

Servicio Dental Comunitario

PADI - 2011

**Informe anual del desarrollo del Decreto 118/90, sobre
asistencia dental a la población infantil de la C.A.P.V.**

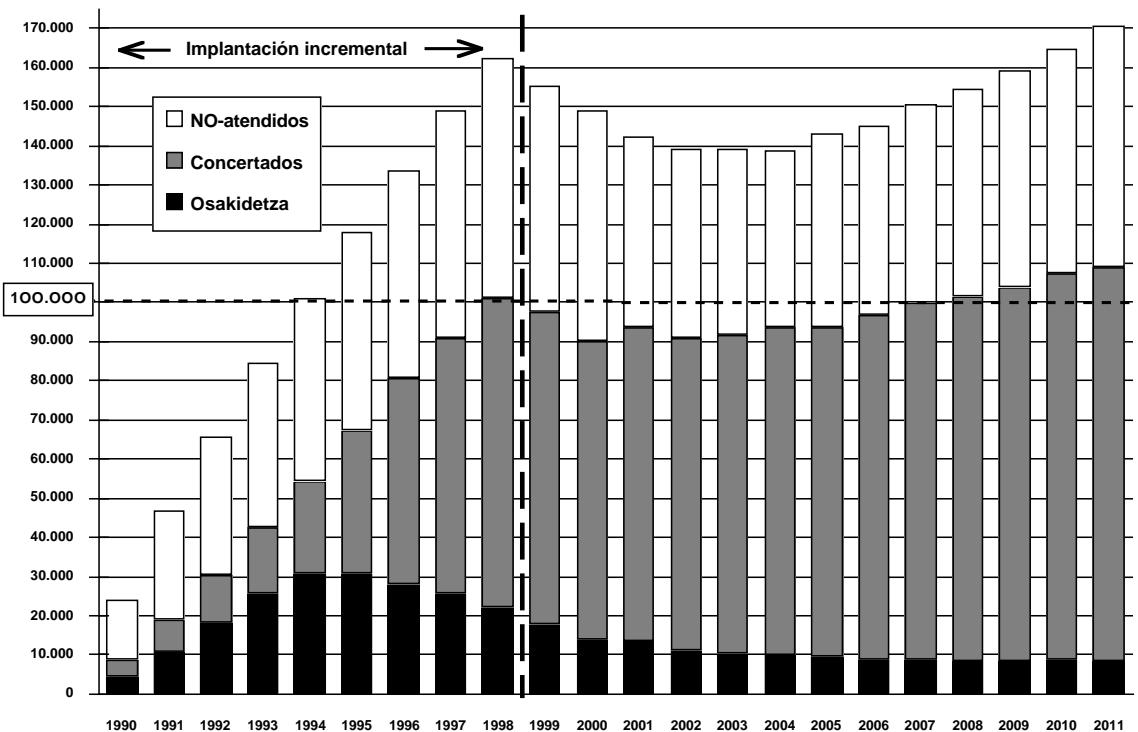
INDICE.

| | Página |
|--|---------------|
| INTRODUCCION. | 2 |
| RESULTADOS DEL EJERCICIO 2011. | |
| 1.- Utilización. | 5 |
| 2.- Frecuentación. | 9 |
| 3.- Asistencia dental. | 11 |
| 4.- Facturación. | 18 |
| SALUD DENTAL INFANTIL 1988, 1998, 2008. | 20 |
| ANALISIS DE SITUACION. | 23 |
| CONCLUSIONES. | 25 |
| ANEXOS. | |
| Anexo I: Utilización 2011; por territorios históricos. | 27 |
| Anexo II: Utilización 2011; por comarcas sanitarias. | 28 |
| Anexo III: Utilización 2011; por municipios. | 30 |

INTRODUCCION.

El ejercicio 2011 ha completado 22 años de desarrollo del PADI, el sistema de asistencia dental de la población infantil puesto en marcha por el Decreto 118/1990, de 24 de abril, del Gobierno Vasco. La Figura 1 muestra gráficamente el número de niños atendidos durante este período 1990-2011.

Figura 1: Implantación incremental y desarrollo del PADI a lo largo de dos décadas.

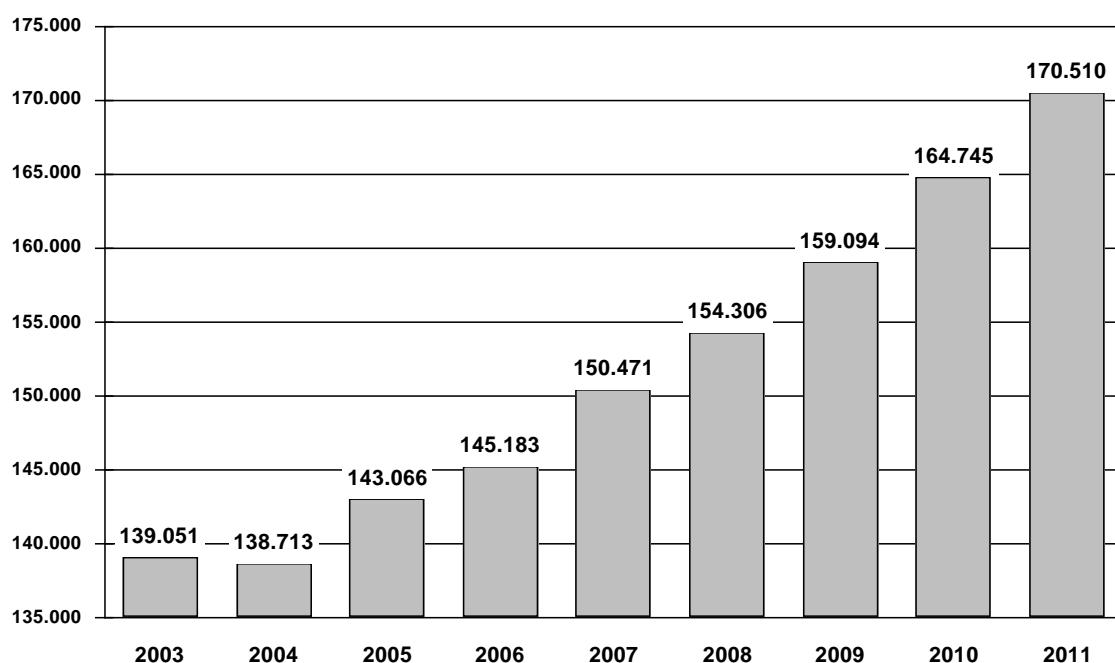


En 1988, el estudio epidemiológico indicaba que el 80% de los niños de 14 años tenía caries, con un promedio de 4 caries, más de la mitad de ellas sin tratar. La complejidad de las lesiones, un promedio de 8 superficies, afectaría de forma permanente su salud dental y general como adultos. La ausencia de aseguramiento de la atención dental infantil en Osakidetza dificultaba a las familias, sobre todo entre los niveles socioeconómicos menos favorecidos, el cuidado de la salud dental de los niños.

En respuesta a esta situación, el Departamento de Sanidad estableció como área de intervención prioritaria la salud dental infantil impulsando, entre otras medidas, la implantación del esquema de fluorización del agua, Decreto 49/1988, que desde hace más de una década cubre al 75% de la población, y el desarrollo de un sistema de asistencia dental de calidad que asegurara a todos los niños una atención periódica y adecuada durante el período de erupción y maduración post-eruptiva de su dentición permanente; el PADI. La meta de esta política sanitaria es que los niños crezcan sanos.

El presente informe de desarrollo del PADI en el ejercicio 2011 muestra los datos de demografía, utilización, asistencia y costes, junto a su evolución desde 2003 a 2011. Aporta además información comparada de salud dental a través de los estudios epidemiológicos de 1988, 1998 y 2008, y analiza la situación del actual modelo en su tercera década.

Figura 2: Evolución del número de niños de 7 a 15 años con derecho a la asistencia del PADI.



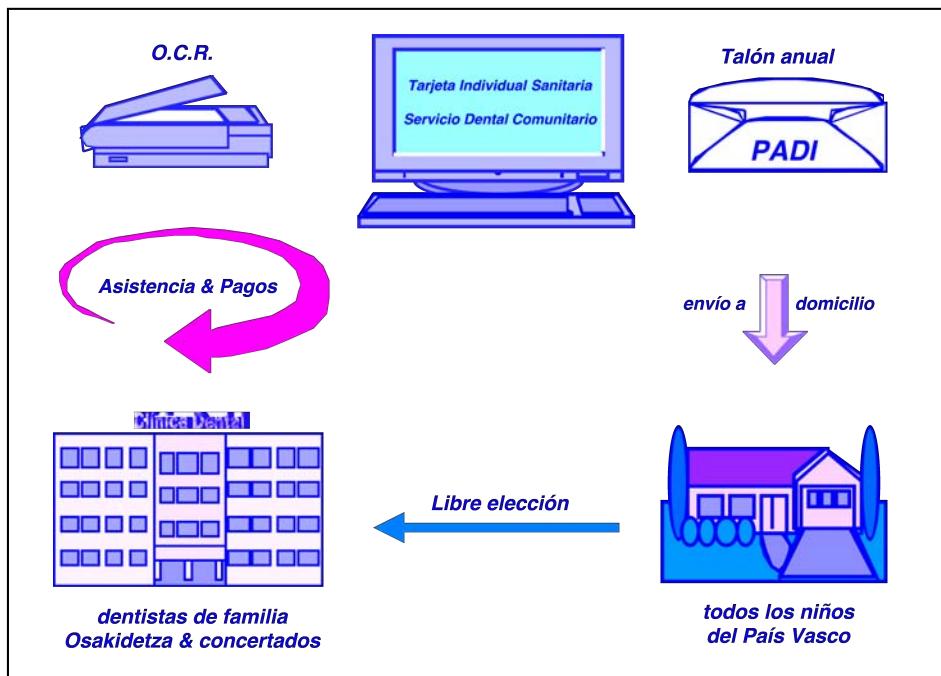
Las variaciones demográficas, fundamentalmente en el número de los nacimientos habidos en años previos, determinan el número de niños de 7 a 15 años con derecho al PADI en ejercicios posteriores. La Figura 2 muestra que durante el período descrito, tras una fase de disminución y estabilización del número de niños incluidos, se inició en 2005 una tendencia ascendente.

En siete ejercicios previos, el número de niños de la cohorte de 7 años, cohorte entrante, fue superior al número de niños de la cohorte de 15 años, cohorte saliente. En consecuencia, el volumen total de niños con derecho al PADI ascendió entre 2004 y 2011 en 31.797 niños. La previsión para los próximos tres ejercicios, 2012 a 2014, es que se mantendrá la tendencia al crecimiento en torno a 4.000 niños/año. Esto supondría un incremento de 40.000 niños de 7 a 15 años incluidos en el PADI en una década; un diferencial en 2014 del 30% respecto a la población de esas edades en 2004.

La población diana incluida en el PADI cada año determina el número total de niños que lo utilizan y repercute directamente a los costes económicos del sistema en cada ejercicio.

La asistencia dental se dispensa a través de un amplio cuadro facultativo de dentistas de cabecera, constituido tanto por los profesionales de Osakidetza como privados concertados, que garantiza la accesibilidad y aceptabilidad del PADI. El Servicio Dental Comunitario de Osakidetza diseñó en 1990 y gestiona la serie de procesos administrativos que se vienen utilizando desde entonces.

Figura 2: Procesos administrativos utilizados en el PADI desde 1990.



Los protocolos clínicos para la atención de los niños y el sistema de pago por capitación utilizado para el abono de la asistencia dispensada por los dentistas concertados se han mostrado efectivos en estos años para promover los cuidados adecuados. Al mismo tiempo, el coste económico del sistema se ha mantenido en los parámetros estimados en su planificación.

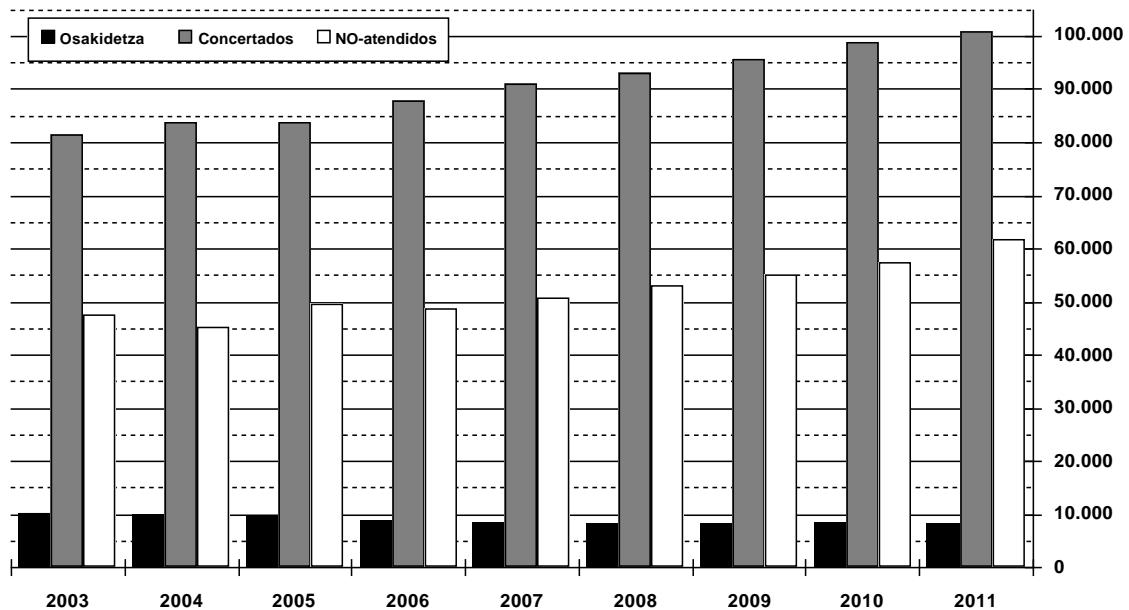
Como resultado de la asistencia dispensada, con una clara orientación preventiva y aplicando los tratamientos reparadores necesarios, a lo largo de veinte años, la salud dental de nuestros niños y jóvenes ha mejorado notablemente. El estudio epidemiológico de 2008 muestra que el 61% de los niños de 14 años está libre de experiencia de caries; el promedio a esa edad es ahora de 0,9 caries y el número de superficies afectadas ha bajado hasta 1,2. El excelente resultado de salud obtenido por el PADI, al que ha contribuido notablemente el esquema de fluorización del agua y la mejora general del hábito de cepillado dental, no debe hacernos olvidar que el citado estudio de 2008 también indica que 1 de cada 4 lesiones de caries, en nuestros niños de 12 y 14 años, sigue aún sin tratar.

RESULTADOS DEL EJERCICIO 2011.

1. – Utilización.

La Figura 4 muestra de forma gráfica y numérica la utilización del PADI en el ejercicio 2011, según la red asistencial empleada, y su evolución desde 2003. En 2011, el número de niños de 7 a 15 años residentes en la CAPV ascendió a 170.510. De ellos, 108.801 recibieron la atención dental del PADI.

Figura 4: Número de niños atendidos en el PADI; por ejercicio y red asistencial.



