

memoria 2002ko memoria

HOSPITAL DONOSTIA OSPITALEA

Hospital
Donostia

Hospital Ospitalea
Hospital
Donostia
Hospital Ospitalea
Hospital Ospitalea
Hospital Ospitalea



DONOSTIA OSPITALEA
Osakidetza

Begiristain Pasealekua z/g.
20014 Donostia-San Sebastián

Koordinazioa
Komunikazioko Unitatea

HOSPITAL DONOSTIA
Osakidetza

Paseo Dr. Begiristain s/n.
20014 Donostia-San Sebastián

Coordinación
Unidad de Comunicación

Aurkezpena

Sarrera	2
Donostiako Ospitalea	4
Gure bezeroak	4
Biztanleriaren osasuna	4
Osakidetza	4

Datu globalak

Jarduera asistentziala	6
Oinarrizko adierazleak zerbitzuka	7
Prozesuen oinarrizko adierazleak	8

Giza baliabideak

Plantilla	10
-----------	----

Baliabide ekonomikoak

Egoera-balantzea	11
------------------	----

Jarduera osagarriak

Ikerkuntza eta garapena	12
Irakaskuntza eta prestakuntza	13
Komunikazioa	14
Kalitatea	15

Presentación

Presentación	3
El Hospital Donostia	5
Nuestros clientes	5
La salud de la población	5
Osakidetza	5

Datos globales

Actividad asistencial	6
Indicadores básicos por servicios	7
Indicadores básicos por procesos	9

Recursos humanos

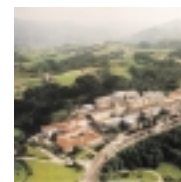
Plantilla	10
-----------	----

Datos económicos

Balance de situación	11
----------------------	----

Actividades complementarias

Investigación y desarrollo	12
Docencia y formación	13
Comunicación	14
Calidad	16



2002. urtea berezia izan da Donostia Ospitalearentzat. 2. solairuko 3. eta 4. unitateak zaharberritzen jarraitu dugu, eta horri esker Pneumologiako eta Digestio Aparatuko Zerbitzuak orain modernoagoak eta erosoagoak –bai gure pazienteentzat, bai langileentzat– diren solairuetan birkokatu ahal izango dira. Beste proiektu berri batzuk ere planteatu dira, esaterako, Bizkorketa eta Kanpo Kontsultak handitzea (azken hori lehengo Errehabilitazioan), eta Onkologiako eta Hematologiako kontsulta berriak Eguneko Ospitalearen ondoan eratzea, espezialitate horietako atentzio koordinatu hobea eskaintzeko. Baina seguru asko ahaleginik handiena Plan Zuzentzailea eratzea izan da. Plan horren helburua izan da medikuntzako eta erizaintzako zerbitzu guztien kokatze fisikoa zehaztea; hau da, ospitalizazioko unitateak, kontsultak, operazio-gela eta miaketa osagarriak, eta larrialdiak birkokatzea. Horrela, Ospitalea modu funtzionalago batean antolatu ahal izango dugu, pazienteei eskaintzen zaien atentzioaren koordinazioa hobetzeko, paziente-moten arabera alde funtzionalak bilatu nahian. Plan Zuzentzaile hau datozen urteetan zehar garatuko dugu.

Bestetik, arlo mediko, erizaintza, ekonomia eta pertsonaleko arduradun guztien parte hartzearekin Gogoeta Estrategikoak egin dira. Gogoeta horiek baliagarriak izan dira Ospitaleko egoeraren aurretiko azterketa egiteko, eta baita ere aztertzeke zein pauso eman behar diren gaur egungo ospitale bat, irakaskuntza-funtzioa duena eta kalitate asistentzial handikoa garatzeko, geroari baikortasunez begira diezaion eta Gipuzkoa osoko erreferentziako ospitalea izan dadin.

Egindako gogoetei esker antzematen da gaur egun Ospitaleak funtzio sozial oso garrantzitsua betetzen duela: 40.000 paziente ingesatu baino gehiago atenditzen ditu, urtean 600.000 kontsulta inguru, eta 150.000 urgentzia. Atentzio horri buruzko adierazleek esaten digutenez, asistentziaren kalitatea ona da, eta gure bezeroen iritzia aldekoa da. Hori guztia lortu ahal izan da Donostia Ospitalean lan egiten duten 3.500etik gora pertsonaren lan goraipagarriari eta egunez eguneko esfortzuari esker. Lerro hauen bidez eskerrak eman nahi dizkiet pazienteekiko ardura eta maitasunagatik, eta horrela jarraitzeko animatzen ditut, Gipuzkoako gizarteak guregandik kalitate handiko atentzio sanitarioa eta profesionalen gaitasuna espero baitu.

Eduardo Maiz
Donostia Ospitaleko zuzendari gerentea

El año 2002 ha sido un año especial para el Hospital Donostia. Se ha continuado con la remodelación de las plantas 2ª3ª y 2ª4ª, lo que ha permitido reubicar los servicios de Neumología y Digestivo en unas plantas mas modernas y cómodas, tanto para nuestros pacientes como para las personas que allí trabajan. También se han planteado nuevos proyectos para ampliación de la Reanimación, el área de Consultas Externas en la antigua Rehabilitación o la creación de nuevas consultas para Oncología y Hematología anexas al Hospital de Día, que permitirán una mejor atención coordinada de estas especialidades. Pero quizás el mayor esfuerzo ha sido la elaboración del Plan Director, cuyo objetivo ha sido definir la ubicación física de todos los servicios médicos y de enfermería las unidades de hospitalización, consultas, quirófanos y exploraciones complementarias y urgencias, lo que nos permitirá reordenar el hospital de una forma más funcional, que favorezca la coordinación en la atención al buscar áreas funcionales por tipos de pacientes. Este Plan Director se irá desarrollando durante los próximos años.

