



Osakidetza

Red de Salud Mental de Gipuzkoa

> > > **Memoria Anual**

2011

MEMORIA 2011

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

Durante el año 2011, y en virtud del Acuerdo de 10 de enero, del Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud, se modificó la denominación de Salud Mental Extrahospitalaria de Gipuzkoa por la de **Red de Salud Mental de Gipuzkoa**; equiparando así la nomenclatura a la utilizada en los Territorios de Araba y Bizkaia

La gestión de nuestra Organización durante el año 2011 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 finalizaba en 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

El **Plan de Euskera** mantiene buenos resultados registrando en 2011 un 70% de acreditación de perfiles lingüísticos en las unidades de prioridad 1 (servicios de Admisión de los CSM) y 55% en unidades de prioridad 2 (Adultos, Infantil y Administración). El conjunto de la plantilla alcanza el **55%** de acreditación de perfiles, habiendo aumentado respecto al año 2010 (48 %) pese al aumento de la plantilla en 12 puestos.

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1 <i>Macroproceso asistencial y Continuidad de cuidados</i> 1. Elaboración de protocolos de actuación relacionados con la Seguridad del Paciente 2. Consolidación del Programa de Asesoría en salud mental para Centros que trabajan con personas en riesgo de exclusión social 3. Participación en la elaboración de protocolos sociosanitarios, junto con Atención Primaria, ayuntamientos y entidades sociales.
OBJETIVO ESTRATÉGICO 2 <i>Mejora de Infraestructuras</i> 1. Mantenimiento de las visitas anuales a los Centros a fin de detectar necesidades 2. Realización de obras de preparación del nuevo Centro de Salud Mental de Eguía 3. Ampliación CSM Tolosaldea e implantación de medidas de protección de datos en archivo
OBJETIVO ESTRATÉGICO 3 <i>Investigación, docencia, innovación</i> 1. Participación en la III Jornada de Innovación de Osakidetza con la ponencia “La rehabilitación en Trastorno Mental Severo (TMS) desde una perspectiva sociosanitaria” 2. Formación continuada: ▪ Calendario anual de <i>sesiones docentes</i> ▪ Curso Psicofármacos en Geriatria ▪ Curso Introducción a la Neuropsicología ▪ Curso Abuso sexual en la infancia ▪ Curso Patología Dual ▪ Seminario sobre Técnicas en Psicoterapia Breve 3. Investigación: <i>estudios</i> realizados en 2011 con financiación desde el Contrato Programa: ▪ Método de evaluación del tratamiento del Trastorno Mental Grave en una Unidad de Atención Precoz: Elaboración de un instrumento psicométrico cualitativo que mida la incidencia del tratamiento en el desarrollo psicoafectivo ▪ La IPT en una Unidad Terapéutico-Educativa. Eficacia tras dos años de intervención. ▪ Guía de recursos comunitarios para profesionales de la Red de Salud Mental de Gipuzkoa ▪ Rehabilitación psicológica integrada en la esquizofrenia crónica: un estudio experimental. ▪ Tratamiento psicológico grupal cognitivo-conductual en el trastorno mixto de ansiedad y depresión.

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).

