

Servicio Dental Comunitario

PADI - 2012

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

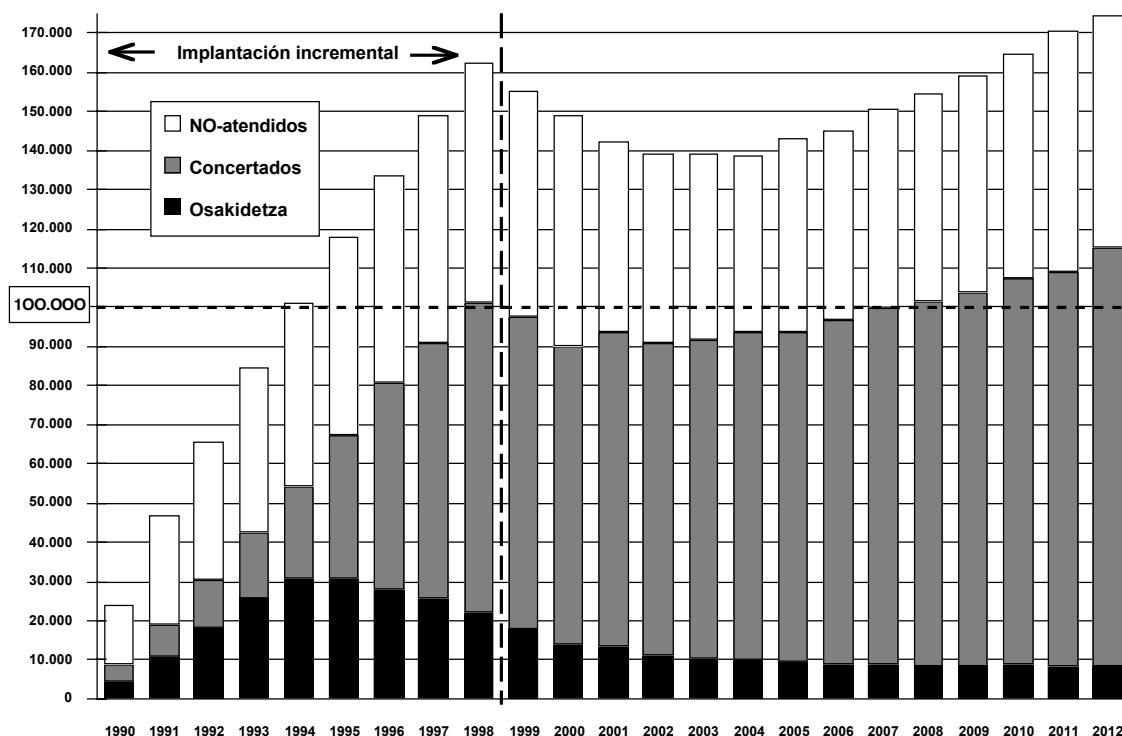
INDICE.

	Página
INTRODUCCION.	2
RESULTADOS DEL EJERCICIO 2012.	
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 2012; por territorios históricos.	27
Anexo II: Utilización 2012; por OO.SS. de Osakidetza.	28
Anexo III: Utilización 2012; por municipios.	31

INTRODUCCION.

El ejercicio 2012 ha completado 23 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 1990-2012.

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

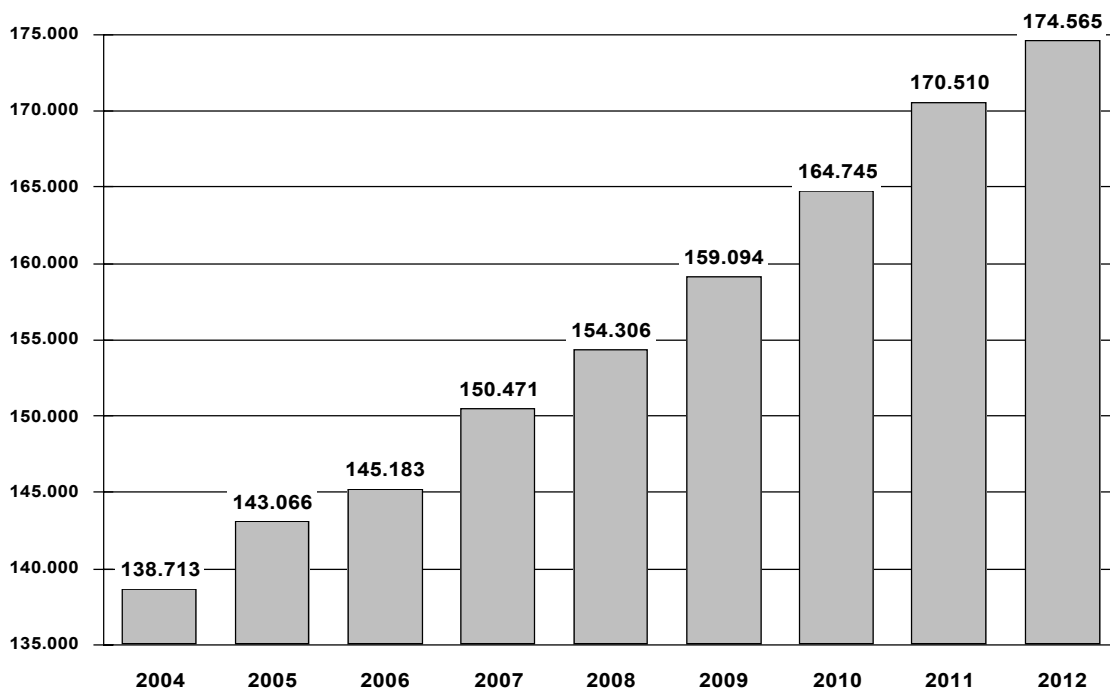


En 1988, el estudio epidemiológico indicaba que el 80% de los niños de 14 años tenía caries, con un promedio de 4 caries, más de la mitad de ellas sin tratar. La complejidad de las lesiones, un promedio de 8 superficies, afectaría de forma permanente su salud dental y general como adultos. La ausencia 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 2012 muestra los datos de demografía, utilización, asistencia y costes, junto a su evolución desde 2004 a 2012. 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.



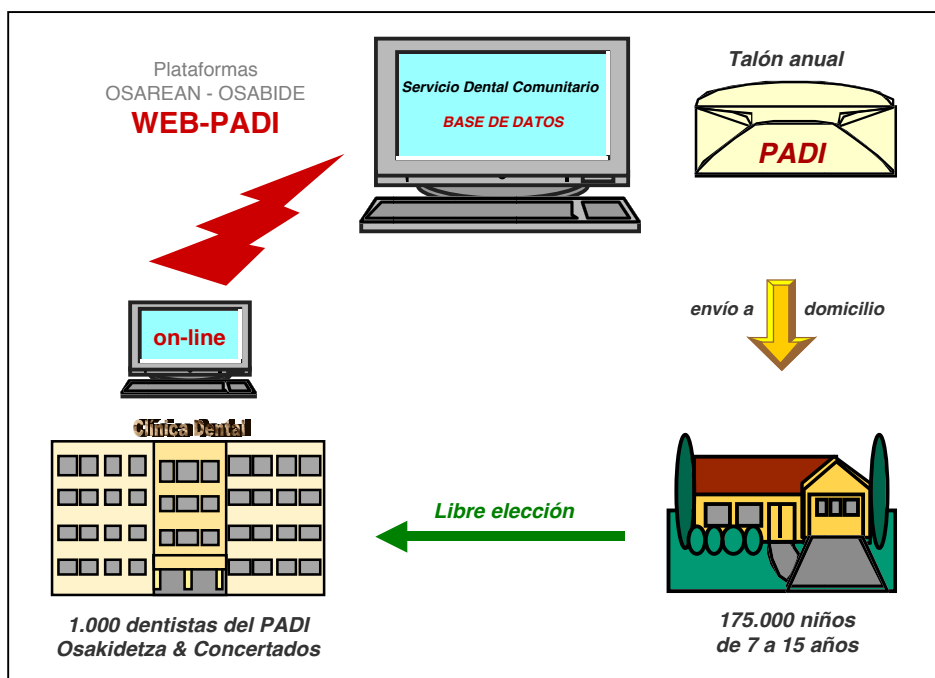
Las variaciones demográficas, fundamentalmente en el número de los nacimientos habidos en años previos, determinan el número de niños de 7 a 15 años con derecho al PADI en ejercicios posteriores. La Figura 2 muestra que durante el período descrito, tras una fase de disminución y estabilización del número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

En ocho 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 2012 en 35.852 niños. La previsión para próximos ejercicios, 2013 y 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 los procesos administrativos que se vienen utilizando desde entonces.

Figura 2: Procesos administrativos del PADI.



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.

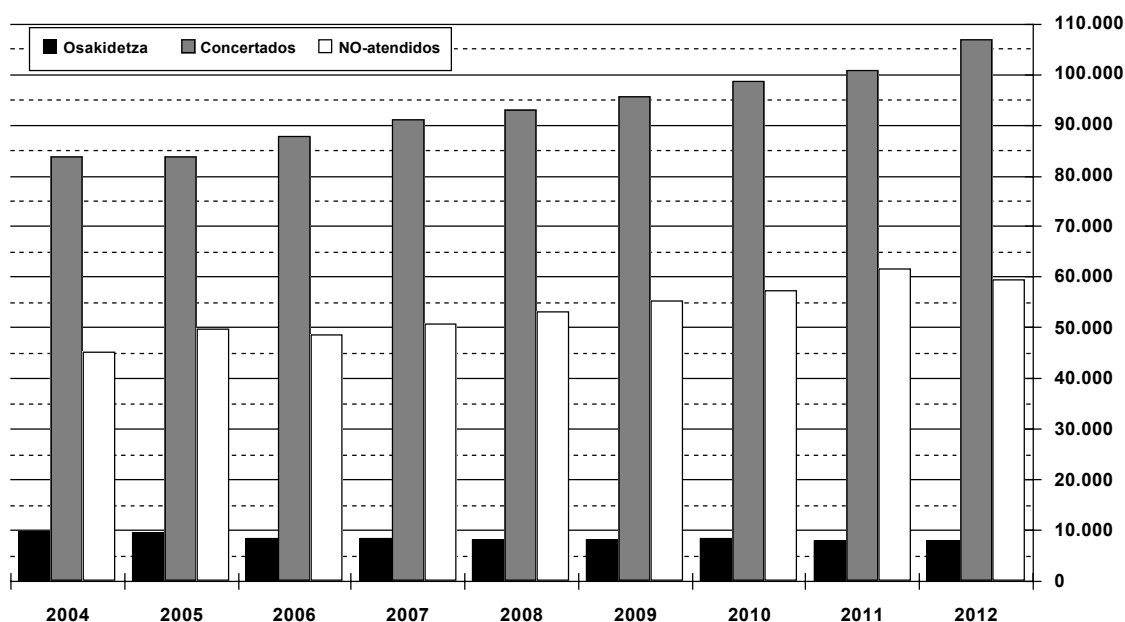
Como resultado de la asistencia dispensada, con una clara orientación preventiva y aplicando los tratamientos reparadores necesarios, a lo largo de veinte años, la salud dental de nuestros niños y jóvenes ha mejorado notablemente. El estudio epidemiológico de 2008 muestra que el 61% de los niños de 14 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 2012.

1. – Utilización.

La Figura 4 muestra de forma gráfica y numérica la utilización del PADI en el ejercicio 2012, según la red asistencial empleada, y su evolución desde 2004. En 2012, el número de niños de 7 a 15 años residentes en la CAPV ascendió a 174.565. De ellos, 115.008 recibieron la atención dental del PADI.

