



**Osakidetza**

**MEMORIA**

**2009**

**Salud Mental  
Extrahospitalaria de Gipuzkoa**

# **MEMORIA 2009**

**I.- HECHOS DESTACABLES.**

**II.- LOS CENTROS Y LA CARTERA DE SERVICIOS**

**III.- LOS PACIENTES Y USUARIOS**

**IV.- LOS PROFESIONALES DE LA ORGANIZACIÓN**

**V.- LOS RECURSOS**



## I.- HECHOS DESTACABLES

La gestión de nuestra Organización durante el año 2009 y las acciones destacadas llevadas a cabo en ese tiempo, que se reflejan en la tabla 1, han estado enmarcada por tres ejes básicos

1. El tercer ciclo estratégico de nuestra Organización, que se prolongará hasta 2011
2. El Plan Estratégico de Osakidetza para el período 2008-2012, y
3. Las **líneas estratégicas**, definidas desde el Departamento de Sanidad para la **IX legislatura**, presentadas por el Consejero de Sanidad y Consumo en su Intervención ante el Parlamento Vasco; a saber:
  - a. La Inversión en Salud como motor de desarrollo social y económico
  - b. Incidir proactivamente sobre los determinantes de salud, factores de riesgo y estilos de vida saludables
  - c. Potenciar el papel del ciudadano, su responsabilización y la autonomía del paciente
  - d. Defensa de los derechos de los consumidores
  - e. Fortalecer la atención para los enfermos crónicos
  - f. Desarrollar Organizaciones Sanitarias Integradas mejorando la Continuidad de
  - g. Cuidados
  - h. Desarrollar las tecnologías que faciliten y mejoren la práctica clínica y el
  - i. autocuidado
  - j. La Participación y la conexión con los profesionales de la salud
  - k. El impulso a la Investigación y la Innovación
  - l. El Buen Gobierno en la gestión sanitaria pública

Dentro del apartado de encuestas, hay que señalar que se han analizado los resultados de la encuesta de pacientes que habían abandonado el tratamiento, llevada a cabo en 2008, observándose una buena valoración del tratamiento recibido y siendo la hipótesis más probable de abandono la sensación de curación del propio paciente; dato de interés de cara a nuestra forma de actuación presente y futura.

El **Plan de Euskera** ha obtenido buenos resultados en la evaluación de los objetivos establecidos en el Contrato Programa. Se registra un aumento importante en la acreditación de perfiles lingüísticos alcanzando el 66,6% en las unidades de prioridad 1 (básicamente son los servicios de Admisión de los CSM) y 52,4% en unidades de prioridad 2 (Adultos, Infantil y Administración). El conjunto de la plantilla alcanza el **49,2%** de acreditación de perfiles, habiendo mejorado 5,8 puntos respecto al año 2008 (43,4). Esta evolución se plasma en los excelentes resultados de nuestra organización en la evaluación externa del Plan realizada por la empresa iBerba, en la que se ha obtenido la mejor valoración a nivel corporativo gracias a la implicación de nuestros profesionales.

<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO 1</b>	
<i>Macroproceso asistencial y Continuidad de cuidados</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ampliación del Centro de Tarde para atención infantil, con nuevos locales y puesta en marcha de programas de atención también por la mañana, transformándolo en una Unidad de Atención Precoz</li> <li>▪ Inicio de la Formación a los profesionales en Seguridad del Paciente</li> <li>▪ Encuesta de pacientes del ámbito infantojuvenil</li> </ul>	
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO 2</b>	
<i>Mejora de Infraestructuras</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mantenimiento de las visitas anuales a los Centros a fin de detectar necesidades</li> <li>▪ Apertura CSM Amara</li> <li>▪ Implantación de eOsabide en el 50% de los CSMs</li> </ul>	
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO 3</b>	
<i>Investigación, docencia, innovación</i>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Obtención del Premio a la Innovación, en formato póster, en la I Jornada de Innovación de Osakidetza</li> <li>▪ Formación continuada: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Calendario anual de <i>sesiones docentes</i></li> <li>▪ Celebración de la VIII <i>Jornada</i> de Profesionales de Salud Mental</li> <li>▪ Curso psicósomática</li> </ul> </li> <li>▪ Investigación: <i>estudios</i> realizados en 2009 con financiación desde el Contrato Programa: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Incidencia de los grupos intensivos psicoterapéuticos en la prevención de reingresos hospitalarios en pacientes psicóticos. Un modelo de atención. (V)</li> <li>2. Programa de atención a personas jóvenes con psicosis en el Centro de Salud Mental de Amara</li> <li>3. La continuidad de tratamiento interniveles. El Transito desde los servicios psiquiátricos infantojuveniles a los servicios adultos</li> <li>4. Intervención en habilidades sociales en un Centro de Día Educativo-Terapéutico</li> <li>5. Análisis y revisión del proceso de comunicación en Salud Mental Extrahospitalaria de Gipuzkoa.</li> </ol> </li> </ul>	