También se han realizado unas Reflexiones Estratégicas con la participación de todos los responsables de las áreas médicas, enfermería, economía y personal, que han servido para realizar un análisis previo de la situación del hospital, y de cuáles debían ser nuestros pasos para desarrollar un hospital moderno, docente, de gran calidad asistencial, que mire al futuro con optimismo y con el deseo de ser el Hospital de referencia de todo el territorio de Gipuzkoa.

Las reflexiones realizadas permiten entrever que el hospital cumple en la actualidad una función social muy importante, atendiendo a más de 40.000 pacientes ingresados, cerca de las 600.000 consultas anuales, ó 150.000 urgencias, con unos indicadores de calidad asistencial, y una opinión de nuestros clientes muy favorable. Pero todo ha sido posible por el esfuerzo día a día, con una profesionalidad encomiable, de las más de 3.500 personas que trabajan en este Hospital Donostia. Quiero agradecerles, desde estas líneas, su dedicación y cariño hacia los pacientes y animarles a seguir así, ya que la sociedad guipuzcoana espera de nosotros una atención sanitaria de alta calidad y competencia profesional.

Eduardo Maiz
Director Gerente del Hospital Donostia



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 sanitarioik handienetakoa- 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 laborategikoekin.

Marko komun bat ezartzeko asmoz sortu zen ospitalegia, hartara, eszenatoki orokorra sortarazteko, ikerketa bultzatzeko eta ezagutzak eta teknikak partekatzeak, 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 Jaurlaritzako Erakunde Autonomiadun izaerarekin, eta 1998ko urtarrilaren 1ean Zuzenbide pribatu 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 atentzioko 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 unibertsaltasun, 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 erantzuneko diena.

Beste zenbait helburu ere baditu: bere erakunde kudeaketa-eredua erabateko kalitatearen filosofia eta sistemetan oinarritzea eta etengabeko hobekuntza sartzeko, 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 erreperatu 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 Erkidegoen 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 erkidegoan; 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 hirugarren adinarekin lotzen diren patologiak nabarmen handitzea dakar. Dagoeneko, 85 urtetik gorakoen %6,5 gaixotasun psikogeriatricoek erasana dago.

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 de 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 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 largas estancias 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.

JARDUERA ASISTENTZIALA ACTIVIDAD ASISTENCIAL

	2001	2002	
Oheak	1.130	1.142	Camas
Programatutako ingresuak	17.739	16.269	Ingresos programados
Ingresu urgenteak	28.996	29.292	Ingresos Urgentes
Ingresuak guztira	46.735	45.561	Ingresos totales
Egonaldiak	353.945	363.910	Estancias
Batez besteko eg. (akutuak)	6,84	7,24	Est. Media (agudos)
Batez besteko eg. (ertain/luze)	22,61	23,48	Est. Media (larga y media)
Oper. aurreko batez besteko eg.	0,99	0,98	Est. Media Preoperatoria
Okupazio-indizea (%)	85,80	87,31	Índice de Ocupación (%)
Errotazio-indizea (%)	41,36	39,90	Índice de rotación (%)
Kirurgia			Cirugía
Operazio-gelak	26	26	Quirófanos
Programatutako interbentz.	12.475	12.599	Operaciones programadas
Interbentzio urgenteak	3.727	3.591	Operaciones urgentes
Kirurgia txikia	3.263	2.604	Cirugía menor
Autohitzarmena	3.562	2.390	Autoconcertación
Interbentzioak guztira	23.027	21.184	Total intervenciones
Ospitaleko kontsultak	256.748	261.289	Consultas hospitalarias
Lehenengo kontsultak	54.184	56.083	Primeras consultas
Hurrengo kontsultak	202.564	206.282	Consultas sucesivas
Ospitaleko kontsultak guztira	3,74	3,68	Total consultas hospitalarias
Ospit. kanpoko konts.	335.538	333.877	Consultas extrahospitalarias
Lehenengo kontsultak	132.664	138.543	Primeras consultas
Hurrengo kontsultak	202.874	195.334	Consultas sucesivas
Lehen/hurrengo kontsultak	1,65	1,41	Sucesivas/primeras
Kontsultak guztira	592.286	595.166	Total consultas
Lehenengo kontsultak	186.848	194.626	Primeras consultas
Hurrengo kontsultak	405.438	401.616	Consultas sucesivas
Lehen/hurrengo kontsultak	2,17	2,06	Sucesivas/primeras
Urgentziak			Urgencias
Orokorrak	98.834	98.218	Generales
Pediatría	27.084	30.039	Pediatría
Tokoginekologia	9.992	10.235	Tocoginecología
Psikiatria	2.523	2.703	Psiquiatría
Urgentziak guztira	138.433	141.195	Urgencias totales
Urgen. batez besteko eguneko	379,27	386,84	Media urgencias/día
Urgentzien presioa	61,48	63,63	Presión urgencias
Erditzeak			Partos
Guztira	4.124	4.207	Total
Zesareak	668	773	Cesáreas
Ospitaliz. alternatibak			Alternativas a la hospitalización
Eguneko Ospitale Medikoa	17.347	19.097	Hospital de Día Médico
Eguneko Ospitale Kirurgikoa	6.827	5.938	Hospital de Día Quirúrgico
Egonaldi Laburreko Unitatea	4.722	4.712	Unidad de Corta Estancia
Etxeke Ospitalizazioa	692	633	Hospitalización a Domicilio
Zainketa Aringarriak	406	409	Cuidados Paliativos

