



**Osakidetza**

Memoria de Actividad 2015

# HOSPITAL SANTA MARINA

# ÍNDICE

Presentación	3
Misión	4
Visión	5
Valores	6
Plan Estratégico 2014-2016	7
Logros 2015	11
Resultados en Pacientes	12
Resultados Personas	15
Resultados Actividad	23
Resultados Económicos	26

# PRESENTACIÓN

La actividad del Hospital Santa Marina en 2015 se ha caracterizado por un aumento de la demanda atendida, la modernización de algunas de sus áreas y la consecución de equilibrio presupuestario. La sustitución del montacargas ha supuesto un cambio sustancial en las condiciones de trabajo para alguna de las tareas que realizan los celadores, el personal de cocina y de limpieza. Las reformas del área de admisión y del gimnasio son un ejemplo de las mejoras orientadas a la atención de nuestros pacientes.

Además en el segundo semestre del año se han retomado las reuniones de Coordinación con las OSIs Bilbao-Basurto y Barrualde, de las que esperamos se derive la consolidación de los proyectos que compartimos.

El despliegue del Plan de Normalización Lingüística, la auditoria interna OHSAS y la obtención del Diploma de Gestión Avanzada son otros de los ejemplos, de lo conseguido entre todos los que trabajamos diariamente para nuestros pacientes en Hospital Santa Marina. Gracias y enhorabuena por ello.

*Marbella Garcia Urbaneja*

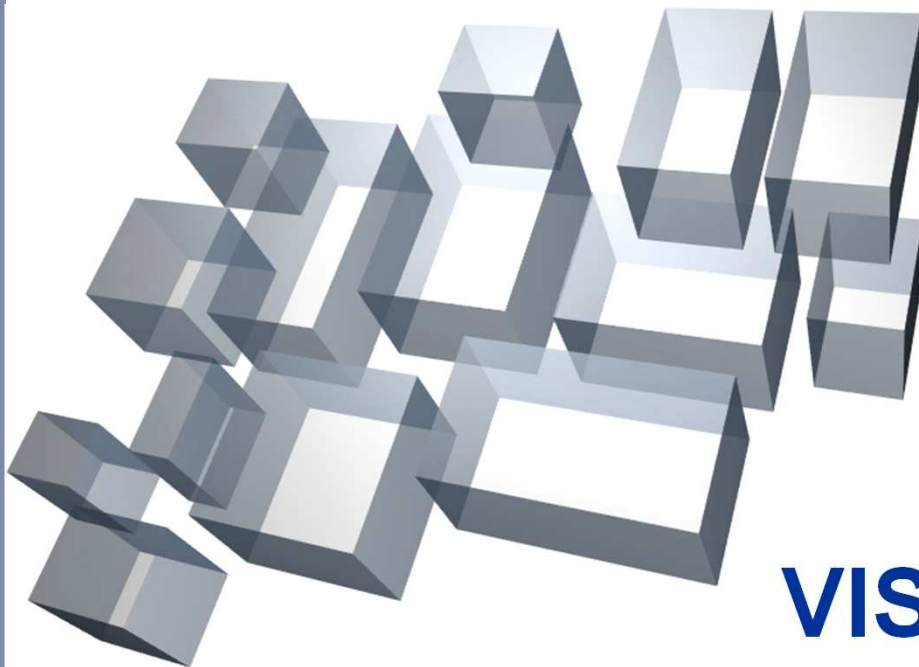
*Directora Gerente - Hospital Santa Marina*



# MISIÓN

- Somos un **Hospital** de Osakidetza que opera en el ámbito territorial de **Bizkaia** y atiende a **personas, principalmente de edad avanzada**, en sus **procesos agudos** o de **reagudización de su enfermedades crónicas y/o con necesidades de cuidados paliativos**.
- Ofrecemos un **cuidado integral** y adecuado a la condición del paciente, procurando su **continuo asistencial** en coordinación con otras Organizaciones Sanitarias y de servicios sociales, para **mejorar su calidad de vida y facilitar el regreso a su entorno habitual**.
- Lo hacemos trabajando como un **equipo responsable** ante el paciente y la sociedad, que **aprende, innova y comparte conocimiento**, favoreciendo el desarrollo de todas las personas que integran el hospital.





## VISIÓN 2016

**Ser un centro de referencia en la atención integral y segura de las personas mayores, para su recuperación funcional y mejora de calidad de vida, garantizando la continuidad asistencial y contribuyendo de este modo a la sostenibilidad del sistema público de salud.**



# VALORES

## CONFIANZA

*" La seguridad de contar con un gran equipo humano"*

## RESPONSABILIDAD

*" El compromiso que nos vincula al paciente y a la sociedad"*

## ENTUSIASMO

*"El motor que nos impulsa a mejorar cada día"*

## INNOVACIÓN

*" El camino que nos permite abrir puertas y superar obstáculos"*

## APERTURA

*" La escucha activa, la empatía y el diálogo, reorientan nuestro comportamiento constantemente"*