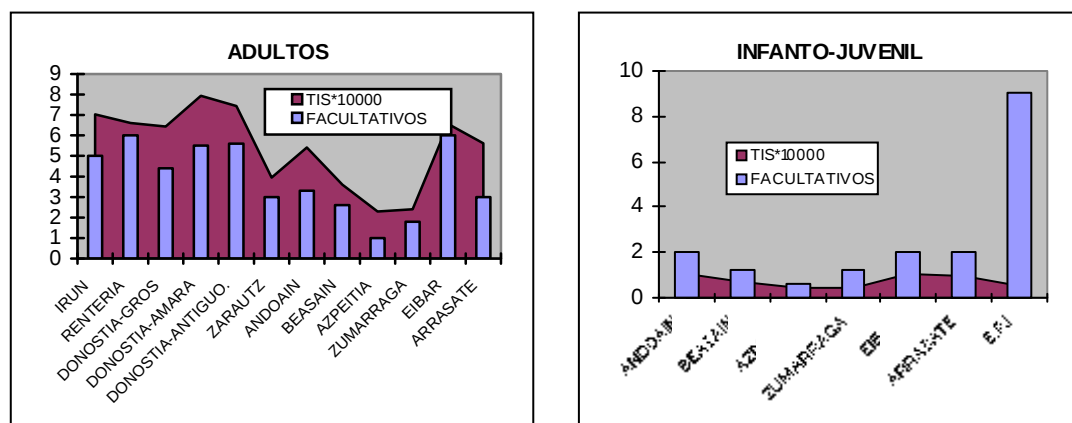
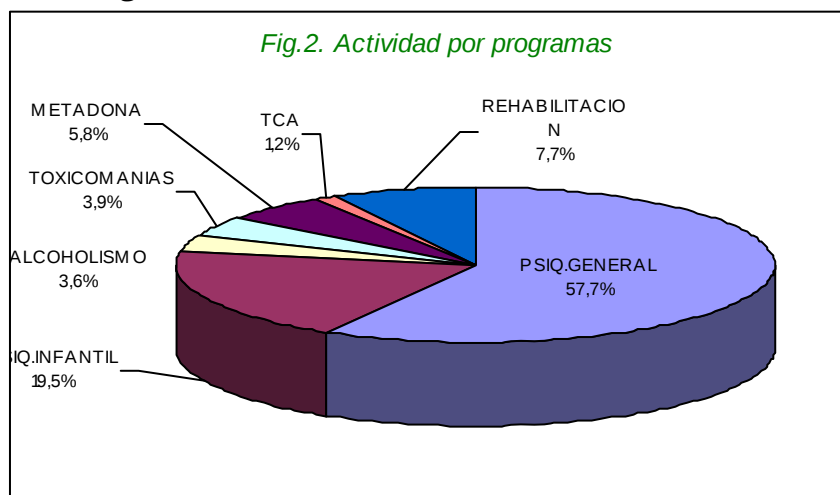


Fig. 1. Centros de Salud Mental: distribución geográfica y población asignada

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 absorbe el 57,7% de los recursos, en tanto que la Psiquiatría Infantojuvenil incrementa ligeramente su peso alcanzando un 19,5%.

En comparación con el año anterior, los programas específicos se mantienen en valores similares siendo en el caso del Alcohol un 3,6%, mientras que el programa de Toxicomanías (excluido el Programa de Mantenimiento con Metadona, PMM) se reduce ligeramente hasta el 3,9% de los costes.

El PMM se reduce en un 0,4% respecto a 2010, quedando en 5,8 %.

Los recursos destinados al Programa de Trastornos de Conducta Alimentaria disminuyen en peso relativo, absorbiendo el 1,2%; 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 2007-11 continúa marcada por un incremento constante en el número total de pacientes diferentes atendidos y que, si bien en los últimos años este incremento se había mantenido en tasas bajas en torno al 1%, este año ha sufrido un incremento del 6,49%. La estabilización de las demoras para primera consulta lograda a través del esfuerzo de años anteriores nos ha permitido recuperar y estabilizar los valores en las tasas de consultas por paciente y año (en torno a 8 consultas). Por otra parte, la estabilización en el número de casos nuevos nos ha permitido incrementar la relación sucesivas/primeras (en torno a 19), tres puntos superior al valor del último año. Debemos remarcar el incremento del 23,11% en el índice de Resolución logrado en 2011, como dato diferencial e importante como indicador del funcionamiento de los Centros y de la efectividad de nuestras actuaciones.

ACTIVIDAD EXTRAHOSPITALARIA	2007	2008	2009	2010	2011	%11/10
CASOS NUEVOS	5.213	5.258	5.506	5.754	5.781	0,47%
REINICIOS DE TRATAMIENTO	2.793	2.781	2.771	2.713	2.783	2,58%
TOTAL INICIOS+REINICIOS	8.006	8.039	8.277	8.467	8.564	1,15%
TOTAL PERSONAS ATENDIDAS	22.960	23.618	24.046	24.135	25.701	6,49%
TOTAL CONSULTAS REALIZADAS	181.618	195.292	205.982	201.150	182.342	-9,35%
ALTAS Y DERIVACIONES (excepto Bitarte)	3.537	3.797	4.145	4.486	5.080	13,24%
TASAS	2007	2008	2009	2010	2011	%11/10
CONSULTAS PACIENTE / AÑO	7,91	8,27	8,57	8,33	8,21	-1,44%
RELACIÓN SUCESIVA / PRIMERAS	14,84	16,44	16,48	16,05	19,20	19,63%
ÍNDICE DE RESOLUCIÓN (excepto Bitarte)	15,84	16,52	17,66	19,04	23,44	23,11%