0INARRIZKO ADIERAZLEAK ZERBITZUKA **INDICADORES BÁSICOS POR SERVICIOS**

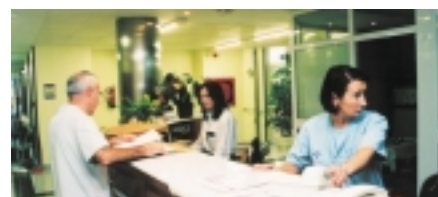
Akutuak

	Altak Altas	%	BE EM	Pisua Peso	Konpl. Compl.	Agudos
Barne medikuntza	3.949	9,11	10,04	1,5191	5.999	Med. Interna
Kardiologia	2.422	5,59	8,39	1,5222	3.687	Cardiología
Aparatu Digestiboa	1.189	2,74	11,66	1,3737	1.633	Digestivo
Endokrinologia	165	0,38	9,32	1,1668	193	Endocrinología
Nefrologia	245	0,57	9,98	1,9587	480	Nefrología
Pneumologia	1.493	3,44	8,66	1,7891	2.671	Neumología
Neurologia	1.513	3,49	8,60	1,6508	2.498	Neurología
Reumatologia	403	0,93	5,96	1,0717	432	Reumatología
Hematologia	703	1,62	14,11	3,0471	2.142	Hematología
Psikiatria	1.320	3,05	17,72	1,1946	1.577	Psiquiatría
Onkologia Medikoa	1.034	2,39	12,07	1,9061	1.971	Oncología Médica
Infekzio Unitatea	650	1,5	9,62	2,2737	1.478	Unidad Infecciosos
Onkol. erradioterapikoa	180	0,42	14,02	1,8432	332	Oncología Radioterápica
Kirugia orokorra	3.727	8,6	8,03	1,605	5.982	Cir. General
Aurp-masail. kirugia	403	0,93	3,69	1,2605	508	Cir. Maxilofacial
Toraxeko kirugia	540	1,25	6,48	2,2825	1.233	Cir. Torácica
Hodietako kirugia	871	2,01	9,05	2,4867	2.166	Cir. Vascular
Kirugia Plastikoa	503	1,16	5,88	1,5035	756	Cir. Plástica
Neurokirugia	820	1,89	11,80	3,0185	2.475	Neurocirugía
Oftalmologia	3.056	7,05	0,50	0,8342	2.549	Oftalmología
Otorrinolaringologia	1.339	3,09	2,57	0,9936	1.330	O.R.L.
Traumatologia	3.290	7,59	8,59	1,8021	5.929	Traumatología
Urologia	1.792	4,13	7,47	1,2381	2.219	Urología
Errad. interbenzionista	495	1,14	1,20	1,1853	587	Radiología Intervenc.
UCI	605	1,4	6,38	4,5286	2.740	UCI
Minaren unitatea	33	0,08	0,73	1,1417	38	Unidad Dolor
Pediatria	1.581	3,65	5,67	0,9973	1.577	Pediatría
Jaioberriak	604	1,39	13,98	2,3424	1.415	Unidad Neonatología
Haurrentzako kirugia	641	1,48	2,23	0,9465	607	Cir. Pediátrica
Tokoginekologia	7.775	17,94	3,47	0,6773	5.266	Tocoginecología

Egonaldi Ertain eta luzeak

Media y Larga Estancia

	Altak Altas	%	BE EM	Pisua Peso	Konpl. Compl.	
Barne medikuntza	1.428	67,49	17,54	1,837	2.623	Med. Interna
Kardiologia	5	0,24	13,00	2,5098	13	Cardiología
Pneumologia	371	17,53	18,52	2,1668	804	Neumología
Errehabilitazioa	312	14,74	56,65	2,2836	712	Rehabilitación