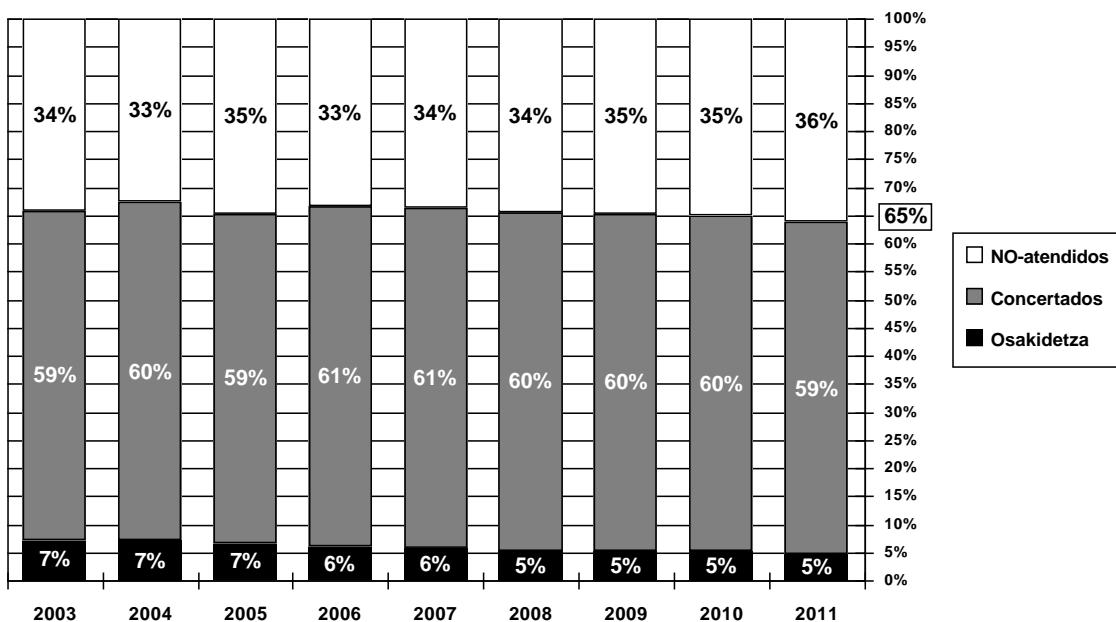
| Ejercicio > | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|---------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Osakidetza | 10.083 | 9.773 | 9.548 | 8.667 | 8.561 | 8.132 | 8.137 | 8.467 | 8.041 |
| Concertados | 81.391 | 83.689 | 83.848 | 87.898 | 91.089 | 93.057 | 95.736 | 98.740 | 100.760 |
| PADI | 91.474 | 93.462 | 93.396 | 96.565 | 99.650 | 101.189 | 103.873 | 107.207 | 108.801 |
| NO-atendidos | 47.577 | 45.251 | 49.670 | 48.618 | 50.821 | 53.117 | 55.221 | 57.538 | 61.709 |
| Población | 139.051 | 138.713 | 143.066 | 145.183 | 150.471 | 154.306 | 159.094 | 164.745 | 170.510 |

De 2003 a 2011, el número total de niños atendidos por el PADI en cada ejercicio ha crecido desde los 91.474 del ejercicio 2003, a los 108.801 del 2011. Este aumento de 17.327 niños atendidos se ha producido por un crecimiento de la asistencia concertada en 19.369 niños. En el mismo período, la asistencia con recursos propios de Osakidetza ha decrecido sus usuarios en 2.042 niños. El número de los niños NO-atendidos en 2011 ascendió hasta los 61.709.

La Figura 5 muestra el porcentaje de utilización (cuota) del PADI en 2011 y su evolución desde 2003, según la red asistencial Osakidetza/concertada utilizada.

En 2011, por cada 100 niños con derecho asistencial, 59 fueron atendidos por dentistas concertados, 5 por dentistas de Osakidetza y 36 quedaron sin atención.

Figura 5: Porcentaje de niños atendidos, por ejercicio y red asistencial.



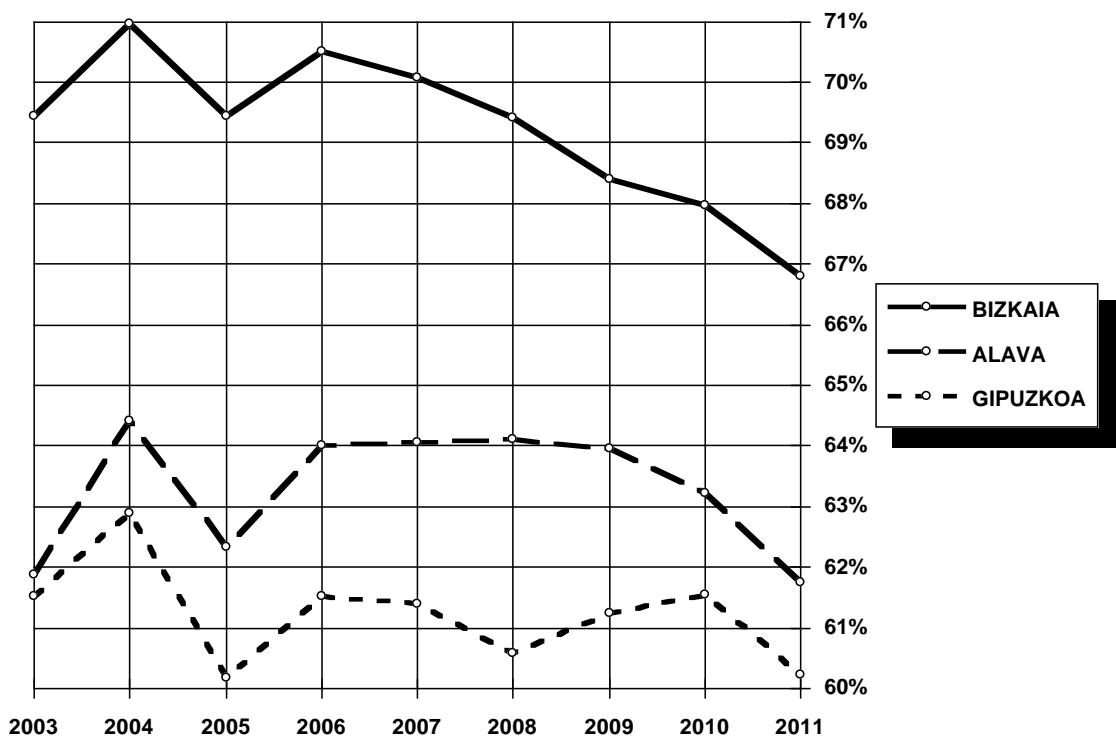
| Ejercicio > | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|---------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Osakidetza | 7,25% | 7,05% | 6,67% | 5,97% | 5,69% | 5,27% | 5,11% | 5,14% | 4,72% |
| Concertados | 58,53% | 60,33% | 58,61% | 60,54% | 60,54% | 60,31% | 60,18% | 59,94% | 59,09% |
| NO-atendidos | 34,22% | 32,62% | 34,72% | 33,49% | 33,77% | 34,42% | 34,71% | 34,93% | 36,19% |
| % Atendidos | 65,78% | 67,38% | 65,28% | 66,51% | 66,23% | 65,58% | 65,29% | 65,07% | 63,81% |

La disminución de 2,5 puntos en porcentaje de niños atendidos por Osakidetza del período estudiado (ha bajado desde 7,2% al 4,7%) no se ha registrado en la red de dentistas concertados, que tienen en 2011 una cuota ligeramente superior, 0,5% que al comienzo de dicho período.

El año 2011 continúa la tendencia, leve pero sostenida, de disminución del porcentaje de utilización del PADI, que alcanzó en 2004 su máxima cobertura porcentual, 3,6 puntos por encima que en 2011. Si en 2003 se atendió al 65,78% de los niños, en 2011 se ha atendido al 63,81%. No ha habido por tanto progresión en este período en el objetivo de que todos los niños sean atendidos todos los años.

La Figura 6 muestra la evolución del porcentaje de cobertura (cuota) del PADI, por territorio histórico.

Figura 6: Porcentaje de niños atendidos por el PADI en cada territorio histórico.



Bizkaia viene siendo, desde la puesta en marcha del PADI, el territorio histórico con mayor cobertura. Su demografía (51% de los niños de la CAPV), amplio cuadro facultativo y buenos resultados han impulsado al alza el balance global cada ejercicio. No obstante, se aprecia en los últimos ejercicios una sostenida tendencia descendente en la cobertura en Bizkaia lo que está reduciendo el diferencial entre los tres territorios históricos. El balance del período entre 2003 y 2011 en Alava es de práctica igualdad, mientras en Gipuzkoa se ha reducido 1,3 puntos y Bizkaia baja 2,6 puntos en dicho período.

La Figura 6 refleja el impacto del proceso administrativo; más ágil en 2004 y 2006; y menos en 2005 y 2011 como consecuencia de los procedimientos de renovación del concierto.

Las Tablas I y II presentan la utilización del PADI por los niños de 7 a 15 años residentes en cada una de las Organizaciones de Servicios, Comarcas de Atención Primaria, que estructuraron en 2011 la División de Asistencia Sanitaria de Osakidetza. Los datos recogen la utilización en el ejercicio 2011.

Tabla I: Utilización del PADI, por Comarcas de Atención Primaria de Osakidetza.

| OO.SS. | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|-----------------|----------------|--------------|----------------|----------------|---------------|
| ARABA | 25.286 | 817 | 14.795 | 15.612 | 61,74% |
| MENDEBALDE | 22.108 | 3.329 | 10.312 | 13.641 | 61,70% |
| EKIALDE | 36.143 | 2.970 | 18.476 | 21.446 | 59,34% |
| INTERIOR | 22.674 | 383 | 15.274 | 15.657 | 69,05% |
| EZKERRA | 20.416 | 316 | 13.133 | 13.449 | 65,87% |
| URIBE | 18.169 | 10 | 12.465 | 12.475 | 68,66% |
| BILBAO | 25.714 | 216 | 16.305 | 16.521 | 64,25% |
| C.A.P.V. | 170.510 | 8.041 | 100.760 | 108.801 | 63,81% |

Tabla II: Distribución porcentual Osakidetza/Concertado por Comarcas, sobre total atendidos.

| OO.SS. | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI |
|-----------------|-------------|--------------|-------------|
| ARABA | 5,2% | 94,8% | 100% |
| MENDEBALDE | 24,4% | 75,6% | 100% |
| EKIALDE | 13,8% | 86,2% | 100% |
| INTERIOR | 2,4% | 97,6% | 100% |
| EZKERRA | 2,3% | 97,7% | 100% |
| URIBE | 0,1% | 99,9% | 100% |
| BILBAO | 1,3% | 98,7% | 100% |
| C.A.P.V. | 7,4% | 92,6% | 100% |

Mendebalde (24,4%), y en menor medida Ekielde (13,8%), destacaron por una mayor utilización por los niños de la red de dentistas de Osakidetza. En el extremo opuesto se encuentra Uribe. Respecto a la cobertura poblacional es la Comarca Interior la que tiene una mayor utilización del PADI y ambas comarcas guipuzcoanas las de menor implantación del sistema.

En todas ellas, en 2011, predominó ampliamente la asistencia concertada sobre la dispensada con los recursos de Osakidetza. El 92,6% de la atención del PADI se realizó por dentistas concertados.

2. – Frecuentación.

El patrón de utilización del sistema por los niños a lo largo de los 9 ejercicios entre los 7 y los 15 años en que tienen derecho a la asistencia (frecuentación) se clasifica en: “constante” aquel en que el niño utiliza el PADI todos los ejercicios en que está incluído; “nula” si nunca ha acudido al PADI; e “intermitente” si lo ha hecho en uno o varios ejercicios de los 9 a que tiene derecho, pero no en todos.

Tabla III: Frecuentación en 2011. Utilización constante, intermitente y nula, por cohortes.

| Ejercicio 2011 | POBLACION | CONSTANTE | INTERMITENTE | NULA |
|----------------|-----------|-----------|--------------|-------|
| 15 años | 17.024 | 4.622 | 10.839 | 1.563 |
| 14 años | 17.551 | 5.394 | 10.552 | 1.605 |
| 13 años | 17.457 | 5.813 | 9.841 | 1.803 |
| 12 años | 18.363 | 6.902 | 9.457 | 2.004 |
| 11 años | 19.075 | 7.525 | 9.199 | 2.351 |
| 10 años | 19.278 | 8.405 | 8.159 | 2.714 |
| 9 años | 19.795 | 9.385 | 6.967 | 3.443 |
| 8 años | 20.804 | 11.134 | 4.935 | 4.735 |
| 7 años | 21.163 | 13.451 | - | 7.712 |

| Ejercicio 2011 | POBLACION | CONSTANTE | INTERMITENTE | NULA |
|----------------|-----------|-----------|--------------|-------|
| 15 años | 100% | 27,1% | 63,7% | 9,2% |
| 14 años | 100% | 30,7% | 60,1% | 9,1% |
| 13 años | 100% | 33,3% | 56,4% | 10,3% |
| 12 años | 100% | 37,6% | 51,5% | 10,9% |
| 11 años | 100% | 39,4% | 48,2% | 12,3% |
| 10 años | 100% | 43,6% | 42,3% | 14,1% |
| 9 años | 100% | 47,4% | 35,2% | 17,4% |
| 8 años | 100% | 53,5% | 23,7% | 22,8% |
| 7 años | 100% | 63,6% | - | 36,4% |

En la cohorte saliente en 2011, la de los 15 años, poco más de una cuarta parte (27,1%) acudieron a los dentistas del PADI en todos y cada uno de los 9 ejercicios de cobertura.

En 2011, el 90,8% de los niños de 15 años han utilizado el PADI al menos una vez desde los 7 años. El promedio en ellos (u. constante más u. intermitente) fue de 6,32 (70%) ejercicios sobre 9 posibles, La utilización intermitente de estos niños, el 63,7%, fue de 5,18 (58%) ejercicios sobre 9 posibles.

La Tabla IV describe la utilización de cada cohorte a lo largo del período estudiado y muestra cómo la utilización del sistema disminuye conforme aumenta la edad de los niños. A la edad de 15 años la utilización del programa es inferior en todos los casos a la que se realiza por los niños de 7 años.

Tabla IV: Evolución de la utilización por las cohortes incluidas en el período 2003 a 2011.

| Ejercicios > | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Cohorte 1988 > | 56,20 | | | | | | | | |
| Cohorte 1989 > | 59,73 | 58,81 | | | | | | | |
| Cohorte 1990 > | 62,90 | 61,06 | 54,84 | | | | | | |
| Cohorte 1991 > | 65,73 | 64,76 | 58,77 | 56,61 | | | | | |
| Cohorte 1992 > | 68,10 | 67,37 | 62,80 | 61,17 | 57,85 | | | | |
| Cohorte 1993 > | 68,83 | 69,19 | 65,84 | 64,09 | 60,82 | 57,57 | | | |
| Cohorte 1994 > | 70,74 | 71,31 | 68,46 | 67,48 | 64,35 | 60,89 | 58,01 | | |
| Cohorte 1995 > | 71,45 | 71,96 | 69,37 | 69,27 | 66,83 | 63,93 | 61,18 | 59,04 | |
| Cohorte 1996 > | 69,62 | 71,53 | 69,54 | 69,70 | 68,67 | 66,79 | 63,75 | 61,55 | 57,64 |
| Cohorte 1997 > | | 70,72 | 69,60 | 70,00 | 69,34 | 67,50 | 66,24 | 64,11 | 60,91 |
| Cohorte 1998 > | | | 68,38 | 70,44 | 68,69 | 68,07 | 67,49 | 65,24 | 62,65 |
| Cohorte 1999 > | | | | 69,39 | 70,03 | 68,36 | 67,95 | 67,46 | 65,14 |
| Cohorte 2000 > | | | | | 68,36 | 68,44 | 66,77 | 67,05 | 65,57 |
| Cohorte 2001 > | | | | | | 67,28 | 68,25 | 67,19 | 66,24 |
| Cohorte 2002 > | | | | | | | 66,44 | 67,09 | 65,71 |
| Cohorte 2003 > | | | | | | | | 65,61 | 65,68 |
| Cohorte 2004 > | | | | | | | | | 63,56 |
| PADI > | 65,78 | 67,38 | 65,28 | 66,51 | 66,23 | 65,58 | 65,29 | 65,07 | 63,81 |

El porcentaje de cobertura de la cohorte saliente se ha incrementado ligeramente durante el período descrito, mientras que en la cohorte entrante viene experimentando una reducción significativa.