# PLAN ESTRATÉGICO 2014-2016

## 1. REFERENTES EN LA ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA

OBJETIVOS ESTRATÉGICO	ACCIONES
<b>1.1. Definir y desplegar un proceso asistencial integral e integrado.</b>	<p>1.1.1. Identificar las tipologías de pacientes atendidos en los diferentes servicios para la definición de rutas que garanticen una atención integrada.</p> <p>1.1.2. Desplegar la experiencia del PIP pluripatológico adaptado al resto de pacientes consolidando las funciones críticas desarrolladas: profesionales de referencia, enfermera de enlace, cuidador.</p> <p>1.1.3. Establecer y explicitar los objetivos a alcanzar por el Hospital, acordando los procedimientos de aplicación generalizada y aquellos específicos por área, que garanticen una atención integral.</p> <p>1.1.4. Retomar el trabajo colaborativo para la gestión de interacciones.</p>
<b>1.2. Articular una cartera de servicios dirigida a garantizar la continuidad asistencial.</b>	<p>1.2.1. Articular alianzas y protocolos de colaboración en el marco del desarrollo del Plan Estratégico de Osakidetza en las líneas de trabajo de atención al paciente crónico, incluyendo la coordinación sociosanitaria.</p> <p>1.2.2. Potenciar la función de la unidad de día para ser referente en esta tipología de servicio.</p> <p>1.2.3. Definir, adecuar y potenciar la atención no presencial.</p>
<b>1.3. Aumentar la cobertura asistencial de la Unidad de Cuidados Paliativos.</b>	<p>1.3.1. Dimensionar y mejorar el nivel de confort de la Unidad.</p> <p>1.3.2. Consolidar el abordaje del paciente con necesidades de cuidados paliativos en HSM.</p> <p>1.3.3. Abrir nuevas vías de colaboración alineadas con el modelo corporativo</p>
<b>1.4. Avanzar y mejorar en estructuras de soporte a la atención integral.</b>	<p>1.4.1. Priorizar en el Plan de Euskera actuaciones que posibiliten aumentar el trato en euskera con los pacientes.</p> <p>1.4.2. Continuar con el despliegue de los recursos tecnológicos dirigidos a apoyar la continuidad asistencial.</p>
<b>1.5. Aumentar la seguridad clínica</b>	<p>1.5.1. Potenciar la notificación de eventos adversos relacionados con la seguridad del paciente con el fin de aprender y promover los cambios necesarios para su minimización.</p> <p>1.5.2. Mejorar y sistematizar el proceso de vigilancia, control y prevención de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria (IRAS).</p> <p>1.5.3. Actualizar y difundir procedimientos relacionados con la prevención IRAS.</p>



# PLAN ESTRATÉGICO 2014-2016

## 2. PARTICIPACIÓN E IMPLICACIÓN DE LAS PERSONAS

OBJETIVOS ESTRATÉGICO	ACCIONES
<b>2.1. Potenciar la gestión de la formación en base a competencias y resultados.</b>	<p>2.1.1. Elaborar planes de formación adecuados a las necesidades y capacidades del Hospital.</p> <p>2.1.2. Desarrollar un programa específico de capacitación a la gestión de equipos.</p>
<b>2.2. Mejorar la gestión de la comunicación y el trabajo en equipo.</b>	<p>2.2.1. Promover e impulsar una sistemática de trabajo en equipo.</p> <p>2.2.2. Realizar reuniones de debate y contraste interdisciplinares.</p> <p>2.2.3. Implantar espacios estructurados para el intercambio de experiencias/opiniones con la dirección.</p> <p>2.2.4. Mejorar el proceso de recogida y feed-back de quejas y sugerencias.</p> <p>2.2.5. Mejorar el proceso de acogida de las nuevas incorporaciones.</p>
<b>2.3. Avanzar en mecanismos de reconocimiento.</b>	<p>2.3.1. Establecer una sistemática de reconocimiento para los profesionales, tanto a nivel individual como de equipo o área.</p>
<b>2.4. Avanzar en la gestión de la salud del personal.</b>	<p>2.4.1. Alcanzar la certificación OSHAS.</p> <p>2.4.2. Priorizar otros aspectos referidos a la salud (como estrés).</p>
<b>2.5. Integrar la normalización lingüística.</b>	<p>2.5.1. Desarrollar el segundo plan de euskera que culmine con la obtención del certificado Bikain.</p>



# PLAN ESTRATÉGICO 2014-2016

## 3. CONOCIMIENTO COMPARTIDO, INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN

OBJETIVOS ESTRATÉGICO	ACCIONES
<b>3.1. Articular mecanismos para compartir conocimiento.</b>	<p>3.1.1. Favorecer y estructurar el intercambio de conocimiento a través del espacio de encuentro (intranet) a nivel de Osakidetza. Difusión y uso de la nueva herramienta de gestión del conocimiento Osagune.</p> <p>3.1.2. General espacio para compartir conocimiento.</p> <p>3.1.3. Apoyar la docencia pre y post-graduados buscando ser referentes en nuestra tipología de pacientes.</p>
<b>3.2. Desarrollar la investigación e innovación en beneficio del paciente.</b>	<p>3.2.1. Promover la innovación en la actividad diaria, como una cultura diferenciadora y palanca de motivación de los profesionales.</p> <p>3.2.2. Estructurar y potenciar la investigación en base a unas líneas prioritarias y estratégicas para el Hospital como elementos diferenciadores, haciendo énfasis en la aportación de evidencias.</p> <p>3.2.3. Formar parte activa de los programas de Investigación que se impulsan desde el Dpto. y desde la red vasca de ciencia, tecnología e innovación.</p>