PROZESUEN OINARRIZKO ADIERAZLEAK

INDICADORES BÁSICOS POR PROCESOS

Akutuak	Altak	%	BE	Pisua	Konpl.
39 Kristalinoaren gaineko prozed., gorputz beirakararen erauzket. edo gabe	2,408	5,56	0,09	0,8158	1.964
373 Erditze baginal ez konplikatua	2,285	5,27	2,74	0,4842	1.106
372 Erditze baginal konplikatua	1.116	2,57	3,30	0,588	656
541 Arnas trast., infekzioak, bronkitisa eta asma izan ezik, KK Nagusiarekin	875	2,02	10,62	2,4647	2.157
127 Bihotzeko gutxiegitasuna eta schok-a	684	1,58	9,68	1,524	1.042
371 Erditzea KKrik gabe	656	1,51	6,29	0,8965	588
359 Umetok. eta anexuen gaineko prozed., in situ kartz. edota prozesu gaizt. KKrik gabe	653	1,51	4,32	1,0667	697
430 Psikosia	641	1,48	22,67	1,5274	979
14 Trastorno zerebrobaskular espezifikoa, istripu iskemiko iragankora izan ezik	610	1,41	9,50	2,0431	1.246
381 Haurgaltzea dilatazioarekin eta legratuarekin, aspirazioarekin edo histerotomiarekin	575	1,33	0,81	0,4741	273
183 Esofagitis, gastroent. eta beste hainbat trastorno digestibo. Adina >17, KKrik gabe	572	1,32	6,03	0,5754	329
143 Bularraldeko mina	531	1,23	5,17	0,5451	289
55 Belarri, sudur, aho eta eztarriaren gaineko hainbat prozedura	528	1,22	0,80	0,6519	344
209 Beheko gorputz-adarreko artik. eta gorputz-adarraren beraren berrezarpen nagusia, k.gabe	506	1,17	16,66	3,4898	1.766
410 Kimioterapia	463	1,07	4,70	1,0995	509
88 Biriketako butxaketazko gaixotasun kronikoa	423	0,98	9,35	1,2134	513
243 Bizkarreko arazo medikoak	375	0,87	6,89	0,8074	303
167 Apendize-erazketa edo apendizektomia, konpl. diagnostiko nagusirik gabe, KKrik gabe	350	0,81	3,54	0,8053	282
139 Bihotzeko arritmia eta kondukzioaren trastornoak, KKrik gabe	345	0,8	5,65	0,7973	275
222 Belaunaren gaineko prozedurak, KKrik gabe	332	0,77	1,68	1,0785	358
15 Istripu iskemiko iragankorra eta butxaketa prezerebrala	322	0,74	5,84	0,9255	298
175 Odoljario digestiboa, KKrik gabe	282	0,65	7,20	0,8343	235
777 Esofagitis, gastroenteritis eta beste hainbat trastorno digestibo. Adina <18, KKrik gabe	278	0,64	3,64	0,4346	121
131 Trastorno baskular periferikoak, KKrik gabe	267	0,62	2,87	0,9024	241
324 Gernu-kalkuluak, KKrik gabe	263	0,61	3,70	0,4001	105

Egonaldi ertain eta luzeak	Altak	%	BE	Pisua	Konpl.
541 Arnas trastornoak, infekzioak, bronkitisa eta asma izan ezik, KK Nagusiarekin	477	22,54	18,70	2,4647	1.176
462 Errehabilitazioa	289	13,66	55,57	2,389	690
127 Bihotzeko gutxiegitasuna eta schok-a	143	6,76	13,08	1,524	218
544 Bihotzeko gutxiegitasun kongestiboa eta bihotzeko arritmia, KK Nagusiarekin	114	5,39	15,75	3,5415	404
88 Biriketako butxaketazko gaixotasun kronikoa	98	4,63	13,07	1,2134	119
102 Arnas aparatuko beste diagnostiko batzuk, KKrik gabe	80	3,78	11,90	0,649	52
101 Arnas aparatuko beste diagnostiko batzuk, KKarekin	69	3,26	16,25	1,0461	72
89 Neum. simplea eta pleuritis adina >17 KKrekin	45	2,13	16,29	1,4274	64
395 Hematien trastornoak. adina >17	31	1,47	10,03	1,105	34
87 Biriketako edema eta arnas gutxiegitasuna	26	1,23	15,12	1,614	42
540 Arnas infekzio eta inflamazioak, KK Nagusiarekin	25	1,18	27,28	3,6705	92
15 Istripu iskemiko iragankorra eta butxaketa prezerebrala	24	1,13	14,38	0,9255	22
542 Bronkitisa eta asma, KK Nagusiarekin	23	1,09	12,61	1,4723	34
321 Giltzurruneko eta gernubideetako infekzioak, adina >17 KKrik gabe	22	1,04	15,23	0,6847	15
90 Pneumonia simplea eta pleuritisa adina >17, KKrik gabe	22	1,04	14,50	0,8663	19
569 Giltzurruneko eta gernubideetako trast. giltzurruneko gutxiegitasuna izan ezik, KK Nagusiarekin	22	1,04	20,27	1,7581	39
533 Nerbio-sistemako beste trastorno batzuk, salbu III, konbultsioak eta buruko mina, KK Nagusiarekin	21	0,99	40,52	4,8524	102
14 Trastorno zerebrobaskular espezifikoa, istripu iskemiko iragankorra izan ezik	19	0,9	28,26	2,0431	39
320 Giltzurruneko eta gernubideetako infekzioak, adina >17, KKarekin	19	0,9	16,63	1,0827	21
467 Osasun-egoeran eragina duten beste faktore batzuk	17	0,8	28,18	0,2522	4
141 Sinkopea eta kolapsoa, KKarekin	17	0,8	13,06	0,9995	17
429 Alterazio organikoak eta atzerapen mentala	16	0,76	21,44	2,02	32
182 Esofagitis, gastroenteritis eta beste hainbat trastorno digestibo. Adina >17, KKrekin	16	0,76	13,38	0,873	14
566 Tr. endokrino, nutriz. eta metab., ahoratzearen trast. edota fibrosi kistikoak izan ezik, KK nag	16	0,76	19,25	2,624	42
584 Septizemia KK Nagusiarekin	15	0,71	19,73	3,9782	60