La menor utilización del PADI en cohortes de mayor edad explicaría la persistencia de un porcentaje (1 de cada 4) significativo de lesiones no-tratadas a los 12 y 14 años en los estudios epidemiológicos de 1998 y 2008.

3. – Asistencia dental.

Los protocolos clínicos del PADI especifican que todos los niños que hayan tenido experiencia de caries en su dentición temporal deberán recibir selladores de fisuras en sus molares permanentes. Asimismo, los niños que, por motivo médico, biológico o social, sean considerados de riesgo, reciben selladores de fisuras como medida de prevención de la caries en superficies oclusales.

La asistencia dispensada en 2011 se detalla en las Tablas V y VI. Ambas muestran el volumen global de la asistencia en dentición permanente y el porcentaje (perfil) que representa por cada 100 niños. La Tabla V representa la Asistencia General; la Tabla VI recoge la Asistencia Adicional requerida en incisivos como consecuencia de traumatismos o malformaciones.

Tabla V: Asistencia General del PADI; en 2011.

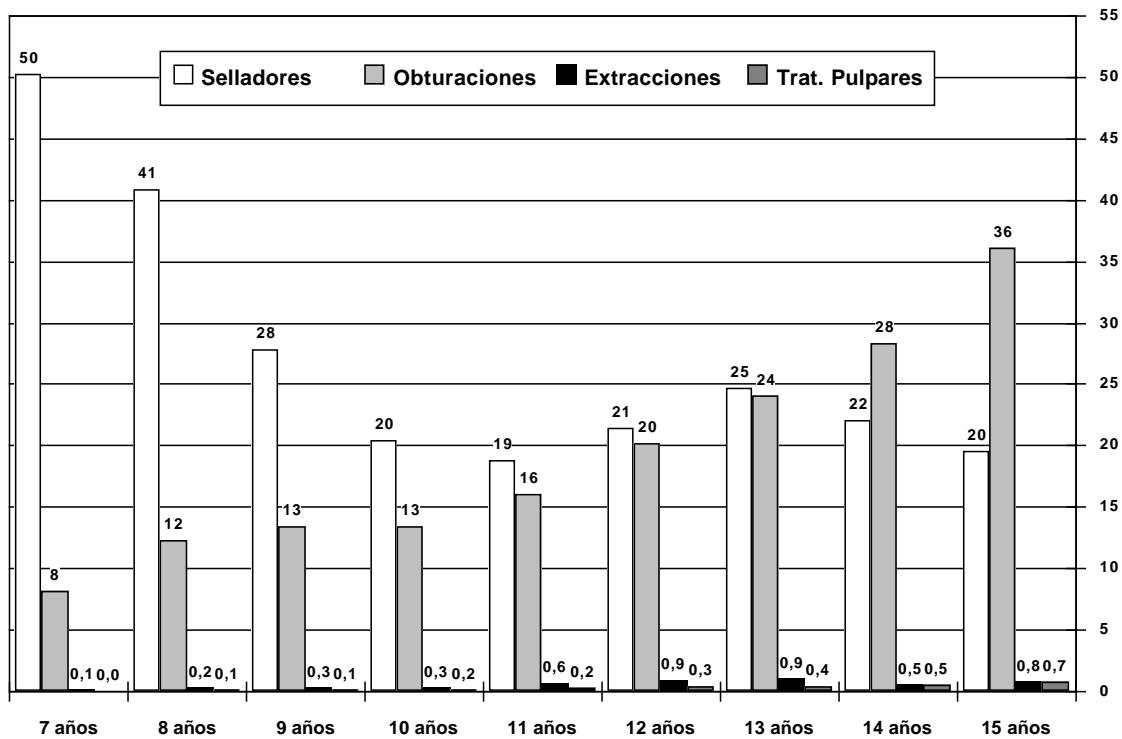
| | Nº TOTAL | PERFIL |
|-----------------------|-----------------|---------------|
| Revisiones | 108.801 | 100,00 |
| Selladores | 30.459 | 28,00 |
| Obturaciones | 19.862 | 18,26 |
| Extracciones | 541 | 0,50 |
| Trat. Pulpares | 292 | 0,27 |

Tabla VI: Asistencia Adicional del PADI; en 2011.

| | Nº TOTAL | PERFIL |
|-----------------------------------|-----------------|---------------|
| Niños con Asist. Adicional | 1.826 | 1,68 |
| Obturaciones | 682 | 0,63 |
| Reconstrucciones | 1.666 | 1,53 |
| Apicoformaciones | 52 | 0,05 |
| Endodoncias | 172 | 0,16 |
| Coronas | 49 | 0,05 |
| Extracciones | 35 | 0,03 |
| Mantenedores | 10 | 0,01 |

La asistencia dispensada en 2011 a través del PADI muestra un perfil preventivo donde el número de selladores realizados supera al número de obturaciones que han sido precisas.

Figura 7: Asistencia General dispensada por cada 100 niños en 2011; por cohortes.

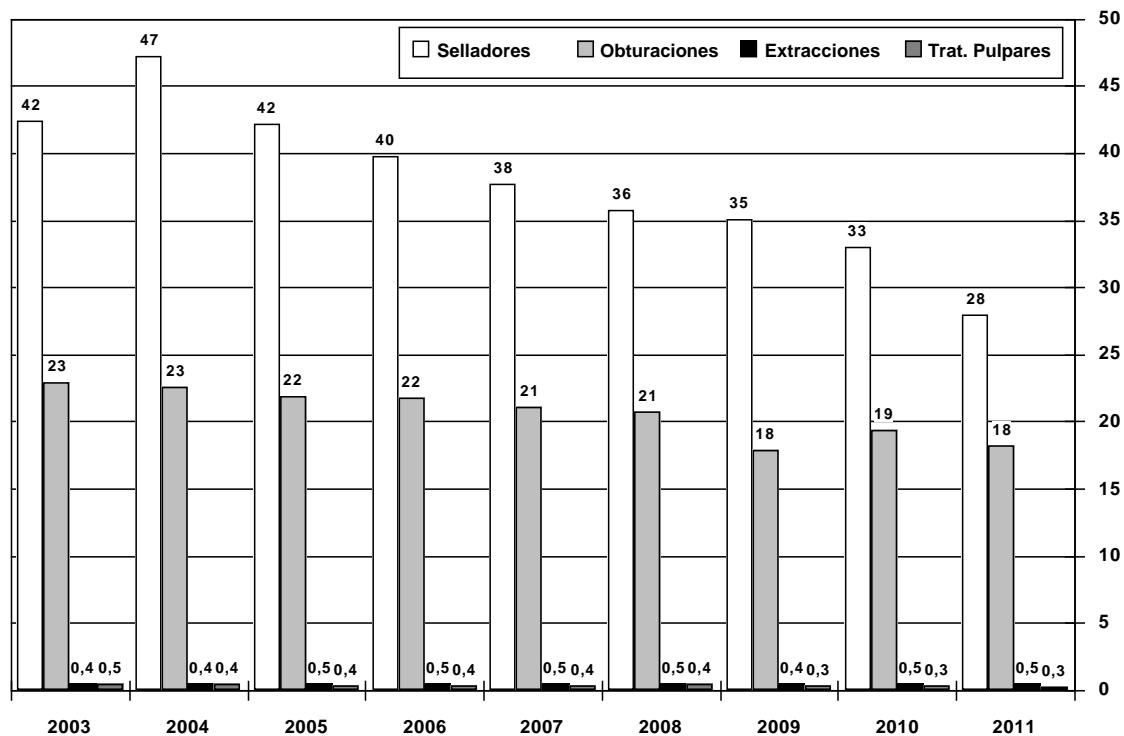


| Edad > | 7 años | 8 años | 9 años | 10 años | 11 años | 12 años | 13 años | 14 años | 15 años | |
|-----------------------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------------|
| Cohortes > | 2004 | 2003 | 2002 | 2001 | 2000 | 1999 | 1998 | 1997 | 1996 | TOTAL |
| Revisiones | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 |
| Selladores | 50,22 | 40,83 | 27,83 | 20,45 | 18,83 | 21,40 | 24,69 | 22,02 | 19,61 | 28,00 |
| Obturaciones | 8,19 | 12,33 | 13,38 | 13,37 | 16,02 | 20,21 | 24,00 | 28,38 | 36,15 | 18,26 |
| Extracciones | 0,14 | 0,20 | 0,29 | 0,27 | 0,65 | 0,89 | 0,94 | 0,51 | 0,77 | 0,50 |
| Trat. Pulpares | 0,04 | 0,09 | 0,13 | 0,17 | 0,24 | 0,31 | 0,39 | 0,52 | 0,71 | 0,27 |

| Edad > | 7 años | 8 años | 9 años | 10 años | 11 años | 12 años | 13 años | 14 años | 15 años | |
|-----------------------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------------|
| Cohortes > | 2004 | 2003 | 2002 | 2001 | 2000 | 1999 | 1998 | 1997 | 1996 | TOTAL |
| Revisiones | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 |
| Selladores | 50,22 | 40,83 | 27,83 | 20,45 | 18,83 | 21,40 | 24,69 | 22,02 | 19,61 | 28,00 |
| Obturaciones | 8,19 | 12,33 | 13,38 | 13,37 | 16,02 | 20,21 | 24,00 | 28,38 | 36,15 | 18,26 |
| Extracciones | 0,14 | 0,20 | 0,29 | 0,27 | 0,65 | 0,89 | 0,94 | 0,51 | 0,77 | 0,50 |
| Trat. Pulpares | 0,04 | 0,09 | 0,13 | 0,17 | 0,24 | 0,31 | 0,39 | 0,52 | 0,71 | 0,27 |

La Asistencia General dispensada en cada cohorte sigue el patrón previsto en los protocolos clínicos del PADI, con un predominio de los selladores sobre las obturaciones en los niños de menor edad. La necesidad de extracciones y de tratamientos pulpares es más frecuente en los niños de mayor edad, aunque se mantiene en niveles muy bajos, inferiores a 1 por cada 100 niños, en todas las edades.

Figura 8: Evolución de la Asistencia General dispensada por cada 100 niños; 2003-2011.

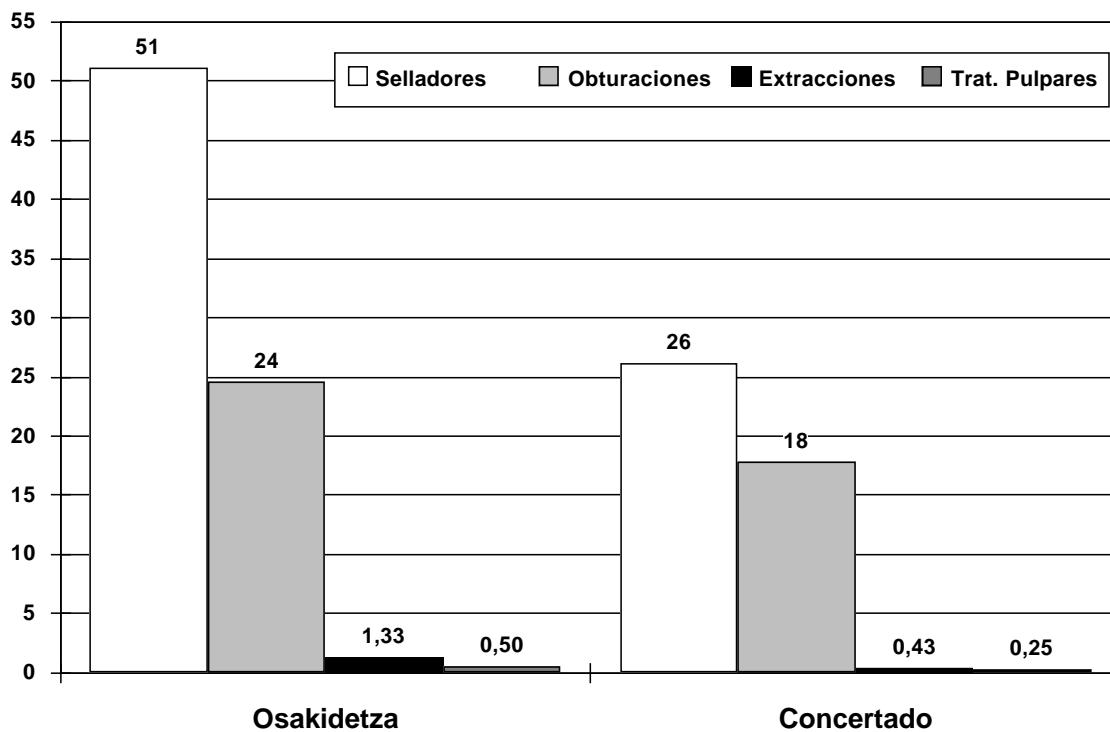


| Ejercicio > | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|
| Revisiones | 91.474 | 93.462 | 93.396 | 96.565 | 99.650 | 101.189 | 103.873 | 107.207 | 108.801 |
| Selladores | 38.764 | 44.078 | 39.424 | 38.420 | 37.605 | 36.232 | 36.439 | 35.325 | 30.459 |
| Obturaciones | 20.984 | 21.050 | 20.476 | 21.016 | 20.931 | 20.952 | 18.563 | 20.697 | 19.862 |
| Extracciones | 407 | 412 | 433 | 436 | 454 | 458 | 454 | 493 | 541 |
| Trat. Pulpares | 435 | 387 | 362 | 361 | 359 | 401 | 351 | 340 | 292 |

| Ejercicio > | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Revisiones | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 |
| Selladores | 42,37 | 47,16 | 42,21 | 39,78 | 37,73 | 35,80 | 35,08 | 32,95 | 28,00 |
| Obturaciones | 22,93 | 22,52 | 21,92 | 21,76 | 21,04 | 20,70 | 17,87 | 19,31 | 18,26 |
| Extracciones | 0,44 | 0,44 | 0,46 | 0,45 | 0,45 | 0,45 | 0,44 | 0,46 | 0,50 |
| Trat. Pulpares | 0,47 | 0,41 | 0,38 | 0,37 | 0,36 | 0,39 | 0,34 | 0,32 | 0,27 |

El volumen total y el perfil de la Asistencia General dispensada en cada ejercicio ha ido decreciendo a lo largo del período 2003-2011; tanto en la aplicación de sellados de fisuras como en obturaciones. Extracciones y tratamientos pulpares se mantienen a niveles muy bajos, menos de 0,5 por 100 niños. En conjunto, la asistencia necesaria por cada 100 niños ha disminuido un 30% en el período descrito.

Figura 9: Asistencia General dispensada en 2011; por red asistencial Osakidetza/Concertado.



| | Osakidetza | Concertado | TOTAL |
|-----------------------|-------------------|-------------------|----------------|
| Revisiones | 8.041 | 100.760 | 108.801 |
| Selladores | 4.101 | 26.358 | 30.459 |
| Obturaciones | 1.970 | 17.892 | 19.862 |
| Extracciones | 107 | 434 | 541 |
| Trat. Pulpares | 40 | 252 | 292 |

| | Osakidetza | Concertado | TOTAL |
|-----------------------|-------------------|-------------------|---------------|
| Revisiones | 100,00 | 100,00 | 100,00 |
| Selladores | 51,00 | 26,16 | 28,00 |
| Obturaciones | 24,50 | 17,76 | 18,26 |
| Extracciones | 1,33 | 0,43 | 0,50 |
| Trat. Pulpares | 0,50 | 0,25 | 0,27 |

La Figura 9 muestra el perfil de la Asistencia General dispensada en 2011 por los facultativos de Osakidetza y a través de los dentistas concertados. Las Figuras 11 y 12 presentan la evolución de la Asistencia General dispensada en cada red asistencial en el período 2003 a 2011.