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



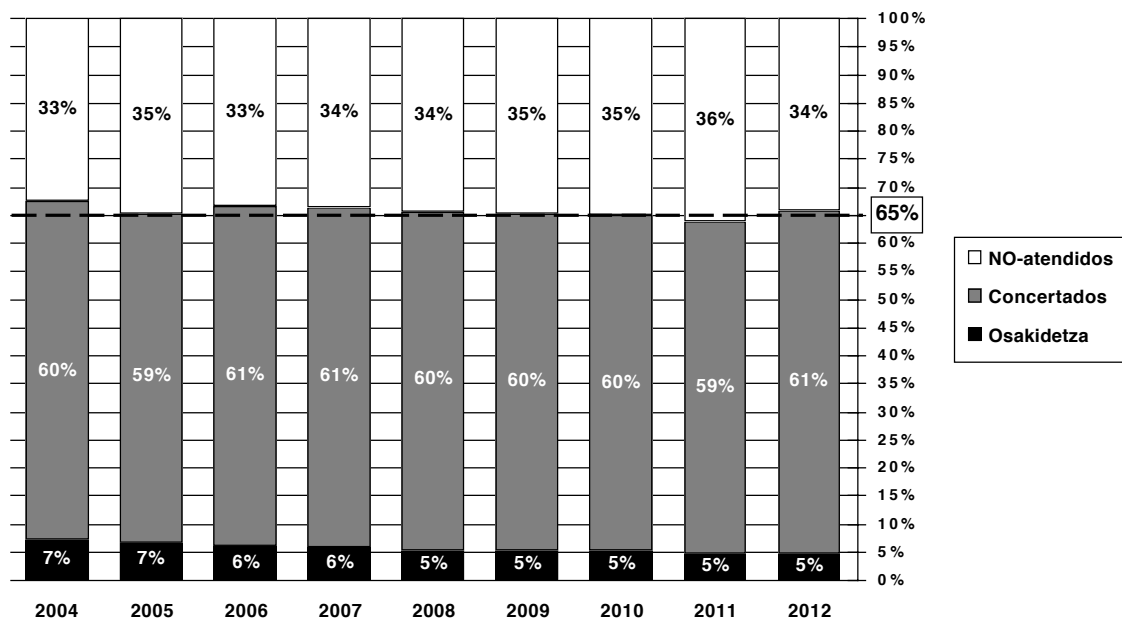
Ejercicio >	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Osakidetza	9.773	9.548	8.667	8.561	8.132	8.137	8.467	8.041	8.023
Concertados	83.689	83.848	87.898	91.089	93.057	95.736	98.740	100.760	106.985
PADI	93.462	93.396	96.565	99.650	101.189	103.873	107.207	108.801	115.008
NO-atendidos	45.251	49.670	48.618	50.821	53.117	55.221	57.538	61.709	59.557
Población	138.713	143.066	145.183	150.471	154.306	159.094	164.745	170.510	174.565

De 2004 a 2012, el número total de niños atendidos por el PADI en cada ejercicio ha crecido desde los 93.462 del ejercicio 2004, a los 115.008 del 2012. Este aumento de 21.546 niños atendidos se ha producido por un crecimiento de la asistencia concertada en 23.296 niños. En el mismo período, la asistencia con recursos propios de Osakidetza ha decrecido sus usuarios en 1.750 niños. El número de los niños NO-atendidos en 2012 descendió a 59.557.

La Figura 5 muestra el porcentaje de utilización (cuota) del PADI en 2012 y su evolución desde 2004, según la red asistencial Osakidetza/concertada utilizada.

En 2012, por cada 100 niños con derecho asistencial, 61 fueron atendidos por dentistas concertados, 5 por dentistas de Osakidetza y 34 quedaron sin la atención del PADI.

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



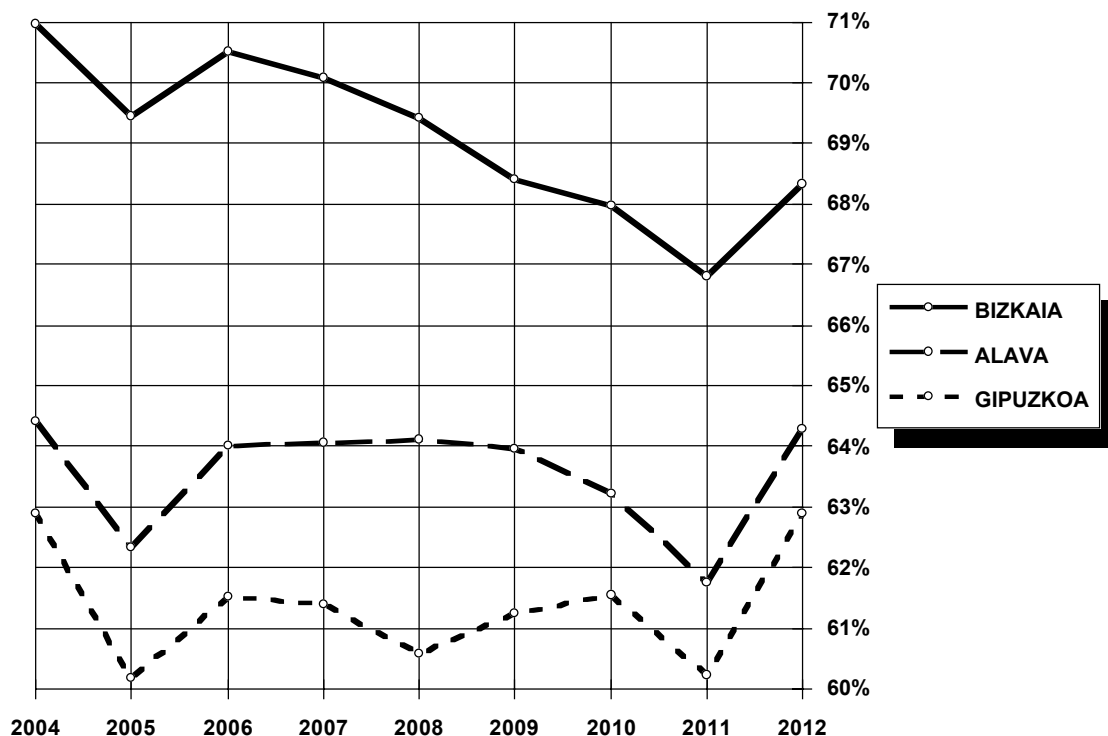
Ejercicio >	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Osakidetza	7,05%	6,67%	5,97%	5,69%	5,27%	5,11%	5,14%	4,72%	4,60%
Concertados	60,33%	58,61%	60,54%	60,54%	60,31%	60,18%	59,94%	59,09%	61,29%
NO-atendidos	32,62%	34,72%	33,49%	33,77%	34,42%	34,71%	34,93%	36,19%	34,12%
% Atendidos	67,38%	65,28%	66,51%	66,23%	65,58%	65,29%	65,07%	63,81%	65,88%

La disminución de 2,5 puntos en porcentaje de niños atendidos por Osakidetza del período estudiado (ha bajado desde 7,1% al 4,6%) no se ha registrado en la red de dentistas concertados, que tienen en 2012 una cuota ligeramente superior (1%) que al comienzo de dicho período.

En 2012 se ha invertido la tendencia de los últimos años de disminución del porcentaje de utilización que alcanzó en 2004 su máxima cobertura porcentual, 1,5 puntos por encima que en 2012. Si en 2004 se atendió al 67,38% de los niños, en 2012 se ha atendido al 65,88%. 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.



Ejercicio >	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
ALAVA	64,42%	62,34%	64,00%	64,06%	64,10%	63,97%	63,21%	61,74%	64,28%
GIPUZKOA	62,89%	60,18%	61,53%	61,39%	60,57%	61,23%	61,54%	60,23%	62,89%
BIZKAIA	70,96%	69,44%	70,50%	70,09%	69,43%	68,40%	67,97%	66,80%	68,33%
C.A.P.V.	67,38%	65,28%	66,51%	66,23%	65,58%	65,29%	65,07%	63,81%	65,88%

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 tendencia descendente en la cobertura en Bizkaia lo que está reduciendo el diferencial entre territorios históricos. El balance del período 2004 y 2012 en Alava y Gipuzkoa es de práctica igualdad, mientras que Bizkaia baja 2,6 puntos en dicho período.

La Figura 6 refleja el impacto del proceso administrativo, más ágil en 2012, 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, que estructuraron en 2012 la División de Asistencia Sanitaria de Osakidetza. Los datos recogen la utilización por red asistencial Osakidetza/Concertado.

Tabla I: Utilización del PADI en 2012, por red asistencial, en cada OO.SS. de Osakidetza.

OO.SS.	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
C-ARABA	25.447	809	15.572	16.381	64,37%
C-INTERIOR	22.070	335	15.306	15.641	70,87%
C-EZKERRA	21.087	292	13.815	14.107	66,90%
C-URIBE	18.672	21	13.110	13.131	70,32%
C-BILBAO	26.240	240	16.997	17.237	65,69%
C-GIPUZKOA	35.553	3.412	19.399	22.811	64,16%
OSI-ALTO DEBA	5.081	117	2.580	2.697	53,08%
OSI-BAJO DEBA	5.451	421	3.375	3.796	69,64%
OSI-BIDASOA	6.765	975	3.157	4.132	61,08%
OSI-GOIERRI AU	8.199	1.401	3.674	5.075	61,90%
C.A.P.V.	174.565	8.023	106.985	115.008	65,88%

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

OO.SS.	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI
C-ARABA	4,9%	95,1%	100%
C-INTERIOR	2,1%	97,9%	100%
C-EZKERRA	2,1%	97,9%	100%
C-URIBE	0,2%	99,8%	100%
C-BILBAO	1,4%	98,6%	100%
C-GIPUZKOA	15,0%	85,0%	100%
OSI-ALTO DEBA	4,3%	95,7%	100%
OSI-BAJO DEBA	11,1%	88,9%	100%
OSI-BIDASOA	23,6%	76,4%	100%
OSI-GOIERRI AU	27,6%	72,4%	100%
C.A.P.V.	7,0%	93,0%	100%

En 2012, en todas las OO.SS., predominó ampliamente la asistencia concertada sobre la dispensada con los recursos de Osakidetza. El 93% de la atención del PADI se realizó por dentistas concertados.

OSI-Goierrri (27,6%) y OSI-Bidasoa (23,6%) destacaron con una mayor utilización por los niños de la red de dentistas de Osakidetza. En el extremo opuesto se encuentra C-Urrib. Respecto a la cobertura poblacional, es C-Interior la que tiene una mayor utilización del PADI y OSI-Alto Deba la de menor cobertura porcentual.

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 incluido; “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 2012. Utilización constante, intermitente y nula, por cohortes.

Ejercicio 2012	POBLACION	CONSTANTE	INTERMITENTE	NULA
15 años	17.570	4.887	11.239	1.444
14 años	17.411	5.243	10.569	1.599
13 años	18.398	6.236	10.408	1.754
12 años	19.040	6.895	10.170	1.975
11 años	19.287	7.682	9.342	2.263
10 años	19.810	8.492	8.580	2.738
9 años	20.782	9.827	7.462	3.493
8 años	21.181	11.166	5.349	4.666
7 años	21.086	14.031	0	7.055

Ejercicio 2012	POBLACION	CONSTANTE	INTERMITENTE	NULA
15 años	100%	27,8%	64,0%	8,2%
14 años	100%	30,1%	60,7%	9,2%
13 años	100%	33,9%	56,6%	9,5%
12 años	100%	36,2%	53,4%	10,4%
11 años	100%	39,8%	48,4%	11,7%
10 años	100%	42,9%	43,3%	13,8%
9 años	100%	47,3%	35,9%	16,8%
8 años	100%	52,7%	25,3%	22,0%
7 años	100%	66,5%	-	33,5%

En la cohorte saliente en 2012, la de los 15 años, algo más de una cuarta parte (27,8%) acudieron a los dentistas del PADI en todos y cada uno de los 9 ejercicios de cobertura.

En 2012, el 91,8% 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 6,31 (70%) ejercicios sobre 9 posibles. La utilización intermitente de estos niños, el 64,0%, fue de 5,14 (57%) 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 2004 a 2012.

Ejercicios >	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Cohorte 1989 >	58,81								
Cohorte 1990 >	61,06	54,84							
Cohorte 1991 >	64,76	58,77	56,61						
Cohorte 1992 >	67,37	62,80	61,17	57,85					
Cohorte 1993 >	69,19	65,84	64,09	60,82	57,57				
Cohorte 1994 >	71,31	68,46	67,48	64,35	60,89	58,01			
Cohorte 1995 >	71,96	69,37	69,27	66,83	63,93	61,18	59,04		
Cohorte 1996 >	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	60,74
Cohorte 1998 >		68,38	70,44	68,69	68,07	67,49	65,24	62,65	62,55
Cohorte 1999 >			69,39	70,03	68,36	67,95	67,46	65,14	64,52
Cohorte 2000 >				68,36	68,44	66,77	67,05	65,57	66,61
Cohorte 2001 >					67,28	68,25	67,19	66,24	67,55
Cohorte 2002 >						66,44	67,09	65,71	68,18
Cohorte 2003 >							65,61	65,68	67,70
Cohorte 2004 >								63,56	67,26
Cohorte 2005 >									66,61
PADI >	67,38	65,28	66,51	66,23	65,58	65,29	65,07	63,81	65,88

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 en los últimos años; en 2012 se ha invertido esta tendencia descendente al crecer 3 puntos respecto a 2011.