Agudos

	Altas	%	EM	Peso	Compl.
39 Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía	2,408	5,56	0,09	0,8158	1,964
373 Parto SCC	2,285	5,27	2,74	0,4842	1,106
372 Parto con CC	1,116	2,57	3,30	0,588	656
541 Trastornos respiratorios excepto infecciones, bronquitis, asma con CC mayor	875	2,02	10,62	2,4647	2,157
127 Insuficiencia cardíaca y shock	684	1,58	9,68	1,524	1,042
371 Cesárea SCC	656	1,51	6,29	0,8965	588
359 Procedimientos sobre útero y anejos por ca. in situ y proceso no maligno SCC	653	1,51	4,32	1,0667	697
430 Psicosis	641	1,48	22,67	1,5274	979
14 Trastornos cerebrovasculares específicos excepto AIT	610	1,41	9,50	2,0431	1,246
381 Aborto con dilatación y legrado, aspiración o histerotomía	575	1,33	0,81	0,4741	273
183 Esofagitis, gastroenteritis y trastornos digest. misceláneos edad >17 SCC	572	1,32	6,03	0,5754	329
143 Dolor Torácico	531	1,23	5,17	0,5451	289
55 Procedimientos misceláneos sobre oído, nariz, boca y garganta	528	1,22	0,80	0,6519	344
209 Reimplantación mayor articulación y miembro extremidad infe. sin infección	506	1,17	16,66	3,4898	1,766
410 Quimioterapia	463	1,07	4,70	1,0995	509
88 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	423	0,98	9,35	1,2134	513
243 Problemas médicos de la espalda	375	0,87	6,89	0,8074	303
167 Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado SCC	350	0,81	3,54	0,8053	282
139 Arritmias cardíacas y trastornos de conducción SCC	345	0,8	5,65	0,7973	275
222 Procedimientos sobre la rodilla SCC	332	0,77	1,68	1,0785	358
15 Accidente isquémico transitorio y oclusiones precerebrales	322	0,74	5,84	0,9255	298
175 Hemorragia gastrointestinal SCC	282	0,65	7,20	0,8343	235
777 Esofagitis, gastroenteritis y tr. digestivos misceláneos edad <18 SCC	278	0,64	3,64	0,4346	121
131 Trastornos vasculares periféricos SCC	267	0,62	2,87	0,9024	241
324 Cálculos urinarios SCC	263	0,61	3,70	0,4001	105

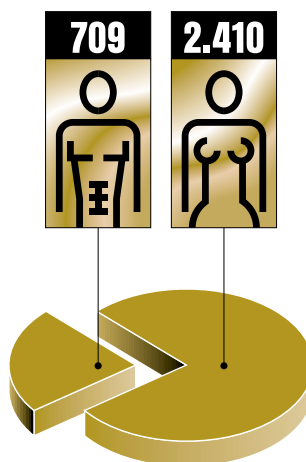
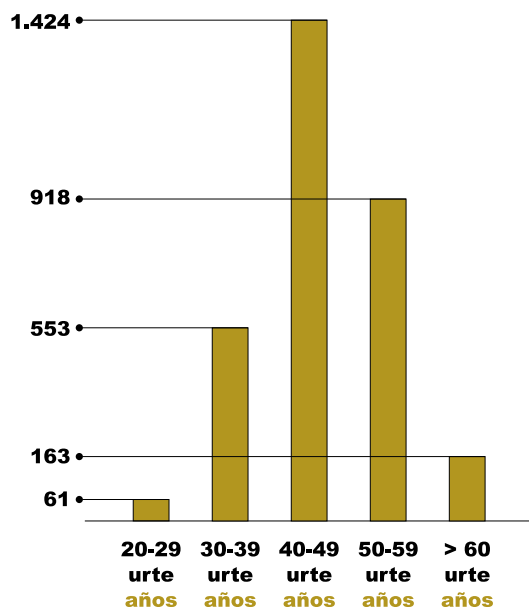
Media y larga estancia

	Altas	%	EM	Peso	Compl.
541 Trastornos respiratorios excepto infecciones, bronquitis, asma con CC mayor	477	22,54	18,70	2,4647	1,176
462 Rehabilitación	289	13,66	55,57	2,389	690
127 Insuficiencia cardíaca y shock	143	6,76	13,08	1,524	218
544 ICC y arritmia cardíaca con CC mayor	114	5,39	15,75	3,5415	404
88 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	98	4,63	13,07	1,2134	119
102 Otros diagnósticos de aparato resp. SCC	80	3,78	11,90	0,649	52
101 Otros diagnósticos de aparato respiratorio con CC	69	3,26	16,25	1,0461	72
89 Neumonía simple y pleuritis edad >17 con CC	45	2,13	16,29	1,4274	64
395 Trastornos de los hematíes edad >17	31	1,47	10,03	1,105	34
87 Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria	26	1,23	15,12	1,614	42
540 Infecciones e inflamaciones respiratorias con CC mayor	25	1,18	27,28	3,6705	92
15 Accidente isquémico transitorio y oclusiones precerebrales	24	1,13	14,38	0,9255	22
542 Bronquitis y asma con CC mayor	23	1,09	12,61	1,4723	34
321 Infecciones de riñón y tracto urinario edad >17 SCC	22	1,04	15,23	0,6847	15
90 Neumonía simple y pleuritis edad >17 SCC	22	1,04	14,50	0,8663	19
569 Infecciones de riñón y tracto urinario excepto insuficiencia renal con CC mayor	22	1,04	20,27	1,7581	39
533 Otros tr. sistema nervioso exp. ait,convulsiones y cefalea con CC	21	0,99	40,52	4,8524	102
14 Trastornos cerebrovasculares específicos excepto AIT	19	0,9	28,26	2,0431	39
320 Infecciones de riñón y tracto urinario edad >17 con CC	19	0,9	16,63	1,0827	21
467 Otros factores que influyen en el estado de la salud	17	0,8	28,18	0,2522	4
141 Síncope y colapso con CC	17	0,8	13,06	0,9995	17
429 Alteraciones orgánicas y retraso mental	16	0,76	21,44	2,02	32
182 Esofagitis, gastroenteritis y trastornos digest.misceláneos edad >17 con CC	16	0,76	13,38	0,873	14
566 Tr. endocrino, nutricional y metabólico exp. tr. de ingesta o FC con CCM	16	0,76	19,25	2,624	42
584 Septicemia con CC mayor	15	0,71	19,73	3,9782	60