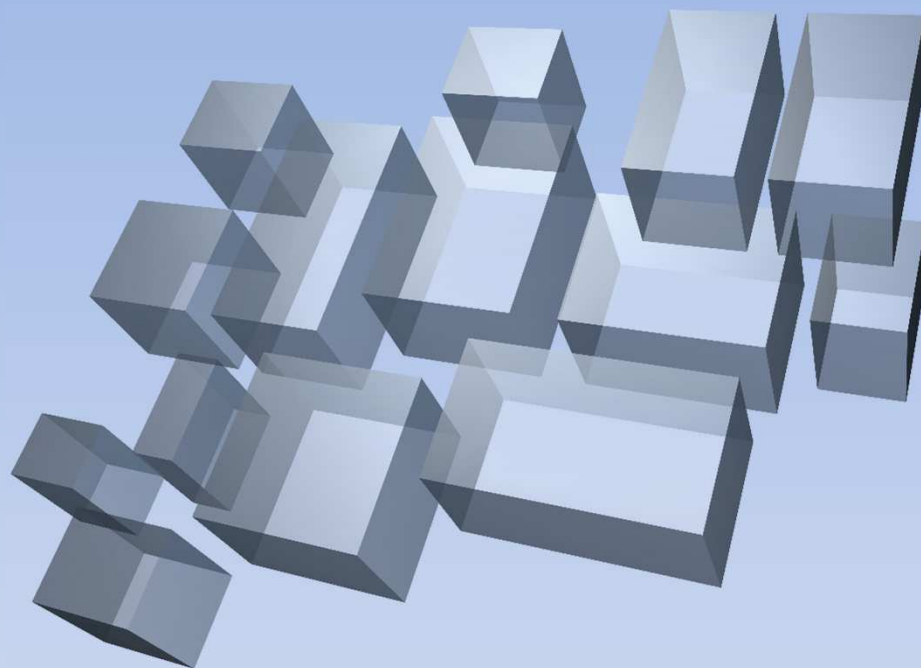
# PLAN ESTRATÉGICO 2014-2016

## 4. ORGANIZACIÓN SOCIALMENTE RESPONSABLE

OBJETIVOS ESTRATÉGICO	ACCIONES
4.1. Rentabilizar los recursos disponibles en base a criterios de eficiencia.	<p>4.1.1. Consolidar los criterios de imputación de costes y mejorar el cálculo de costes unitarios.</p> <p>4.1.2. Acometer reformas en las infraestructuras pendientes para mejorar en la calidad y seguridad asistencial de los pacientes y trabajadores.</p>
4.2. Actuar de un modo respetuoso con el medioambiente.	<p>4.2.1. Impulsar la compra pública responsable.</p> <p>4.2.2. Introducir de modo transversal en la actividad del Hospital criterios mediambientales.</p> <p>4.2.3. Impulsar y promover el uso eficiente de la energía.</p>
4.3. Ser activos en la Buenas Gobernanza DE y POR la salud.	<p>4.3.1. Promover el acercamiento de recursos comunitarios-asociativos como apoyo al cuidado a pacientes frágiles.</p> <p>4.3.2. Participar en las estructuras de gobernanza y comisiones que se articulen en nuestro entorno territorial.</p> <p>4.3.3. Potenciar y consolidar nuestro compromiso con la sociedad y la transparencia y materializarlo principalmente mediante la publicación de memorias de responsabilidad social.</p>

# LOGROS

- Se extiende la actuación de la EGEH a todos los pacientes pluripatológicos.
- Incorporación a comisiones sociosanitarias de OSI Bilbao-Basurto y OSI Barrualde.
- Incorporación a comisiones PAI OSI Bilbao-Basurto y OSI Barrualde.
- Acuerdo para la atención de los pacientes pluripatológicos de la población de Etxebarri.
- Participación en el estudio Carewell.
- Formación en autoprotección, prevención y normalización lingüística.
- Constitución de la Comisión de desarrollo del Plan de Normalización Lingüística.
- Realización de auditoria interna OHSAS.
- Nuevo enfoque de gestión para la adquisición de materiales, instrumental, etc. necesarios en la Unidades Enfermería.
- Doble cajón de unidosis en Farmacia.
- Sustitución de montacargas.
- Reforma del área de Admisión.
- Reforma del Gimnasio.
- Reforma del área de Administración.
- Equilibrio presupuestario.
- Diploma gestión avanzada.



# RESULTADOS EN PACIENTES



# ENCUESTA SATISFACCIÓN PACIENTES 2015

DIMENSIONES	2015	2014
VALORACIÓN GLOBAL DE ATENCIÓN RECIBIDA	98,4%	99,5%
COMODIDAD DE LAS HABITACIONES	93,5%	93,0%
LIMPIEZA DE LA HABITACIÓN Y BAÑO	93,5%	97,3%
CALIDAD DE LA COMIDA	98,9%	98,9%
REPOSO NOCTURNO	91,4%	93,3%
INFORMACIÓN DADA POR EL PERSONAL MÉDICO	100,0%	98,4%
INFORMACIÓN DADA POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA	98,9%	97,3%
COMPETENCIA MÉDICA	98,9%	97,8%
COMPETENCIA ENFERMERÍA	98,4%	98,4%
TRATO Y RESPETO MÉDICO	99,5%	98,4%
TRATO Y RESPETO ENFERMERÍA	98,4%	98,4%
RESPETO POR SU INTIMIDAD	91,7%	94,3%