Tomando como referencia los datos de 2007, incluimos la representación gráfica de algunos conceptos de la tabla anterior, que marcan una estabilización de los casos nuevos respecto al año anterior (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 y por tercer año consecutivo (**23,11%**) en el número de **altas y derivaciones** realizadas, reduciéndose sustancialmente la diferencia entre nuevos y altas (Fig.4).

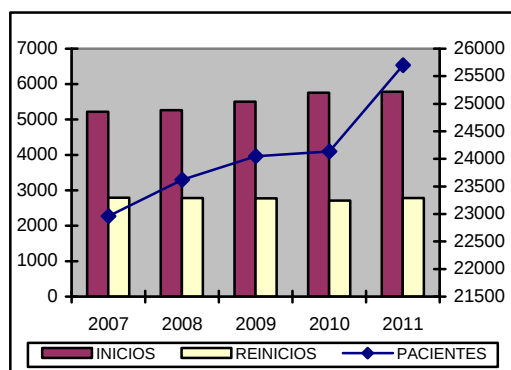


Fig.3. Evolución de la atención

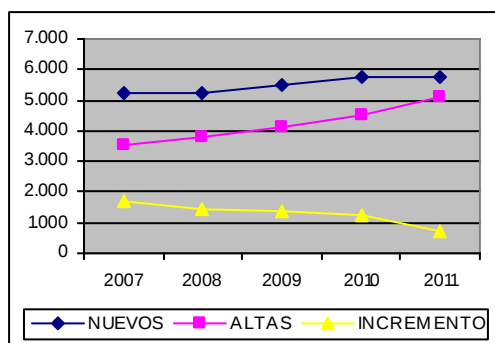


Fig.4. Relación Nuevos / altas

La figura 5 muestra la distribución de pacientes y consultas, clasificada por grupo diagnóstico. El dato más relevante, muestra de nuestro alineamiento con la estrategia de cronicidad y con nuestra propia misión, es el elevado número de consultas realizadas con el grupo de Trastornos Psicóticos que constituye el grupo mayor (24,49% del total), pese a ser un grupo mucho más reducido en cuanto a número de pacientes (13,34%), donde los Trastornos Neuróticos (31,81%) son la categoría principal. Conviene también resaltar la existencia de un grupo de pacientes sin patología que llega a nuestros servicios y que suponen un consumo de recursos derivado de la necesidad de efectuar una evaluación adecuada del caso.