GIZA BALIABIDEAK RECURSOS HUMANOS

Kategoria	2001	2002	Categoría
Zuzendariak	6	6	Dirección
Fakultatiboak	573	573	Facultativo
Emaginak	35	33	Matronas
Erizainak	946	959	Due
Terapeuta okupazionalak	4	4	Terapeuta Ocupacional
Fisioterapeutak	31	31	Fisioterapeuta
Teknikari espezialistak	77	78	Técnico Especialista
Erizaintzako laguntzaileak	614	693	Auxiliar Enfermería
Goi-mailako teknikariak	12	12	Técnico Superior
Zeladoreak	173	161	Celador
Administrazio-funtzioa	252	256	Función Administrativa
Mantentze-lanak	76	71	Mantenimiento
Ostalaritza eta zerbitzu orokorrak	251	237	Hostelería y Servicios Generales
Gizarte-laguntzaileak	6	5	Asistentes Sociales
PLANTILLA GUZTIRA	3.150	3.119	TOTAL PLANTILLA

Egoera	2001	2002	Situación
Funtzionarioak	35	31	Funcionarios
Laboralak	552	538	Laborales
Estatutarioak	1.943	1.902	Estatutarios
Zuzendariak	6	6	Directivos
Bitartekoak	621	642	Interinos



DATU EKONOMIKOAK DATOS ECONÓMICOS

	2002	2001	Desb. Abs.	%	
			Desv. Abs.		
GASTUAK	209.497.090	195.047.975	14.449.115	7,41	GASTOS
Ustiapen-gastuak	209.345.585	194.995.299	14.350.286	7,36	Gastos Explotación
Hornidurak	55.586.847	50.473.684	5.113.163	10,13	Aprovisionamientos
Pertsonal-gastuak	146.051.913	137.821.593	8.230.319	5,97	Gastos de personal
Trafiko-horniduren aldageta	383.014	291.474	91.541	31,41	Variac. de las provisiones de tráfico
Ustiapeneko beste gastu batzuk	7.323.811	6.408.548	915.263	14,28	Otros gastos de explotación
Finantza-gastuak	222	197	25	12,59	Gastos Financieros
Aparteko gastuak	151.283	52.479	98.804	188,27	Gastos Extraordinarios
SARRERAK	207.376.656	194.457.785	12.918.870	6,64	INGRESOS
Ustiapen-sarrerak	206.827.751	193.899.281	12.928.471	6,67	Ingresos Explotación
Negoio-zifraren zenbateko garbia	202.584.787	193.157.008	9.427.779	4,80	Importe neto cifra de negocios
Ustiapeneko beste sarrera batzuk	4.242.965	742.273	3.500.692	471,62	Otros ingresos de explotación
Finantza-sarrerak	340.209	460.122	-119.913	-26,06	Ingresos Financieros
Ohiz kanpoko sarrerak	208.695	98.382	110.313	112,13	Ingresos Extraordinarios
Ekitaldiko Ematza	-2.120.434	-590.190	-1.530.245	256,28	Resultado del Ejercicio

INBERTSIOAK 2002 urtean

INVERSIONES año 2002

ESTRATEGIKOAK	4.542.517,75	ESTRATÉGICAS
OBRAK	2.841.909,54	OBRAS
EKIPAMENDUA	1.395.009,09	EQUIPAMIENTO
INSTALAZIOAK	305.599,12	INSTALACIONES
PROPIOAK	1.305.336,30	PROPIAS
INFORMATIKA	807.492,93	INFORMÁTICA

Donostia Ospitalea guztira	6.655.346,98	Total Hospital Donostia
-----------------------------------	---------------------	--------------------------------

Donostia Ospitalean egiten den ikerkuntza, batez ere, klinikoa edo oinarritzakoaren eta klinikoen artekoa da, eta hein txikiago batean epidemiologikoa. Egiteko horri begira, kanpoko finantziakzioa dute ikertzaileek, zeinaren muntarik handiena Ikerkuntza Sanitarioetako Funtsetik (ISF) baitator eta Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailetik; baita Mediker erakundetik ere, zeina baita ikerkuntzarako eta garapen biomedikorako elkarte Gipuzkoan. Kanpoko finantziakzioaren 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 Ebidentzian Oinarritutako Medikuntzako mugimenduaren bultzatzailea da, Gipuzkoari dagokionez. Bestalde, beren prozeduretarako, pazienteak erabili ordez, pazienteen laginak edo ordezko erreaktibo biologikoak edota eredu artifizialak erabiltzen dituzte ikerkuntzako, irakaskuntzako eta beste jardura batzuetako proiektuen diseinuan, finantziakzioan 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).

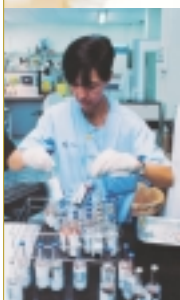
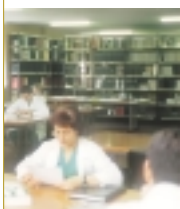
Institutu Onkologikoarekin eta Baionako Euskal Kostako Ospitalearekin lankidetzaz zientifikoko hitzarmenak dauzka Donostia Ospitaleak, eta ikerkuntza-proiektu batzuei elkarrekin ekin diete.