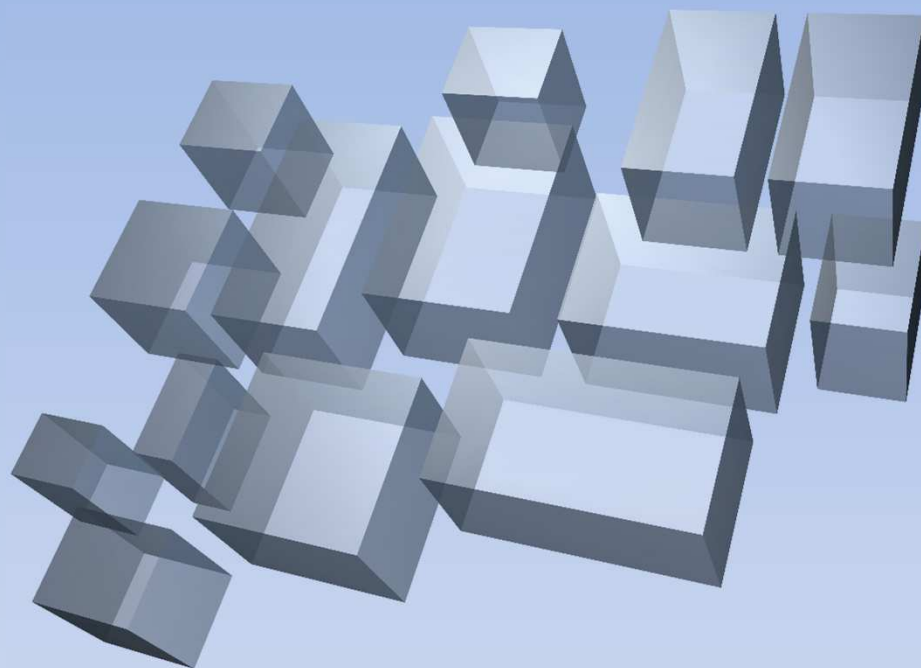


# Agradecimientos, Quejas y Reclamaciones

SERVICIO DE ATENCIÓN AL PACIENTE		
TIPO	2015	2014
AGRADECIMIENTOS	49	48
QUEJAS Y RECLAMACIONES	51	42

QUEJAS Y RECLAMACIONES	2015	2014
ASISTENCIAL	16	9
HOSTELERIA / INSTALACIONES	7	7
INFORMACION	6	5
ORGANIZACIÓN /COORDINACIÓN	8	13
PERTENENCIAS	5	1
TRATO	6	2
LISTAS DE ESPERA	0	1
OTROS	3	4





# RESULTADOS PERSONAS



# SITUACIÓN PLANTILLA

TOTAL DOTACIÓN POR CATEGORÍAS		
A.1.	FACULTATIVO MED-TECN	41
A.2.	TECNICOS SUPERIORES	4
B.1.	DIPLOMADO SANITARIOS	96
B.2.	TECNICOS MEDIOS	4
C.1.	TEC.ESPEC.SANITARIOS	3
C.2.	TEC.ESPEC.ADMINISTR.	10
C.3.	TEC.ESPEC.PROFESIONA	6
D.1.	TEC.AUXILIAR.SANITAR	82
D.2.	TEC.AUX. ADMINISTRAC	16
D.3.	TEC.AUX.PROFESIONAL	6
E.1.	SUBALTERNO.OPERARIOS	62
P.D.	PERSONAL DIRECTIVO	5
TOTAL		335

# ABSENTISMO

	INDICE IT			RESTO CAUSAS ABSENTISMO			INDICE GENERAL ABSENTISMO		
	2015	2014	Diferencia neta	2015	2014	Diferencia neta	2015	2014	Diferencia neta
Facultativos	2,19	2,79	-0,6	4,84	4,38	0,46	7,03	7,17	-0,14
Enfermería	6,8	5,02	1,78	3,47	3,49	-0,02	10,27	8,5	1,77
Aux. enfermería	10,84	10,92	-0,08	1,78	1,77	0,01	12,62	12,69	-0,07
P. administración	1,97	6,47	-4,5	0,68	0,89	-0,21	2,64	7,36	-4,72
Manuales y oficios	12,55	13,14	-0,59	2,55	2,07	0,48	15,09	15,22	-0,13
P. no cualificado	13,98	13,1	0,88	4,87	4,94	-0,07	18,85	18,03	0,82
Directivos	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MEDIA TOTAL	8,66	8,53	0,13	2,91	2,76	0,15	11,58	11,29	0,29

# SALUD LABORAL

	AÑO	
PROGRAMA DE OBJETIVOS Y METAS	2015	2014
CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS	80,25	67,26%
	AÑO	
COMITÉ DE TRASLADOS POR MOTIVOS DE SALUD	2015	2014
SOLICITUDES	4	3
CONSOLIDADAS	2	0
	AÑO	
VIGILANCIA DE LA SALUD	2015	2014
RECONOCIMIENTOS MEDICOS	108	81
VACUNACIONES	130	71
ACCIDENTES DE TRABAJO	99	107

RECONOCIMIENTOS MÉDICOS	2015		2014	
	Número	%	Número	%
Planificados	121	100%	131	100%
No Realizados	13	15,75%	50	38,17%
Realizados	108	84,25%	81	61,83%
Iniciales	28	26,00%	11	13,58%
Periódicos	65	60,18%	38	46,91%
OPE	7	6,48%	25	30,86%
OTROS	3	2,78%	7	8,65%
Rechazados	5			
VACUNAS	2015		2014	
Total de vacunas administradas	130		71	
Hepatitis B	9		5	
Hepatitis A+B	6		1	
Hepatitis A	1		2	
Tétanos	6		3	
Gripe	106		56	
Triple vírica	2		4	