Figura 11: Evolución de la Asistencia General dispensada en Osakidetza; 2003-2011.

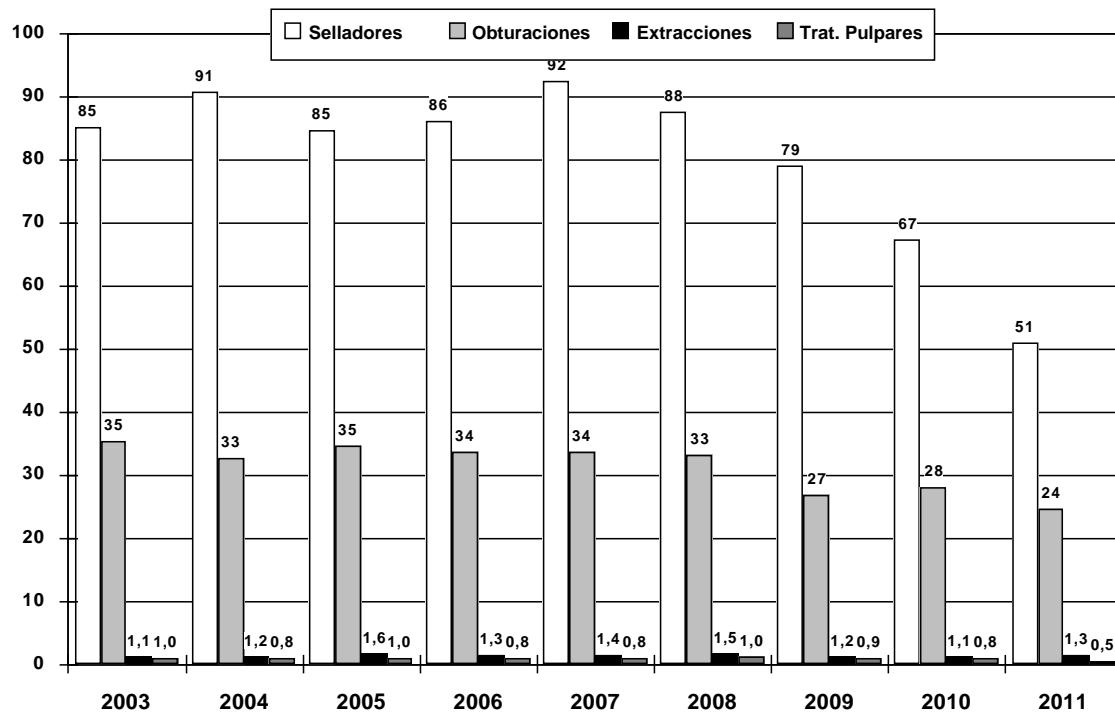
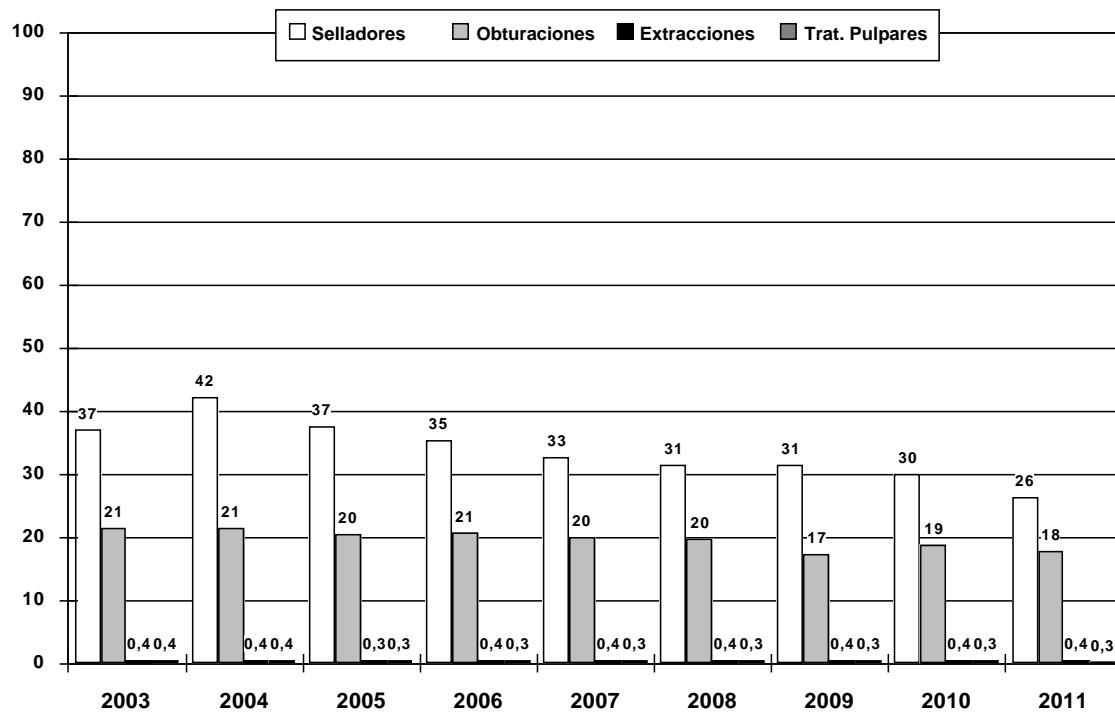


Figura 12: Evolución de la Asistencia General dispensada por concertación; 2003-2011.



Las Tablas VII y VIII aportan respectivamente la información numérica sobre el total y el perfil de la Asistencia General dispensada con los recursos propios de Osakidetza y por dentistas concertados para el PADI en el periodo 2003 a 2011. Complementan la información gráfica de las Figuras 11 y 12.

Tabla VII: Evolución de la Asistencia General dispensada por Osakidetza; 2003-2011.

| Ejercicio > | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|-----------------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Revisiones | 10.081 | 9.773 | 9.548 | 8.667 | 8.561 | 8.132 | 8.137 | 8.467 | 8.041 |
| Selladores | 8.581 | 8.853 | 8.083 | 7.458 | 7.900 | 7.119 | 6.433 | 5.694 | 4.101 |
| Obturaciones | 3.553 | 3.190 | 3.305 | 2.917 | 2.885 | 2.683 | 2.169 | 2.359 | 1.970 |
| Extracciones | 109 | 117 | 152 | 111 | 117 | 124 | 97 | 92 | 107 |
| Trat. Pulpares | 98 | 79 | 94 | 67 | 72 | 85 | 73 | 70 | 40 |

| Ejercicio > | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Revisiones | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| Selladores | 85,12 | 90,59 | 84,66 | 86,05 | 92,28 | 87,54 | 79,06 | 67,25 | 51,00 |
| Obturaciones | 35,24 | 32,64 | 34,61 | 33,66 | 33,70 | 32,99 | 26,66 | 27,86 | 24,50 |
| Extracciones | 1,08 | 1,20 | 1,59 | 1,28 | 1,37 | 1,52 | 1,19 | 1,09 | 1,33 |
| Trat. Pulpares | 0,97 | 0,81 | 0,98 | 0,77 | 0,84 | 1,05 | 0,90 | 0,83 | 0,50 |

Tabla VIII: Evolución de la Asistencia General dispensada por concertación; 2003-2011.

| Ejercicio > | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|-----------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| Revisiones | 81.393 | 83.689 | 83.848 | 87.898 | 91.089 | 93.057 | 95.736 | 98.740 | 100.760 |
| Selladores | 30.183 | 35.225 | 31.341 | 30.962 | 29.705 | 29.113 | 30.006 | 29.631 | 26.358 |
| Obturaciones | 17.431 | 17.860 | 17.171 | 18.099 | 18.046 | 18.269 | 16.394 | 18.338 | 17.892 |
| Extracciones | 298 | 295 | 281 | 325 | 337 | 334 | 357 | 401 | 434 |
| Trat. Pulpares | 337 | 308 | 268 | 294 | 287 | 316 | 278 | 270 | 252 |

| Ejercicio > | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Revisiones | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| Selladores | 37,08 | 42,09 | 37,38 | 35,22 | 32,61 | 31,29 | 31,34 | 30,01 | 26,16 |
| Obturaciones | 21,42 | 21,34 | 20,48 | 20,59 | 19,81 | 19,63 | 17,12 | 18,57 | 17,76 |
| Extracciones | 0,37 | 0,35 | 0,34 | 0,37 | 0,37 | 0,36 | 0,37 | 0,41 | 0,43 |
| Trat. Pulpares | 0,41 | 0,37 | 0,32 | 0,33 | 0,32 | 0,34 | 0,29 | 0,27 | 0,25 |

La asistencia que se dispensa en cada una de las redes, Osakidetza y concertada, muestra un perfil netamente diferenciado. En Osakidetza el número de selladores realizados duplica al que se realiza en la red concertada. También los niños atendidos por los dentistas de Osakidetza han requerido un mayor número de obturaciones, extracciones y tratamientos pulpar.

Las Tablas IX y X completan la información sobre asistencia dispensada en el PADI. La Tabla IX aporta los datos correspondientes a la Asistencia Adicional requerida en el período 2003-2011.

Tabla IX: Evolución de la Asistencia Adicional dispensada en el PADI; 2003-2011.

| Ejercicio > | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|-----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Niños con Asist. Adicional | 1.998 | 2.085 | 1.848 | 1.822 | 1.733 | 1.846 | 1.812 | 1.904 | 1.826 |
| Obturaciones | 1.003 | 1.008 | 845 | 913 | 819 | 850 | 795 | 823 | 682 |
| Reconstrucciones | 1.526 | 1.631 | 1.502 | 1.386 | 1.361 | 1.499 | 1.513 | 1.668 | 1.666 |
| Apicoformaciones | 75 | 75 | 100 | 57 | 59 | 85 | 89 | 56 | 52 |
| Endodoncias | 215 | 232 | 241 | 185 | 203 | 204 | 220 | 206 | 172 |
| Coronas | 52 | 71 | 57 | 57 | 47 | 29 | 18 | 38 | 49 |
| Extracciones | 26 | 27 | 38 | 38 | 30 | 32 | 36 | 28 | 35 |
| Mantenedores | 10 | 13 | 7 | 14 | 13 | 10 | 16 | 14 | 10 |

| Ejercicio > | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|-----------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Niños con Asist. Adicional | 2,18 | 2,23 | 1,98 | 1,89 | 1,74 | 1,82 | 1,74 | 1,78 | 1,68 |
| Obturaciones | 1,10 | 1,08 | 0,90 | 0,95 | 0,82 | 0,84 | 0,77 | 0,77 | 0,63 |
| Reconstrucciones | 1,67 | 1,75 | 1,61 | 1,44 | 1,37 | 1,48 | 1,46 | 1,56 | 1,53 |
| Apicoformaciones | 0,08 | 0,08 | 0,11 | 0,06 | 0,06 | 0,08 | 0,09 | 0,05 | 0,05 |
| Endodoncias | 0,24 | 0,25 | 0,26 | 0,19 | 0,20 | 0,20 | 0,21 | 0,19 | 0,16 |
| Coronas | 0,06 | 0,08 | 0,06 | 0,06 | 0,05 | 0,03 | 0,02 | 0,04 | 0,05 |
| Extracciones | 0,03 | 0,03 | 0,04 | 0,04 | 0,03 | 0,03 | 0,03 | 0,03 | 0,03 |
| Mantenedores | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,01 | 0,02 | 0,01 | 0,01 |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|
| Niños atendidos en el PADI | 91.474 | 93.462 | 93.396 | 96.565 | 99.650 | 101.189 | 103.873 | 107.207 | 108.801 |
|-----------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|

La Tabla X muestra el perfil de la Asistencia General recibida en 2011 por los niños residentes en cada Organización de Servicios, Comarcas de Atención Primaria, dispensada tanto por los dentistas de Osakidetza como por los dentistas concertados.

Tabla X: Perfil de la Asistencia General dispensada en 2011; por Comarca Sanitaria.

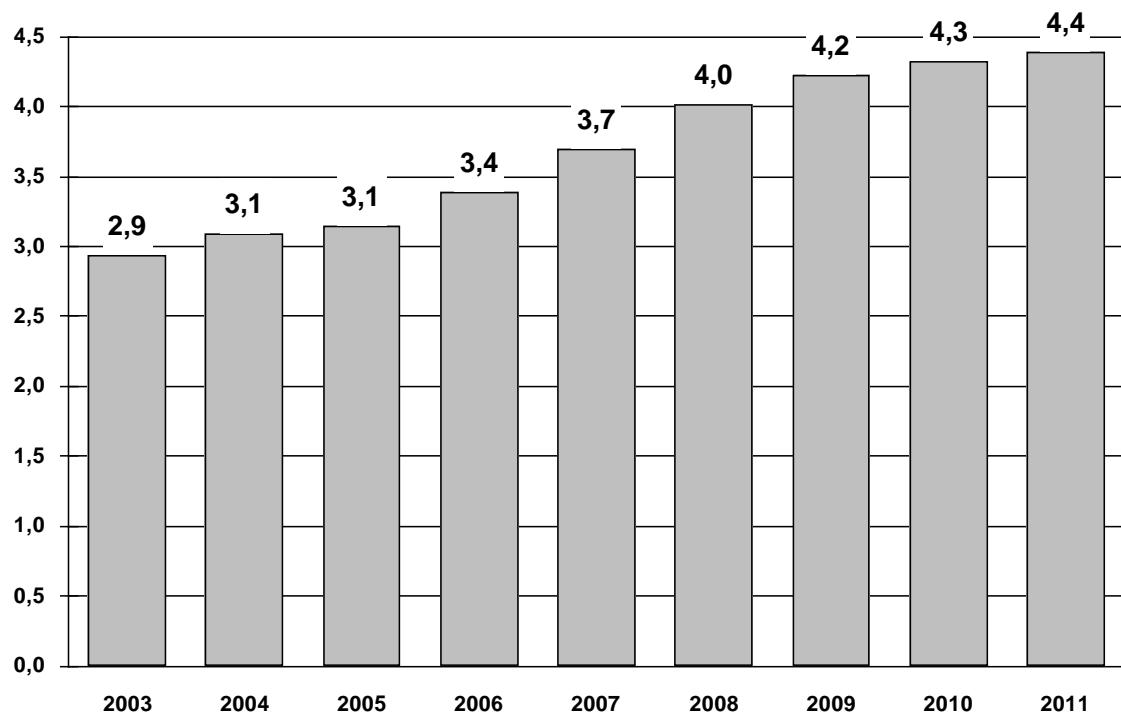
| OO.SS. > | ARABA | MENDEBALDE | EKIALDE | INTERIOR | EZKERRA | URIBE | BILBAO | PADI |
|-----------------------|-------|------------|---------|----------|---------|-------|--------|-------|
| Revisiones | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| Selladores | 17,34 | 27,37 | 25,89 | 32,99 | 29,44 | 28,63 | 34,93 | 28,00 |
| Obturaciones | 18,40 | 24,96 | 19,46 | 19,68 | 16,16 | 10,59 | 17,16 | 18,26 |
| Extracciones | 0,76 | 0,18 | 0,23 | 0,38 | 0,77 | 0,35 | 0,85 | 0,50 |
| Trat. Pulpares | 0,45 | 0,32 | 0,38 | 0,23 | 0,20 | 0,04 | 0,17 | 0,27 |

4. – Facturación .

En el ejercicio presupuestario del año 2011, los dentistas de cabecera concertados para el PADI han facturado al Departamento de Sanidad 4.392.040 euros; 43,59 euros de media por niño atendido.