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 (FISS) y del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco, así como ayudas de 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 Epidemiológica 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 promover 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.



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

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

Osasun planean ezarritako lehentasunetan oinarriturik, eta Osasuna Zainduz planak euskal osasuna aldatzeko biltzen dituen estrategien arabera, Donostia Ospitaleko etengabeko prestakuntza ez da ikastaroz, jardunaldiz edo mintegiz osatutako multzo bat bakarrik, eguneroko lanarekin lotutako jarduerak antolatzea ere bada; izan ere, aukera ematen du etorkizunean espezialitate bat egin edo profesioak ezinbestez eskatzen dituen alderdietan sakontzeko.

Ikasturtero, 100 mediku egoiliarrek baino 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.

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 jarduera zientifikoari laguntza ematen dio, zenbait argiltapen 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, pailazoen eta ipuin-kontalarien emankizunak, eta Eguberrietako programazio berezia.

Komunikazioko Unitateak hedabideen eskakizunak kudeatzen ditu, baita zerbitzuenak 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.

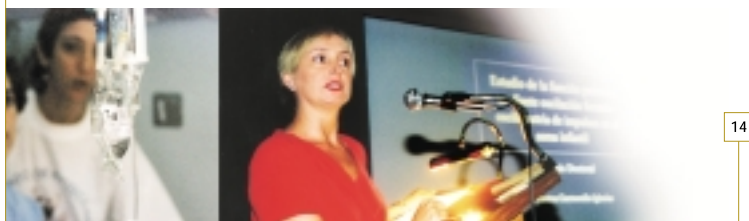
Además, esta Unidad presta apoyo a la actividad científica que se desarrolla en el hospital por medio de la edición de distintas publicaciones, la realización de pósteres y presentaciones en diferentes formatos, generación de productos multimedia, etc.

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 desean dar a conocer las noticias que en ellos se generan, a través de ruedas de prensa o entrevistas personalizadas.

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



Kalitatea eta hori etengabe hobetzea da Donostia Ospitalearen helburu nagusia. Horretarako, Kalitateko Kudeaketarako Europako Fundazioaren (EFQM) bikaintasun-eredua du jarraibide.

Zuzendaritzak aldiro ekiten dio autoebaluazioari, EFQMren ereduari jarraiki, egoera aztertu ondoren erabakitzeke zeinek izan behar duten estrategia, jarduteko planak eta helburuak, betiere, bikaintasun-eredu horretara hurbiltzea xede hartuta. Autoebaluazio horri laguntza metodologikoa ematea da Kalitatearen Unitatearen eginkizunetako bat. Unitate honek 10 urtetik gora darama lanean.

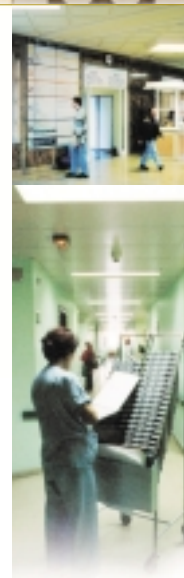
Ospitalearen kalitate zientifikoa eta teknikoa bermatuta daude pazienteak atenditzen parte hartzen duten guztiek jartzen duten arretagatik, eta jarduera bera da horren adierazgarri. Eskaintzen dugun atentzio sanitarioaren giza kalitatearen berri ematen dute aldiro egiten ditugun gogobetetasun-inkestek, zeinetan beti kalifikazio onak ematen dizkieten gai horrekin lotutako galderei.

Kalitateko Unitateak koordinatuta, hainbat batzorde kliniko daude, profesionalen osatuak eta hainbat arloz arduratzen direnak: infekzioetakoak, hilkortasunetakoak, tumoreetakoak, historia klinikoetakoak, transfusioetakoak... Ohiko batzordeez gain, Asistentziaren Etikako Batzordea ere lanean ari da azken zazpi urteotan. Batzorde horrek aholku ematen die profesionalen bere jardura klinikoan izan litzaketen arazo etikoen inguruan, eta, bestalde, ospitaleko zerbitzuek egindako baimen informatuak aztertzen ditu. Batzorde kliniko horien garrantziaz jabetzeko begiratu besterik ez dago zenbat medikuk eta erizainek hartzen duten parte bere jakinduria jarritz: ehun inguruk, hain zuzen ere. Batzorde iraunkor horietaz aparte, badaude beste batzuk ospitalean, aldizkakoak eta diziplinarietakoak direnak, eta horien zeregina gai klinikoak nahiz antolakuntzakoak aztertzea da. Horren adierazgarri dira Erditzearen inguruko lan-taldea, Amagandiko Edoskitzearen Aldeko Batzordea edota presio-ultzerari aurre egiteko eta tratatzeko dauden irizpideak batzeko sortutako taldea.

Antolakuntzako Kalitatearen alorrean, ospitalea proiektu batean murgildurik dago, kalitatea kudeatzeko sistema bat ezartzeko: ISO 9001:2000 Araua, hain zuzen ere. Aurten honako zerbitzuotan ari da lanean arau hori ezarri nahian: Anatomia Patologikoa, Erradioterapia, Kanpo-kontsultak eta Erosketak eta Biltegia. Egitasmo honetan Kalitatearen Unitateko langileak Kalitatea Kudeatzeko Sistemaren koordinazio-lanak egiten ari dira.

Erabiltzaileen gogobetetasun-inkestak ere kudeatzen ditu unitate horrek, kalitatearen ikuspegitik oso garrantzitsuak direnak. Izan ere, inkestok erabiltzaileen atentzioarekin lotutako gai guztiak jorratzen dituzte, hala nola ospitalizazioa, kontsultak, larrialdiak eta eguneko ospitalea...

