

Estadística de atención especializada de la Comunidad Autónoma del País Vasco. 2024

Operación estadística 030502 del Departamento de Salud del Gobierno Vasco.

EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

Osasun Saila

Departamento de Salud

Departamento de Salud. Gobierno Vasco**Dirección de Transformación, Planificación y Digitalización en Salud****Traducción:**

Estudios e Investigación.

Autorización de uso:

Se autoriza su reproducción total o parcial para uso no comercial, siempre que se haga referencia al documento.

Cita sugerida:

Estadística de atención especializada de la Comunidad Autónoma del País Vasco. 2024. Vitoria-Gasteiz: Departamento de Salud, Servicio de Estudios e Investigación Sanitaria, 2026.

Edición: 1.ª edición. Septiembre 2026

© Administración de la Comunidad Autónoma del País Vasco Departamento de Salud

Internet:

<https://www.euskadi.eus/informacion/sistema-de-informacion-de-recursos-y-actividad-de-los-servicios-de-salud-siras-osagin/web01-a2osagin/es/>

INDICE

1. Resumen de resultados.....	7
2. Dotación hospitalaria en la CAPV.....	8
2.1. Evolución del número de camas en los centros hospitalarios.....	8
2.2. Evolución de la estancia media y del índice de rotación hospitalaria según titularidad.....	12
3. Evolución de los recursos humanos sanitarios en los centros hospitalarios de la CAPV.	14
4. La actividad asistencial en los hospitales de la CAPV.....	17
4.1. Actividad en los servicios de urgencias.....	17
4.2. Ingresos hospitalarios.....	19
4.3. Estancias hospitalarias.....	19
4.4. Evolución de la actividad asistencial.....	21
4.5. Actividad quirúrgica.....	22
4.6. Actividad obstétrica.....	23
4.7. Evolución del índice de necropsias.....	25
5. Financiación y gasto hospitalario en la CAPV.....	26
6. Conclusiones.....	28
7. Notas metodológicas.....	30

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Evolución del número de camas y estancias por año en los hospitales públicos de la CAPV. 2014-2024.....	9
Gráfico 2. Evolución del número de camas y estancias por año en los hospitales privados de la CAPV. 2014-2024.....	10
Gráfico 3. Evolución del número estancias por año según la titularidad de la CAPV. 2014-2024.....	11
Gráfico 4. Evolución del número camas por año según la titularidad de la CAPV. 2014-2024.....	11
Gráfico 5. Estancia media de días por paciente. 2014-2024.....	13
Gráfico 6. Evolución índice de rotación por titularidad. 2014-2024.....	13
Gráfico 7. Evolución de la distribución del personal sanitario vinculado en la CAPV. 2010-2024.....	15
Gráfico 8. Evolución del personal médico y de enfermería vinculado, y del número de camas en funcionamiento por cada 1.000 habitantes. 2010-2024.....	15
Gráfico 9. Evolución de la ratio de los profesionales sanitarios de medicina y enfermería disponibles por cada cama en funcionamiento y por 1.000 habitantes. 2010-2024.....	16
Gráfico 10. Evolución del número de ingresos y atención en urgencias en la CAPV. 2014-2024.....	17
Gráfico 11. Evolución de la relación entre el número de urgencias totales y las urgencias ingresadas. 2014-2024.....	18
Gráfico 12. Evolución de la estancia media en días en los hospitales de agudos según la titularidad. 2014-2024.....	20

Gráfico 13. Evolución de la relación entre los ingresos/1.000 hab. y el número de días de estancia hospitalaria. 2014-2024.....	22
Gráfico 14. Evolución del número de intervenciones de cirugía mayor ambulatoria (CMA) según titularidad. 2014-2024.....	23
Gráfico 15. Evolución del número de partos en la CAPV. 2013-2024.....	24
Gráfico 16. Evolución del índice de cesáreas por cada cien partos según la titularidad. 2014-2024.....	25
Gráfico 17. Evolución del índice de necropsias por cada 1.000 personas fallecidas en la CAPV. 2014-2024.....	25
Gráfico 18. Evolución del gasto por habitante en la CAPV. 2014-2024.....	27

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Evolución de las principales cifras económicas en la Atención Especializada de la CAPV. 2023-2024. Miles de euros.....	26
--	--------------------

Tabla 2. Evolución de las principales cifras en la Atención Especializada de la CAPV. 2023-2024.....	29
---	--------------------

1. RESUMEN DE RESULTADOS

En 2024 respecto a 2023:

- El número de camas aumentó en un 0,7 %.
- El índice de rotación aumentó en un 4,4 % en los hospitales públicos.
- La estancia media en los hospitales de agudos descendió en un 0,8 %.
- El número de personal médico vinculado aumentó en un 12 % y el de enfermería vinculado sufrió un ligero descenso del 2,2 %.
- La actividad de urgencias hospitalarias aumentó en el sector público.
- Las intervenciones quirúrgicas en el sector público registraron un notable crecimiento del 11,2 %.
- El número de partos se redujo en Álava un 6,3 %.
- El gasto por habitante aumentó un 5,7 % en la CAPV.

