

Presentación

2009 ha sido el año del cambio de sistema sanitario. El del arranque de un complicado proceso de metamorfosis que parte de un modelo centrado en la atención al paciente agudo con el fin de consolidar una nueva forma de prestar servicios de salud, basada en el cuidado integral de las personas con patologías crónicas, que son las que concentran la mayor parte de la actividad de Osakidetza. Como eje de esta nueva política sanitaria figura el paciente. Su seguridad y la calidad del servicio que le prestamos se han convertido para nosotros en una auténtica obsesión.

Algunas de las manifestaciones de una forma diferente de gestionar el Departamento de Sanidad y Consumo, Osakidetza y las organizaciones de servicios que conforman el Servicios Vasco de Salud ya hemos podido observarlas en 2009. Será, sin embargo, entre 2010 y 2012 cuando podremos ver los frutos del proceso que acaba de comenzar.

El equipo encargado de llevar adelante el proyecto también es nuevo. Las personas que lo componen han sido seleccionadas con criterios profesionales, por su lealtad a la organización y por su grado de afinidad al ambicioso proyecto que nos hemos fijado. Todas y todos compartimos la convicción de que la mejora del servicio que ofrecemos no requiere la ampliación de la oferta asistencial, sino la mejora de la gestión de nuestros recursos. Sin olvidar, eso sí, que el mapa actual es insuficiente y que es nuestra obligación estar siempre al día incorporando las más avanzadas tecnologías y técnicas sanitarias a nuestro quehacer diario.

Es más importante el aspecto cualitativo de la oferta que el cuantitativo, o lo que es lo mismo, da mejores resultados primar la organización que el incremento de recursos sólo basado en la demanda. No debemos dejarnos arrastrar por el consumismo sanitario –Euskadi es una comunidad con una elevada tasa de visitas al médico por habitante- y sí encauzar la oferta y liderar un proyecto concreto, basado en la calidad de la atención, la seguridad del paciente, las alternativas a la hospitalización tradicional, la promoción de la salud, la formación de las personas para avanzar en el autocuidado...

Con la vista puesta en este horizonte Osakidetza ha iniciado en 2009 un estudio en profundidad del actual mapa de recursos para redistribuir y equilibrar la oferta en todo nuestro territorio. Algunos ya se conocen: concreción y aprobación del plan funcional del futuro Hospital Uribe y del correspondiente proyecto arquitectónico, apertura de los expedientes para la construcción de 3 centros de salud en Vitoria-Gasteiz y completar así el mapa de recursos de atención primaria de la capital alavesa, primeros pasos para hacer realidad la Unidad de Hemodinámica del Hospital Donostia, modernización del servicio de Litotricia del Hospital Galdakao-Usansolo y puesta en servicio de uno nuevo en el Hospital Santiago, apertura de la Unidad de Ictus del Hospital de Cruces y creación de la de Tratamiento integral de las Disforias de Género en este mismo centro hospitalario, la instalación en el Hospital de Basurto del moderno Da Vinci...

Pero no se construye una casa amontonando ladrillos. Es preciso un diseño previo de lo que se quiere hacer, un plan, una estrategia. En estos momentos la apuesta estratégica es la reorientación de la asistencia sanitaria hacia las personas con patologías crónicas, un proceso a medio y largo plazo del que veremos resultados en los años venideros.

En Osakidetza también estamos empeñados en mejorar la gestión de nuestros recursos, convencidos de que es nuestra responsabilidad con la ciudadanía que los financia con sus impuestos y obligados por la profunda crisis económica en la que estamos sumergidos. Los resultados, positivos y muy significativos, no se van a hacer esperar, aunque en la Memoria 2009 no tengan reflejo.

Los datos que sí recoge conforman, sin duda, una imagen bastante precisa de la envergadura de la tarea a la que nos enfrentamos a cada hora y cada minuto de todos y cada uno de los días del año. La misión es de tal envergadura que sería tarea imposible sin la implicación, el compromiso y la profesionalidad de una plantilla de unas 24.000 personas, más de 30.000 si contabilizamos al personal eventual, igualmente imprescindible.

Para ella, 2009 ha sido el año en el que Osakidetza ha completado el proceso de desarrollo profesional en todas las categorías profesionales de la red, prácticamente se ha culminado el desarrollo de la Oferta Pública de Empleo 2008 y se ha resuelto el concurso de traslados 2008 y lanzado el de 2009. Pero, sobre todo, ha sido un año en el que la plantilla de Osakidetza no ha visto recortado uno solo de sus derechos adquiridos pese a la recesión económica y los ajustes presupuestarios.

La crisis ha caracterizado 2009 en Osakidetza pero también lo ha hecho la modernización de nuestros equipamientos y la extensión de las nuevas tecnologías aplicadas tanto a la gestión sanitaria como a la práctica diagnóstica y asistencial.

Será en 2010 cuando veamos en los ordenadores de la red la estación clínica digital y la historia clínica única. Será el año en el que se haga realidad la receta electrónica, en el que asistamos a la desaparición de la placa radiológica tradicional en los hospitales Donostia, Cruces, Basurto, Galdakao y Txagorritxu, en sus ambulatorios y en Osatek. Todos esos logros son el resultado de procesos previos que se han desarrollado a lo largo de 2009.

Algo similar ocurre con otra línea de trabajo estratégica para quienes ahora gestionamos Osakidetza, que es la promoción de alternativas a la hospitalización tradicional. La hospitalización a domicilio, la cirugía sin ingreso... En este ámbito, 2009 ha sido un año de profundo crecimiento con el fin de que 2010 concluya como el año de la consolidación, de la extensión de una nueva forma de gestionar la sanidad pública vasca no dependiente de la oferta de camas de hospitalización, centrada en la atención de pacientes con patologías crónicas y que tenga como eje básico a las personas. A sus necesidades y su seguridad como pacientes, como usuarios del servicio.

El proceso es complejo y promete ser largo. Pero no partimos de cero y es de justicia reconocer que en muchos ámbitos ya había camino recorrido. 2009 ha sido un año de gestión compartida por gestores diferentes con ópticas, en muchos casos, también diferentes. Sirvan estas líneas para reconocer el servicio que heredamos. El nuevo siglo plantea, sin embargo, nuevos retos, que estamos dispuestos a afrontar. Ya estamos en ello.

Javier Rafael Bengoa Renteria
Consejero de Sanidad y Consumo

Julián Pérez Gil
Director General de Osakidetza

Índice

| | |
|---|--|
| I. INTRODUCCIÓN | |
| MAPA DE ORGANIZACIONES DE SERVICIOS..... | |
| II. ESTRATEGIA..... | |
| MISIÓN, VISIÓN Y VALORES..... | |
| RETOS ESTRATÉGICOS PARA EL PERIODO 2008-2012 | |
| Ámbitos de actuación y Líneas Estratégicas | |
| CALIDAD TOTAL..... | |
| - Euskalit/Fundación Vasca para la Calidad | |
| - Evaluaciones con el modelo de la EFQM | |
| UNIDADES DE GESTIÓN CLÍNICA | |
| OTROS PROYECTOS RELEVANTES EN 2008 | |
| - Atención primaria | |
| - Atención especializada | |
| - Emergencias | |
| RECONOCIMIENTOS | |
| - Reconocimientos externos de organizaciones (ISO y EFQM) | |
| PUBLICACIONES CORPORATIVAS | |
| - Impresas | |
| - Videográficas | |
| NORMATIVA DE ESPECIAL INTERÉS..... | |
| III. PERSONAS..... | |
| PLANTILLA | |
| - Distribución de la plantilla | |
| - Características de la plantilla | |
| - Planificación y organización de plantilla | |
| - Desarrollo y aprobación de las plantillas funcionales | |

| | |
|---|--|
| SELECCIÓN Y PROVISIÓN | |
| - Oferta pública de empleo | |
| - Concurso de traslados | |
| - Convocatorias de puestos | |
| - Contratación temporal..... | |
| - Comisiones de servicios..... | |
| RESULTADOS EN PERSONAS | |
| - Evaluación de la satisfacción de las personas | |
| GESTIÓN POR PROCESOS | |
| DESARROLLO PROFESIONAL | |
| SALUD LABORAL | |
| - Gestión de la prevención de riesgos laborales..... | |
| - Vigilancia de la salud | |
| - Accidentes de trabajo y enfermedades profesionales | |
| - Traslados por motivos de salud..... | |
| - Programa de vacunaciones frente a riesgos biológicos..... | |
| - Absentismo Laboral | |
| RETRIBUCIONES | |
| NORMALIZACIÓN LINGÜÍSTICA..... | |
| NEGOCIACIÓN COLECTIVA | |
| JURISDICCIÓN SOCIAL | |
| PLAN DE FORMACIÓN CORPORATIVO | |

IV. RECURSOS.....

| | |
|--|--|
| ARQUITECTURA E INGENIERIA | |
| - Obras | |
| - Obras de adecuación, reparación y conservación | |
| - Instalaciones | |
| - Equipamiento y alta tecnología | |
| SISTEMAS Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN..... | |
| - Área de desarrollo | |
| - Área de producción | |
| - Área de sistemas de información de gestión..... | |

V. PROCESOS (Actividad)

ALGUNAS REFLEXIONES SOBRE LA ACTIVIDAD

- Atención primaria
- Atención especializada

ACTIVIDAD ATENCIÓN PRIMARIA

- Indicadores básicos
- Campaña de vacunación antigripal.....

ACTIVIDAD HOSPITALES DE AGUDOS Y DE MEDIA Y LARGA ESTANCIA.....

- Indicadores básicos
- Alternativas a la hospitalización
- Ingresos y consultas por servicio: Hospitales de agudos y de media y larga estancia...
- Altas hospitales de agudos: 25 GRD más frecuentes
- Altas hospitales de media y larga estancia: 25 GRD más frecuentes.....

ACTIVIDAD ASISTENCIA PSIQUIÁTRICA Y SALUD MENTAL

ACTIVIDAD EMERGENCIAS

ACTIVIDAD OTROS PROGRAMAS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA

- Plan de prevención y control del SIDA
- Programa de detección precoz del cáncer de mama
- Programa de asistencia dental infantil
- Programa de trasplantes.....
- Centro vasco de transfusión y tejidos humanos
- Programa de detección precoz de la sordera infantil.....

DOCENCIA.....

INVESTIGACION.....

VI. RESULTADOS

ALGUNAS REFLEXIONES SOBRE LOS RESULTADOS.....

- Atención primaria
- Atención especializada

CALIDAD PERCIBIDA

- Encuestas de satisfacción
- Quejas, reclamaciones y agradecimientos.....
- Reclamaciones judiciales derivadas de actuaciones sanitarias

SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Cumplimiento de criterios.....
- Infección nosocomial
- Indicadores de riesgo.....

RESULTADOS INTERMEDIOS Y FINALES: ATENCIÓN PRIMARIA

- Disponibilidad
- Utilización de recursos.....

RESULTADOS INTERMEDIOS Y FINALES: HOSPITALES DE AGUDOS Y DE MEDIA Y LARGA ESTANCIA.....

- Utilización de recursos.....
 - Indicadores básicos
 - Alternativas a la hospitalización
 - Estancia media e índice de ocupación por especialidad.....
 - Estancia media de los 25 GRD más frecuentes de hospitales de agudos
 - Estancia media de los 25 GRD más frecuentes de hospitales de media y larga estancia
 - Altas ambulatorizadas por GRD de hospitales agudos
 - Reingresos por especialidad de hospitales de agudos
 - Reingresos por GRD de hospitales de agudos.....
- Accesibilidad.....
 - Lista de espera quirúrgica
 - Lista de espera quirúrgica de los 25 procedimientos quirúrgicos con mayor número de pacientes.....
 - Lista de espera de consultas externas
 - Lista de espera de pruebas complementarias
- Proceso de atención de enfermería
- Continuidad de cuidados: Hospital-atención primaria.....
- Mortalidad.....

RESULTADOS INTERMEDIOS Y FINALES: ASISTENCIA PSIQUIÁTRICA Y SALUD MENTAL

RESULTADOS INTERMEDIOS Y FINALES: OTROS PROGRAMAS DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA

- Plan de prevención y control del SIDA
- Programa de detección precoz del cáncer de mama
- Programa de asistencia dental infantil
- Programa de detección precoz de la sordera infantil.....

COSTES.....

- Costes de los 25 GRD más frecuentes de hospitales de agudos.....
- Costes de los 25 GRD más frecuentes de hospitales de media y larga estancia

VII. CUENTAS ANUALES

BALANCE DE SITUACIÓN.....

I. Introducción

Osakidetza-Servicio vasco de salud es un Ente público de derecho privado, adscrito al Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco. Tal como establece la ley de Ordenación Sanitaria de Euskadi, tiene personalidad jurídica propia, y plena capacidad de obrar, para el cumplimiento de su finalidad, que es la provisión de servicios sanitarios mediante las organizaciones públicas de servicios dependientes del mismo.

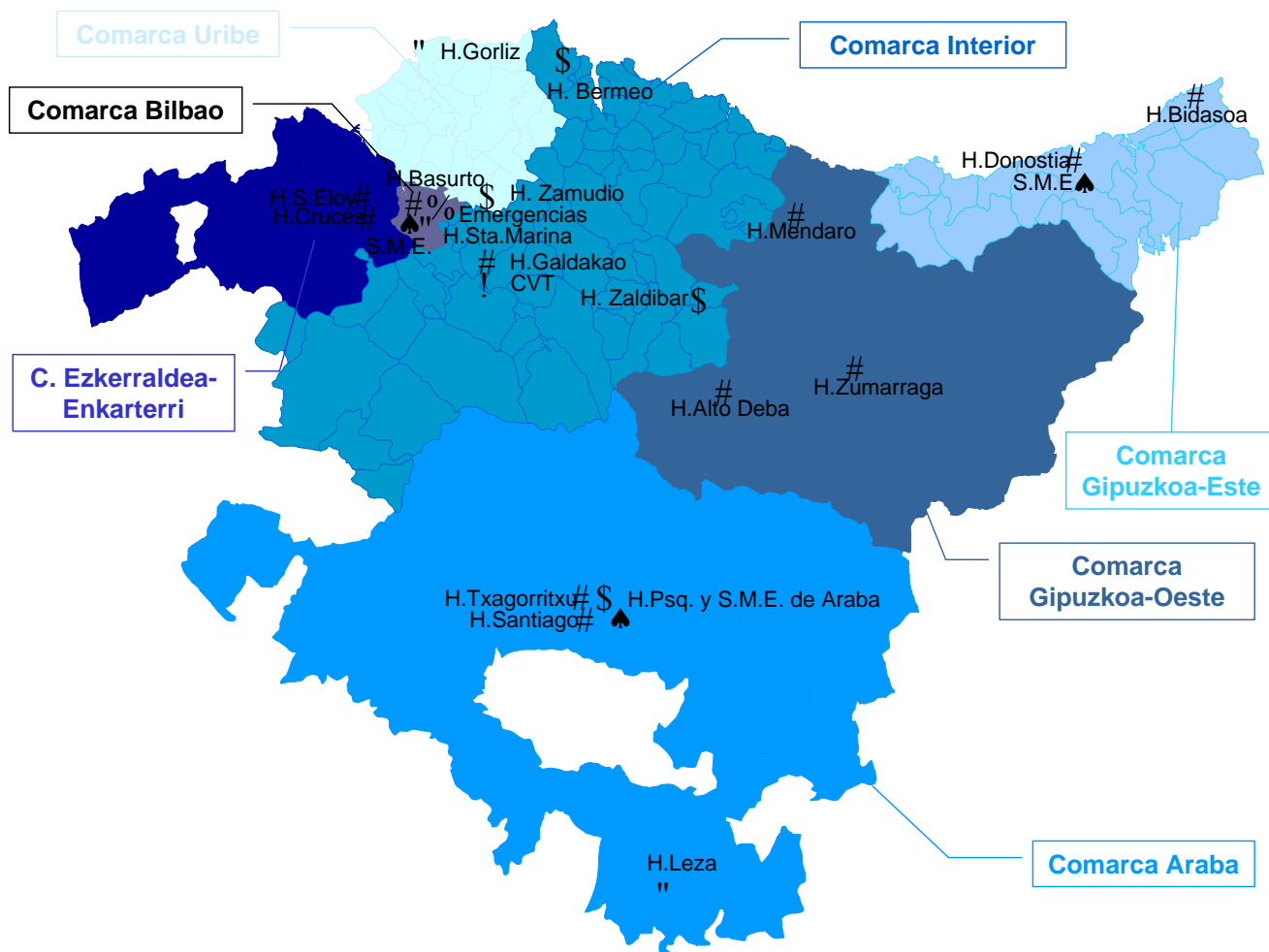
El territorio de la Comunidad Autónoma de Euskadi está dividido, de acuerdo con la situación socio-sanitaria, en las tres demarcaciones geográficas -denominadas áreas de salud- siguientes: Araba, Bizkaia y Gipuzkoa. En cada área se garantiza una adecuada ordenación de la atención primaria y su coordinación con la atención especializada. De este modo, los servicios sanitarios integrados en Osakidetza son los siguientes:

- Atención primaria:
 - 7 comarcas sanitarias
 - 320 centros de salud
- Atención hospitalaria:
 - 11 hospitales de agudos
 - 3 hospitales de media y larga estancia
- Salud mental:
 - 5 servicios de psiquiatría integrados en hospitales de agudos
 - 4 hospitales psiquiátricos monográficos
 - 3 áreas de salud mental extrahospitalaria, una de las cuales está integrada en un hospital psiquiátrico monográfico
- Otros:
 - Emergencias
 - Centro vasco de transfusión y tejidos humanos
 - Osatek S.A.

Los Estatutos Sociales de Osakidetza (Decreto 255/1997) establecen la organización de las estructuras públicas de provisión de servicios sanitarios de la siguiente manera:

- Organización rectora:
 - Presidencia: Corresponde al Consejero de Sanidad, al que corresponden las funciones de ejercer la representación del Ente Público y de su Consejo de Administración, supervisar las operaciones y ejercer la defensa de los derechos e intereses del Ente Público.
 - Consejo de Administración: Órgano colegiado encargado principalmente de dirigir y controlar las actuaciones del Ente Público. Está formado por cinco miembros en representación de la Administración de la Comunidad Autónoma, además del Presidente.
- Organización central de administración y gestión corporativa, que constituye una estructura directiva de apoyo al Consejo de Administración, con atribuciones directivas principales de control, coordinación estratégica, apoyo y ejecución de las facultades de gestión en relación con las organizaciones de servicios. La organización central se estructura orgánicamente en:
 - Dirección General
 - División de Asistencia Sanitaria
 - División Económico-Financiera
 - División de Recursos Humanos
- Organizaciones de servicios sanitarios, que realizan la actividad de provisión de servicios sanitarios, actuando a tal efecto bajo el principio de autonomía económico-financiera y de gestión.

Mapa de organizaciones de servicios



- ♠ Salud mental extrahospitalaria
- % Emergencias
- # Hospital de agudos
- \$ Hospital psiquiátrico
- " Hospital de media y larga estancia
- ! Centro vasco de transfusión y tejidos humanos

II. Estrategia

Retos Estratégicos para el periodo 2009-2012

Osakidetza asume de cara al periodo estratégico 2009-2012 la necesidad de seguir avanzando en los logros en salud y equidad, hacer frente a la crisis económica que amenaza la sostenibilidad del sistema de salud, y al mismo tiempo modernizar los servicios de salud y prepararlos para afrontar en mejores condiciones los retos del futuro. Con el fin de hacer frente a estos retos el desarrollo del sistema de salud se apoyará sobre los siguientes valores y estrategias:

- Equidad y universalidad
- Orientación creciente a las condiciones de ciudadanos y pacientes
- Prioridad a la Prevención de la enfermedad y a la intervención temprana y multisectorial sobre los determinantes de la salud
- Calidad y seguridad al paciente
- Eficiencia y Sostenibilidad financiera del sistema
- Un sistema eminentemente público que se complementa con la iniciativa social y privada.

Las LÍNEAS ESTRATÉGICAS de intervención prioritaria son

1. Invertir en salud como motor de desarrollo social y económico
2. Incidir proactivamente sobre determinantes de la salud
3. Potenciar el papel del ciudadano
4. Fortalecer la atención de los enfermos crónicos y Desarrollar Organizaciones Sanitarias Integradas
5. Desarrollar tecnologías que faciliten practica clínica y autocuidado
6. Fomentar la participación y la conexión de los colectivos y necesidades del Departamento y Osakidetza
7. Impulsar la Investigación y la Innovación
8. Promover el Buen Gobierno en la gestión sanitaria
9. Calidad y seguridad del paciente

Para el despliegue de la estrategia se ha desarrollado un **Modelo de Jerarquización**:



Las líneas, objetivos, proyectos e indicadores se recogen en el Cuadro de mando Integral.

OBJETIVOS ESTRATÉGICOS



- O 1.1 - Actualizar cartera de servicios y tecnologías sanitarias
- O 1.2 - Modernizar las Infraestructuras y Mapa de Recursos
- O 1.3 - Optimizar y mejorar el ámbito farmacéutico
- O 1.4 - Impulsar el entorno socio-económico extra-sanitario
- O 2.1 - Promocionar la salud tanto a nivel individual como poblacional
- O 2.2 - Reorganizar y mejorar la Salud mental
- O 2.3 - Mejorar la Vigilancia y Protección en el ámbito de la salud
- O 3.1 - Actualizar los derechos y deberes del paciente y potenciar el papel de los consumidores
- O 3.2 - Mejorar la Interacción de los ciudadanos con la administración sanitaria
- O 4.1 - Liderar la ordenación en el ámbito de Consumo
- O 4.2 - Mejorar la Interacción consumidores, empresas y Administración
- O 5.1 - Definir nuevos modelos de gestión y estrategias integradas de atención a enfermos crónicos
- O 6.1 - Implantar nuevos modelos de gestión de área y adecuar los recursos asistenciales para pacientes crónicos
- O 7.1 - Desarrollar las potencialidades de Osabide
- O 7.2 - Impulsar la telemedicina y la digitalización
- O 8.1 - Adaptar la formación a las necesidades de los colectivos del Departamento + OSAKIDETZA
- O 8.2 - Adecuar la Selección y provisión de personas
- O 8.3 - Introducir nuevas modalidades de gestión y excelencia clínica
- O 9.1 - Desarrollar Organizaciones en el ámbito de la Investigación, intensificando y consolidando la actividad investigadora
- O 9.2 - Fomentar el intercambio de conocimiento en innovación en la red sanitaria
- O 10.1 - Elaborar un código de buen gobierno para la sanidad pública vasca
- O 10.2 - Desarrollar una estrategia conjunta y coordinada de Departamento mejorando las relaciones institucionales
- O 10.3 - Optimizar y racionalizar recursos en el ámbito de la Administración
- O 11.1 - Impulsar la Seguridad del Paciente
- O 11.2 - Fomentar la Calidad y sus herramientas

Calidad total

Euskalit/Fundación Vasca para la Excelencia

Durante el año 2009 Osakidetza ha ocupado la vicepresidencia primera del Patronato de Euskalit/Fundación vasca para la Excelencia.

Evaluaciones con el modelo de la European Foundation for Quality Management

1. Evaluaciones externas:

- A lo largo del año 2009, una organización de Osakidetza, el Hospital de Galdakao-Usansolo ha sido merecedora del premio concedido por el Gobierno Vasco a la Excelencia en la Gestión, Q de Oro, tras superar los 500 puntos en la evaluación externa.

2. Club de Evaluadores de Euskalit:

- Osakidetza cuenta con 170 evaluadores EFQM acreditados por Euskalit, de los cuales, a lo largo de 2009, 24 han participado en evaluaciones externas a organizaciones que deseaban acceder a ser reconocidas como excelentes por el Gobierno Vasco por la calidad en su gestión Empresarial.

Unidades de gestión clínica

- En atención primaria han funcionado bajo el régimen de contratos de gestión clínica las siguientes unidades:

| 2008 | 2009 |
|-------------------------|-----------------------|
| Comarca ARABA | Comarca ARABA |
| Abetxuko | ABETXUKO |
| Aranbizkarra I | ARANBIZKARRA I |
| Aranbizkarra II | ARANBIZKARRA II |
| Casco Viejo Vitoria | CASCO VIEJO |
| Gazalbide | GAZALBIDE-TXAGORRITXU |
| Iruña de la Oca | IRUÑA DE OCA |
| La Habana | LA HABANA |
| La Rioja | LA RIOJA |
| Lakua-Arriaga | LAKUA-ARRIAGA |
| Lakuabizkarra | LAKUABIZKARRA |
| Llanada Alavesa | LLANADA |
| Montaña Alavesa | MONTAÑA |
| Norte-Legutiano | NORTE-LEGUTIANO |
| Norte-Zuya | NORTE-ZUYA |
| Olaguibel | OLAGUIBEL |
| Olarizu | OLARIZU |
| San Martin | SAN MARTIN |
| Sansomendi | SANSOMENDI |
| Valles I | VALLES I |
| Valles II | VALLES II |
| Zaramaga | ZARAMAGA |
| Comarca BILBAO | Comarca BILBAO |
| Basurto | BASURTO |
| Begoña | BEGOÑA |
| Bolueta | BOLUETA-SAGARMINAGA |
| Bombero Etxaniz | BOMBERO ETXANIZ |
| Casco Viejo (Bilbao) | CASCO VIEJO |
| Deusto Arangoiti | DEUSTO |
| Indautxu | GAZTELEKU |
| Javier Saenz de Buruaga | INDAUTXU |
| Karmelo | JAVIER S BURUAGA |
| Gazteleku | KARMELO |
| La Merced | LA MERCED |
| La Peña | LA PEÑA |
| Otxarkoaga | OTXARKOAGA |
| Rekalde | REKALDE |
| San Adrián | SAN ADRIAN |
| San Ignacio | SAN IGNACIO |
| Santutxu-Solokoetxe | SANTUTXU-SOLOKOETXE |
| Txurdinaga | TXURDINAGA |
| Zorroza | ZORROZA |
| Zurbaran | ZURBARAN |

Comarca EZKERRALDEA-ENKARTERRI

Abanto-Muskiz
Balmaseda
Desierto
Güeñes
La Paz
Lutxana
Ortuella
Portugalete Centro
Portugalete Repelega
San Vicente
Santurtzi Kabiezes
Santurtzi Mamariga
Sestao Kueto
Sestao Markonzaga
Trapagaran
Zaballa Cons.
Zaballa C.S.
Zalla
Zuazo

Comarca GIPUZKOA ESTE

Alza-Roteta
Amara Berri
Amara Centro
Beraun - Erreterria
Bidebieta
Dumboa
Egia
Gros
Hernani – Urnieta - Astigarraga
Hondarribia
Intxaurrenondo
Irun - Centro
Iztia - Erreterria
Lasarte - Usurbil
Lezo – San Juan
Loyola
Oiartzun
Ondarreta
PAC Donostia
Parte Vieja
Pasajes Ancho
Pasajes San Pedro
Zarautz - Orio - Aia
Zumaia - Zestoa - Getaria

Comarca GIPUZKOA OESTE

Alegia
Andoain
Azkoitia
Beasain

Comarca EZKERRALDEA-ENKARTERRI

ABANTO-MUSKIZ
BALMASEDA
CASTAÑOS
DESIERTO
GÜEÑES
LA PAZ
LUTXANA
ORTUELLA
PORTUGALETE REPELEGA
SAN VICENTE
SANTURTZI KABIEZES
SANTURTZI MAMARIGA
SESTAO KUETO
SESTAO MARKONZAGA
TRAPAGARAN
ZABALLA C
ZABALLA C.S.
ZALLA
ZUAZO

Comarca GIPUZKOA ESTE

ALTZA
AMARA-BERRI
AMARA-CENTRO
BERAUN
BIDEBIETA
DUMBOA
EGIA
GROS
HERNANI
HONDARRIBI
INTXAURRONDO
IRUN
IZTIETA
LASARTE
LEZO-S.JUAN
LOIOLA
OIARTZUN
ONDARRETA
PARTE VIEJA
PASAI ANTZO
PASAI SAN PEDRO
ZARAUTZ
ZUMAIA

Comarca GIPUZKOA OESTE

ALEGIA
ANDOAIN
ARRASATE
AZKOITIA

Bergara
Deba
Eibar
Elgoibar
Ermua
Ibarra
Legazpi
Oñate
Ordizia
Tolosa
Torrekua
Villabona
Zumarraga

Comarca INTERIOR

Abadiño – Elorrio - Berriz
Aiala
Amorebieta
Arratia
Arrigorriaga
Basauri - Ariz
Basauri – Kareaga
Bermeo
Durango
Etxebarri
Galdakao
Gernika
Gernikaldea
Lekeitio
Llodio
Markina - Xemein
Ondarroa

Comarca URIBE

Algorta
Astrabudua
Erandio
Gorliz – Plentzia
Las Arenas
Leioa
Mungia
Sopelana

BEASAIN
BERGARA
DEBA
EIBAR
ELGOIBAR
ERMUA
IBARRA
LAZKAO
LEGAZPI
OÑATI
TOLOSA
TORREKUA
VILLABONA
ZUMARRAGA

Comarca INTERIOR

ABADIÑO-BERRIZ-E
AIALA
AMOREBIETA
ARRATIA
ARRIGORRIAGA
BASAURI-ARIZ
BASAURI-KAREAGA
BERMEO
DURANGO
ETXEBARRI
GALDAKAO
GERNIKA
GERNIKALDEA
LAUDIO
LEKEITIO
MARKINA
ONDARROA

Comarca URIBE

ALANGO
ALGORTA
ASTRABUDUA
ERANDIO
GORLIZ_PLENTZIA
LAS ARENAS
LEIOA
MUNGIA
SOPELANA

Otros proyectos relevantes en 2009

Atención primaria

Guías de práctica clínica

- Durante el año 2009 se han difundido las guías de práctica clínica: Hipertensión arterial, Hipercolesterolemia, Diabetes Mellitus Tipo 2 y Cuidados Paliativos.

Guía farmacoterapéutica

- Durante el año 2009 el grupo revisor ha realizado una primera actualización.

Sistema de gestión de la calidad

- En el año 2009, 2 nuevas unidades han conseguido certificar el sistema de gestión de la calidad en el alcance del área de atención al cliente y 5 en el alcance total, como se detalla a continuación:

| COMARCA | alcance AAC | alcance TOTAL |
|------------------------|-------------|--|
| BILBAO | GAZTELEKU | OTXARKOAGA BEGOÑA |
| EZKERRALDEA-ENKARTERRI | SAN VICENTE | |
| INTERIOR | | LEKEITIO AMOREBIETA ARRIGORRIAGA |
| TOTAL | 2 | 5 |

- Con la incorporación de estas unidades el sistema de gestión de la calidad se encuentra certificado según la norma ISO 9001:2000 en 57 (44%) unidades en el alcance área de atención al cliente y en 47 (36%) en el alcance total. Un 79% de las Unidades de Atención Primaria han incorporado un Sistema de Gestión.

- Anticoagulación oral** • Durante el año 2009 se ha extendido el desarrollo del control de la anticoagulación oral en atención primaria a las siguientes unidades:

| COMARCA | Nº CENTROS | PACIENTES ANTICOAGULADOS |
|------------|------------|--------------------------|
| ARABA | 48 | 3.608 |
| BILBAO | 23 | 4.024 |
| EZKERRALDE | 34 | 3.698 |
| G.ESTE | 32 | 6.581 |
| G.OESTE | 51 | 5.793 |
| INTERIOR | 70 | 4.612 |
| URIBE | 26 | 2.156 |
| CAPV | 284 | 30.472 |

Clasificación de pacientes en base al sistema “Adjusted clinical groups” (ACG)

- Durante los 5 años en los que se está trabajando sobre esta clasificación de pacientes se producido una importante mejora de la calidad de la codificación de los médicos de familia y pediatras de Atención Primaria, alcanzando en el año 2008 unos resultados donde el 69% de los cupos tenían datos de la suficiente calidad para ser analizados. Por ello, en el 2009 se ha tomado la decisión de ampliar el análisis ACG a la totalidad de los cupos médicos de Atención Primaria.

•

Informatización

- Según los datos de utilización en el 86,45% de las citas en consulta de medicina de familia y pediatría se utiliza la historia clínica electrónica, con la siguiente distribución por Comarcas sanitarias:

| | |
|----------------------------------|---------------|
| COMARCA ARABA | 90,12% |
| COMARCA GIPUZKOA ESTE | 86,74% |
| COMARCA GIPUZKOA OESTE | 89,21% |
| COMARCA BILBAO | 85,55% |
| COMARCA INTERIOR | 84,12% |
| COMARCA URIBE | 84,48% |
| COMARCA EZKERRALDEA - ENKARTERRI | 84,73% |
| CAPV | 86,45% |

Consideramos ésta una cifra aceptable (>80%) de utilización de la herramienta.

Evaluación de la oferta preferente

- Tras la implementación en 3s-Osabide del PAP, programa de actividades programadas PAP, se evalúa la oferta preferente del Contrato Programa forma automatizada, utilizando datos poblacionales y comparables a todos los niveles.
- Esta funcionalidad facilita el recordatorio al profesional sanitario y el seguimiento de las actividades preventivas y programadas a desarrollar en la población general y en aquellos que presentan determinadas patologías crónicas.
- Tras la finalización de la beca de investigación comisionada que ha revisado la oferta preferente, durante el año 2009 se ha diseñado e implementado en el programa Osabide, lo que permitirá la actualización de los PAPS a partir del año 2010.

Atención Especializada

- Organización funcional**
- Hospitalización a Domicilio: desarrollar los SIS adecuados y homogéneos para todos los servicios. Se pilotará la Hospitalización a Domicilio Neonatal .
 - Se ha llevado a cabo el rediseño de la aplicación informática del PDPCM mediante la migración de Oracle a entorno web.
 - Desarrollo del vademécum corporativo a todos los Hospitales de la Red.
 - Implantación y desarrollo de la prescripción electrónica.
 - Planificación y presentación del proyecto piloto de coordinación hospitalaria-extrahospitalaria-atención primaria a la dirección y al personal de organizaciones.
 - Realización de Documento de estrategia en Salud Mental 2009, por el Consejo de Salud Mental de Euskadi.
 - Despliegue en los tres territorios de los centros de día Terapéuticos educativos.
 - Protocolo de colaboración con el Departamento de Justicia para la coordinación del cumplimiento de medidas de seguridad .
 - Desarrollo de la fase 1 y 2 del Programa de Detección Precoz del Cáncer Colorrectal(PDPCCR) .
 - Unificación de los servicios de Pediatría en Araba.

**Informatización e-
osabide**

| | | |
|-----------------|--------------------------------|------------------------------------|
| H. Alto Deba | H. Alto Deba | Pacientes+Admisión+BQ |
| | | RX |
| | | Farmacia |
| | | GSA |
| H. Basurto | H. Basurto | |
| | | |
| | | Cocina (Dietools) |
| | | Bebés |
| H. Bidasoa | H. Bidasoa | Farmacia |
| | | GSA+RX+REH |
| | | |
| | | HDIA |
| H. Cruces | H. Cruces | GSA+RX |
| | | GSA+RX |
| | | |
| | | |
| H. Donostia | H. Donostia | Pacientes+Admisión |
| | | GSA+RX |
| | | |
| | | |
| H. Galdakao | H. Galdakao | Pacientes+ADZ |
| | | |
| | | Durango A. |
| | | GSA+RX+REH |
| H. Gorliz | H. Gorliz | GSA+RX+REH |
| | | GSA+RX+REH |
| | | GSA+RX+REH |
| | | GSA+RX+REH |
| H. Leza | H. Leza | Cocina (Dietools) |
| | | RX |
| | | Farmacia |
| | | |
| H. Mendaro | H. Mendaro | Farmacia |
| | | Pacientes+Admisión |
| | | BQ |
| | | GSA+REH+HDOM |
| H. Mondragon | H. Mondragon | |
| | | |
| | | |
| | | |
| H. San Eloy | H. San Eloy | Cocina (Dietools) |
| | | Historias/OS |
| | | |
| | | |
| H. Santa Marina | H. Santa Marina | Cocina (Dietools) |
| | | |
| | | HDIA |
| | | RX |
| H. Santiago | H. Santiago | Farmacia |
| | | |
| | | |
| | | |
| H. Txagorritxu | H. Txagorritxu | Farmacia |
| H. Zumarraga | H. Zumarraga | Archivo (Codificación + Historias) |
| SME Bizkaia | ADIN TXIKIKOAK (3035 WRCP) | GSA |
| | Ortuella CSM | GSA |
| | Sestao CSM | GSA |
| | Zalla CSM | GSA |
| | Herribitarte (Portugalete) CSM | GSA |
| | Renteria CSM | GSA |
| | | |
| | Antiguo CSM | GSA |
| | Beasain CSM | GSA |
| | Azpeltia CSM | GSA |
| | Arrasate CSM | GSA |
| | Eibar CSM | GSA |

Práctica clínica

- Píldora postcoital gratuita
- Vitricación de ovocitos en Hospital de Cruces.
- Cirugía de la valvulopatía aórtica percutanea.
- Extensión del Programa de RHB cardiaca a Hospitales de Basurto y Txagorritxu.
- Creación consultas específicas para Consejo Genético en Cáncer.
- Dos nuevos recursos de SVA(soporte vital avanzado) en las poblaciones de Gernika y Oñate.
- Gammacamara en Hospital Santiago
- Litotrictor en Santiago.
- Fibrinolisis en el ictus y en el IAM en emergencias.
- Retinografía en todas las comarcas sanitarias.

Emergencias

Organización

- Hospitalización a domicilio: implantación del protocolo de atención coordinada con los Hospitales Comarcales del territorio de Gipuzkoa.
- Plataforma de atención telefónica a la Gripe A integrada en el proceso asistencial global de Emergencias y coordinada con Atención Primaria y Hospitales.
- Protocolo de hipotermia inducida en pacientes con Parada Cardiorrespiratoria revertida, coordinado entre Emergencias, y los Servicios implicados del Hospital de Cruces (Pediatria, hemodinámica UCI y U Coronaria, servicio Urgencias).
- Desarrollo y presentación del proyecto financiado por Osteba para el "Estudio de las prestaciones sanitarias urgentes y emergentes en la CAPV. Análisis y propuestas de mejora".
- Revisión y puesta al día de los procedimientos de actuación de 30 motivos asistenciales emergentes.
- Puesta en marcha de la Comisión de farmacia en Emergencias.
- Estabilización de los procesos asistenciales "Gestión de la demanda" y "Resolución y cierre".

Tecnología

- Implantación del sistema de transmisión del electrocardiograma desde las ambulancias de Soporte Vital Avanzado a los Servicios Hospitalarios para la atención coordinada a pacientes con SCACEST.
- Colaboración con la empresa Osatu S.COOP. para el desarrollo del desfibrilador manual Reanimbex 800.
- Implementación de videoconferencia diaria entre los centros de Emergencias (centros coordinadores, bases de ambulancias y centros gestores) con la inclusión de sesiones clínico-formativas.

Comunicación externa

- Implementación de infografía para testar los conocimientos en resucitación cardiopulmonar de la ciudadanía, incluida en la página web de Emergencias (www.emergencias.org).
- Puesta en marcha de plataforma web como respaldo formativo para los participantes en la campaña "Nola Salbatu Bizitza Bat – Como salvar una vida"

Formación

- Potenciación de la figura del primer asistente y de la puesta en marcha de la cadena asistencial en la Resucitación Cardiopulmonar, mediante la formación masiva de estudiantes de 4ª de ESO y ciudadanos donantes de sangre.
- Formación de los profesionales no sanitarios de Emergencias para acreditarse en la utilización de desfibriladores semiautomáticos (DEA).
- Formación de todos los profesionales de Emergencias en el procedimiento de Incidente de Múltiples Víctimas.
- Formación de los profesionales y voluntarios de la red de Transporte Sanitario Urgente en el procedimiento de Incidente de Múltiples Víctimas.

Dispositivos preventivos

- Planificación, diseño, participación y seguimiento de 65 dispositivos preventivos en situaciones de riesgo previsible.

Procesos asistenciales

- Revisión y puesta al día de los procedimientos de actuación de 30 motivos asistenciales emergentes.