**Osakidetza**

## Laneko Arriskuen Prebentzioko 2015eko Helburu eta Xedeen Programa - Santa Marina Ospitalea

Programa de Objetivos y Metas de PRL 2015- Hospital Santa Marina

### Laneko Arriskuak Prebenitzeko Helburu eta Xedeen Programaren betetze-mailaren Jarraipena


Seguimiento cumplimiento del Programa de Objetivos y Metas de PRL

ZK. Nº	IZENBURUA TITULO	CUATRIMESTRES			PISUA (%) PESO (%)	URTEA AÑO		OHARRAK OBSERVACIONES
		1	2	3		AURREIK. PREVISTO	EGINA REALIZADO	
OB 01-15	AURRERA EGIN LANEKO ARRISKUEN PREBENTZIOAREKIKO LANGILEEK DUTEN INPLIKAZIOAN BERARIAZKO PRESTAKUNTZA ETA INFORMAZIOAREN BIDEZ AVANZAR EN LA IMPLICACION DE LOS TRABAJADORES EN LA PRL ATRAVES DE LA FORMACION-INFORMACION ESPECIFICA	49,00%	53,00%	100,00%	20%	100%	20,00%	
OB 02-15	ARRISKUAREN KONTROLA HOBETU MEJORAR EL CONTROL DEL RIESGO	43,00%	54,00%	80,00%	20%	100%	16,00%	
OB 03-15	GURE PROFESIOALEN OSASUNAREN ZAINTZA HOBETU MEJORAR LA VIGILANCIA DE LA SALUD DE NUESTROS PROFESIONALES	21,00%	69,00%	70,00%	30%	100%	21,00%	
OB 04-15	SANTA MARINA OSPITALEKO EMERGENTZIA-PLANAREN JARRAIPENA ETA KONTROLA SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL PLAN DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SANTA MARINA	30,00%	30,00%	77,00%	25%	100%	19,25%	
OB05-15	KONTRATATUTAKO ENPRESEKIN JARDUERAK KOORDINATZEKO PROZEDURAREN EZARPENAREN KONTROLA HOBETU MEJORAR EL CONTROL DE IMPLANTACION DEL PROCEDIMIENTO DE COORDINACION DE ACTIVIDADES CON EMPRESAS CONTRATADAS.	70,00%	70,00%	80,00%	5%	100%	4,00%	
BETETZE-AURREIKUSPENA PREVISIÓN DE LA CUMPLIMENTACIÓN		33,00%	66,00%	100,00%	100%	100%	80,25%	
PREBENTZIOKO URTEKO PLANAREN BETETZE-MAILA CUMPLIMENTACIÓN PLAN ANUAL DE PREVENCIÓN		35,70%	53,10%	80,25%				






# NORMALIZACIÓN LINGÜÍSTICA



Osakidetza



Euskararen erabileraren normalizazio Prozesua

Proceso de normalización del uso del euskera

Santa Marina Ospitaleko Euskararen Erabileraren Normalizazio Prozesuaren Helburu eta Xedeen Programaren betetze-mailaren Jarraipena

Seguimiento cumplimiento del Proceso de normalización del Uso del Euskera 2015 - Hospital Santa Marina

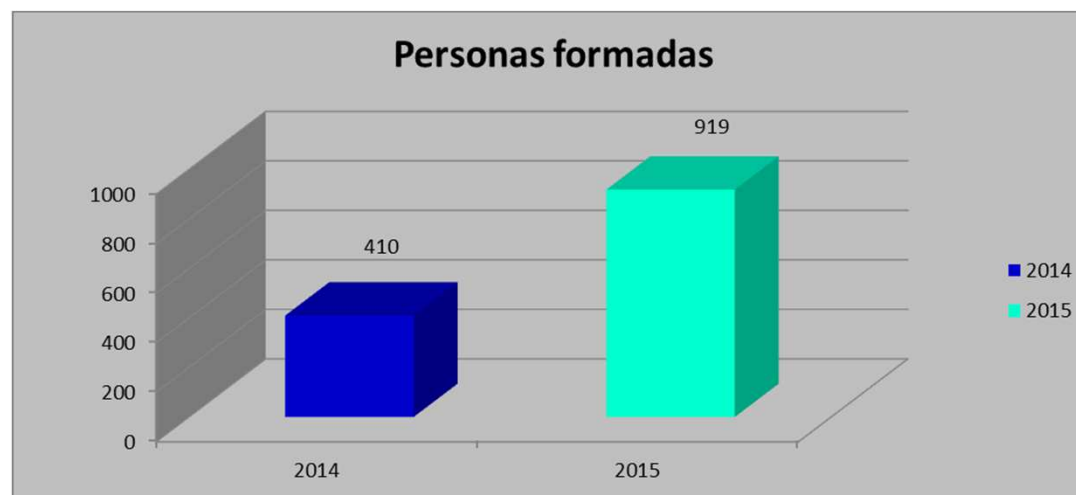
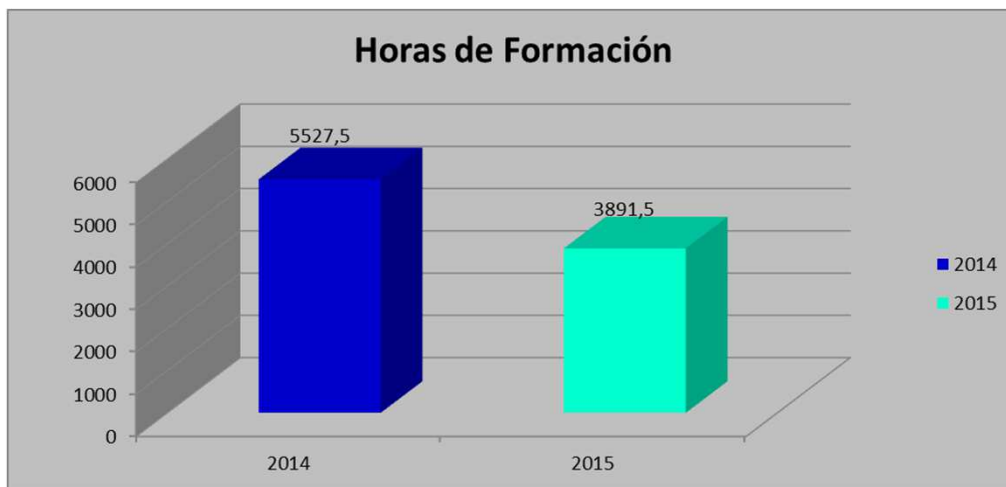
ZK. Nº	IZENBURUA	TITULO	LAUHILEKOAK CUATRIMESTRES			PISUA (%) PESO (%)	URTEA AÑO		OHARRAK OBSERVACIONES
			1	2	3		AURREIK. PREVISTO	EGINA REALIZADO	
OB 01-15	IRUDIA ETA KOMUNIKAZIOA	IMAGEN Y COMUNICACIÓN	31,00%	43,00%	52,00%	25%	100%	13,00%	
OB 02-15	KANPO-HARREMANAK	RELACIONES EXTERNAS	36,00%	63,00%	89,00%	30%	100%	26,70%	
OB 03-15	BARNE-HARREMANAK	RELACIONES INTERNAS	50,00%	50,00%	50,00%	20%	100%	10,00%	
OB 04-15	OSPITALEKO HIZKUNTZA POLITIKA	POLITICA LINGÜÍSTICA DEL HOSPITAL	60,00%	80,00%	93,00%	15%	100%	13,95%	
OB 05-15	HIZKUNTZA ESKAKIZ UNAK ETA DERRIGORTASUNA	PERFILES LINGÜÍSTICOS Y PRECEPTIVIDAD	31,00%	63,00%	94,00%	10%	100%	9,40%	
BETETZE-MAILAREN AURREKUSPENA			33,00%	33,00%	33,00%	100%	100%	73,05%	
URTEKO EUSKARA-PLANAREN BETETZE-MAILA			40,65%	57,95%	73,05%				
CUMPLIMENTACIÓN PLAN ANUAL DE PREVENCIÓN									