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 2012 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 2012.

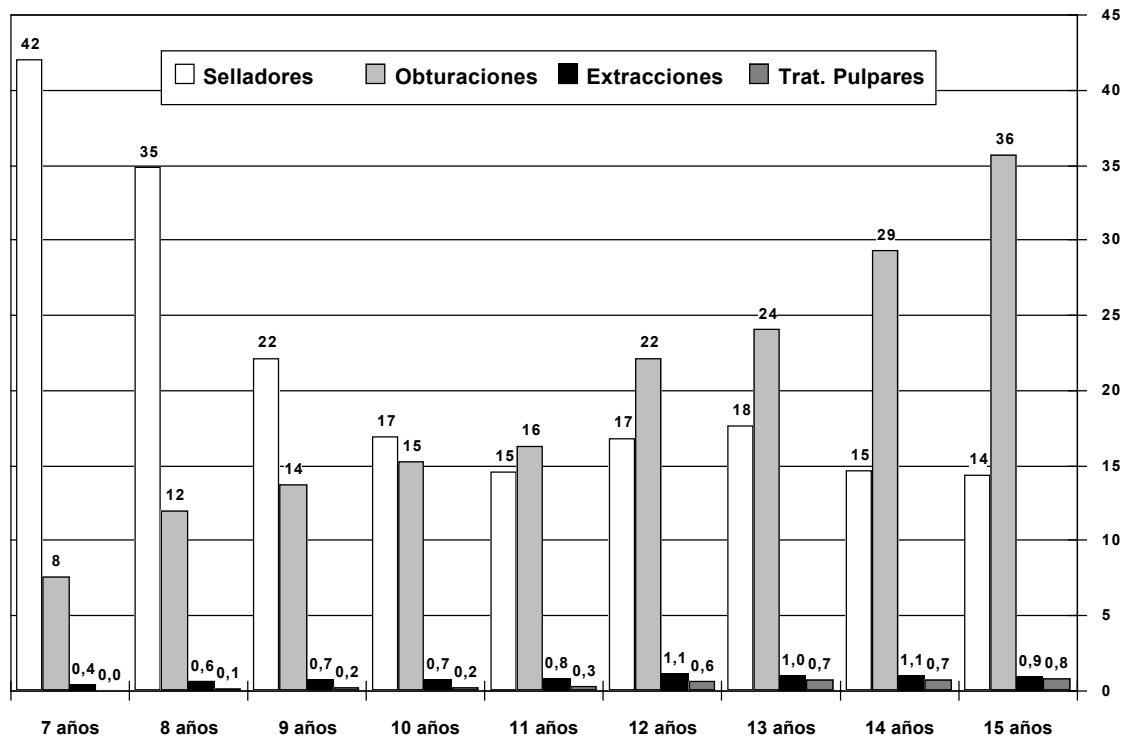
	Nº TOTAL	PERFIL
Revisiones	115.008	100,00
Selladores	25.410	22,09
Obturaciones	21.402	18,61
Extracciones	894	0,78
Trat. Pulpares	430	0,37

Tabla VI: Asistencia Adicional del PADI; en 2012.

	Nº TOTAL	PERFIL
Niños con Asist. Adicional	1.635	1,42
Obturaciones	658	0,57
Reconstrucciones	1.401	1,22
Apicoformaciones	41	0,04
Endodoncias	154	0,13
Coronas	45	0,04
Extracciones	24	0,02
Mantenedores	8	0,01

La asistencia dispensada en 2012 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 2012; por cohortes.

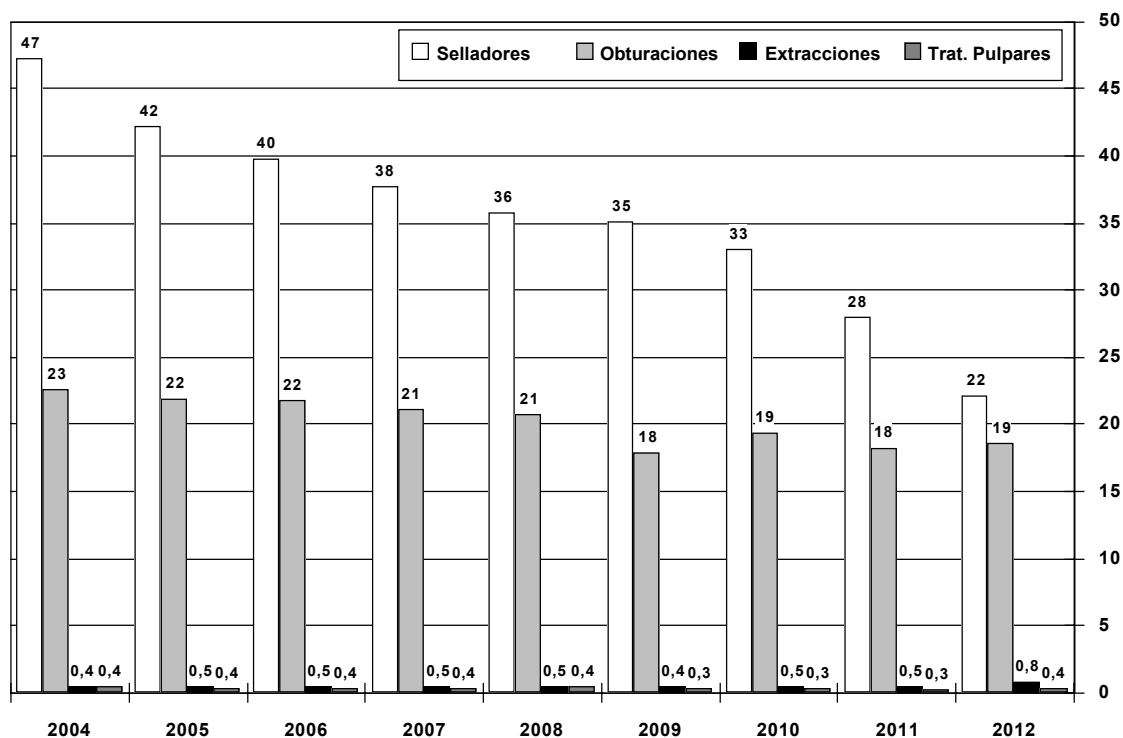


Edad > Cohortes >	7 años	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años	14 años	15 años	TOTAL
2005	2004	2003	2002	2001	2000	1999	1998	1997		
Revisiones	14.049	14.245	14.068	13.506	13.026	12.683	11.869	10.891	10.671	115.008
Selladores	5.903	4.969	3.122	2.288	1.896	2.010	2.092	1.598	1.532	25.410
Obturaciones	1.065	1.708	1.932	2.059	2.120	2.648	2.861	3.199	3.810	21.402
Extracciones	61	85	93	91	105	130	120	116	93	894
Trat. Pulpares	3	20	32	28	38	67	83	77	82	430

Edad > Cohortes >	7 años	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años	14 años	15 años	TOTAL
2005	2004	2003	2002	2001	2000	1999	1998	1997		
Revisiones	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Selladores	42,02	34,88	22,19	16,94	14,56	16,80	17,63	14,67	14,36	22,09
Obturaciones	7,58	11,99	13,73	15,25	16,28	22,14	24,10	29,37	35,70	18,61
Extracciones	0,43	0,60	0,66	0,67	0,81	1,09	1,01	1,07	0,87	0,78
Trat. Pulpares	0,02	0,14	0,23	0,21	0,29	0,56	0,70	0,71	0,77	0,37

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 bajos en todas las edades.

Figura 8: Evolución de la Asistencia General dispensada por cada 100 niños; 2004-2012.

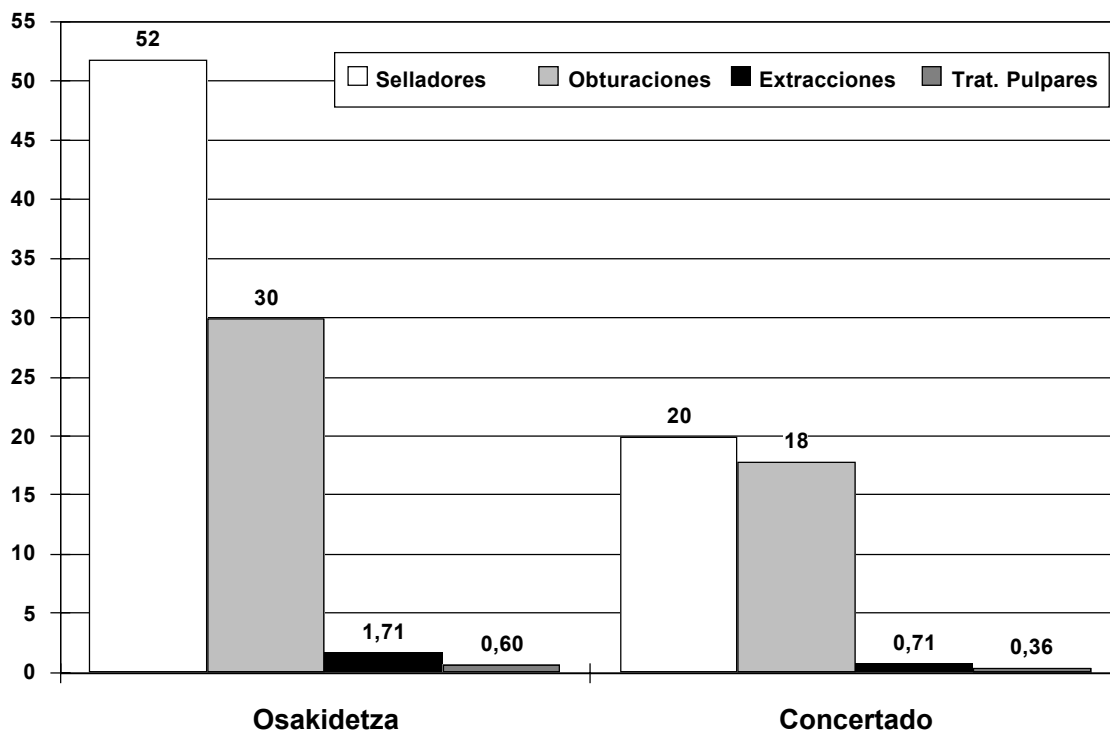


Ejercicio >	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Revisiones	93.462	93.396	96.565	99.650	101.189	103.873	107.207	108.801	115.008
Selladores	44.078	39.424	38.420	37.605	36.232	36.439	35.325	30.459	25.410
Obturaciones	21.050	20.476	21.016	20.931	20.952	18.563	20.697	19.862	21.402
Extracciones	412	433	436	454	458	454	493	541	894
Trat. Pulpares	387	362	361	359	401	351	340	292	430

Ejercicio >	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Revisiones	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
Selladores	47,16	42,21	39,78	37,73	35,80	35,08	32,95	28,00	22,09
Obturaciones	22,52	21,92	21,76	21,04	20,70	17,87	19,31	18,26	18,61
Extracciones	0,44	0,46	0,45	0,45	0,45	0,44	0,46	0,50	0,78
Trat. Pulpares	0,41	0,38	0,37	0,36	0,39	0,34	0,32	0,27	0,37

El volumen total y el perfil de la Asistencia General dispensada en cada ejercicio ha ido decreciendo a lo largo del período 2004-2011; tanto en la aplicación de sellados de fisuras como en obturaciones. En 2012, se ha registrado un incremento significativo de obturaciones y extracciones que invierte esta tendencia descendente; dicho incremento se evidencia en ambas redes Osakidetza y concertada.

Figura 9: Asistencia General dispensada en 2012; por red asistencial Osakidetza/Concertado.



	Osakidetza	Concertado	TOTAL
Revisiones	8.023	106.985	115.008
Selladores	4.152	21.258	25.410
Obturaciones	2.398	19.004	21.402
Extracciones	137	757	894
Trat. Pulpares	48	382	430

	Osakidetza	Concertado	TOTAL
Revisiones	100,00	100,00	100,00
Selladores	51,75	19,87	22,09
Obturaciones	29,89	17,76	18,61
Extracciones	1,71	0,71	0,78
Trat. Pulpares	0,60	0,36	0,37

La Figura 9 muestra el perfil de la Asistencia General dispensada en 2012 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 2004 a 2012.