De esa cantidad, 4.242.419 euros, el 96,6%, corresponden al pago por capitación realizado para la Asistencia General del sistema que incluye revisiones dentales, selladores de fisuras, obturaciones, extracciones y tratamientos pulpares en dentición permanente, y 149.622 euros, el 3,4%, al concepto de Asistencia Adicional; los tratamientos que fueron necesarios como consecuencia de traumatismos y malformaciones en incisivos y caninos.

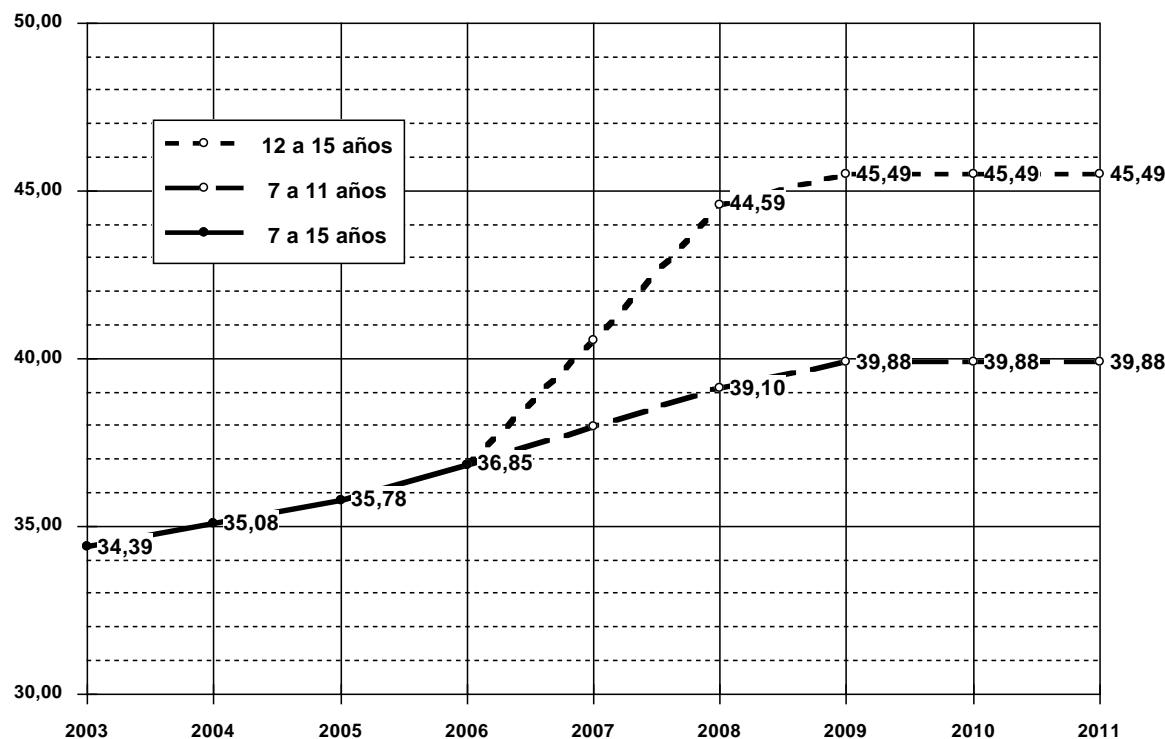
Figura 13: Evolución del coste de la asistencia concertada para el PADI; en millones de euros.



| Ejercicio presupuestario > | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|--------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Coste Asistencia General | 2.803.473 | 2.945.482 | 3.012.750 | 3.256.000 | 3.565.327 | 3.875.026 | 4.072.696 | 4.167.299 | 4.242.419 |
| Coste Asistencia Adicional | 135.692 | 147.144 | 133.438 | 131.667 | 125.599 | 143.226 | 146.136 | 156.278 | 149.622 |
| Total Concertación | 2.939.165 | 3.092.627 | 3.146.188 | 3.387.667 | 3.690.926 | 4.017.321 | 4.218.832 | 4.323.578 | 4.392.040 |
| Niños atendidos concertación | 81.391 | 83.689 | 83.848 | 87.898 | 91.089 | 93.057 | 95.736 | 98.740 | 100.760 |
| Coste en euros/niño/año | 36,11 | 36,95 | 37,52 | 38,54 | 40,52 | 43,17 | 44,07 | 43,79 | 43,59 |
| Capitación, % del coste | 95,4% | 95,2% | 95,8% | 96,1% | 96,6% | 96,5% | 96,5% | 96,4% | 96,6% |
| Item dental, % del coste | 4,6% | 4,8% | 4,2% | 3,9% | 3,4% | 3,6% | 3,5% | 3,6% | 3,4% |

La Figura 14 recoge la evolución de los honorarios de Asistencia General (capitación por niño/año), de 2003 a 2011. En el ejercicio 2007 se inició un pago diferenciado para las cohortes de mayor edad.

Figura 14: Evolución de los honorarios para la Asistencia General (capitación); en euros.



Los dentistas de cabecera que en Osakidetza atienden el PADI han facturado en el ejercicio 2011 al Departamento de Sanidad, a través de los Contratos Programa de las siete Comarcas Sanitarias de Atención Primaria de las que dependen, 347.208 euros; 43,18 euros de media por niño atendido.

De esa cantidad, 339.253 euros, el 97,7%, corresponden al pago por capitación realizado para la Asistencia General del sistema que incluye revisiones dentales, selladores de fisuras, obturaciones, extracciones y tratamientos pulpar en dentición permanente, y 7.955 euros, el 2,3%, en concepto de Asistencia Adicional, los tratamientos que fueron necesarios como consecuencia de traumatismos y malformaciones en incisivos y caninos.

SALUD DENTAL INFANTIL. ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS 1988, 1998 y 2008.

Los estudios epidemiológicos de 1988, 1998 y 2008, realizados mediante metodología O.M.S. con el fin de evaluar la evolución de la salud dental de la población infantil de la CAPV, muestran una mejora muy importante en la primera década, 1988-1998, que ha tenido continuidad, en menor medida, en la segunda década, 1998-2008. Los resultados obtenidos en dos décadas de aplicación de la política de salud dental impulsada por el Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco nos han situado entre los países desarrollados con menor índice de caries en población infantil.

Es destacable la mejora obtenida en estos años en ambos índices, CAOD y CAOS, por su favorable significado en la reducción del número y complejidad de las lesiones de caries, de los tratamientos necesarios para su reparación y en el aumento de la vida media de las restauraciones realizadas.

Este dato y el alto porcentaje de niños libres de experiencia de caries, CAO=0, el 61% a los 14 años en el estudio de 2008, supone una excelente oportunidad para las nuevas generaciones de disfrutar de una mejor salud dental y general como adultos.

Figura 15: Indice CAOD en los estudios epidemiológicos de 1988, 1998 y 2008.

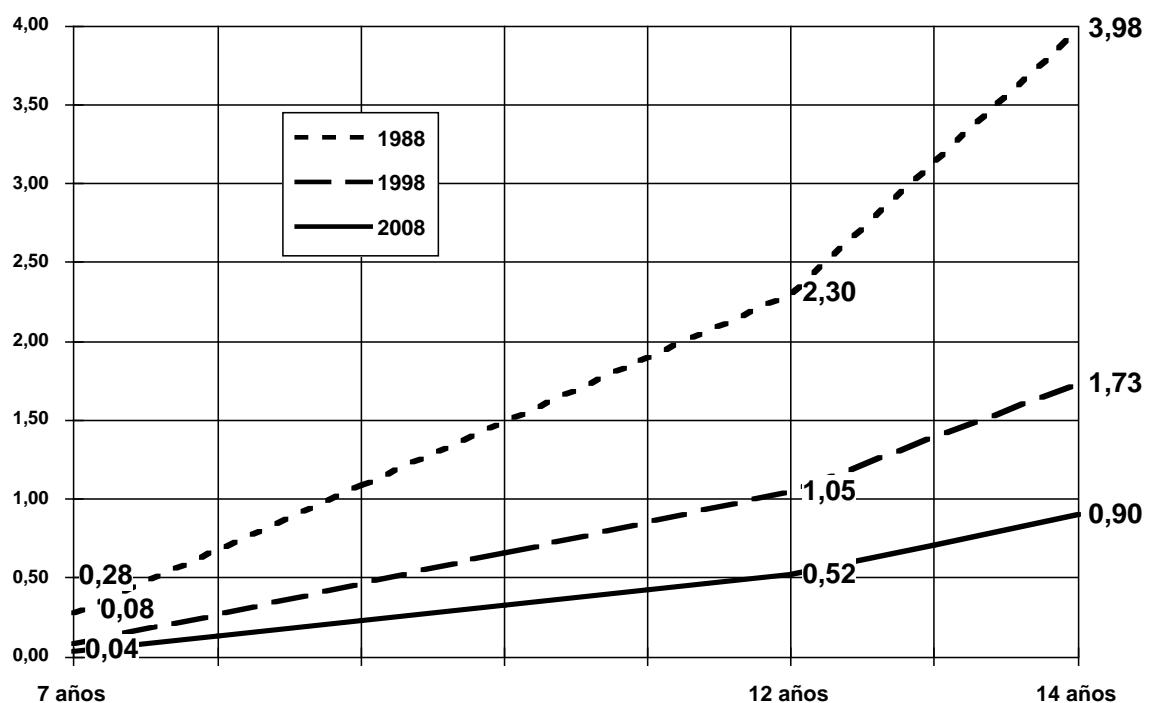


Figura 16: Índice CAOS en los estudios epidemiológicos de 1988, 1998 y 2008.

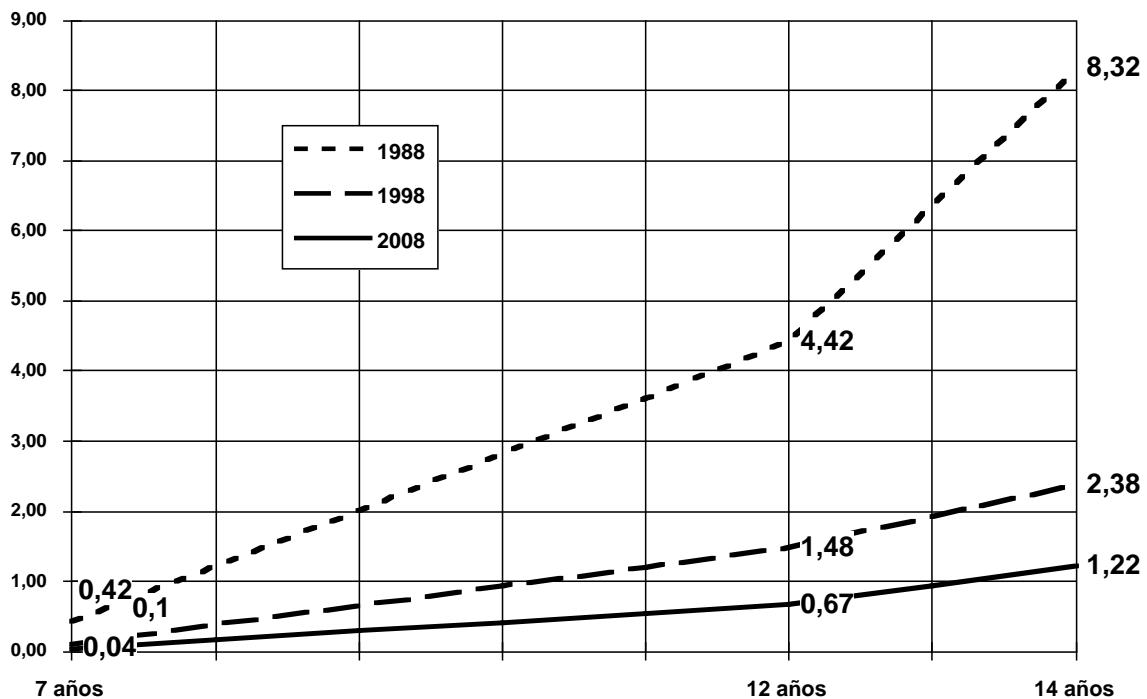


Figura 17: Porcentaje de niños libres de experiencia de caries (CAO=0) en 1988, 1998 y 2008.

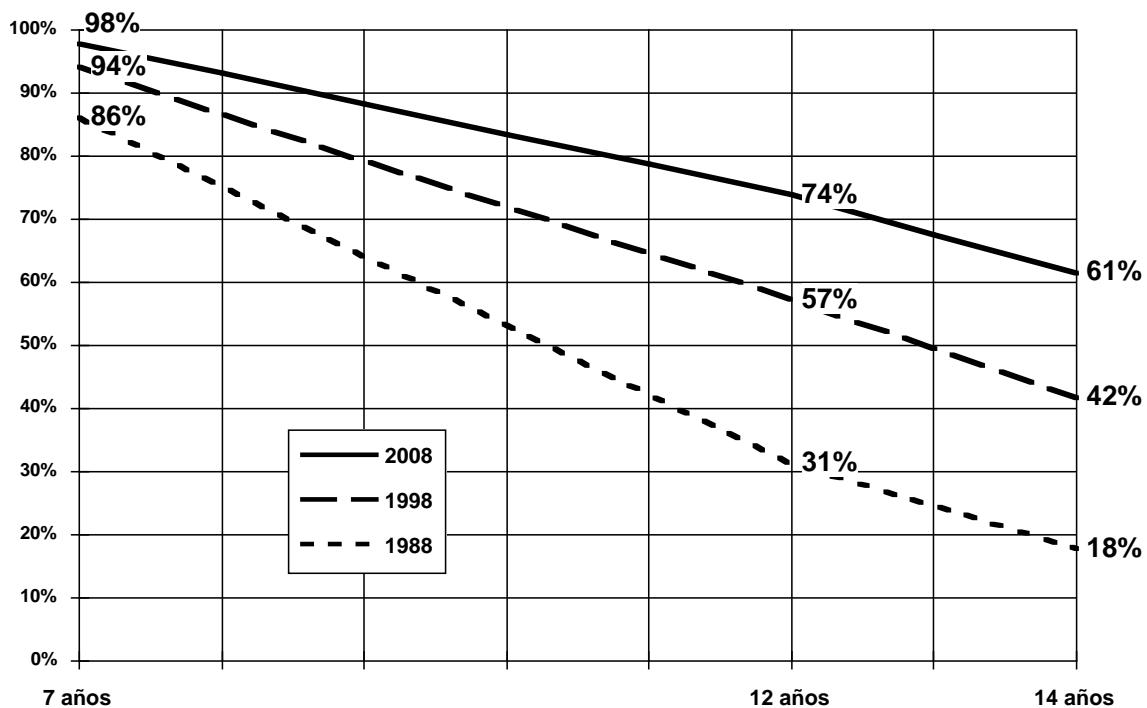
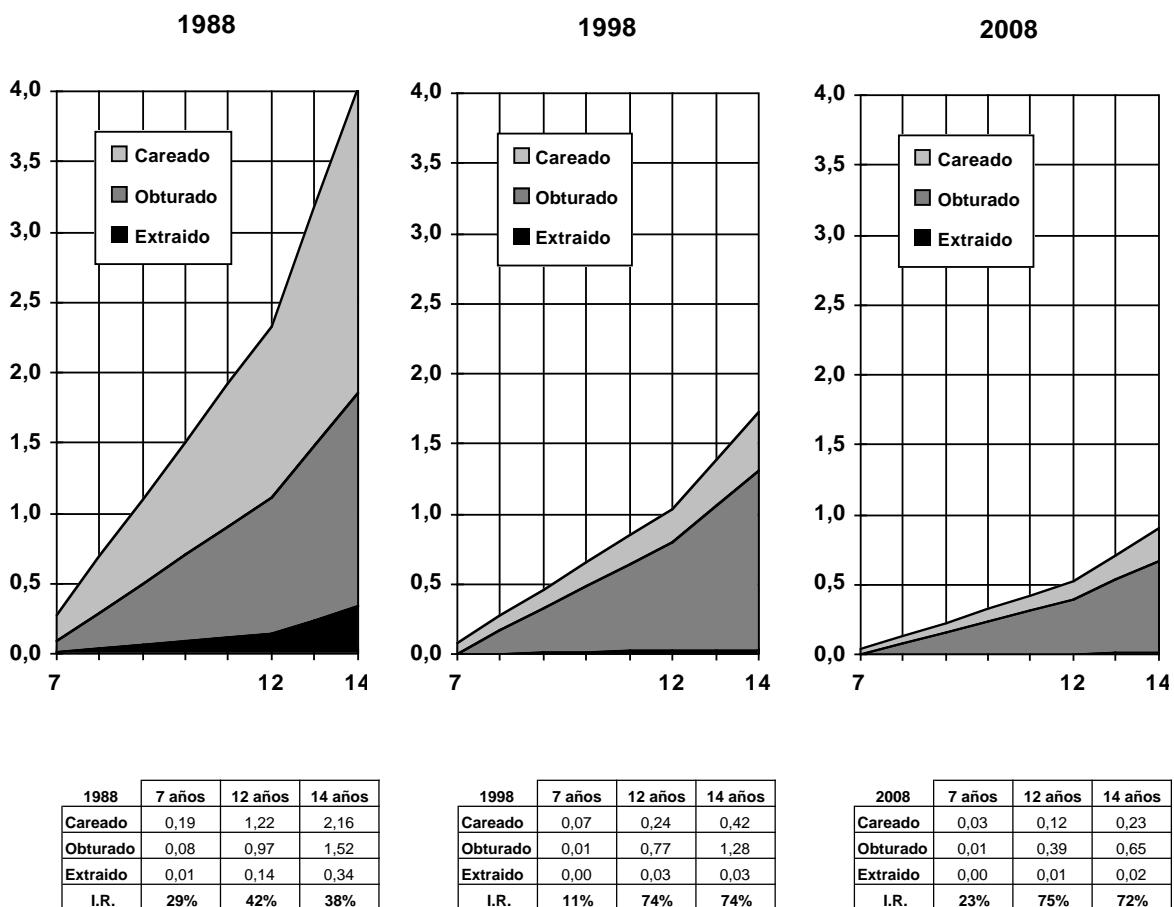


Figura 18: Componentes del CAOD en los estudios epidemiológicos de 1988, 1998 y 2008.