Tabla 1. Acciones derivadas del desarrollo del Plan Estratégico 2007-2011

## II.- LOS CENTROS Y LA CARTERA DE SERVICIOS

En nuestra Organización, los Centros de Salud Mental (CSM) y los Equipos de Psiquiatría Infanto-Juvenil (EPI-J) se configuran como ejes de la actividad asistencial y de la continuidad de cuidados. Se trata de equipos profesionales multidisciplinares integrados, en general, por psiquiatras, psicólogos, enfermeras, trabajadoras sociales, terapeutas ocupacionales y personal administrativo, distribuidos geográficamente (Fig.1) por el Territorio Histórico de Gipuzkoa, dentro de la necesaria adecuación al mapa sanitario vigente.

Estos dispositivos complementan su actividad con el programa específico de intervención en toxicomanías (Bitarte), ubicado en Donostia con puntos de atención descentralizada en Irún, Eibar y Arrasate; y con la actividad que se lleva a cabo en las diferentes estructuras de día y rehabilitación que configuran el mapa asistencial: Unidad de Rehabilitación Psiquiátrica en

Donostia cuya área de influencia incluye la totalidad del Territorio, Unidad de Día de Rentería-Beraun, Programa de Día de Irún, Hospital de Día de Zumárraga y Unidad de Atención Precoz para patología grave infantil (4 a 8 años).

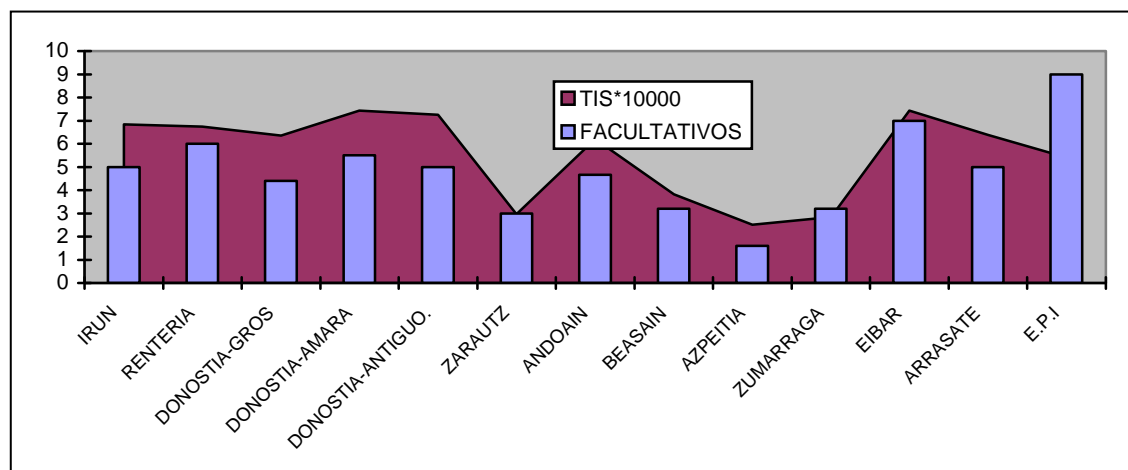
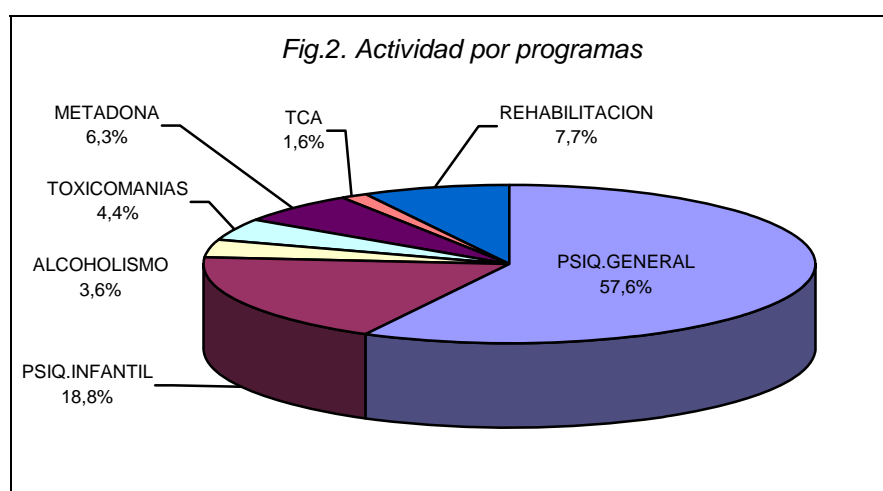


Fig. 1. Centros de Salud Mental: distribución geográfica y población asignada

Nuestra Red asistencial se complementa con la Red de Centros de Día de Rehabilitación Psicosocial, con un total de 220 plazas, y con el Centro de Día Educativo Terapéutico para paciente infantiles (8 a 12 años) con patología mental grave.