Reconocimientos

Hasta el final del año 2009, las 32 Organizaciones (18 hospitales, 7 comarcas y otras 7 organizaciones de servicios), han obtenido

I.- EFQM

- ✓ **1 Premio Europeo (PRIZE):**
 - Hospital de Zumárraga

- ✓ **1 Finalista Premio Europeo:**
 - Comarca Gipuzkoa Este-Ekialde

- ✓ **Q Oro en el Premio Iberoamericano a la Calidad**
 - Hospital de Zumárraga

- ✓ **7 Q de oro del Gobierno Vasco (22.6%):**
 - Hospital de Bidasoa
 - Hospital de Zumarraga
 - Hospital Psiquiátrico de Araba-S.M.E
 - Comarca Gipuzkoa Este-Ekialde
 - Hospital Psiquiátrico de Zamudio
 - Comarca Bilbao
 - Hospital Galdakao

- ✓ **21 Q de plata del Gobierno Vasco (67.75%):**
 - Hospital Bidasoa
 - Hospital de Zumárraga
 - Hospital Psiquiátrico de Araba
 - Comarca Gipuzkoa Este-Ekialde
 - Hospital Txagorritxu
 - Osatek
 - Comarca Uribe
 - Hospital Alto Deba
 - Hospital Santa Marina
 - Hospital Psiquiátrico de Zamudio
 - Hospital de Basurto
 - Salud Mental Extrahospitalaria de Gipuzkoa
 - Comarca Araba
 - Comarca Bilbao
 - Hospital Psiquiátrico de Zaldibar
 - Comarca Gipuzkoa Oeste-Mendebalde
 - Salud Mental Extrahospitalaria de Bizkaia
 - Hospital de Galdakao-Usansolo
 - Hospital Psiquiátrico de Bermeo
 - Hospital Cruces
 - Escuela de Enfermería

II. Certificaciones ISO

Al finalizar el 2009 se encontraban certificados según la norma ISO los siguientes centros y servicios:

Atención Primaria ISO 9001:2000

A) Visión GLOBAL DE COMARCA

| COMARCA | AÑO |
|-----------------------|------|
| GIPUZKOA ESTE-EKIALDE | 2009 |

B) Alcance TOTAL

| COMARCA | AÑO | Unidad de Atención Primaria |
|------------------------|------|-----------------------------|
| ARABA | 2004 | CASCO VIEJO |
| | 2004 | LAKUABIZKARRA |
| | 2004 | MONTAÑA ALAVESA |
| | 2006 | SANSOMENDI |
| | 2006 | ZARAMAGA |
| | 2008 | ARANBIZKARRA II |
| | 2009 | SAN MARTIN |
| BILBAO | 2003 | SAN ADRIAN |
| | 2004 | KARMELO-SANTUTXU |
| | 2005 | LA MERCED |
| | 2006 | CASCO VIEJO |
| | 2006 | SANTUTXU-SOLOKOETXE |
| | 2007 | BASURTO-ALTAMIRA |
| | 2007 | REKALDE |
| | 2007 | LA PEÑA |
| | 2008 | SAN IGNACIO |
| | 2008 | ZURBARAN |
| | 2009 | OTXARKOAGA |
| INTERIOR | 2009 | BEGOÑA |
| | 2004 | BASAURI-KAREAGA |
| | 2004 | DURANGO |
| | 2005 | AIALA |
| | 2005 | ETXEBARRI |
| | 2005 | ONDARROA |
| | 2006 | GERNIKA |
| | 2006 | GERNIKALDEA |
| | 2006 | ABADIÑO |
| | 2006 | ARRATIA |
| | 2007 | MARKINA |
| | 2007 | GALDAKAO |
| | 2009 | AMOREBIETA |
| | 2009 | ARRIGORRIAGA |
| | 2009 | LEKEITIO |
| URIBE | 2003 | LEIOA |
| | 2005 | GORLIZ-PLENTZIA |
| | 2009 | ERANDIO |
| EZKERRALDEA-ENKARTERRI | 2006 | LUTXANA |
| | 2006 | SODUPE-GÜEÑES |
| | 2007 | CRUCES-LA PAZ |
| | 2007 | TRAPAGA |
| | 2008 | MAMARIGA |
| | 2008 | ZALLA |
| | 2008 | ORTUELLA |
| GIPUZKOA OESTE | 2004 | OÑATI |
| | 2006 | IBARRA |
| | 2006 | BILLABONA |
| | 2007 | BEASAIN |

C) Alcance A.A.C.

| COMARCA | | Unidad de Atención Primaria |
|------------------------|------|-----------------------------|
| ARABA | 2001 | OLAGIBEL |
| | 2002 | HABANA |
| | 2004 | ARANBIZKARRA I |
| | 2005 | LAKUA-ARRIAGA |
| | 2005 | OLARIZU |
| | 2006 | ABETXUKO |
| | 2006 | LLANADA ALAVESA |
| | 2008 | GAZALBIDE-TXAGORRITXU |
| BILBAO | 2005 | JAVIER SAEZ DE BURUAGA |
| | 2006 | BOMBERO ETXANIZ |
| | 2006 | SAGARMINAGA |
| | 2007 | ZORROZA - ALONSOTEGI |
| | 2008 | DEUSTO-ARANGOITI |
| | 2008 | INDAUTXU |
| INTERIOR | 2009 | GAZTELEKU |
| | 2005 | BERMEO |
| | 2005 | LLODIO |
| | 2006 | BASAURI-ARIZ |
| URIBE | 2001 | ALGORTA |
| | 2001 | ASTRABUDUA |
| | 2003 | TXORIHERRI |
| | 2004 | AREETA |
| | 2006 | MUNGIA |
| | 2006 | SOPELANA |
| EZKERRALDEA-ENKARTERRI | 2009 | ALANGO |
| | 2002 | BALMASEDA |
| | 2002 | REPELEGA |
| | 2004 | DESIERTO |
| | 2004 | ZUAZO |
| | 2006 | MARKONZAGA |
| | 2006 | C. ZABALLA |
| | 2008 | CASTAÑOS |
| | 2008 | KUETO |
| | 2008 | SAN VICENTE |
| GIPUZKOA OESTE | 2008 | CABIECES |
| | 2008 | ZABALLA CS |
| | 2001 | TORREKUA |
| | 2002 | ARRASATE |
| | 2005 | ERMUA |
| | 2005 | ZUMARRAGA |
| | 2006 | ELGOIBAR |
| | 2007 | EIBAR |

D) Otros alcances

| COMARCA | | |
|----------------|------|----------------------|
| COMARCA BILBAO | 2006 | ECONÓMICO FINANCIERO |

Atención Especializada
ISO 9001:2000

A) Visión Global de Centro (Certificado único)

| HOSPITALES AGUDOS | |
|----------------------|------|
| ALTO DEBA | 2009 |
| BASURTO | 2009 |
| H. PSIQUIÁTRICOS | |
| BERMEO | 2008 |
| OTRAS ORGANIZACIONES | |
| OSATEK | 2002 |
| CVTH | 2000 |

B) Visión Macroproceso asistencial

| HOSPITALES AGUDOS | |
|-------------------|--|
| BIDASOA | 2007 HOSPITALIZACION |
| GALDACANO | 2007 HOSPITALIZACION Y BLOQUE QUIRURGICO |
| H. M y L ESTANCIA | |
| GORLIZ | 2008 |

C) Por unidades

| HOSPITALES AGUDOS | |
|-------------------|--|
| TXAGORRITXU | 2004 COCINA |
| | 2004 FARMACIA EXT |
| | 2004 LABORATORIO URGENCIA |
| | 2004 LABORATORIO BIOQUIMICA |
| | 2004 SAPU |
| | 2005 ESTERILIZACIÓN |
| | 2006 BANCO DE SANGRE |
| | 2007 ECONÓMICO-FINANCIERA |
| | 2007 ESTIMULACIÓN CARDIACA PERMANENTE |
| | 2008 APROVISIONAMIENTO |
| SANTIAGO | 2002 COCINA |
| | 2003 DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO |
| | 2003 MEDICINA NUCLEAR |
| | 2004 PSIQ. TRAT. CONDUCTA ALIMENTARIA |
| | 2004 LIMPIEZA |
| | 2005 RADIOLOGÍA |
| | 2005 UCI |
| | 2008 SERVICIO TRANSFUSIÓN |
| DONOSTIA | 2004 APROVISIONAMIENTO |
| | 2004 RADIOTERAPIA |
| | 2004 CONSULTA EXTERNA |
| | 2004 ANATOMÍA PATOLÓGICA |
| | 2006 URGENCIAS |
| | 2007 ECONÓMICO - FINANCIERA |
| | 2009 ESTERILIZACION |
| ZUMARRAGA | 2001 BIBLIOTECA |
| | 2001 RADIOLOGÍA |
| | 2001 LABORATORIO |
| | 2003 ANATOMÍA PATOLÓGICA |
| | 2003 ESTERILIZACIÓN |
| | 2003 ADMISIÓN CONSULTA EXTERNA |
| | 2003 ADMISIÓN URGENCIAS |
| | 2003 APROVISIONAMIENTO (compras y almacén) |
| | 2003 LAVANDERÍA Y LENCERÍA |
| | 2003 GESTIÓN DE PAGOS |
| | 2003 ATENCIÓN AL PACIENTE |
| | 2003 AISTENTE SOCIAL |

| | | |
|----------|------|--|
| | 2003 | MANTENIMIENTO CORRECTIVO |
| | 2003 | SALUD LABORAL |
| | 2004 | GESTIÓN CONTABLE |
| | 2005 | HEMODIALISIS |
| | 2005 | DOCUMENTACIÓN CLÍNICA |
| | 2006 | PVPCIN |
| | 2006 | MANTENIMIENTO |
| | 2006 | PERSONAL |
| | 2008 | ATENCIÓN PEDIÁTRICA INTEGRAL |
| BIDASOA | 1997 | UCSI |
| | 2000 | LABORATORIO ANALISIS CLÍNICOS |
| | 2000 | ANATOMIA PATOLOGICA |
| | 2000 | RADIOLOGÍA |
| | 2001 | ADMISION Y ARCHIVO |
| | 2003 | GESTIÓN INTRAC. DE RESIDUOS |
| | 2003 | RESTAURACIÓN |
| | 2004 | LIMPIEZA |
| | 2004 | MANTENIMIENTO |
| | 2004 | ESTERILIZACIÓN |
| | 2005 | ECONÓMICO - FINANCIERA |
| | 2006 | APROVISIONAMIENTOS |
| | 2006 | JARDINERÍA |
| | 2006 | LAVANDERÍA Y LENCERÍA |
| | 2007 | SEGURIDAD ALIMENTARIA |
| | 2007 | GESTION INTEGRAL DE APROVISIONAMIENTOS, ECONOMICO-FINANCIERO Y SERVICIOS |
| MENDARO | 2005 | ESTERILIZACIÓN |
| | 2005 | FARMACIA |
| | 2005 | RADIOLOGÍA |
| | 2006 | LABORATORIO |
| | 2007 | MANTENIMIENTO |
| | 2007 | BANCO DE SANGRE |
| CRUCES | 2002 | ALIMENTACIÓN |
| | 2002 | MANTENIMIENTO |
| | 2002 | INGENIERÍA ELECTRÓNICA |
| | 2002 | SEGURIDAD E INGENIERÍA |
| | 2002 | HOSTELERÍA |
| | 2003 | ECONÓMICA FINANCIERA |
| | 2004 | URGENCIA PEDIÁTRICA |
| | 2004 | HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO |
| | 2005 | ARCHIVO |
| | 2007 | LAB. CLÍNICO |
| | 2007 | SERVICIO TRANSFUSIÓN |
| GALDAKAO | 2002 | LABORATORIO |
| | 2002 | ANATOMÍA PATOLÓGICA |
| | 2002 | BANCO DE SANGRE |
| | 2005 | MANTENIMIENTO |
| | 2005 | APROVISIONAMIENTO |
| | 2005 | ECONÓMICO FONANCIERO |
| | 2005 | ALIMENTACIÓN |
| | 2005 | ESTERILIZACIÓN |
| | 2007 | RADIODIAGNÓSTICO |
| | 2007 | RRHH |
| | 2008 | REHABILITACION |
| | 2008 | INFORMATICA |
| | 2009 | CONSULTAS EXTERNAS |
| | 2009 | LIMPIEZA |
| | 2009 | FARMACIA |
| SAN ELOY | 2005 | LABORATORIO |
| | 2005 | BANCO DE SANGRE |
| | 2005 | ESTERILIZACIÓN |
| | 2006 | FARMACIA |
| | 2007 | RRHH |
| | 2007 | MANTENIMIENTO |
| | 2008 | URGENCIAS |

| HOSPITALES DE MEDIA Y LARGA ESTANCIA | | |
|---|------|---------------------------------|
| SANTA MARINA | 2002 | RADIOLOGÍA |
| | 2002 | FARMACIA |
| | 2002 | ARCHIVO |
| | 2002 | ADMISIÓN |
| | 2002 | LABORATORIOS MICRO Y BIOQUIMICA |
| GORLIZ | 2004 | FARMACIA |
| | 2004 | ADMISIÓN Y DOCUMENTACIÓN |

| HOSPITALES PSIQUIÁTRICOS Y SALUD MENTAL EXTRAHOSPITALARIA | | |
|--|------|---|
| PSIQUIÁTRICO DE ALAVA | 2004 | FARMACIA |
| | 2004 | GEST. ADMIN. DE PERSONAL |
| | 2005 | PSICOSIS REFRACTARIA |
| | 2005 | REHABILITACIÓN PSIQ |
| | 2006 | GERONTOPSIQUIATRÍA |
| | 2006 | ALCOHOLISMO |
| ZAMUDIO | 2003 | LABORATORIO |
| | 2003 | FARMACIA |
| | 2003 | BIBLIOTECA |
| | 2003 | LIMPIEZA |
| | 2004 | REHABILITACIÓN PSIQ. EN HOSP. |
| | 2005 | REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL EN LA COMUNIDAD |
| ZALDIVAR | 2004 | ECONÓMICO FINANCIERA |
| | 2004 | FARMACIA |
| | 2005 | REHAB. MEDIA ESTANCIA |
| | 2005 | REHAB. EN LA COMUNIDAD |
| | 2006 | REHAB. MEDIA Y LARGA ESTANCIA |
| | 2006 | REHAB. EN LA COMUNIDAD (Htal de día y pisos protegidos) |

Otras Certificaciones: ISO 14001, EMAS, R.S.C.

| | | |
|-----------------|------|------------------------------------|
| COMARCA BILBAO | 2007 | Responsabilidad Social Corporativa |
| | 2008 | Gestión Medioambiental (EMAS II) |
| | 2009 | OHSAS |
| | 2009 | CARTA DE SERVICIOS |
| COMARCA EKIALDE | 2006 | Responsabilidad Social Corporativa |
| | 2006 | Gestión Medioambiental (ISO 14001) |
| COMARCA URIBE | 2009 | OHSAS |
| H. BIDASOA | 2005 | Gestión Medioambiental (ISO 14001) |
| | 2009 | OHSAS |
| H. ZUMARRAGA | 2004 | Gestión Medioambiental (ISO 14001) |
| H. ALTO DEBA | 2009 | INNOVACION Y TECNOLOGIA |
| H. BASURTO | 2008 | Gestión Medioambiental (ISO 14001) |
| | 2009 | INNOVACION Y TECNOLOGIA |
| H. GALDACANO | 2009 | RESPONSABILIDAD SOCIAL CORPORATIVA |
| | 2009 | MEDIO AMBIENTE |
| | 2009 | INNOVACION Y TECNOLOGIA |
| H. SANTA MARINA | 2005 | Gestión Medioambiental (ISO 14001) |
| H. ZAMUDIO | 2009 | OHSAS |

III. Otros reconocimientos

| | |
|--------------|---|
| H. ZUMARRAGA | Premio Best in Class al mejor Servicio de Pediatría |
| H. GALDAKAO | Premio Best in Class al mejor Servicio de Psiquiatría |
| H. BASURTO | Ganador del III Premios Best in Class al Mejor Hospital en Atención al Paciente |
| H. DONOSTIA | Premio Best in Class al Servicio de Urgencias |
| H. ZALDIVAR | Premio a la transparencia (Ministerio de Sanidad) |

Publicaciones corporativas

Impresas

ATLAS ELECTROCARDIOGRAFICO .
Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Febrero 2009..

GUIA DE PRACTICA CLÍNICA SOBRE EL MANEJO DE LOS LIPIDOS .
Reedición
Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Febrero 2009..

GUIA DE PRACTICA CLÍNICA SOBRE EL MANEJO DE LA HIPERTENSIÓN
ARTERIAL . Reedición
Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Febrero 2009.

Manual informativo para puestos que manejen ordenador.
.Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Febrero 2009.

Manual informativo de prevención de incendios.
.Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Febrero 2009..

Manual informativo de trabajo seguro para la prevención de accidentes biológicos
Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Marzo 2009.

Protocolo de actuación de violencia en el trabajo
Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Abril 2009

Libro UNIPAR 2008
Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Abril 2009

Dípticos OSHAS
Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Abril 2009

Minimización de los riesgos microbiológicos
Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Mayo 2009

Izkuntza-Ezkakizunak

Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Mayo 2009

Manual informativo de riesgos generales para los trabajadores de Osakidetza

Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Mayo 2009.

Memoria de una Legislatura.

Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Mayo 2009

Memoria OSAKIDETZA 2008 CD.

Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Junio 2009.

ACUERDO REGULADOR DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO DEL
PERSONAL DE OSAKIDETZA

Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Septiembre 2009.

MEMORIA EFQM ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA DE ALAVA,
Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Octubre 2009.

MEMORIA EFQM 2005 HOSPITAL DE ZALDIBAR,
Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Octubre 2009.

25 años de VIH/SIDA en el País Vasco

Osakidetza - Vitoria-Gasteiz. Noviembre 2009

Publicaciones corporativas > Videográficas

Unidad de Comunicación Médica > Resumen de actividad 2009

| | |
|---|-------|
| 1.- Producción audiovisual | |
| Realización de vídeos | 77 |
| Masterización y autoría DVD | 154 |
| Presentaciones multimedia | 53 |
| Procesado y codificación de vídeo digital | 317 |
| Elaboración de material gráfico | 46 |
| Duplicación cinta / CD / DVD | 1.120 |
| Tratamiento digital de imagen | 1.216 |
| 2.- Asistencia técnica | |
| | 78 |
| 3.- Asesoría en comunicación | |
| | 39 |
| 4.- Formación y docencia | |
| | 34 |

Se han realizado 77 vídeos de contenido científico y sanitario; este indicador refleja un incremento del 22% en relación al ejercicio anterior. El 59% de la producción corresponde a centros de Bizkaia, el 27% de Gipuzkoa y el 14% de Araba, cuyo desglose temático es:

| | |
|----------------------------------|----|
| Cirugía general | 15 |
| Cirugía de acceso mínimo | 24 |
| Otras especialidades quirúrgicas | 19 |
| Especialidades médicas | 10 |
| Educación para la salud | 2 |
| Servicios generales y otros | 7 |

El número de registros audiovisuales del “**Fondo de Publicaciones Electrónicas en Ciencias de la Salud**” ha llegado a **1.218**.

Osakidetza es una organización que genera conocimiento médico. La gestión de éste, se apoya en las nuevas tecnologías de información y especialmente en el uso de recursos audiovisuales. Nuestros centros, en proporción directa a su tamaño y complejidad asistencial, generan productos de información. La Organización Central, a través de la Unidad de Comunicación Médica, participa en esta producción, pero existen servicios y unidades que solucionan sus necesidades de modo autónomo. Existe un área de mejora importante: conocer la demanda, canalizarla y ofrecer procedimientos de trabajo que garanticen productos corporativos. De este modo consolidaremos una cartera de prestaciones que satisfaga la demanda, optimice los recursos y garantice la calidad.

Normativa de especial interés

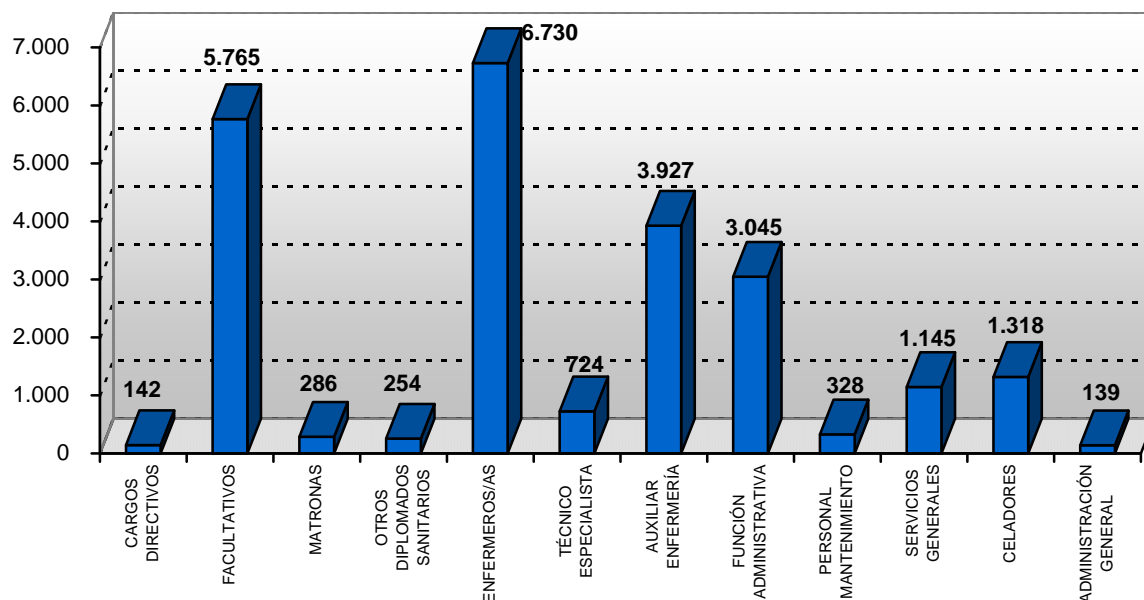
| DISPOSICIÓN | FECHA PUBLIC .* | RESEÑA |
|------------------|-----------------------|---|
| Orden 14/1/2009 | 11/02/2009 | Creación del Consejo Asesor de Cribado Neonatal de Enfermedades Congénitas en Euskadi. |
| Orden 13/2/2009 | 20/03/2009 | Sistema de Información de Vacunaciones de la Comunidad Autónoma del País Vasco. (Corrección de errores: 16/04/2009) |
| Orden 27/2/2009 | 26/03/2009 | Declaración al Sistema de Información Microbiológica de la Comunidad Autónoma del País Vasco. (Corrección de errores: 16/04/2009) |
| Acuerdo 4/2/2009 | 4/03/2009 | Aprobación de las tarifas por prestación de servicios sanitarios y docentes a terceros obligados al pago durante el ejercicio 2009. |

(*) La fecha de publicación de Órdenes y Acuerdos corresponde a la del Boletín Oficial del País Vasco.

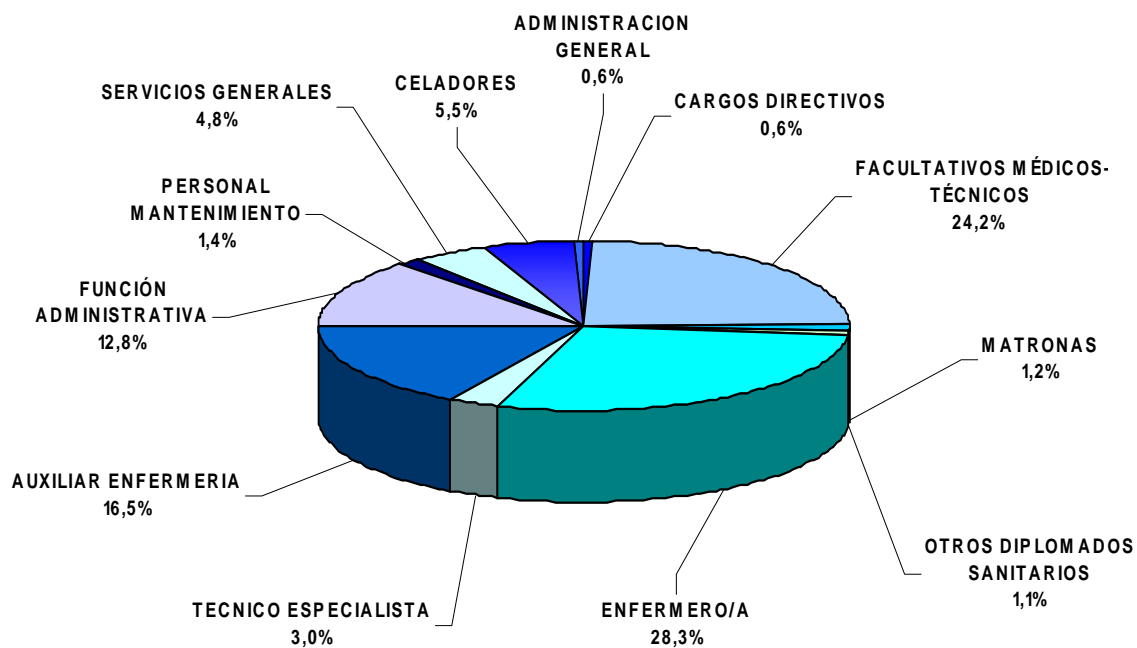
III. Personas

Plantilla

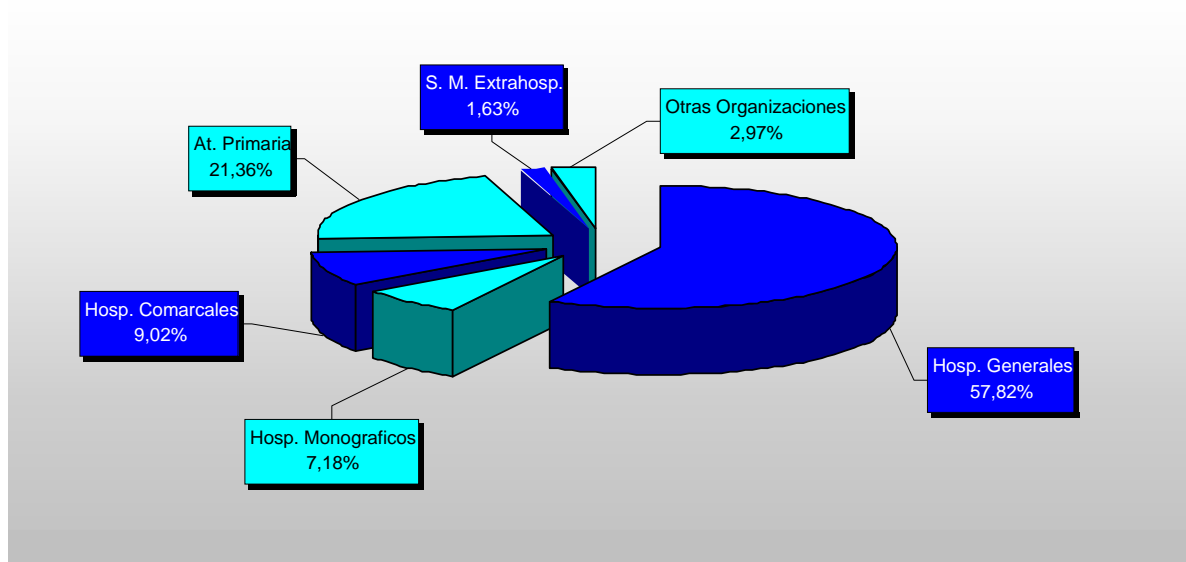
Distribución de la plantilla por colectivos profesionales



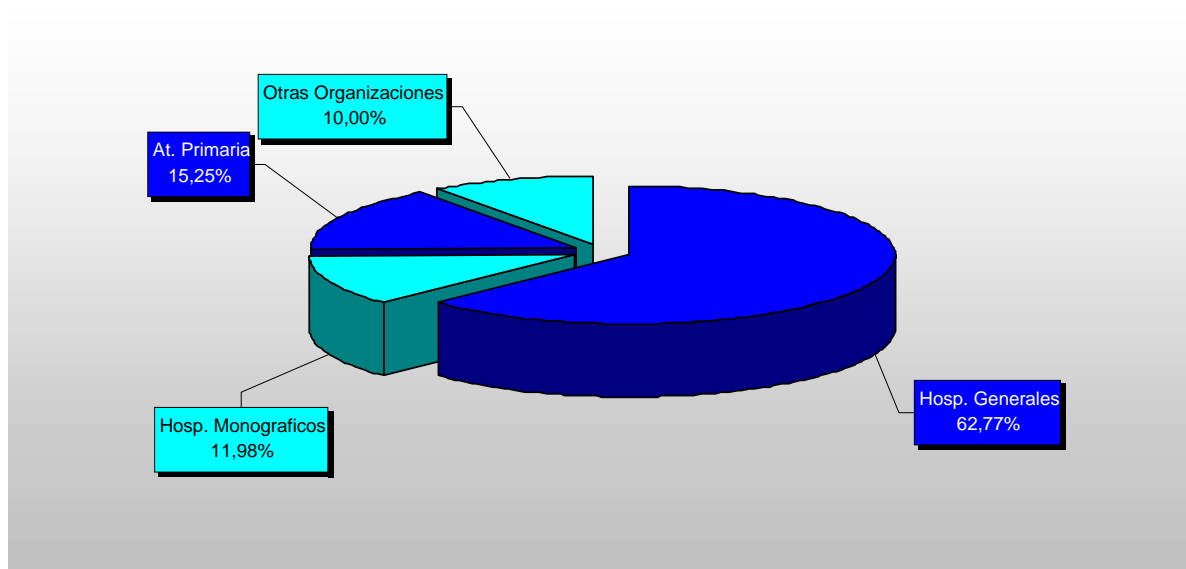
**TOTAL
PLANTILLA
23.803**



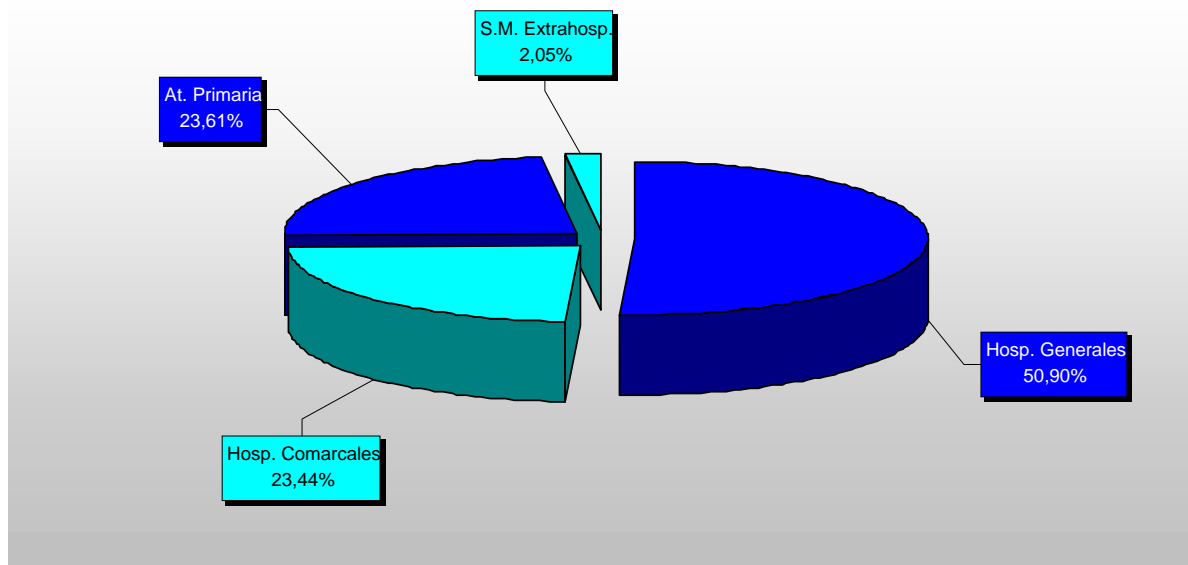
Distribución de la plantilla por tipo de organización



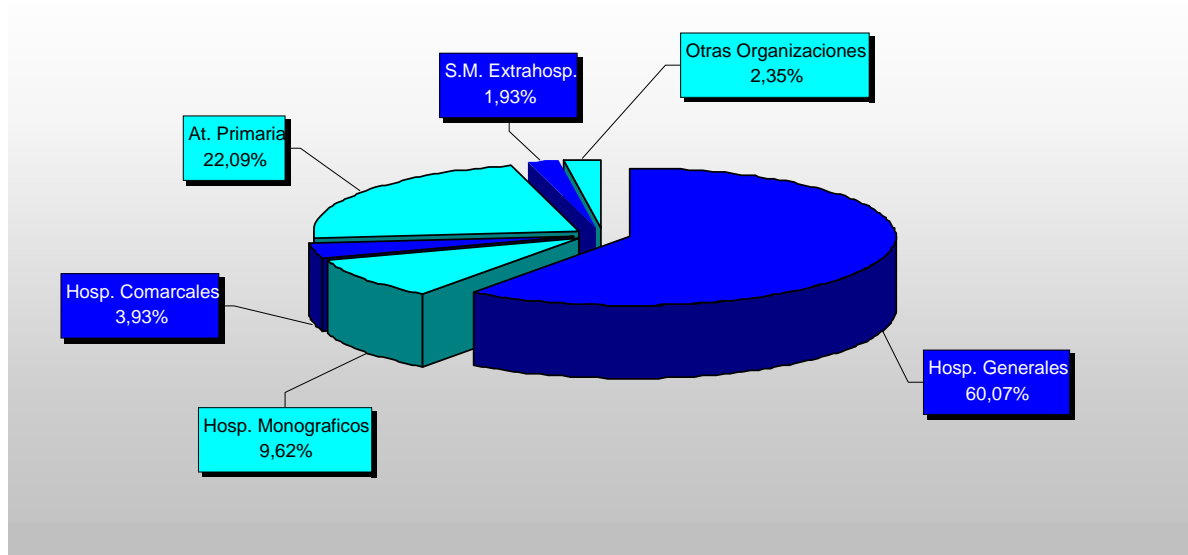
Distribución de plantilla en Álava



Distribución de plantilla en Gipuzkoa

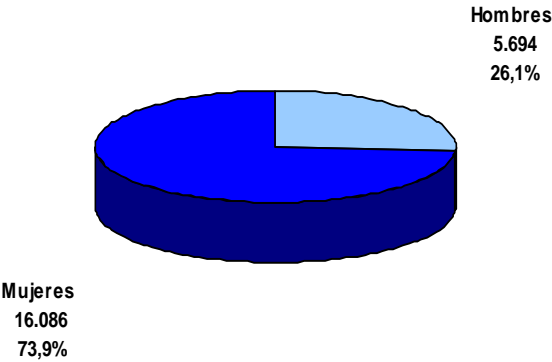


Distribución de plantilla en Bizkaia

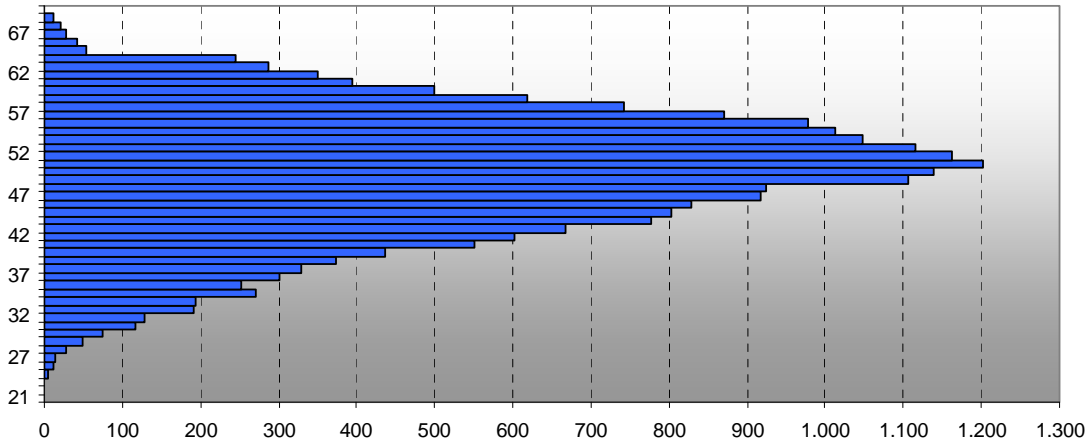


Características de la plantilla

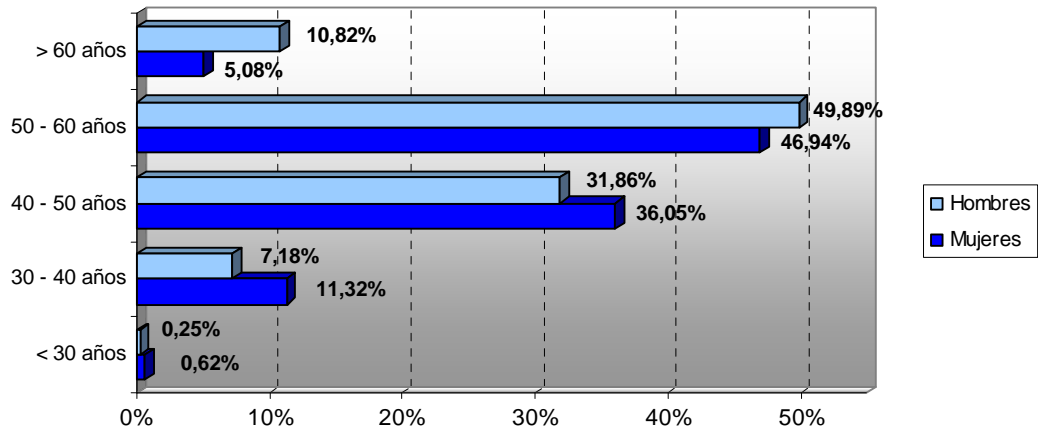
DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO



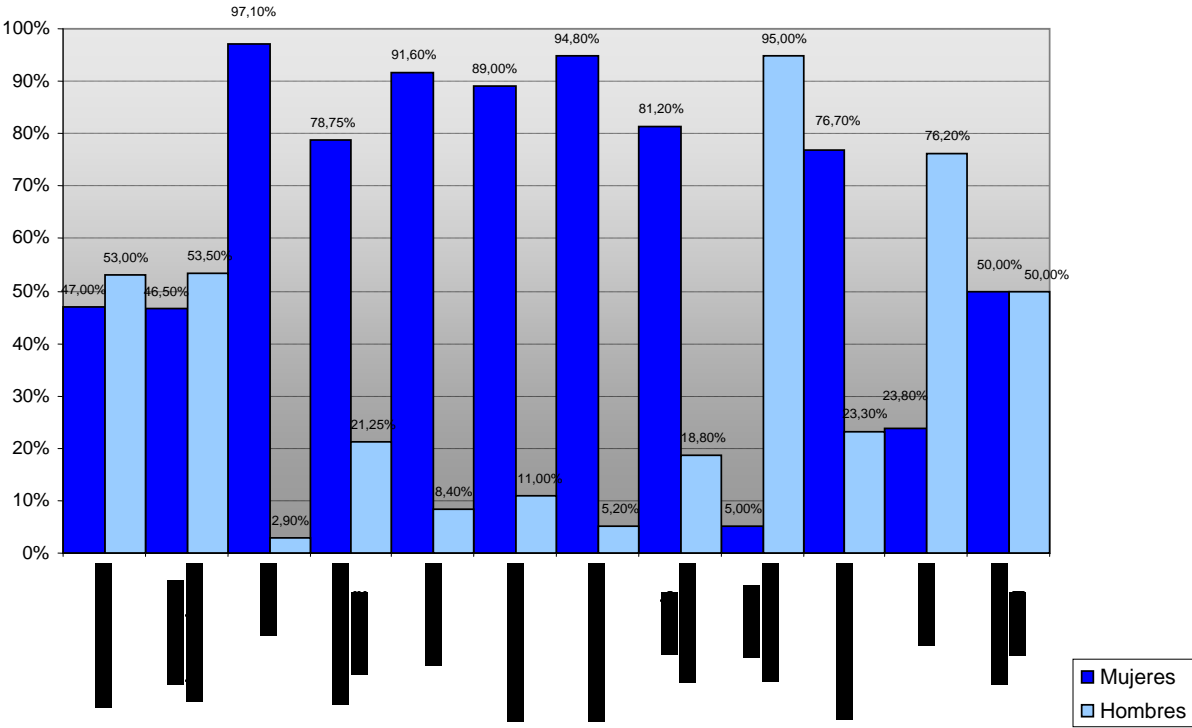
PIRÁMIDE DE EDAD



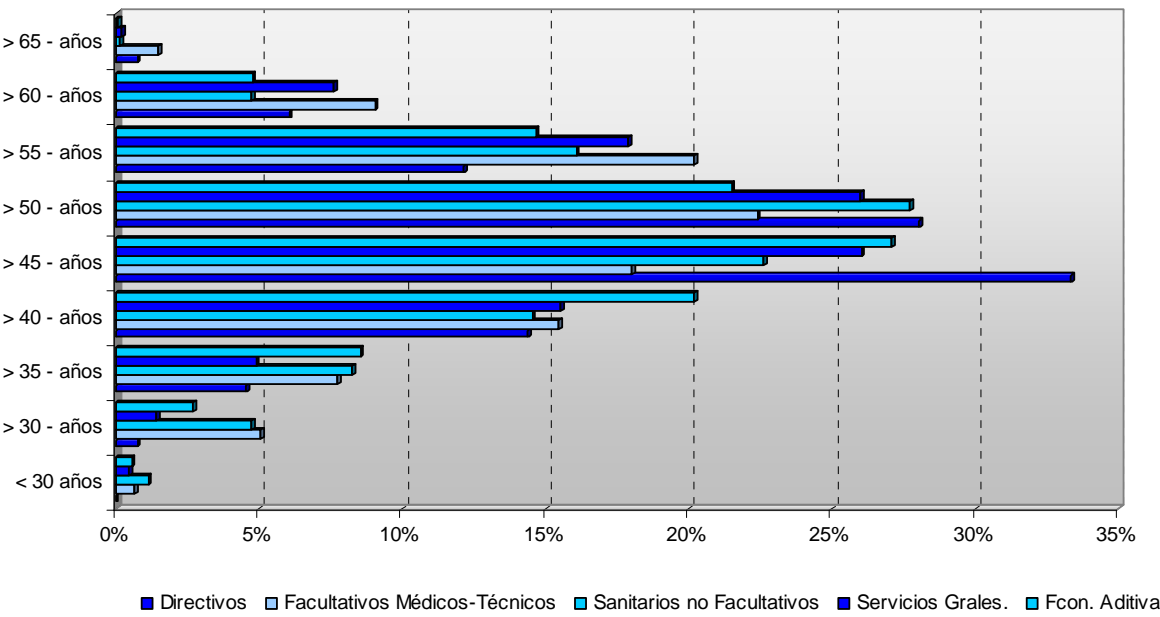
DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO Y POR GRUPO DE EDAD



DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO Y POR COLECTIVOS PROFESIONALES



DISTRIBUCIÓN DE EDADES Y POR COLECTIVOS PROFESIONALES



Planificación y organización de plantilla

| | Facultativos | Sanitarios no facultativos | Servicios generales | Función administrativa | Total |
|--------------------------------|--------------|----------------------------|---------------------|------------------------|-------|
| Traslados | 91 | 235 | 51 | 86 | 463 |
| Adecuación | 158 | 98 | 6 | 322 | 584 |
| Jerarquización/ Integración | 25 | 4 | | | 29 |

Desarrollo y aprobación de las plantillas funcionales

La plantilla estructural de Osakidetza por grupo profesional perteneciente al año 2009 es la siguiente:

| GRUPO PROFESIONAL | | LÍMITE MÁXIMO DE EFECTIVOS |
|-------------------|--|----------------------------|
| A.1 | Facultativos Médicos y Técnicos | 5.765 |
| A.2 | Técnicos Superiores | 399 |
| B.1 | Diplomados Sanitarios | 7.270 |
| B.2 | Técnicos Medios | 204 |
| C.1 | Técnicos Especialistas Sanitarios | 724 |
| C.2 | Técnicos Especialistas de Administración | 539 |
| C.3 | Técnicos Especialistas Profesionales | 206 |
| D.1 | Técnicos Auxiliares Sanitarios | 3.927 |
| D.2 | Técnicos Auxiliares de Administración | 1.991 |
| D.3 | Técnicos Auxiliares Profesionales | 414 |
| E.1 | Operarios | 2.222 |
| PD | Cargos Directivos | 142 |
| Total | | 23.803 |

Selección y provisión

Oferta Pública de Empleo 2006

En el marco de la Oferta Pública de Empleo 2006, durante el primer semestre de 2009 se ha publicado en el BOPV las adjudicaciones de destino del turno libre y ha concluido el plazo de toma de posesión de los grupos D1 (Técnicos Auxiliares Sanitarios) D2 (Técnicos Auxiliares de Administración) y E1 (Subalternos/Operarios), adjudicándose 1467 destinos.

En julio de 2009 se han adjudicado 758 destinos mediante la publicación en el BOPV de las resoluciones que contiene la adjudicación de destinos de la “fase de resultados” de las categorías convocadas, dado por concluida la OPE 2006 que ha supuesto la asignación de 5132 destinos, 2225 en el año 2009, distribuidos estos últimos en los siguientes grupos profesionales:

| Grupo Profesional | Tomas de posesión |
|---|-------------------|
| A1 – Facultativos Médicos y Técnicos | 99 |
| A2 – Técnicos Superiores | 4 |
| B1 – Diplomados Sanitarios | 218 |
| B2 – Técnicos Medios | 10 |
| C1 – Técnicos Especialistas Sanitarios | 32 |
| C2 – Técnicos Especialistas de Administración | 6 |
| C3 – Técnicos Especialistas Profesionales | 19 |
| D1 – Técnicos Auxiliares Sanitarios | 718 |
| D2 – Técnicos Auxiliares de Administración | 444 |
| D3 – Técnicos Auxiliares Profesionales | 25 |
| E1 – Subalternos/Operarios | 650 |
| TOTAL | 2225 |

Oferta Pública de Empleo 2008

En el marco de la Oferta Pública de Empleo 2008, en año 2009 se han publicado en el BOPV las Resoluciones que contienen las bases específicas de 51 categorías, efectuándose la solicitud de inscripción, con el siguiente número de solicitudes por grupo profesional:

| Grupo Profesional | Categorías | | Solicitudes Completadas | |
|---|------------|-----------|-------------------------|--------------|
| | 2008 | 2009 | 2008 | 2009 |
| A1 – Facultativos Médicos y Técnicos | 4 | 46 | 2.237 | 1.775 |
| A2 – Técnicos Superiores | | 3 | | 1.039 |
| B1 – Diplomados Sanitarios | 4 | | 10.796 | |
| B2 – Técnicos Medios | | 2 | | 345 |
| C1 – Técnicos Especialistas Sanitarios | 4 | | 3.013 | |
| C2 – Técnicos Especialistas de Administración | 1 | | 6.667 | |
| C3 – Técnicos Especialistas Profesionales | 1 | | 767 | |
| D1 – Técnicos Auxiliares Sanitarios | 2 | | 12.490 | |
| D2 – Técnicos Auxiliares de Administración | 1 | | 15.793 | |
| D3 – Técnicos Auxiliares Profesionales | 2 | | 3.508 | |
| E1 – Subalternos/Operarios | 2 | | 25.623 | |
| TOTAL | 21 | 51 | 80.894 | 3.159 |

A fecha 31 de diciembre de 2009 se han realizado las pruebas selectivas de la fase oposición de 53 categorías de todos los grupos profesionales con los siguientes resultados:

| Grupo Profesional | Categorías | Inscritos | Presentados | Aprobados |
|--|------------|---------------|---------------|---------------|
| A1 – Facultativos Médicos y Técnicos (*) | 31 | 4.012 | 2.379 | 1.913 |
| A2 – Técnicos Superiores (*) | 3 | 1.039 | 467 | 12 |
| B1 – Diplomados Sanitarios | 4 | 10.796 | 9.309 | 9.165 |
| B2 – Técnicos Medios (*) | 2 | 345 | 122 | 56 |
| C1 – Téc. Esp. Sanitarios | 4 | 3.013 | 2.334 | 2.116 |
| C2 – Téc. Esp. de Administración | 1 | 6.667 | 2.967 | 2.556 |
| C3 – Téc. Esp. Profesionales | 1 | 767 | 455 | 424 |
| D1 – Téc. Auxiliares Sanitarios | 2 | 12.490 | 10.417 | 9.751 |
| D2 – Téc. Auxiliares de Administración | 1 | 15.793 | 10.292 | 8.604 |
| D3 – Téc. Auxiliares Profesionales | 2 | 3.508 | 1.656 | 669 |
| E1 – Subalternos/Operarios | 2 | 25.623 | 16.246 | 14.992 |
| TOTAL | 53 | 84.053 | 56.644 | 50.258 |

(*) Pendientes de publicar resultados de ejercicios realizados de la fase oposición a 31/12/2009

Concluida la realización de las pruebas selectivas de la fase oposición a fecha 31 de diciembre de 2009 se han publicado las resoluciones de aprobados de 39 categorías, iniciándose el plazo para la acreditación de méritos y requisitos electrónicamente, reduciéndose la aportación de documentación y permitiendo el inicio de la actuación de la valoración de los mérito de los aspirantes por parte de los tribunales calificadores en la fase de concurso.

Concurso de traslados 2008

Con fecha 11 de enero de 2009 concluye el plazo de solicitudes en el CT 2008 de la convocatorias correspondientes a los siguientes grupos A1- Facultativos Médicos y Técnicos, A1- FEM Medico de Familia EAP y Personal No sanitario, que se gestionan junto a las convocatorias cuyo plazo de solicitud concluyó el 3 de diciembre de 2008, con los siguientes datos globales:

| Grupo Profesional | Destinos Convocados | Solicitudes Completadas |
|---|---------------------|-------------------------|
| A1 – Facultativos Médicos y Técnicos | 239 | 182 |
| A1 – FEM Medico de Familia - EAP | 257 | 251 |
| A2 – Técnicos Superiores | 15 | 21 |
| B1 – Diplomados Sanitarios (*) | 365 | 913 |
| B2 – Técnicos Medios | 7 | 8 |
| C1 – Técnicos Especialistas Sanitarios (*) | 59 | 82 |
| C2 – Técnicos Especialistas de Administración | 13 | 26 |
| C3 – Técnicos Especialistas Profesionales | 5 | 6 |
| D1 – Técnicos Auxiliares Sanitarios (*) | 207 | 169 |
| D2 – Técnicos Auxiliares de Administración | 112 | 110 |
| D3 – Técnicos Auxiliares Profesionales | 25 | 33 |
| E1 – Subalternos/Operarios | 94 | 80 |
| TOTAL | 1398 | 1878 |

(*) Fin de plazo de solicitudes 3/12/2008

A 31 de diciembre de 2009 ha concluido el Concurso de Traslados 2008 con la publicación de las resoluciones de la Dirección General de Osakidetza que contienen la asignación definitiva de 754 destinos de los grupos convocados y la correspondiente toma de posesión de destinos por parte de los adjudicatarios. Efectuada la adjudicación definitiva, 644 destinos quedan sin adjudicar.

| Grupo Profesional | Destinos adjudicados |
|---|----------------------|
| A1 – Facultativos Médicos y Técnicos | 122 |
| A1 – FEM Medico de Familia - EAP | 134 |
| A2 – Técnicos Superiores | 10 |
| B1 – Diplomados Sanitarios | 251 |
| B2 – Técnicos Medios | 4 |
| C1 – Técnicos Especialistas Sanitarios | 30 |
| C2 – Técnicos Especialistas de Administración | 10 |
| C3 – Técnicos Especialistas Profesionales | 1 |
| D1 – Técnicos Auxiliares Sanitarios | 72 |
| D2 – Técnicos Auxiliares de Administración | 57 |
| D3 – Técnicos Auxiliares Profesionales | 20 |
| E1 – Subalternos/Operarios | 43 |
| TOTAL | 754 |

Concurso de traslados 2009

En el BOPV de 10 de diciembre de 2009 se publica la Resolución 5452/2009, de 19, de noviembre, del Director General de Osakidetza mediante la que se convoca el concurso de traslados del puesto funcional de FEM Pediatría EAP ofertándose 54 destinos y cuyo plazo de inscripción termina el 30 de diciembre habiéndose recibido 27 solicitudes de participación.