El análisis de la evolución de los componentes del índice CAOD muestra una importante reducción de las caries activas en el período 1988-1998, sin que haya tenido que incrementarse el número de obturaciones en la población. En 1998, el componente “extraído” fue ya muy bajo. En el período 1998-2008, los tres componentes, “careado”, “obturado” y “extraído”, han experimentado de nuevo una reducción significativa.

También los índices de caries en dentición temporal han mejorado. Si en 1988 solamente un 37% de los niños de 7 años estaban libres de caries en su dentición temporal, en 1998 eran ya el 70%, y en 2008 ascendían al 76%. El índice ha evolucionado de 2,59 (1988) a 0,99 (1998) y 0,75 (2008).

No obstante, a pesar de la reducción global del problema existente en 1988, continúa apareciendo todavía un porcentaje apreciable de lesiones de caries que no ha recibido tratamiento, 1 de cada 4. Así lo indican los índices de restauración I.R.=75% a los 12 años e I.R.=72% a los 14 años.

ANALISIS DE SITUACION.

La política de salud dental del Gobierno Vasco para hacer frente al problema detectado a finales de los ochenta incluía la creación de un sistema de asistencia dental para los niños, que les dispensara los cuidados necesarios durante las edades de erupción y maduración de su dentición permanente, redujera la prevalencia de la caries, y les posibilitara una mejor salud dental y general como adultos.

Con la publicación del Decreto 118/1990, sobre asistencia dental a la población infantil de la CAPV, se mostraba su vocación estratégica y se definía al PADI como sistema de asistencia dental básica, universal y de calidad. Este sistema asistencial, no existente entonces en Osakidetza, proveería atención dental adecuada, todos los años, a todos los niños residentes en la CAPV, entre los 7 y 15 años. Su financiación se haría con cargo al presupuesto del Departamento de Sanidad y su provisión sería mediante un amplio cuadro facultativo de dentistas de Osakidetza y concertados en el sector privado.

La evidencia científica acumulada tras veinte años de aplicación del PADI muestra su capacidad para colaborar a que los niños crezcan más libres de experiencia de caries. Permite además analizar las fortalezas y debilidades del modelo actual para dar cumplimiento al Decreto 118/1990, y posibilita el estudio de las oportunidades y amenazas de un entorno que, dos décadas de evolución demográfica, epidemiológica, técnica, organizativa y socioprofesional, han modificado sustancialmente respecto a las condiciones de partida. Estos cuatro vectores se analizan resumidamente.

Fortalezas:

El PADI está institucionalizado en la CAPV. El 90% de los niños lo utilizan entre los 7 y los 15 años, lo que implica su conocimiento y aceptabilidad por las familias. Su cuadro facultativo de dentistas de cabecera se aproxima a los 1.000 profesionales y garantiza su accesibilidad. El presupuesto que el Departamento de Sanidad destina cada año al PADI es una partida consolidada desde su inexistencia en 1990, a los 4,4 millones de euros para acción concertada de atención dental a los niños, en 2011.

Los costes económicos estimados para el sistema en su planificación se han mantenido dentro de lo previsto. Si en 1990 se estimó un coste de 30 euros niño/año (5.000 pesetas), dos décadas después, en 2011, el coste no alcanza los 45 euros niño/año. Pocas áreas de asistencia sanitaria presentan retornos en salud similares con incrementos de coste tan contenidos.

Los protocolos clínicos del PADI, junto al sistema de pago por capitación han proporcionado perfiles asistenciales adecuados, con enfoque preventivo y dispensando los tratamientos reparadores necesarios. La mejora de salud lograda es debida en gran parte a la correcta atención de sus dentistas.

Debilidades:

La prevención y el tratamiento precoz de las lesiones de caries requieren que se realice al menos una revisión dental anual. El hecho de que un tercio de los niños, 61.709 en 2011, no utilicen cada año el PADI dificulta esta orientación a los profesionales. El aseguramiento de la salud dental mediante pago por capitación se convertiría entonces en un sistema de reparación al que acudir cuando las lesiones avancen, lo que requeriría tratamientos más complejos, más costosos y de peor resultado de salud.

El dispositivo asistencial de Osakidetza ha disminuido el número de niños atendidos, desde 30.000 a mediados de los años noventa a los 8.000 durante los últimos ejercicios. Su función como una red de seguridad para los casos más complejos por motivos médicos o sociales requiere su reorganización. La fragmentación en múltiples estructuras de recursos y presupuesto, laстра su gestión como sistema.

Los procesos administrativos del PADI, con el envío mediante correo ordinario de talones dentales al domicilio de los usuarios y la cumplimentación por los profesionales de formularios impresos para consignar la asistencia dispensada, datan del año 1990. Resultan costosos y poco ágiles en 2011.

Oportunidades:

La incorporación de nuevas Tecnologías de Información y Comunicación (TICs) al sistema de salud, que impulsa el Departamento de Sanidad, es una oportunidad para actualizar los procesos del PADI. La renovación en 2011 de la concertación de la asistencia posibilita un nuevo modelo de gestión.

La baja prevalencia de las enfermedades dentales en nuestros niños permite el seguimiento de los casos que concentran la caries remanente y actuaciones de atención dental sobre nuevos colectivos.

Amenazas:

El incremento de las enfermedades crónicas y el envejecimiento de la población presionan al sistema de salud con mayores costes. El crecimiento previsto para los próximos años en el número de niños de 7 a 15 años concurrirá con estas necesidades en la asignación del presupuesto. Paradójicamente, los excelentes resultados obtenidos en dos décadas pueden reducir la prioridad de la política dental.

La baja incidencia actual de la caries en la mayoría de los niños reduce la percepción del riesgo en las familias. La persistencia en el último estudio epidemiológico de lesiones sin tratar así lo indica.

CONCLUSIONES.

- 1^a-** Con el año 2011, se han completado 22 ejercicios de desarrollo del PADI.
- 2^a-** Un total de 108.801 niños, el mayor número en un ejercicio desde su implantación en 1990, fueron atendidos en 2011. Otros 61.709 niños no lo utilizaron; 1 de cada 3, del total de 170.510 niños de 7 a 15 años residentes en la CAPV.
- 3^a-** El porcentaje de cobertura en 2011 fue de un 63,81%, continuando la tendencia a la baja, leve pero sostenida, de los últimos ejercicios.
- 4^a-** De cada 100 niños con derecho asistencial, 5 fueron atendidos por dentistas de Osakidetza, 59 lo fueron por dentistas concertados, y 36 no acudieron al PADI.
- 5^a-** El 92,6% de los niños atendidos, un total de 100.760, lo ha sido por dentistas concertados. El Departamento de Sanidad destinó a ello una partida de 4.392.040 euros; 43,59 euros/niño.
- 6^a-** El número de niños atendidos directamente en las consultas de Osakidetza se ha reducido desde los 30.000 de mediados de los años noventa, a 8.000 en los últimos ejercicios.
- 7^a-** La asistencia dispensada por los dentistas de cabecera es la adecuada, con un predominio de las actividades preventivas y realizando los tratamientos reparadores necesarios. El perfil asistencial en las consultas de Osakidetza refleja su utilización por usuarios que requieren mayor número de intervenciones, tanto preventivas como reparadoras.
- 8^a-** La política dental impulsada por el Gobierno Vasco a lo largo de dos décadas, ha mejorado notablemente la salud dental de nuestros niños, que se encuentra hoy día entre las mejores de los países desarrollados. La correcta asistencia dispensada por los dentistas de cabecera del PADI ha colaborado a ello en gran medida.
- 9^a-** La evolución demográfica y de condicionantes del entorno requiere una revisión del modelo empleado para dar cumplimiento al Decreto 118/1990, de 24 de abril, sobre asistencia dental a la población infantil en la CAPV, al objeto de garantizar su adecuación, eficiencia y sostenibilidad en el nuevo escenario epidemiológico. La meta de erradicar la caries como enfermedad de la infancia en la presente década es factible en la C.A.P.V.

ANEXOS

- ANEXO I Utilización 2011; por territorios Históricos.**
- ANEXO II Utilización 2011; por comarcas sanitarias.**
- ANEXO III Utilización 2011; por municipios.**

ANEXO I

UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR TERRITORIOS HISTORICOS.

| Cohortes | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|-----------------|------------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------|
| 1996 | 2.562 | 62 | 1.304 | 1.366 | 53,32% |
| 1997 | 2.566 | 92 | 1.407 | 1.499 | 58,42% |
| 1998 | 2.566 | 87 | 1.462 | 1.549 | 60,37% |
| 1999 | 2.698 | 96 | 1.621 | 1.717 | 63,64% |
| 2000 | 2.873 | 86 | 1.747 | 1.833 | 63,80% |
| 2001 | 2.790 | 84 | 1.749 | 1.833 | 65,70% |
| 2002 | 2.907 | 97 | 1.763 | 1.860 | 63,98% |
| 2003 | 3.111 | 109 | 1.869 | 1.978 | 63,58% |
| 2004 | 3.213 | 104 | 1.873 | 1.977 | 61,53% |
| ALAVA | 25.286 | 817 | 14.795 | 15.612 | 61,74% |

| Cohortes | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|-----------------|------------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------|
| 1996 | 5.853 | 593 | 2.483 | 3.076 | 52,55% |
| 1997 | 6.126 | 626 | 2.807 | 3.433 | 56,04% |
| 1998 | 6.044 | 652 | 2.876 | 3.528 | 58,37% |
| 1999 | 6.312 | 670 | 3.123 | 3.793 | 60,09% |
| 2000 | 6.485 | 688 | 3.320 | 4.008 | 61,80% |
| 2001 | 6.541 | 748 | 3.343 | 4.091 | 62,54% |
| 2002 | 6.644 | 751 | 3.476 | 4.227 | 63,62% |
| 2003 | 7.085 | 781 | 3.635 | 4.416 | 62,33% |
| 2004 | 7.161 | 790 | 3.725 | 4.515 | 63,05% |
| GIPUZKOA | 58.251 | 6.299 | 28.788 | 35.087 | 60,23% |

| Cohortes | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|-----------------|------------------|-------------------|-------------------|---------------|---------------|
| 1996 | 8.609 | 99 | 5.272 | 5.371 | 62,39% |
| 1997 | 8.859 | 103 | 5.655 | 5.758 | 65,00% |
| 1998 | 8.847 | 89 | 5.771 | 5.860 | 66,24% |
| 1999 | 9.353 | 98 | 6.353 | 6.451 | 68,97% |
| 2000 | 9.717 | 112 | 6.554 | 6.666 | 68,60% |
| 2001 | 9.947 | 96 | 6.749 | 6.845 | 68,81% |
| 2002 | 10.244 | 109 | 6.812 | 6.921 | 67,56% |
| 2003 | 10.608 | 96 | 7.175 | 7.271 | 68,54% |
| 2004 | 10.789 | 123 | 6.836 | 6.959 | 64,50% |
| BIZKAIA | 86.973 | 925 | 57.177 | 58.102 | 66,80% |

| Cohortes | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|-----------------|------------------|-------------------|-------------------|----------------|---------------|
| 1996 | 17.024 | 754 | 9.059 | 9.813 | 57,64% |
| 1997 | 17.551 | 821 | 9.869 | 10.690 | 60,91% |
| 1998 | 17.457 | 828 | 10.109 | 10.937 | 62,65% |
| 1999 | 18.363 | 864 | 11.097 | 11.961 | 65,14% |
| 2000 | 19.075 | 886 | 11.621 | 12.507 | 65,57% |
| 2001 | 19.278 | 928 | 11.841 | 12.769 | 66,24% |
| 2002 | 19.795 | 957 | 12.051 | 13.008 | 65,71% |
| 2003 | 20.804 | 986 | 12.679 | 13.665 | 65,68% |
| 2004 | 21.163 | 1.017 | 12.434 | 13.451 | 63,56% |
| C.A.P.V. | 170.510 | 8.041 | 100.760 | 108.801 | 63,81% |

ANEXO II

UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR COMARCAS SANITARIAS.