Atendiendo a los Programas o Servicios Finales (Fig.2), la Psiquiatría General disminuye ligeramente su influencia y absorbe el 57,6% de los recursos, en tanto que la Psiquiatría Infantojuvenil alcanza un 18,8%. En comparación con el año anterior, el programa de Alcoholismo se mantiene en valores similares (3,6%), mientras que el programa de Toxicomanías (excluido el Programa de Mantenimiento con Metadona) continúa registrando un incremento anual que lo sitúa en un 4,4% de los costes.



El Programa de Mantenimiento con Metadona supone un 6,3 %, con un notable descenso de su peso relativo. Los recursos destinados al Programa de Trastornos de Conducta Alimentaria crecen en peso relativo, absorbiendo el

1,6%; y las actividades de Terapia Ocupacional y Rehabilitación se mantienen en el 7,7% de los recursos totales.

### III.- LOS PACIENTES Y USUARIOS

La evolución de la atención en el período 2005-09 continúa marcada por un incremento constante en el número total de pacientes diferentes atendidos, si bien en los últimos años este incremento se ha mantenido en tasas bajas (1,8% en 2009). La estabilización de las demoras para primera consulta lograda a través del esfuerzo de años anteriores nos ha permitido recuperar e incrementar los valores en las tasas de consultas por paciente y año, y la relación sucesivas/primeras; recuperando valores ligeramente superiores a 2006.

ACTIVIDAD EXTRAHOSPITALARIA	2005	2006	2007	2008	2009	%09/08
CASOS NUEVOS	5.356	5.141	5.213	5.258	5.506	4,7%
REINICIOS DE TRATAMIENTO	2.777	2.730	2.793	2.781	2.771	-0,4%
TOTAL INICIOS+REINICIOS	8.133	7.871	8.006	8.039	8.277	3,0%
TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	22.224	22.553	22.960	23.618	24.046	1,8%
TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	185.842	190.035	181.618	195.292	205.982	5,5%
ALTAS Y DERIVACIONES (excepto Bitarte)	3.603	3.761	3.537	3.797	4.145	9,2%
TASAS	2005	2006	2007	2008	2009	%09/08
CONSULTAS PACIENTE / AÑO	8,36	8,43	7,91	8,27	8,57	3,6%
RELACIÓN SUCESIVA / PRIMERAS	15	16,14	14,84	16,44	16,48	0,2%
ÍNDICE DE RESOLUCIÓN (excepto Bitarte)	16,74	17,19	15,84	16,52	17,66	6,9%

Tomando como referencia los datos de 2005, incluimos la representación gráfica de algunos conceptos de la tabla anterior, que marcan un nuevo repunte de los casos nuevos desde el año 2006 (Fig.3), y la existencia constante y mantenida de un incremento en el número total de pacientes atendidos. Como dato de interés, cabe señalar el incremento también marcado (**9.2%**) en el número de **altas y derivaciones** realizadas (Fig.4).