Figura 11: Evolución de la Asistencia General dispensada en Osakidetza; 2004-2012.

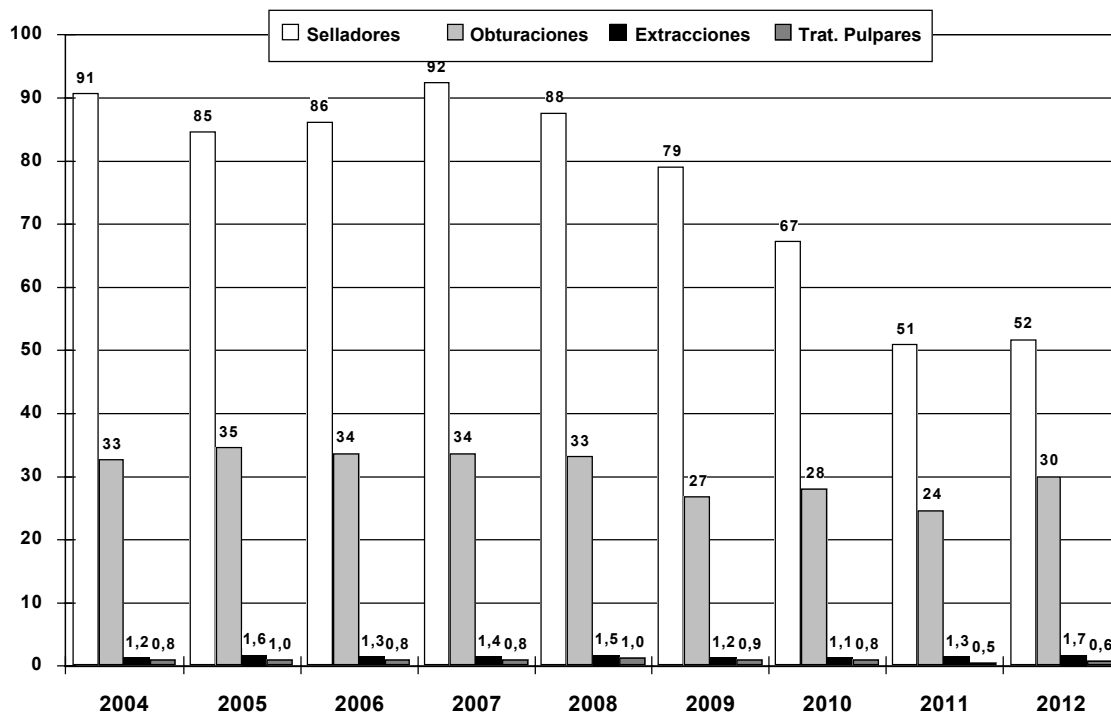
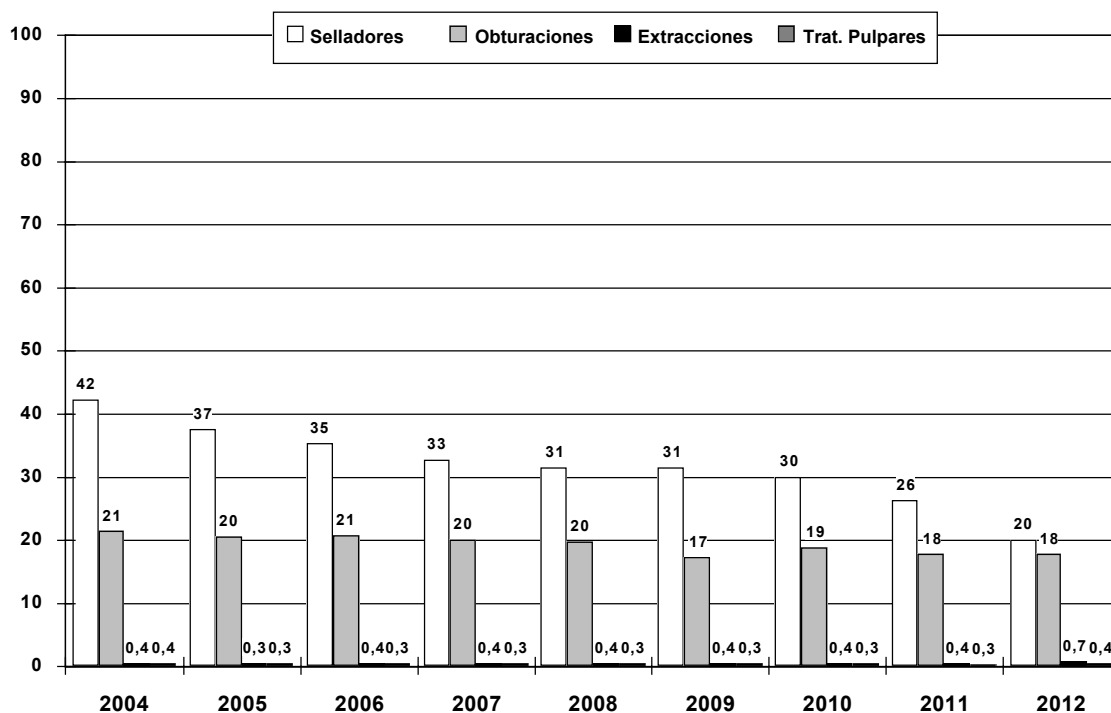


Figura 12: Evolución de la Asistencia General dispensada por concertación; 2004-2012.



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 2004 a 2012. Complementan la información gráfica de las Figuras 11 y 12.

Tabla VII: Evolución de la Asistencia General dispensada por Osakidetza; 2004-2012.

Ejercicio >	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Revisiones	9.773	9.548	8.667	8.561	8.132	8.137	8.467	8.041	8.023
Selladores	8.853	8.083	7.458	7.900	7.119	6.433	5.694	4.101	4.152
Obturaciones	3.190	3.305	2.917	2.885	2.683	2.169	2.359	1.970	2.398
Extracciones	117	152	111	117	124	97	92	107	137
Trat. Pulpares	79	94	67	72	85	73	70	40	48

Ejercicio >	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Revisiones	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Selladores	90,59	84,66	86,05	92,28	87,54	79,06	67,25	51,00	51,75
Obturaciones	32,64	34,61	33,66	33,70	32,99	26,66	27,86	24,50	29,89
Extracciones	1,20	1,59	1,28	1,37	1,52	1,19	1,09	1,33	1,71
Trat. Pulpares	0,81	0,98	0,77	0,84	1,05	0,90	0,83	0,50	0,60

Tabla VIII: Evolución de la Asistencia General dispensada por concertación; 2004-2012.

Ejercicio >	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Revisiones	83.689	83.848	87.898	91.089	93.057	95.736	98.740	100.760	106.985
Selladores	35.225	31.341	30.962	29.705	29.113	30.006	29.631	26.358	21.258
Obturaciones	17.860	17.171	18.099	18.046	18.269	16.394	18.338	17.892	19.004
Extracciones	295	281	325	337	334	357	401	434	757
Trat. Pulpares	308	268	294	287	316	278	270	252	382

Ejercicio >	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Revisiones	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Selladores	42,09	37,38	35,22	32,61	31,29	31,34	30,01	26,16	19,87
Obturaciones	21,34	20,48	20,59	19,81	19,63	17,12	18,57	17,76	17,76
Extracciones	0,35	0,34	0,37	0,37	0,36	0,37	0,41	0,43	0,71
Trat. Pulpares	0,37	0,32	0,33	0,32	0,34	0,29	0,27	0,25	0,36

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 pulpares, reflejando la utilización de esta red pública por usuarios con una mayor complejidad médica y social.

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 2004-2012.

Tabla IX: Evolución de la Asistencia Adicional dispensada en el PADI; 2004-2012.

Ejercicio >	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Niños con Asist. Adicional	2.085	1.848	1.822	1.733	1.846	1.812	1.904	1.826	1.635
Obturaciones	1.008	845	913	819	850	795	823	682	658
Reconstrucciones	1.631	1.502	1.386	1.361	1.499	1.513	1.668	1.666	1.401
Apicoformaciones	75	100	57	59	85	89	56	52	41
Endodoncias	232	241	185	203	204	220	206	172	154
Coronas	71	57	57	47	29	18	38	49	45
Extracciones	27	38	38	30	32	36	28	35	24
Mantenedores	13	7	14	13	10	16	14	10	8

Ejercicio >	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Niños con Asist. Adicional	2,23	1,98	1,89	1,74	1,82	1,74	1,78	1,68	1,42
Obturaciones	1,08	0,90	0,95	0,82	0,84	0,77	0,77	0,63	0,57
Reconstrucciones	1,75	1,61	1,44	1,37	1,48	1,46	1,56	1,53	1,22
Apicoformaciones	0,08	0,11	0,06	0,06	0,08	0,09	0,05	0,05	0,04
Endodoncias	0,25	0,26	0,19	0,20	0,20	0,21	0,19	0,16	0,13
Coronas	0,08	0,06	0,06	0,05	0,03	0,02	0,04	0,05	0,04
Extracciones	0,03	0,04	0,04	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03	0,02
Mantenedores	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,02	0,01	0,01	0,01

Niños atendidos en el PADI	93.462	93.396	96.565	99.650	101.189	103.873	107.207	108.801	115.008
-----------------------------------	---------------	---------------	---------------	---------------	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

La Tabla X muestra el perfil de la Asistencia General recibida en 2012 por los niños residentes en cada una de las Organización de Servicios; asistencia dispensada tanto por dentistas de Osakidetza como por dentistas concertados.

Tabla X: Perfil de la Asistencia General dispensada en 2012; por OO.SS.

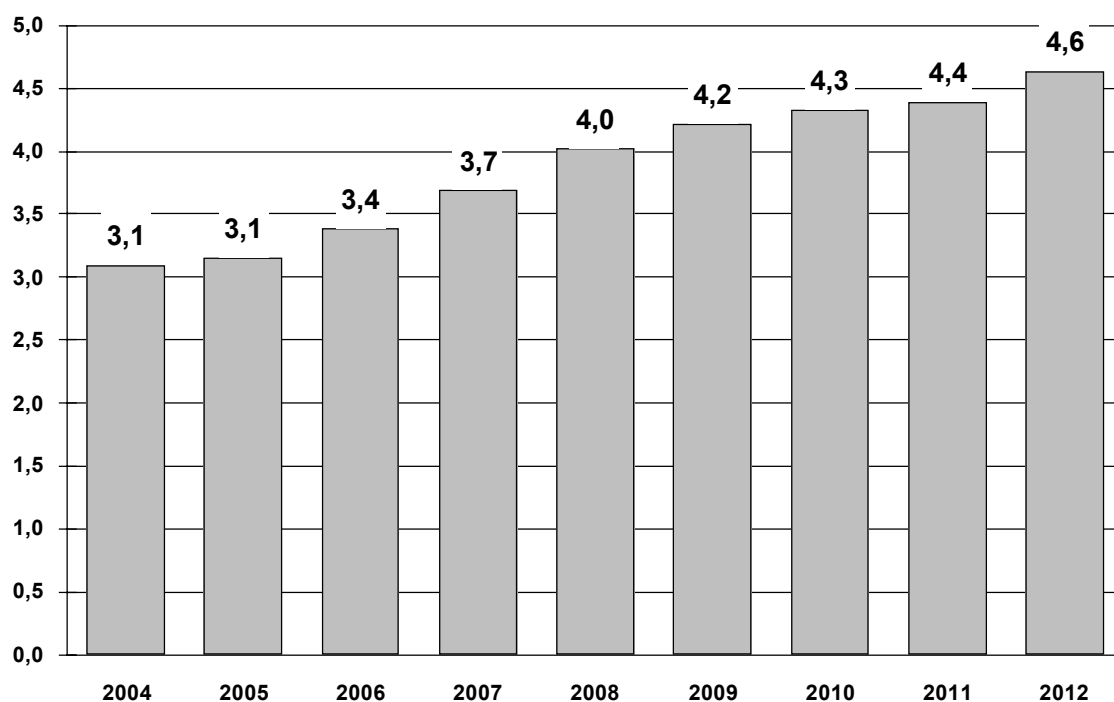
OO.SS. >	C-ARA	C-INT	C-EZK	C-URI	C-BIL	C-GIP	OSI-A-D	OSI-B-D	OSI-BID	OSI-GOI	PADI
Revisiones	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Selladores	15,75	27,39	19,52	17,03	35,56	20,49	17,20	12,43	24,52	15,86	22,09
Obturaciones	17,30	19,42	17,66	11,42	17,50	20,53	19,13	33,43	20,09	24,12	18,61
Extracciones	1,17	0,81	0,93	0,50	0,84	0,44	0,78	1,58	0,73	0,45	0,78
Trat. Pulpares	0,38	0,45	0,28	0,14	0,22	0,48	0,15	1,08	0,56	0,45	0,37

4. – Facturación .