## OTRAS ACTUACIONES DESARROLLADAS EN ESTE AMBITO

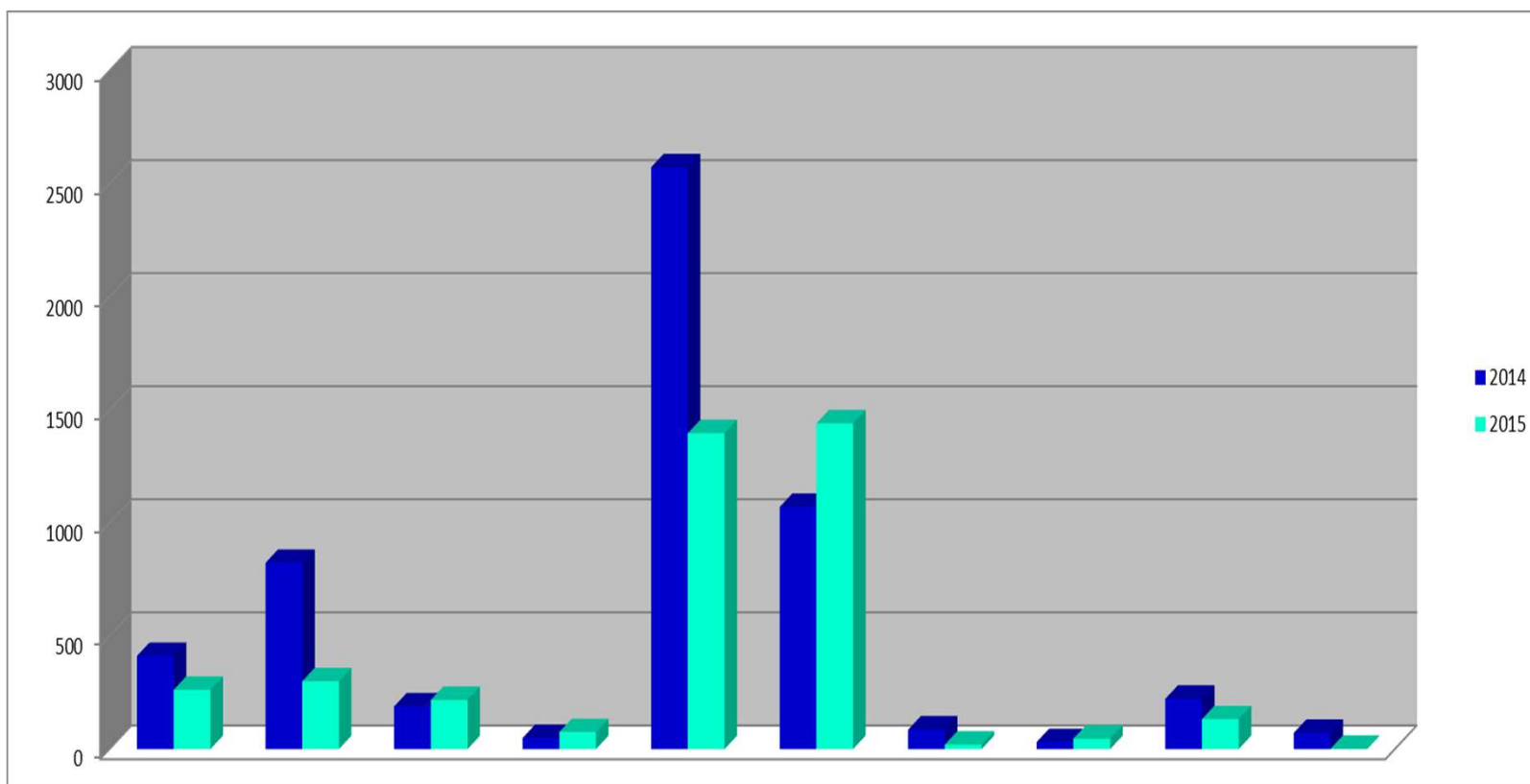
- Creación de la Comisión de Desarrollo del Plan de Euskera del Hospital Santa Marina, y celebración de las 3 reuniones anuales.
- Inclusión de indicadores de euskera en los Compromisos con las Unidades.
- Reciclaje del PL2 de euskera en enfermería mediante liberación.
- Se alcanzan los 100 profesionales en plazas estructurales con el perfil correspondiente a su plaza acreditado.