2. DOTACIÓN HOSPITALARIA EN LA CAPV

2.1. Evolución del número de camas en los centros hospitalarios

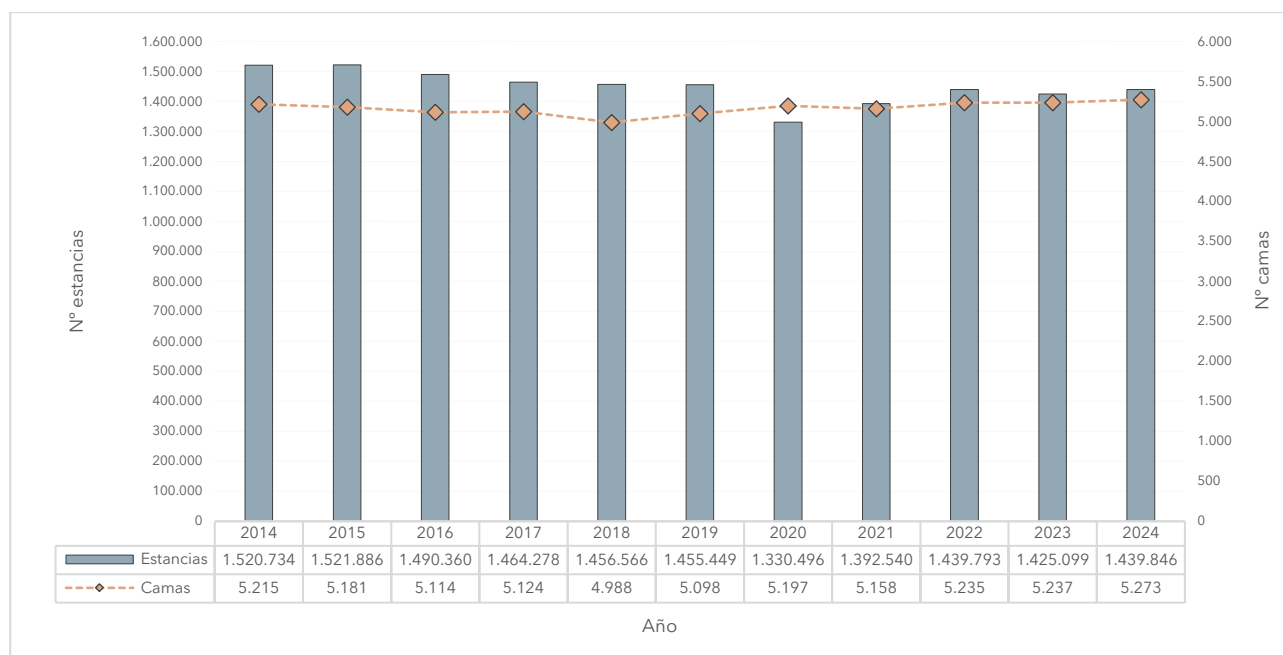
La cama es un recurso básico en la estructura de un centro hospitalario, cuyo aprovechamiento mide su eficiencia.

Según los datos proporcionados por la Estadística de Atención Especializada del año 2024 y del 2023, la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV) contaba con una red de 37 hospitales para el 2024 (16 públicos y 21 privados) y de 36 hospitales para el 2023 (16 públicos y 20 privados). Dichos hospitales estaban dotados con un total de 7.298 camas en 2024 y de 7.246 camas en 2023. En ambos años, un total del 72 % de las camas pertenecían al sector público, manifestando su elevada participación dentro de la asistencia hospitalaria. Por tipo de hospital, son los hospitales de agudos los que tienen mayor peso en la gestión de camas de hospital, la cual varía entre el 74 % y el 75 % para los años 2024 y 2023, respectivamente. El resto de las camas correspondía a hospitales de media y larga estancia, con un 7 %, y a hospitales psiquiátricos, que representaban el 20 %, en 2024 y el 18 %, en 2023.