En el ejercicio presupuestario del año 2012, los dentistas de cabecera concertados para el PADI han facturado al Departamento de Sanidad 4.628.242 euros; 43,26 euros de media por niño atendido.

De esa cantidad, 4.496.699 euros, el 97,2%, 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 131.542 euros, el 2,8%, al concepto de Asistencia Adicional; los tratamientos que fueron necesarios como consecuencia de traumatismos y malformaciones en incisivos y caninos.

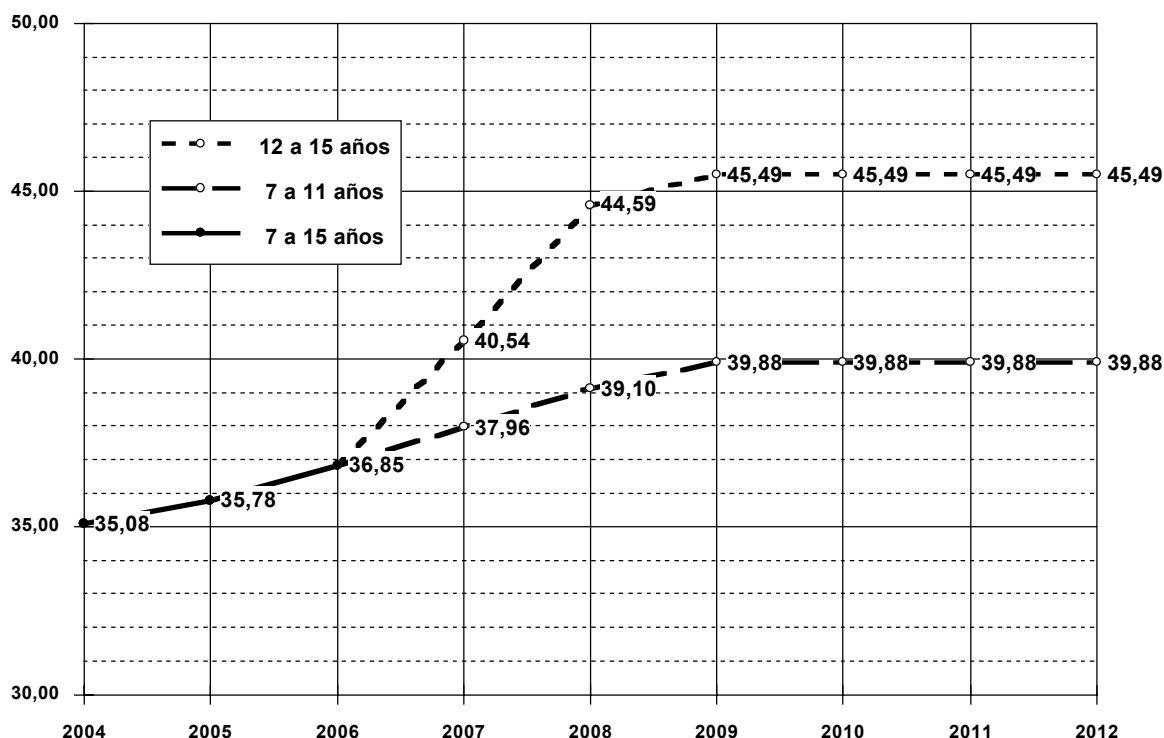
Figura 13: Evolución del coste de la asistencia concertada para el PADI; en millones de euros.



Ejercicio presupuestario >	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2102
Coste Asistencia General	2.945.482	3.012.750	3.256.000	3.565.327	3.875.026	4.072.696	4.167.299	4.242.419	4.496.699
Coste Asistencia Adicional	147.144	133.438	131.667	125.599	143.226	146.136	156.278	149.622	131.542
Total Concertación	3.092.627	3.146.188	3.387.667	3.690.926	4.017.321	4.218.832	4.323.578	4.392.040	4.628.242
Niños atendidos concertación	83.689	83.848	87.898	91.089	93.057	95.736	98.740	100.760	106.985
Coste en euros/niño/año	36,95	37,52	38,54	40,52	43,17	44,07	43,79	43,59	43,26
Capitación, % del coste	95,2%	95,8%	96,1%	96,6%	96,5%	96,5%	96,4%	96,6%	97,2%
Item dental, % del coste	4,8%	4,2%	3,9%	3,4%	3,6%	3,5%	3,6%	3,4%	2,8%

La Figura 14 recoge la evolución de los honorarios de Asistencia General (capitación por niño/año), de 2004 a 2012. 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 2012 al Departamento de Sanidad, a través de los Contratos Programa de las Organizaciones de Servicios de las que dependen, 346.283 euros; 43,16 euros de media por niño atendido.

De esa cantidad, 338.256 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 pulpares en dentición permanente, y 8.027 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: Índice CAOD en los estudios epidemiológicos de 1988, 1998 y 2008.

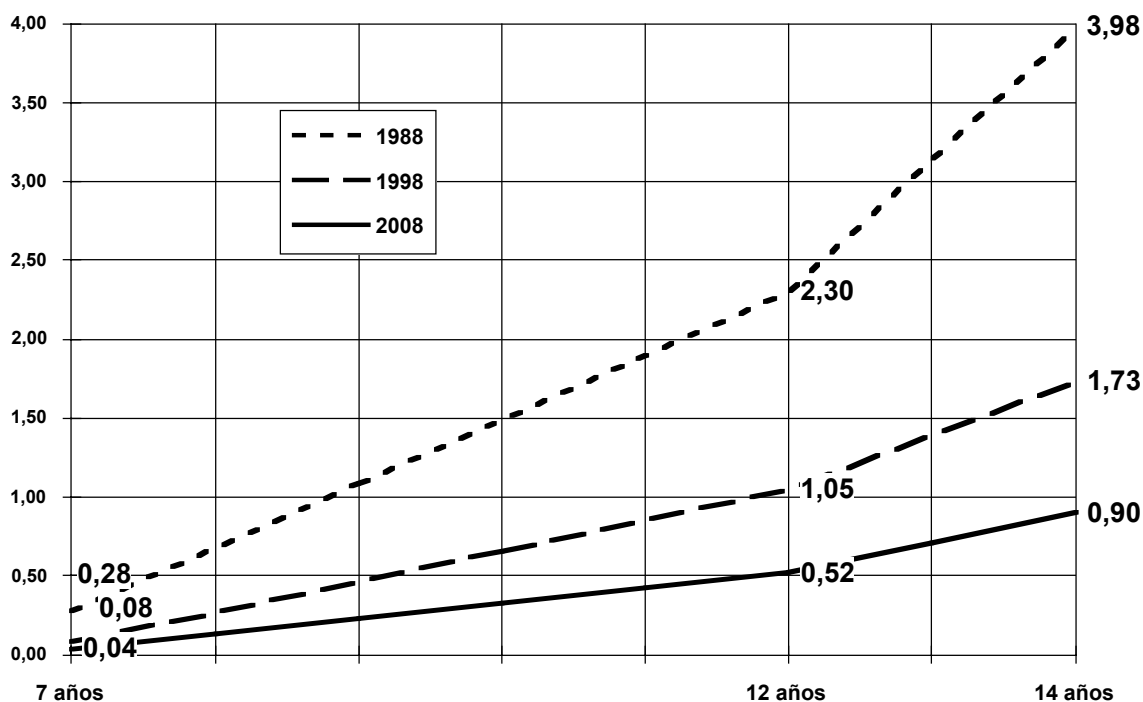


Figura 16: Índice CAOS en los estudios epidemiológicos de 1988, 1998 y 2008.

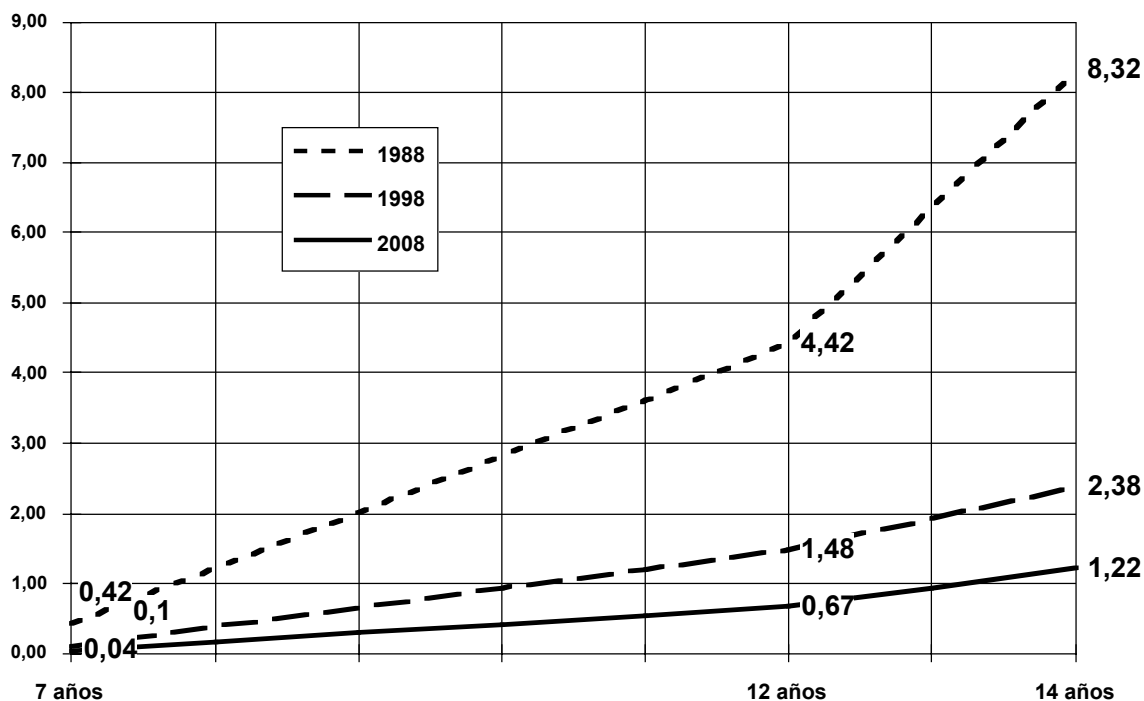


Figura 17: Porcentaje de niños libres de experiencia de caries (CAO=0) en 1988, 1998 y 2008.