En el BOPV de 29 de diciembre de 2009 se publica la Resolución 5699/2009, y la Resolución 5700/2009, ambas de 3 de diciembre, del Director General de Osakidetza, por las que se convoca concurso de traslados del Grupo Profesional de Técnicos especialistas sanitarios y del de Técnicos auxiliares sanitarios, estableciendo la apertura del plazo de inscripción el 11 de enero de 2010.

En la primera quincena del mes de enero de 2010 esta prevista la publicación en el BOPV de la resoluciones de convocatoria del concurso de traslados del resto de categorías.

Convocatorias de Puestos

Convocatorias específicas

Número de convocatorias específicas, publicadas todas ellas en intranet, durante el año 2009:

| | SISTEMA DE CONCURSO | SISTEMA LIBRE DESIGNACIÓN | TOTAL |
|-----------------------------|---------------------|---------------------------|-------|
| JEFATURAS: | 24 | 55 | 79 |
| PROMOCIÓN INTERNA TEMPORAL: | | | 79 |
| COMISIÓN DE SERVICIOS: | | | 84 |

| | |
|---------------|------------|
| Total: | 242 |
|---------------|------------|

Convocatorias directivos

| | ARABA | BIZKAIA | GIPUZKOA | TOTAL |
|----------------|-------|---------|----------|-------|
| DIRECTORES: | 4 | 12 | 12 | 28 |
| SUBDIRECTORES: | 4 | 2 | 0 | 6 |

| | | | | |
|---------------|----------|-----------|-----------|-----------|
| Total: | 8 | 14 | 12 | 34 |
|---------------|----------|-----------|-----------|-----------|

Convocatorias JUAP

| | ARABA | BIZKAIA | GIPUZKOA | TOTAL |
|-------|-------|---------|----------|-------|
| JUAP: | 2 | 3 | 0 | 5 |

Contratación temporal

Nombramientos realizados por área sanitaria agrupados por grupo profesional:

| | | Total | Araba | | Gipuzkoa | | Bizkaia | |
|-----------|---|----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|
| A1 | Facultativos médicos y técnicos | 8.552 | 1.042 | 5,04% | 2.639 | 6,31% | 4.871 | 8,09% |
| | Médico | 7.922 | 995 | 4,82% | 2.456 | 5,87% | 4.471 | 7,43% |
| | Farmacéutico | 18 | 6 | 0,03% | 2 | 0,00% | 10 | 0,02% |
| | Odontólogo | 519 | 25 | 0,12% | 153 | 0,37% | 341 | 0,57% |
| | Biólogo | 25 | 6 | 0,03% | 0 | 0,00% | 19 | 0,03% |
| | Psicólogo | 68 | 10 | 0,05% | 28 | 0,07% | 30 | 0,05% |
| A2 | Técnicos superiores | 148 | 62 | 0,30% | 41 | 0,10% | 45 | 0,07% |
| | Informático Superior | 28 | 9 | 0,04% | 17 | 0,04% | 2 | 0,00% |
| | Otros titulados superiores | 120 | 53 | 0,26% | 24 | 0,06% | 43 | 0,07% |
| B1 | Diplomados sanitarios | 37.087 | 5.034 | 24,37% | 13.983 | 33,44% | 18.070 | 30,02% |
| | Enfermero/a | 34.536 | 4.673 | 22,62% | 13.105 | 31,34% | 16.758 | 27,84% |
| | Matrona | 120 | 13 | 0,06% | 52 | 0,12% | 55 | 0,09% |
| | Fisioterapeuta | 2.210 | 335 | 1,62% | 692 | 1,65% | 1.183 | 1,97% |
| | Otros Diplomados sanitarios | 221 | 13 | 0,06% | 134 | 0,32% | 74 | 0,12% |
| B2 | Técnicos medios | 149 | 19 | 0,09% | 66 | 0,16% | 64 | 0,11% |
| | Ingeniero Técnico | 5 | 2 | 0,01% | 3 | 0,01% | 0 | 0,00% |
| | Trabajador Social | 108 | 9 | 0,04% | 42 | 0,10% | 57 | 0,09% |
| | Otros titulados medios | 36 | 8 | 0,04% | 21 | 0,05% | 7 | 0,01% |
| C1 | Técnicos especialistas sanitarios | 6.050 | 1.298 | 6,28% | 2.311 | 5,53% | 2.441 | 4,05% |
| | Técnico especialista radiología | 2.921 | 607 | 2,94% | 1.201 | 2,87% | 1.113 | 1,85% |
| | Técnico especialista laboratorio | 2.305 | 453 | 2,19% | 816 | 1,95% | 1.036 | 1,72% |
| | Técnico especialista anatomía patológica | 370 | 65 | 0,31% | 204 | 0,49% | 101 | 0,17% |
| | Técnico especialista medicina nuclear | 44 | 30 | 0,15% | 1 | 0,00% | 13 | 0,02% |
| | Otros técnicos especialistas | 410 | 143 | 0,69% | 89 | 0,21% | 178 | 0,30% |
| C2 | Técnicos especialistas de administración | 246 | 163 | 0,79% | 20 | 0,05% | 63 | 0,10% |
| C3 | Técnicos especialistas profesionales | 780 | 210 | 1,02% | 207 | 0,50% | 363 | 0,60% |
| D1 | Técnicos auxiliares sanitarios | 27.120 | 4.279 | 20,71% | 8.728 | 20,87% | 14.113 | 23,44% |
| D2 | Técnicos auxiliares de administración | 20.950 | 4.142 | 20,05% | 7.101 | 16,98% | 9.707 | 16,12% |
| D3 | Técnicos auxiliares profesionales | 2.417 | 246 | 1,19% | 318 | 0,76% | 1.853 | 3,08% |
| E1 | Subalternos / Operarios | 19.180 | 4.165 | 20,16% | 6.402 | 15,31% | 8.613 | 14,31% |
| | Celador | 10.062 | 1.411 | 6,83% | 4.002 | 9,57% | 4.649 | 7,72% |
| | Operario de servicios | 9.118 | 2.754 | 13,33% | 2.400 | 5,74% | 3.964 | 6,58% |
| | | 122.679 | 20.660 | 100,00 % | 41.816 | 100,00 % | 60.203 | 100,00 % |

Nombramientos realizados por área sanitaria agrupados por relación jurídica:

| | Total | | Araba | | Gipuzkoa | | Bizkaia | |
|------------|---------|---------|--------|---------|----------|---------|---------|---------|
| Interinos | 1.331 | 1,08% | 291 | 1,41% | 443 | 1,06% | 597 | 0,99% |
| Sustitutos | 41.001 | 33,42% | 8.111 | 39,26% | 15.049 | 35,99% | 17.841 | 29,63% |
| Temporales | 80.347 | 65,49% | 12.258 | 59,33% | 26.324 | 62,95% | 41.765 | 69,37% |
| | 122.679 | 100,00% | 20.660 | 100,00% | 41.816 | 100,00% | 60.203 | 100,00% |

Nombramientos por sexo

| | | Total | | Hombres | | Mujeres | |
|----|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| A1 | Facultativos médicos y técnicos | 8.552 | 6,97% | 2.892 | 16,24% | 5.660 | 5,40% |
| A2 | Técnicos superiores | 148 | 0,12% | 60 | 0,34% | 88 | 0,08% |
| B1 | Diplomados sanitarios | 37.087 | 30,23% | 3.621 | 20,34% | 33.466 | 31,91% |
| B2 | Técnicos medios | 149 | 0,12% | 22 | 0,12% | 127 | 0,12% |
| C1 | Técnicos especialistas sanitarios | 6.050 | 4,93% | 659 | 3,70% | 5.391 | 5,14% |
| C2 | Técnicos especialistas de administración | 246 | 0,20% | 31 | 0,17% | 215 | 0,21% |
| C3 | Técnicos especialistas profesionales | 780 | 0,64% | 463 | 2,60% | 317 | 0,30% |
| D1 | Técnicos auxiliares sanitarios | 27.120 | 22,11% | 982 | 5,52% | 26.138 | 24,92% |
| D2 | Técnicos auxiliares de administración | 20.950 | 17,08% | 2.113 | 11,87% | 18.837 | 17,96% |
| D3 | Técnicos auxiliares profesionales | 2.417 | 1,97% | 1.634 | 9,18% | 783 | 0,75% |
| E1 | Subalternos / Operarios | 19.180 | 15,63% | 5.327 | 29,92% | 13.853 | 13,21% |
| | | 122.679 | 100,00% | 17.804 | 100,00% | 104.875 | 100,00% |

Listas de Contratación 2008

Durante el año 2009 se han publicado las Resoluciones que contienen las relaciones definitivas de las Listas de contratación temporal derivadas de la Oferta Pública Empleo 2006, tramitándose 59.282 solicitudes, con la siguiente distribución por grupos profesionales:

| Grupo Profesional | Solicitudes recibidas | Solicitudes Admitidas |
|---|-----------------------|-----------------------|
| A1 – Facultativos Médicos y Técnicos | 3.165 | 2.649 |
| A2 – Técnicos Superiores | 3.314 | 2.516 |
| B1 – Diplomados Sanitarios | 7.445 | 5.902 |
| B2 – Técnicos Medios | 2.136 | 1.587 |
| C1 – Técnicos Especialistas Sanitarios | 2.240 | 1.499 |
| C2 – Técnicos Especialistas de Administración | 4.001 | 1.320 |
| C3 – Técnicos Especialistas Profesionales | 978 | 444 |
| D1 – Técnicos Auxiliares Sanitarios | 8.560 | 6.972 |
| D2 – Técnicos Auxiliares de Administración | 9.206 | 4.877 |
| D3 – Técnicos Auxiliares Profesionales | 1.667 | 603 |
| E1 – Subalternos/Operarios | 16.570 | 13.203 |
| TOTAL | 59.282 | 41.572 |

Con fecha 27 de marzo de 2009 se ha habilitado la aplicación informática para realizar la inscripción en las listas de contratación temporal que están permanentemente abiertas para los grupos A1 – Facultativos Médicos y Técnicos, B1 – Diplomados Sanitarios y C1 – Técnicos Especialistas Sanitarios. A fecha 31 de diciembre se ha recibido 2.301 solicitudes, correspondientes 485 al grupo A1, 1409 al grupo B1 y 407 al grupo C1.

Comisiones de servicios

El apartado izquierdo del cuadro indica el número de comisiones de servicios autorizadas a personal con plaza en propiedad en Osakidetza para trabajar en diferentes Servicios de Salud de otras Comunidades Autónomas. Por otra parte el apartado derecho indica el número de personas, con plaza en propiedad en otros Servicios de Salud, a las que se ha concedido comisiones de servicios en diferentes Organizaciones de Servicios de Osakidetza.

| | | | |
|---------------------------|------------------|------------------------------|------------------|
| DESTINO A OTROS | | PROVINIENTES DE OTROS | |
| SERVICIOS DE SALUD | | SERVICIOS DE SALUD | |
| Autorizaciones | Prórrogas | Concesiones | Prórrogas |
| 15 | 23 | 24 | 26 |

Resultados en personas

Evaluación de la satisfacción de las personas

En relación con la medición de la percepción de la satisfacción de las personas en el año 2009 se ha procedido a revisar y mejorar el modelo interpretativo utilizado para realizar la explotación de los datos obtenidos, así como profundizar en aquellas técnicas estadísticas que permitan disponer de resultados fiables y válidos.

Partiendo de los resultados obtenidos en el periodo 2007-2008 en el conjunto de organizaciones de Osakidetza, se ha procedido a investigar si pudiera existir una agrupación factorial más adecuada a la ya existente de 13 dimensiones, así como determinar la existencia de factores o dimensiones cuyo peso es más determinante a la hora de construir el concepto de satisfacción.

Las técnicas utilizadas para realizar dicha revisión y análisis han sido fundamentalmente las siguientes:

- Análisis factorial de componentes principales.
- Alpha de Cronbach
- Análisis de regresión.

A continuación, y a modo de resumen, se presentan los resultados derivados de este estudio junto con las conclusiones más relevantes:

Agrupación factorial

| |
|---|
| LIDERAZGO Y DIA A DIA |
| ESTRATEGIA: COMUNICACIÓN |
| RETRIBUCIÓN |
| SALUD LABORAL |
| FORMACIÓN |
| CONCILIACIÓN VIDA LABORAL Y PERSONAL |
| NUEVAS TECNOLOGIAS |

Análisis de fiabilidad

- *Alpha general= 0,962*
- *Alpha de cada una de las dimensiones >0,794*

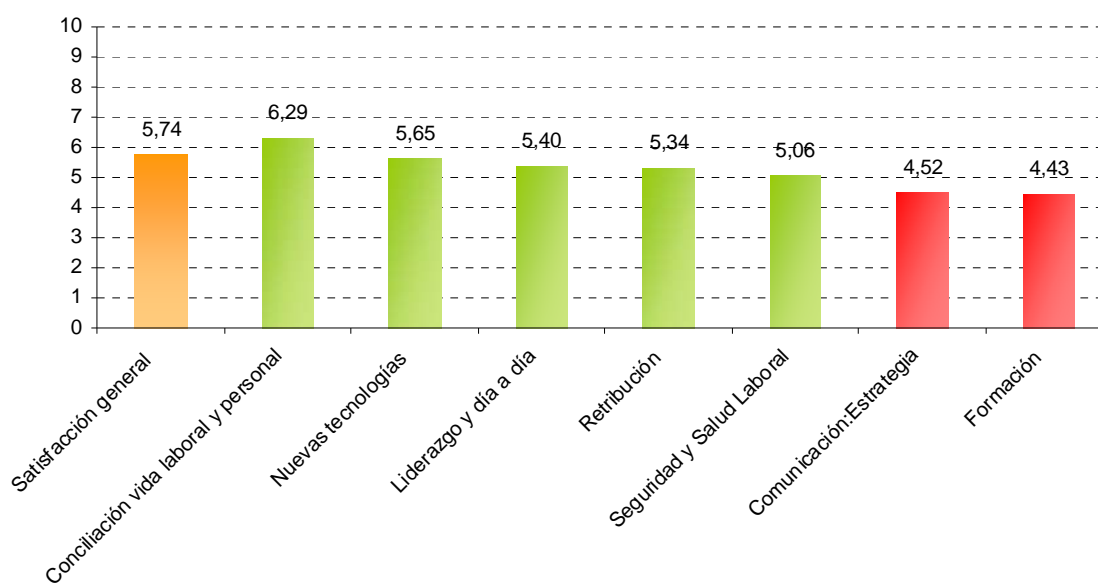
La agrupación factorial de los 41 ítems actuales pone de manifiesto la existencia de siete factores o dimensiones con un alto grado de validez y fiabilidad psicométrica.

Análisis del peso de cada uno de los factores

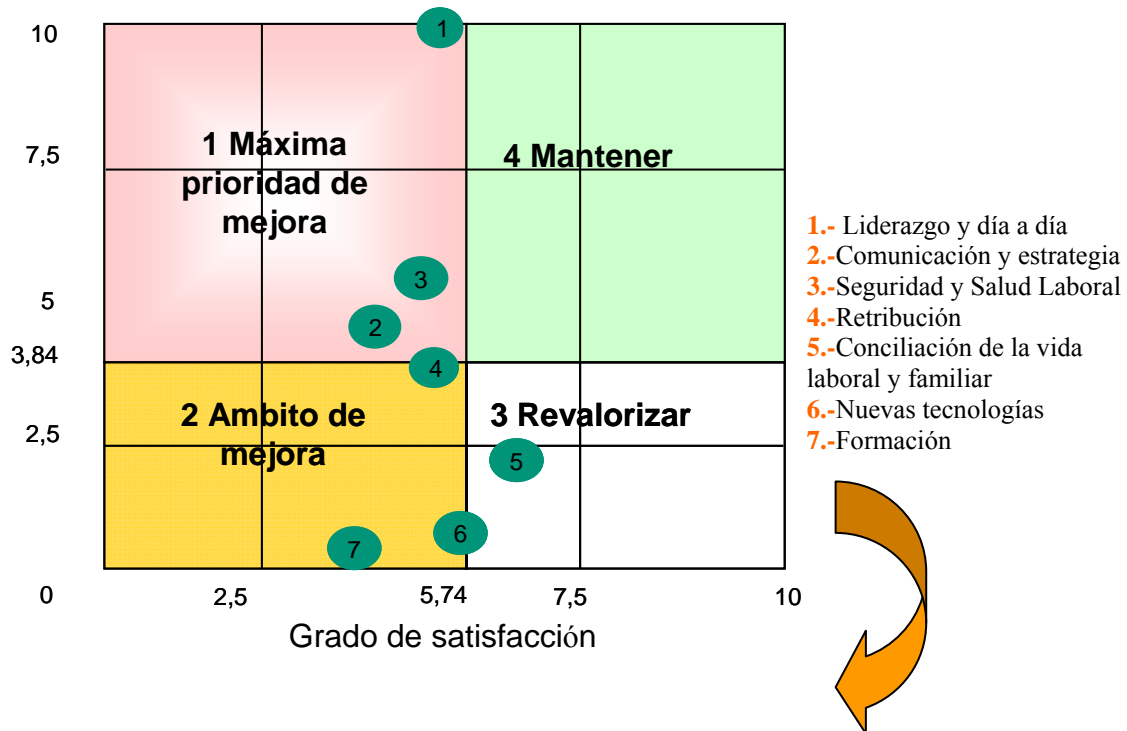
Las personas atribuyen a los factores o dimensiones identificados un peso diferente, siendo el factor “Liderazgo y día a día” el más determinante a la hora de predecir la satisfacción general.

| DIMENSIONES | PESO DE CADA FACTOR A LA HORA DE PREDECIR LA SATISFACCIÓN (P48) |
|--|---|
| 1.Liderazgo y día a día | 37,23% |
| 2.Seguridad y Salud Laboral | 19,17% |
| 3.Comunicación y estrategia | 15,53% |
| 4.Retribución | 14,52% |
| 5.Conciliación de la vida laboral y personal | 9,12% |
| 6.Nuevas tecnologías | 3,60% |
| 7.Formación | 0,82% |
| TOTAL | 100% |

Resultados por dimensiones



Matriz de posicionamiento para determinar las áreas prioritarias de mejora



Áreas de máxima prioridad de mejora:

Liderazgo y día a día
Comunicación y estrategia
Seguridad y Salud Laboral

Conclusiones

- ✓ Las líneas de trabajo se deben dirigir a profundizar y/o consolidar aquellos aspectos de la realidad de los profesionales que más inciden en la construcción de su grado de satisfacción.
- ✓ Necesidad de profundizar en el análisis cualitativo, por ejemplo, a través del benchmarking o del aprendizaje de aquellas organizaciones del ámbito tanto sanitario como no sanitario excelentes en las áreas del liderazgo, comunicación y estrategia y seguridad y salud laboral.
- ✓ La satisfacción es un concepto dinámico cuya construcción puede variar en el tiempo, en función del devenir de la organización.

Gestión por procesos

En relación con el Proyecto para la implantación de la gestión por procesos en el ámbito de los recursos humanos, en el año 2009 se han realizado las siguientes acciones para su despliegue:

1. Continuar con la descripción del manual del proceso de gestión de personas en las siguientes organizaciones:
 - Comarca Ezkerraldea
 - Comarca Uribe
2. Diseño de la herramienta HTML en apoyo del proceso de gestión de personas partiendo de los procesos descritos y/o implantados en Comarca Uribe y Hospital Alto Deba.
3. En torno al proceso de gestión de personas y más en concreto en el marco de la red de creatividad y conocimiento, se ha avanzado en la constitución y/o puesta en marcha de los siguientes grupos de trabajo en relación con las actividades clave del proceso:
 - Plan de acogida
 - Herramienta de apoyo para la gestión del proceso de gestión de personas (formato web)
 - Herramienta para la medición de la satisfacción de las personas
 - Evaluación de la formación
 - Plan de reconocimiento y compensación
 - Manual de competencias.
4. Con objeto de realizar un diagnóstico actual y conocer la percepción que sobre el funcionamiento de la Dirección de Recursos Humanos corporativa tienen nuestros clientes y grupos de interés más relevantes, durante el ejercicio 2009 se ha procedido al diseño de dos encuestas (una dirigida a las organizaciones de servicios y otra a la propia organización central), metodología, criterios de la explotación de datos y demás aspectos relevantes asociados a esta medición. El estudio de campo se realizó durante el mes de julio, y la explotación de datos y la edición de los informes finales de resultados se materializa en el segundo semestre del año, acompañado de un plan de comunicación dirigido a los correspondientes grupos de interés.
5. A lo largo del ejercicio se ha desarrollado un proyecto para la implantación de la Tarjeta Profesional Electrónica en todas las organizaciones de servicios, cumpliendo el objetivo de que todos los profesionales de Osakidetza tengan a su disposición dicha tarjeta antes de finales de 2009. Su finalidad es concreta a través de los siguientes aspectos:
 - Identificar visualmente a los profesionales de las Organizaciones de Servicios ante terceros.
 - Facilitar el uso ordenado y cómodo de accesos físicos a Servicios/Unidades de la Organización.
 - Proporcionar seguridad y agilidad a través de la firma electrónica de documentos PDF y la utilización de otras aplicaciones corporativas de gestión de Osakidetza.
6. En relación con el Portal del Empleado de Osakidetza se ha definido el alcance funcional que dicha herramienta deberá incorporar para su definición y posterior implantación.

Desarrollo Profesional

A lo largo del año 2009 se ha procedido a desarrollar Convocatorias de Desarrollo Profesional correspondientes al conjunto de los Grupos Profesionales que conforman Osakidetza;

- Resolución Definitiva de la 3ª Convocatoria de Desarrollo Profesional de Facultativos (Resolución de Convocatoria 2470/2008, de 9 de julio)
- Ejecución y Resolución Definitiva de la 3ª Convocatoria de Desarrollo Profesional de Diplomados Sanitarios (Resolución de Convocatoria 4413/2008, de 19 de diciembre)
- Ejecución y Resolución provisional de la Convocatoria de Desarrollo Profesional de los profesionales No Sanitarios y Sanitarios de Formación Profesional (Resolución de Convocatoria 1061/2009, de 23 de marzo)

Se describen a continuación las actuaciones y resultados de estas Convocatorias.

1.- Grupo A.1. Licenciados Sanitarios

Por Resolución **2470/2008**, de 9 de julio, (BOPV 06-08-08) se regula la **Tercera Convocatoria de reconocimiento del Nivel de Desarrollo Profesional** de los profesionales sanitarios del grupo de nivel de **licenciado sanitario**.

Finalizado el plazo de solicitudes de dicha convocatoria, se inicia a partir de octubre de 2008 la fase de evaluación de los mandos y baremación de los méritos de Curriculum Vitae, procediéndose en el año 2009 con las siguientes actuaciones:

- Aprobación de los Niveles provisionales de Desarrollo Profesional por los Comités de Evaluación de las 30 Organizaciones de Servicio de Osakidetza
- Dictamen del Comité Corporativo de Desarrollo Profesional de Facultativos en relación a los Niveles provisionales
- Asignación Provisional de Niveles de Desarrollo Profesional de la 3ª Convocatoria de Facultativos (Resolución 381/2009 de 12 de marzo)
- Informe y resolución de Recursos de Alzada a la Asignación Provisional de Niveles de Desarrollo Profesional.
- Dictamen del Comité Corporativo de Desarrollo Profesional de Facultativos y asignación definitiva de Niveles de 3ª Convocatoria (Resolución 5327/2009 de 12 de noviembre).
- Gestión de los efectos retributivos correspondientes.

El **Anexo I** refleja los resultados de la **Tercera Convocatoria de reconocimiento del Nivel de Desarrollo Profesional** de los profesionales sanitarios del grupo de nivel de **Licenciado Sanitario**.

2.- Grupo B.1. Diplomados Sanitarios

Por Resolución **4413/2008**, de 19 de diciembre, (BOPV 28/01/2009), se regula la **Tercera Convocatoria de reconocimiento del Nivel de Desarrollo Profesional** de los profesionales sanitarios del grupo de nivel de **Diplomado Sanitario**; procediéndose en el año 2009 con las siguientes actuaciones:

- Selección de participantes en la Convocatoria y análisis del cumplimiento de los requisitos

- Desarrollo del plazo de solicitudes de dicha convocatoria entre los días 08/01/2009 y 10/02/2009
- Designación de Evaluadores y miembros de los Comités de Evaluación de las Organizaciones de Servicios.
- Evaluación de los profesionales de 30 Organizaciones y validación de los méritos de CV
- Aprobación de Niveles provisionales de Desarrollo Profesional por los Comités de Evaluación de las Organizaciones de Servicios
- Dictamen del Comité Corporativo y publicación de Niveles provisionales de Desarrollo Profesional de la 3ª Convocatoria (Resolución 1132/2009, de 14 de julio)
- Informe y resolución de Recursos de Alzada a los Niveles Provisionales
- Dictamen del Comité Corporativo y Asignación Definitiva de Niveles de la 3ª Convocatoria (Resolución 5461/2009, de 23 de noviembre).
- Gestión de los efectos retributivos correspondientes.

El **Anexo II** refleja los resultados de la **Tercera Convocatoria de reconocimiento del Nivel de Desarrollo Profesional de Diplomados Sanitarios**.

3.- Otros Grupos Profesionales

En el marco del **Decreto 248/2007**, de 26 de diciembre que regula el Desarrollo Profesional de las **categorías no sanitarias y del área sanitaria de Formación Profesional**, se aborda en 2009 el desarrollo del Modelo de Evaluación de Desarrollo Profesional para los distintos Grupos Profesionales regulados en este Decreto; A2-Técnicos Superiores, B2-Técnicos Medios, C1-Técnicos Especialistas Sanitarios, C-2 Técnicos Especialistas Administrativos, C3-Técnicos Especialistas Profesionales, D1-Técnicos Auxiliares Sanitarios, D-2 Técnicos Auxiliares Administrativos, D3-Técnicos Auxiliares Profesionales, E1 Celadores y Operarios. Se llevan a cabo desde los inicios de 2009 las siguientes actuaciones:

- Elaboración del Modelo de Evaluación y Baremo de Méritos de Currículum para los distintos Grupos Profesionales
- Constitución de Grupos de Trabajo para la validación del Manual de Evaluación por el mando
- Adecuación de la aplicación informática de Desarrollo Profesional a los requerimientos del Modelo de Evaluación.
- Adecuación de la aplicación informática de Currículum Vitae a los requerimientos del baremo de méritos.

Por **Resolución 1061/2009**, de 23 de marzo, de la Directora General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, se regula el reconocimiento de los Niveles I, II, III y IV de Desarrollo Profesional de las **categorías no sanitarias y las del área sanitaria de Formación Profesional de grado Superior y medio de Osakidetza**, desarrollándose en el año 2009 las siguientes fases:

- Preparación de la Resolución Convocatoria incluyendo los Anexos I, II y III, correspondientes al Modelo de Evaluación y Baremos de Méritos para los grupos profesionales; A y B, C y D y grupo E, respectivamente.
- Revisión de la Convocatoria por el Comité Corporativo de Desarrollo Profesional de grupos no sanitarios y sanitarios de F.P., información a la Comisión Técnica de Desarrollo Profesional y aprobación de la Resolución Convocatoria por parte de la Dirección General.
- Selección de participantes en la Convocatoria y análisis del cumplimiento de los requisitos
- Desarrollo del plazo de solicitudes de dicha convocatoria entre los días 25/03/2009 y 05/05/2009
- Designación de Evaluadores y miembros de los Comités de Evaluación de las Organizaciones de Servicios.

- Difusión del Modelo y formación de los Evaluadores, Comités y Secretarios de los Comités de Evaluación
- Evaluación de los profesionales de las 30 Organizaciones y validación de los méritos de CV
- Aprobación de Niveles provisionales de Desarrollo Profesional por los Comités de Evaluación de las Organizaciones
- Dictamen del Comité Corporativo y publicación de Niveles provisionales de Desarrollo Profesional de la 3ª Convocatoria (Resolución 1463/2009, de 18 de diciembre)

El **Anexo III** refleja los resultados provisionales de la **Convocatoria de reconocimiento del Nivel de Desarrollo Profesional** de las **categorías no sanitarias y área sanitaria de Formación Profesional**

4.- Herramientas de Evaluación del Desarrollo Profesional

La incorporación de nuevos colectivos al Sistema de Desarrollo Profesional, y la existencia de modelos de Evaluación y Baremación de méritos de CV específicos para cada uno de estos grupos profesionales, ha obligado a lo largo del año 2009 a la adecuación de las aplicaciones informáticas existentes; aplicación de Desarrollo Profesional y aplicación de Currículum Vitae.

▪ **Aplicación de Desarrollo Profesional**

- ✓ Se ha procedido a la creación de nuevas utilidades y adaptación de la herramienta informática de Desarrollo Profesional a los nueve grupos profesionales que se incorporan al Proceso, adecuación de ítems de evaluación, adecuación de puntuaciones, baremos de méritos de CV, etc.

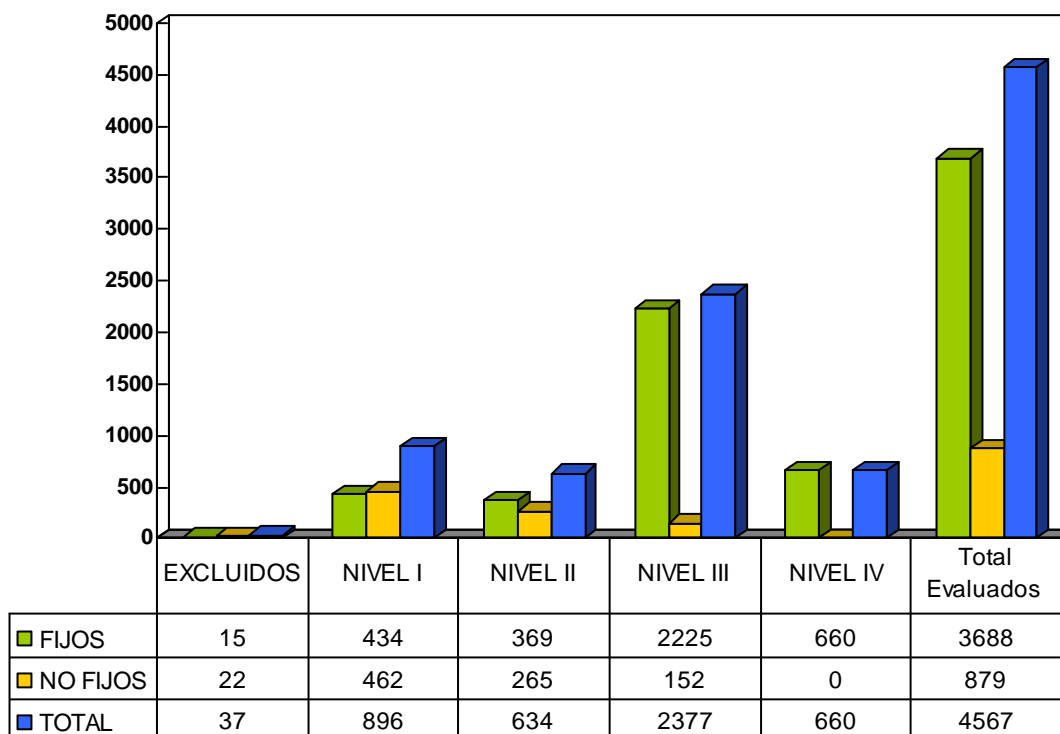
▪ **Aplicación de Currículum Vitae**

- ✓ Se ha procedido a la adecuación de los campos de recogida de información sobre méritos de CV, para su mejor adaptación a las características curriculares de los nuevos colectivos.

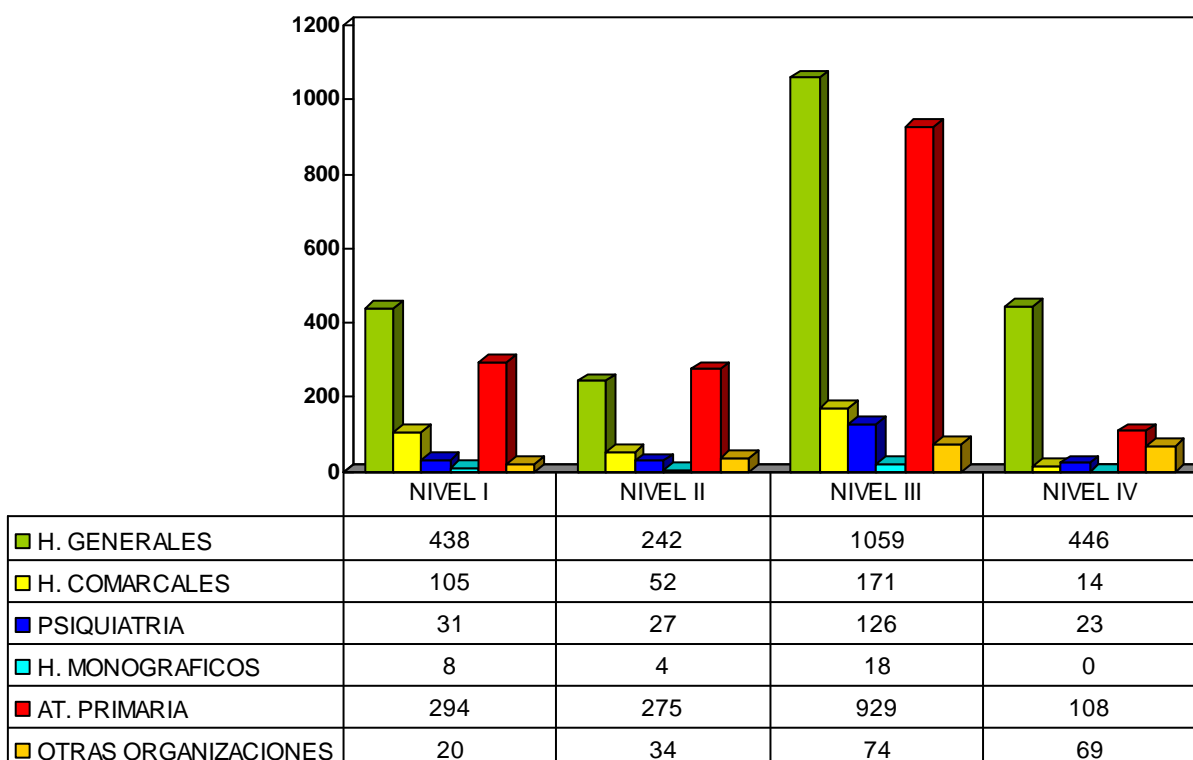
ANEXO I: GRUPO A1 LICENCIADOS SANITARIOS

Resultados de la Tercera Convocatoria de reconocimiento del Nivel de Desarrollo Profesional de Licenciados Sanitarios

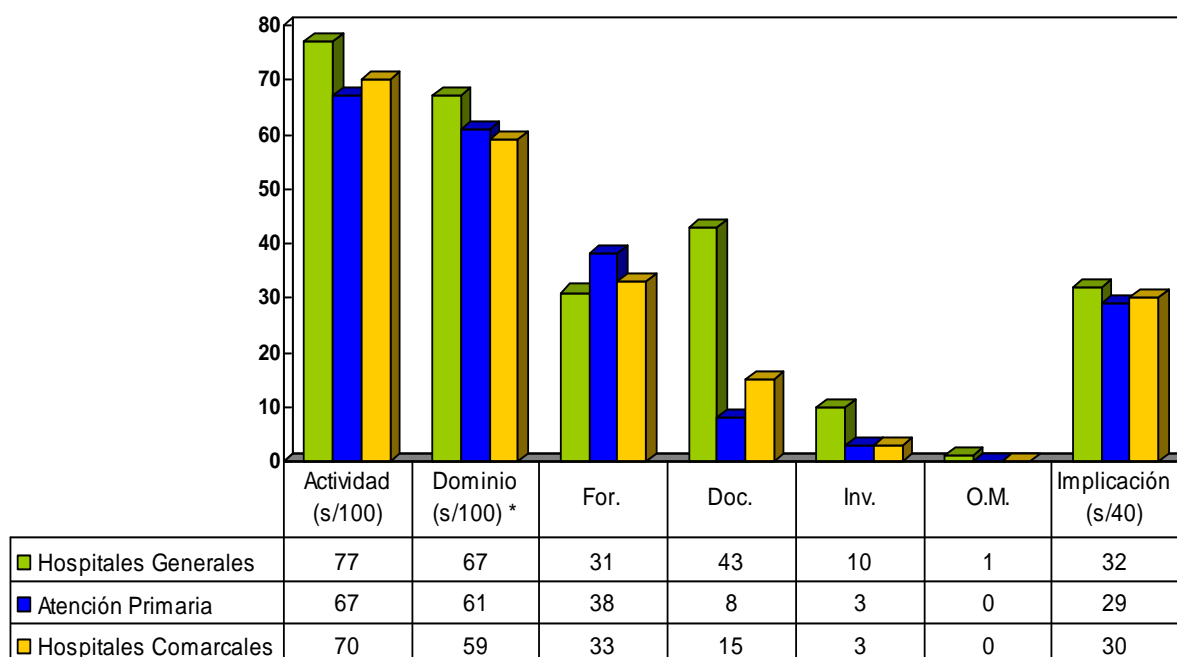
Resultados por Niveles. Global Osakidetza.



Resultados por Niveles según Tipología de Organización



Puntuaciones medias por Factores según Tipología de Organización

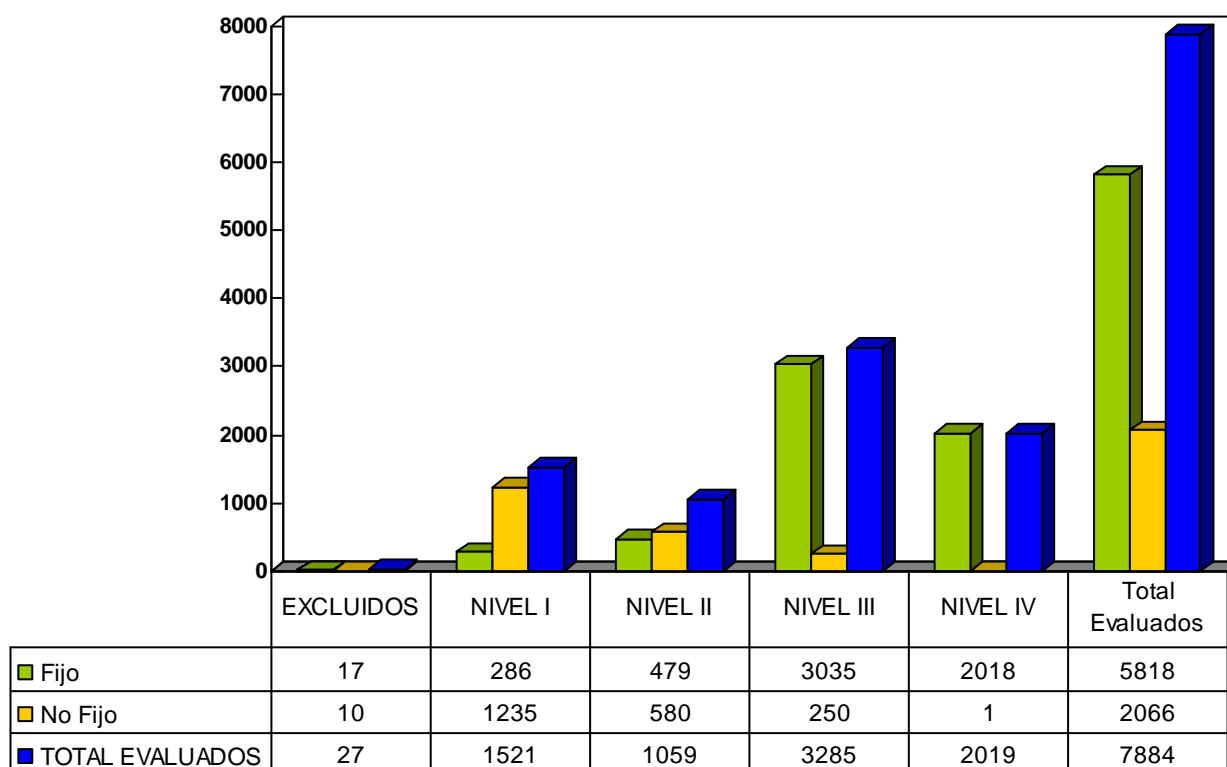


* Siendo la puntuación máxima posible la requerida para el Nivel de Desarrollo al que se opta.