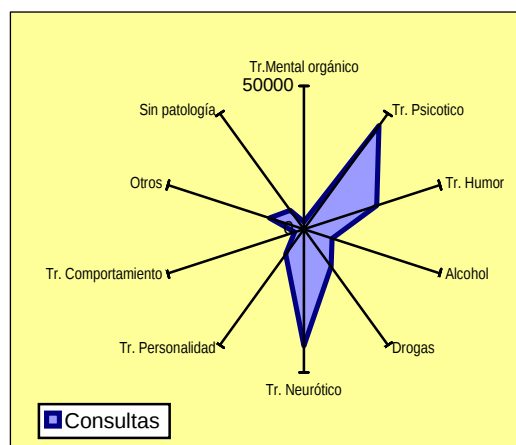
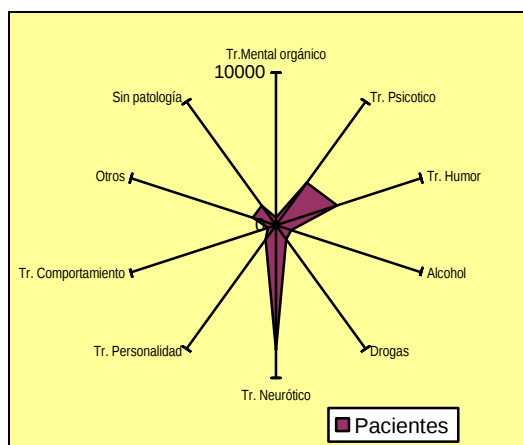
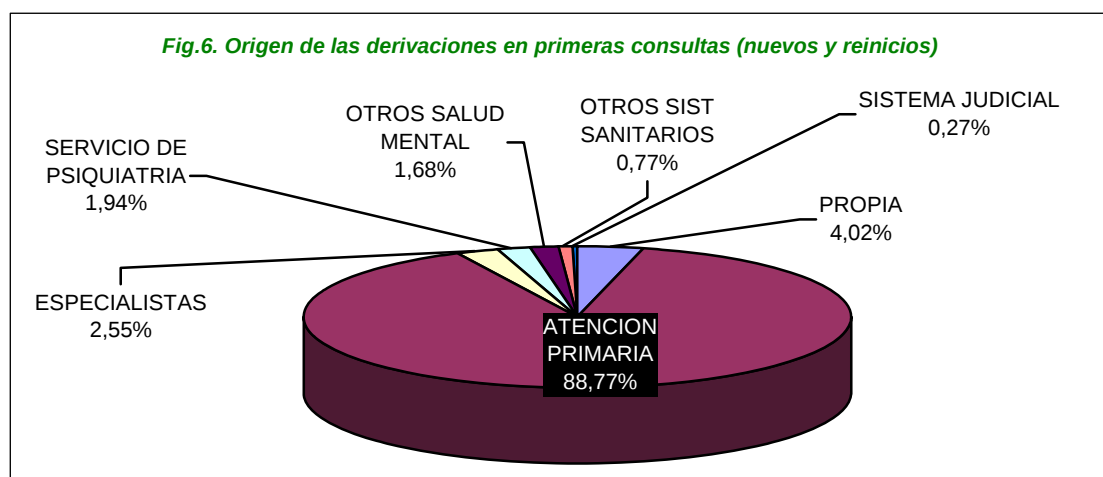


Fig. 5.: Pacientes y Consultas por grupo diagnóstico

En cuanto al origen de la demanda, la figura 6 muestra en esta ocasión los datos tanto de casos nuevos como de reinicios. Esta forma de análisis, determinada por el concepto de primera consulta en los registros informáticos actuales que engloban ambos casos, provoca un incremento importante de los casos que llegan por iniciativa propia y desde otros especialistas, en detrimento de los casos derivados desde la Atención Primaria de Salud, que pasa del 94,5% al 88,38%. En cualquier caso, este dato sigue reflejando la apuesta clara de nuestra Organización por un **modelo de atención centrado en la continuidad de cuidados y en la accesibilidad**. 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



En cuanto al lugar y la forma en que se desarrolla nuestra actividad, fuera de la actividad habitual programada en los CSMs, los datos que podemos extraer en el momento actual nos hablan de 1,23% de consultas de tipo urgente (2244), 13.045 consultas no presenciales (telefónicas) que suponen un 7,15% de la actividad, y 1620 consultas realizadas fuera de los Centros de Salud mental (0,88%).

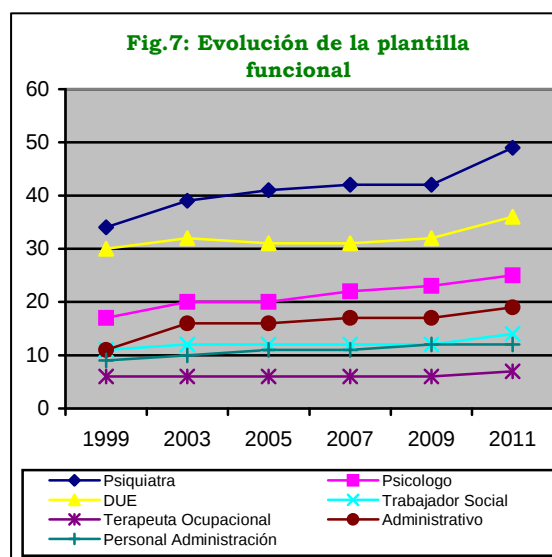
IV.- LOS PROFESIONALES DE LA ORGANIZACIÓN