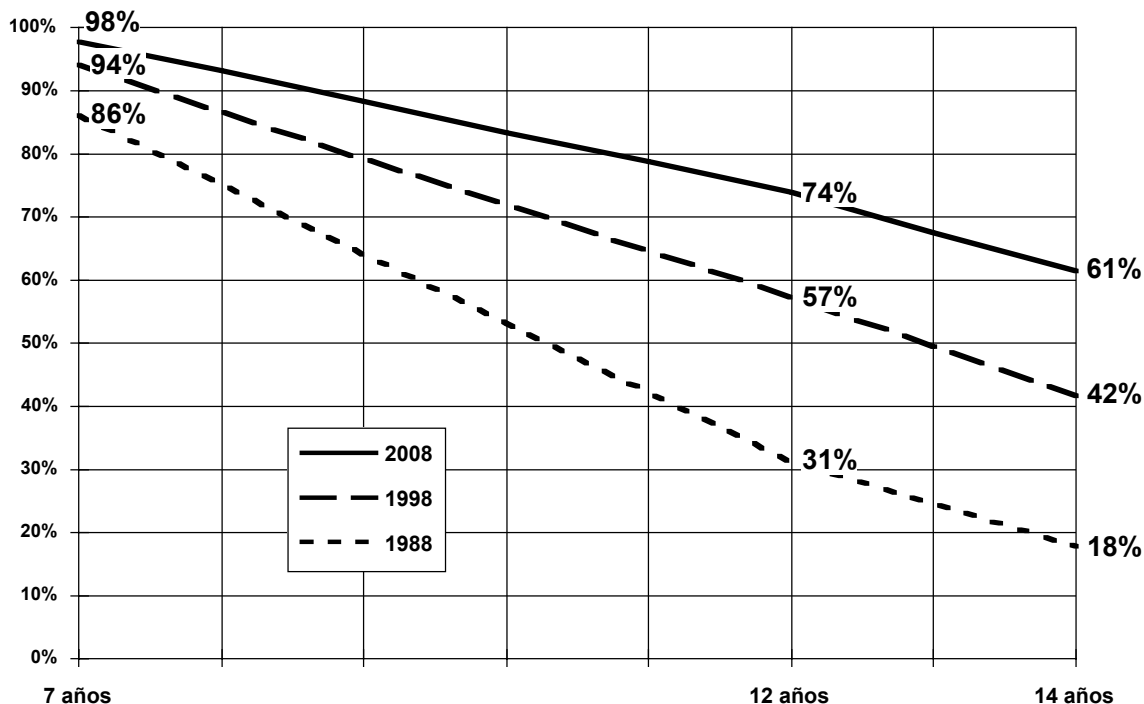
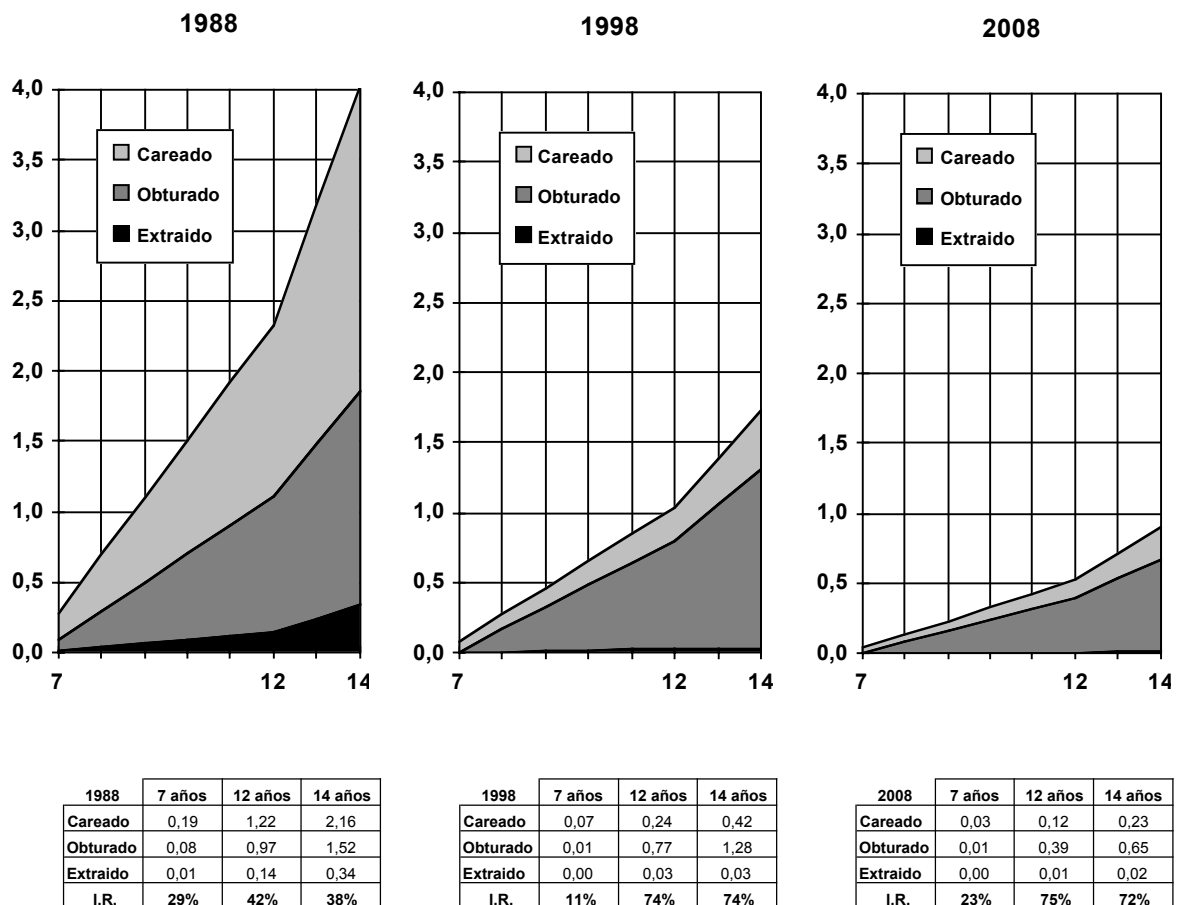


Figura 18: Componentes del CAOD en los estudios epidemiológicos de 1988, 1998 y 2008.



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 co 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.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN.

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 aseguramiento público de la asistencia dental de los niños a través del PADI complementa eficazmente la asistencia pediátrica de Osakidetza. Más de la mitad de los dentistas colegiados en la CAPV forman parte de su cuadro facultativo, dotando al sistema de excelente accesibilidad y aceptabilidad. El 92% de los niños utilizan el PADI entre los 7 y los 15 años.

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

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 2012, 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.

Debilidades:

Cada año, 2 de cada 3 niños en las edades de cobertura acuden al PADI para su revisión dental y recibir los cuidados adecuados. Sin embargo, la prevención y el tratamiento precoz de las lesiones de caries requieren que todos los niños realicen al menos una revisión dental anual. El hecho de que cada año un tercio de los niños no acudan a revisión dificulta esta orientación a los profesionales e incrementa las necesidades de tratamiento reparador de lesiones avanzadas.

Actualmente, la baja incidencia de caries en la mayoría de los niños puede reducir la percepción del riesgo en las familias. El sistema deberá desplegar nuevos mecanismos que mejoren su adherencia.

Oportunidades:

Las Tecnologías de Información y Comunicación (TICs) están redefiniendo los procesos operativos de Osakidetza. En 2012, una nueva herramienta informática, WEB-PADI, ha entrado en producción para su gestión. La interconexión de WEB-PADI con Osabide (gestión de la asistencia pediátrica) y Osarean (interacción con usuarios) ofrecerá vías de mejora. Por otra parte, el Departamento de Salud direcciona, prioriza, incentiva y financia la actividad de Osakidetza a través de contratos-programa. La inclusión en los contratos-programa del seguimiento del PADI en la actividad programada de pediatría y enfermería pediátrica impulsaría sinergias entre ambos dispositivos asistenciales.

La notable disminución del problema dental en la población infantil, ha liberado parte de los recursos disponibles. El dispositivo asistencial del PADI en Osakidetza, que ha reducido el número de niños atendidos cada año, desde 30.000 a mediados de los noventa a 8.000 durante los últimos ejercicios, al incrementarse la oferta concertada, puede hoy garantizar asistencia apropiada a aquellos grupos que, por motivo médico o social, más lo necesitan.

La reordenación del dispositivo asistencial del PADI en Osakidetza, su dotación, formación, dirección técnica y orientación hacia la promoción de la salud y el cuidado de los grupos de riesgo, complementaría y actualizaría la estrategia poblacional establecida en el País Vasco, garantizando un uso más eficiente y apropiado de los recursos públicos.

Amenazas:

El incremento de las enfermedades crónicas y el envejecimiento de la población presionan al sistema de salud con mayores costes. Paradójicamente, los excelentes resultados de salud obtenidos con el PADI en dos décadas pueden reducir la prioridad de la política dental en la C.A.P.V.

CONCLUSIONES.

- 1ª-** Con el año 2012, se han completado 23 ejercicios de desarrollo del PADI.
- 2ª-** Un total de 115.008 niños, el mayor número en un ejercicio desde su implantación en 1990, fueron atendidos en 2012. Otros 59.557 niños no lo utilizaron; 1 de cada 3, del total de 174.565 niños de 7 a 15 años residentes en la CAPV.
- 3ª-** El porcentaje de cobertura en 2012 fue de un 65,88%, invirtiendo la tendencia a la baja de los últimos ejercicios al incrementarse en 2 puntos respecto al año 2011.
- 4ª-** De cada 100 niños con derecho asistencial, 5 fueron atendidos por dentistas de Osakidetza, 61 lo fueron por dentistas concertados, y 34 no acudieron al PADI.
- 5ª-** El 93,0% de los niños atendidos, un total de 106.985, lo ha sido por dentistas concertados. El Departamento de Sanidad destinó a ello una partida de 4.628.242 euros; 43,26 euros/niño.
- 6ª-** 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.
- 7ª-** 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.
- 8ª-** 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.
- 9ª-** La evolución demográfica y de condicionantes del entorno requiere una revisión del modelo desarrollado 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 y para continuar avanzando en la erradicación de la caries como enfermedad de la infancia.

ANEXOS

ANEXO I Utilización 2012; por territorios históricos.

ANEXO II Utilización 2012; por OO.SS. de Osakidetza.

ANEXO III Utilización 2012; por municipios.

ANEXO I

UTILIZACION DEL PADI EN 2012; POR TERRITORIOS HISTORICOS.

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	2.592	93	1.420	1.513	58,37%
1998	2.547	79	1.437	1.516	59,52%
1999	2.675	73	1.644	1.717	64,19%
2000	2.845	58	1.754	1.812	63,69%
2001	2.758	83	1.751	1.834	66,50%
2002	2.878	95	1.808	1.903	66,12%
2003	3.057	88	1.927	2.015	65,91%
2004	3.157	110	2.024	2.134	67,60%
2005	3.090	134	1.877	2.011	65,08%
ALAVA	25.599	813	15.642	16.455	64,28%

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	6.125	592	2.875	3.467	56,60%
1998	6.004	622	2.879	3.501	58,31%
1999	6.307	621	3.145	3.766	59,71%
2000	6.468	674	3.404	4.078	63,05%
2001	6.547	734	3.490	4.224	64,52%
2002	6.650	736	3.662	4.398	66,14%
2003	7.064	782	3.831	4.613	65,30%
2004	7.172	760	3.936	4.696	65,48%
2005	7.193	780	3.914	4.694	65,26%
GIPUZKOA	59.530	6.301	31.136	37.437	62,89%

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	8.852	106	5.585	5.691	64,29%
1998	8.861	86	5.788	5.874	66,29%
1999	9.415	93	6.293	6.386	67,83%
2000	9.728	103	6.690	6.793	69,83%
2001	9.979	99	6.869	6.968	69,83%
2002	10.282	115	7.090	7.205	70,07%
2003	10.660	84	7.356	7.440	69,79%
2004	10.851	111	7.304	7.415	68,33%
2005	10.808	112	7.232	7.344	67,95%
BIZKAIA	89.436	909	60.207	61.116	68,33%

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	17.569	791	9.880	10.671	60,74%
1998	17.412	787	10.104	10.891	62,55%
1999	18.397	787	11.082	11.869	64,52%
2000	19.041	835	11.848	12.683	66,61%
2001	19.284	916	12.110	13.026	67,55%
2002	19.810	946	12.560	13.506	68,18%
2003	20.781	954	13.114	14.068	67,70%
2004	21.180	981	13.264	14.245	67,26%
2005	21.091	1.026	13.023	14.049	66,61%
C.A.P.V.	174.565	8.023	106.985	115.008	65,88%

ANEXO II

UTILIZACION DEL PADI EN 2012; POR OO.SS. DE OSAKIDETZA.