| Cohortes | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|--------------|---------------|------------|---------------|---------------|---------------|
| 1996 | 2.562 | 62 | 1.304 | 1.366 | 53,32% |
| 1997 | 2.566 | 92 | 1.407 | 1.499 | 58,42% |
| 1998 | 2.566 | 87 | 1.462 | 1.549 | 60,37% |
| 1999 | 2.698 | 96 | 1.621 | 1.717 | 63,64% |
| 2000 | 2.873 | 86 | 1.747 | 1.833 | 63,80% |
| 2001 | 2.790 | 84 | 1.749 | 1.833 | 65,70% |
| 2002 | 2.907 | 97 | 1.763 | 1.860 | 63,98% |
| 2003 | 3.111 | 109 | 1.869 | 1.978 | 63,58% |
| 2004 | 3.213 | 104 | 1.873 | 1.977 | 61,53% |
| ARABA | 25.286 | 817 | 14.795 | 15.612 | 61,74% |

| Cohortes | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|-------------------|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|
| 1996 | 2.207 | 348 | 865 | 1.213 | 54,96% |
| 1997 | 2.340 | 360 | 981 | 1.341 | 57,31% |
| 1998 | 2.260 | 350 | 1.001 | 1.351 | 59,78% |
| 1999 | 2.354 | 375 | 1.062 | 1.437 | 61,05% |
| 2000 | 2.509 | 379 | 1.254 | 1.633 | 65,09% |
| 2001 | 2.495 | 385 | 1.203 | 1.588 | 63,65% |
| 2002 | 2.498 | 358 | 1.230 | 1.588 | 63,57% |
| 2003 | 2.649 | 387 | 1.312 | 1.699 | 64,14% |
| 2004 | 2.796 | 387 | 1.404 | 1.791 | 64,06% |
| MENDEBALDE | 22.108 | 3.329 | 10.312 | 13.641 | 61,70% |

| Cohortes | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|----------------|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|
| 1996 | 3.646 | 245 | 1.618 | 1.863 | 51,10% |
| 1997 | 3.786 | 266 | 1.826 | 2.092 | 55,26% |
| 1998 | 3.784 | 302 | 1.875 | 2.177 | 57,53% |
| 1999 | 3.958 | 295 | 2.061 | 2.356 | 59,53% |
| 2000 | 3.976 | 309 | 2.066 | 2.375 | 59,73% |
| 2001 | 4.046 | 363 | 2.140 | 2.503 | 61,86% |
| 2002 | 4.146 | 393 | 2.246 | 2.639 | 63,65% |
| 2003 | 4.436 | 394 | 2.323 | 2.717 | 61,25% |
| 2004 | 4.365 | 403 | 2.321 | 2.724 | 62,41% |
| EKIALDE | 36.143 | 2.970 | 18.476 | 21.446 | 59,34% |

| Cohortes | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|-----------------|---------------|------------|---------------|---------------|---------------|
| 1996 | 2.165 | 39 | 1.336 | 1.375 | 63,51% |
| 1997 | 2.254 | 32 | 1.481 | 1.513 | 67,13% |
| 1998 | 2.251 | 37 | 1.498 | 1.535 | 68,19% |
| 1999 | 2.423 | 34 | 1.683 | 1.717 | 70,86% |
| 2000 | 2.500 | 43 | 1.750 | 1.793 | 71,72% |
| 2001 | 2.644 | 48 | 1.851 | 1.899 | 71,82% |
| 2002 | 2.677 | 49 | 1.797 | 1.846 | 68,96% |
| 2003 | 2.867 | 46 | 1.976 | 2.022 | 70,53% |
| 2004 | 2.893 | 55 | 1.902 | 1.957 | 67,65% |
| INTERIOR | 22.674 | 383 | 15.274 | 15.657 | 69,05% |

ANEXO II

UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR COMARCAS SANITARIAS. (cont.)

| Cohortes | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|----------------|---------------|------------|---------------|---------------|---------------|
| 1996 | 2.021 | 39 | 1.196 | 1.235 | 61,11% |
| 1997 | 2.014 | 42 | 1.237 | 1.279 | 63,51% |
| 1998 | 2.080 | 25 | 1.331 | 1.356 | 65,19% |
| 1999 | 2.188 | 45 | 1.465 | 1.510 | 69,01% |
| 2000 | 2.247 | 41 | 1.493 | 1.534 | 68,27% |
| 2001 | 2.309 | 25 | 1.570 | 1.595 | 69,08% |
| 2002 | 2.402 | 35 | 1.564 | 1.599 | 66,57% |
| 2003 | 2.540 | 31 | 1.697 | 1.728 | 68,03% |
| 2004 | 2.615 | 33 | 1.580 | 1.613 | 61,68% |
| EZKERRA | 20.416 | 316 | 13.133 | 13.449 | 65,87% |

| Cohortes | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|--------------|---------------|------------|---------------|---------------|---------------|
| 1996 | 1.801 | 1 | 1.161 | 1.162 | 64,52% |
| 1997 | 1.839 | 3 | 1.227 | 1.230 | 66,88% |
| 1998 | 1.866 | 3 | 1.296 | 1.299 | 69,61% |
| 1999 | 1.985 | 1 | 1.351 | 1.352 | 68,11% |
| 2000 | 2.021 | 0 | 1.419 | 1.419 | 70,21% |
| 2001 | 2.085 | 0 | 1.483 | 1.483 | 71,13% |
| 2002 | 2.105 | 0 | 1.470 | 1.470 | 69,83% |
| 2003 | 2.249 | 1 | 1.599 | 1.600 | 71,14% |
| 2004 | 2.218 | 1 | 1.459 | 1.460 | 65,83% |
| URIBE | 18.169 | 10 | 12.465 | 12.475 | 68,66% |

| Cohortes | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|---------------|---------------|------------|---------------|---------------|---------------|
| 1996 | 2.622 | 20 | 1.579 | 1.599 | 60,98% |
| 1997 | 2.752 | 26 | 1.710 | 1.736 | 63,08% |
| 1998 | 2.650 | 24 | 1.646 | 1.670 | 63,02% |
| 1999 | 2.757 | 18 | 1.854 | 1.872 | 67,90% |
| 2000 | 2.949 | 28 | 1.892 | 1.920 | 65,11% |
| 2001 | 2.909 | 23 | 1.845 | 1.868 | 64,21% |
| 2002 | 3.060 | 25 | 1.981 | 2.006 | 65,56% |
| 2003 | 2.952 | 18 | 1.903 | 1.921 | 65,07% |
| 2004 | 3.063 | 34 | 1.895 | 1.929 | 62,98% |
| BILBAO | 25.714 | 216 | 16.305 | 16.521 | 64,25% |

ANEXO III

UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR MUNICIPIOS. (Alava)

| T.H. | MUNICIPIO | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|-------|--------------------------------|---------------|------------|---------------|---------------|---------------|
| ALAVA | AGURAIN-SALVATIERRA | 401 | 2 | 240 | 242 | 60,35% |
| ALAVA | AIARA-AYALA | 223 | 0 | 173 | 173 | 77,58% |
| ALAVA | ALEGRIA-DULANTZI | 282 | 1 | 234 | 235 | 83,33% |
| ALAVA | AMURRIO | 721 | 0 | 460 | 460 | 63,80% |
| ALAVA | AÑANA | 6 | 0 | 6 | 6 | 100,00% |
| ALAVA | ARAMAIO | 140 | 1 | 56 | 57 | 40,71% |
| ALAVA | ARMIÑON | 16 | 0 | 8 | 8 | 50,00% |
| ALAVA | ARRAIA-MAEZTU | 32 | 2 | 20 | 22 | 68,75% |
| ALAVA | ARRAZUA-UBARRUNDIA | 95 | 2 | 55 | 57 | 60,00% |
| ALAVA | ARTZINIEGA | 156 | 0 | 109 | 109 | 69,87% |
| ALAVA | ASPARRENA | 135 | 0 | 96 | 96 | 71,11% |
| ALAVA | BARRUNDIA | 80 | 1 | 53 | 54 | 67,50% |
| ALAVA | BERANTEVILLA | 34 | 0 | 22 | 22 | 64,71% |
| ALAVA | BERNEDO | 32 | 1 | 14 | 15 | 46,88% |
| ALAVA | BILAR-ELVILLAR | 33 | 0 | 1 | 1 | 3,03% |
| ALAVA | BURGELU-ELBURGO | 54 | 1 | 39 | 40 | 74,07% |
| ALAVA | DONEMILIAGA-SAN MILLAN | 57 | 0 | 37 | 37 | 64,91% |
| ALAVA | ELCIEGO | 77 | 0 | 13 | 13 | 16,88% |
| ALAVA | ERRIBERA BEITIA-RIBERA BAJA | 113 | 3 | 41 | 44 | 38,94% |
| ALAVA | ESKUERNAGA-VILLABUENA DE ALAVA | 22 | 0 | 7 | 7 | 31,82% |
| ALAVA | HARANA-VALLE DE ARANA | 7 | 0 | 5 | 5 | 71,43% |
| ALAVA | IRUÑA OKA-IRUÑA DE OCA | 258 | 5 | 172 | 177 | 68,60% |
| ALAVA | IRURAIZ-GAUNA | 35 | 0 | 26 | 26 | 74,29% |
| ALAVA | KANPEZU-KANPEZU | 71 | 3 | 34 | 37 | 52,11% |
| ALAVA | KRIPAN | 15 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| ALAVA | KUARTANGO | 14 | 0 | 11 | 11 | 78,57% |
| ALAVA | LABASTIDA | 125 | 5 | 36 | 41 | 32,80% |
| ALAVA | LAGRAN | 3 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| ALAVA | LAGUARDIA | 79 | 0 | 20 | 20 | 25,32% |
| ALAVA | LANTARON | 35 | 1 | 15 | 16 | 45,71% |
| ALAVA | LANTZIEGO-LANCIEGO | 47 | 0 | 10 | 10 | 21,28% |
| ALAVA | LAPUEBLA DE LABARCA | 71 | 2 | 15 | 17 | 23,94% |
| ALAVA | LEGUTIANO | 122 | 0 | 69 | 69 | 56,56% |
| ALAVA | LEZA | 14 | 0 | 2 | 2 | 14,29% |
| ALAVA | LLODIO | 1.351 | 0 | 940 | 940 | 69,58% |
| ALAVA | MAÑUETA-BAÑOS DE EBRO | 37 | 0 | 2 | 2 | 5,41% |
| ALAVA | MOREDIA DE ALAVA | 11 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| ALAVA | NAVARIDAS | 16 | 0 | 4 | 4 | 25,00% |
| ALAVA | OKONDO | 77 | 0 | 50 | 50 | 64,94% |
| ALAVA | OYON-OION | 297 | 1 | 28 | 29 | 9,76% |
| ALAVA | PEÑACERRADA-URIZAHARRA | 6 | 0 | 2 | 2 | 33,33% |
| ALAVA | RIBERA ALTA | 38 | 0 | 20 | 20 | 52,63% |
| ALAVA | SAMANIEGO | 24 | 0 | 7 | 7 | 29,17% |
| ALAVA | URKABUSTAIZ | 112 | 2 | 81 | 83 | 74,11% |
| ALAVA | VALDEGOVIA | 40 | 0 | 23 | 23 | 57,50% |
| ALAVA | VITORIA-GASTEIZ | 19.198 | 781 | 11.251 | 12.032 | 62,67% |
| ALAVA | YECORA | 20 | 0 | 0 | 0 | 0,00% |
| ALAVA | ZALDUONDO | 18 | 0 | 15 | 15 | 83,33% |
| ALAVA | ZAMBRANA | 20 | 0 | 7 | 7 | 35,00% |
| ALAVA | ZIGOITIA | 125 | 3 | 84 | 87 | 69,60% |
| ALAVA | ZUIA | 291 | 0 | 182 | 182 | 62,54% |
| Alava | | 25.286 | 817 | 14.795 | 15.612 | 61,74% |

ANEXO III

UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR MUNICIPIOS. (Gipuzkoa)

| T.H. | MUNICIPIO | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|----------|------------------------|-----------|------------|------------|-------|--------|
| GIPUZKOA | ABALTZISKETA | 42 | 8 | 24 | 32 | 76,19% |
| GIPUZKOA | ADUNA | 48 | 0 | 35 | 35 | 72,92% |
| GIPUZKOA | AIA | 166 | 1 | 110 | 111 | 66,87% |
| GIPUZKOA | AIZARNAZABAL | 51 | 3 | 30 | 33 | 64,71% |
| GIPUZKOA | ALBIZTUR | 22 | 3 | 13 | 16 | 72,73% |
| GIPUZKOA | ALEGIA | 150 | 43 | 64 | 107 | 71,33% |
| GIPUZKOA | ALKIZA | 36 | 8 | 20 | 28 | 77,78% |
| GIPUZKOA | ALTZAGA | 16 | 2 | 8 | 10 | 62,50% |
| GIPUZKOA | ALTZO | 48 | 8 | 17 | 25 | 52,08% |
| GIPUZKOA | AMEZKETA | 81 | 30 | 22 | 52 | 64,20% |
| GIPUZKOA | ANDOAIN | 1.086 | 38 | 671 | 709 | 65,29% |
| GIPUZKOA | ANOETA | 181 | 55 | 73 | 128 | 70,72% |
| GIPUZKOA | ANTZUOLA | 165 | 3 | 56 | 59 | 35,76% |
| GIPUZKOA | ARAMA | 20 | 0 | 13 | 13 | 65,00% |
| GIPUZKOA | ARETXABAleta | 555 | 15 | 233 | 248 | 44,68% |
| GIPUZKOA | ARRASATE-MONDRAON | 1.565 | 102 | 669 | 771 | 49,27% |
| GIPUZKOA | ASTEASU | 171 | 20 | 107 | 127 | 74,27% |
| GIPUZKOA | ASTIGARRAGA | 466 | 7 | 275 | 282 | 60,52% |
| GIPUZKOA | ATAUN | 121 | 27 | 25 | 52 | 42,98% |
| GIPUZKOA | AZKOITIA | 958 | 63 | 546 | 609 | 63,57% |
| GIPUZKOA | AZPEITIA | 1.375 | 198 | 640 | 838 | 60,95% |
| GIPUZKOA | BALIARRAIN | 8 | 3 | 4 | 7 | 87,50% |
| GIPUZKOA | BEASAIN | 1.096 | 368 | 187 | 555 | 50,64% |
| GIPUZKOA | BEIZAMA | 9 | 0 | 4 | 4 | 44,44% |
| GIPUZKOA | BELAUNTZA | 27 | 9 | 11 | 20 | 74,07% |
| GIPUZKOA | BERASTEGI | 110 | 43 | 39 | 82 | 74,55% |
| GIPUZKOA | BERGARA | 1.184 | 7 | 504 | 511 | 43,16% |
| GIPUZKOA | BERROBI | 44 | 7 | 22 | 29 | 65,91% |
| GIPUZKOA | BIDEGOYAN | 49 | 19 | 18 | 37 | 75,51% |
| GIPUZKOA | DEBA | 450 | 9 | 300 | 309 | 68,67% |
| GIPUZKOA | DONOSTIA-SAN SEBASTIAN | 14.531 | 838 | 7.530 | 8.368 | 57,59% |
| GIPUZKOA | EIBAR | 1.870 | 369 | 899 | 1.268 | 67,81% |
| GIPUZKOA | ELDUAIN | 24 | 10 | 11 | 21 | 87,50% |
| GIPUZKOA | ELGETA | 63 | 2 | 37 | 39 | 61,90% |
| GIPUZKOA | ELGOIBAR | 823 | 18 | 512 | 530 | 64,40% |
| GIPUZKOA | ERRENTERIA | 3.188 | 864 | 1.224 | 2.088 | 65,50% |
| GIPUZKOA | ERREZIL | 53 | 3 | 26 | 29 | 54,72% |
| GIPUZKOA | ESKORIATZA | 354 | 2 | 166 | 168 | 47,46% |
| GIPUZKOA | EZKIO-ITSASO | 49 | 7 | 26 | 33 | 67,35% |
| GIPUZKOA | GABIRIA | 53 | 4 | 29 | 33 | 62,26% |
| GIPUZKOA | GAINTZA | 11 | 0 | 9 | 9 | 81,82% |
| GIPUZKOA | GAZTELU | 14 | 3 | 7 | 10 | 71,43% |
| GIPUZKOA | GETARIA | 256 | 2 | 138 | 140 | 54,69% |
| GIPUZKOA | HERNANI | 1.736 | 21 | 1.070 | 1.091 | 62,85% |
| GIPUZKOA | HERNIALDE | 31 | 4 | 10 | 14 | 45,16% |
| GIPUZKOA | HONDARRIBIA | 1.459 | 106 | 644 | 750 | 51,41% |
| GIPUZKOA | IBARRA | 331 | 148 | 100 | 248 | 74,92% |
| GIPUZKOA | IDIAZABAL | 188 | 54 | 50 | 104 | 55,32% |
| GIPUZKOA | IKAZTEGIETA | 46 | 13 | 22 | 35 | 76,09% |
| GIPUZKOA | IRUN | 5.137 | 834 | 2.176 | 3.010 | 58,59% |
| GIPUZKOA | IRURA | 148 | 25 | 82 | 107 | 72,30% |
| GIPUZKOA | ITSASONDO | 48 | 12 | 14 | 26 | 54,17% |
| GIPUZKOA | LARRAUL | 30 | 3 | 24 | 27 | 90,00% |
| GIPUZKOA | LASARTE-ORIA | 1.315 | 37 | 611 | 648 | 49,28% |
| GIPUZKOA | LAZKAO | 454 | 105 | 193 | 298 | 65,64% |
| GIPUZKOA | LEABURU | 49 | 9 | 10 | 19 | 38,78% |