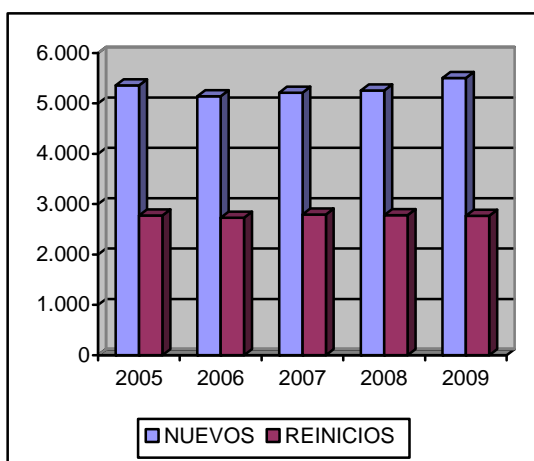


Fig.3. Evolución de la atención

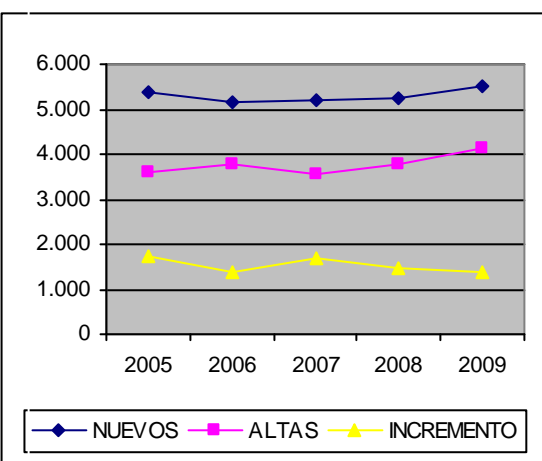
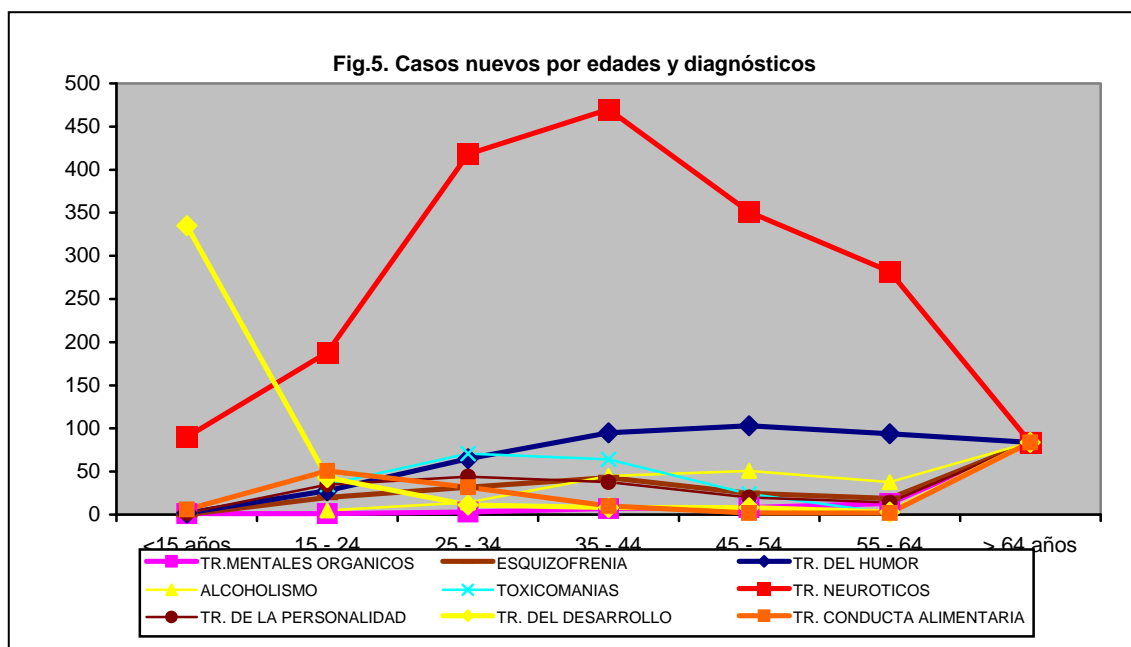


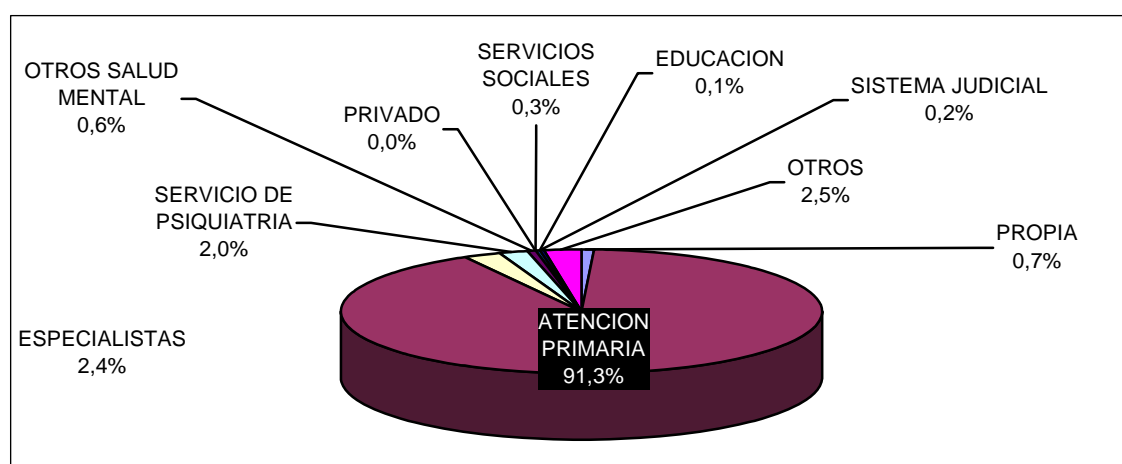
Fig.4. Relación Nuevos / altas

La figura 5 muestra la distribución de los casos que acuden por vez primera a nuestros Servicios en el año 2009, en función de los grupos de edad. Siguiendo con la tendencia iniciada en 2008, el grupo de edad con mayor

incidencia es el compuesto por los pacientes de 35 a 44 años. Se mantiene igualmente la preponderancia del grupo diagnóstico de “Trastornos Neuróticos, secundarios a situaciones estresantes y somatomorfos” y continúa la captación de pacientes con Esquizofrenia en grupos de edad más joven, en contraposición a los casos de Trastornos del Humor, de captación más tardía.