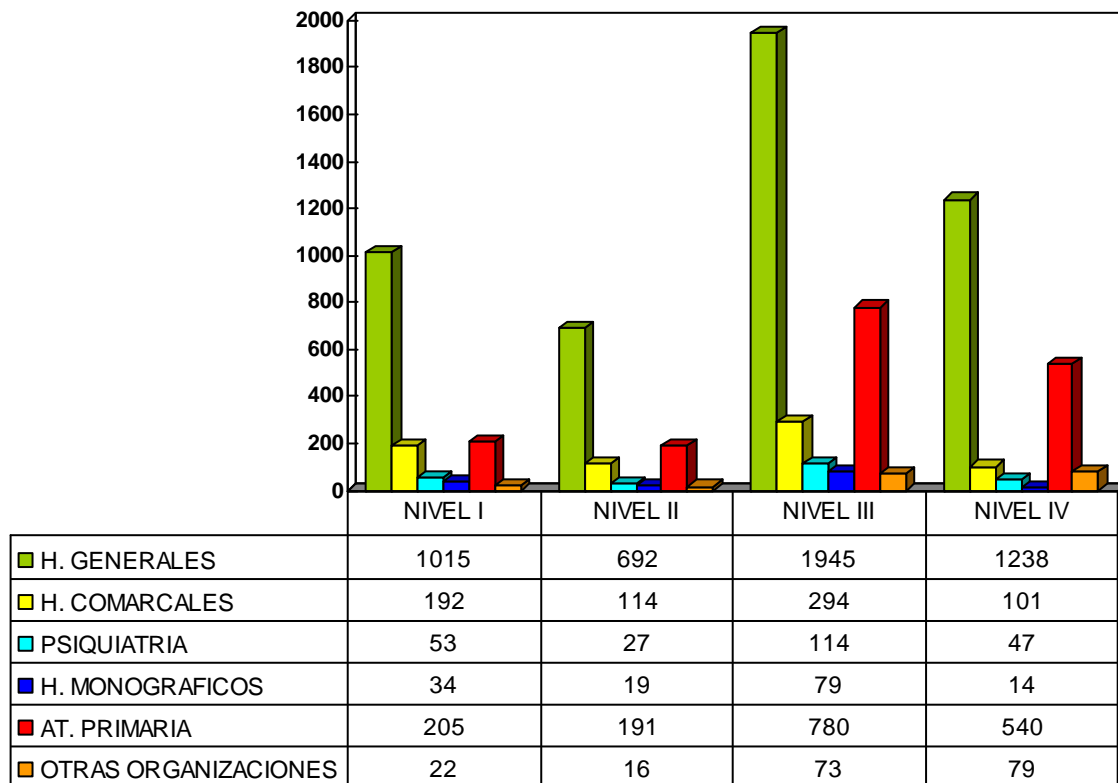
ANEXO II: GRUPO B.1 DIPLOMADOS SANITARIOS

Resultados de la Tercera Convocatoria de reconocimiento del Nivel de Desarrollo Profesional de Diplomados Sanitarios

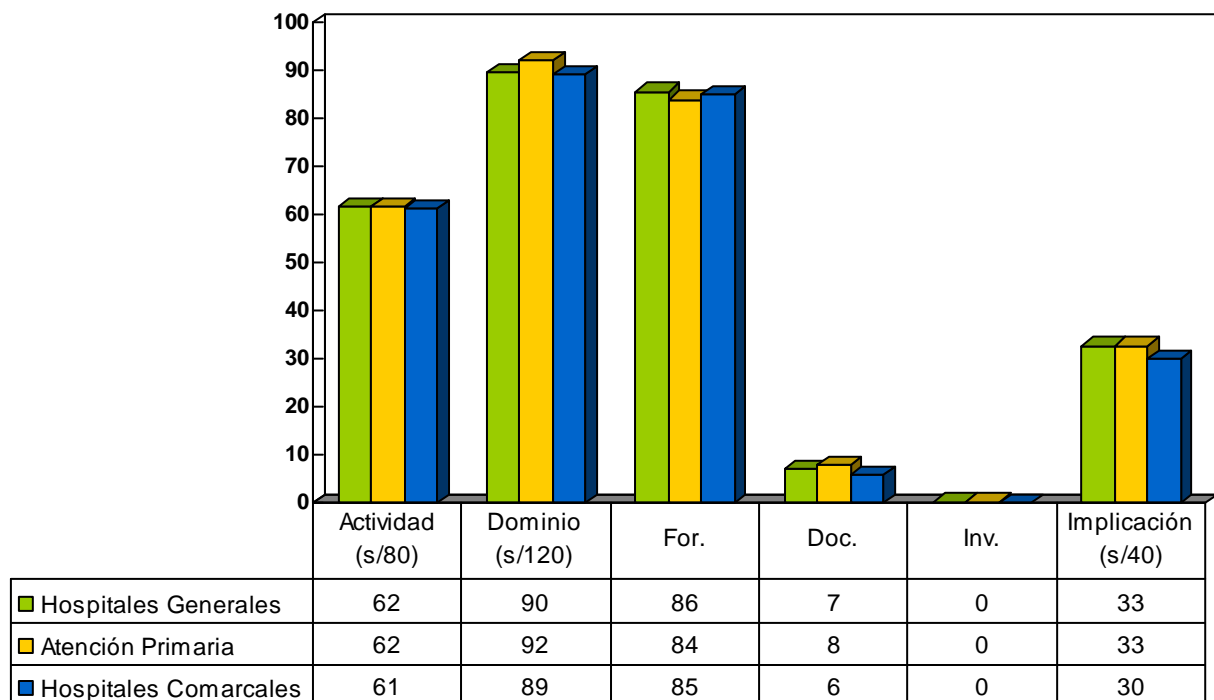
Resultados por Niveles. Global Osakidetza



Resultados por Niveles según Tipología de Organización



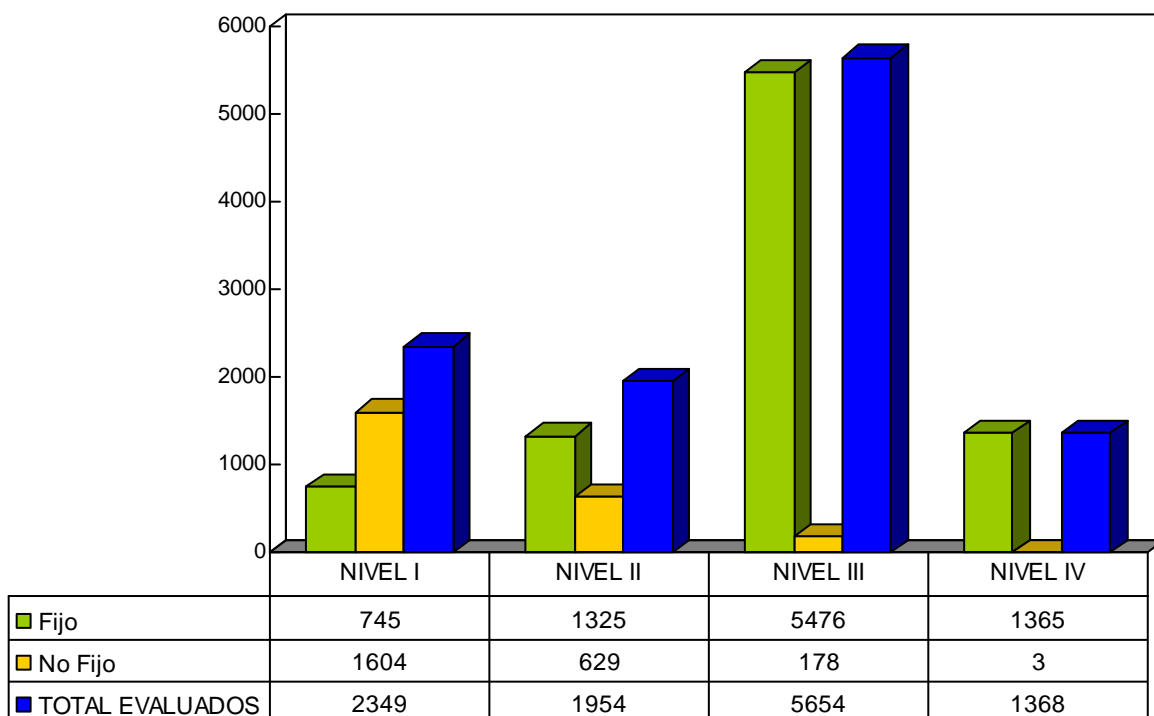
Puntuaciones medias por Factores según Tipología de Organización



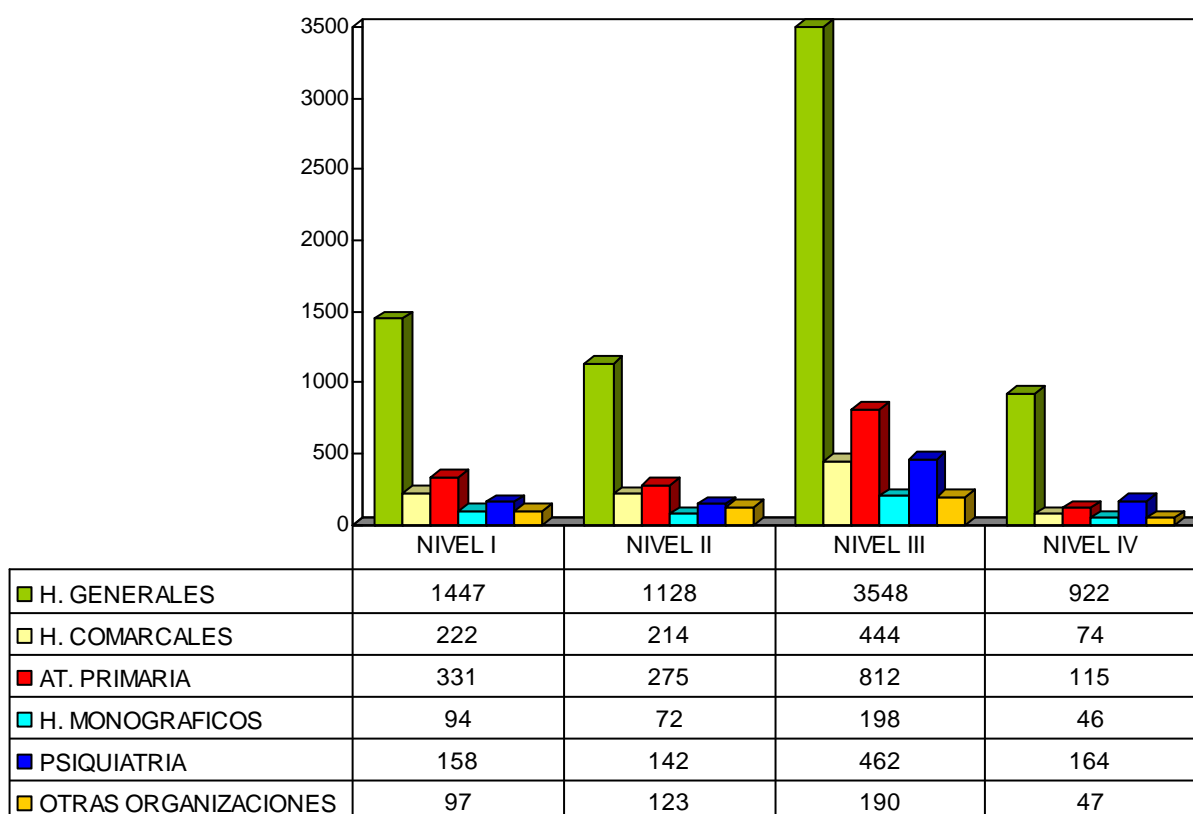
ANEXO III.- OTROS GRUPOS PROFESIONALES

Resultados provisionales de la **Convocatoria de reconocimiento del Nivel de Desarrollo Profesional de profesionales no Sanitarios y Sanitarios de Formación Profesional.**

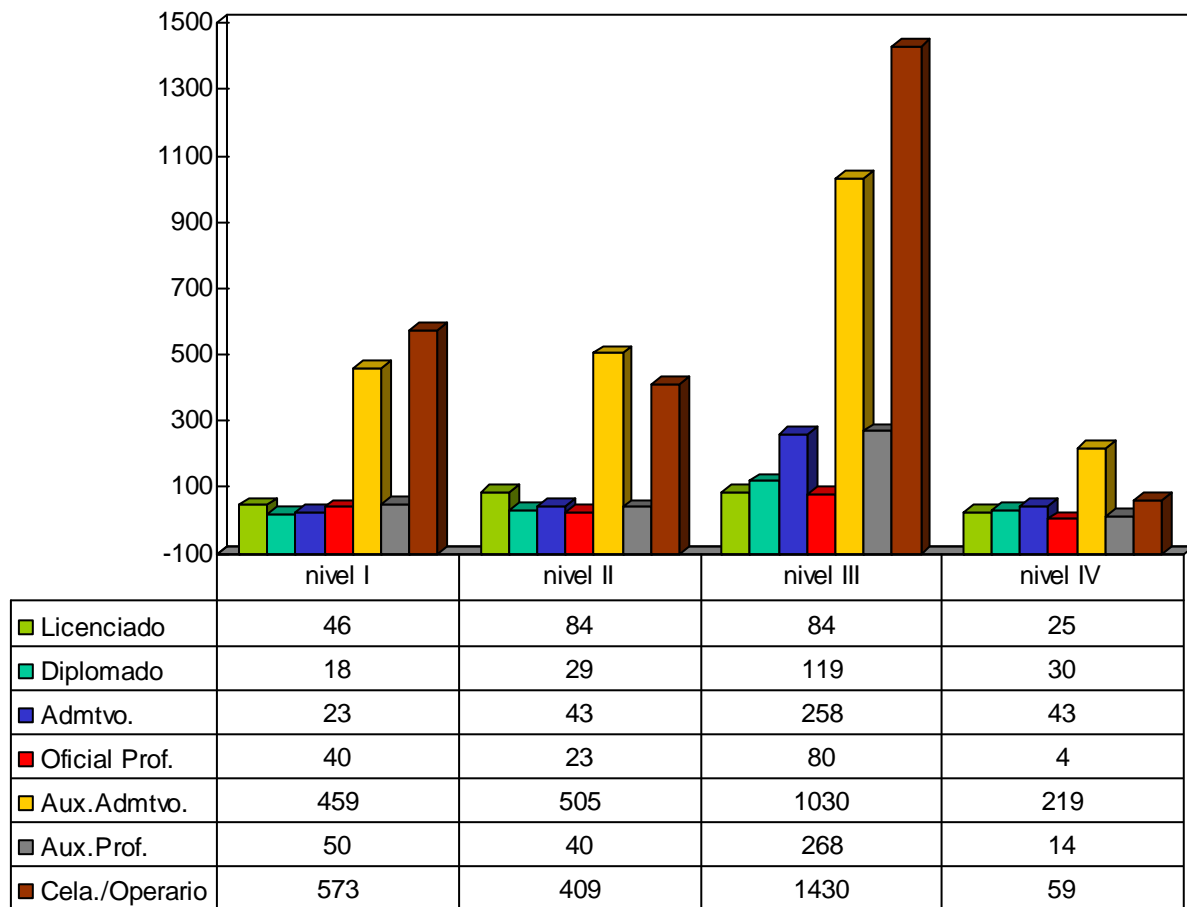
Resultados provisionales por Niveles. Global Osakidetza



Resultados provisionales por Niveles según Tipología de Organización



Resultados provisionales por Niveles según Grupo Profesional



Plan de Formación Corporativo

Respecto al Plan de Formación Continuada se han realizado las actividades formativas que, a continuación, se señalan:

A lo largo del 2009 han participado en el Programa de Formación Continuada **9.387 profesionales** y se han impartido un total de 4.092 horas de formación, distribuidas en 325 **actividades** formativas.

| ALCANCE DEL PROGRAMA | AREAS TEMÁTICAS | Nº ACCIONES FORMATIVAS | Nº HORAS | PERSONAS FORMADAS |
|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------|--------------|-------------------|
| Personal facultativo | Ambito Usuario-Paciente | 30 | 345 | 766 |
| | Ambito Personas | 6 | 126 | 182 |
| | Ambito Modelo Asistencial | 39 | 402 | 2247 |
| | Ambito Modelo Organizativo | 1 | 12 | 24 |
| | Ambito Docencia e Investigación | 4 | 59 | 70 |
| | Subtotal | 80 | 944 | 3.289 |
| Personal sanitario no facultativo | Ambito Modelo Asistencial | 173 | 2.335 | 4.542 |
| | Subtotal | 173 | 2.335 | 4.542 |
| Administración y Servicios | Ambito Usuario-Paciente | 5 | 75 | 126 |
| | Ambito Personas | 32 | 327,5 | 644 |
| | Ambito Modelo Asistencial | 15 | 90 | 281 |
| | Ambito Modelo Organizativo | 6 | 90 | 154 |
| | Ambito Tecnología e Infraestructuras | 10 | 118,5 | 280 |
| | Ambito Docencia e Investigación | 4 | 112 | 71 |
| | Subtotal | 72 | 813 | 1.556 |
| TOTAL | | 325 | 4.092 | 9.387 |

Con objeto de realizar un seguimiento de la implantación y grado de utilización del módulo de formación SAP, además de las sesiones realizadas en el primer semestre con las siguientes organizaciones: Comarca Gipuzkoa Mendebaldea, Comarca Araba y Comarca Bilbao; en el segundo semestre se han realizado sesiones en Comarca Interior y Hospital Bermeo.

En el marco del proyecto de un Plan de Formación Integral para el personal celador de las organizaciones de servicios de Osakidetza, durante este año se ha avanzado en el desarrollo de la documentación, metodología, casos prácticos y demás contenido que formarán parte del soporte documental y audiovisual de dicho plan. Este trabajo ha resultado de la labor realizada por tres grupos de trabajo de naturaleza técnica creados a tal efecto, e integrados por personal experto de las diferentes organizaciones de servicios. Se ha concretado el plan de trabajo para en el primer trimestre del año 2010 proceder a la grabación de videos formativos, diseño de galería fotográfica y resto del material de apoyo a la docencia.

Gestión por Competencias

A lo largo del ejercicio 2009 se ha iniciado y puesto en marcha un proyecto dirigido a definir y diseñar un Modelo de Gestión por Competencias propio de Osakidetza, en coherencia con los instrumentos de clasificación vigentes en la normativa de aplicación y perfectamente alineado con sus objetivos estratégicos.

Con carácter previo al inicio del proyecto, durante el primer semestre del 2009 se establecieron los criterios para crear los Paneles de Expertos y para definir la composición de estos grupos y dinamizar y aprovechar su participación. En esta línea, se definió la operativa de trabajo, los mecanismos de coordinación con los responsables de la organización y con los interlocutores de los distintos servicios, así como los cauces de comunicación interna del equipo de desarrollo.

Las acciones que se llevaron a cabo a lo largo de esa fase inicial fueron el encuadre estratégico, la revisión de la documentación de referencia y de arranque del proceso, y la definición de los criterios para la identificación de los interlocutores válidos por puestos funcionales y/o por organización de servicios.

En el segundo semestre del año, se han procedido a realizar un total de 14 reuniones de entrevistas con los responsables (86 responsables) de los 26 puestos tipo/categorías con afinidad competencial objeto de estudio con el fin de identificar las competencias de dichos puestos. La recogida de dicha información ha sido a través de una triple perspectiva: Osakidetza, el puesto de trabajo, y la técnica de los incidentes críticos, todo ello con objeto de identificar las competencias necesarias para dar respuesta a las responsabilidades y resultados que se esperan de los puestos tipos/categorías objeto de estudio.

Durante el primer semestre del año 2010 se prevé avanzar en este proyecto a través de la realización de sesiones de “Paneles de Expertos” entendidos éstos como equipos de profesionales que ocupan los puestos objeto de estudio y cuya misión será la de analizar las competencias más importantes de sus puestos.

Una vez finalizado el trabajo de campo y establecido el modelo se realizará un plan de actuación para su despliegue en las organizaciones de servicios a través de planes específicos ligados a actividades de los procesos (concepto dinámico del modelo competencial).

Salud laboral

Gestión de la prevención de riesgos laborales

Plan Director de Prevención de Riesgos Laborales.

En el año 2009 se ha cerrado el Plan Director de Prevención de Riesgos Laborales 2006-2009, que ha marcado las líneas estratégicas del desempeño de la Organización en aspectos preventivos en este periodo. El grado de consecución de los objetivos incluidos en el mismo puede considerarse satisfactorio, ya que se ha alcanzado un resultado superior al 80% de los mismos.

Certificación OHSAS 18.001.

La certificación OHSAS de las diferentes Organizaciones del Servicios es el proyecto principal que acomete Osakidetza en materia de Prevención de Riesgos Laborales. Dentro de este proyecto, en el primer trimestre del año se realizaron las auditorías internas y en los meses de mayo y junio de 2009 se realizaron con éxito las auditorías de certificación de las 4 Organizaciones de Servicios seleccionadas para la primera fase del proyecto (Comarca Uribe, Comarca Bilbao, Hospital Zamudio y Hospital Bidasoa).

De los resultados de las mismas se produjeron un total de 6 No conformidades que fueron subsanadas para el mes de septiembre, en que se emitieron los certificados correspondientes.

En 2009 se ha producido la selección y el arranque del Proyecto de Certificación OHSAS para un segundo grupo que incorpora siete nuevas Organizaciones de Servicios, comenzando en el mes de diciembre las primeras reuniones de coordinación del Proyecto.

Pandemia por el virus de la gripe A/H1N1

En el año 2009 se ha producido la pandemia por el virus de la gripe A/H1N1 que ha condicionado diversas actuaciones en materia de prevención de riesgos laborales.

A partir de la aparición de los primeros casos de pacientes sospechosos en la red asistencial de Osakidetza durante el mes de abril, han sido necesarias la adopción de medidas de seguimiento y control de los trabajadores produciéndose un mayor número de casos entre los profesionales de Osakidetza entre las semanas 43 a 47, que se corresponden con la curva epidémica poblacional.

Se ha procedido a la elaboración de protocolos de trabajo e instrucciones para el Servicio de Prevención, también se han elaborado y distribuido carteles informativos para los trabajadores y se ha realizado la campaña específica de vacunación de los profesionales.

Se ha colaborado en el grupo de expertos para la elaboración de las recomendaciones específicas establecidas por el Departamento de Sanidad.

Comisión de Valoración de Aptitudes

Se ha mantenido el funcionamiento de la Comisión de Valoración de Aptitudes, formada en 2008 como consecuencia de la Instrucción 5/2007 sobre "Reconocimientos Médicos", con la celebración de 16 reuniones (entre ordinarias y extraordinarias) a lo largo del año 2009.

El total de casos tratados en estos dos años ha sido de 325 de los que 272 corresponden a la OPE 2006 y 53 están relacionados con trabajadores de plantilla o contratación temporal.

Como resultado de la actividad de esta Comisión el 99,2% de los casos analizados han sido evaluados como aptos para el desempeño del puesto de trabajo.

Información y formación de los trabajadores.

Dentro de las actividades realizadas para la información y formación de los trabajadores en aspectos de Salud Laboral, queremos destacar la elaboración por parte de personal del Servicio y posterior difusión de tres videos relacionados con riesgos habituales en Osakidetza y su prevención: Accidentes Biológicos, Puestos que manejan ordenador y Movilización de pacientes.

Difusión del Conocimiento.

Se han presentado un total de 18 comunicaciones y pósters en diferentes congresos relacionados con el sector sanitario: 12 en el Primer Congreso Internacional de Prevención de Riesgos Laborales en el Sector Sanitario, 4 en el Congreso Nacional de los Servicios de Prevención y 2 en el Congreso Nacional de Calidad Asistencial.

Entre los reconocimientos obtenidos cabe destacar los siguientes:

Premio a la comunicación “Vacunación antigripal para los trabajadores de Osakidetza. Un recorrido por los últimos diez años” en el Primer Congreso Internacional de Riesgos Laborales en el Sector Sanitario.

Finalista en la modalidad premio a la mejor comunicación oral “Videos Educativos como parte del Plan de formación de riesgos Laborales”, en la primera edición de los premios Osakidetza a la Innovación.

Accesit al póster científico en el III Congreso Nacional de los Servicios de Prevención del ámbito sanitario, por el póster “Como hacer de las posturas forzadas un riesgo controlado” presentado por la UBP H Galdakao.

Premio al mejor póster informativo en el III Congreso Nacional de los Servicios de Prevención del ámbito sanitario, por el póster “Guantes de protección en el medio sanitario” presentado por la UBP H Donostia.

Respecto del resto de actividades, en las tablas siguientes se recoge información mas detallada de las tareas habituales en materia de prevención, pudiéndose ampliar dicha información en la Memoria específica del Servicio de Prevención

Vigilancia de la salud

Exámenes de salud

| AÑO | RECONOCIMIENTOS | | | |
|------------|------------------------|------------------|--|----------------|
| | TOTALES | INICIALES | PERIÓDICOS (Específicos/grales.) | OPE2006 |
| 2005 | 7.977 | 3.688 | 4.289 | |
| 2006 | 7.784 | 3.874 | 3.910 | |
| 2007 | 7.127 | 2.931 | 4.196 | |
| 2008 | 9.526 | 2.243 | 3.223 | 4.060 |
| 2009 | 8.179 | 3.190 | 4.109 | 880 |

Los protocolos de vigilancia de la salud específicos aplicados en los mismos, son los siguientes:

| | |
|---|-------------|
| - Osteomuscular | 4082 |
| - Pantallas de visualización de datos (PVD) | 2163 |
| - Biológico sanguíneo | 5447 |
| - Biológico aéreo | 4919 |
| - Biológico por contacto | 3281 |
| - Agentes anestésicos inhalatorios | 83 |
| - Exposición a citostáticos | 359 |
| - Exposición a óxido de etileno | 38 |
| - Exposición a agentes químicos | 222 |
| - Exposición a ruido | 46 |
| - Exposición a radiaciones ionizantes | 836 |
| - Exposición a radiaciones no ionizantes | 37 |
| - Salud Mental | 63 |

Traslados por motivos de salud

| TOTAL DE CASOS PRESENTADOS | | | | |
|----------------------------|------|------|------|------|
| 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 |
| 126 | 209 | 170 | 139 | 142 |

Accidentes de trabajo y enfermedades profesionales

En números absolutos los datos totales de Osakidetza son los siguientes:

| AÑO | ACCIDENTES DE TRABAJO | | | ENFERMEDAD PROFESIONAL | Nº HORAS PERDIDAS POR ACCIDENTE TRABAJO Y ENFERMEDAD PROFESIONAL |
|------|-----------------------|-----------------|-----------------|------------------------|--|
| | TOTAL | SIN BAJA MÉDICA | CON BAJA MÉDICA | TOTAL | |
| 2005 | 3.149 | 2.143 | 996 | 53 | 133.188 |
| 2006 | 2.896 | 1.983 | 913 | 53 | 177.320 |
| 2007 | 2.930 | 1.998 | 932 | 30 | 157.013 |
| 2008 | 2.970 | 2.012 | 958 | 10 | 153.925 |
| 2009 | 2.922 | 2.046 | 876 | 15 | 145.776 |

En la tabla siguiente se muestran los índices de siniestralidad analizados para las diferentes organizaciones de servicios.

Índices de Accidentabilidad por Organizaciones de Servicios

| Organización de Servicios | Índice frecuencia acc. con baja | Índice frecuencia total |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| Organización Central | 5,92 | 19,24 |
| Comarca Araba | 4,64 | 38,25 |
| Emergencias | 42,65 | 104,69 |
| Hospital Santiago | 25,54 | 107,26 |
| Hospital Txagorritxu | 26,00 | 105,20 |
| Hospital Alto Deba | 17,54 | 109,61 |
| Hospital Psiquiátrico y SME Araba | 26,36 | 70,30 |
| Hospital Leza | 36,36 | 152,73 |
| Comarca Gipuzkoa-Este | 6,31 | 36,94 |
| Comarca Gipuzkoa-Oeste | 1,97 | 10,86 |
| Hospital Donostia | 37,59 | 122,17 |
| Hospital Bidasoa | 16,16 | 111,07 |
| Hospital Zumarraga | 15,78 | 108,89 |
| Hospital Mendaro | 11,72 | 74,23 |
| SME Gipuzkoa | 5,84 | 75,89 |
| Comarca Bilbao | 10,73 | 41,26 |
| Comarca Interior | 12,17 | 29,96 |
| Comarca Uribe | 3,07 | 26,13 |
| Comarca Ezkerraldea-Enkarterri | 9,72 | 47,61 |
| CVTH | 9,03 | 45,16 |
| Hospital Santa Marina | 41,16 | 196,31 |
| Hospital Bermeo | 54,28 | 143,69 |
| Hospital Zaldibar | 36,27 | 126,93 |
| Hospital Zamudio | 36,26 | 108,77 |
| Hospital Gorliz | 28,44 | 118,49 |
| SME Bizkaia | 0,00 | 6,33 |
| Hospital Basurto | 28,02 | 91,91 |
| Hospital Galdakao | 17,89 | 109,08 |
| Hospital San Eloy | 10,67 | 117,35 |
| Hospital Cruces | 16,64 | 70,96 |
| Total Osakidetza | 20,62 | 82,96 |

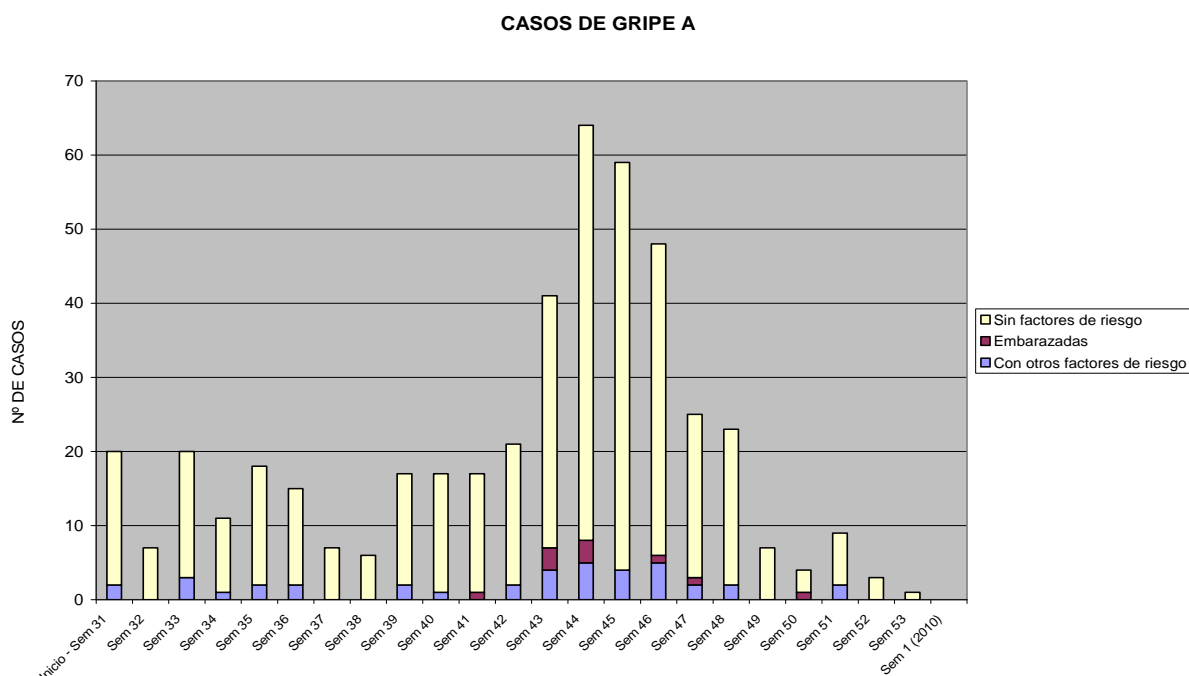
Índice frecuencia = nº accidentes / 1.000 trabajadores (excluidos accidentes in itinere).

Índice frecuencia Total = nº accidentes con baja + nº acc. sin baja / 1.000 trabajadores (excluidos acc. in itinere).

Campaña Gripe A

Como resultado de la alerta pandémica se ha mantenido un registro semanal de las consultas recibidas por las UBPs relacionadas con esta enfermedad. Los datos de este seguimiento son los siguientes:

| | |
|--|-----|
| Trabajadores atendidos en UBPs | 918 |
| Casos sospechosos / confirmados | 460 |
| Sin factores de riesgo | 411 |
| Embarazadas | 10 |
| Con otros factores de riesgo | 39 |



Programa de vacunaciones frente a riesgos biológicos

| AÑO | TOTAL DOSIS | Hept. B | TETANOS | GRIPE | OTROS* |
|------|-------------|---------|---------|----------|--------|
| 2005 | 17.327 | 2.692 | 3.250 | 10.277 | 1.108 |
| 2006 | 16.468 | 2.288 | 3.112 | 9.827 | 1.241 |
| 2007 | 13.430 | 1.894 | 2.936 | 7.361 | 1.239 |
| 2008 | 15.752 | 1.673 | 3.067 | 9.840 | 1.172 |
| 2009 | 18.382 | 1.760 | 2.299 | 12.839** | 1.484 |

* Incluye vacunación de Hepatitis A, A+B y varicela.

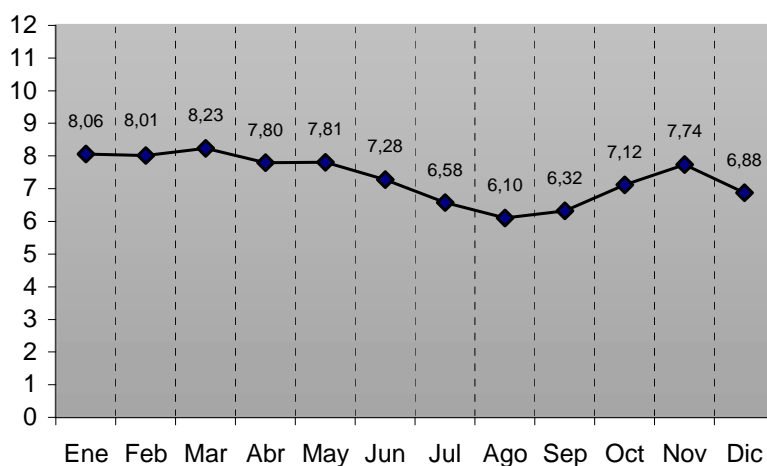
** Incluye 1766 vacunaciones Gripe A/H1N1

Absentismo laboral

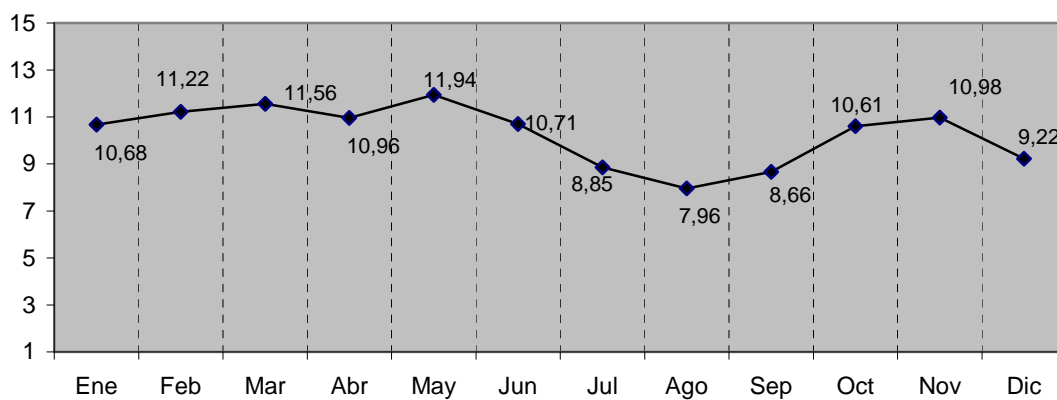
| 2005 | | 2006 | | 2007 | | 2008 | | 2009 | |
|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|
| I.T. | I.G. | I.T. | I.G. | I.T. | I.G. | I.T. | I.G. | I.T. | I.G. |
| 8,34 | 11,50 | 8,75 | 11,61 | 8,86 | 12,11 | 7,70 | 10,87 | 7,30 | 10,30 |

I.T.: Índice de absentismo por Incapacidad Temporal.
I.G.: Índice de absentismo general.

Evolución de índices de absentismo por Incapacidad Temporal (2009)



Evolución de Índices de absentismo por Absentismo General (2009)



Retribuciones

GESTIÓN INTEGRADA DE RECURSOS HUMANOS

- Implantación de la versión de SAP-Sector Público, con efectos desde el 1 de enero de 2009, en GIZABIDE, para la adecuación de los procedimientos a la normativa y problemática específica del sector público.
- Formalización de un Convenio entre Osakidetza-Servicio vasco de salud y la Tesorería General de la Seguridad Social, de regulación de las relaciones para el pago de cuotas de la Seguridad Social, cuyo objeto es la adopción de un sistema simplificado y ágil de liquidación y pago de las cuotas de cotizaciones a la seguridad Social del personal de Osakidetza
- Profesores vinculados a la Universidad del País Vasco
Tras la firma del Concierto entre la Universidad del País Vasco y Osakidetza-Servicio vasco de salud, para la utilización de las Instituciones Sanitarias en la investigación y docencia universitaria, a partir del mes de julio de 2009 se formaliza la condición de los Facultativos afectados como funcionarios docentes en un único puesto con una doble vertiente: la docente y la asistencial, estableciéndose un procedimiento propio y específico para la gestión, cálculo y abono de las retribuciones correspondientes a Osakidetza de este personal, así como para la gestión de las incidencias del mismo.

APLICACIÓN DEL INCREMENTO RERIBUTIVO

- Resolución 848/2009, de 17 de febrero de 2009, de la Dirección General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por la que se dictan instrucciones en relación con las nóminas del personal perteneciente al Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud, y se actualizan para el año 2009 las cuantías de las retribuciones del personal al que se refieren los correspondientes artículos de la Ley 19/2008, de 29 de diciembre, por la que se aprueban los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi para el ejercicio 2009.

RETRIBUCIONES MEDIAS

Las retribuciones medias del personal al servicio de Osakidetza-Servicio vasco de salud, en el año 2009 han sido, según los diferentes grupos profesionales y ámbito asistencial, las siguientes:

| Grupo Profesional | Retribuciones * |
|--|-----------------|
| Facultativos Médicos/Técnicos hospital | 83.008,79 |
| Facultativos Médicos/Técnicos primaria | 70.458,15 |
| Técnicos Superiores Administración | 48.948,89 |
| Enfermero/a hospital | 48.592,56 |
| Enfermero/a primaria | 47.236,20 |
| Técnicos Gestión Administración | 42.184,45 |

| | |
|--|-----------|
| Técnicos Especialistas Sanitarios | 34.363,54 |
| Técnicos Especialistas de Administración | 34.835,06 |
| Técnicos Especialistas Profesionales | 33.441,53 |
| Técnicos Auxiliares Sanitarios | 33.376,55 |
| Técnicos Auxiliares Administración | 31.477,13 |
| Técnicos Auxiliares Profesionales | 33.809,12 |
| Subalternos / Operarios | 29.328,68 |

* El presente informe se obtiene del importe total de retribuciones en el año, dividido por el número de profesionales del grupo profesional.

Normalización lingüística

- **Evaluación Parcial de los Planes de euskera de Osakidetza:**

En el Plan de Euskera de Osakidetza se establece que al tercer año de la aprobación del Plan se llevará a cabo la correspondiente evaluación, tanto a nivel corporativo como a nivel de Organización de Servicios.

En primavera-verano de 2009 fueron finalizados y publicados los informes de evaluación de todas las Organizaciones de servicios, quedando pendiente el informe de evaluación de la Organización Central.

- **Convocatorias de acreditación de perfiles lingüísticos 2009:**

| PERFIL | Presentados a las pruebas escritas | Aprobados |
|--------------|------------------------------------|--------------|
| 1HE | 3.874 | 1.465 |
| 2HE | 3.110 | 580 |
| 3HE | 174 | 9 |
| TOTAL | 7.158 | 2.054 |

- **Convocatoria para solicitar la exención de la necesidad de acreditar del perfil lingüístico correspondiente por las causas legalmente establecidas:**

| EXENCIONES | NÚMERO |
|--------------|-----------|
| Edad | 15 |
| Otras | 0 |
| TOTAL | 15 |

- **Convalidaciones registradas:**

| PERFIL | NÚMERO |
|--------------|--------------|
| 1HE | 555 |
| 2HE | 796 |
| 3HE | 747 |
| 4HE | 9 |
| TOTAL | 2.107 |

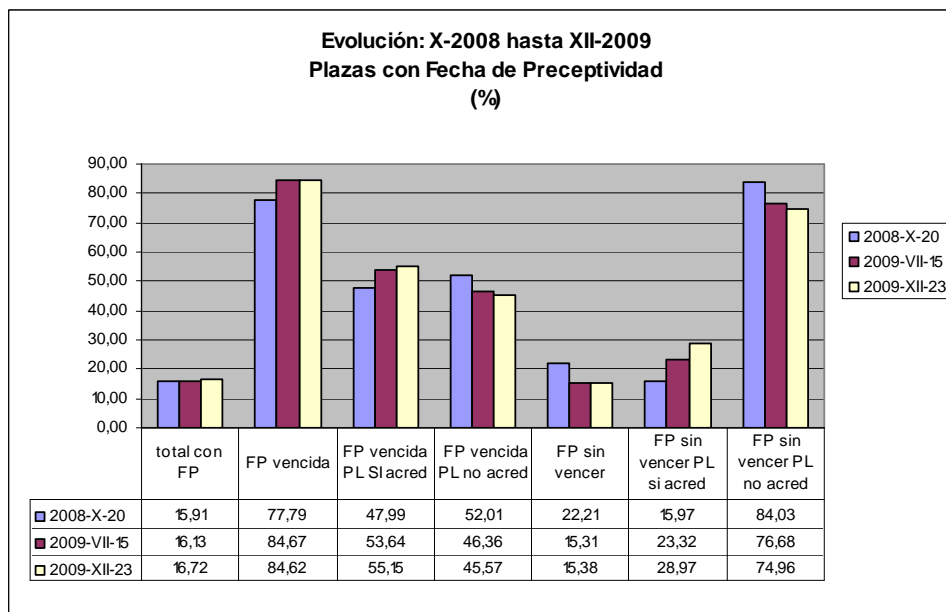
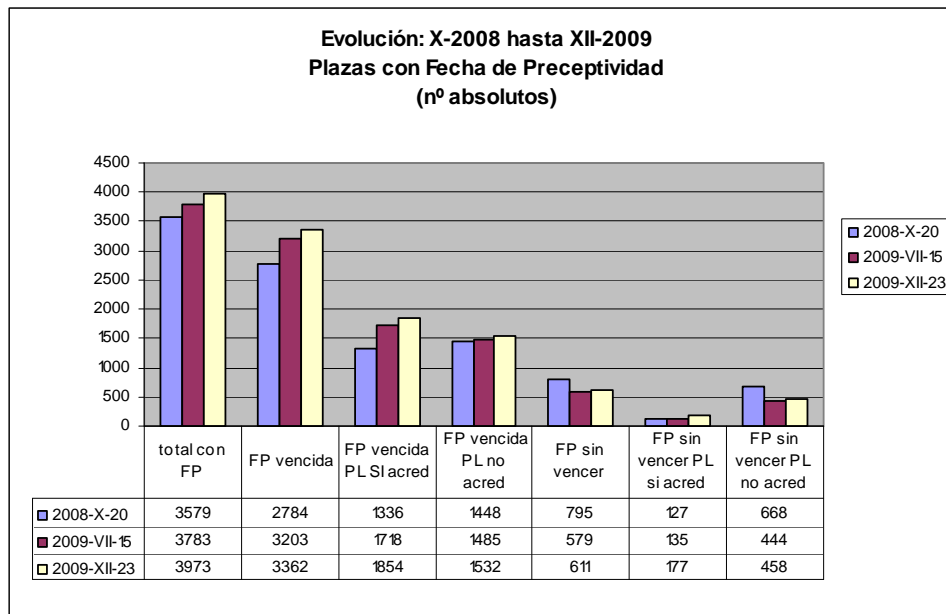
- **Convocatorias de participación en cursos de aprendizaje y adiestramiento del euskera:**

| | PLAZAS | PERSONAS |
|--|--------------|--------------|
| Programas intensivos | 623 | 359 |
| Internados | 27 | 20 |
| Curso de alfabetización | 14 | 9 |
| Cursos de 2 horas en horario laboral | 67 | 55 |
| Cursos fuera del horario laboral presencial | 3.089 | 2.502 |
| Cursos de verano | 131 | 103 |
| Cursos fuera del horario laboral autoaprendizaje | 645 | 543 |
| Cursos de autoaprendizaje (Planes Individualizados de Formación) | 196 | 150 |
| Cursos de autoaprendizaje Organización Central | 30 | 30 |
| Curso 4 PL | 8 | 8 |
| Curso adiestramiento presencial | 139 | 139 |
| Curso adiestramiento on-line | 36 | 36 |
| Curso adiestramiento Hospital de Bermeo | 6 | 6 |
| Curso adiestramiento Salud Extrahospitalaria Bizkaia | 10 | 10 |
| Curso adiestramiento Hospital Galdakao-Usansolo | 47 | 39 |
| Curso adiestramiento Hospital Santiago | 24 | 24 |
| Curso adiestramiento Comarca Interior | 15 | 15 |
| Subvención matrículas EOI | 249 | 249 |
| TOTAL | 5.356 | 4.297 |

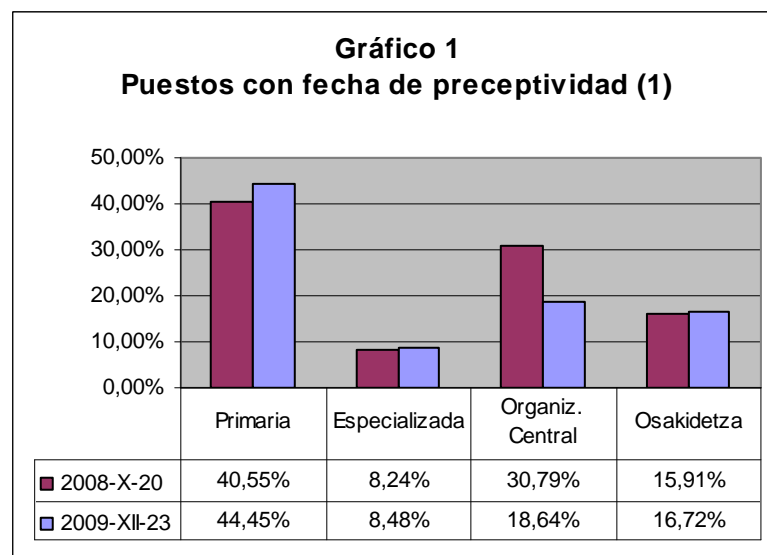
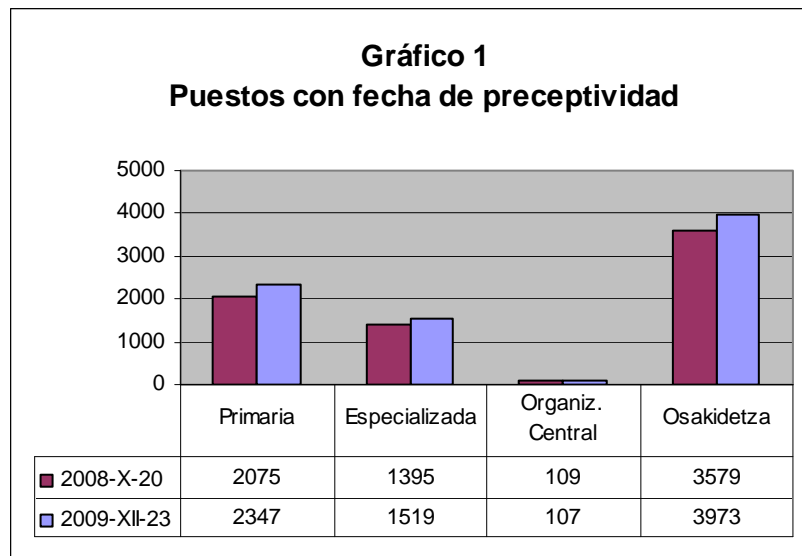
- **Proyecto OSATUZ: destinado a los trabajadores de Osakidetza para trabajar las competencias comunicativas en euskera en todo tipo de situaciones habituales del ámbito de la salud.**

- Revista OSATUZ: se han publicado 10 revistas con una tirada total de 32.000 ejemplares.
- Emisiones radiofónicas: 10 sesiones, correspondientes a los meses de publicación de la revista
- Herramientas en la web, secuencias didácticas correspondientes a las emisiones radiofónicas y a los artículos de la revista.