Tabla 2. Distribución por grupo profesional

GRUPO PROFESIONAL	N	%
Facultativo Psiquiatra	49	30,25%
Facultativo Psicólogo	25	15,43%
Enfermería	36	22,22%
Terapeuta Ocupacional	7	4,32%
Trabajador Social	14	8,64%
Personal Auxiliar	19	11,73%
Subtotal Personal Asistencial	150	92,59%
Personal Administración	11	6,79%
Directivos	1	0,62%
Subtotal Personal Estructural	12	7,41%
Total 2011	162	100,00%

La plantilla funcional ha tenido un incremento neto de doce (12) plazas, alcanzando los 162 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 150 puestos de personal asistencial (92,59%) y 12 de estructura (7,41%). De ellos el 45,68% (74 puestos) corresponde a personal facultativo.

Un promedio de 173 personas ha desarrollado su actividad profesional en la RSMG durante 2011 (6 personas mas respecto a 2010), ocupando una media de 149 de los **162 puestos** de la plantilla funcional, algunos puestos eventuales (una media de 11) y las sustituciones (13 en promedio) de las personas por I.T., relevo y otras causas.



La figura 7 presenta la evolución de la plantilla en el periodo 1999-2011. 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 316 contratos para cubrir un total de 15.787 días, lo que implica un promedio de 49,96 días por contrato: 20 interinos ($t_i = 337,3$ días), 43 eventuales ($t_e = 37,56$ días) y 253 de sustitución ($t_s = 29,36$ días). En comparación con 2010, la contratación ha aumentado un 11,6% en número de contratos y el 45,0% en días contratados, fundamentalmente por revisión de los criterios de sustitución que ha mejorado la contratación de sustituciones, cuya duración media se ha duplicado (14,79 días en 2010).

La duración media de los contratos alcanza los 49,96 días manteniendo un adecuado nivel de **calidad de la contratación temporal** en nuestra Organización.

Además, debemos destacar que se han formalizado siete (7) nombramientos fijos tras las adjudicaciones de la OPE por lo que la plantilla gana enteros en estabilidad. A su vez, en 2011 se han formalizado dos (2) nuevos contratos de relevo por jubilación parcial de profesionales.

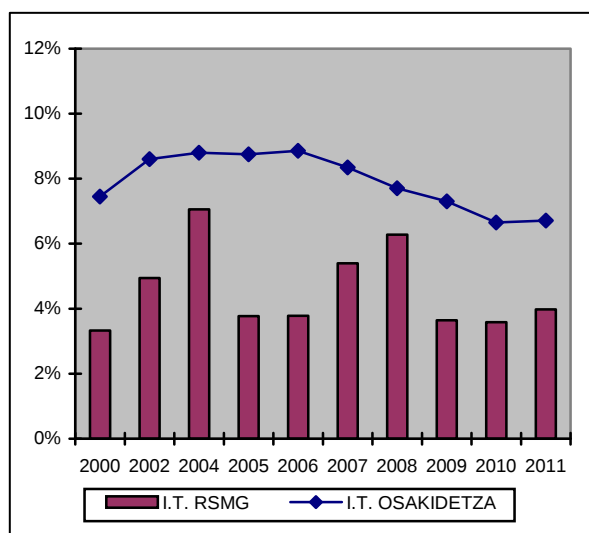


Fig. 8: Absentismo por I.T.

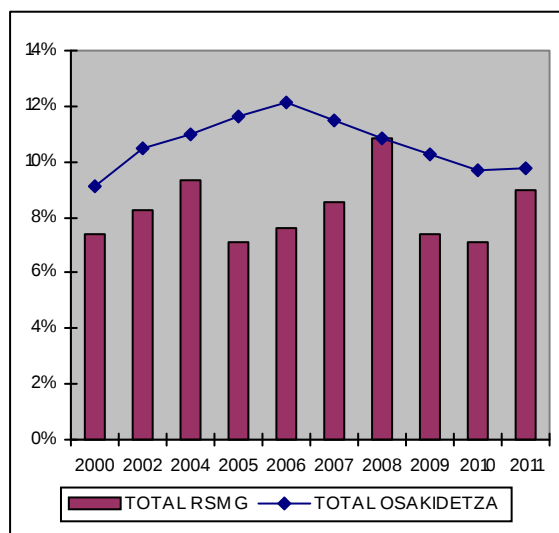


Fig. 9: Absentismo Total

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 su tendencia a valores contenidos con una IT del **3,98%**. El Absentismo Total, por su parte, se ha situado en el **9,01%** manteniéndose ambos índices por debajo de la media de Osakidetza y siendo de los más moderados de la corporación. El mayor impacto de la I.T. en 2011 se ha producido en el grupo profesional de Enfermería (4,59%).