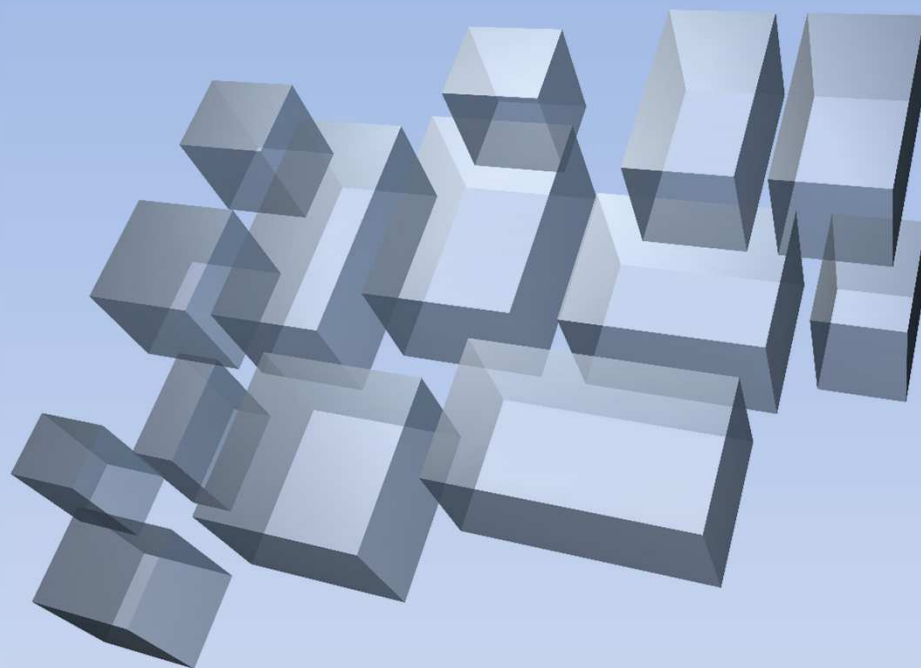
# FORMACIÓN CONTINUA Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO



# FORMACIÓN: GRUPO PROFESIONAL



	Administración	Auxiliares enfermería	Celadores	Directivos	Enfermería	Facultativos	Fisioterapeutas	Mantenimiento	Servicios Generales	Técnicos Especialistas
2014	412	824	188	49	2573	1070,5	86	31,5	222	71,5
2015	262	300	217	75	1397	1440,5	20	46	132	1



# RESULTADOS ACTIVIDAD



ACTIVIDAD HOSPITAL	2015	2014
Nº CAMAS DISPONIBLES	184	184
Nº DE INGRESOS	5.268	5.035
Nº DE ALTAS	5.276	5.046
ESTANCIAS	57.128	57.969
ESTANCIA MEDIA	10,84	11,51
% EXITUS	25,40%	20,63%
% OCUPACIÓN	85,85%	86,50%

ACTIVIDAD URGENCIAS	2015	2014
URGENCIAS ATENDIDAS	6.304	6.282
URGENCIAS INGRESADAS	4.727	4.591
% DE URGENCIAS INGRESADAS	75,0%	73,1%
PRESIÓN DE URGENCIA	89,7%	91,2%

ACTIVIDAD CONSULTAS	2015	2014
CONSULTAS PRIMERAS	1.922	2.034
CONSULTAS SUCESIVAS	3.285	3.544
TOTAL CONSULTAS	5.207	5.578

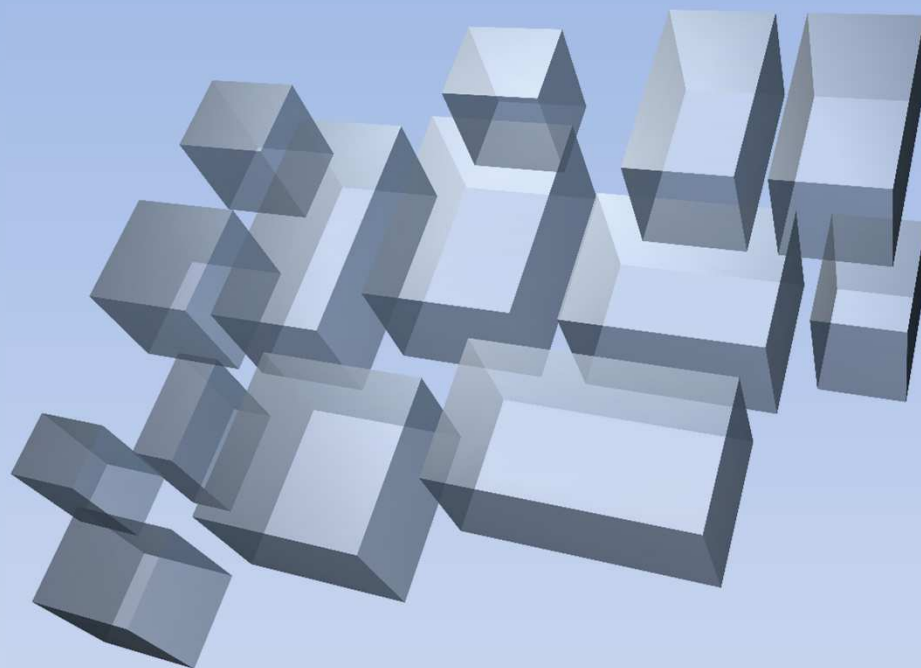
REHABILITACIÓN	2015	2014
Nº DE ASISTENCIAS	17.426	17.359
Nº DE PRESTACIONES	61.702	61.652