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	2.578	93	1.414	1.507	58,46%
1998	2.530	79	1.435	1.514	59,84%
1999	2.661	73	1.636	1.709	64,22%
2000	2.826	58	1.745	1.803	63,80%
2001	2.740	83	1.741	1.824	66,57%
2002	2.862	94	1.798	1.892	66,11%
2003	3.041	88	1.919	2.007	66,00%
2004	3.138	109	2.015	2.124	67,69%
2005	3.071	133	1.868	2.001	65,16%
C-ARABA	25.447	809	15.572	16.381	64,37%

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	2.092	32	1.386	1.418	67,78%
1998	2.121	31	1.428	1.459	68,79%
1999	2.301	28	1.620	1.648	71,62%
2000	2.353	38	1.697	1.735	73,74%
2001	2.476	42	1.753	1.795	72,50%
2002	2.543	41	1.809	1.850	72,75%
2003	2.713	40	1.876	1.916	70,62%
2004	2.736	45	1.883	1.928	70,47%
2005	2.735	37	1.855	1.892	69,18%
C-INTERIOR	22.070	334	15.307	15.641	70,87%

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	2.014	44	1.186	1.230	61,07%
1998	2.082	24	1.335	1.359	65,27%
1999	2.203	39	1.433	1.472	66,82%
2000	2.244	37	1.507	1.544	68,81%
2001	2.321	28	1.579	1.607	69,24%
2002	2.408	39	1.604	1.643	68,23%
2003	2.554	25	1.730	1.755	68,72%
2004	2.630	28	1.701	1.729	65,74%
2005	2.631	28	1.740	1.768	67,20%
C-EZKERRA	21.087	292	13.815	14.107	66,90%

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	1.846	5	1.221	1.226	66,41%
1998	1.869	4	1.281	1.285	68,75%
1999	2.005	2	1.349	1.351	67,38%
2000	2.024	0	1.441	1.441	71,20%
2001	2.089	1	1.508	1.509	72,24%
2002	2.107	2	1.530	1.532	72,71%
2003	2.268	1	1.648	1.649	72,71%
2004	2.236	2	1.583	1.585	70,89%
2005	2.228	4	1.549	1.553	69,70%
C-URIBE	18.672	21	13.110	13.131	70,32%

ANEXO II

UTILIZACION DEL PADI EN 2012; POR OO.SS. DE OSAKIDETZA. (cont.)

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	2.744	22	1.685	1.707	62,21%
1998	2.663	25	1.662	1.687	63,35%
1999	2.766	22	1.801	1.823	65,91%
2000	2.957	26	1.935	1.961	66,32%
2001	2.920	25	1.898	1.923	65,86%
2002	3.077	31	2.036	2.067	67,18%
2003	2.964	15	1.985	2.000	67,48%
2004	3.079	33	2.017	2.050	66,58%
2005	3.070	41	1.978	2.019	65,77%
C-BILBAO	26.240	240	16.997	17.237	65,69%

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	3.722	300	1.868	2.168	58,25%
1998	3.628	329	1.856	2.185	60,23%
1999	3.832	331	1.990	2.321	60,57%
2000	3.819	338	2.119	2.457	64,34%
2001	3.938	414	2.164	2.578	65,46%
2002	4.026	440	2.308	2.748	68,26%
2003	4.176	416	2.316	2.732	65,42%
2004	4.209	412	2.377	2.789	66,26%
2005	4.203	432	2.401	2.833	67,40%
C-GIPUZKOA	35.553	3.412	19.399	22.811	64,16%

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	565	11	235	246	43,54%
1998	483	11	196	207	42,86%
1999	550	9	258	267	48,55%
2000	567	15	299	314	55,38%
2001	572	8	306	314	54,90%
2002	564	13	305	318	56,38%
2003	574	20	319	339	59,06%
2004	598	12	330	342	57,19%
2005	608	17	333	350	57,57%
OSI-ALTO DEBA	5.081	117	2.580	2.697	53,08%

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	531	51	294	345	64,97%
1998	536	41	299	340	63,43%
1999	543	38	312	350	64,46%
2000	646	46	424	470	72,76%
2001	616	43	396	439	71,27%
2002	569	36	384	420	73,81%
2003	664	49	433	482	72,59%
2004	695	53	434	487	70,07%
2005	651	65	398	463	71,12%
OSI-BAJO DEBA	5.451	422	3.374	3.796	69,64%

ANEXO II

UTILIZACION DEL PADI EN 2012; POR OO.SS. DE OSAKIDETZA. (cont.)

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	622	85	255	340	54,66%
1998	659	96	265	361	54,78%
1999	692	108	320	428	61,85%
2000	729	110	315	425	58,30%
2001	705	107	347	454	64,40%
2002	753	113	350	463	61,49%
2003	881	123	450	573	65,04%
2004	854	121	431	552	64,64%
2005	870	112	424	536	61,61%
OSI BIDASOA	6.765	975	3.157	4.132	61,08%

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	855	148	336	484	56,61%
1998	841	147	347	494	58,74%
1999	844	137	363	500	59,24%
2000	876	167	366	533	60,84%
2001	907	165	418	583	64,28%
2002	901	137	436	573	63,60%
2003	946	177	438	615	65,01%
2004	1.005	166	493	659	65,57%
2005	1.024	157	477	634	61,91%
OSI-GOIERRI AU	8.199	1.401	3.674	5.075	61,90%

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1997	17.569	791	9.880	10.671	60,74%
1998	17.412	787	10.104	10.891	62,55%
1999	18.397	787	11.082	11.869	64,52%
2000	19.041	835	11.848	12.683	66,61%
2001	19.284	916	12.110	13.026	67,55%
2002	19.810	946	12.560	13.506	68,18%
2003	20.781	954	13.114	14.068	67,70%
2004	21.180	981	13.264	14.245	67,26%
2005	21.091	1.026	13.023	14.049	66,61%
C.A.P.V.	174.565	8.023	106.985	115.008	65,88%

ANEXO III

UTILIZACION DEL PADI EN 2012; POR MUNICIPIOS. (Alava)

T.H.	MUNICIPIO	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
ALAVA	AGURAIN-SALVATIERRA	422	10	234	244	57,82%
ALAVA	AIARA-AYALA	249	0	186	186	74,70%
ALAVA	ALEGRIA-DULANTZI	300	0	210	210	70,00%
ALAVA	AMURRIO	726	0	483	483	66,53%
ALAVA	AÑANA	6	0	5	5	83,33%
ALAVA	ARAMAIO	152	2	72	74	48,68%
ALAVA	ARMIÑON	17	3	10	13	76,47%
ALAVA	ARRAIA-MAEZTU	36	1	25	26	72,22%
ALAVA	ARRAZUA-UBARRUNDIA	90	2	53	55	61,11%
ALAVA	ARTZINIEGA	160	1	114	115	71,88%
ALAVA	ASPARRENA	126	0	85	85	67,46%
ALAVA	BARRUNDIA	84	1	57	58	69,05%
ALAVA	BERANTEVILLA	34	0	19	19	55,88%
ALAVA	BERNEDO	32	2	9	11	34,38%
ALAVA	BILAR-ELVILLAR	32	1	2	3	9,38%
ALAVA	BURGELU-ELBURGO	58	3	35	38	65,52%
ALAVA	DONEMILIAGA-SAN MILLAN	57	0	35	35	61,40%
ALAVA	ELCIEGO	75	0	21	21	28,00%
ALAVA	ERRIBERA BEITIA-RIBERA BAJA	113	5	52	57	50,44%
ALAVA	ESKUERNAGA-VILLABUENA DE ALAVA	19	0	10	10	52,63%
ALAVA	HARANA-VALLE DE ARANA	6	0	4	4	66,67%
ALAVA	IRUÑA OKA-IRUÑA DE OCA	274	8	193	201	73,36%
ALAVA	IRURAIZ-GAUNA	37	0	25	25	67,57%
ALAVA	KANPEZU-KANPEZU	70	2	39	41	58,57%
ALAVA	KRIPAN	14	0	2	2	14,29%
ALAVA	KUARTANGO	13	0	9	9	69,23%
ALAVA	LABASTIDA	127	19	38	57	44,88%
ALAVA	LAGRAN	3	0	3	3	100,00%
ALAVA	LAGUARDIA	85	0	25	25	29,41%
ALAVA	LANTARON	36	1	17	18	50,00%
ALAVA	LANTZIEGO-LANCIEGO	44	0	14	14	31,82%
ALAVA	LAPUEBLA DE LABARCA	69	2	14	16	23,19%
ALAVA	LEGUTIANO	125	0	77	77	61,60%
ALAVA	LEZA	13	0	4	4	30,77%
ALAVA	LLODIO	1.337	1	1.010	1.011	75,62%
ALAVA	MAÑUETA-BAÑOS DE EBRO	33	0	8	8	24,24%
ALAVA	MOREDA DE ALAVA	10	0	0	0	0,00%
ALAVA	NAVARIDAS	16	0	3	3	18,75%
ALAVA	OKONDO	86	0	60	60	69,77%
ALAVA	OYON-OION	295	4	43	47	15,93%
ALAVA	PEÑACERRADA-URIZAHARRA	9	0	7	7	77,78%
ALAVA	RIBERA ALTA	41	0	24	24	58,54%
ALAVA	SAMANIEGO	23	0	8	8	34,78%
ALAVA	URKABUSTAIZ	121	1	84	85	70,25%
ALAVA	VALDEGOVIA	42	1	26	27	64,29%
ALAVA	VITORIA-GASTEIZ	19.388	738	11.878	12.616	65,07%
ALAVA	YECORA	19	0	1	1	5,26%
ALAVA	ZALDUONDO	19	0	17	17	89,47%
ALAVA	ZAMBRANA	21	1	9	10	47,62%
ALAVA	ZIGOITIA	133	2	87	89	66,92%
ALAVA	ZUIA	302	2	196	198	65,56%
Alava		25.599	813	15.642	16.455	64,28%

ANEXO III

UTILIZACION DEL PADI EN 2012; POR MUNICIPIOS. (Gipuzkoa)

T.H.	MUNICIPIO	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
GIPUZKOA	ABALTZISKETA	44	14	22	36	81,82%
GIPUZKOA	ADUNA	49	0	33	33	67,35%
GIPUZKOA	AIA	162	5	76	81	50,00%
GIPUZKOA	AIZARNAZABAL	61	1	32	33	54,10%
GIPUZKOA	ALBIZTUR	25	2	16	18	72,00%
GIPUZKOA	ALEGIA	163	50	60	110	67,48%
GIPUZKOA	ALKIZA	45	7	27	34	75,56%
GIPUZKOA	ALTZAGA	19	2	7	9	47,37%
GIPUZKOA	ALTZO	50	8	21	29	58,00%
GIPUZKOA	AMEZKETA	84	24	34	58	69,05%
GIPUZKOA	ANDOAIN	1.140	44	701	745	65,35%
GIPUZKOA	ANOETA	182	44	83	127	69,78%
GIPUZKOA	ANTZUOLA	179	3	66	69	38,55%
GIPUZKOA	ARAMA	21	0	14	14	66,67%
GIPUZKOA	ARETXABAETA	584	10	292	302	51,71%
GIPUZKOA	ARRASATE-MONDRAGON	1.593	77	733	810	50,85%
GIPUZKOA	ASTEASU	184	19	107	126	68,48%
GIPUZKOA	ASTIGARRAGA	507	9	321	330	65,09%
GIPUZKOA	ATAUN	139	29	29	58	41,73%
GIPUZKOA	AZKOITIA	997	60	647	707	70,91%
GIPUZKOA	AZPEITIA	1.386	204	648	852	61,47%
GIPUZKOA	BALIARRAIN	8	3	3	6	75,00%
GIPUZKOA	BEASAIN	1.145	396	223	619	54,06%
GIPUZKOA	BEIZAMA	10	0	8	8	80,00%
GIPUZKOA	BELAUNTZA	26	10	10	20	76,92%
GIPUZKOA	BERASTEGI	113	50	40	90	79,65%
GIPUZKOA	BERGARA	1.184	10	527	537	45,35%
GIPUZKOA	BERROBI	49	9	22	31	63,27%
GIPUZKOA	BIDEGOYAN	51	21	19	40	78,43%
GIPUZKOA	DEBA	448	6	329	335	74,78%
GIPUZKOA	DONOSTIA-SAN SEBASTIAN	14.463	898	8.012	8.910	61,61%
GIPUZKOA	EIBAR	1.939	370	965	1.335	68,85%
GIPUZKOA	ELDUAIN	26	13	10	23	88,46%
GIPUZKOA	ELGETA	78	1	59	60	76,92%
GIPUZKOA	ELGOIBAR	858	11	589	600	69,93%
GIPUZKOA	ERRETERIA	3.280	882	1.381	2.263	68,99%
GIPUZKOA	ERREZIL	62	0	27	27	43,55%
GIPUZKOA	ESKORLATZA	371	9	171	180	48,52%
GIPUZKOA	EZKIO-ITSASO	51	5	33	38	74,51%
GIPUZKOA	GABIRIA	55	5	29	34	61,82%
GIPUZKOA	GAINTZA	12	0	10	10	83,33%
GIPUZKOA	GAZTELU	12	2	6	8	66,67%
GIPUZKOA	GETARIA	251	2	158	160	63,75%
GIPUZKOA	HERNANI	1.789	23	1.109	1.132	63,28%
GIPUZKOA	HERNIALDE	38	9	17	26	68,42%
GIPUZKOA	HONDARRIBIA	1.496	135	763	898	60,03%
GIPUZKOA	IBARRA	346	136	126	262	75,72%
GIPUZKOA	IDIAZABAL	193	50	58	108	55,96%
GIPUZKOA	IKAZTEGIETA	47	13	24	37	78,72%
GIPUZKOA	IRUN	5.269	840	2.394	3.234	61,38%
GIPUZKOA	IRURA	155	26	90	116	74,84%
GIPUZKOA	ITSASONDO	52	14	13	27	51,92%
GIPUZKOA	LARRAUL	36	3	25	28	77,78%
GIPUZKOA	LASARTE-ORIA	1.407	35	742	777	55,22%
GIPUZKOA	LAZKAO	460	68	227	295	64,13%
GIPUZKOA	LEABURU	52	16	6	22	42,31%

ANEXO III

UTILIZACION DEL PADI EN 2012; POR MUNICIPIOS. (Gipuzkoa-cont.)