Debido a las incorporaciones por el aumento de plantilla se ha mantenido en **48,25 años** el promedio de edad de nuestros profesionales en activo a final de 2011. Considerando su distribución por sexo, las mujeres representan el 77,5% de los profesionales, contando con 47,3 años de edad promedio, mientras que los hombres constituyen el 22,5% restante, con una edad media de 51,4 años.

Según la vinculación, el **76%** de las personas gozan de **estabilidad de empleo** en su puesto de trabajo, que ha bajado 8 puntos respecto al año anterior por efecto del importante incremento de plantilla. Además el personal interino ocupa 31 puestos que representan un 19% de los puestos de plantilla y para el restante 5% de los puestos se recurre a la contratación eventual.

El gasto de personal se ha situado en 9,5 Millones de euros representando el 92,05% del gasto total (excluidas amortizaciones). Por efecto de las medidas de contención salarial, y a pesar del crecimiento en plantilla, se ha registrado una reducción del 1,6% en el gasto de personal respecto al año anterior. Pese al ligero aumento de la IT respecto a 2010, el gasto por sustituciones ha disminuido un 0,24 % por efecto de las medidas de contención. Así, la tasa real de sustitución (gasto de sustituciones / gasto total de personal) ha alcanzado el 6,20% que es similar a la de 2010 (6,12%).

Tras la distribución de los costes de Estructura, los centros que más contribuyen al gasto total son el Equipo de Psiquiatría Infanto-juvenil con un 13%, el CSM Renteria con el 9% y los CSMs de Eibar y Antiguo con un 8%.

En 2011 se ha registrado una disminución del 1,87% en el gasto de la organización respecto al año anterior. En el análisis por centro, el mayor descenso se ha producido en el CSM Zarautz (19%) seguido del CSM Amara (9%) y el Centro Bitarte (8%). Debido al traspaso del local de Eguía, el CSM Gros ha crecido un 5%, así como el de Tolosa por la consolidación de un puesto de enfermería.

V.- LOS RECURSOS

Tabla 3. SITUACION PATRIMONIAL 2011/2010 (euros)							
ACTIVO	IMPORTE			PASIVO	IMPORTE		
	2010	2011	VAR		2010	2011	VAR
Inmovilizado	3.434.032	3.621.111	5,4%	Fondos Propios	1.145.323	1.424.118	24,3%
Existencias	0	0		Ingresos a distr. varios ej.	3.470.951	3.632.099	4,6%
Deudores	504.642	694.070	37,5%	Acreedores comerciales	235.025	287.405	22,3%
Tesorería	1.749.926	1.851.237	5,8%	Acreedores no comerc.	837.302	822.796	-1,7%
TOTAL ACTIVO	5.688.601	6.166.418	8,4%	TOTAL PASIVO	5.688.601	6.166.418	8,4%