Estos pacientes, tal y como se observa en la figura 6, y al igual que sucede en los últimos años, proceden en su mayoría de derivaciones desde la Atención Primaria de Salud, habiendo alcanzado el objetivo deseable del 90% de derivaciones desde este ámbito y reflejando la apuesta clara de nuestra Organización por un **modelo de atención centrado en la continuidad de cuidados**. En cuanto al resto de orígenes de la demanda, recoge las múltiples opciones que un sistema centrado en los cuidados en la comunidad debe abarcar e integrar.



*Fig.6. Origen de las derivaciones en los casos nuevos*

En cuanto al lugar y la forma en que se desarrolla nuestra actividad debemos hacer notar que, un 1.35% de nuestras intervenciones son de carácter urgente (3.085 consultas) y que un 1.32% de las consultas (3.012) se llevaron a cabo

fuera del Centro de Salud Mental correspondiente. Ambos datos se han reducido ligeramente respecto al pasado año y, aunque porcentualmente pequeñas, creemos que tiene interés continuar señalando estos datos por cuanto hablan de la disponibilidad de los equipos para facilitar la accesibilidad de la población a los servicios que ofertamos.

#### IV.- LOS PROFESIONALES DE LA ORGANIZACIÓN

Un promedio de 168 personas ha desarrollado su actividad profesional en SMEG durante 2009 (1 persona más respecto a 2008), ocupando una media de 133 de los **144 puestos** de la plantilla funcional, algunos puestos eventuales (una media de 19) y las sustituciones (16 en promedio) de las personas por I.T., relevo y otras causas.

*Tabla 2. Distribución por grupo profesional*

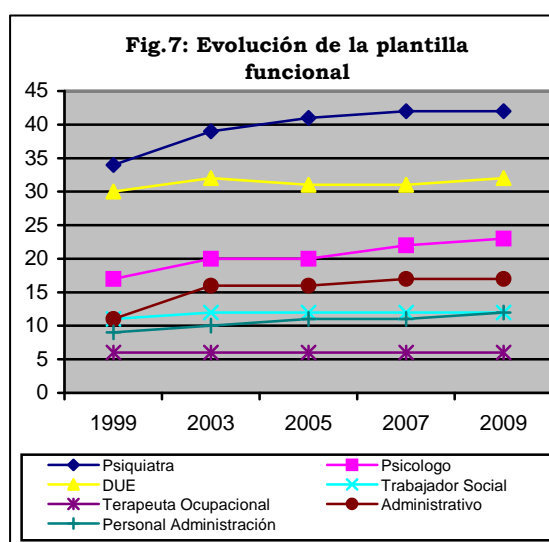
GRUPO PROFESIONAL		%
Facultativo Psiquiatría	42	29.17
Facultativo Psicólogo	23	15.97
Enfermería	32	22.22
Terap. Ocupacional	6	4.17
Trabajador Social	12	8.33
P. Auxiliar	17	11.81
<b>Subtotal Personal Asistencial</b>	<b>132</b>	<b>91.67%</b>
P. Administración	9	6.25
Directivo	3	2.08
<b>Subtotal Personal Estructura</b>	<b>12</b>	<b>8.33%</b>
<b>Total 2009</b>	<b>144</b>	<b>100%</b>

La plantilla funcional se ha incrementado en dos plazas de carácter asistencial, alcanzando los 144 puestos; aunque no todos han estado cubiertos durante el año por diferentes causas (falta de profesionales, entre otras). La distribución de la plantilla por grupo profesional puede verse en el cuadro adjunto, desglosado en 132 puestos de personal asistencial (91,67%) y 12 de estructura (8,33%). De ellos el 45% (65 puestos) corresponden a personal facultativo.

La figura 7 presenta la evolución de la plantilla en el periodo 1999-2009. En ella puede apreciarse que su crecimiento se ha derivado de los puestos de facultativo y enfermería y, en menor medida, del personal de apoyo administrativo en las unidades asistenciales.

Respecto a la contratación, se han formalizado 306 contratos para cubrir un total de 18.134 días, lo que implica un promedio de 59,26 días por contrato: 12 interinos ( $t_i = 270,3$  días), 51 eventuales ( $t_e = 167,7$  días) y 241 de sustitución ( $t_s = 26,31$  días). En comparación con 2008, la contratación ha disminuido un 10,5% en número de contratos pero con un crecimiento del 13,4% en días contratados.

La duración media de los contratos alcanza los 59,26 días (aumento del 28,9 % respecto a 2008) y refleja un elevado nivel de **calidad de la contratación temporal** en nuestra Organización.



Además, debemos destacar que se han formalizado 14 nombramientos fijos tras las adjudicaciones de la OPE por lo que la plantilla gana enteros en estabilidad. A su vez, cabe reseñar que se han suscrito otros 2 contratos de relevo por jubilación parcial de otros tantos profesionales (6 personas).