- **Anexo II del Plan de Euskera de Osakidetza. Plazas con fecha de preceptividad:**
 - Datos totales de Osakidetza (Plazas con euskera preceptivo: evolución 2008-2009)



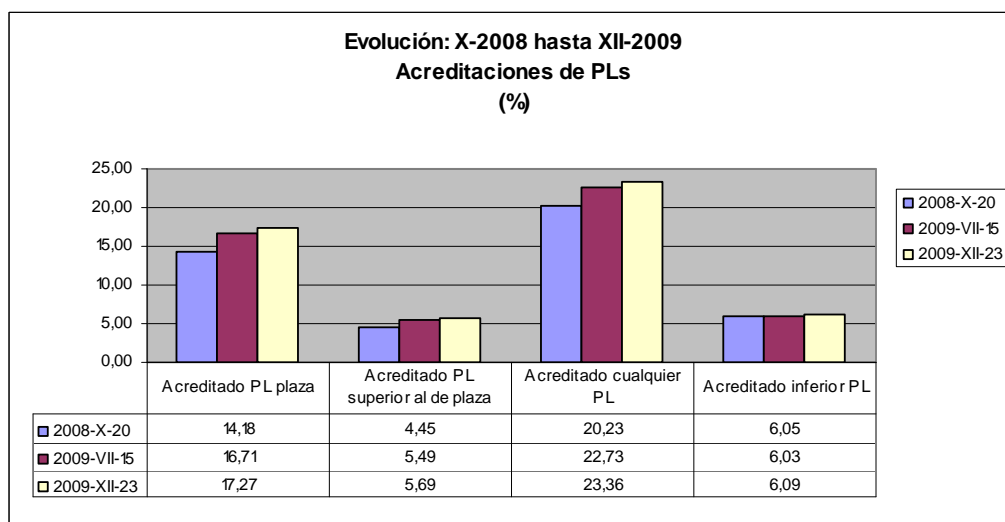
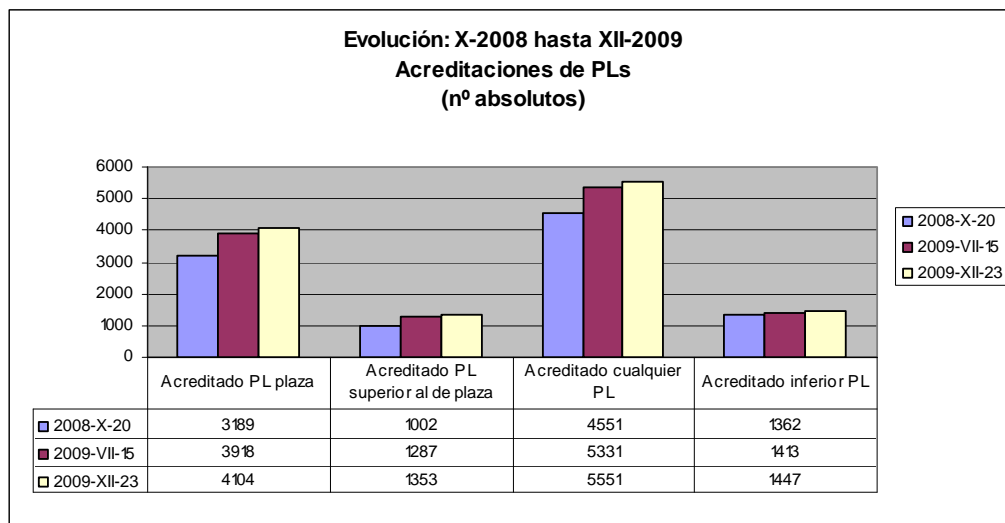
- Datos por ámbito de aplicación (Plazas con euskera preceptivo: evolución 2008-2009)



- Datos por categoría (años en los que vencen las fechas de las plazas con euskera preceptivo)

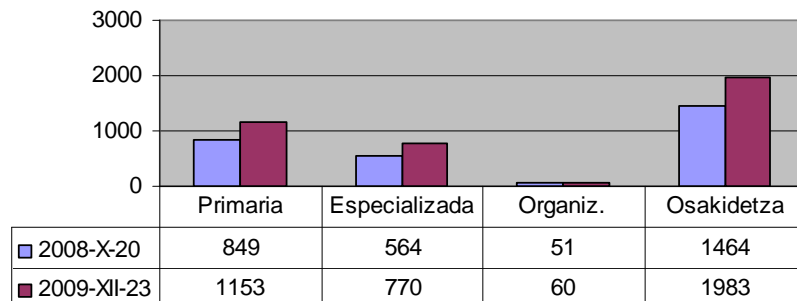
| Grupo | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | | TOTAL PLAZAS DEL PUESTO FUNCIONAL EN LA PLANTILLA ESTRUCTURAL | % FP sobre el total de plazas del puesto funcional |
|------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|--|
| A1 | 287 | 11 | 30 | 264 | 50 | 177 | 20 | 839 | 5765 | 14,55% |
| A2 | 50 | 5 | 2 | 3 | 3 | 19 | 1 | 83 | 399 | 20,80% |
| B1 | 437 | 9 | 31 | 333 | 111 | 87 | 104 | 1112 | 7270 | 15,30% |
| B2 | 17 | 3 | 1 | 7 | 20 | 8 | 9 | 65 | 204 | 31,86% |
| C1 | 3 | | | 2 | | 1 | 2 | 8 | 724 | 1,10% |
| C2 | 86 | | 7 | 15 | 36 | 39 | 1 | 184 | 539 | 34,14% |
| C3 | 4 | 1 | | | | 4 | | 9 | 206 | 4,37% |
| D1 | 66 | 2 | 15 | 83 | 40 | 6 | 50 | 262 | 3927 | 6,67% |
| D2 | 390 | 12 | 46 | 361 | 217 | 76 | | 1102 | 1991 | 55,35% |
| D3 | 4 | | | 4 | 1 | 3 | | 12 | 414 | 2,90% |
| E1 | 106 | 7 | 3 | 136 | 38 | 1 | 5 | 296 | 2222 | 13,32% |
| Total plazas con fecha | 1450 | 50 | 135 | 1208 | 516 | 421 | 192 | 3972 | 23803 | 16,69% |

- **Acreditaciones de perfiles lingüísticos de los efectivos de plazas estructurales:**

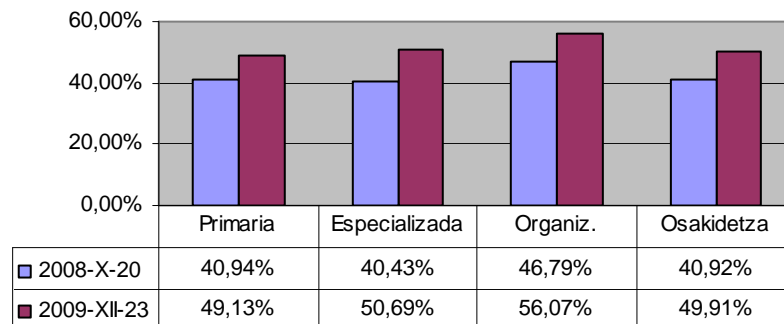


- **Acreditaciones de perfiles lingüísticos de los efectivos de plazas con fecha de preceptividad:**

Gráfico 2
Perfil acreditado con fecha de preceptividad en la plaza



Perfil acreditado con fecha de preceptividad en la plaza (2)



Negociación Colectiva 2008

Vigente el Acuerdo de condiciones de trabajo del personal de Osakidetza-Servicio vasco de salud para los años 2007, 2008 y 2009, la primera mitad del año supuso la implantación progresiva de las condiciones pactadas, mediante la coordinación de todas las organizaciones para la aplicación unitaria de las nuevas condiciones de trabajo.

En la segunda mitad del año, se mantuvieron tres reuniones de la Comisión Paritaria de Seguimiento del Acuerdo, en las que el nuevo Equipo Directivo del Ente Público presentó a los representantes sindicales en la Mesa Sectorial de Sanidad los datos del presupuesto para el año 2010, así como se manifestó la necesidad de ir avanzando en la negociación de un nuevo Acuerdo para el año 2010, y la necesidad de ir avanzando en la implantación de Comisiones, tales como la Comisión de Movilidad y la Comisión de Contratación.

Igualmente se presentaron a los sindicatos una serie de proyectos relativos a la Estatutarización del personal funcionario y laboral, así como el de Gestión por Competencias y el Estudio de Cargas de Trabajo, adelantándose asimismo las bases para la creación de la Red de Salud Mental de Vizcaya así como la reforma de la atención sanitaria los sábados en Atención Primaria.

Jurisdicción social

DEMANDAS PRESENTADAS EN LA JURISDICCION CONTENCIOSO-ADMINISTRATIVA

| MOTIVO | Nº PROCEDIMIENTOS |
|---|----------------------|
| Acoso. Persecución por parte de la Dirección y eliminación de funciones quirúrgicas | 1 |
| C. de destino. Ley de presupuestos | 3090 |
| Categoría profesional de celador con especialidad | 1 |
| Categoría profesional. Jefe de servicio de Infecciosas de H. Galdakao | 1 |
| Cese | 8 |
| Clasificación profesional. | 205 |
| Coeficiente corrector de hora nocturna | 1 |
| Comisión de servicios. Revocación | 1 |
| Compensación horas en exceso | 6 |
| Complemento de antigüedad. Cuantía | 2 |
| Complemento de antigüedad. Fecha de computo | 1 |
| Complemento de antigüedad. Grupo | 6 |
| Complemento de antigüedad. Meses mayo y junio | 1 |
| Complemento de Antigüedad. Trienios | 1882 |
| Complemento de hospitalización | 2 |
| Complemento de productividad. Sábados | 3 |
| Complemento específico de puesto en quirófano | 1 |
| Complemento personal. Tarjetas de médico cupo y zona | 1 |
| Concocatoria de provision de Jefe de servicio | 1 |
| Concurso de tralados. | 5 |
| Concurso de tralados. Convocatoria de Enfermería | 1 |
| Condiciones de trabajo. Uso de vehículo por Oficial de Mantenimiento | 1 |
| Contratación temporal. Listas largas de informatico | 1 |
| Convocatoria. Nulidad de nombramiento de coordinadora de enfermería | 1 |
| Devolución de cantidades indebidas | 1 |
| Devolución de cantidades indebidas por guardias | 14 |
| Diferencias retributivas. Cantidades indebidamente retenidas | 4 |
| Exencción de realización de guardias médicas | 1 |
| Expediente disciplinario | 4 |
| Funciones de superior categoría | 1 |
| Gastos de locomoción | 1 |
| Guardias de atención continuada. Conductor de vehículos | 1 |
| Guardias localizadas obligatorias. Derecho a exclusión. | 3 |
| Guardias médicas | 3 |
| Homologación título de euskera. 4º de EOI Madrid con PLII | 1 |
| Huelga. Servicios mínimos | 4 |
| Incompatibilidad del personal al servicio de administraciones públicas | 2 |
| Jubilación. Prolongación despues de 65 años. | 2 |
| Licencia por enfermedad grave de pariente | 1 |
| Listas de contratación | 15 |

| | |
|--|-------------|
| Movilidad | 6 |
| Niveles de Desarrollo Profesional | 13 |
| OPE 06. | 155 |
| OPE 08. | 11 |
| Permiso para asistencia a curso de Técnico de Farmacia | 1 |
| Permiso para atender familiares con enfermedad crónica | 1 |
| Permiso por asuntos particulares | 1 |
| Prima por jubilación voluntaria 60 años | 1 |
| Promoción interna temporal | 3 |
| Prórroga tras edad de jubilación de 65 años | 1 |
| Provisión plaza Jefe de sección Oncología Médica del H. Basurto | 2 |
| Puestos funcionales de Enfermería. Instrucción 1/2008 de Criterios de aplicación | 1 |
| Reincorporación a puesto | 1 |
| Retribución de nómina durante periodo de I.T. | 1 |
| Revocación desempeño de funciones de superior categoría | 1 |
| Traslado de plaza forzoso de C. Ezkerraldea a Cruces | 1 |
| TOTAL | 5481 |

DEMANDAS PRESENTADAS EN LA JURISDICCIÓN SOCIAL

| ASUNTO | Nº | PTES. 1ª Instancia | FAVOR. 1ª Instancia | DESFAV. 1ª Instancia | RECURSO PTES. | TSJPV FAV. | TSJPV DESF. |
|--|------------|-----------------------|---------------------------|----------------------------|------------------|---------------|----------------|
| Accidente trabajo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Altas médicas | 27 | 10 | 13 | 1 | 0 | 3 | 0 |
| Antigüedad | 32 | 7 | 8 | 14 | 0 | 0 | 3 |
| C. Destino | 111 | 110 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| C. Disp. Geográfica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| C. Específico | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| C. Hospitalización | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| C. Nocturnidad | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| C. Personal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| C. Turnicidad | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Categoría/Funciones | 3 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Ceses y despidos | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Conflicto colectivo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Contratación | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Cupo y cantidad | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Daños y perjuicios | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Desarrollo profesional | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Devolución cantidades indebidas | 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| Diferencias salariales | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Excedencia | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Fijeza | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Guardias | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Horas extraordinarias | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Incap.- invalidez | 42 | 10 | 20 | 8 | 0 | 2 | 2 |
| Jubilación parcial | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Jubilación esp. 64 años | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Lesiones permanente no invalidables | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Módulos de atención continuada | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Modif. Cond. Trabajo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Movilidad | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Pensiones | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Primas por jubilación voluntaria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Prórroga laboral >65 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Reintegro gastos | 46 | 16 | 17 | 7 | 2 | 2 | 2 |
| Sanciones | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Turnos fijos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Vac. Lic. Permisos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Varios | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 279 | 157 | 67 | 36 | 3 | 8 | 8 |

PEND. = Sin sentencia

FAVOR. = Resolución favorable

DESFAV. = Resolución desfavorable

RECURSO PEND. = Recurso de suplicación ante el Tribunal Superior de Justicia del País Vasco o casación ante el Tribunal Supremo sin sentencia

TSJPV FAV. = Sentencia del Tribunal Superior del País Vasco favorable

TSJPV DESF. = Sentencia del Tribunal Superior del País Vasco desfavorable

IV. Recursos

Arquitectura e ingeniería

4. INVERSIONES

Acciones estratégicas ejecutadas por la subdirección de Compras Obras y Servicios Estratégicos de Osakidetza, responsable de las actuaciones que se indican a continuación, en conceptos de obras, instalaciones y equipamientos.

4.1. OBRAS

Las actuaciones en este ámbito se entienden como la logística en cuanto a infraestructuras que permitan y faciliten el conseguir el objetivo corporativo 1: proporcionar al cliente/paciente un servicio sanitario integrado, eficaz, de calidad, personalizado y ágil que responda a necesidades de salud.

ASISTENCIA HOSPITALARIA

Se continúa con las actuaciones destinadas a mejorar las infraestructuras de los cuatro puntos básicos de atención al paciente, a saber: Unidades de Hospitalización, Servicios de Urgencias, Áreas Quirúrgicas y Servicios Médicos Especializados.

Unidades de Hospitalización.

Remodelación y mejora de las unidades existentes.

- Plantas de hospitalización en los hospitales: Leza, Donostia (en Edificio Amara), Bidasoa, Santa Marina, Zaldibar, Zamudio, Basurto, Galdakao-Usánsolo y Cruces.

Servicios Urgencias

Ampliación y remodelación de los servicios actuales adaptándose al aumento de la demanda.

- Urgencias pediátricas del Hospital Donostia, reformas de urgencias del Hospital Mendaro y ampliación de los servicios de urgencias de los Hospitales Basurto (Proyecto) y Cruces.

Bloques Quirúrgicos

Renovación y ampliación de las áreas quirúrgicas.

- Bloque quirúrgico en urgencias de los hospitales Donostia, Basurto, Reforma bloque quirúrgico "A" en Hospital Txagorritxu (Proyecto), bloque quirúrgico "B" en Galdakao-Usánsolo (Proyecto).

Servicios médicos especializados

Mejora de los actualmente existentes y adaptándolos a la demanda.

- Servicio Litotricia y Gammacamara en el Hospital Santiago, Esterilización en los Hospitales Santiago y Bidasoa, UCI, Hemodinámica y radioterapia

oncológica e implantación TAC en el Hospital Txagorritxu, Servicio de obstetricia en Zumárraga (proyecto), nuevo Hospital Margen Derecha (proyecto) y Alto Deba, Clínica oftalmológica en Hospital Donostia, Hospital de día (proyecto), Anatomía Patológica (Proyecto) y Centro Alta Resolución Gernikaldea del Hospital Galdakao-Usándolo, Reforma y ampliación de Consultas en Santiago, San Eloy (Zaballa) y Cruces y nuevo edificio para consultas en Txagorritxu (Proyecto).

ASISTENCIA PRIMARIA

Construcción de nuevos Centros de Salud

Construcción de nuevos centros de salud para acercar el servicio a los ciudadanos y reforma de la funcionalidad de aquellos que con el tiempo necesitan adaptarse a las necesidades actuales.

- Centros de Salud: Lakua-Arriaga (Proyecto), Salburua (Proyecto), Zabalgana (Proyecto), Valdegovía (Proyecto), Labastida (convenio ayuntamiento), Egea (Proyecto), Urbieta (Proyecto), Mina del Morro, Amorebieta (Proyecto), Astrabudua, Gallarta, Rontegi (Proyecto).

Obras De Reforma En Centros De Salud

Reforma de los centros de salud de Hondarribia (Proyecto), Eibar (Proyecto), San Adrián, Sopelana y Zaballa.

ASISTENCIA PSIQUIÁTRICA

Adecuar la infraestructura en este ámbito sanitario a fin de proporcionar un Servicio personalizado y de calidad.

- Construcción Centro de Salud Mental de Reyes Católicos, reforma edificio psiquiatría en hospital Donostia y Basurto, Hospital de Día de Bermeo (Txurdinaga).

4.2. OBRAS DE ADECUACIÓN, REPARACIÓN Y CONSERVACIÓN

Adecuar los Servicios Generales, urbanizaciones en Centros Sanitarios, así como reparación y conservación de fachadas adecuándose a la demanda existente y evitando el deterioro de las mismas.

- Servicios Generales: área de atención al cliente en varios centros de salud, edificio servicios en hospital Cruces, ampliación sedes para Emergencias y Centro Vasco de Transfusión y Tejidos Humanos, Gimnasio en los Hospitales Gorliz (Proyecto) y Basurto.
- Fachadas, Cubiertas y urbanización: fachadas en ambulatorio Olaguibel y Centro de Salud Iztietia (Proyecto), Cubiertas en el Hospital Txagorritxu y Urbanización exterior Hospital Galdakao-Usándolo.
- Reforma y mejora accesibilidad en diversos centros.
- Reformas en infraestructuras en diversos centros.

4.3. INSTALACIONES

Mejorar y renovar las instalaciones de Servicios Generales y de Seguridad con el fin de asegurar el correcto funcionamiento de las Unidades Asistenciales.

- Instalaciones de aparatos elevadores, calefacción / aire acondicionado y conducciones de agua :

Agua caliente-fría y saneamiento: Agua caliente-fría en hospital Santiago, Txagorritxu, Zaldibar, Cruces y Centro salud San Ignacio. Saneamiento en hospital Gorliz

Reposición ascensores en hospital Txagorritxu, Donosita, Bidasoa, San Eloy, Cruces y centro de salud Rekalde, Solokoetxe, Markonzaga-Sestao.

- Instalaciones eléctricas: Cuadro eléctrico en hospital Txagorritxu, Santa Marina y Cruces, Galdakao-Usánsolo centro de transformación en hospital Donosita y Zumarraga (proyecto) y Cruces, Grupo electrógeno en el hospital Galdakao-Usánsolo y Cruces
- Calefacción y Climatización: en hospital Zumarraga (proyecto), Mendaro (proyecto), Cruces y centro de salud de Zaballa.
- Instalaciones de seguridad: Adaptación a la normativa de planes de emergencia y contra incendios en diversos centros.

4.4. EQUIPAMIENTO Y ALTA TECNOLOGÍA

Evitar la descapitalización de Osakidetza reponiendo los activos en fase de obsolescencia, además de incorporar nuevas tecnologías que ayuden a la consecución de los objetivos del Plan Estratégico.

Renovar los equipos obsoletos a fin de mejorar la atención al paciente.

Mesas de anestesia, monitorización, mesas de quirófano, equipamiento quirúrgico, radiología, respiradores, ecógrafos y reequipamientos de habitaciones.

Dotar de equipamiento de alta tecnología a los centros

De acuerdo con el objetivo corporativo 5 “Investigación, desarrollo e innovación” se introducen nuevos servicios y tecnologías que favorezcan el desarrollo de conocimientos en el ámbito de la Sanidad.

- Hospital Basurto: 3º acelerador lineal, Hospital Cruces: CT-PET.
- Mamografía digital en Hospitales Txagorritxu, Alto Deba, Cruces.
- TAC en Hospitales Bidasoa, Mendaro y Cruces (urgencias)
- Sistema Quirúrgico Robotizado en Hospital Donostia.

Sistemas y tecnologías de la información

Área de desarrollo:

1.- Osabide: Historia Clínica Digital Única

Arranque de los siguientes hospitales:

- Hospital Alto Deba: Pacientes, Admisión, Bloque Quirúrgico, Cita (Consultas, Rx y Rehabilitación) y Farmacia.
- Hospital Galdakao-Usánsolo: Pacientes, Admisión y Cita (Consultas, Rx y Rehabilitación)
 - Extrahospitalaria Galdakao completa: Citación (Consultas, RX y Rehabilitación)
- Hospital Donostia: Pacientes y Admisión y Cita (Consultas y Rx).
 - Extrahospitalaria Donostia completa: Citación (Consultas y RX)
- Hospital Mendaro: Pacientes y Admisión, Bloque Quirúrgico, Cita (Consultas, RX y Rehabilitación).
- Salud Mental Extrahospitalaria Bizkaia (cita): Adin Txikikoak, Herribitarte (Portugalete), Ortuella, Sestao y Zalla.
- Salud Mental Extrahospitalaria Gipuzkoa (cita): Amara, Andoain, Antiguo, Arrasate, Azpeitia, Beasain, Donosti EPI, Eibar, Herribitarte UPI y Renteria

Expansión de los módulos construidos en los centros ya arrancados.

- Hospital Basurto: Bloque Quirúrgico, Gestión de Bebés, Farmacia, Archivo-Codificación, Archivo-Gestión de Historias.
- Hospital Cruces: Farmacia, Citación (consultas, RX y rehabilitación) y Hospital de Día
 - A. Las Arenas: Citación (Consultas y RX)
 - A. Ortuella: Citación (Consultas y RX)
- Hospital Santiago: Citación (RX), y Farmacia.
- Hospital Txagorritxu: Farmacia.
- Hospital de Górliz: Radiología y Farmacia
- Hospital de Leza: Farmacia
- Hospital de Zumarraga: Archivo (Codificación e Historias)

Expansión de la solución Osabide-AP en la Red de Atención Primaria (300 centros).

Expansión de GlobalClinic a toda la Red.

2.- Digitalización Imagen Radiológica.

Expansión de la solución a los siguientes centros:

- Hospital Basurto:
- Hospital Galdakao-Usánsolo

- Hospital Cruces
- Hospital Donostia
- Hospital Santiago

3.- • *Explotación de Información: Atención Primaria.*

Implantación de una solución de Business Intelligence, para la explotación de información en el ámbito de la Atención Primaria, 3s-Osabide.

4.- *Gestión del Programa de Cáncer colon-rectal.*

Desarrollo de un sistema de información para la Coordinación del Programa Cáncer colorrectal en Osakidetza.

5.- *Seguridad Clínica en Bloque Quirúrgico.*

Adquisición e implantación de un sistema de información para la Gestión de la Seguridad del Bloque Quirúrgico. La implantación inicial se realiza a modo de pilotaje en el hospital de Zumárraga.

6.- *Gestión del programa de Salud Bucodental Infantil (PADI)*

Migración tecnología del programa de Salud Bucodental Infantil (PADI).

7.- •*Dietética y Nutrición.*

Adquisición e implantación de un sistema de información para la Gestión de la cocina y en los hospitales de Osakidetza.

Implantación en los siguientes centros: Hospitales Basurto, Santa Marina, Bidasoa, Górliz y San Eloy

8.- *Tele-medicina.*

Adquisición e implantación de una solución de telemedicina, para los centros de la Red. Se prevé realizar el pilotaje de una solución de Teledermatología en el Hospital Galdakao-Usánsolo y el Hospital de Basurto.

9.- *ACG's (Adjusted Clinical Groups).*

Desarrollo de nuevas funcionalidades.

- Añadir la evaluación de recursos de Farmacia. (Departamento de Sanidad).
- Nuevos informes sobre estudio de ACG's respecto a Hipertensión, diabetes, etc. (selección de determinadas patologías).
- Optimizar la interface del sistema.

Área de producción:

1.- Implantación de un entorno de soporte a usuarios (helpdesk) y una solución de monitorización de la calidad de los servicios tecnológicos prestados

Módulos implantados

- Módulo gestión de fallos (Consola única de operación)

Herramienta que nos permite centralizar en una consola única el conjunto de alarmas de la infraestructura centralizada tanto del CPD de SSCC como del CPD de Eje, así como de las infraestructuras descentralizadas ubicadas en los distintos CPD's territoriales.

- Módulo Gestión de incidencias y peticiones de servicio

Herramienta que nos permite registrar los incidentes (interacciones) reportados en los diferentes Cau's de Osakidetza además de poder gestionar la actividad diaria de los diferentes grupos de soporte (tickets).

- Módulo de inventario

Herramienta que nos permite una gestión de activos focalizada en el mantenimiento automático de artículos de parque tecnológico, gracias al descubrimiento automático de los entornos de TI

- Módulo Gestión prestaciones de red

Herramienta que permite recolectar métricas de rendimiento de los distintos dispositivos de la red de Osakidetza y generar los diferentes informes. También permitirá recolectar métricas de rendimiento de los sistemas de Osakidetza y generar los informes correspondientes.

- Módulo percepción de usuario

Herramientas que permiten simular la percepción del usuario mediante la ejecución automatizada de transacciones y navegaciones de la misma manera que el usuario final las realizaría.

- Módulo Cuadro de Mando

Cuadro de Mandos de control de calidad y Niveles de Servicio de servicios funcionales y tecnológicos definidos en Osakidetza.

2.- Infraestructura hardware software soporte de los sistemas de información económico/financiera y de recursos humanos

La Plataforma Tecnológica solicitada incluye todos los elementos necesarios para asegurar la continuidad de servicio de los entornos SAP actualmente en fase de explotación en el CPD primario de EJE, es decir, contempla el suministro de elementos hardware y software de base así como los servicios necesarios para su implementación.

Esta solución garantizará que no exista pérdida de datos, ni pérdida larga ó permanente del servicio tras un desastre completo en el CPD primario.

Los elementos HW y SW de base solicitados se describen a continuación:

- Backend de entorno SAP ERP de contingencia.
- Servidores de aplicaciones del entorno de contingencia.
- Servidores de Spool del entorno de contingencia
- Mecanismos de replicación de la información, entre Primario y Secundario

3.- Redes de área local

Renovación completa de la red de datos del Hospital Galdakao-Úsansolo:

- Renovación completa de la electrónica de red de todos los nodos del Hospital .
Por crecimiento de la misma se crean dos nuevos nodos.
- La totalidad de puertos de acceso del Hospital son Gigabit (1000BaseT),
- Renovación completa de la red de cableado de fibra óptica para proporcionar una topología de conexión con redundancia física y lógica entre los nodos secundarios y los dos núcleos de conmutación empleando tecnología Gigabit Ethernet.
- Red de radiología digital
Como el proyecto de radiología digital en el Hospital lo requiere, la red de radiología se integra en la nueva red LAN de forma óptima, para que el tráfico intercambiado por los equipos de radiología no afecte al resto de la red.
- Conexión con la Red WAN Corporativa
- Conexión directa basada en tecnología Gigabit Ethernet entre el nodo de comunicaciones WAN y el nodo principal de la red. Dicha conexión es redundante desde el punto de vista físico y lógico.

Renovación y ampliación de la red de datos del Hospital Donostia.

- El diseño de la solución se basa en:
 - Conexión redundante desde los nodos secundarios a core.
 - Conexión Servidores. Directa a core mediante puertos de 100Mbps y 1Gpbs actuales.
 - Conexión de secundarios con core con los enlaces actuales de 1Gpbs.
 - Se redunda la capa de distribución en H. Aránzazu
 - Configuración en estrella con HSRP.
- Ampliación de la electrónica de red
La electrónica de red LAN actual del Hospital está formada por equipamiento Cisco válido y vigente en la actualidad, por lo que se realiza la ampliación de la electrónica de red del Hospital Donostia, partiendo de dicho equipamiento.
- Conexión entre nodos que componen la red
Se modifica y amplía la red de fibra existente a nivel lógico y/o físico para asumir las ampliaciones requeridas.

4.- Continuación del proyecto de incorporación de puertos 10/100/1000 (Gigabit) en las redes de área local de hospitales y ambulatorios en los que se prevé la instalación de equipos digitales de radiodiagnóstico.

- Hospital de Basurto y Ambulatorio de Dr. Areilza
- Hospital de Galdakao y Ambulatorios de Durango, Galdakao y Basauri
- Hospital de Cruces

- Hospital de Donostia
- Hospital de Santiago

Quedan pendientes los siguientes Centros.

- Ambulatorio de Repelega
- Ambulatorio de Las Arenas
- Ambulatorio de Deusto
- Ambulatorio de Rekalde
- Ambulatorio de Txurdinaga
- Ambulatorio de Gros
- Ambulatorio de Pasajes
- Ambulatorio de Amara

5.- Instalación de electrónica de red adaptada para cursar voz sobre IP en nuevos centros de Osakidetza.

Grado de ejecución: 0%

6.- Implantación de equipos y herramientas de proceso, almacenamiento y backup en varios centros de la red

Se ha dotado a los 8 Centros Hospitalarios de la red de Osakidetza de la infraestructura informática necesaria para la consolidación, conservación y recuperación de servicios y datos.

Se establecieron dos grupos de Hospitales:

Hospitales TIPO 1:

- H. Basurto
- H. Cruces
- H. Donostia
- H. Galdakao
- H. Txagorritxu

Hospitales TIPO 2:

- H. San Eloy
- H. Santiago
- H. Bidasoa

Dicha infraestructura está compuesta por equipamiento, hardware y software, servicios de instalación, configuración y soporte de los mismos.

El equipamiento suministrado es el siguiente:

- Sistema de Servidores Virtualizables
- Cabinas de Almacenamiento
- Sistemas de Back-Up

En la actualidad los Centros Hospitalarios cuentan con un total de 154 servidores virtualizados, con la siguiente distribución.

| Centro Hospitalario | Nº servidores virtualizados |
|---------------------|-----------------------------|
| Basurto | 11 |
| Bidasoa | 13 |

| | |
|-------------|-----|
| Cruces | 32 |
| Donostia | 19 |
| Galdakao | 15 |
| Txagorritxu | 21 |
| San Eloy | 21 |
| Santiago | 22 |
| Total | 154 |

Área de sistemas de información de gestión:

1.- Cuadro de Mando Corporativo: Finanzas, Logística, RRHH.

Se ha finalizado la fase de diseño de los cuadros de mandos de las áreas indicadas con los que se pretende dar una visión económica, logística y de RRHH por Organización de Servicio, con sus distintos niveles de responsabilidad y la visión corporativa como una agrupación con posibilidad de comparativa. En ejecución la fase de construcción

2.- Planificación y Presupuestación

Implantación de un modelo de planificación/presupuestación de costes e ingresos a nivel de Organización de Servicios y corporativo que facilite la elaboración del presupuesto y el cálculo del impacto económico de medidas acordadas.

3.- Portal del Empleado

Creación de un portal que facilite la integración de procesos en el área selección y provisión de RRHH: OPE, Bolsas de Contratación, Perfiles de Euskara, Currículum Vitae,...

Pospuesto para ejercicio 2010.

4.- Control de Acceso

Implantación de una solución de mercado corporativa para el 100% gestión de accesos en Osakidetza.

Esta implantada. La entrada en producción será gradual en base a la demanda de las OOS.

5.- Gestión de Riesgos laborales

Análisis, construcción e implantación del componente de SAP para la gestión y prevención de riesgos laborales.

La adjudicación del contrato se realizó en diciembre y el proyecto se inicia en Marzo de 2010.

V. Procesos (actividad)

Algunas reflexiones sobre la actividad

Atención primaria

El volumen total de visitas en consultas médicas de medicina de familia ha aumentado ligeramente estando la media de consultas en torno a 27, aunque las visitas a domicilio han decrecido. En el caso de pediatría el análisis es el mismo, con una media de visitas en torno a las 23 visitas por día.

Respecto a la actividad de enfermería globalmente hay un aumento de la misma. Durante el año 2009 y con motivo de la revisión y mejora de las agendas de los profesionales de enfermería la actividad se ha redistribuido dándose una disminución en consulta de enfermería pero incrementándose en procedimientos de enfermería.

La cobertura de la vacunación antigripal se sitúa, en las personas mayores de 65 años, en un 70,3%.

Atención especializada

Los indicadores básicos que expresan la actividad realizada por los hospitales de agudos informan que a lo largo del año 2009 se ha producido un descenso del 0,51% en el número de pacientes ingresados, el número de estancias totales ha disminuido en un 2,56% y la estancia media asimismo sufre un descenso con respecto al año 2008 encontrándose dicha estancia media por debajo de los 6 días, siendo su valor de 5,42 días.

En los *hospitales de media larga estancia* se observa un incremento del número de ingresos con respecto al año 2008 en un 2,95% y desciende el número de estancias en un 5,94% con respecto al año anterior.

En relación a la *actividad quirúrgica* el número total de intervenciones ha disminuido en un 1,05% respecto al 2008.

En el ámbito de *consultas externas* se ha observado un incremento del 0,68 % en número total de consultas (26.404) más que el año 2008 habiendo disminuido las primeras (0,9%) e incrementándose las sucesivas (5,30%).La tasa de sucesivas / primeras consultas queda en 2,42 que es similar a la del año anterior.

En *alternativas a la hospitalización* se ha producido un ascenso de la actividad en el *hospital de día quirúrgico* que ha visto un incremento del 8,64% con respecto al año anterior y los procedimientos previos del *hospital de día médico* se han incrementado en un 4,73 % con respecto al año anterior. En el programa de *hospitalización a domicilio* coincide un aumento en el número de ingresos con el aumento de visitas domiciliarias.

Los datos del *Plan de Prevención y control SIDA* arrojan un aumento del indicador de nuevas infecciones por VIH con 207 nuevos pacientes en 2009 lo que supone un incremento de un 4,5% respecto al año anterior. Se sigue con la tendencia bajista en los casos de SIDA residentes en la CAPV , registrándose 50 nuevos casos en 2009. Se sigue incrementando la triple terapia siendo en la actualidad todos los pacientes tratados con este tipo de terapia.

En el *programa de detección precoz del cáncer de mama* el número de mujeres citadas ha sido 135.482 lo que representa un 5,05% más que el año anterior. Ha aumentado el nº de mamografías basales en un 5,76% y las revaloraciones se han incrementado en un 0,08% .Han aumentado las

derivaciones a hospital de referencia en 4,76% y el número cánceres detectados en el año 2009 ha sido de 399 frente a 397 del año 2008.

El *programa de asistencia dental infantil* ha atendido a 103.873 siendo la cobertura del programa del 65,29% .

En el *programa de trasplantes* la cifra de donantes reales por millón de población de la CAPV es del 38,2% frente al 40,7% del año 2008..

Continúa el desarrollo del *Programa de detección precoz de la sordera infantil (PDPSI)* en los Hospitales que cuentan con área de partos .La actividad global se recoge de forma centralizada en la Subdirección de Asistencia Especializada e incluye los datos de los hospitales de Osakidetza y de los centros privados. Los datos de estos centros privados se reportan a través de la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria del Departamento de Sanidad,

Se puede confirmar que el porcentaje de cobertura es elevado y supera el 99% los niños a los cuales se les ha realizado la prueba,. Y la detección de hipoacusias ocurre en el 0,13% de los niños participantes , siendo el 61,11% los niños que han iniciado el tratamiento con menos de 6 meses de vida.

Actividad en atención primaria

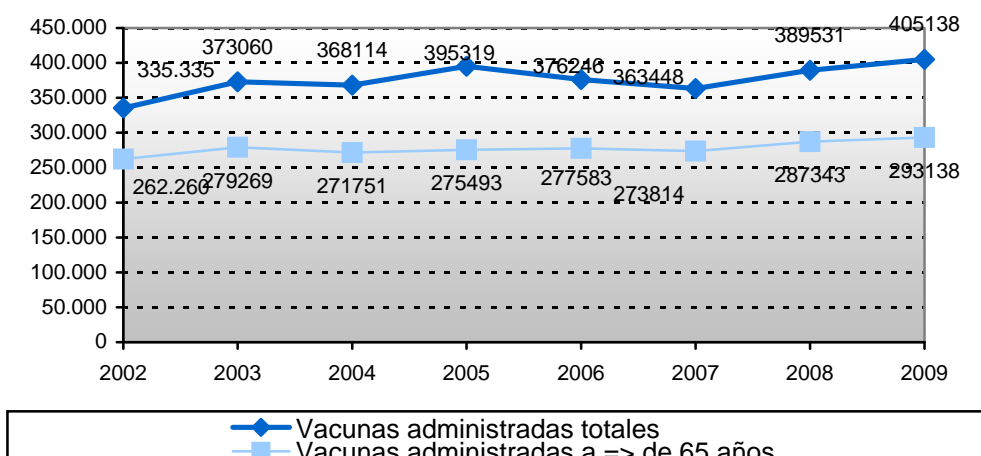
Indicadores básicos

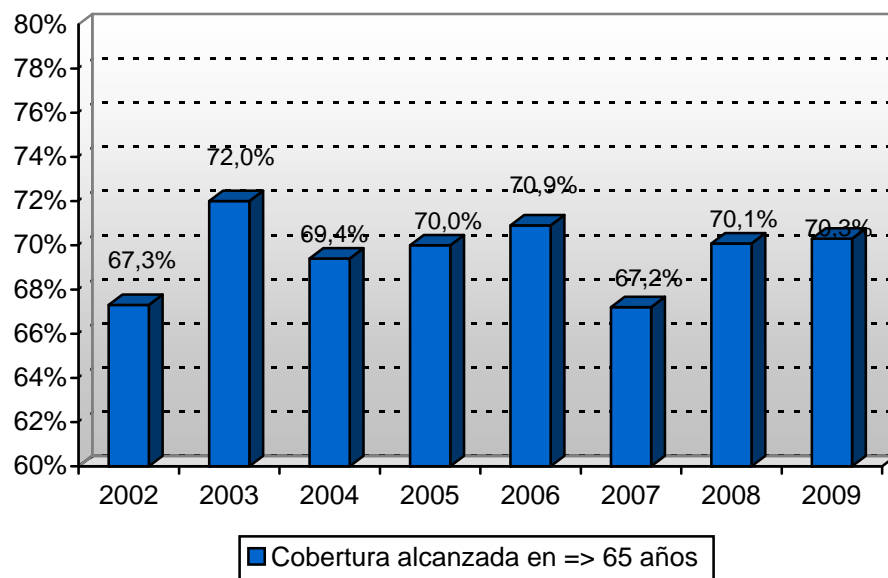
| | 2008 | 2009 |
|---|-----------|-----------|
| Médicos | | |
| Medicina de familia | | |
| Médicos de medicina de familia | 1.542 | 1.543 |
| Visitas totales: | 9.168.759 | 9.239.977 |
| Centro | 8.986.717 | 9.071.858 |
| Domicilio | 182.042 | 168.119 |
| Visitas/día | 28,02 | 27,33 |
| Frecuentación | 4,5 | 4,6 |
| Pediatría | | |
| Pediatras EAP | 291 | 291 |
| Visitas totales: | 1.713.709 | 1.757.795 |
| Centro | 1.711.809 | 1.756.466 |
| Domicilio | 1.900 | 1.329 |
| Visitas/día | 22,61 | 23,21 |
| Frecuentación | 6,7 | 6,4 |
| Enfermería | | |
| Consultas centro | 5.887.710 | 3.874.227 |
| Media consultas centro/enfermera/día | 12,51 | 10,30 |
| Consultas domicilio | 497.755 | 497.096 |
| Media consultas domicilio/enfermera/día | 1,17 | 1,04 |
| Procedimientos | 2.240.765 | 4.394.371 |
| Media procedimientos/enfermera/día | 3,74 | 11,68 |
| Matronas | | |
| Consultas centro | 290.275 | 261.014 |
| Media consultas centro día | 13,86 | 11,38 |
| Consultas domicilio | | 1.553 |
| Media consultas domicilio día | | 0,07 |
| Puntos de Atención Continuada | | |
| Visitas | | |
| Medicina | 435.088 | 367.698 |
| Enfermería | 207.662 | 182.000 |

| | ARABA | GIPUZKOA | BIZKAIA | Total |
|--------------------------------|------------|------------|-------------|-------------|
| FARMACEUTICOS | 1 | 5 | 7 | 13 |
| ODONTOLOGOS | 5 | 17 | 24 | 46 |
| PEDIATRAS EAP | 39 | 96 | 156 | 291 |
| MEDICOS DE MEDICINA DE FAMILIA | 192 | 517 | 834 | 1543 |
| TOTAL | 237 | 635 | 1021 | 1893 |

Campaña de vacunación antigripal

| | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Vacunas administradas totales | 368.114 | 395.319 | 376.246 | 363.448 | 389.531 | 405.062 |
| Vacunas administradas a ≥ 65 años | 271.751 | 275.493 | 277.583 | 273.814 | 287.343 | 293.138 |
| Cobertura a ≥ 65 años | 69,4% | 70,0% | 70,9% | 67,2% | 70,08% | 70,3% |
| Cobertura a ≥ 65 años institucionalizados | 97,6% | 97,4% | 98,7% | 96,5% | 96,99% | 95,3% |





Actividad H. de agudos y media y larga estancia

Indicadores básicos

| | 2008 | 2009 |
|------------------------|-----------|-----------|
| Hospitalización | | |
| Camas | 4.798 | 4.761 |
| Estancias | 1.451.489 | 1.409.260 |
| Ingresos | 243.160 | 241.514 |
| Índice de rotación | 50,68 | 50,73 |
| Partos | 18.777 | 18.403 |

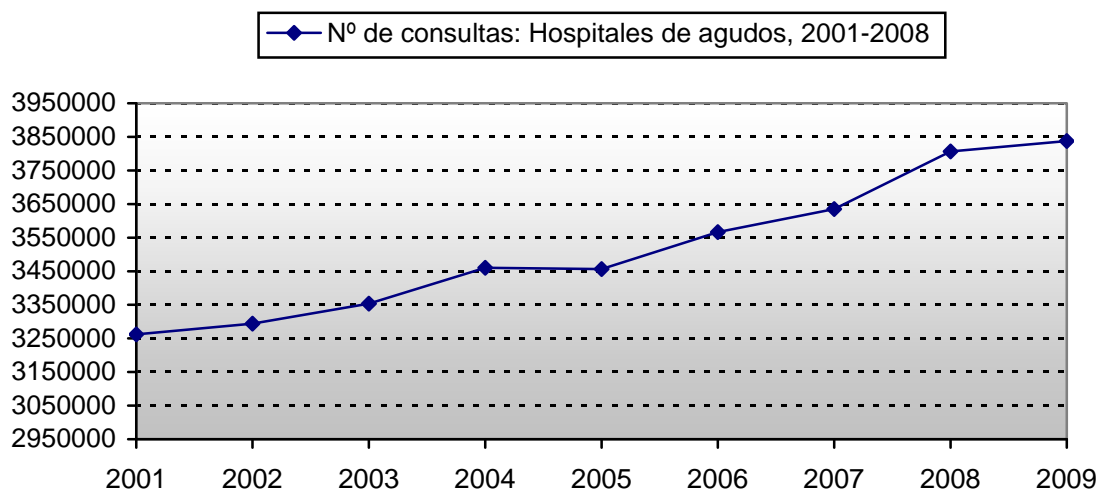
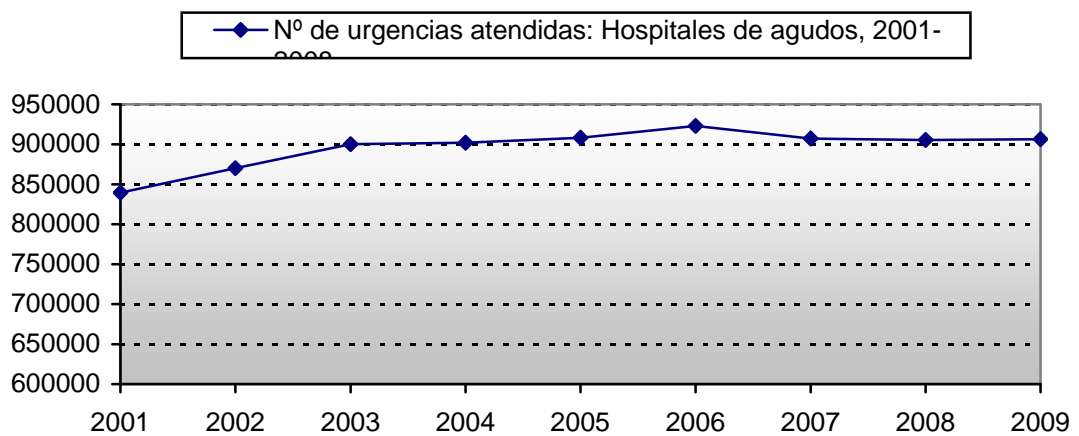
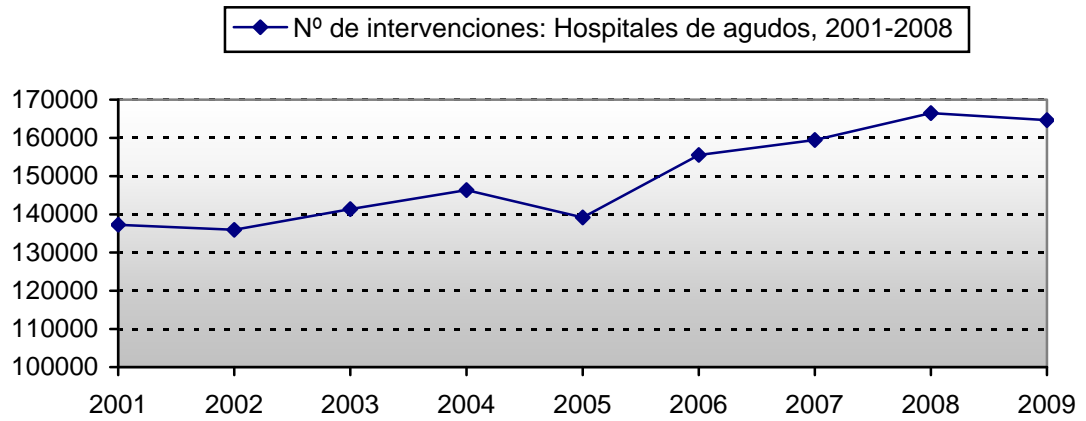
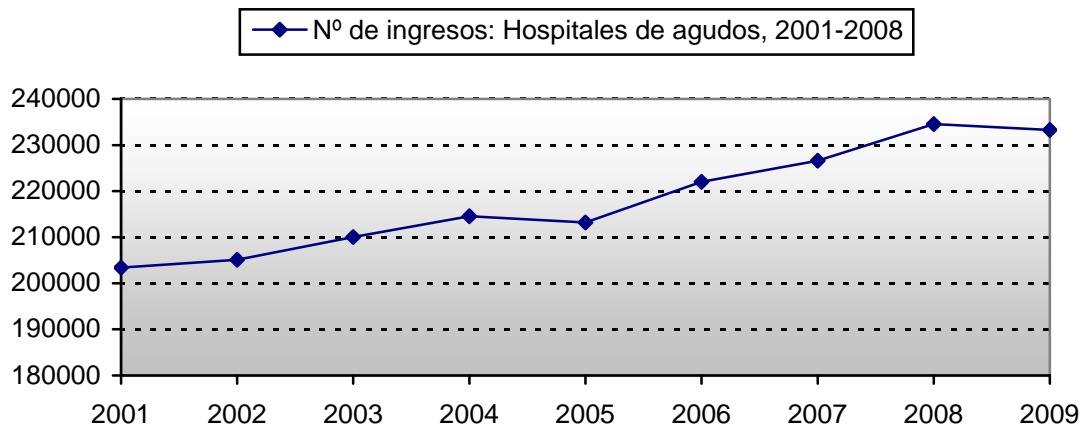
| | | |
|-----------------------------------|---------|---------|
| Actividad quirúrgica | | |
| Intervenciones PAG | 67.616 | 54.737 |
| Intervenciones PAL | 11.787 | 25.997 |
| Intervenciones UAG | 17.385 | 17.627 |
| Intervenciones UAL | 2.685 | 4.018 |
| Total mañana y urgente * | 99.473 | 102.379 |
| Cirugía programada extraordinaria | 21.348 | 20.136 |
| Total actividad quirúrgica * | 120.821 | 122.515 |
| Intervenciones cirugía menor | 45.689 | 42.128 |

| | | |
|-------------------------------|---------|---------|
| Actividad de urgencias | | |
| Urgencias atendidas | 911.714 | 912.480 |
| Urgencias ingresadas | 136.035 | 135.187 |
| Presión de urgencias | 55,94% | 55,97% |

| | | |
|------------------------------|-----------|-----------|
| Actividad ambulatoria | | |
| Primeras consultas** | 1.244.050 | 1.133.388 |
| Consultas sucesivas | 2.605.248 | 2.745.822 |
| Total consultas | 3.849.298 | 3.879.210 |
| Índice sucesivas/primeras | 2,09 | 2,19 |