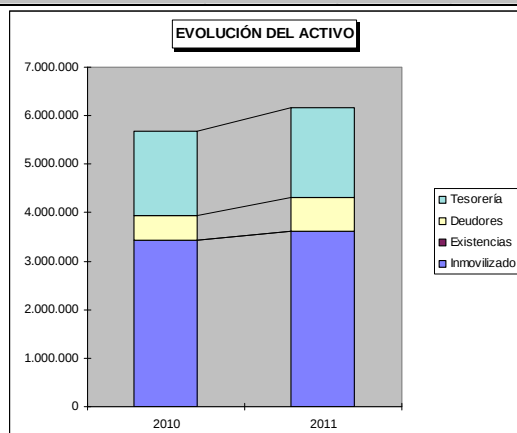


Fig.10 Evolución del activo

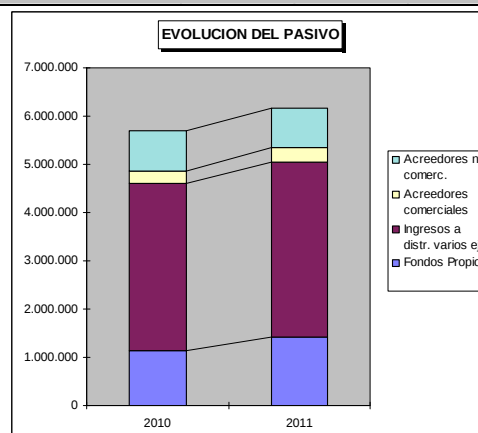


Fig.11 Evolución del pasivo

Al finalizar el año 2011 nuestros activos alcanzan un valor de 6,17 millones de euros lo que representa una tasa de incremento del 8,4% respecto a 2010.

El superávit global representa un 2,7% 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 del freno de los nuevos proyectos incluidos en la financiación del Contrato Programa que han tenido que posponerse debido a los efectos de la crisis. No obstante, la mayor parte del superávit servirá de contribución al Fondo de Compensación Corporativo.

Los gastos de Explotación se han cifrado en 10,3 millones de euros, de los que el Gasto de Personal absorbe el 92,05% y los Aprovisionamientos y otros gastos de Explotación el 7,95%. En conjunto supone una tasa de disminución del **1,9% anual**, consecuencia de los esfuerzos de contención a lo largo de todo el ejercicio y del comentado recorte salarial en el ámbito público.

OS39 - RED DE SALUD MENTAL DE GIPUZKOA			DICIEMBRE
CONCEPTO	2010	2011	%
Cons. pdtos. farmacéuticos	15.471	17.420	12,6%
Cons. mat. sanitario	38.220	36.672	-4,1%
Cons. otros aprovisionam.	69.062	82.696	19,7%
Otros gastos externos	327.006	344.623	5,4%
Aprovisionamientos	449.759	481.411	7,0%
Serv. Exteriores	413.851	334.501	-19,2%
Tributos	3.037	4.144	36,4%
Otros Gtos. Explotación	416.888	338.645	-18,8%
Provisiones por insolvencia	0	0	
Gastos Funcionamiento	866.647	820.056	-5,4%
Sueldos, salarios y asimilados	7.689.492	7.539.910	-1,9%
Cargas Sociales	1.958.666	1.957.900	0,0%
Total Gastos de Personal	9.648.157,70	9.497.810	-1,6%
Total Gastos	10.514.804,93	10.317.865	-1,9%
Facturación C.Programa	11.487.371	10.555.575	-8,1%
Traspasos D.General	0	0	
Importe Cifra de negocios	3.177	8.264	160,1%
Importe otros ingresos	6.560	1.571	-76,1%
Total Ingresos	11.497.107,59	10.565.410	-8,1%
Resultado de Explotación	982.302,66	247.544	-74,8%
Resultados Financieros	9.735	31.250	221,0%
Resultados Extraordinarios	0	0	
Perdidas (-) y Ganancias	992.037,20	278.794,63	-71,9%

Por masas contables, la mayor reducción se produce en los Servicios Exteriores (-19,2%) por las medidas de contención del gasto y por la reducción de las reparaciones y obras de conservación; le sigue el consumo de material sanitario, que también cae un 4,1%. El consumo de los productos farmacéuticos crece un 12,6% pero tiene escasa relevancia. Los gastos externos presentan un aumento significativo respecto al año anterior (5,4%) como consecuencia del impacto de la carrera profesional del personal del servicio de limpieza.

En el apartado de Ingresos, la cifra de negocio ha supuesto 10,56 millones de euros, de los que el 99,90% procede del Contrato Programa suscrito con el Departamento de Sanidad y un 0,1% de otros ingresos. Resulta una disminución global de los Ingresos de Explotación del **8,1%** respecto a 2010.

La tendencia bajista en el tipo de interés ha sido compensada por la mayor financiación para inversiones y gastos de funcionamiento habiendo producido un aumento del 221% en los ingresos financieros, que representa sólo el 0,3% de los Ingresos Totales. De la comparación entre Ingresos y Gastos se deriva un margen de beneficio de 278.794 € como Resultado del ejercicio.