Emaitzen azterketa probetxu handikoa da hobekuntza-neurriak hartzeko.



La Calidad y su mejora continua es el objetivo principal de la Dirección del Hospital. Para ello, tiene como modelo el de Excelencia de la Fundación Europea de la Gestión de la Calidad (EFQM).

La Dirección realiza periódicamente un proceso de autoevaluación según el Modelo de la EFQM para efectuar un diagnóstico de situación y decidir la estrategia, los planes de acción y los objetivos que vayan acercando al Hospital a dicho Modelo de Excelencia.

Apoyar metodológicamente este proceso de autoevaluación es una de las funciones de la Unidad de Calidad, que existe desde hace más de una década.

La calidad científico-técnica del Hospital está asegurada por la preocupación personal de todos los participantes en la atención del enfermo, y prueba de ello es la propia actividad. La calidad humana de la atención sanitaria está avalada por los altos valores que este ítem alcanza en las encuestas de satisfacción que se realizan periódicamente.

Existen, coordinadas por la Unidad de Calidad, comisiones clínicas formadas por profesionales que se preocupan de áreas específicas: Infecciones, Mortalidad, Tumores, Historias Clínicas, Transfusiones, etc. Además de las comisiones clásicas, desde hace siete años está en marcha la Comisión de Ética Asistencial, que estudia y asesora a los profesionales en los conflictos éticos que se plantean en la práctica clínica y analiza los documentos de Consentimiento Informado que elaboran los diferentes servicios del hospital. La importancia de las comisiones clínicas se desprende del hecho de que alrededor de un centenar de médicos y enfermeras participan con su conocimiento en estos grupos de trabajo. Independientemente de la existencia de estas comisiones estables, funcionan en el hospital otros grupos de trabajo multidisciplinarios temporales cuya misión es el estudio y mejora de procesos tanto clínicos como organizativos. Como muestra de ello podemos citar el grupo de trabajo del Proceso del Parto, la comisión de Lactancia Materna o el grupo creado para la unificación de criterios en la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión.

Dentro del campo de la Calidad Organizativa el Hospital está inmerso en un proyecto para la implantación del sistema de gestión de la calidad según la Norma ISO 9001:2000. Durante este año se está trabajando la implantación de dicha Norma en los siguientes servicios: Anatomía Patológica, Radioterapia, Consultas Externas y Compras-Almacén. En este proyecto, el personal de la Unidad de Calidad actúa como coordinador del Sistema de Gestión de la Calidad.

Como parte importante de la calidad, la Unidad gestiona las encuestas de satisfacción de los usuarios. Dichas encuestas abarcan prácticamente la totalidad de la atención de los enfermos –hospitalización, consultas, urgencias, hospital de día...-. El análisis de los resultados es de gran utilidad para la adopción de medidas de mejora.



Memoria honekin batera banatzen den CDaren barruan Donostia Ospitaleak 2002. urtean izan duen jarduerari buruzko informazio garrantzitsuena dago. Teknologia berrien erabilerak aukerak ugaltzea ekarri du, eta elementu multimediak eskueran jarri dizkigu. Tresna berriak erabil ditzakegu beraz, eta hainbat ataletan jasota dagoen informazioa azkarrago jaso.

Informazio gehiago nahi izanez gero, Donostia Ospitalearen web-orrira jo daiteke, Osakidetza osatutik sartuz <http://www.osakideta-svs.org> edo zuzenean hautatuz <http://www.donostiaospitalea.org>.

El CD que se entrega con esta memoria recoge la información más relevante de la actividad del Hospital Donostia durante el año 2002. La utilización de las nuevas tecnologías ha ampliado el campo de posibilidades hacia elementos multimedia, permitiendo utilizar herramientas que facilitan el acceso rápido a los diferentes apartados.

Para más información, el Hospital Donostia dispone de su propia página web a la que se puede acceder a través del portal de Osakidetza en la dirección <http://www.osakideta-svs.org> o directamente <http://donostiaospitalea.org>.

Gutxieneko baldintzak:

Pentium prozesagailua 32 MB-ko RAM memoriarekin
CD-ROMen irakurgailua 24x edo gehiago.
Windows 9X /NT
Acrobat Reader 4.0 edo gehiago

Requisitos mínimos recomendados:

Procesador Pentium 32 Mb de RAM
CD-ROM 24x o sup.
Windows 9x /NT
Acrobat Reader 4.0 o sup.

Instalazioa eta funtzionamendua

CD-ROM hau berez abiatzen da irakurgailuan sartzean. Hala gertatzen ez bada, klik bikoitza egin behar da, memoria2002.exe artxiboaren gainean. Memoria orokorreko dokumentuak irakurtzeko, Acrobat programa behar da. Dokumentuak inprimatzeko arazorik izanez gero, egin ondoko urratsak: "*Propiedades de la impresora*", ondoren, "*Imprimir texto como gráficos*", eta azkenik "*Activado o Encendido*".

Requisitos mínimos recomendados:

El CD-ROM se autoarranca al introducirlo en el lector. Si no se ejecuta automáticamente deberá hacer doble click sobre el archivo "memoria2002.exe". Para la lectura de los documentos de la memoria general utilizar el Acrobat. En caso de tener problemas con la impresión de los documentos, pruebe a establecer en "*Propiedades de la impresora*" el modo "*Imprimir texto como gráficos*" en "*Activado o Encendido*".