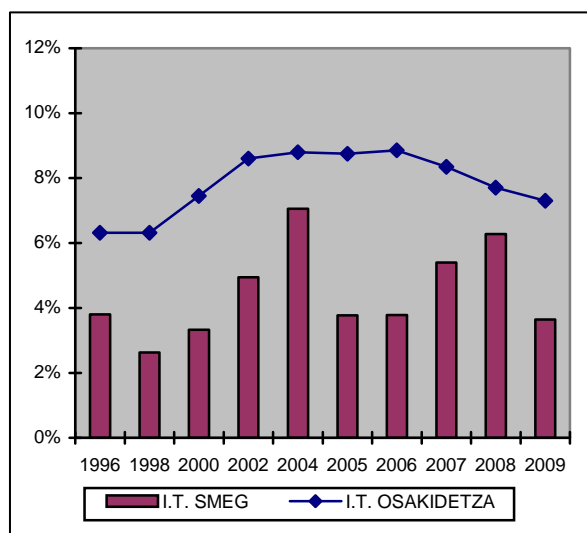


Fig. 8: Absentismo por I.T.

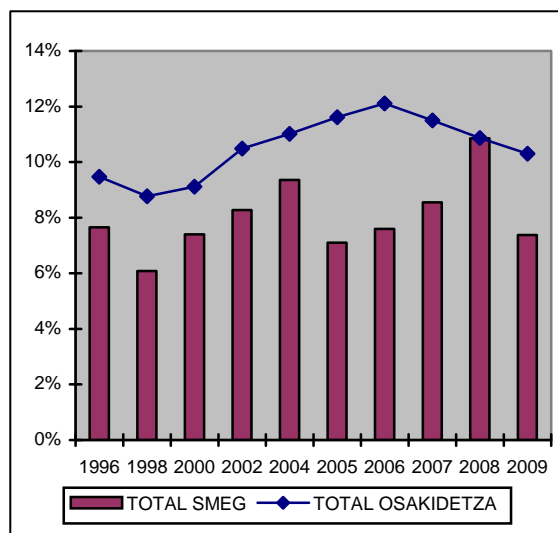


Fig. 9: Absentismo Total

El importante repunte experimentado por las bajas por enfermedad en 2007 y 2008, llegando a una tasa de Absentismo por I.T. del 6.28%, ha recuperado en 2009 su tendencia a valores bajos con una IT del **3,65%**. El Absentismo Total, por su parte, se ha situado en el **7.38%** manteniéndose ambos índices por debajo de la media de Osakidetza y siendo de los más moderados de la corporación. Los mayores impactos de la I.T. en 2009 se han producido en los grupos profesionales de Administrativos (4.65%) y Facultativos (4.29%).

Debido al impacto del contrato relevo y algunas jubilaciones definitivas, ha bajado ligeramente el promedio de edad de nuestros profesionales en activo a final de 2009 que se sitúa en **47,5 años**. Considerando su distribución por sexo, las mujeres representan el 75,3% de los profesionales, contando con 46,5 años de edad promedio, mientras que los hombres constituyen el 24,7% restante, con una edad media de 50,5 años.

Según la vinculación, el personal interino ocupa 17 puestos que representan un 11,9% de los puestos de plantilla. Es decir, el **88,1%** de las personas gozan de **estabilidad de empleo** en su puesto de trabajo y el resto cuenta con contratos de larga duración.

El gasto de personal se ha situado en 9,5 Millones de euros representando el 91,5% del gasto total (excluidas las amortizaciones). El gasto por sustituciones ha disminuido un 16,7% respecto a 2008, debido principalmente a la reducción de 2,6 puntos en las bajas por enfermedad. Así, la tasa real de sustitución (gasto de sustituciones / gasto total de personal) ha alcanzado el 6,27% registrando una sensible caída respecto a 2008 (7,99%) debido al impacto del buen dato de la I.T.

Tras la distribución de los costes de Estructura, los centros que más contribuyen al gasto total son el antiguo CSM Donostia Este (Gros), este año desdoblado en Gros + Amara con un 14,2%, el Equipo de Psiquiatría Infanto-

juvenil con un 12,57%, el CSM Renteria con el 9,78%, y el CSM Donostia Oeste (Antiguo) con un 8,79%.

En 2009 se ha registrado un aumento del 8% en el gasto de la organización respecto al año anterior. En el análisis por centro, el mayor crecimiento se ha producido con el desdoblamiento del CSM Gros (19%) seguido del CSM Arrasate (15%) por la consolidación de un puesto de Psicología Clínica para la atención infantil, el EPI Donostia (15%) debido a la consolidación y traslado de la Unidad de Atención Precoz, y la Unidad de Rehabilitación (12%). Estas relevantes tasas de aumento incluyen el efecto de la ampliación del desarrollo profesional para las categorías no sanitarias.