* No está sumada la cirugía menor

** 2009 cambia definición de "Primera Consulta"



Alternativas a la hospitalización

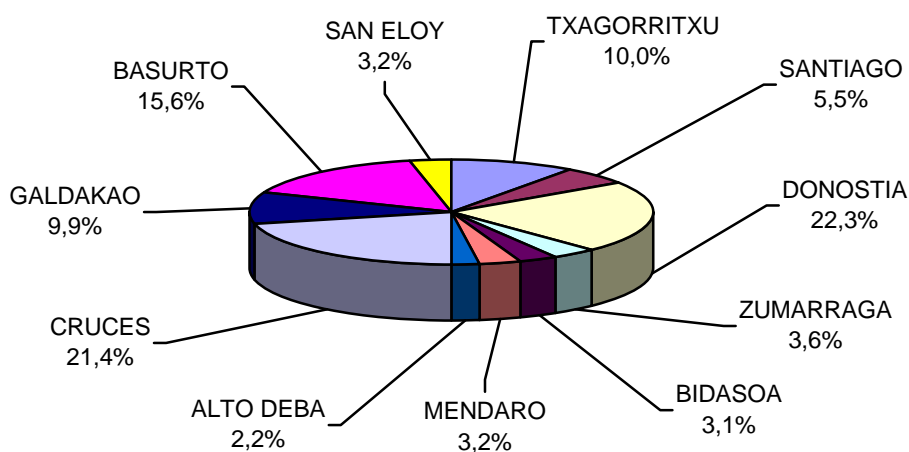
| | 2008 | 2009 |
|--|---------|---------|
| Hospitalización a domicilio | | |
| Interconsultas | 5.875 | 9.718 |
| Ingresos | 6.667 | 8.981 |
| Estancias | 95.725 | 130.596 |
| Visitas domiciliarias | 54.393 | 62.976 |
| Consultas telefónicas | 9.308 | 9.757 |
| Cirugía mayor ambulatoria | | |
| Intervenciones | 48.960 | 50.837 |
| % total cirugía programada | 49,86 | 52,24 |
| Hospital de día médico | | |
| Procedimientos / actuaciones | 253.685 | 265.677 |
| Unidad de corta estancia | | |
| Camas | 122 | 127 |
| Ingresos | 12.708 | 12.280 |
| Estancias | 30.486 | 27.015 |
| Unidad de cuidados paliativos | | |
| Camas (hospitales de media-larga estancia) | 92 | 94 |
| Ingresos | 1.289 | 1.565 |
| Estancias | 23.254 | 26.884 |

Ingresos y consultas por servicio:***Hospitales de agudos y de media y larga estancia***

| SERVICIOS | Ingresos | | Consultas | |
|--------------------------|----------|--------|-----------|---------|
| | 2008 | 2009 | 2008 | 2009 |
| Alergología | 27 | 27 | 61.465 | 64.440 |
| Anestesiología | 5.610 | 5.573 | 72.628 | 75.882 |
| Cardiología | 18.463 | 18.104 | 160.061 | 164.966 |
| Cuidados paliativos | 1.323 | 1.916 | 1.022 | 2.116 |
| Dermatología | 203 | 200 | 217.406 | 237.698 |
| Digestivo | 11.893 | 12.355 | 151.492 | 161.055 |
| Endocrinología | 1.037 | 979 | 127.318 | 137.693 |
| Enfermedades infecciosas | 3.089 | 3.457 | 25.671 | 26.024 |
| Hematología | 2.732 | 2.650 | 73.506 | 66.270 |
| Medicina intensiva | 8.688 | 9.277 | 4.700 | 5.300 |
| Medicina interna | 26.294 | 25.552 | 61.256 | 58.651 |
| Medicina preventiva | 0 | 0 | 12.110 | 1.856 |
| Nefrología | 2.252 | 2.184 | 35.920 | 36.341 |
| Neumología | 14.618 | 14.104 | 103.025 | 103.021 |
| Neurología | 8.180 | 8.099 | 114.822 | 125.192 |
| Oncología médica | 4.857 | 4.981 | 62.954 | 66.669 |
| Oncología radioterápica | 569 | 564 | 26.910 | 29.447 |
| Pediatría | 8.115 | 7.853 | 100.554 | 102.035 |
| Psiquiatría | 4.588 | 4.054 | 20.054 | 23.590 |
| Rehabilitación | 1.907 | 1.939 | 171.494 | 181.316 |
| Reumatología | 943 | 963 | 62.970 | 71.370 |
| Unidad del dolor | 546 | 514 | 18.072 | 22.446 |
| Cirugía cardiovascular | 1.457 | 1.438 | 1.623 | 20.646 |
| Cirugía general | 26.994 | 26.773 | 147.753 | 149.626 |
| Cirugía maxilofacial | 1.539 | 1.967 | 34.205 | 22.195 |
| Cirugía pediátrica | 3.294 | 3.452 | 21.758 | 23.771 |
| Cirugía plástica | 1.890 | 1.998 | 26.283 | 26.759 |
| Cirugía torácica | 1.657 | 1.703 | 3.559 | 3.640 |
| Cirugía vascular | 4.712 | 4.764 | 43.400 | 26.810 |
| Neurocirugía | 3.719 | 3.754 | 13.984 | 14.318 |
| O.R.L. | 7.227 | 7.315 | 228.130 | 226.216 |
| Oftalmología | 21.487 | 22.430 | 412.776 | 423.966 |
| Tocoginecología | 33.051 | 32.689 | 464.058 | 287.259 |
| Traumatología | 24.392 | 23.674 | 505.171 | 512.023 |
| Urología | 10.653 | 9.962 | 175.930 | 182.583 |

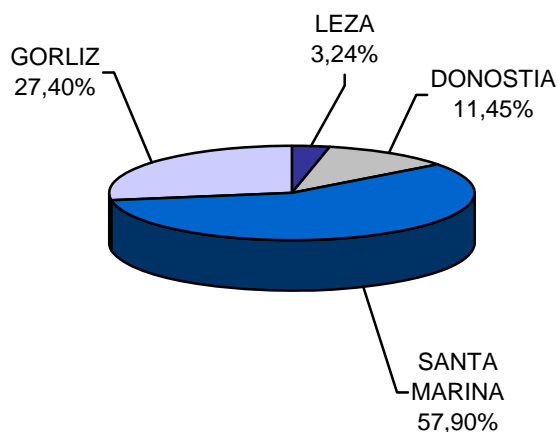
Altas hospitales de agudos: 25 GRD más frecuentes

| GRD | Nombre | 2008 | | 2009 | |
|--------------|--|----------------|------|---------------|------|
| | | Altas | % | Altas | % |
| 39 | Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía | 16.804 | 7,18 | 17.246 | 7,38 |
| 373 | Parto sin complicaciones | 12.599 | 5,39 | 11.999 | 5,14 |
| 541 | Trast.respiratorios exc. infecciones, bronquitis, asma con cc mayor | 5.419 | 2,32 | 5.328 | 2,28 |
| 372 | Parto con complicaciones | 3.821 | 1,63 | 3.958 | 1,69 |
| 127 | Insuficiencia cardíaca & shock | 3.419 | 1,46 | 3.508 | 1,50 |
| 359 | Proc. sobre útero & anejos por ca.in situ & proceso no maligno sin cc | 3.531 | 1,51 | 3.494 | 1,50 |
| 162 | Procedimientos sobre hernia inguinal & femoral edad>17 sin cc | 2.753 | 1,18 | 2.540 | 1,09 |
| 14 | Ataque con infarto | 2.507 | 1,07 | 2.464 | 1,05 |
| 381 | Aborto con dilatación & legrado, aspiración o histerotomía | 2.263 | 0,97 | 2.379 | 1,02 |
| 87 | Edema pulmonar & insuficiencia respiratoria | 2.503 | 1,07 | 2.302 | 0,99 |
| 42 | Procedimientos intraoculares excep. retina, iris y cristalino | 1.935 | 0,83 | 2.252 | 0,96 |
| 143 | Dolor torácico | 2.258 | 0,97 | 2.239 | 0,96 |
| 430 | Psicosis | 2.061 | 0,97 | 2.061 | 0,88 |
| 55 | Procedimientos misceláneos sobre oído, nariz, boca & garganta | 1.854 | 0,79 | 1.939 | 0,83 |
| 818 | Sustitución de cadera excepto por complicaciones | 1.945 | 0,83 | 1.879 | 0,80 |
| 371 | Cesárea sin complicaciones | 1.860 | 0,80 | 1.845 | 0,79 |
| 243 | Problemas médicos de la espalda | 1.921 | 0,82 | 1.798 | 0,77 |
| 494 | Colecistectomía laparoscópica sin explorac. conducto biliar sin cc | 1.804 | 0,77 | 1.794 | 0,77 |
| 88 | EPOC | 1.882 | 0,80 | 1.777 | 0,76 |
| 167 | Apendicectomía sin diagnóstico principal complicado sin cc | 1.725 | 0,74 | 1.731 | 0,74 |
| 222 | Procedimientos sobre la rodilla sin cc | 1.937 | 0,83 | 1.717 | 0,74 |
| 544 | Icc & arritmia cardíaca con cc mayor | 1.510 | 0,65 | 1.650 | 0,71 |
| 183 | Esofagitis, gastroenteritis & trast.digest. misceláneos edad>17 sin cc | 1.559 | 0,67 | 1.630 | 0,70 |
| 158 | Procedimientos sobre ano & enterostomía sin cc | 1.591 | 0,68 | 1.588 | 0,68 |
| 229 | Proc. Sobre mano o muñeca, excepto proc.mayores s.articulación sin cc. | 1.723 | 0,74 | 1.566 | 0,67 |
| TOTAL | | 233.961 | | 233560 | |



Altas hospitales de media y larga estancia: 25 GRD más frecuentes

| GRD | Nombre | 2008 | | 2009 | |
|--------------|---|--------------|-------|--------------|-------|
| | | Altas | % | Altas | % |
| 462 | Rehabilitación | 1.628 | 19,66 | 1.544 | 19,39 |
| 541 | Trast.respiratorios exc. infecciones, bronquitis, asma con cc mayor | 1.350 | 16,30 | 1.350 | 17,51 |
| 467 | Otros factores que influyen en el estado de salud | 682 | 8,24 | 842 | 10,58 |
| 542 | Bronquitis & asma con cc mayor | 490 | 5,92 | 528 | 6,63 |
| 544 | Icc & arritmia cardiaca con cc mayor | 561 | 6,77 | 488 | 6,13 |
| 127 | Insuficiencia cardiaca & shock | 580 | 7 | 370 | 4,65 |
| 88 | Enfermedad pulmonar obstructiva crónica | 406 | 4,90 | 306 | 3,84 |
| 87 | Edema pulmonar & insuficiencia respiratoria | 141 | 1,7 | 152 | 1,91 |
| 97 | Bronquitis & asma edad>17 sin cc | 212 | 2,56 | 133 | 1,67 |
| 14 | Ataque con infarto | 150 | 1,81 | 121 | 1,52 |
| 82 | Neoplasias respiratorias | 85 | 1,03 | 105 | 1,32 |
| 569 | Trast. de riñón & tracto urinario excepto insuficiencia renal con cc mayor | 115 | 1,39 | 104 | 1,31 |
| 96 | Bronquitis & asma edad>17 con cc | 134 | 1,62 | 104 | 1,31 |
| 172 | Neoplasia maligna digestiva con cc | 89 | 1,07 | 97 | 1,22 |
| 89 | Neumonía simple & pleuritis edad>17 con cc | 73 | 0,88 | 82 | 1,03 |
| 543 | Trast. Circulatorios excepto iam, endocarditis, icc & arritmia con cc mayor | 96 | 1,16 | 72 | 0,90 |
| 540 | Infecciones & inflamaciones respiratorias con cc mayor | 58 | 0,70 | 68 | 0,85 |
| 533 | Otros trast. Sistema nervioso exc. Ait, convulsiones & cefalea con cc mayor | 81 | 0,98 | 62 | 0,78 |
| 552 | Trast. ap. digestivo excepto esof., gastroent. & ulc.no compl. con cc mayor | 50 | 0,60 | 56 | 0,7 |
| 321 | Infecciones de riñón & tracto urinario edad >17 sin cc | 21 | 0,25 | 50 | 0,63 |
| 90 | Neumonía simple & pleuritis edad >17 sin cc | 61 | 0,74 | 46 | 0,58 |
| 101 | Otros diagnósticos de aparato respiratorio con cc | 27 | 0,33 | 44 | 0,55 |
| 320 | Infecciones de riñón & tracto urinario edad >17 con cc | 50 | 0,60 | 41 | 0,51 |
| 557 | Trastornos hepatobiliares y de páncreas con cc mayor | 27 | 0,33 | 32 | 0,40 |
| TOTAL | | 8.281 | | 8.229 | |



Actividad asistencia psiquiátrica y salud mental

2009*

Red Asistencial Extrahospitalaria (total)

| | |
|----------------------|---------|
| Primera consulta | 20.088 |
| Reinicios | 9.536 |
| Total primeras | 29.624 |
| Sucesivas | 434.972 |
| Otras actividades | 238.761 |
| Total consultas | 703.357 |
| Pacientes diferentes | 78.950 |

Unidades hospitalarias de corta estancia (agudos)

| | |
|-----------|--------|
| Camas | 476 |
| Ingresos | 5411 |
| Altas | 5348 |
| Estancias | 119899 |

Unidades hospitalarias de media estancia

| | |
|-----------|-------|
| Camas | 142 |
| Ingresos | 513 |
| Altas | 515 |
| Estancias | 32453 |

Unidades hospitalarias de larga estancia

| | |
|-----------|-------|
| Camas | 318 |
| Ingresos | 265 |
| Altas | 254 |
| Estancias | 83625 |

Psicogeriatría

| | |
|-----------|-------|
| Camas | 319 |
| Ingresos | 64 |
| Altas | 102 |
| Estancias | 91298 |

*Con motivo del nuevo cuadro de mandos ha cambiado la recogida de datos, por lo que no son exactamente comparables con los del año pasado

Actividad de emergencias

| | 2008 | 2009 | % diferencia |
|--|---------|---------|--------------|
| Nº de llamadas recibidas | 413.416 | | |
| Nº de incidentes abiertos | 302.852 | 313.956 | + 3,66 % |
| Motivos más comunes de apertura de incidentes | | | |
| • Información sanitaria | 47.855 | 52.100 | + 8,87% |
| • Consulta sanitaria | 67.264 | 70.947 | + 5,47 % |
| • Patología médica | 146.494 | 145.324 | - 0,79 % |
| • Patología traumática | 41.239 | 45.585 | + 10,53 % |

| Centros de coordinación | 2008 | 2009 | % |
|---|---------|---------|-----------|
| 1. Incidentes atendidos | | | |
| 1.1. Araba | 50.399 | 51.765 | + 2,71 % |
| 1.2. Bizkaia | 170.573 | 176.111 | + 3,25% |
| 1.3. Gipuzkoa | 81.880 | 86.080 | + 5, 13 % |
| 1.4. CAPV | 302.852 | 313.956 | + 3,67% |
| 2. Motivos de llamada | | | |
| 2.1. No asistenciales | 47.855 | 52.100 | + 8,87% |
| 2.2. Asistenciales | 255.000 | 261.856 | + 2,69% |
| 3. Resolución llamadas asistenciales | | | |
| 3.1. Sin movilización recursos | 67.264 | 70.947 | + 5,48% |
| 3.2. Con movilización recursos | 187.510 | 190.909 | + 1,81% |
| 3.2.1. Enfermería | 3.495 | 3.769 | + 7,84% |
| 3.2.2. Médicos | 56.961 | 57.529 | + 1,00% |
| 3.2.3. Ambulancias concertadas | 19.006 | 19.860 | +4, 50% |
| 3.2.4. Soporte vital avanzado | 17.932 | 18.614 | + 3,80% |
| 3.2.5. Helicóptero medicalizado | 278 | 325 | +16,90% |
| 3.2.6. Soporte vital con enfermería* | 6.154 | 8.528 | + 38,57% |
| 3.2.7. Soporte vital básico | 114.197 | 124.040 | + 8,62% |

* Se han realizado cambios en ambulancias básicas que han pasado a contar con enfermería

Soporte vital avanzado (SVA)

AMBULANCIAS SVA

| 1. Movilizaciones primarias | 2008 | 2009 | % |
|---|--------|--------|----------|
| 1.1. Nº de movilizaciones. | 15.192 | 15.946 | + 4,96% |
| 1.2. Motivos de movilizaciones primarias más frecuentes | | | |
| • Inconsciencia | 3.085 | | |
| • Accidentes de personas | 2.238 | | |
| • Dolor torácico | 2.237 | | |
| • Disnea | 1.748 | | |
| • Accidentes de tráfico | 837 | | |
| 2. Traslados interhospitalarios | 2.691 | 2.668 | - 0,85 % |

HELICÓPTERO SVA

| | | | |
|---|-----|-----|----------|
| 1. Movilizaciones primarias | | | |
| 1.1. Nº movilizaciones | 238 | 281 | + 18,06% |
| 1.2. Motivos de movilizaciones más frecuentes | | | |
| • Dolor torácico | 60 | | |
| • Inconsciencia | 42 | | |
| • Accidentes de tráfico | 29 | | |
| • Accidentes laborales | 25 | | |
| 2. Traslados interhospitalarios | 40 | 44 | + 10,00% |

Actividad formativa

Formación externa

| | |
|------------------|------|
| Nº Cursos | 116 |
| Alumnos formados | 3795 |
| Profesores | 123 |

Formación interna

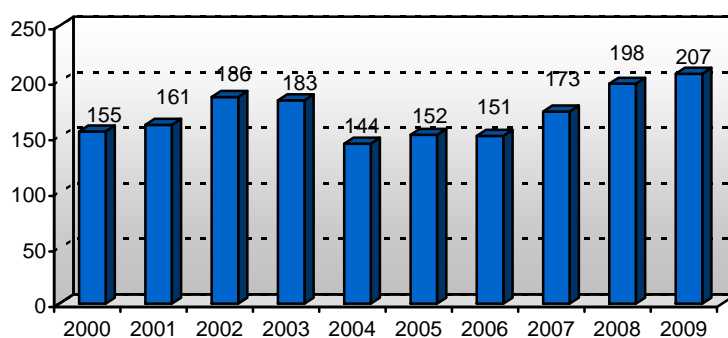
| | |
|------------------|-----|
| Nº Cursos | 36 |
| Alumnos formados | 336 |

Procesos singularizados

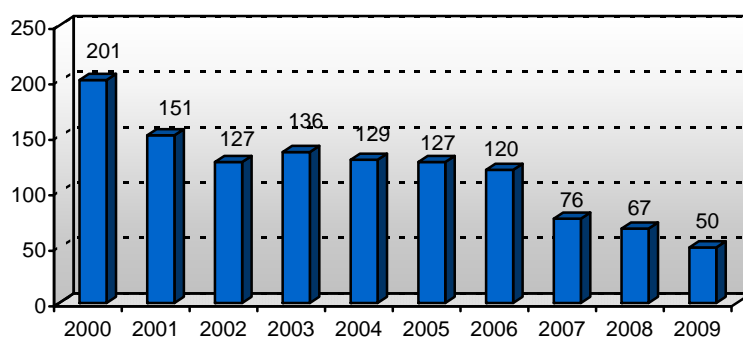
| | Nº | Dif 08-09 (%) |
|---|-----|---------------|
| Fibrinólisis prehospitalaria en SCACEST | 71 | + 9,86% |
| Códigos ICTUS activados. | 712 | + 52,8% |
| Dispositivos preventivos realizados. | 65 | + 33,85% |

Actividad otros programas atención especializada

Plan de prevención y control del SIDA



Nuevas infecciones por VIH en residentes de la CAPV, 2000-2009



Casos de SIDA en residentes de la CAPV por año de diagnóstico, 2000-2009

| | 31/12/2008 | | 31/12/2009 | |
|-------------------|---------------------|------------|--------------|-------------|
| | n | % | n | % |
| Monoterapia | | | | |
| Doble terapia | | | | |
| Triple terapia | 4.243 | 100 | 4.604 | 100% |
| Cuádruple terapia | | | | |
| Quíntuple terapia | | | | |
| Séxtuple terapia | | | | |
| <i>Total</i> | 4.243 (*) | 100 | 4.604 | 100% |

(*) Sin incluir pacientes del Hospital Santiago

Pacientes en tratamiento antirretroviral

Programa de detección precoz del cáncer de mama

CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS Y ACTIVIDAD

1. INTRODUCCIÓN

Siguiendo las indicaciones del Plan de prevención y control del cáncer en Euskadi y tras el estudio de viabilidad, se pone en marcha el 29 de noviembre de 1995 en el Área Sanitaria de Araba el PDPCM en su fase piloto (6 primeros meses de funcionamiento) que tras su evaluación, (julio 1996), se extiende (a lo largo del año 1997) a toda la CAPV, con el objetivo general de disminuir la mortalidad por Cáncer de Mama. Este Programa está basado en la realización de mamografías bilaterales con carácter bienal a las mujeres de la CAPV de entre 50 y 64 años. En 2006 se aprueba el aumento progresivo, hasta los 69 años, evitando dar bajas a mujeres nacidas en 1941 y años posteriores, habiéndose citado en 2009 a mujeres de 50 a 68 años.

2. OBJETIVOS Y PRINCIPALES REALIZACIONES AÑO 2009

OBJETIVOS 2009

1. Realizar las actividades del Programa en las tres Áreas Sanitarias de la CAPV
2. Sensibilizar a la población diana.
3. Sensibilizar a los profesionales sanitarios.
4. Planificar y realizar el trabajo de campo de la encuesta de satisfacción de usuarias del PDPCM de 2009 (noviembre 2009).
5. Continuar con las tareas del programa de garantía de calidad radiológica.
6. Continuar con las tareas de devolución de las mamografías antiguas del programa a las usuarias, manteniendo en los archivos los dos últimos estudios.
7. Completar el proyecto de incorporación al programa de mujeres de 65 a 69 años de edad.
8. Continuar con el proceso de digitalización de las unidades del programa, en las unidades con digitalización indirecta acometiendo la segunda fase de instalación de los PACS (estaciones de trabajo, gestión y almacenamiento de imágenes) y la instalación de tecnología digital directa (Mamógrafos digitales) en algunas unidades del Programa.
9. Revisar y actualizar documentos del Programa de Garantía de Calidad Radiológica (PGCR) como el "Manual del Operador" y el protocolo de "Control de Calidad de los equipos de mamografía", incluyendo las modificaciones surgidas de los actuales procesos de digitalización de las Unidades
10. Concluir el Proyecto de investigación comisionado por el Departamento de Sanidad, sobre "Problemática de la introducción de la tecnología digital en el PDPCM de la CAPV", y presentación del correspondiente Informe.

REALIZACIONES 2009

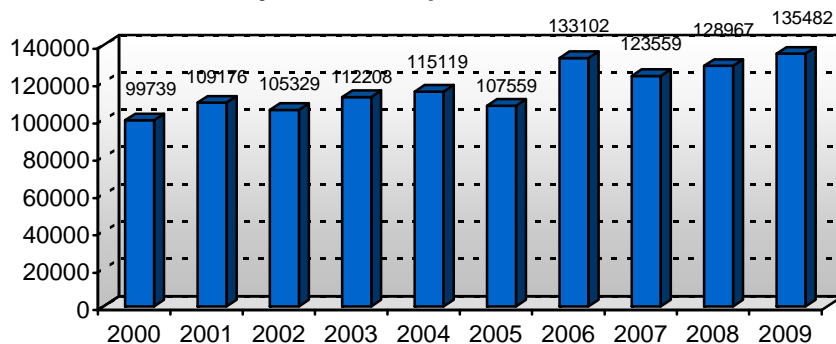
- 1.- Se han llevado a cabo las actividades del Programa en las tres Áreas Sanitarias de la CAPV, con resultados adecuados a objetivos en la mayor parte de los indicadores.
- 2.- Con el objetivo de sensibilizar a la población diana, entre otras acciones, se ha continuado con intervenciones en medios de comunicación, y según metódica habitual se han enviado carteles para ser colocados en los centros de atención primaria y especializada al comenzar la cita en cada zona de salud, informando de las fechas y metódica de la citación, enviándose también información sobre las fechas de citación a los alcaldes, previamente a las fechas de citación en sus correspondientes municipios, así como los calendarios de citación del Programa a las Asociaciones de mujeres afectadas por cáncer de mama con el objetivo de coordinar sus actividades divulgativas con los calendarios de citación del PDPCM.
- 3.- Con el objetivo de sensibilizar al personal sanitario, se ha continuado, entre otras acciones, y según metódica habitual, con el envío al personal sanitario (mediante las direcciones de las comarcas sanitarias y los hospitales, y a partir de 2008 por correo electrónico) de las Hojas Informativas Trimestrales, así como el envío de información a los centros de atención primaria y especializada al comenzar la cita en cada zona de salud, informando entre otros, de las fechas y metódica de la citación, información a transmitir a las usuarias, así como datos de la vuelta anterior en su Zona de Salud.
- 4.- En el mes de junio de 2009, se comenzó con la planificación de las tareas necesarias para llevar a cabo la encuesta de satisfacción de usuarias del PDPCM de 2009, cuyo trabajo de campo fue llevado a cabo en noviembre de 2009.
- 5.- Durante el año 2009, se ha continuado con las tareas del programa de garantía de calidad radiológica, tanto de control diario de muestras como de revisiones semestrales de las instalaciones de mamografía
- 6.- Durante el año 2009, se ha continuado con las tareas de devolución a las usuarias de las mamografías antiguas del programa, manteniendo en los archivos los dos últimos estudios.
- 7.- Durante el año 2009, se ha continuado con la incorporación progresiva de mujeres del PDPCM, dejando de dar bajas del programa por edad a mujeres nacidas a partir del 1 de enero de 1941. Durante el año 2009, se ha citado a mujeres de 50 a 68 años, siendo, en el año 2009, las mujeres citadas de 65 a 68 años (ai) 22.207, de las que acudieron 16.893 (participación del 76,07%).
- 8.- Durante el año 2009, se ha llevado a cabo la 2ª fase del proceso de digitalización, mediante la instalación de PACS para el almacenamiento y gestión de las imágenes. Así mismo se ha llevado a cabo la adquisición e instalación de 9 mamógrafos digitales directos, mediante dos concursos públicos que se adjudicaron a General Electric (6 mamógrafos) y Emsor (3 mamógrafos), estando a 31-12-09, digitalizadas bien mediante tecnología directa (mamógrafos digitales) o indirecta (procesadoras digitales) todas las Unidades de Detección y todos los Hospitales de Referencia del PDPCM, quedando para 2010 algunos temas pendientes como la conexión de las diferentes unidades de cada circuito, entre otros.
- 9.- Se está llevando a cabo la revisión y actualización de diversos documentos del Programa de Garantía de Calidad Radiológica (PGCR) como el "Manual del Operador" y el protocolo de "Control de Calidad de los equipos de mamografía", incluyendo las modificaciones surgidas de los actuales procesos de digitalización de las Unidades de Mamografía, actividad ésta de actualización, que se estima finalice en 2010.
- 10.-En octubre de 2009 se envió a Osteba el Informe (borrador para revisores externos) del Proyecto de investigación comisionado por el Departamento de Sanidad, sobre "Problemática de la introducción de la mamografía digital en el PDPCM de la CAPV"

- 11.-En 2009, fue aprobado el Proyecto de investigación comisionado por el Gobierno Vasco “Evaluación Económica del PDPCM de la CAPV”, habiendo comenzado a finales de 2009, el trabajo de campo.

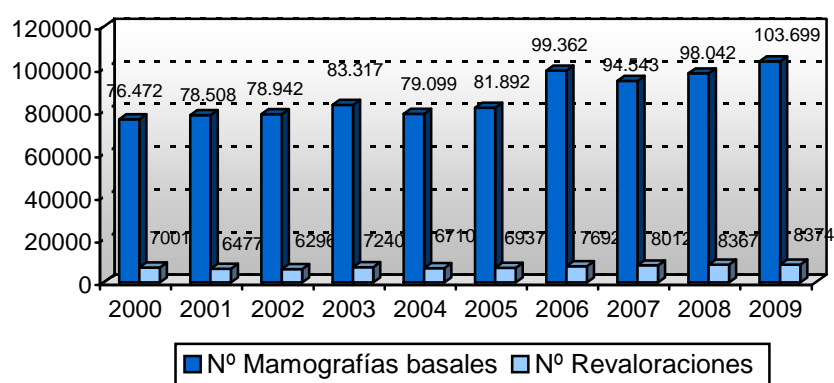
3. ACTIVIDAD E INDICADORES 2009

| Actividad | 2008 | 2009 |
|------------------------------|---------|---------|
| Mujeres invitadas | 128.967 | 135.482 |
| Mamografías basales | 98.042 | 103.699 |
| Revaloraciones | 8.367 | 8.374 |
| Derivación H. Ref. (cat.4-5) | 904 | 861 |
| Cánceres | 399 | 392 |

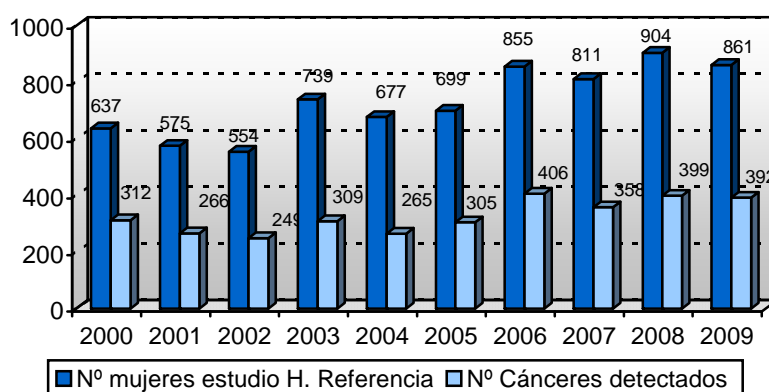
Mujeres citadas por año, 2000-2009



Mamografías y revaloraciones, 2000-2009



Nº mujeres estudio Hospital referencia, 2000-2009



Programa de detección precoz del cáncer colorrectal (PDPCCR)

Durante este año se ha puesto en marcha el programa de detección precoz del cáncer colorrectal con los siguientes objetivos:

Objetivo General

La detección temprana y extirpación de lesiones, adenomas de alto riesgo y cáncer en estadios iniciales para reducir la incidencia y la mortalidad.

Objetivos específicos

Conocer la aceptabilidad en la población diana

Determinar la viabilidad técnica de la prueba elegida

Determinar las necesidades de recursos humanos y técnicos

Actividades realizadas

-Presentación programa en hospitales y centros de salud a todos los profesionales involucrados en el proceso:>75% Participación

-Presentación actividad específica

“preparación y realización colonoscopia “:>75% Participación

Implantación del programa

La implantación del programa se desarrollará en 3 fases:

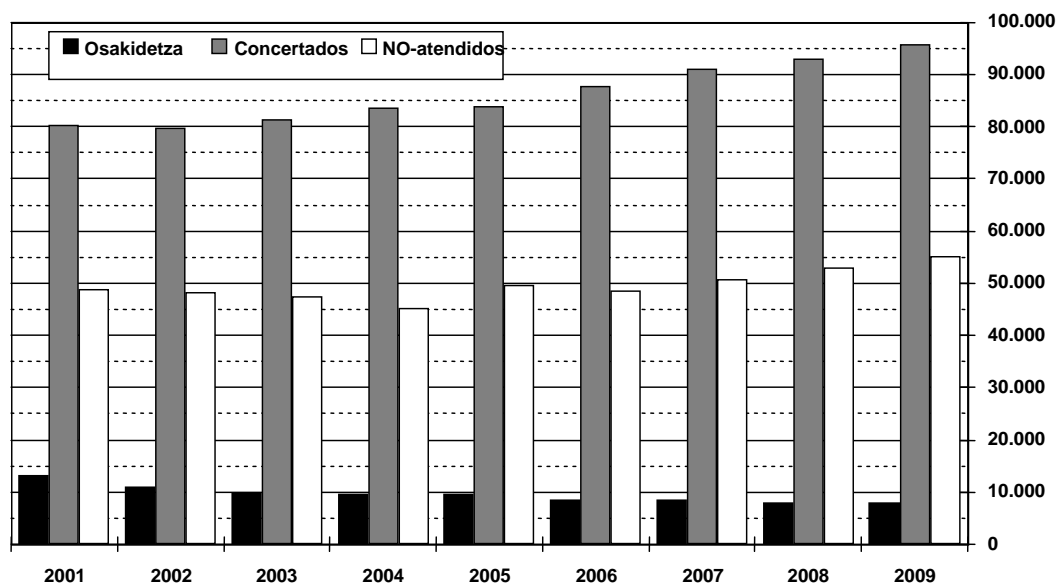
Fase I Población diana 28.173 personas, 8 centros de salud y 3 hospitales

Fase II Población diana 100.000 personas

Fase III Población 490.000 CAPV

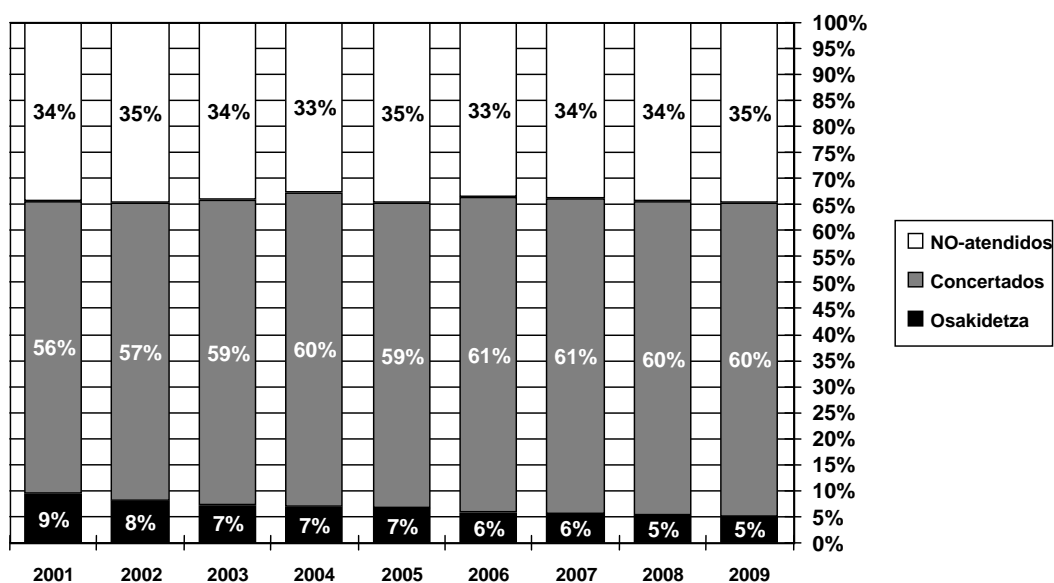
Programa de Asistencia Dental Infantil. PADI.

Número de niños atendidos en Osakidetza/Concertados y NO-atendidos



| | | | | | | | | | |
|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|
| Ejercicio > | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 |
| Osakidetza | 13.330 | 11.129 | 10.083 | 9.773 | 9.548 | 8.667 | 8.561 | 8.132 | 8.137 |
| Concertados | 80.276 | 79.714 | 81.391 | 83.689 | 83.848 | 87.898 | 91.089 | 93.057 | 95.736 |
| Atendidos | 93.606 | 90.843 | 91.474 | 93.462 | 93.396 | 96.565 | 99.650 | 101.189 | 103.873 |
| NO-atendidos | 48.802 | 48.349 | 47.577 | 45.251 | 49.670 | 48.618 | 50.821 | 53.117 | 55.221 |
| Población | 142.408 | 139.192 | 139.051 | 138.713 | 143.066 | 145.183 | 150.471 | 154.306 | 159.094 |

Porcentaje de niños atendidos en Osakidetza/Concertados y NO-atendidos



| Ejercicio > | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 |
|---------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Osakidetza | 9,36% | 8,00% | 7,25% | 7,05% | 6,67% | 5,97% | 5,69% | 5,27% | 5,11% |
| Concertados | 56,37% | 57,27% | 58,53% | 60,33% | 58,61% | 60,54% | 60,54% | 60,31% | 60,18% |
| NO-atendidos | 34,27% | 34,74% | 34,22% | 32,62% | 34,72% | 33,49% | 33,77% | 34,42% | 34,71% |
| % Atendidos | 65,73% | 65,26% | 65,78% | 67,38% | 65,28% | 66,51% | 66,23% | 65,58% | 65,29% |

Actividad asistencial realizada en el PADI en 2009

| Actividad | 2008 | | 2009 | |
|-----------|----------|--------|----------|--------|
| | Nº total | Perfil | Nº total | Perfil |

Asistencia general

| | | | | |
|-----------------------|---------|-------|---------|-------|
| Niños | 101.189 | | 103.873 | |
| Selladores | 36.232 | 35,80 | 36.439 | 35,08 |
| Obturaciones | 20.952 | 20,70 | 18.563 | 17,87 |
| Extracciones | 458 | 0,45 | 454 | 0,44 |
| Tratamientos pulpares | 401 | 0,39 | 351 | 0,34 |

Asistencia adicional

| | | | | |
|--------------------------------|---------|------|-------|------|
| Población | 101.189 | | | |
| Niños con asistencia adicional | 1.846 | 1,82 | 1.812 | 1,74 |
| Obturaciones | 850 | 0,84 | 795 | 0,77 |
| Reconstrucciones | 1.499 | 1,48 | 1.513 | 1,46 |
| Apicoformaciones | 85 | 0,08 | 89 | 0,09 |
| Endodoncias | 204 | 0,20 | 220 | 0,21 |
| Coronas | 29 | 0,02 | 18 | 0,02 |
| Extracciones | 32 | 0,03 | 36 | 0,03 |
| Mantenedores | 10 | 0,01 | 16 | 0,02 |

Perfil: Atención dental dispensada por cada 100 niños.

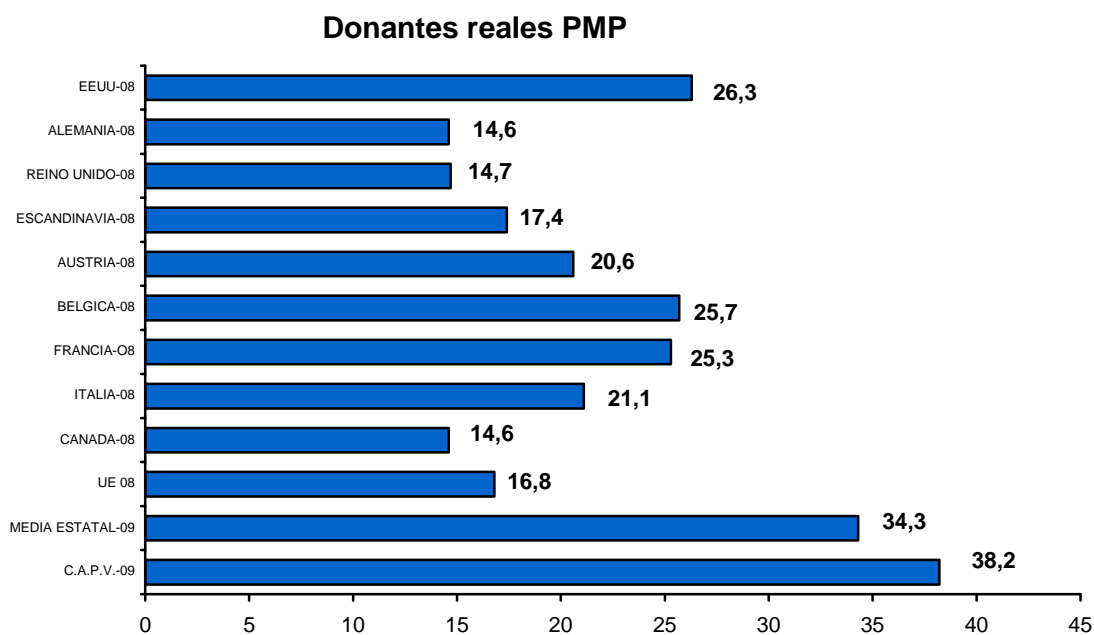
Asistencia General: Atención dental incluida en los protocolos de capitación del PADI.

Asistencia Adicional: Atención dental requerida adicionalmente como consecuencia de traumatismos o malformaciones en el grupo incisivo-canino.

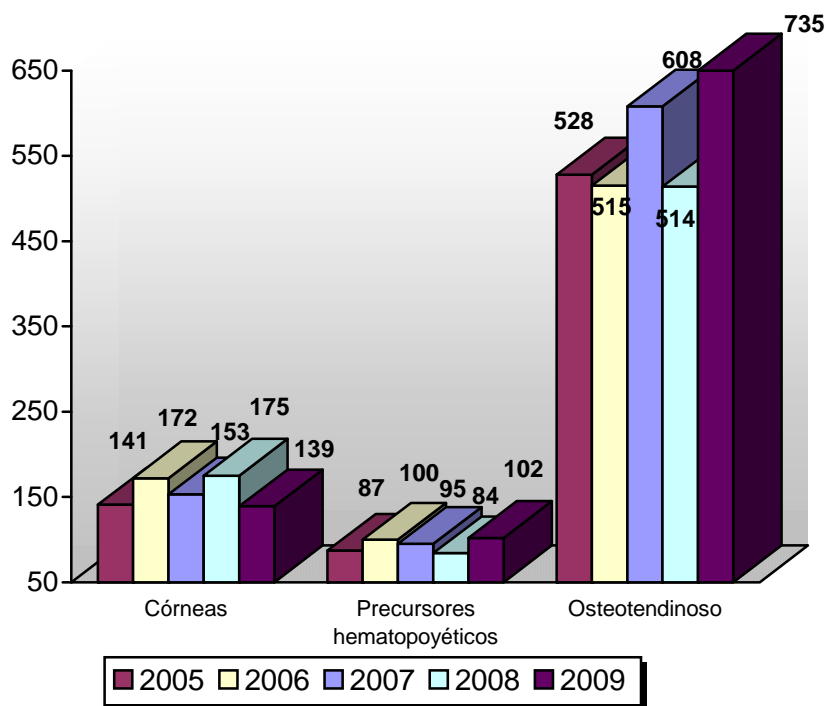
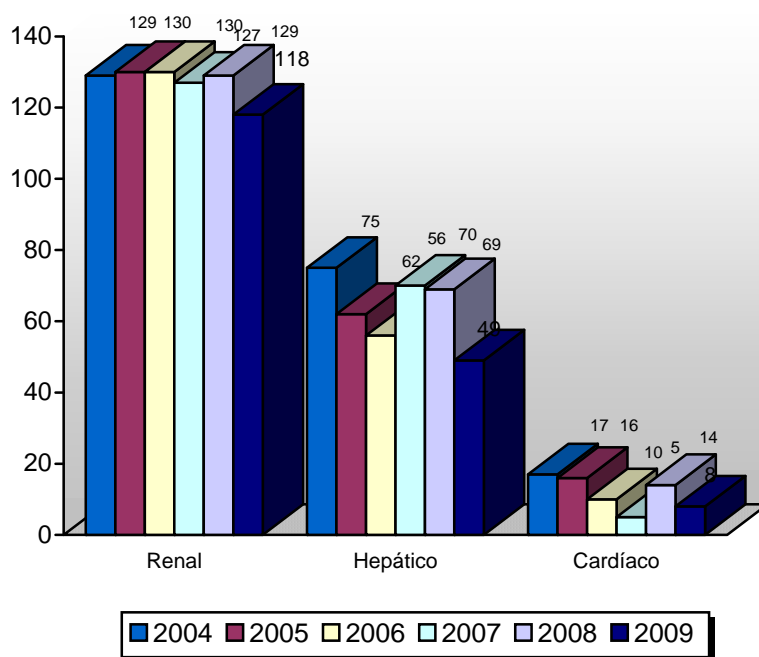
Programa de trasplantes

| Donación de órganos | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 |
|------------------------|------|------|------|------|------|
| Donante potencial | 155 | 170 | 162 | 159 | 173 |
| PMP | 73 | 80 | 76 | 74 | 80 |
| Donantes reales | 92 | 88 | 88 | 88 | 83 |
| PMP | 43,4 | 48,4 | 41,1 | 40,7 | 38,2 |
| % Real / Potencial | 60 | 80 | 54 | 55 | 48 |
| % Multiorgánico | 78,3 | 85,4 | 82,9 | 85,2 | 90,4 |
| % Negativas familiares | 12,6 | 4,2 | 12,6 | 13,8 | 10,3 |

*PMP: Por millón de población



Trasplantes



Centro vasco de transfusión y tejidos humanos

| | 2008 | 2009 |
|--|--------------|-----------|
| Donantes | | |
| Donantes nuevos | 7.753 | 7.319 |
| Donantes activos | 56.454 | 56.835 |
| Índice de repetición | 1.8 | 1.8 |
| Obtención por extracción | | |
| Donaciones totales | 100.980 | 102.043 |
| Sangre total | 95.418 | 96.235 |
| Plasmaféresis | 888 | 776 |
| Aféresis multicomponente | 4.674 | 5.032 |
| Elaboración de componentes | | |
| Concentrado de hematíes | 95.537 | 96.477 |
| Concentrado de plaquetas | 10.285 | 10.657 |
| Plasma fresco congelado (litros) | 23.837 | 25.127 |
| Plasma fresco cuarentena (unidades) | 9.450 | 11.994 |
| Plasmaferésis cuarentena (unidades) | 5.562 | 5.805 |
| Autotransfusión | | |
| Unidades extraídas | 1.250 | 959 |
| Transfusión-Distribución | | |
| Concentrado de hematíes | 92.261 | 96.236 |
| Concentrado de plaquetas | 9.922(Dosis) | 10.589 |
| Concentrado de plaquetas (aféresis) | 5.045 | 5.519 |
| Plasma fresco congelado (litros) | 2.555 | 3.058 |
| Autosuficiencia | 100% | 100% |
| Unidades suministradas a otras Comunidades Autónomas | 236 | 38 |
| Fraccionamiento plasmático | | |
| Volumen fraccionado (litros) | 18.686 | 23.220 |
| Obtención de Albúmina (gramos) | 492.377 | 680.531 |
| Obtención IgIV (gramos) | 63.895 | 79.700 |
| Obtención FVIII (unidades internacionales) | 1.011.000 | 1.404.000 |

| | 2008 | 2009 |
|-------------------------------------|------|------|
| Progenitores hematopoyéticos | | |
| Número de pacientes | 23 | 24 |
| Número de procedimientos | 60 | 41 |
| Media de aféresis / paciente | 2.6 | 1.7 |
| Unidades criopreservadas | 120 | 98 |

Serología infecciosa

| Marcador | Reactividad confirmada | |
|----------|------------------------|-----------|
| | 2008 | 2009 |
| VIH | 5/100.980 | 1/102.040 |
| VHC | 13/100.980 | 9/102.040 |
| VHB | 9/100.980 | 6/102.040 |
| Lúes | 1/100.980 | 4/102.040 |

Banco de tejidos

| | 2008 | 2009 |
|--------------------------------|--------|--------|
| Tejido osteotendinoso (piezas) | 882 | 757 |
| Piel (cm ²) | 62.720 | 28.346 |
| Membrana amniótica | 249 | 155 |
| Esclera | 1 | 6 |
| Cordón umbilical | 93 | 312 |
| Córneas | 139 | 141 |

Programa de detección precoz de la sordera infantil

| Actividad | 2008 | 2009 |
|---|---------|--------|
| Total niños nacidos en centros participantes | 21.313 | 20808 |
| Niños a los que se les ha hecho la prueba | 98,69% | 99,75% |
| Niños a quienes no se ha hecho la prueba por rechazo de los padres | 0,084% | 0,03% |
| Niños diagnosticados en el periodo | 0,12%* | 0,16% |
| Niños diagnosticados por el programa que iniciaron el tratamiento y/o seguimiento antes de los seis meses de vida | 57,69%* | 61,1% |

*Sin datos del Hospital de Cruces

Docencia (pregrado y postgrado):

Atención Primaria

| | 2008 | 2009 |
|--|------|------|
| Residentes MIR (Medicina de familia y comunitaria) | 274 | 254 |
| Estudiantes Licenciatura de Medicina | 165 | 117 |
| Estudiantes Diplomatura de Enfermería* | 558* | 576* |

Atención Especializada

| | 2008 | 2009 |
|---|-------|-------|
| Residentes MIR | 745 | 793 |
| Otros Residentes (FIR, BIR, PIR) | | 36 |
| Estudiantes de especialidades de Enfermería | 61 | 52 |
| Especialidades acreditadas por hospital docente (media) | 19,12 | 19,25 |
| Estudiantes Licenciatura de Medicina | 578 | 579 |
| Estudiantes Diplomatura de Enfermería* | 1058* | 1150* |
| Estudiantes de otras diplomaturas | 24 | |
| Técnicos Medios y Superiores de rama sanitaria | 495 | |

* Número de períodos de prácticas realizados por los estudiantes de Enfermería. Un mismo estudiante puede hacer prácticas tanto en Atención Primaria como Especializada durante el mismo curso, por lo que la suma de prácticas no se corresponde con el número total de estudiantes.