Todo ello se traduce en una dotación de 3,3 camas por cada 1.000 habitantes (CAPV), mientras que en el conjunto del Estado Español fue de 3,2 camas para los años 2023 y 2024.

En el gráfico 1 se muestra la evolución en la serie 2014-2024 del número de camas y estancias por año en los hospitales públicos. Como se puede observar, el número de camas en los hospitales públicos se fue reduciendo hasta el año 2018, para posteriormente, en los años 2019 y 2020, aumentar la dotación. Esta tendencia al alza tuvo un pequeño descenso del 0,8 % en el 2021, para posteriormente volver a aumentar al año siguiente. Aunque con oscilaciones, se observa que esta tendencia al alza ha continuado desde entonces, de modo que el número de camas ha aumentado un 1,1 % en la última década.

Gráfico 1.
Evolución del número de camas y estancias por año en los
hospitales públicos de la CAPV.
2014-2024

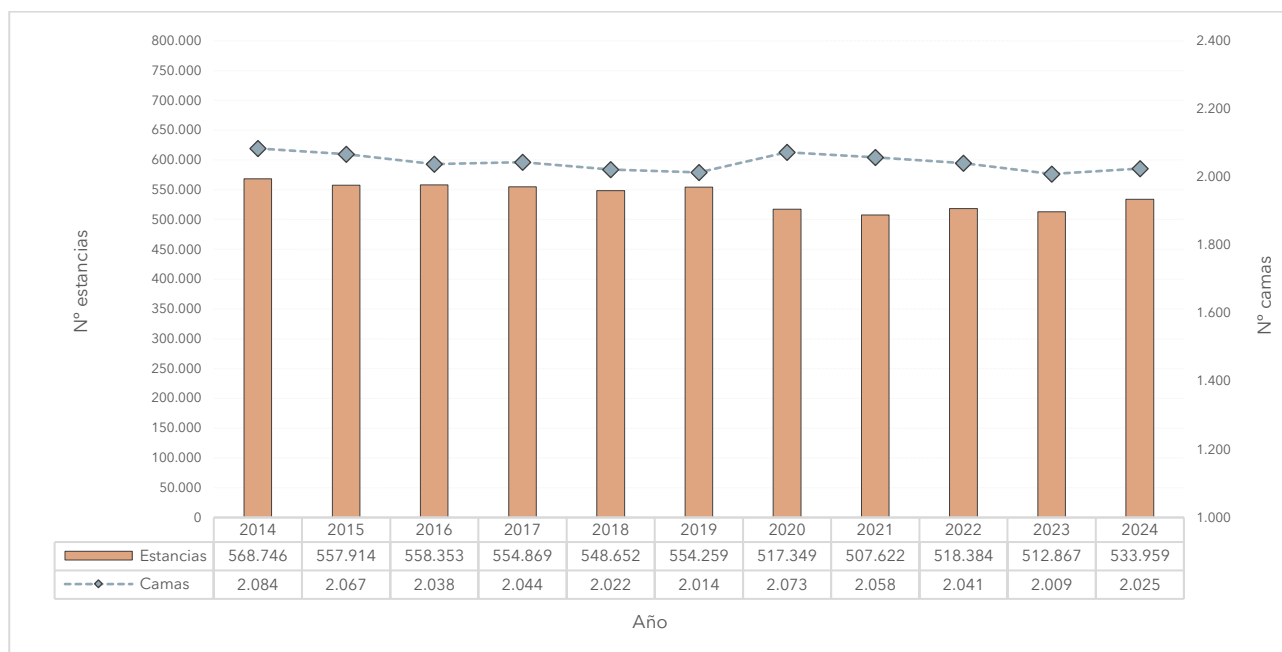


Fuente: *Estadística de Atención Especializada, 2024*. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

Atendiendo al número de estancias, desde 2014 se presenta una evolución descendente, interrumpida únicamente por repuntes puntuales, especialmente tras la pandemia del COVID-19. En 2022, las estancias aumentaron con respecto al año 2021 en un 3 %; aunque esta tendencia al alza varió en 2023, con una caída del 1,0 %, y de nuevo un pequeño repunte al alza en el número de estancias totales del 1,0 %, en 2024.