## V.- LOS RECURSOS

Al finalizar el año 2009 nuestros activos alcanzan un valor de 4,98 millones de euros lo que representa una tasa de disminución del 13,4% respecto a 2008. Igualmente, se produce una reducción del 13,4% en los Fondos Propios

El superávit global representa un 2,45% del gasto real, por encima de nuestro objetivo de disciplina presupuestaria que se basa en el equilibrio con una fluctuación del  $\pm 1\%$ . Esta desviación deriva de las importantes provisiones realizadas en los dos últimos años que han resultado claramente excesivas. No obstante, tras la contribución al referido Fondo de Compensación Corporativo, el superávit se situará dentro del objetivo fijado.

Tabla 3. SITUACION PATRIMONIAL 2009/2008 (euros)							
ACTIVO	IMPORTE			PASIVO	IMPORTE		
	2008	2009	VAR		2008	2009	VAR
Inmovilizado	3.554.706	3.542.579	-0,3%	Fondos Propios	338.418	278.574	-17,7%
Existencias	22	0	-100,0%	Ingresos a distr. varios ej.	3.527.826	3.626.173	2,8%
Deudores	949.866	781.963	-17,7%	Acreedores comerciales	903.222	159.861	-82,3%
Tesoreria	1.247.392	656.386	-47,4%	Acreedores no comerc.	982.520	916.318	-6,7%
<b>TOTAL ACTIVO</b>	<b>5.751.986</b>	<b>4.980.927</b>	<b>-13,4%</b>	<b>TOTAL PASIVO</b>	<b>5.751.986</b>	<b>4.980.927</b>	<b>-13,4%</b>

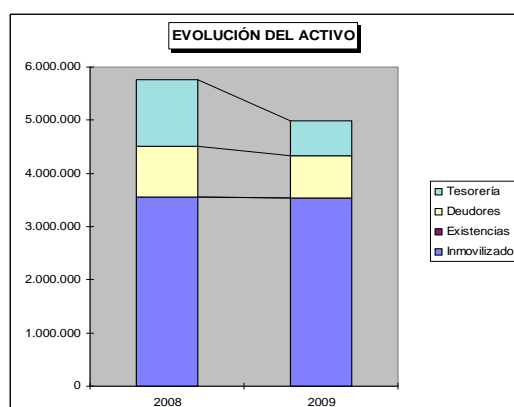


Fig.10 Evolución del activo

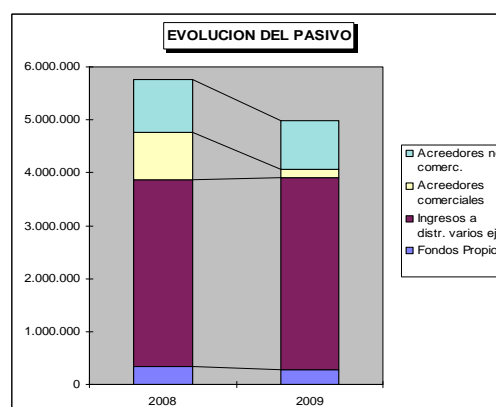


Fig.11 Evolución del pasivo

Los gastos de Explotación se han cifrado en 10,4 millones de euros, de los que el Gasto de Personal absorbe el 91,5% y los Aprovisionamientos y otros gastos de Explotación el 8,5%. En conjunto supone una tasa de aumento del **6,5% anual** consecuencia del crecimiento de los Gastos de Personal (6,2%), debido

al impacto del desarrollo profesional, y al gasto en Servicios Exteriores (17,6%).

CONCEPTO	2008	2009	%
Cons. pdtos. farmacéuticos	16.514	19.129	16%
Cons. mat. sanitario	29.316	38.204	30%
Cons. otros aprovisionamientos	86.274	70.976	-18%
Otros gastos externos	308.860	326.903	6%
<b>Aprovisionamientos</b>	<b>440.963</b>	<b>455.212</b>	<b>3%</b>
<b>Otros Gtos. Explotación</b>	<b>359.408</b>	<b>426.181</b>	<b>19%</b>
<b>Provisiones por insolvencia</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
<b>Gastos Funcionamiento</b>	<b>800.372</b>	<b>881.392</b>	<b>10%</b>
Sueldos, salarios y asimilados	7.056.440	7.531.551	7%
Cargas Sociales	1.900.272	1.980.094	4%
<b>Total Gastos de Personal</b>	<b>8.956.712</b>	<b>9.511.645</b>	<b>6%</b>
<b>Total Gastos</b>	<b>9.757.084</b>	<b>10.393.037</b>	<b>6,5%</b>
Facturación C. Programa	9.756.758	10.606.169	9%
Traspasos D. General	600	23.560	3810%
Importe Cifra de negocios	2.083	2.928	41%
Importe otros ingresos	30.170	1.596	-95%
<b>Total Ingresos</b>	<b>9.789.612</b>	<b>10.634.153</b>	<b>9%</b>

Por masas contables, el mayor aumento se produce en Consumo de material sanitario (30%) debido a la necesidad de diversos materiales por la apertura de nuevas sedes. El material sanitario, la farmacia y los gastos externos presentan un mejor comportamiento con un moderado aumento o con ligeras reducciones respecto al año anterior.