Investigación:

Excepto ensayos clínicos financiados por la industria farmacéutica

DATOS SOBRE LA INVESTIGACIÓN EN OSAKIDETZA 2009

Proyectos de Investigación

Durante el año 2009, la Fundación BIO ha llevado a cabo la gestión de 484 proyectos de investigación desarrollados en Osakidetza, de los cuales 104 corresponden a nuevos proyectos financiados y 380 a proyectos que ya venían realizándose y que permanecían activos durante el mencionado año.

| PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN OSAKIDETZA | | |
|---|-------------------------------------|---|
| | proyectos nuevos en 2009 | proyectos antiguos activos en 2009 |
| atención primaria | 6 | 15 |
| atención especializada | 94 | 353 |
| otros (osatek, emergencias y ssc) | 4 | 12 |
| total | 104 | 380 |

Personal Investigador

Desde el año 2009, la fundación BIO dispone de un nuevo programa informático orientado a la gestión de proyectos de investigación. Este programa, proporciona información precisa y de alta fiabilidad, y su objetivo es el de facilitar la mejora en eficacia y calidad de los servicios de la Fundación.

La nueva herramienta de gestión ha permitido a la Fundación cambiar el criterio de contabilización del personal sanitario dedicado a la investigación. Hasta 2007, inclusive, las cifras se basaban en el registro voluntario de los clínicos investigadores en el Mapa de la Investigación Sanitaria vasca, tuvieran o no tuvieran proyectos de investigación con financiación externa, en actividad durante el año en curso. Desde 2008, las cifras reflejan exclusivamente a estos últimos. Conforman entre todos, diversos equipos de investigación que han sido evaluados por las diferentes Administraciones Públicas convocantes de becas y otras ayudas para la investigación.

Con el nuevo criterio, las cifras han aumentado en lugar de disminuir, lo que indica que un buen número de clínicos investigadores no utilizaban el Mapa de Investigación o no habían actualizado la composición de sus respectivos equipos. En cualquier caso, las cifras actuales reflejan la realidad de una manera más fiel que con el sistema antiguo.

| AÑO | Investigadores que colaboran en proyectos activos | BIOEF - contratos | CIBER | Becarios | Osakidetza | TOTAL |
|------------|--|--------------------------|--------------|-----------------|-------------------|--------------|
| 2008 | 686 | 78 | 20 | 69 | 34 | 887 |
| 2009 | 736 | 87 | 33 | 58 | 46 | 960 |

Otra razón para el aumento de personal sanitario dedicado a la investigación, que describe la tabla precedente, se debe al efecto visible de algunas intervenciones de fomento de la investigación implementadas en estos años: fundamentalmente el incremento en el número de investigadores colaboradores en proyectos de investigación y los contratos de los CIBER. Es relevante destacar el notable incremento en el número de contratos de Osakidetza que pasó de la treintena en los años

anteriores, a 46 en 2009, y se enmarca en el Plan de Estabilización del personal investigador puesto en marcha en Osakidetza por iniciativa de la Fundación.

Teniendo en cuenta el carácter competitivo de la financiación pública (convocatorias), el incremento progresivo que observamos en el número de investigadores traduce una revitalización de la investigación clínica que no obedece a las leyes del mercado sino a dos hechos fundamentales: la calidad científica de nuestros investigadores y la mayor inversión en investigación de las diferentes Administraciones Públicas.

VI. Resultados

Algunas reflexiones sobre los resultados

Atención primaria

Los minutos por visita en consulta de Medicina de familia y pediatría, han decrecido en las consultas de medicina de familia y especialmente en las de pediatría.

El gasto de farmacia ha crecido moderadamente (con incremento tanto en número de envases como en el coste medio por envase). Además, continua aumentando la prescripción de genéricos y por principio activo, aspectos a destacar ya que supone una mejora en la eficiencia de la prescripción.

Atención especializada

El índice de ocupación , a lo largo del año 2009 ha sido 77,98% en los **hospitales de agudos ,y en los de media y larga estancia** ha sido de 83,80% .

La estancia media en los hospitales de agudos es de 5,42días y en las de media y larga estancia está en 17,49 días

La tasa de mortalidad en H. Agudos de Osakidetza durante el año 2009 es de 3,05% ; en los Hospitales de media-larga estancia la tasa de mortalidad del año 2009 es de 18,67 habiendo sido dicho indicador 17,59 en el año 2008. La tasa de necropsias ha sufrido un descenso siendo el año 2009 (2,81%) y el valor del año 2008 (4,05%) y las cesáreas se colocan en un 12,67%.

La **lista de espera quirúrgica** tiene una demora media de 53,18 días, superior a la de 2008 que se encontraba en 51,86. El porcentaje de pacientes que esperan más de 3 meses es del 14,12% inferior al 15% del año 2008

En cuanto a la **lista de espera de consultas externas** el 62,19% esperan menos de 1 mes y el 37,81% de 1a 3 meses. En relación a la **lista de espera de pruebas complementarias** el 94,5% de pacientes tiene una demora inferior a 3 meses, siendo el 75,9% de pacientes vistos en menos de 1 mes.

Los **hospitales psiquiátricos** presentan una estancia media de 141,07 días frente a los 154,65 días del año 2008. Los índices de ocupación superan el 95,66%.

En el **plan de prevención y control del sida** se observa un descenso en el número de personas con sida fallecidas, siendo el valor del indicador de este año de 47.

En el **programa de detección precoz de cáncer de mama** se observa un ascenso en la tasa de participación pasando del 75,9% en el 2008 al 76,5% del año 2009. El número de cánceres detectados en el año 2009 ha sido de 392. La tasa de detección de cáncer por cada 1000 mujeres estudiadas es del 3,8 por mil, y al 85,6% de las mismas se les hace un tratamiento quirúrgico conservador no mutilante.

El **programa de asistencia dental infantil** atiende a niños entre 7 y 15 años, alcanzando una cobertura del 65,29%.El porcentaje de niños libres de caries asciende al 98% a los 7 años, del 74% a los 12 años y del 61% a los 14 años.

El **programa de detección precoz de la sordera infantil** iniciado en junio del 2003, ha tenido una cobertura del 99,78%% de los niños/as nacidos o residentes en la CAPV. Del total de los niños/as diagnosticados el 61,11% ha recibido tratamiento antes de los 6 meses de vida. La tasa de detección de hipoacusia ha sido del 0,13%

Calidad percibida

Encuestas de satisfacción

| | Medicina general | | Pediatría* | |
|--|------------------|------|------------|------|
| | 2008 | 2009 | 2007 | 2009 |
| Consultas de atención primaria | % | % | % | % |
| Valoración global asistencia | | | | |
| Positiva (excelente+muy buena+buena) | 94,8 | 95,8 | 94,1 | 96,6 |
| Excelente (excelente+muy buena) | 40,7 | 44,7 | 43,4 | 49,8 |
| Volverían al centro si pudieran elegir | 96,6 | 95,9 | 92,6 | 96,6 |
| Valoración positiva del tiempo de espera hasta entrar en la consulta | 88,2 | 89,0 | 88,7 | 90,7 |
| Valoración positiva del trato recibido del personal sanitario | 95,7 | 96,0 | 94,5 | 95,2 |
| Valoración positiva de la información recibida del médico | 92,6 | 93,1 | 92,7 | 94,5 |

| | 2007 | 2009 |
|--|------|------|
| Consultas externas intrahospitalarias * | % | % |
| Valoración global asistencia | | |
| Positiva (excelente+muy buena+buena) | 95,3 | 95,7 |
| Excelente (excelente+muy buena) | 45,4 | 49,2 |
| Volverían a esa consulta si pudieran elegir | 93,6 | 95,2 |
| Valoración positiva del tiempo de espera hasta entrar en la consulta | 75,9 | 78,6 |
| Valoración positiva del trato recibido del personal sanitario | 96,6 | 96,3 |
| Valoración positiva de la información recibida del médico | 93,1 | 93,1 |

| | 2006 | 2008 |
|--|------|------|
| Consultas de asistencia psiquiátrica * | % | % |
| Valoración global asistencia | | |
| Positiva (excelente+muy buena+buena) | 95,2 | 95,7 |
| Excelente (excelente+muy buena) | 55,5 | 54,5 |
| Volverían al centro si pudieran elegir | 92,7 | 94,9 |
| Valoración positiva del tiempo de espera hasta entrar en la consulta | 87,8 | 90,0 |
| Valoración positiva del trato recibido del terapeuta | 96,2 | 94,1 |
| Valoración positiva de la información recibida del terapeuta | 91,2 | 92,0 |

| | 2008 | 2009 |
|--|------|------|
| Urgencias hospitalarias | % | % |
| Valoración global asistencia | | |
| Positiva (excelente+muy buena+buena) | 93,5 | 94,0 |
| Excelente (excelente+muy buena) | 50,1 | 52,4 |
| Volverían al centro si pudieran elegir | 94,3 | 94,4 |
| Valoración positiva del tiempo de espera hasta primer contacto con el médico | 71,6 | 75,6 |
| Valoración positiva del trato recibido del personal sanitario | 95,3 | 95,3 |
| Valoración positiva de la información recibida del médico | 91,5 | 91,9 |
| Valoración positiva de la capacitación técnica del personal sanitario | 94,1 | 94,5 |

| | Hospitales de agudos | | Hospitales de media y larga estancia | |
|---|----------------------|------|--------------------------------------|------|
| | 2008 | 2009 | 2008 | 2009 |
| Hospitalización general | % | % | % | % |
| Valoración global asistencia | | | | |
| Positiva (excelente+muy buena+buena) | 96,5 | 97,1 | 93,6 | 96,1 |
| Excelente (excelente+muy buena) | 56,7 | 58,1 | 52,1 | 51,9 |
| Volverían al centro si pudieran elegir | 95,7 | 96,9 | 90,1 | 88,6 |
| Valoración positiva del tiempo en lista de espera | 61,3 | 68,6 | | |
| Valoración positiva del trato recibido del personal sanitario | 95,4 | 96,7 | 95,0 | 95,0 |
| Valoración positiva de la información recibida del personal sanitario | 94,3 | 94,5 | 92,3 | 94,3 |
| Valoración positiva de la capacitación técnica del personal sanitario | 96,7 | 97,6 | 94,1 | 94,3 |
| Pacientes a los que se quitó el dolor totalmente o bastante | 91,5 | 92,0 | 81,3 | 86,0 |

| | Pediatría | | Psiquiatría | |
|---|-----------|------|-------------|------|
| | 2006 | 2008 | 2007 | 2009 |
| Hospitalización de servicio* | % | % | % | % |
| Valoración global asistencia | | | | |
| Positiva (excelente+muy buena+buena) | 94,1 | 96,2 | 86,6 | 89,3 |
| Excelente (excelente+muy buena) | 56,4 | 64,5 | 38,6 | 43,8 |
| Volverían al centro si pudieran elegir | 93,4 | 95,8 | 80,9 | 81,3 |
| Valoración positiva del trato recibido del personal sanitario | 92,9 | 94,6 | 84,8 | 87,6 |
| Valoración positiva de la información recibida del personal sanitario | 93,4 | 95,1 | 77,8 | 87,6 |
| Valoración positiva de la capacitación técnica del personal sanitario | 94,2 | 95,4 | 88,0 | 90,4 |
| Pacientes a los que se quitó el dolor totalmente o bastante | 89,1 | 93,6 | | |

| | 2007 | 2009 |
|---|------|------|
| | % | % |
| Cirugía mayor ambulatoria * | | |
| Valoración global asistencia | | |
| Positiva (excelente+muy buena+buena) | 98,1 | 98,8 |
| Excelente (excelente+muy buena) | 64,9 | 67,2 |
| Volverían al centro si pudieran elegir | 97,0 | 96,8 |
| Valoración positiva del tiempo de espera | 84,5 | 83,5 |
| Valoración positiva del trato recibido del personal sanitario | 98,4 | 98,5 |
| Valoración positiva de la información recibida del personal sanitario | 96,0 | 95,9 |
| Valoración positiva de la capacitación técnica del personal sanitario | 98,4 | 98,9 |
| Pacientes a los que se quitó el dolor totalmente o bastante | 89,3 | 87,5 |

| | 2006 | 2008 |
|---|------|------|
| | % | % |
| Hospitalización a domicilio * | | |
| Valoración global asistencia | | |
| Positiva (excelente+muy buena+buena) | 96,3 | 99,0 |
| Excelente (excelente+muy buena) | 73,0 | 70,7 |
| Volverían a ser atendidos si pudieran elegir | 92,4 | 95,9 |
| Valoración positiva del tiempo de espera a ser atendido por primera vez | 97,9 | 98,9 |
| Valoración positiva del trato recibido del personal sanitario | 98,1 | 99,7 |
| Valoración positiva de la información recibida del personal sanitario | 97,1 | 98,2 |
| Valoración positiva de la capacitación técnica del personal sanitario | 97,9 | 98,8 |
| Pacientes a los que se quitó el dolor totalmente o bastante | 76,7 | 81,1 |

| | Detección | | Diagnóstico y tratamiento | |
|--|-----------|------|---------------------------|------|
| | 2007 | 2009 | 2007 | 2009 |
| | % | % | % | % |
| Programa de detección precoz del cáncer de mama * | | | | |
| Satisfacción global con el programa | 95,5 | 96,9 | 94,9 | 96,5 |
| Volverían a la unidad-hospital si pudieran elegir | 98,9 | 98,4 | 97,3 | 98,2 |
| Satisfacción con el trato recibido del personal | 97,5 | 97,7 | 97,9 | 98,7 |
| Satisfacción con la información recibida | 93,5 | 95,3 | 90,0 | 93,9 |
| Satisfacción con la profesionalidad del personal sanitario | 97,3 | 97,3 | 96,7 | 98,3 |
| Satisfacción con el equipamiento | 92,6 | 93,8 | 92,9 | 95,8 |

* Encuestas bienales

Quejas, reclamaciones y agradecimientos

| | 2008 | 2009 |
|-----------------------------------|--------|--------|
| Nº quejas | 10.390 | 7.952 |
| Nº reclamaciones | 19.215 | 19.331 |
| % Resueltas en < 30 días | 83,52% | 91,83% |
| Demora media de resolución (días) | 8,25 | 6,85 |
| Motivos de las reclamaciones | | |
| % Listas de espera/demoras | 25,11 | 36,41 |
| % Organización/Coordinación | 33,57 | 21,04 |
| % Asistencia sanitaria | 17,68 | 18,50 |
| % Trato personal | 10,32 | 7,37 |
| Nº agradecimientos | 508 | 514 |

Reclamaciones judiciales derivadas de actuaciones sanitarias

Número de reclamaciones y jurisdicciones donde se ha llevado a cabo la tramitación

| | 2008 | 2009 |
|--|---------------|---------------|
| <i>Casos nuevos</i> | 289 | 283 |
| Procedimientos administrativos | 159 | 157 |
| Demandas contencioso-administrativas | 97 | 74 |
| Demandas civiles | 3 | 1 |
| Diligencias previas (penal) | 20 | 15 |
| Vía social | 0 | 0 |
| Incidentes | 10 | 36 |
| Importes reclamados | 36.814.676,84 | 44.016.157,10 |
| En trámites judiciales (iniciados antes del año correspondiente) | 143 | 106 |
| Vía contenciosa-administrativa | 112 | 68 |
| Vía civil | 6 | 6 |
| Vía penal | 25 | 32 |
| <i>Casos activos durante el año correspondiente</i> | 432 | 389 |

Resoluciones judiciales y acuerdos extrajudiciales

| | 2008 | 2009 |
|--|---------------|---------------|
| <i>Resoluciones judiciales</i> | 158 | 135 |
| Vía contencioso-administrativa | | |
| Desestimatorias | 123 | 108 |
| Condenatorias | 18 | 17 |
| Vía civil | | |
| Absolutorias | 3 | 0 |
| Condenatorias | 0 | 0 |
| Vía penal | | |
| Absolutorias | 2 | 1 |
| Condenatorias | 1 | 1 |
| Sobreseimiento | 10 | 8 |
| Cuantía reclamada judicialmente | 59.600.331,47 | 21.008.389,44 |
| Cuantía condenada | 763.367,53 | 1.079.919,78 |
| Acuerdos extrajudiciales | | |
| Número | 10 | 11 |
| Cuantía | 343.089,24 | 981.449,66 |

Seguridad del paciente

La seguridad del paciente, como componente esencial de la calidad asistencial, requiere de un cambio cultural de las organizaciones así como del despliegue de la gestión de los riesgos asistenciales dentro de los procesos de atención. Para ello se han definido una serie de criterios que cuantifican el grado en el que se está desarrollando este cambio en las organizaciones. Estos criterios sientan la base de la implantación de buenas prácticas ligadas a la mejora de la seguridad del paciente, que se irán incorporando en los próximos años en Osakidetza.

Cumplimiento global de criterios para toda la red:

72%

| 7 Criterios | PUNTUACIÓN |
|--|------------|
| 1. Existe Plan de Seguridad | 64.3% |
| 2. Existe programa de formación/sensibilización en Seguridad Clínica | 92.9% |
| 3. Existe sistema de notificación de incidentes | 67.9% |
| 4. Existen grupos de mejora | 60.7% |
| 5. Existe comisión de calidad y seguridad clínica | 32.1% |
| 6. Los planes de seguridad se integran en los planes de gestión de la organización | 50% |
| 7. Se ha implantado al menos una Buena Práctica en Seguridad Clínica | 32.1% |

N=28 organizaciones

Infección nosocomial

| | 2008 | | 2009 | |
|---|------|-------------|------|-------------|
| Estudios de prevalencia | | | | |
| | P | IC95% | P | IC95% |
| Prevalencia de infección nosocomial | | | | |
| Total red | 6.6 | (5.9-7.3) | 7.3 | (6.4-8.1) |
| HH. de agudos (> 500 camas) | 8.6 | (7.4-9.8) | 7.3 | (6.2-8.4) |
| HH. de agudos (200-500 camas) | 7.5 | (5.8-9.2) | 8.3 | (6.4-10.2) |
| HH. de agudos (<200 camas) | 5.8 | (3.7-7.9) | 3.9 | (2.1-5.6) |
| HH. de media-larga estancia | 11.1 | (6.5-15.7) | 20 | (9.9-30.1) |
| Prevalencia de pacientes con infección nosocomial | | | | |
| Total red | 4.6 | (4-5.2) | 6.0 | (5.4-7.1) |
| HH. de agudos (> 500 camas) | 7 | (5.9-8) | 6.3 | (5.3-7.4) |
| HH. de agudos (200-500 camas) | 6.3 | (4.7-7.8) | 6.7 | (5.1-8.5) |
| HH. de agudos (<200 camas) | 4.9 | (3-6.9) | 3.7 | (1.9-5.4) |
| HH. de media-larga estancia | 11.1 | (6.5-15.7) | 16.7 | (7.2-26.1) |
| Estudios de incidencia | | | | |
| | P | IC95% | P | IC95% |
| 1er implante prótesis de cadera y recambio | | | | |
| I. A. Infección quirúrgica | 1.7 | (1.1-2.4) | 2 | (1.4-2.6) |
| I. A. Infección quirúrgica NNIS 0 | 1.3 | (0.3-2.3) | 0.3 | (0.03-1) |
| I. A. Infección quirúrgica NNIS 1 | 1.4 | (0.5-2.3) | 2.2 | (1.3-3.4) |
| I. A. Infección quirúrgica NNIS 2 | 2.8 | (0.1-5.5) | 7.5 | (4.3-12.7) |
| I. A. Infección quirúrgica NNIS 3 | 20 | (0-55.1) | 0 | - |
| Cirugía electiva de colon | | | | |
| I. A. Infección quirúrgica | 21.8 | (19.5-24.1) | 17.4 | (15.4-19.5) |
| I. A. Infección quirúrgica NNIS 0 | 14.6 | (11.1-18.1) | 12 | (9-15.5) |
| I. A. Infección quirúrgica NNIS 1 | 22.9 | (19.2-26.7) | 18.6 | (15.3-22.3) |
| I. A. Infección quirúrgica NNIS 2 | 34.6 | (27.2-41.9) | 28.9 | (22.2-36.6) |
| I. A. Infección quirúrgica NNIS 3 | 58.8 | (35.4-82.2) | 9.6 | (5-16.2) |

I.A. Incidencia acumulada

Índice NNIS: Índice de riesgo de infección quirúrgica

Indicadores de riesgo (Hospitales de Agudos)

| | 2008 | 2009 |
|--|------|------|
| % pacientes con accidentes | 0,70 | 0,69 |
| % pacientes con úlceras pre-hospitalización | 1,50 | 1,64 |
| % pacientes con úlceras post-hospitalización | 1,71 | 1,95 |

Resultados intermedios y finales: Atención primaria

Disponibilidad

| | 2008 | 2009 |
|--|-------|------|
| Consulta médica | | |
| Minutos por visita medicina de familia | 8,98 | 8,83 |
| Minutos por visita pediatría | 11,14 | 9,82 |

Utilización de recursos

| | 2008 | 2009 |
|--|---------|---------|
| Derivación a especializada | | |
| Total de derivaciones | 833.539 | 898.605 |
| Derivaciones/1000 TIS | 392 | 413 |
| Farmacia | | |
| Gasto Farmacia/TIS (euros) | 226,71 | 230,83 |
| Coste medio envase activo (euros) | 9,98 | 10,11 |
| Coste medio envase pensionista (euros) | 15,79 | 15,87 |
| % Envases EFG/total envases | 18,69 | 20,39 |
| % DDD antibióticos primer nivel/total antibióticos | 76,35 | 77,35 |
| DHD Antibióticos sistémicos | 17,46 | 16,80 |

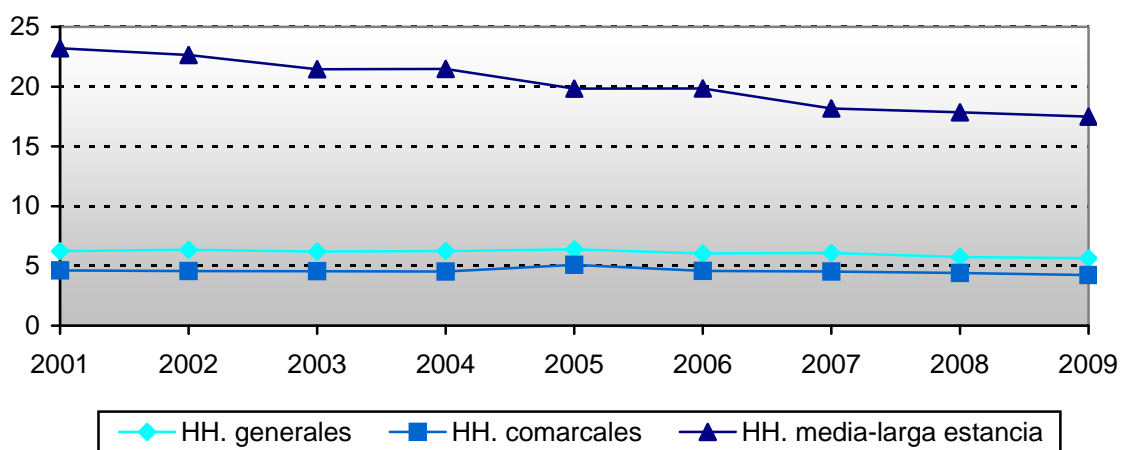
Resultados intermedios y finales: Hospitales de agudos y de media y larga estancia

Utilización de recursos

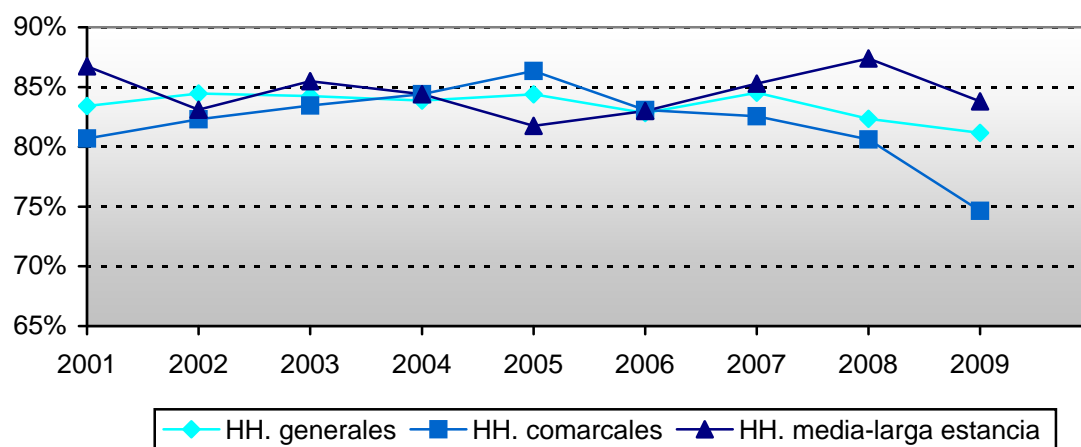
Indicadores básicos

| | 2008 | 2009 |
|------------------------|-------|-------|
| Índice de ocupación | 82,65 | 81,10 |
| Estancia media (días) | 5,97 | 5,84 |
| % urgencias ingresadas | 14,9 | 14,8 |
| Cesáreas | 2.296 | 2.331 |
| % cesáreas | 12,23 | 12,67 |

Estancia media (días) por tipo de hospital, 2001-2009



Índice de ocupación por tipo de hospital, 2001-2009



Alternativas a la hospitalización

| | 2008 | 2009 |
|--|-------|-------|
| Hospitalización a domicilio | | |
| Estancia media (días) | 14,36 | 14,54 |
| % Mortalidad | 8,20 | 7,81 |
| Hospital de día quirúrgico (U.C.S.I.) | | |
| Estancia media (horas) | 4,32 | 4,53 |
| % Traslados a hospitalización | 2,50 | 1,86 |
| Hospital de día médico | | |
| Estancia media (horas) | 3,02 | 2,94 |
| % Traslados a hospitalización | 0,25 | 0,11 |
| Unidad de corta estancia | | |
| Estancia media (días) | 2,40 | 2,2 |
| Unidad de cuidados paliativos | | |
| Estancia media (días) | 18,04 | 17,18 |
| % Mortalidad | 60,00 | 55,32 |

Estancia media e índice de ocupación por especialidad

| SERVICIOS | Estancia Media (días) | | Índice de ocupación (%) | |
|--------------------------|-----------------------|------------|-------------------------|-------------|
| | 2008 | 2008 | 2008 | 2009 |
| Alergología | 1,9 | 1,9 | 7,0 | 7,2 |
| Anestesiología | 3,4 | 3,3 | 79,3 | 79,6 |
| Cardiología | 5,4 | 5,3 | 93,4 | 90,0 |
| Cuidados paliativos | 17,8 | 15,4 | 92,2 | 81,6 |
| Dermatología | 1,1 | 2,1 | 23,0 | 39,3 |
| Digestivo | 7,5 | 7,2 | 112,7 | 119,9 |
| Endocrinología | 4,1 | 4,6 | 50,0 | 48,1 |
| Enfermedades infecciosas | 7,5 | 6,6 | 80,5 | 86,7 |
| Hematología | 10,3 | 10,1 | 92,1 | 92,9 |
| Medicina intensiva | 4,0 | 4,1 | 79,8 | 90,8 |
| Medicina interna | 8,4 | 8,1 | 108,4 | 97,8 |
| Nefrología | 7,4 | 7,6 | 69,2 | 65,0 |
| Neumología | 6,7 | 6,6 | 108,3 | 91,6 |
| Neurología | 6,6 | 6,1 | 98,6 | 97,1 |
| Oncología médica | 7,7 | 8,4 | 100,4 | 117,7 |
| Oncología radioterápica | 5,7 | 5,6 | 64,7 | 64,2 |
| Pediatría | 5,3 | 3,9 | 53,5 | 47,7 |
| Psiquiatría | 14,1 | 15,4 | 86,8 | 94,7 |
| Rehabilitación | 30,6 | 28,0 | 91,2 | 82,7 |
| Reumatología | 7,2 | 7,1 | 79,8 | 82,1 |
| Unidad del dolor | 0,8 | 0,5 | 63,9 | 44,0 |
| Cirugía cardiovascular | 4,6 | 4,3 | 95,7 | 91,2 |
| Cirugía general | 5,1 | 4,9 | 81,8 | 62,7 |
| Cirugía maxilofacial | 2,6 | 2,1 | 106,7 | 115,5 |
| Cirugía pediátrica | 1,4 | 1,5 | 21,5 | 23,1 |
| Cirugía plástica | 5,9 | 5,4 | 71,6 | 67,5 |
| Cirugía torácica | 4,6 | 4,4 | 79,0 | 77,1 |
| Cirugía vascular | 6,0 | 6,1 | 72,8 | 75,8 |
| Neurocirugía | 6,3 | 6,5 | 82,6 | 89,1 |
| ORL | 1,9 | 1,9 | 63,2 | 63,4 |
| Oftalmología | 0,1 | 0,1 | 32,5 | 26,5 |
| Tocoginecología | 2,7 | 2,7 | 73,2 | 69,1 |
| Traumatología | 5,5 | 5,4 | 81,8 | 78,4 |
| Urología | 4,2 | 4,5 | 82,5 | 84,0 |
| TOTAL | 6,0 | 5,2 | 82,7 | 81,5 |

Estancia media de los 25 GRD más frecuentes de hospitales de agudos

| GRD | Nombre | Estancia Media (días) | |
|--------------|---|-----------------------|-------------|
| | | 2008 | 2009 |
| 39 | Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía | 0,01 | 0,02 |
| 373 | Parto sin complicaciones | 2,54 | 2,53 |
| 541 | Trast.respiratorios exc. infecciones, bronquitis, asma con cc mayor | 8,32 | 8,05 |
| 372 | Parto con complicaciones | 3,04 | 2,96 |
| 127 | Insuficiencia cardiaca & shock | 7,31 | 7,19 |
| 359 | Proc. sobre utero & anejos por ca. in situ & proceso no maligno sin cc | 2,37 | 2,12 |
| 162 | Procedimientos sobre hernia inguinal & femoral edad>17 sin cc | 1,22 | 1,18 |
| 14 | Ataque con infarto | 7,72 | 7,26 |
| 381 | Aborto con dilatación & legrado, aspiración o histerotomía | 0,53 | 0,55 |
| 87 | Edema pulmonar & insuficiencia respiratoria | 6,25 | 6,39 |
| 42 | Procedimientos intraoculares excep retina, iris y cristalino | 0,28 | 0,29 |
| 143 | Dolor torácico | 3,85 | 3,79 |
| 430 | Psicosis | 17,26 | 18,74 |
| 55 | Procedimientos misceláneos sobre oído, nariz, boca & garganta | 0,63 | 0,59 |
| 818 | Sustitución de cadera excepto por complicaciones | 11,11 | 10,7 |
| 371 | Cesárea, sin complicaciones | 5,1 | 5,13 |
| 243 | Problemas médicos de la espalda | 6,62 | 6,55 |
| 494 | Colecistectomía laparoscópica sin explorac. conducto biliar sin cc | 2,81 | 2,76 |
| 88 | Enfermedad pulmonar obstructiva crónica | 6,55 | 6,33 |
| 167 | Apendicectomía sin diagnostico principal complicado sin cc | 3,42 | 3,22 |
| 222 | Procedimientos sobre la rodilla sin cc | 1,04 | 1,18 |
| 544 | Icc & arritmia cardiaca con cc mayor | 9,17 | 8,91 |
| 183 | Esofagitis, gastroenteritis & trast.digest. misceláneos edad>17 sin cc | 5,88 | 5,47 |
| 158 | Procedimientos sobre ano & enterostomía sin cc | 1,98 | 1,83 |
| 229 | Proc. sobre mano o muñeca, excepto proc. mayores s. articulación sin cc | 0,81 | 0,76 |
| TOTAL | | 5,56 | 5,42 |

Utilización de recursos: Estancia media de los 25 GRD más frecuentes de hospitales de media y larga estancia

| GRD | Nombre | Estancia Media (días) | |
|--------------|--|-----------------------|--------------|
| | | 2008 | 2009 |
| 462 | Rehabilitación | 28,51 | 25,66 |
| 541 | Trast. respiratorios exc. infecciones, bronquitis, asma con cc mayor | 12,62 | 12,25 |
| 467 | Otros factores que influyen en el estado de salud | 24,65 | 22,19 |
| 542 | Bronquitis & asma con cc mayor | 10,50 | 10,56 |
| 544 | Icc & arritmia cardiaca con cc mayor | 9,84 | 10,17 |
| 127 | Insuficiencia cardiaca & shock | 9,09 | 9,38 |
| 88 | Enfermedad pulmonar obstructiva crónica | 11,49 | 10,71 |
| 87 | Edema pulmonar & insuficiencia respiratoria | 12,04 | 10,72 |
| 97 | Bronquitis & asma edad>17 sin cc | 9,05 | 7,37 |
| 14 | Ataque con infarto | 24,19 | 19,33 |
| 82 | Neoplasias respiratorias | 15,68 | 17,7 |
| 569 | Trast. de riñón & tracto urinario excepto insuficiencia renal con cc mayor | 12,08 | 12,6 |
| 96 | Bronquitis & asma edad>17 con cc | 9,73 | 9,86 |
| 172 | Neoplasia maligna digestiva con cc | 14,89 | 17,64 |
| 89 | Neumonía simple & pleuritis edad>17 con cc | 11,96 | 11,55 |
| 543 | Trast. circulatorios excepto iam, endocarditis, icc & arritmia con cc mayor | 11,96 | 14,56 |
| 540 | Infecciones & inflamaciones respiratorias con cc mayor | 12,17 | 14,56 |
| 533 | Otros trast. sistema nervioso exc. ait, convulsiones & cefalea con cc mayor | 28,37 | 24,35 |
| 552 | Trast. ap. digestivo excepto esof., gastroent. & ulc. no compl. con cc mayor | 13,34 | 14,13 |
| 321 | Infecciones de riñón & tracto urinario edad>17 sin cc | 8,86 | 9,78 |
| 90 | Neumonía simple & pleuritis edad>17 sin cc | 9,18 | 10,78 |
| 101 | Otros diagnosticos de aparato respiratorio con cc | 11,04 | 11,41 |
| 320 | Infecc riñón y tracto urinario >17 CC | 9,84 | 11 |
| 584 | Septicemia con cc mayor | 16,05 | 13,09 |
| 557 | Trastornos hepatobiliares y de páncreas con cc mayor | 13,44 | 15,94 |
| TOTAL | | 16,84 | 16,45 |

Altas ambulatorizadas por GRD de hospitales de agudos

Clasificadas por n° de altas ambulatorizadas

| GRD | Nombre | 2008 | | 2009 | |
|--------------|--|----------------|--------------|---------------|--------------|
| | | Altas tot | % amb.* | Altas tot | % amb.* |
| 39 | Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomia | 16.804 | 99,49 | 17246 | 99,58 |
| 42 | Procedimientos intraoculares excepto retina, iris & cristalino | 1.935 | 89,61 | 2252 | 92,05 |
| 381 | Aborto con dilatacion & legrado, aspiracion o histerotomia | 2.263 | 64,52 | 2379 | 64,61 |
| 359 | Proc. sobre utero & anejos por ca.in situ & proceso no maligno sin cc | 3.531 | 40,98 | 3494 | 43,62 |
| 40 | Procedimientos extraoculares excepto orbita edad>17 | 1.371 | 90,15 | 1531 | 91,90 |
| 6 | Liberacion de tunel carpiano | 1.450 | 93,52 | 1338 | 93,95 |
| 55 | Procedimientos miscelaneos sobre oido, nariz, boca & garganta | 1.854 | 63,81 | 1939 | 62,76 |
| 229 | Proc. sobre mano o muñeca, excepto proc.mayores s.articulacion sin cc | 1.723 | 51,13 | 1566 | 52,62 |
| 162 | Procedimientos sobre hernia inguinal & femoral edad>17 sin cc | 2.753 | 23,68 | 2540 | 26,02 |
| 222 | Procedimientos sobre la rodilla sin cc | 1.937 | 39,13 | 1717 | 37,57 |
| 270 | Otros procedimientos sobre piel, t.subcutaneo & mama sin cc | 922 | 66,16 | 902 | 69,73 |
| 867 | Escis. local extrac. disposit. fijacion interna excepto cadera femur, sin CC | 1.384 | 38,95 | 1337 | 42,63 |
| 36 | Procedimientos sobre retina | 624 | 90,87 | 617 | 91,25 |
| 225 | Procedimientos sobre el pie | 1.495 | 28,16 | 1513 | 30,60 |
| 62 | Miringotomia con insercion de tubo edad<18 | 595 | 77,98 | 558 | 80,65 |
| 365 | Otros proc. quirurgicos de ap.genital femenino | 427 | 91,33 | 479 | 88,94 |
| 197 | Colecistectomia sin exploracion via biliar con cc | 138 | 73,19 | 462 | 90,91 |
| 467 | Otros factores que influyen en el estado de salud | 646 | 51,70 | 719 | 53,41 |
| 60 | Amigdalectomia &/o adenoidectomia solo, edad<18 | 992 | 50,40 | 938 | 40,72 |
| 262 | Biopsia de mama & excision local por proceso no maligno | 566 | 73,85 | 512 | 72,46 |
| 266 | Injerto piel &/o desbrid. Excepto por úlcera cutánea, celulitis sin cc | 593 | 51,60 | 651 | 52,69 |
| 315 | Otros procedimientos quirurgicos sobre riñon & tracto urinario | 393 | 72,26 | 488 | 69,47 |
| 173 | Neoplasia maligna digestiva sin cc | 733 | 35,74 | 847 | 37,54 |
| 189 | Otros diagnosticos de aparato digestivo edad>17 sin cc | 986 | 26,88 | 1136 | 27,90 |
| 267 | Procedimientos de region perianal & enfermedad pilonidal | 528 | 53,60 | 562 | 54,80 |
| TOTAL | | 233.961 | 19,81 | 233560 | 20,42 |

* Altas de cero (0) estancias y no exitus

Reingresos por especialidad de hospitales de agudos

| Especialidad | % Reingresos | |
|-----------------------------|--------------|-------------|
| | 2008 | 2009 |
| Anestesiología | 7,5 | 8,11 |
| Cardiología | 9,68 | 9,38 |
| Dermatología | 2,31 | 2,01 |
| Digestivo | 9,74 | 10,02 |
| Endocrinología | 6,19 | 7,22 |
| Enfermedades infecciosas | 9,5 | 9,22 |
| Hematología | 14,53 | 17,34 |
| Medicina interna | 12,84 | 12,15 |
| Medicina intensiva | 5,17 | 5,72 |
| Nefrología | 12,04 | 10,05 |
| Neumología | 12,88 | 12,3 |
| Neurología | 6,02 | 6 |
| Oncología médica | 23,98 | 22,75 |
| Oncología radioterápica | 9,91 | 14,16 |
| Pediatría | 5,34 | 4,78 |
| Psiquiatría | 9,31 | 9,11 |
| Radiodiagnóstico | 0 | 0 |
| Radiología intervencionista | 2,94 | 4,19 |
| Rehabilitación | 3,45 | 1,92 |
| Reumatología | 7,23 | 7,61 |
| Unidad del dolor | 5,63 | 4,91 |
| Unidad neonatología | 3,34 | 3,97 |
| Cirugía cardíaca | 11,15 | 12,09 |
| Cirugía general | 5,87 | 6,24 |
| Cirugía maxilofacial | 2,12 | 2,47 |
| Cirugía pediátrica | 1,92 | 1,95 |
| Cirugía plástica | 1,84 | 1,77 |
| Cirugía torácica | 6,65 | 6,6 |
| Cirugía vascular | 6,86 | 7,85 |
| Neurocirugía | 6,96 | 7,57 |
| Oftalmología | 1,24 | 1,27 |
| ORL | 2,59 | 2,89 |
| Traumatología | 2,63 | 2,85 |
| Urología | 7,25 | 7,06 |
| Tocoginecología | 3,17 | 3,44 |
| TOTAL | 6,57 | 6,58 |

Reingresos por GRD de hospitales de agudos

Clasificado por GRD con mayor nº de reingresos

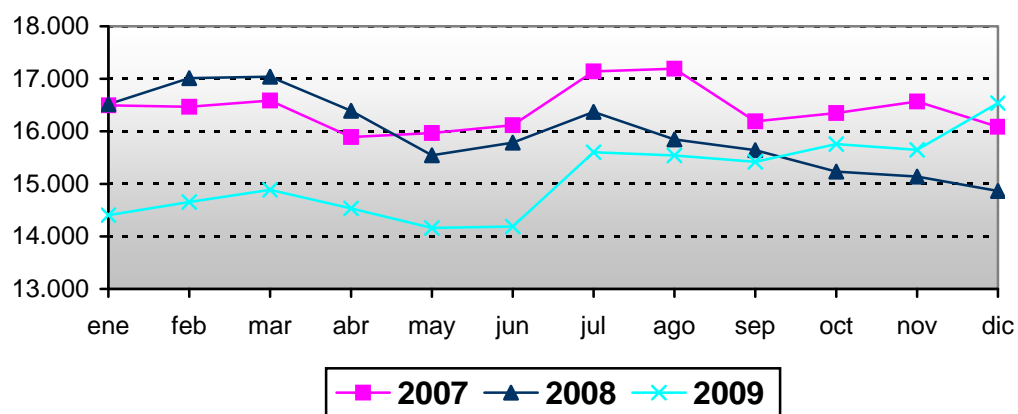
| GRD | Nombre | % Reingresos | |
|-------|---|--------------|-------|
| | | 2008 | 2009 |
| 541 | Trastornos respiratorios excepto infecciones, bronquitis, asma con CC mayor | 17,93 | 17,15 |
| 127 | Insuficiencia cardíaca y shock | 17,79 | 17,49 |
| 87 | Edema pulmonar e insuficiencia respiratoria | 16,42 | 16,17 |
| 88 | Enfermedad pulmonar obstructiva crónica | 18,90 | 16,84 |
| 544 | ICC y arritmia cardíaca con CC mayor | 20,87 | 17,88 |
| 39 | Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía | 1,29 | 1,29 |
| 101 | Otros diagnósticos de aparato respiratorio con CC | 14,43 | 16,75 |
| 384 | Otros diagnósticos parto sin complicaciones médicas | 28,43 | 37,06 |
| 383 | Otros diagnósticos parto con complicaciones médicas | 27,21 | 31,57 |
| 557 | Trastornos hepatobiliares y de páncreas con CC mayor | 19,69 | 20,27 |
| 395 | Trastornos de los hematíes edad >17 | 10,52 | 11,88 |
| 172 | Neoplasia maligna digestiva con CC | 15,81 | 16,22 |
| 89 | Neumonía simple y pleuritis edad >17 con CC | 13,37 | 12,38 |
| 430 | Psicosis | 7,79 | 7,24 |
| 82 | Neoplasias respiratorias | 21,09 | 20,44 |
| 379 | Amenaza de aborto | 36,93 | 41,46 |
| 208 | Trastornos del tracto biliar SCC | 9,41 | 8,98 |
| 410 | Quimioterapia | 11,45 | 14,35 |
| 14 | Ataque con infarto | 5,74 | 5,89 |
| 174 | Hemorragia gastrointestinal con cc | 16,34 | 16,62 |
| 202 | Cirrosis y hepatitis alcohólica | 20,11 | 20,93 |
| 203 | Trastornos del tracto biliar sin cc | 12,63 | 15,4 |
| 138 | Arritmias cardíacas & trastornos de conducción con cc | 9,96 | 13,74 |
| 205 | Trastornos de hígado exc. n.maligna, cirrosis, hepatitis alcohólica con cc | 25,23 | 25,35 |
| 552 | Trast. ap. digestivo excepto esof., gastroent. & ulc.no compl. con cc mayor | 14,70 | 17,03 |
| TOTAL | | 6,57 | 6,58 |