ANEXO III

UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR MUNICIPIOS. (Gipuzkoa-cont.)

| T.H. | MUNICIPIO | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|----------|--------------------------------|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|
| GIPUZKOA | LEGAZPI | 655 | 87 | 312 | 399 | 60,92% |
| GIPUZKOA | LEGORRETA | 114 | 25 | 57 | 82 | 71,93% |
| GIPUZKOA | LEINTZ-GATZAGA | 19 | 1 | 1 | 2 | 10,53% |
| GIPUZKOA | LEZO | 537 | 55 | 302 | 357 | 66,48% |
| GIPUZKOA | LIZARTZA | 48 | 26 | 8 | 34 | 70,83% |
| GIPUZKOA | MENDARO | 167 | 7 | 137 | 144 | 86,23% |
| GIPUZKOA | MUTILOA | 23 | 4 | 13 | 17 | 73,91% |
| GIPUZKOA | MUTRIKU | 386 | 6 | 228 | 234 | 60,62% |
| GIPUZKOA | OIARTZUN | 954 | 61 | 518 | 579 | 60,69% |
| GIPUZKOA | OLABERRIA | 66 | 12 | 19 | 31 | 46,97% |
| GIPUZKOA | OÑATI | 884 | 1 | 624 | 625 | 70,70% |
| GIPUZKOA | ORDIZIA | 859 | 97 | 377 | 474 | 55,18% |
| GIPUZKOA | ORENDAIN | 15 | 4 | 5 | 9 | 60,00% |
| GIPUZKOA | OREXA | 11 | 3 | 5 | 8 | 72,73% |
| GIPUZKOA | ORIO | 462 | 1 | 300 | 301 | 65,15% |
| GIPUZKOA | ORMAIZTEGI | 115 | 43 | 46 | 89 | 77,39% |
| GIPUZKOA | PASAIA | 1.271 | 89 | 624 | 713 | 56,10% |
| GIPUZKOA | SEGURA | 103 | 10 | 49 | 59 | 57,28% |
| GIPUZKOA | SORALUZE-PLACENCIA DE LAS ARM. | 286 | 6 | 135 | 141 | 49,30% |
| GIPUZKOA | TOLOSA | 1.614 | 645 | 534 | 1.179 | 73,05% |
| GIPUZKOA | URNIETA | 690 | 17 | 416 | 433 | 62,75% |
| GIPUZKOA | URRETXU | 677 | 167 | 302 | 469 | 69,28% |
| GIPUZKOA | USURBIL | 547 | 3 | 398 | 401 | 73,31% |
| GIPUZKOA | VILLABONA | 526 | 47 | 320 | 367 | 69,77% |
| GIPUZKOA | ZALDIBIA | 110 | 14 | 54 | 68 | 61,82% |
| GIPUZKOA | ZARAUTZ | 2.244 | 30 | 1.449 | 1.479 | 65,91% |
| GIPUZKOA | ZEGAMA | 92 | 21 | 29 | 50 | 54,35% |
| GIPUZKOA | ZERAIN | 15 | 0 | 4 | 4 | 26,67% |
| GIPUZKOA | ZESTOA | 266 | 0 | 165 | 165 | 62,03% |
| GIPUZKOA | ZIZURKIL | 277 | 19 | 181 | 200 | 72,20% |
| GIPUZKOA | ZUMAIÀ | 867 | 1 | 496 | 497 | 57,32% |
| GIPUZKOA | ZUMARRAGA | 790 | 205 | 320 | 525 | 66,46% |
| Gipuzkoa | | 58.251 | 6.299 | 28.788 | 35.087 | 60,23% |

ANEXO III

UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR MUNICIPIOS. (Bizkaia)

| T.H. | MUNICIPIO | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|---------|--------------------------------|-----------|------------|------------|--------|--------|
| BIZKAIA | ABADIÑO | 572 | 199 | 186 | 385 | 67,31% |
| BIZKAIA | ABANTO Y CIERVANA-ABANTO ZIERB | 808 | 2 | 584 | 586 | 72,52% |
| BIZKAIA | AJANGIZ | 38 | 0 | 33 | 33 | 86,84% |
| BIZKAIA | ALONSOTEGI | 177 | 1 | 121 | 122 | 68,93% |
| BIZKAIA | AMOREBIETA-ETXANO | 1.499 | 3 | 1.026 | 1.029 | 68,65% |
| BIZKAIA | AMOROTO | 43 | 0 | 28 | 28 | 65,12% |
| BIZKAIA | ARAKALDO | 10 | 0 | 8 | 8 | 80,00% |
| BIZKAIA | ARANTZAZU | 22 | 0 | 16 | 16 | 72,73% |
| BIZKAIA | ARCENTALES | 44 | 1 | 28 | 29 | 65,91% |
| BIZKAIA | AREATZA | 102 | 0 | 71 | 71 | 69,61% |
| BIZKAIA | ARRANKUDIAGA | 66 | 0 | 46 | 46 | 69,70% |
| BIZKAIA | ARRATZU | 19 | 0 | 18 | 18 | 94,74% |
| BIZKAIA | ARRIETA | 48 | 0 | 30 | 30 | 62,50% |
| BIZKAIA | ARRIGORRIAGA | 1.147 | 4 | 821 | 825 | 71,93% |
| BIZKAIA | ARTEA | 58 | 0 | 31 | 31 | 53,45% |
| BIZKAIA | ATXONDO | 100 | 16 | 50 | 66 | 66,00% |
| BIZKAIA | AULESTI | 61 | 0 | 37 | 37 | 60,66% |
| BIZKAIA | BAKIO | 127 | 0 | 74 | 74 | 58,27% |
| BIZKAIA | BALMASEDA | 504 | 2 | 322 | 324 | 64,29% |
| BIZKAIA | BARAKALDO | 6.352 | 33 | 4.125 | 4.158 | 65,46% |
| BIZKAIA | BARRIKA | 119 | 0 | 89 | 89 | 74,79% |
| BIZKAIA | BASAURI | 3.005 | 27 | 2.052 | 2.079 | 69,18% |
| BIZKAIA | BEDIA | 76 | 0 | 48 | 48 | 63,16% |
| BIZKAIA | BERANGO | 662 | 0 | 500 | 500 | 75,53% |
| BIZKAIA | BERMEO | 1.293 | 0 | 798 | 798 | 61,72% |
| BIZKAIA | BERRIATUA | 63 | 0 | 26 | 26 | 41,27% |
| BIZKAIA | BERRIZ | 380 | 15 | 250 | 265 | 69,74% |
| BIZKAIA | BILBAO | 25.714 | 216 | 16.305 | 16.521 | 64,25% |
| BIZKAIA | BUSTURIA | 120 | 0 | 85 | 85 | 70,83% |
| BIZKAIA | CARRANZA | 150 | 0 | 66 | 66 | 44,00% |
| BIZKAIA | DERIO | 446 | 1 | 334 | 335 | 75,11% |
| BIZKAIA | DIMA | 117 | 3 | 94 | 97 | 82,91% |
| BIZKAIA | DURANGO | 2.587 | 38 | 1.686 | 1.724 | 66,64% |
| BIZKAIA | EA | 33 | 0 | 26 | 26 | 78,79% |
| BIZKAIA | ELANTXOBÉ | 15 | 0 | 11 | 11 | 73,33% |
| BIZKAIA | ELORRIO | 597 | 4 | 430 | 434 | 72,70% |
| BIZKAIA | ERANDIO | 1.761 | 3 | 1.116 | 1.119 | 63,54% |
| BIZKAIA | EREÑO | 9 | 0 | 8 | 8 | 88,89% |
| BIZKAIA | ERMUA | 1.278 | 29 | 861 | 890 | 69,64% |
| BIZKAIA | ERRIGOITI | 17 | 0 | 16 | 16 | 94,12% |
| BIZKAIA | ETXEBAIRRI | 804 | 3 | 633 | 636 | 79,10% |
| BIZKAIA | ETXEBAIRRIA | 64 | 0 | 40 | 40 | 62,50% |
| BIZKAIA | FORUA | 65 | 0 | 57 | 57 | 87,69% |
| BIZKAIA | FRUÍZ | 38 | 0 | 37 | 37 | 97,37% |
| BIZKAIA | GALDAKAO | 2.366 | 7 | 1.710 | 1.717 | 72,57% |
| BIZKAIA | GALDAMES | 40 | 0 | 27 | 27 | 67,50% |
| BIZKAIA | GAMIZ-FIKA | 125 | 0 | 95 | 95 | 76,00% |
| BIZKAIA | GARAY | 27 | 0 | 15 | 15 | 55,56% |
| BIZKAIA | GATIKA | 146 | 0 | 113 | 113 | 77,40% |
| BIZKAIA | GAUTEGIZ ARTEAGA | 73 | 0 | 62 | 62 | 84,93% |
| BIZKAIA | GERNIKA-LUMO | 1.307 | 0 | 1.022 | 1.022 | 78,19% |
| BIZKAIA | GETXO | 6.626 | 3 | 4.367 | 4.370 | 65,95% |
| BIZKAIA | GORDEXOLA | 128 | 1 | 97 | 98 | 76,56% |
| BIZKAIA | GORLIZ | 475 | 0 | 361 | 361 | 76,00% |
| BIZKAIA | GÜENES | 518 | 0 | 367 | 367 | 70,85% |
| BIZKAIA | GUIZABURUAGA | 15 | 0 | 13 | 13 | 86,67% |

ANEXO III

UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR MUNICIPIOS. (Bizkaia-cont.)

| T.H. | MUNICIPIO | POBLACION | OSAKIDETZA | CONCERTADO | PADI | CUOTA |
|---------|--------------------------------|-----------|------------|------------|--------|---------|
| BIZKAIA | IBARRANGELU | 34 | 2 | 23 | 25 | 73,53% |
| BIZKAIA | IGORRE | 287 | 0 | 177 | 177 | 61,67% |
| BIZKAIA | ISPASTER | 36 | 0 | 26 | 26 | 72,22% |
| BIZKAIA | IURRETA | 252 | 4 | 157 | 161 | 63,89% |
| BIZKAIA | IZURTZA | 10 | 2 | 6 | 8 | 80,00% |
| BIZKAIA | KORTEZUBI | 27 | 0 | 20 | 20 | 74,07% |
| BIZKAIA | LANESTOSA | 16 | 0 | 9 | 9 | 56,25% |
| BIZKAIA | LARRABETZU | 177 | 1 | 130 | 131 | 74,01% |
| BIZKAIA | LAUKIZ | 101 | 0 | 69 | 69 | 68,32% |
| BIZKAIA | LEIOA | 2.758 | 1 | 1.906 | 1.907 | 69,14% |
| BIZKAIA | LEKEITIO | 583 | 1 | 359 | 360 | 61,75% |
| BIZKAIA | LEMOA | 212 | 3 | 122 | 125 | 58,96% |
| BIZKAIA | LEMOIZ | 85 | 0 | 65 | 65 | 76,47% |
| BIZKAIA | LEZAMA | 236 | 0 | 155 | 155 | 65,68% |
| BIZKAIA | LOIU | 175 | 0 | 117 | 117 | 66,86% |
| BIZKAIA | MALLABIA | 77 | 2 | 50 | 52 | 67,53% |
| BIZKAIA | MAÑARIA | 24 | 0 | 14 | 14 | 58,33% |
| BIZKAIA | MARKINA-XEMEIN | 362 | 1 | 248 | 249 | 68,78% |
| BIZKAIA | MARURI-JATABE | 70 | 0 | 57 | 57 | 81,43% |
| BIZKAIA | MENDATA | 32 | 0 | 23 | 23 | 71,88% |
| BIZKAIA | MENDEXA | 24 | 0 | 15 | 15 | 62,50% |
| BIZKAIA | MEÑAKA | 44 | 0 | 36 | 36 | 81,82% |
| BIZKAIA | MORGA | 18 | 0 | 18 | 18 | 100,00% |
| BIZKAIA | MUNDAKA | 114 | 0 | 84 | 84 | 73,68% |
| BIZKAIA | MUNGIA | 1.684 | 0 | 1.204 | 1.204 | 71,50% |
| BIZKAIA | MUNITIBAR-ARBATZEGI GERRIKAITZ | 33 | 0 | 24 | 24 | 72,73% |
| BIZKAIA | MURUETA | 30 | 0 | 27 | 27 | 90,00% |
| BIZKAIA | MUSKIZ | 532 | 1 | 309 | 310 | 58,27% |
| BIZKAIA | MUXIKA | 93 | 0 | 74 | 74 | 79,57% |
| BIZKAIA | NABARNIZ | 18 | 0 | 15 | 15 | 83,33% |
| BIZKAIA | ONDARROA | 646 | 0 | 346 | 346 | 53,56% |
| BIZKAIA | ORDUÑA | 313 | 1 | 209 | 210 | 67,09% |
| BIZKAIA | OROZKO | 260 | 0 | 172 | 172 | 66,15% |
| BIZKAIA | ORTUELLA | 651 | 9 | 455 | 464 | 71,27% |
| BIZKAIA | OTXANDIO | 87 | 6 | 43 | 49 | 56,32% |
| BIZKAIA | PLENTZIA | 383 | 0 | 229 | 229 | 59,79% |
| BIZKAIA | PORTUGALETE | 3.247 | 2 | 2.214 | 2.216 | 68,25% |
| BIZKAIA | SANTURTZI | 3.426 | 76 | 2.118 | 2.194 | 64,04% |
| BIZKAIA | SESTAO | 2.041 | 184 | 1.117 | 1.301 | 63,74% |
| BIZKAIA | SONDIKA | 415 | 1 | 276 | 277 | 66,75% |
| BIZKAIA | SOPELANA | 1.148 | 0 | 870 | 870 | 75,78% |
| BIZKAIA | SOPUERTA | 148 | 0 | 94 | 94 | 63,51% |
| BIZKAIA | SUKARRIETA | 19 | 0 | 13 | 13 | 68,42% |
| BIZKAIA | TRUCIOS-TRUTZIOZ | 26 | 0 | 12 | 12 | 46,15% |
| BIZKAIA | UBIDE | 8 | 2 | 2 | 4 | 50,00% |
| BIZKAIA | UGAO-MIRABALLES | 297 | 2 | 196 | 198 | 66,67% |
| BIZKAIA | URDULIZ | 286 | 1 | 212 | 213 | 74,48% |
| BIZKAIA | VALLE DE TRAPAGA-TRAPAGARAN | 959 | 3 | 680 | 683 | 71,22% |
| BIZKAIA | ZALDIBAR | 208 | 8 | 125 | 133 | 63,94% |
| BIZKAIA | ZALLA | 575 | 0 | 341 | 341 | 59,30% |
| BIZKAIA | ZAMUDIO | 211 | 0 | 153 | 153 | 72,51% |
| BIZKAIA | ZARATAMO | 141 | 0 | 98 | 98 | 69,50% |
| BIZKAIA | ZEANURI | 111 | 0 | 80 | 80 | 72,07% |
| BIZKAIA | ZEBERIO | 87 | 0 | 60 | 60 | 68,97% |
| BIZKAIA | ZIERBENA | 74 | 1 | 47 | 48 | 64,86% |
| BIZKAIA | ZIORTZA-BOLIBAR | 6 | 0 | 4 | 4 | 66,67% |
| Bizkaia | | 86.973 | 925 | 57.177 | 58.102 | 66,80% |