En el apartado de Ingresos, la cifra de negocio ha supuesto 10,61 millones de euros, de los que el 99,4% procede del

Contrato Programa suscrito con el Departamento de Sanidad y un 0,6% de otros ingresos. Resulta un crecimiento global de los Ingresos de Explotación del **9%** respecto a 2008.

La tendencia bajista en el tipo de interés unido a la menor financiación para inversiones ha producido un caída del 7,5% en los ingresos financieros, aunque sólo representan el 0,17% de los Ingresos Totales. De la comparación entre Ingresos y Gastos se deriva un margen de beneficio de 259.007 € como Resultado del ejercicio, que en su mayor parte (85%) se destina al Fondo de Compensación Corporativo.

Respecto a la Gestión de cobro por facturación a terceros, a 28/02/2010 ya no queda pendiente de ingreso ningún saldo habiéndose recaudado el 100% del importe facturado en 2009.

En el capítulo de las Inversiones se han destinado 118.885 euros, repartidos según se observa en la tabla adjunta, que representan una disminución del **85%**

INVERSIONES	Euros	%
Obras CSM	36.662	30,8%
Mobiliario	52.704	44,3%
Informatica y Equipos Oficina	12.554	10,6%
Aparatos e instalaciones	16.965	14,3%
<b>TOTAL</b>	<b>118.885</b>	<b>100,0%</b>

respecto a 2008. Destacan las obras para el acondicionamiento de las nuevas sedes del CSM Beasain y del CSM Amara.

Hemos completado el mobiliario de la Unidad de Atención Precoz, del CSM Amara y la Gerencia en sus nuevas sedes junto con la renovación del archivo

del Centro Bitarte, del Taller del CSM Irun y de la sala de espera del EPI. También se ha realizado la instalación de seguridad del Centro Educativo Terapéutico, la rotulación para algunos centros y la adquisición de impresoras para la implantación de e-Osabide.

Finalmente, cabe destacar que el nº de personas atendidas se sitúa en 24.046 con un crecimiento del 1,8%. Por ello, el 7,6% de aumento de costes se traduce en crecimiento del 5,6% en el gasto por paciente atendido, quedando fijado en 436 euros/paciente. Sin embargo, el gasto de Salud Mental por habitante crece en línea con los costes totales (7,6%) llegando a la cifra de 14,5 euros por ciudadano y año.

TISes* de referencia		TOTAL 2009				% SOBRE TOTAL	
		GASTO	CONSULTAS/ESTANCIAS			GASTO	ACTIVIDAD
			TOTALES	ADULTOS	INFANTIL		
68.466	IRUN	800.094	20.767	20.767		8%	9%
	CSM	717.934	17.884	17.884			
	PROGRAMA DE DIA	82.160	2.883	2.883			
67.550	RENTERIA	1.025.949	21.847	21.847		10%	10%
	CSM	810.940	18.588	18.588			
	UNIDAD DE DIA	215.009	3.259	3.259			
63.636	DONOSTIA-GROS	675.036	15.443	15.443		6%	7%
74.324	DONOSTIA-AMARA	813.827	14.728	14.728		8%	7%
72.555	DONOSTIA-ANTIGUO	921.767	20.891	20.891		9%	9%
54.102	E.P.I. DONOSTIA	1.318.152	15.612		15.612	13%	7%
	EPI	932.869	14.484		14.484		
	UNIDAD ATENCION PRECOZ	190.519	539		539		
	C.E.T. LASARTE	194.764	589		589		
29.668	ZARAUZ	501.859	8.585	8.585		5%	4%
62.181	ANDOAIN	609.331	10.434	9.148	1.286	6%	5%
63.308	BEASAIN-AZPEITIA	773.080	14.627	12.350	2.277	7%	7%
28.463	ZUMARRAGA	564.980	11.034	9.571	1.463	5%	5%
	CSM	446.257	9.320	7.857	1.463		
	HOSPITAL DE DIA	118.723	1.714	1.714			
74.454	EIBAR	860.347	26.524	24.382	2.142	8%	12%
63.828	ARRASATE	620.456	12.751	11.445	1.306	6%	6%
	POI BITARTE	610.988	21.723	21.723		6%	10%
	UNIDAD REHABILITACION	391.037	5.770	5.770		4%	3%
SUBTOTAL CENTROS AMBULATORIOS		9.294.691	205.982	183.024	22.958	89%	93%
SUBTOTAL ESTRUCTURAS DE REHABILITACION		1.192.212	14.754	13.626	1.128	11%	7%
722.535	TOTAL SMEG	10.486.903	220.736	196.650	24.086		