En el caso de los hospitales de titularidad privada (gráfico 2), en la evolución de la serie se aprecia una disminución en el número de camas hasta el año 2019, con un repunte del 2,9 % en 2020, para posteriormente en los años 2021 y 2022 seguir con la tendencia a la baja. En 2023 se produjo un descenso del 1,6 % respecto al 2022, mientras que en 2024 la dotación aumentó un 0,8 %. Si se tiene en cuenta la evolución de la serie para el número de camas en el sector privado, entre los años 2014 y 2024 observamos una disminución del 2,8 %. En cuanto a las estancias en este sector, esta disminución fue del 6,1 %, respecto al año 2014.

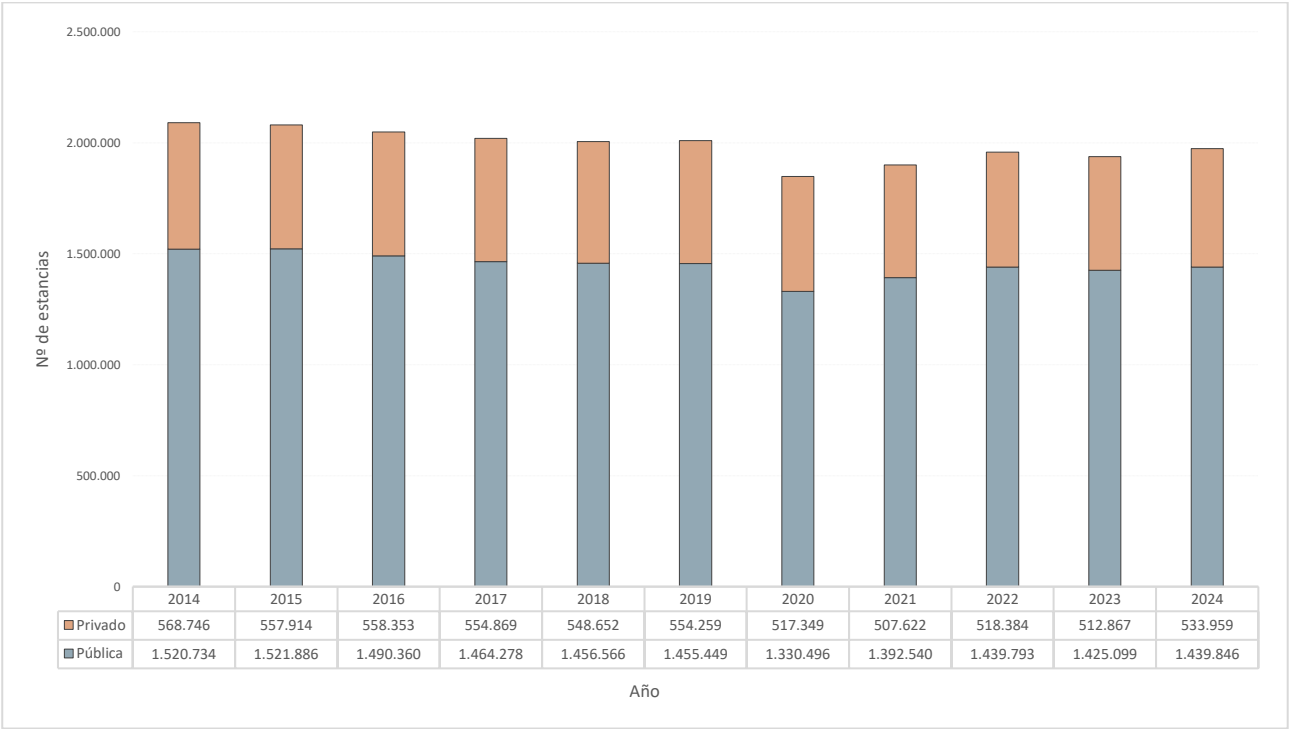
Gráfico 2.
Evolución del número de camas y estancias por año en los
hospitales privados de la CAPV.
2014-2024



Fuente: *Estadística de Atención Especializada, 2024*. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