Accesibilidad

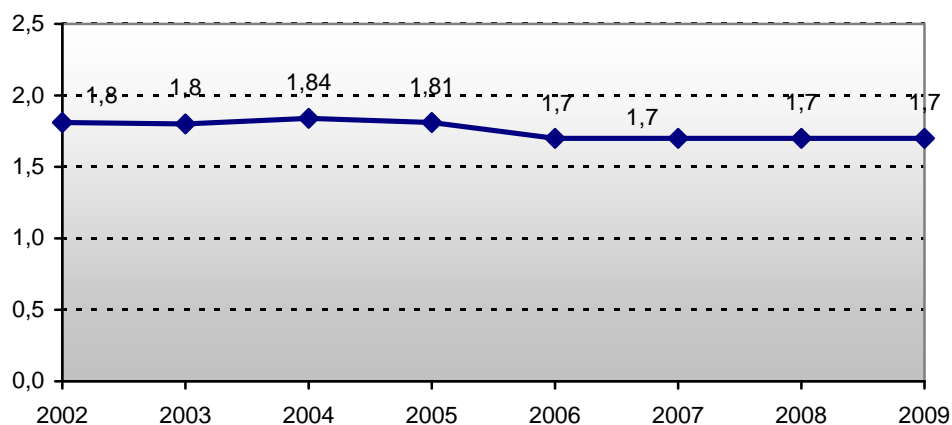
Lista de espera quirúrgica

| | 2008 | 2009 |
|------------------------|--------|--------|
| Nº pacientes | 14.866 | 16.536 |
| Demora media (días) | 51,86 | 53,18 |
| Nº pacientes > 3 meses | 2.050 | 2.484 |
| % pacientes > 3 meses | 13,79 | 15,02% |

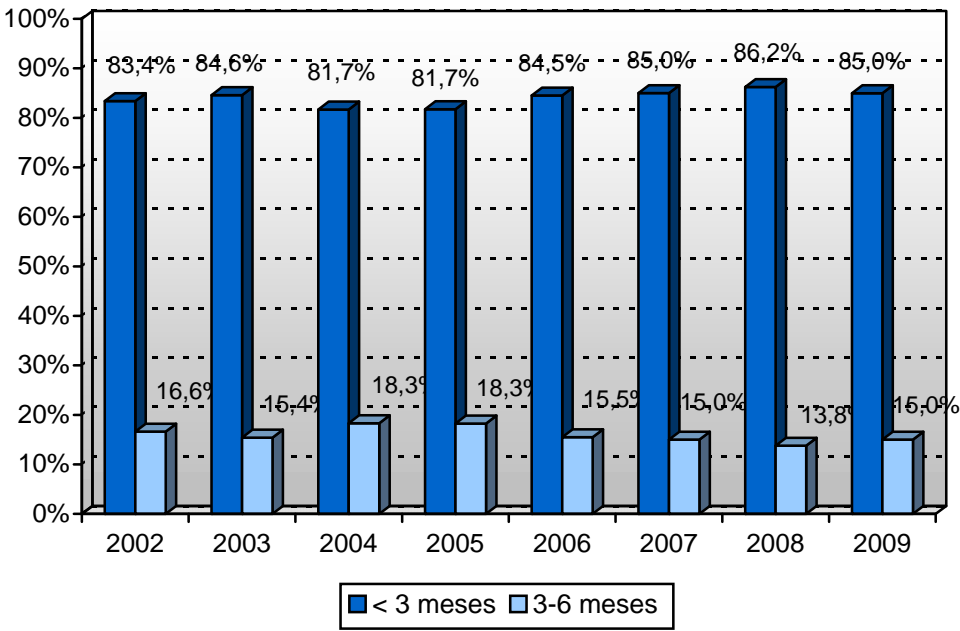
Evolución mensual del nº de pacientes en lista de espera quirúrgica 2007-2009



Demora media, en meses 2002-2009



Tiempos de demora, 2002-2009



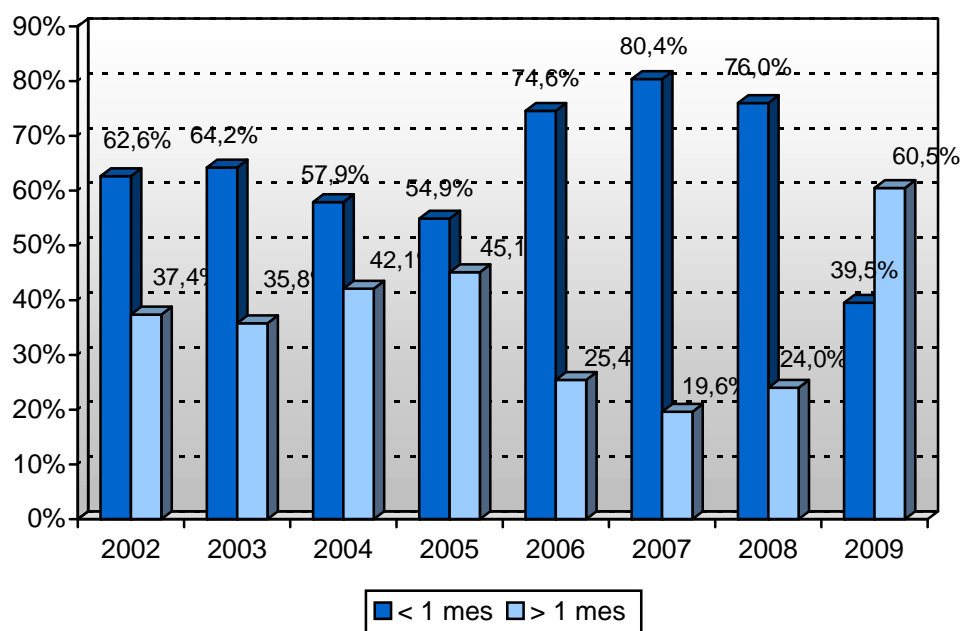
Lista de espera quirúrgica de los 11 procedimientos quirúrgicos del Sistema de Información del Sistema Nacional de Salud

| Procedimientos | Nº pacientes | | Demora media (días) | |
|------------------------------|--------------|------|---------------------|-------|
| | 2008 | 2009 | 2008 | 2009 |
| Catarata | 2480 | 1942 | 47,08 | 38,87 |
| Hernia | 1212 | 758 | 47,29 | 52,32 |
| Prótesis de cadera | 452 | 426 | 52,02 | 56,60 |
| Artroscopia | 673 | 842 | 43,5 | 52,46 |
| Varices | 631 | 659 | 37,66 | 57,20 |
| Colecistectomía | 451 | 450 | 45,82 | 50,92 |
| Hallux valgus | 447 | 380 | 54,58 | 60,38 |
| Adenoamigdalectomía | 368 | 447 | 48,98 | 56,89 |
| Hipertrofia benigna próstata | 132 | 223 | 38,78 | 49,17 |
| Sinus pilonidal | 301 | 183 | 48,06 | 51,55 |
| Túnel carpiano | 356 | 369 | 44,78 | 44,99 |

Lista de espera de consultas externas

| Tiempos de demora | Diciembre 2008 | Diciembre 2009 |
|-------------------|----------------|----------------|
| < 1 mes | 55.102 | 37.773 |
| > 1 mes | 17.405 | 57.785 |

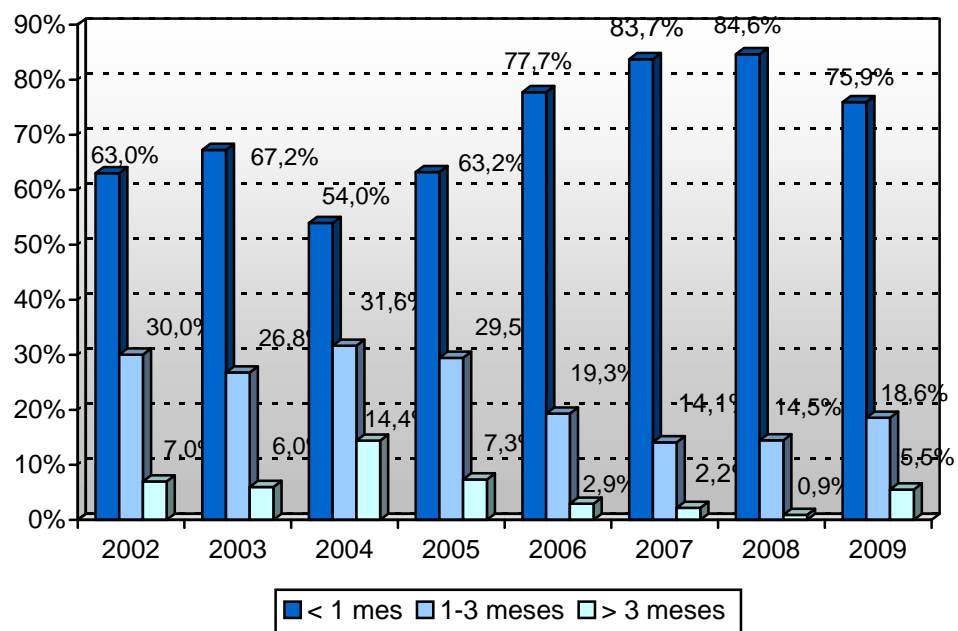
Tiempos de demora, 2002-2009



Lista de espera de pruebas complementarias

| Tiempos de demora | Diciembre 2008 | Diciembre 2009 |
|-------------------|----------------|----------------|
| < 1 mes | 29.071 | 21.075 |
| 1-3 meses | 4.966 | 5.150 |
| > 3 meses | 309 | 1.530 |
| Total | 34.346 | 27.755 |

Tiempos de demora, 2002-2009



Mortalidad

| | 2008 | 2009 |
|----------------------|--------|--------|
| Índice de mortalidad | 3.40 % | 3.39 % |
| Índice necropsias | 3.32 % | 2.12 % |

Resultados intermedios y finales: Asistencia psiquiátrica y salud mental

| | 2009 |
|--|---------|
| Estancia media (días) | |
| Unidades hospitalarias de agudos | 22,16 |
| Unidades hospitalarias de media estancia | 63,26 |
| Unidades hospitalarias de larga estancia | 315,57 |
| Psicogeriatría | 1426,53 |
| Total | 52,34 |
| Índice de ocupación (%) | |
| Unidades hospitalarias de corta estancia | 69,06 |
| Unidades hospitalarias de media estancia | 62,44 |
| Unidades hospitalarias de larga estancia | 72,06 |
| Psicogeriatría | 78,49 |
| Total | 71,46 |

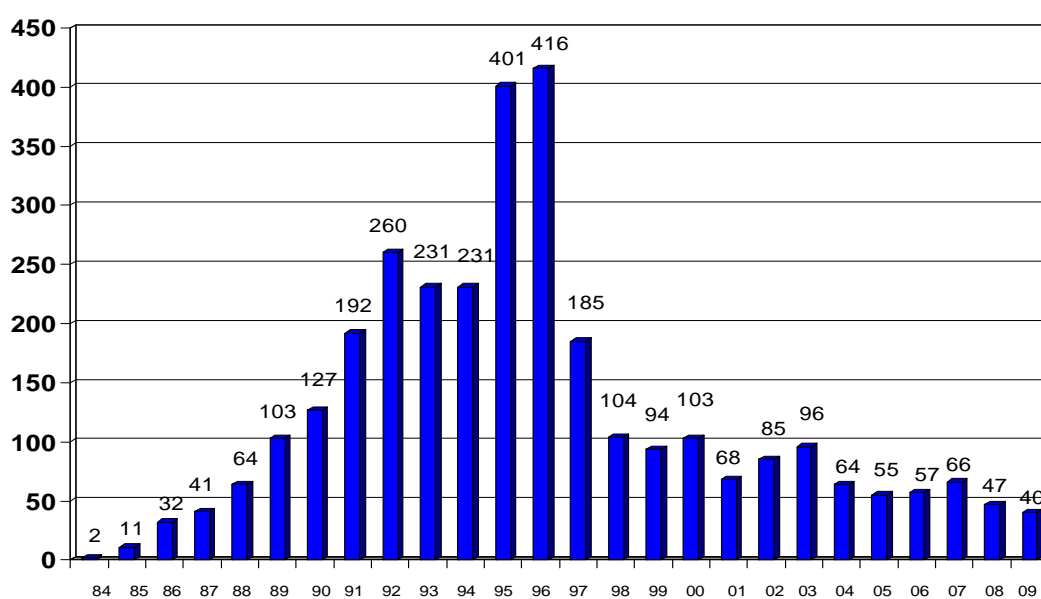
*Con motivo del nuevo cuadro de mandos ha cambiado la recogida de datos, por lo que no son comparables con los del año pasado

Resultados intermedios y finales:

Otros programas de atención especializada

Plan de prevención y control del SIDA

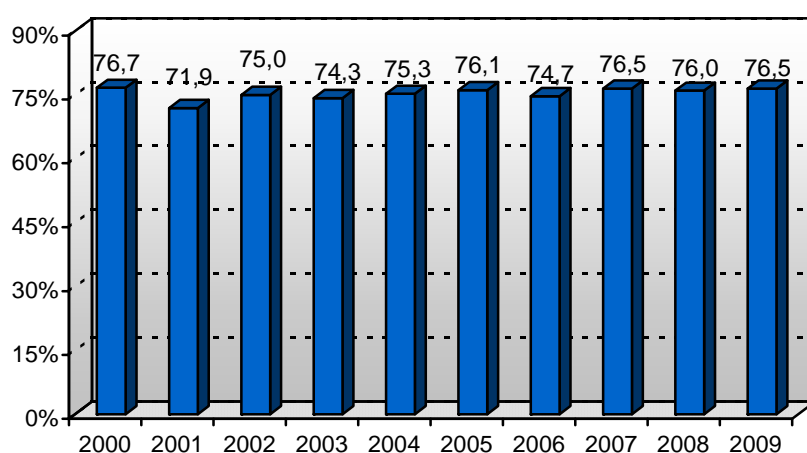
Casos de SIDA fallecidos por año en residentes de la CAPV



Programa de detección precoz del cáncer de mama

| Indicadores de Calidad | 2008 | 2009 |
|-----------------------------|-------|-------|
| Tasa de Participación | 76,0% | 76,5% |
| Tasa de Revaloración | 8,5% | 8,1% |
| Tasa de Detección | 4,1‰ | 3,8‰ |
| Tumores Mínimos | 48,9% | 46,3% |
| Tto. Quirúrgico conservador | 85,4% | 85,6% |

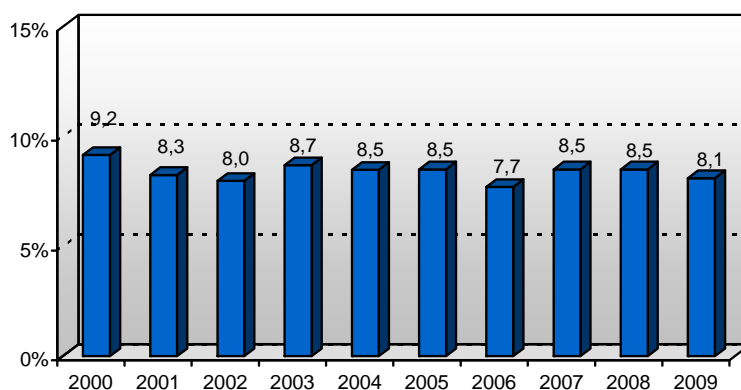
Tasa de participación, 2000-2009



Tasa de participación: Porcentaje de mujeres participantes sobre las invitadas.

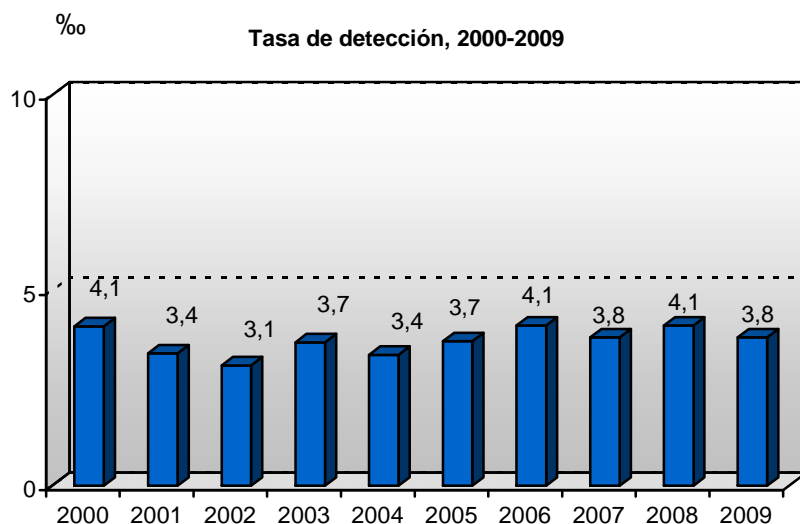
Objetivo por vuelta bienal tras completar las dos citas del programa: 80%

Tasa de revaloración, 2000-2009



Tasa de revaloración: Porcentaje de mujeres con pruebas radiológicas complementarias.

Objetivo por vuelta bienal: <10%

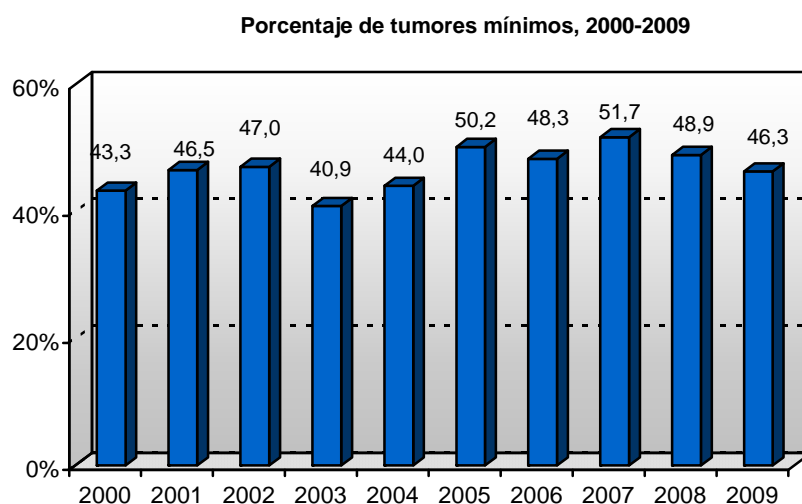


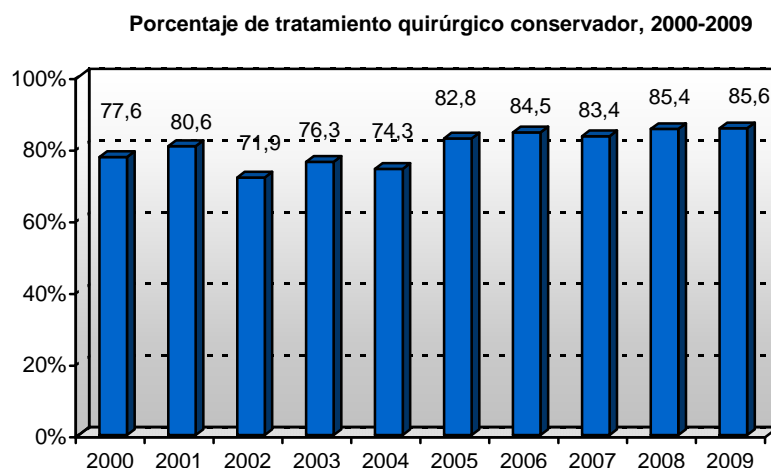
Tasa de detección: N° de cánceres detectados por 1.000 mujeres participantes.

Objetivo por vuelta bienal: 5 en primera vuelta y >2,5 ‰ en sucesivas

Porcentaje de tumores mínimos: Porcentaje de tumores “in situ” más invasivos hasta 1 cm. sobre el total de cánceres con tamaño conocido.

Objetivo por vuelta bienal: 30 - 35%





Porcentaje de tratamiento quirúrgico conservador no mutilante sobre el total de tratamientos quirúrgicos.

Programa de detección precoz del cáncer colorrectal (PDPCCR)

Los resultados

CRIBADO DE CANCER COLORRECTAL EN LA C.A.P.V.

El objetivo general del Programa es la detección temprana y extirpación de lesiones, adenomas de alto riesgo y cáncer en estadios iniciales para reducir la incidencia y la mortalidad.

En el año 2009 se ha desarrollado la 1ª fase de implantación que abarca a 28.173 personas, 8 Centros de Salud y 3 Hospitales (Comarca Uribe (Bizkaia) 4 centros de salud, Comarca Ekialde (Gipuzkoa) 3 centros de salud, y Comarca Araba (Araba) 1 centro de salud), y se han realizado las siguientes actividades:

- Sensibilización y formación.
- Obtención Población diana y SSII.
- Envío cartas información del Programa.
- Envío cartas – invitación
- Realización pruebas confirmación.
- Seguimiento casos.

Los resultados obtenidos a lo largo del año 2009 son los siguientes:

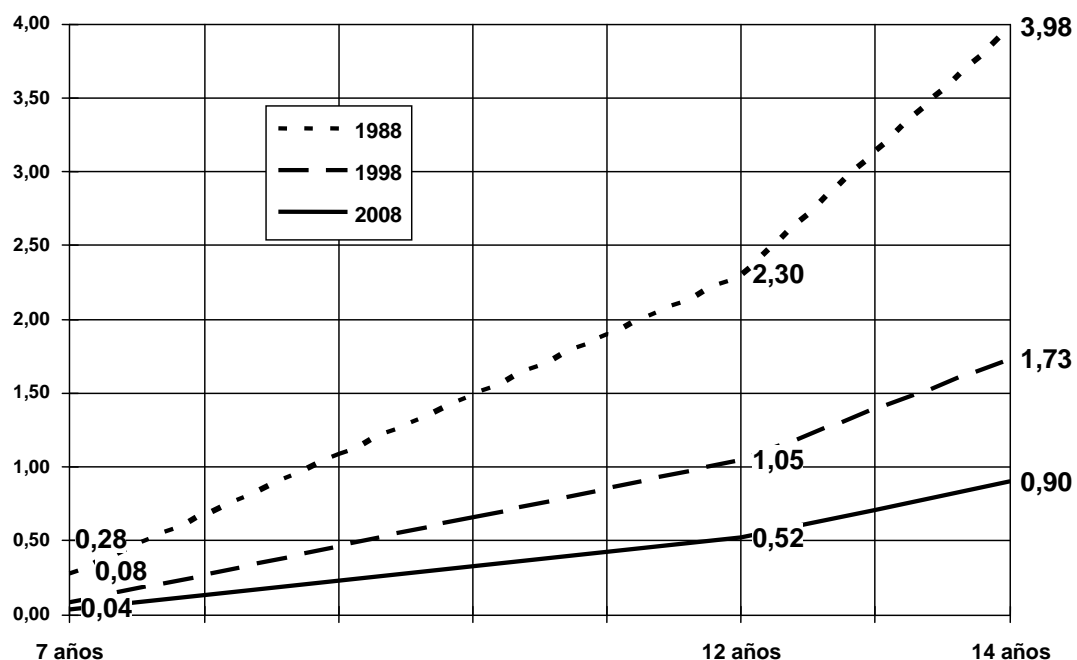
| | |
|---------------------------------|--------|
| Población diana | 28.178 |
| Invitaciones válidas | 96,70% |
| Participación* | 59,10% |
| Positivos** | 7,90% |
| Colonoscopias positivas | 90,50% |
| CCR detectados | 59 |
| Tasa CCR/1000 participantes | 3,67% |
| AAR+ Pólipo canceroso canceroso | 425 |

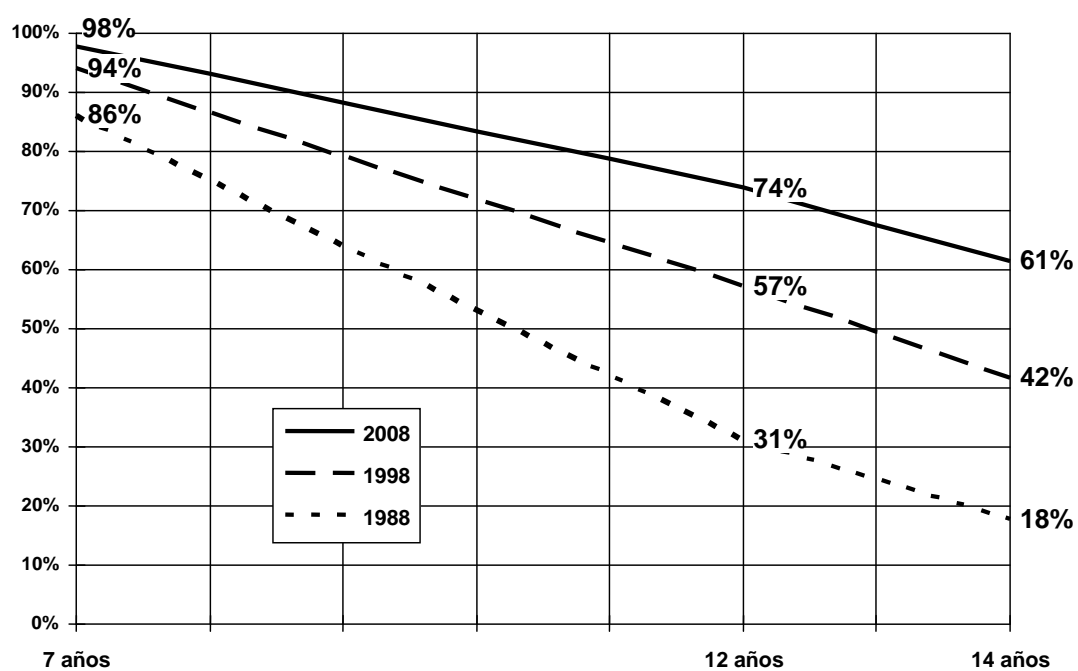
*Participación 59,1% -participación hombres 55.5%-participación mujeres 62,5%

**Positivos Hombres 10,4% Mujeres 5,7%

Programa de asistencia dental infantil

Indice CAOD a los 7, 12 y 14 años en los estudios epidemiológicos de 1988, 1998 y 2008.



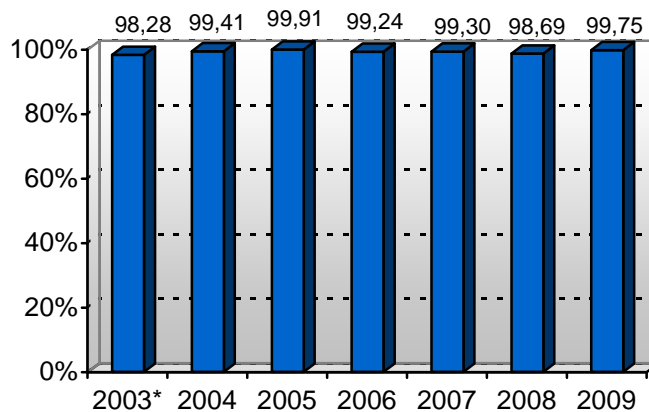


% Niños que utilizan de forma constante el PADI 2001- 2009

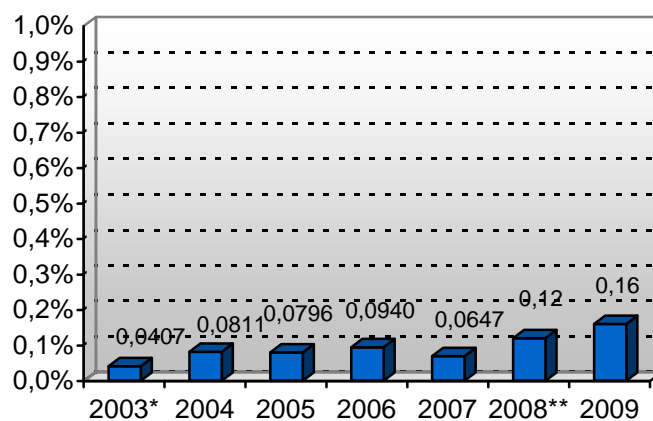
| | 7 años | 12 años | 14 años |
|------|--------|---------|---------|
| 2001 | 73,88% | 34,58% | 24,50% |
| 2002 | 70,39% | 34,47% | 25,52% |
| 2003 | 69,61% | 35,74% | 27,70% |
| 2004 | 70,71% | 36,66% | 28,11% |
| 2005 | 68,38% | 34,80% | 28,40% |
| 2006 | 69,38% | 39,69% | 29,18% |
| 2007 | 68,36% | 37,96% | 27,71% |
| 2008 | 67,28% | 37,80% | 31,69% |
| 2009 | 66,44% | 37,88% | 30,65% |

Programa de detección precoz de la sordera infantil

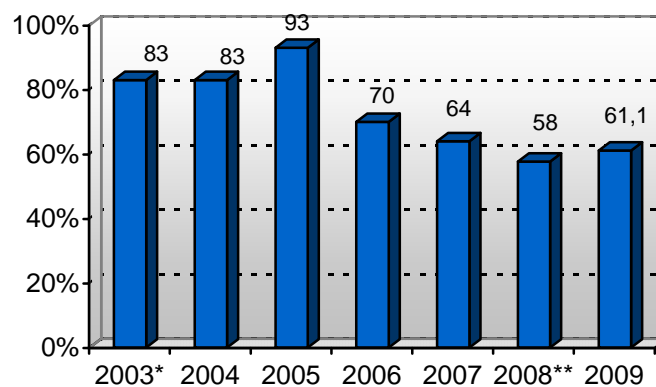
Porcentaje niños a los que se les ha hecho la prueba



Tasa de detección de hipoacusia bilateral



Porcentaje niños diagnosticados que iniciaron el tratamiento antes de los 6 meses de vida



* De 6 de junio a 31 de diciembre

** Sin datos del Hospital de Cruces

Costes

| | 2008 | 2009 |
|----------------------------------|------|------|
| Coste atención primaria | | |
| Coste/TIS* | 168 | 184 |
| * Excepto Farmacia por receta | | |
| Costes hospitalización | | |
| Coste alta | | |
| HH. de agudos | 3940 | 4262 |
| HH. de media-larga estancia | 5391 | 5369 |
| Total | 3990 | 4295 |
| Coste estancia | | |
| HH. de agudos | 701 | 773 |
| HH. de media-larga estancia | 320 | 363 |
| HH. psiquiátricos | 225 | 210 |
| Total | 592 | 645 |
| Costes consultas externas | | |
| Coste 1ª consulta | 154 | 199 |
| Coste consulta sucesiva | 77 | 99 |
| Coste urgencias | | |
| Coste urgencia no ingresada | 134 | 144 |

Costes de los 25 GRD más frecuentes: Hospitales de agudos

| GRD | Nombre | Peso medio | Coste del proceso | |
|-----|--|------------|-------------------|--------|
| | | | 2008 | 2009 |
| 39 | Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomia | 0,8243 | 1.093 | 1.113 |
| 373 | Parto sin complicaciones | 0,5628 | 2.168 | 2.394 |
| 541 | Trast.respiratorios exc. infecciones, bronquitis, asma con cc mayor | 2,4392 | 4.558 | 4.975 |
| 372 | Parto con complicaciones | 0,6953 | 2.662 | 2.913 |
| 127 | Insuficiencia cardiaca & shock | 1,5409 | 3285 | 3.558 |
| 359 | Proc. sobre utero & anejos por ca.in situ & proceso no maligno sin cc Insuficiencia cardiaca & shock | 1,1363 | 3.187 | 3.488 |
| 162 | Procedimientos sobre hernia inguinal & femoral edad>17 sin cc | 0,6769 | 2.294 | 2.430 |
| 14 | Ataque con infarto | 2,0401 | 4.039 | 4.572 |
| 381 | Aborto con dilatacion & legrado, aspiracion o histerotomia | 0,4730 | 1.749 | 1.958 |
| 87 | Edema pulmonar & insuficiencia respiratoria | 1,6033 | 3.139 | 3.541 |
| 42 | Procedimientos intraoculares excepto retina, iris & cristalino | 1,0316 | 1.320 | 1.340 |
| 143 | Dolor toracico | 0,6042 | 1.366 | 1.513 |
| 430 | Psicosis | 1,5529 | 7.058 | 8309 |
| 55 | Procedimientos miscelaneos sobre oido, nariz, boca & garganta | 0,6594 | 2.084 | 2.177 |
| 818 | Sustitución de cadera excepto `por complicaciones | 3,8297 | 10.326 | 11.549 |
| 371 | Cesarea, sin complicaciones | 0,8508 | 3.285 | 3.606 |
| 243 | Problemas medicos de la espalda | 0,7965 | 2.097 | 2.299 |
| 494 | Colecistectomia laparoscopica sin explorac. conducto biliar sin cc | 0,8542 | 2.880 | 3.064 |
| 88 | Enfermedad pulmonar obstructiva cronica | 1,2016 | 2.322 | 2.487 |
| 167 | Apendicectomia sin diagnostico principal complicado sin cc | 0,8905 | 2.970 | 3.162 |
| 222 | Procedimientos sobre la rodilla sin cc | 1,0833 | 2.838 | 3.186 |
| 544 | Icc & arritmia cardiaca con cc mayor | 3,5968 | 7.470 | 8061 |
| 183 | Esofagitis, gastroenteritis & trast.digest. miscelaneos edad>17 sin cc | 0,7735 | 2.104 | 2.192 |
| 158 | Procedimientos sobre ano & enterostomia sin cc | 0,597 | 1.968 | 2090 |
| 229 | Proc. sobre mano o muñeca, excepto proc.mayores s.articulacion sin cc | 0,8376 | 2.290 | 2.546 |

Costes de los 25 GRD más frecuentes: Hospitales de media y larga estancia

| GRD | Nombre | Peso medio | Coste del proceso | |
|-----|---|------------|-------------------|--------|
| | | | 2008 | 2009 |
| 462 | Rehabilitacion | 2,4289 | 9.470 | 10.372 |
| 541 | Trast.respiratorios exc. infecciones, bronquitis, asma con cc mayor | 2,4392 | 5.542 | 5.658 |
| 467 | Otros factores que influyen en el estado de salud | 0,3192 | 2.138 | 1.960 |
| 542 | Bronquitis & asma con cc mayor | 1,4478 | 2.886 | 3.070 |
| 544 | Icc & arritmia cardiaca con cc mayor | 3,5968 | 5.146 | 6.557 |
| 127 | Insuficiencia cardiaca & shock | 1,5409 | 2.243 | 3.152 |
| 88 | Enfermedad pulmonar obstructiva cronica | 1,2016 | 2.793 | 3.218 |
| 87 | Edema pulmonar & insuficiencia respiratoria | 1,6033 | 5.368 | 5.701 |
| 97 | Bronquitis & asma edad>17 sin cc | 0,7277 | 1.501 | 1.580 |
| 14 | Ataque con infarto | 2,0401 | 9.280 | 10.471 |
| 82 | Neoplasias respiratorias | 1,9777 | 5.749 | 5.319 |
| 569 | Trast. de riñon & tracto urinario excepto insuficiencia renal con cc mayor | 1,7439 | 3.709 | 4.500 |
| 96 | Bronquitis & asma edad>17 con cc | 0,9551 | 1.878 | 2.073 |
| 172 | Neoplasia maligna digestiva con cc | 2,1815 | 6.383 | 5.832 |
| 89 | Neumonia simple & pleuritis edad>17 con cc | 1,4089 | 3.157 | 4.122 |
| 543 | Trast.circulatorios excepto iam, endocarditis, icc & arritmia con cc mayor | 2,8934 | 5.105 | 6.123 |
| 540 | Infecciones & inflamaciones respiratorias con cc mayor | 3,6190 | 8.047 | 9.288 |
| 533 | Otros trast. Sistema nervioso exc. ait. Convulsiones & cefalea con cc mayor | 4,7899 | 19.122 | 15.733 |
| 552 | Trast. ap. digestivo excepto esof., gastroent. & ulc.no compl. con cc mayor | 3,4160 | 7.061 | 9.036 |
| 321 | Infecciones de riñon & tracto urinario edad > 17 sin cc | 0,6773 | 1.954 | 2.655 |
| 90 | Neumonia simple & pleuritis edad>17 sin cc | 0,8559 | 2.129 | 2.918 |
| 101 | Otros diagnosticos de aparato respiratorio con cc | 1,0179 | 5.370 | 5.494 |
| 320 | Infecciones de riñon & tracto urinario edad>17 con cc | 1,0713 | 2.325 | 3.173 |
| 584 | Septicemia con cc mayor | 3,9301 | 8.469 | 9.543 |
| 203 | Neoplasia maligna de sistema hepatobiliar o de pancreas | 1,8166 | 5.877 | 5.425 |

VII. Cuentas Anuales

Cuenta de explotación, 31 DE DICIEMBRE DE 2009

| | 2.008 | 2.009 | Variaciones |
|--|------------------------|------------------------|----------------------|
| OPERACIONES CONTINUAS | | | |
| Importe neto de la cifra de negocios | 2.190.102.719 | 2.411.808.955 | 221.706.236 |
| Aprovisionamientos | (492.124.258) | (545.140.651) | (53.016.393) |
| Consumo de productos farmacéuticos | (173.301.389) | (192.724.409) | |
| Consumo de material sanitario | (177.888.039) | (196.965.104) | |
| Consumo de otros aprovisionamientos | (29.146.336) | (32.178.681) | |
| Otros gastos externos | (112.210.675) | (123.519.585) | |
| Regularización de existencias | 425.444 | 306.658 | |
| Deterioro de mercaderías, materias primas y otros aprovisionamientos | (3.263) | (59.530) | |
| Otros ingresos de explotación | 23.254.890 | 35.954.277 | 12.699.387 |
| Ingresos accesorios y otros de gestión corriente | 23.034.153 | 30.592.458 | |
| Subvenciones | - | 5.361.819 | |
| Gastos de personal | (1.602.115.245) | (1.751.267.070) | (149.151.825) |
| Sueldos, salarios y asimilados | (1.263.693.353) | (1.383.776.622) | |
| Cargas sociales | (338.421.892) | (367.490.448) | |
| Provisiones | | | |
| Otros gastos de explotación | (132.698.697) | (152.296.240) | (19.597.543) |
| Servicios exteriores | (128.655.757) | (146.043.249) | |
| Tributos | (701.372) | (792.255) | |
| Pérdidas, deterioro y variación de provisiones por operaciones comerciales | (2.216.124) | (4.288.117) | |
| Otros gastos de gestión corriente | (1.125.444) | (1.172.619) | |
| Amortización del inmovilizado | (50.298.483) | (55.623.504) | (5.325.021) |

| | | | |
|---|---------------------|-------------------|--------------------|
| Imputación de subvenciones de inmovilizado no financiero y otras | 50.655.863 | 55.740.973 | 5.085.110 |
| Excesos de provisiones | 1.775.356 | 676.299 | (1.099.057) |
| Deterioro y resultado por enajenaciones del inmovilizado | (266.479) | 67.829 | 334.308 |
| Deterioros y pérdidas | (357.383) | (117.473) | |
| Resultados por enajenaciones y otras | 90.904 | 185.302 | |
| RESULTADO DE EXPLOTACIÓN | (11.714.334) | (79.132) | 11.635.202 |
| Ingresos Financieros | 13.668.702 | 4.365.019 | |
| De valores negociables y otros instrumentos financieros | | | |
| De terceros | 13.668.702 | 4.365.019 | |
| Gastos Financieros | (106) | (160) | |
| Por deudas con terceros | (106) | (160) | |
| Diferencias de cambio | (205) | 197 | |
| RESULTADO FINANCIERO | 13.668.391 | 4.365.056 | (9.303.335) |
| RESULTADO ANTES DE IMPUESTOS | 1.954.057 | 4.285.924 | 2.331.867 |
| RESULTADO DEL EJERCICIO PROCEDENTE DE OPERACIONES CONTINUAS | 1.954.057 | 4.285.924 | 2.331.867 |
| RESULTADO DEL EJERCICIO | 1.954.057 | 4.285.924 | 2.331.867 |

* Las cifras entre paréntesis corresponden a cantidades negativas / gastos.

OSAKIDETZA-SERVIO VASCO DE SALUD
Balance al 31 de diciembre de 2009
(Expresado en euros)

| ACTIVO | 2008 | 2009 | Variaciones |
|---|--------------------|--------------------|--------------------|
| ACTIVO NO CORRIENTE | 800.041.316 | 880.788.221 | 80.746.905 |
| Inmovilizado intangible. | 17.755.112 | 29.114.762 | 11.359.650 |
| Aplicaciones informáticas | 16.784.420 | 19.392.050 | |
| Otro inmovilizado intangible. | 970.692 | 9.722.712 | |
| Inmovilizado material. | 776.177.746 | 845.317.343 | 69.139.597 |
| Terrenos y construcciones | 518.414.407 | 542.376.758 | |
| Instalaciones técnicas y otro inmovilizado material. | 135.463.150 | 169.046.166 | |
| Inmovilizado en curso y anticipos. | 122.300.189 | 133.894.419 | |
| Inversiones en empresas del grupo y asociadas a largo plazo. | 4.352.495 | 4.352.495 | 0 |
| Instrumentos de patrimonio | 4.352.495 | 4.352.495 | |
| Inversiones financieras a largo plazo. | 1.755.963 | 2.003.621 | 247.658 |
| Créditos a terceros | 1.695.345 | 1.943.003 | |
| Otros activos financieros | 60.618 | 60.618 | |
| ACTIVO CORRIENTE | 446.994.402 | 453.996.939 | 7.002.538 |
| Existencias | 33.786.146 | 36.200.349 | 2.414.203 |
| Comerciales | 0 | | |
| Materias primas y otros aprovisionamientos | 33.786.146 | | |
| Productos farmacéuticos | 15.098.115 | 15.622.351 | 524.236 |
| Material sanitario de consumo | 15.676.227 | 17.376.966 | 1.700.739 |
| Otros aprovisionamientos | 3.011.804 | 3.201.032 | 189.228 |
| Deudores comerciales y otras cuentas a cobrar. | 161.969.265 | 225.242.112 | 63.272.847 |
| Cientes por ventas y prestaciones de servicios | 5.203.952 | 3.581.573 | |
| Empresas grupo, y asociadas. | 153.239.087 | 218.298.829 | |
| Deudores diversos | 1.354.535 | 1.093.696 | |
| Personal | 2.171.691 | 2.268.014 | |
| Inversiones financieras a corto plazo. | 2.200.405 | 478.423 | (1.721.982) |
| Otros activos financieros | 2.200.405 | 478.423 | |
| Periodificaciones a corto plazo | 1.643.034 | 1.643.257 | 223 |

| | | | |
|--|----------------------|----------------------|---------------------|
| Efectivo y otros activos líquidos equivalentes | 247.395.552 | 190.432.798 | |
| Tesorería | 247.395.552 | 190.432.798 | |
| Otros activos líquidos equivalentes | 0 | | |
| TOTAL ACTIVO | 1.247.035.718 | 1.334.785.160 | 87.749.442 |
| PATRIMONIO NETO Y PASIVO | 2008 | 2009 | variaciones |
| PATRIMONIO NETO | 829.433.467 | 930.167.383 | 100.733.917 |
| FONDOS PROPIOS | 20.437.145 | 24.723.070 | 4.285.925 |
| Fondo Social | 17.069.094 | 17.069.094 | |
| Resultados de ejercicios anteriores | 1.413.994 | 3.368.051 | |
| Remanente | 25.864.580 | 27.818.637 | |
| Resultados negativos de ejercicios anteriores | (24.450.586) | (24.450.586) | |
| SUBVENCIONES, DONACIONES Y LEGADOS RECIBIDOS | 808.996.322 | 905.444.313 | 96.447.991 |
| PASIVO NO CORRIENTE | 2.605.049 | 14.060.650 | 11.455.600 |
| Provisiones a largo plazo. | 2.605.049 | 14.060.650 | 11.455.601 |
| Otras provisiones | 2.605.049 | 14.060.650 | |
| PASIVO CORRIENTE | 414.997.202 | 390.557.133 | (24.440.072) |
| Deudas a corto plazo. | 90.792.122 | 23.168.565 | (67.623.557) |
| Otros pasivos financieros. | 90.792.122 | 23.168.565 | |
| Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar. | 323.983.907 | 367.167.837 | 43.183.930 |
| Proveedores. | 142.276.654 | 203.491.129 | |
| Proveedores, empresas del grupo y asociadas. | 8.280.675 | 10.032.891 | |
| Acreedores varios. | 5.833.907 | 5.713.247 | |
| Personal (remuneraciones pendientes de pago). | 51.311.716 | 16.775.867 | |
| Otras deudas con las Administraciones Públicas. | 116.280.955 | 131.154.703 | |
| Anticipos de clientes. | 0 | 0 | |
| Periodificaciones a corto plazo | 221.173 | 220.705 | (448) |
| TOTAL PATRIMONIO NETO Y PASIVO | 1.247.035.718 | 1.334.785.160 | 87.749.442 |

* Las cifras entre paréntesis corresponden a cantidades negativas / gastos.