Respecto a la Gestión de cobro por facturación a terceros, a 31/03/2012 ya no queda pendiente de ingreso ningún saldo habiéndose recaudado el 100% del importe facturado en 2011.

En el capítulo de las Inversiones se han destinado 323.127 euros, repartidos según se observa en la tabla adjunta, que representan un aumento del **318%** respecto a 2010.

INVERSIONES	Euros	%
Obras CSM	242.825	75,1%
Mobiliario	54.732	16,9%
Aparatos e instalaciones	25.570	7,9%
TOTAL	323.127	100,0 %

Destaca la inversión en obras por traslado del CSM Gros a Eguía y la reforma de las salas de grupos y reuniones del CSM Andoain para ampliar el número de consultas. También se ha realizado la instalación del sistema de control de accesos con Tarjeta Profesional Electrónica (TPE) en el CSM Eguía así como los sistemas contra incendios e intrusión.

Hay que destacar la adquisición de un equipo para la detección automática de tóxicos en muestras de orina para el Centro Bitarte y de un equipo de videgrabación para el programa de Psicosis Jóvenes en el CSM Amara.

Además de las reposiciones habituales de mobiliario para algunos centros, hemos completado el mobiliario de la sede del nuevo CSM Eguía y de los nuevos espacios del CSM Andoain.

Finalmente, cabe destacar que el nº de personas atendidas se sitúa en 25.701 con un crecimiento del 6,49% respecto a 2010, pese al 3,21% de reducción de costes logrado en 2011. El gasto por paciente atendido en 2011 se reduce a 395,97 euros/paciente (9,1% respecto a 2010) y el gasto de Salud Mental por habitante pasa a 13,38 euros por ciudadano y año (reducción del 7,7%).

TISes de referencia		GASTO	TOTAL 2011			% SOBRE TOTAL	
			CONSULTAS/ESTANCIAS			GASTO	ACTIVIDAD
			TOTALES	ADULTOS	INFANTIL		
70.304	IRUN	755.839	22.042	22.042		7,4%	9,9%
	CSM	673.721	18.892	18.892			
	PROGRAMA DE DIA	82.118	3.150	3.150			
66.083	RENTERIA	987.770	21.984	21.984		9,7%	9,9%
	CSM	774.243	18.686	18.686			
	UNIDAD DE DIA	213.527	3.298	3.298			
74.583	DONOSTIA-EGIA	733.361	15.111	15.111		7,2%	6,8%
64.239	DONOSTIA-AMARA	761.380	17.128	17.128		7,5%	7,7%
74.341	DONOSTIA-ANTIGUO	848.388	24.222	24.222		8,3%	10,9%
66.154	E.P.I. DONOSTIA	1.323.937	13.076		13.076	13,0%	5,9%
	EPI	916.610	11.611		11.611		
	UNIDAD ATENCION PRECOZ	235.004	661		661		
	C.E.T. LASARTE	172.323	804		804		
39.393	ZARAUTZ	401.954	10.858	10.858		3,9%	4,9%
64.596	TOLOSALDEA	625.350	12.884	11.715	1.169	6,1%	5,8%
70.756	BEASAIN-AZPEITIA	737.752	15.888	13.875	2.013	7,2%	7,2%
28.068	ZUMARRAGA	567.778	11.505	10.436	1.069	5,6%	5,2%
	CSM	452.303	9.786	8.717	1.069		
	HOSPITAL DE DIA	115.475	1.719	1.719			
76.004	EIBAR	848.248	23.879	22.137	1.742	8,3%	10,8%
65.558	ARRASATE	648.971	14.084	12.089	1.995	6,4%	6,3%
	POI BITARTE	559.220	13.659	13.659		5,5%	6,2%
	UNIDAD REHABILITACION	376.908	5.701	5.701		3,7%	2,6%
SUBTOTAL CENTROS AMBULATORIOS		8.981.501	206.688	187.089	19.599	88%	93%
SUBTOTAL ESTRUCTURAS DE REHABILITACION		1.195.354	15.333	13.868	1.465	12%	7%
760.079	TOTAL RSMG	10.176.855	222.021	200.957	21.064		