T.H.	MUNICIPIO	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
GIPUZKOA	LEGAZPI	651	72	333	405	62,21%
GIPUZKOA	LEGORRETA	119	21	64	85	71,43%
GIPUZKOA	LEINTZ-GATZAGA	23	0	6	6	26,09%
GIPUZKOA	LEZO	544	54	358	412	75,74%
GIPUZKOA	LIZARTZA	50	23	8	31	62,00%
GIPUZKOA	MENDARO	176	3	135	138	78,41%
GIPUZKOA	MUTIOLOA	23	4	12	16	69,57%
GIPUZKOA	MUTRIKU	389	4	253	257	66,07%
GIPUZKOA	OIARTZUN	985	75	549	624	63,35%
GIPUZKOA	OLABERRIA	63	12	18	30	47,62%
GIPUZKOA	OÑATI	917	3	656	659	71,86%
GIPUZKOA	ORDIZIA	907	85	428	513	56,56%
GIPUZKOA	OREDAIN	17	5	5	10	58,82%
GIPUZKOA	OREXA	13	3	6	9	69,23%
GIPUZKOA	ORIO	485	1	213	214	44,12%
GIPUZKOA	ORMAIZTEGI	119	33	51	84	70,59%
GIPUZKOA	PASAIA	1.282	84	689	773	60,30%
GIPUZKOA	SEGURA	108	11	41	52	48,15%
GIPUZKOA	SORALUZE-PLACENCIA DE LAS ARM.	274	6	125	131	47,81%
GIPUZKOA	TOLOSA	1.653	653	566	1.219	73,74%
GIPUZKOA	URNIETA	689	15	423	438	63,57%
GIPUZKOA	URRETXU	676	133	327	460	68,05%
GIPUZKOA	USURBIL	594	3	450	453	76,26%
GIPUZKOA	VILLABONA	533	43	337	380	71,29%
GIPUZKOA	ZALDIBIA	114	17	52	69	60,53%
GIPUZKOA	ZARAUZ	2.292	32	1.527	1.559	68,02%
GIPUZKOA	ZEGAMA	93	27	28	55	59,14%
GIPUZKOA	ZERAIN	15	0	4	4	26,67%
GIPUZKOA	ZESTOA	277	2	172	174	62,82%
GIPUZKOA	ZIZURKIL	274	19	177	196	71,53%
GIPUZKOA	ZUMAIA	891	1	514	515	57,80%
GIPUZKOA	ZUMARRAGA	838	174	415	589	70,29%
Gipuzkoa		59.530	6.301	31.136	37.437	62,89%

ANEXO III

UTILIZACION DEL PADI EN 2012; POR MUNICIPIOS. (Bizkaia)

T.H.	MUNICIPIO	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
BIZKAIA	ABADIÑO	602	195	247	442	73,42%
BIZKAIA	ABANTO Y CIERVANA-ABANTO ZIERB	828	0	592	592	71,50%
BIZKAIA	AJANGIZ	41	1	36	37	90,24%
BIZKAIA	ALONSOTEGI	185	0	120	120	64,86%
BIZKAIA	AMOREBIETA-ETXANO	1.557	1	1.025	1.026	65,90%
BIZKAIA	AMOROTO	40	0	31	31	77,50%
BIZKAIA	ARAKALDO	11	0	8	8	72,73%
BIZKAIA	ARANTZAZU	23	0	18	18	78,26%
BIZKAIA	ARCETALES	54	1	36	37	68,52%
BIZKAIA	AREATZA	107	0	56	56	52,34%
BIZKAIA	ARRANKUDIAGA	71	0	59	59	83,10%
BIZKAIA	ARRATZU	20	0	15	15	75,00%
BIZKAIA	ARRIETA	53	0	39	39	73,58%
BIZKAIA	ARRIGORRIAGA	1.178	5	872	877	74,45%
BIZKAIA	ARTEA	61	0	35	35	57,38%
BIZKAIA	ATXONDO	104	19	61	80	76,92%
BIZKAIA	AULESTI	61	0	36	36	59,02%
BIZKAIA	BAKIO	150	1	93	94	62,67%
BIZKAIA	BALMASEDA	553	2	370	372	67,27%
BIZKAIA	BARAKALDO	6.590	38	4.412	4.450	67,53%
BIZKAIA	BARRIKA	120	0	87	87	72,50%
BIZKAIA	BASURI	3.113	16	2.181	2.197	70,58%
BIZKAIA	BEDIA	78	0	59	59	75,64%
BIZKAIA	BERANGO	723	1	568	569	78,70%
BIZKAIA	BERMEO	1.367	0	904	904	66,13%
BIZKAIA	BERRIATUA	75	0	45	45	60,00%
BIZKAIA	BERRIZ	419	13	297	310	73,99%
BIZKAIA	BILBAO	26.240	240	16.997	17.237	65,69%
BIZKAIA	BUSTURIA	118	0	94	94	79,66%
BIZKAIA	CARRANZA	154	0	74	74	48,05%
BIZKAIA	DERIO	486	1	375	376	77,37%
BIZKAIA	DIMA	129	0	90	90	69,77%
BIZKAIA	DURANGO	2.690	39	1.852	1.891	70,30%
BIZKAIA	EA	35	0	26	26	74,29%
BIZKAIA	ELANTXOBE	15	0	7	7	46,67%
BIZKAIA	ELORRIO	616	7	486	493	80,03%
BIZKAIA	ERANDIO	1.853	6	1.200	1.206	65,08%
BIZKAIA	EREÑO	8	0	6	6	75,00%
BIZKAIA	ERMUA	1.288	23	911	934	72,52%
BIZKAIA	ERRIGOITI	19	0	19	19	100,00%
BIZKAIA	ETXEBARRI	870	1	719	720	82,76%
BIZKAIA	ETXEBARRIA	69	0	50	50	72,46%
BIZKAIA	FORUA	65	0	58	58	89,23%
BIZKAIA	FRUIZ	45	0	40	40	88,89%
BIZKAIA	GALDAKAO	2.338	2	1.690	1.692	72,37%
BIZKAIA	GALDAMES	38	0	27	27	71,05%
BIZKAIA	GAMIZ-FIKA	119	0	94	94	78,99%
BIZKAIA	GARAY	28	0	22	22	78,57%
BIZKAIA	GATIKA	155	0	127	127	81,94%
BIZKAIA	GAUTEGIZ ARTEAGA	73	0	57	57	78,08%
BIZKAIA	GERNIKA-LUMO	1.339	1	1.052	1.053	78,64%
BIZKAIA	GETXO	6.626	6	4.451	4.457	67,27%
BIZKAIA	GORDEXOLA	127	1	104	105	82,68%
BIZKAIA	GORLIZ	489	0	373	373	76,28%
BIZKAIA	GÜEÑES	516	0	369	369	71,51%
BIZKAIA	GUIZABURUAGA	16	0	12	12	75,00%

ANEXO III

UTILIZACION DEL PADI EN 2012; POR MUNICIPIOS. (Bizkaia-cont.)

T.H.	MUNICIPIO	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
BIZKAIA	IBARRANGELU	33	2	25	27	81,82%
BIZKAIA	IGORRE	298	1	191	192	64,43%
BIZKAIA	ISPASTER	42	0	33	33	78,57%
BIZKAIA	IURRETA	257	4	159	163	63,42%
BIZKAIA	IZURTZA	11	2	7	9	81,82%
BIZKAIA	KORTEZUBI	27	0	19	19	70,37%
BIZKAIA	LANESTOSA	16	0	9	9	56,25%
BIZKAIA	LARRABETZU	195	2	119	121	62,05%
BIZKAIA	LAUKIZ	105	0	67	67	63,81%
BIZKAIA	LEIOA	2.834	3	2.002	2.005	70,75%
BIZKAIA	LEKEITIO	610	1	387	388	63,61%
BIZKAIA	LEMOA	237	3	135	138	58,23%
BIZKAIA	LEMOIZ	92	0	63	63	68,48%
BIZKAIA	LEZAMA	237	0	161	161	67,93%
BIZKAIA	LOIU	189	1	126	127	67,20%
BIZKAIA	MALLABIA	79	2	64	66	83,54%
BIZKAIA	MAÑARIA	24	0	14	14	58,33%
BIZKAIA	MARKINA-XEMEIN	374	0	266	266	71,12%
BIZKAIA	MARURI-JATABE	71	0	60	60	84,51%
BIZKAIA	MENDATA	35	0	27	27	77,14%
BIZKAIA	MENDEXA	25	0	17	17	68,00%
BIZKAIA	MEÑAKA	50	0	38	38	76,00%
BIZKAIA	MORGA	21	0	18	18	85,71%
BIZKAIA	MUNDAKA	118	0	92	92	77,97%
BIZKAIA	MUNGIA	1.730	0	1.258	1.258	72,72%
BIZKAIA	MUNITIBAR-ARBATZEGI GERRIKAITZ	28	0	22	22	78,57%
BIZKAIA	MURUETA	32	0	27	27	84,38%
BIZKAIA	MUSKIZ	594	0	357	357	60,10%
BIZKAIA	MUXIKA	97	2	81	83	85,57%
BIZKAIA	NABARNIZ	19	0	15	15	78,95%
BIZKAIA	ONDARROA	645	0	378	378	58,60%
BIZKAIA	ORDUÑA	322	1	192	193	59,94%
BIZKAIA	OROZKO	266	0	180	180	67,67%
BIZKAIA	ORTUELLA	668	6	505	511	76,50%
BIZKAIA	OTXANDIO	102	2	59	61	59,80%
BIZKAIA	PLENTZIA	408	0	271	271	66,42%
BIZKAIA	PORTUGALETE	3.270	8	2.234	2.242	68,56%
BIZKAIA	SANTURTZI	3.536	70	2.178	2.248	63,57%
BIZKAIA	SESTAO	2.104	158	1.175	1.333	63,36%
BIZKAIA	SONDIKA	434	1	314	315	72,58%
BIZKAIA	SOPELANA	1.192	0	921	921	77,27%
BIZKAIA	SOPUERTA	148	0	100	100	67,57%
BIZKAIA	SUKARRIETA	20	0	13	13	65,00%
BIZKAIA	TRUCIOS-TRUTZIOZ	27	0	14	14	51,85%
BIZKAIA	UBIDE	17	2	1	3	17,65%
BIZKAIA	UGAO-MIRABALLES	301	1	210	211	70,10%
BIZKAIA	URDULIZ	283	1	213	214	75,62%
BIZKAIA	VALLE DE TRAPAGA-TRAPAGARAN	981	6	676	682	69,52%
BIZKAIA	ZALDIBAR	208	8	149	157	75,48%
BIZKAIA	ZALLA	623	1	419	420	67,42%
BIZKAIA	ZAMUDIO	228	0	169	169	74,12%
BIZKAIA	ZARATAMO	140	0	118	118	84,29%
BIZKAIA	ZEANURI	114	0	63	63	55,26%
BIZKAIA	ZEBERIO	90	0	64	64	71,11%
BIZKAIA	ZIERBENA	75	1	44	45	60,00%
BIZKAIA	ZIORTZA-BOLIBAR	6	0	4	4	66,67%
Bizkaia		89.436	909	60.207	61.116	68,33%