PP CARDIACAS	2015	2014
Nº DE ERGONOMETRIAS	514	596
Nº DE ECOCARDIOGRAMA	1.823	1.894
Nº DE HOLTER	440	455

FARMACIA	2015	2014
Nº DE UNIDADES DISPENSADAS	1.120.286	1.112.217
INCIDENCIAS PRESCRIPCIÓN	5.115	6.990

<b>CUIDADOS PALIATIVOS</b>	<b>2015</b>	<b>2014</b>
ALTAS	616	658
ESTANCIA MEDIA	15,64	14,74
ESTANCIAS	9.683	9.581
<b>MEDICINA INTERNA</b>	<b>2015</b>	<b>2014</b>
ALTAS	2.446	2.239
ESTANCIA MEDIA	9,63	11,53
ESTANCIAS	25.468	25.885
Nº CONSULTAS	206	288
<b>NEUMOLOGÍA</b>	<b>2015</b>	<b>2014</b>
ALTAS	1.978	1.747
ESTANCIA MEDIA	9,95	10,59
ESTANCIAS	19.870	18.941
Nº CONSULTAS GENERALES	735	835
Nº CONSULTAS TBC	384	311

<b>REHABILITACIÓN</b>	<b>2015</b>	<b>2014</b>
ALTAS	3	5
ESTANCIA MEDIA	38	12,67
ESTANCIAS	76	76
Nº CONSULTAS	3.678	3.928
<b>CARDIOLOGÍA</b>	<b>2015</b>	<b>2014</b>
ALTAS	233	397
ESTANCIA MEDIA	8,15	8,23
ESTANCIAS	2.044	3.489
Nº CONSULTAS	204	216



# RESULTADOS ECONÓMICOS





## RESULTADOS HOSPITAL SANTA MARINA

	2015	2014	VARIACIÓN	
<b>INGRESOS</b>	23.416.915	22.867.421	549.494	2,40%
<b>GASTOS</b>	23.467.654	22.992.249	475.405	2,07%
<b>RESULTADO DEL EJERCICIO</b>	<b>-50.739</b>	<b>-124.828</b>	<b>74.089</b>	<b>-59,35%</b>

## INGRESOS HOSPITAL SANTA MARINA

	2015	2014	VARIACIÓN	
<b>CONTRATO PROGRAMA</b>	23.365.606	22.641.658	723.948	3,20%
<b>INGRESOS DE TERCEROS</b>	9.792	19.485	-9.693	-49,75%
<b>INGRESOS ACCESORIOS Y OTROS DE GESTION</b>	41.517	177.930	-136.413	-76,67%
<b>TOTAL INGRESOS DE EXPLOTACION</b>	<b>23.415.915</b>	<b>22.839.073</b>	<b>576.842</b>	<b>2,53%</b>
<b>CORTE DE OPERACIONES</b>	0	28.348	-28.348	
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>23.415.915</b>	<b>22.867.421</b>	<b>548.494</b>	<b>2,40%</b>

## GASTOS HOSPITAL SANTA MARINA

	2015	2014	VARIACIÓN	
<b>GASTOS DE PERSONAL</b>	20.433.893	19.959.076	474.817	2,38%
<b>GASTOS DE FUNCIONAMIENTO</b>	3.033.761	3.033.173	588	0,02%
<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>23.467.654</b>	<b>22.992.249</b>	<b>475.405</b>	<b>2,07%</b>



## GASTOS DE FUNCIONAMIENTO HSM

	2015	2014	VARIACIÓN	
FARMACIA	597.071	589.981	7.090	1,20%
MATERIAL SANITARIO	622.715	624.523	-1.808	-0,29%
OTROS APROVISIONAMIENTOS	198.840	198.600	240	0,12%
EMPRESAS EXTERNAS	705.727	712.590	-6.863	-0,96%
SERVICIOS EXTERIORES	908.368	907.479	889	0,10%
PROVISIONES	1.040	0	1.040	
<b>TOTAL GASTOS DE FUNCIONAMIENTO</b>	<b>3.033.761</b>	<b>3.033.173</b>	<b>588</b>	<b>0,02%</b>

## GASTOS DE PERSONAL HSM

	2015	2014	VARIACIÓN	
SUELDOS Y SALARIOS	15.935.252	15.507.047	428.205	2,76%
CARGAS SOCIALES	12.078	14.467	-2.389	-16,51%
INDEMNIZACIONES	1.623	0	1.623	
SEGURIDAD SOCIAL	4.468.480	4.407.008	61.472	1,39%
PENSIONISTAS	11.940	11.910	30	0,25%
ITZARRI	4.520	2.180	2.340	107,34%
OTROS Y RESTO	0	16.464	-16.464	-100,00%
<b>TOTAL GASTOS DE PERSONAL</b>	<b>20.433.893</b>	<b>19.959.076</b>	<b>474.817</b>	<b>2,38%</b>

Carretera Santa Marina, 41

Teléfono: 94 4006900

48004 Bilbao

<http://www.osakidetza.euskadi.eus/r85-ghhsma00/es/>



**Osakidetza**  
SANTA MARINA OSPITALEA  
HOSPITAL SANTA MARINA