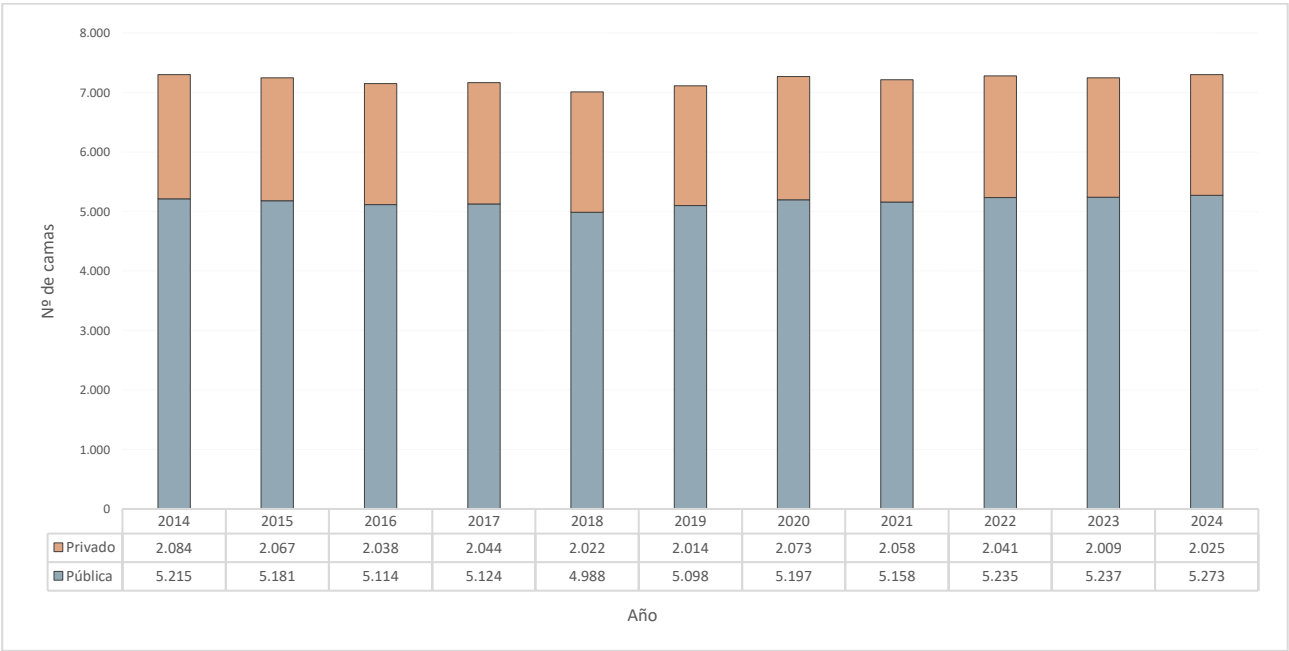
En la última década tanto en el ámbito público como en el privado hay una tendencia a la disminución en el número de estancias, oscilando entre el 5,3 % en el sector público, y el 6,1 %, en el privado (gráficos 3 y 4). Sin embargo, respecto al número de camas la serie muestra, en el sector privado, una tendencia descendente desde el 2014, siendo hasta el 2,8 %; mientras que en los hospitales públicos la tendencia es al alza, con un incremento del 1,1 % en estos últimos diez años.

Gráfico 3.
Evolución del número estancias por año según la titularidad de la CAPV.
2014-2024.



Fuente: Estadística de Atención Especializada, 2024. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

Gráfico 4.
Evolución del número de camas por año
según la titularidad de la CAPV.
2014-2024



Fuente: Estadística de Atención Especializada, 2024. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

2.2. Evolución de la estancia media y del índice de rotación hospitalaria según titularidad

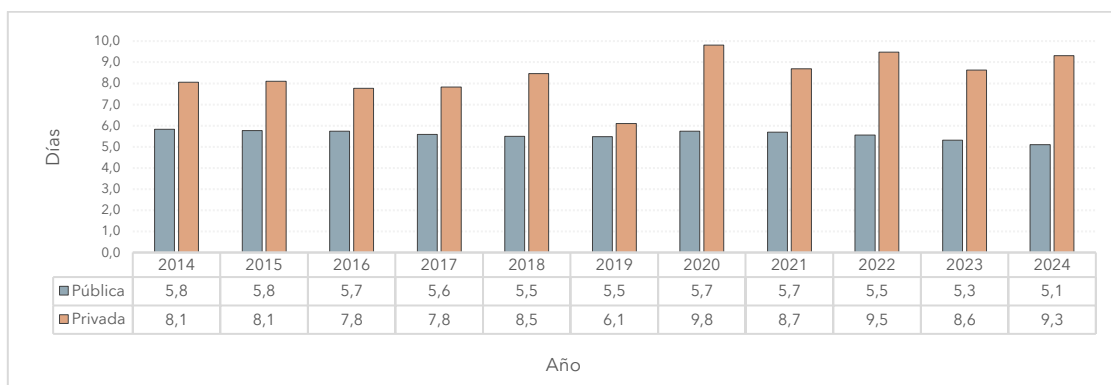
Para valorar la evolución de la actividad y funcionamiento hospitalario se utilizan indicadores sanitarios que asocian tiempo, volumen y recursos (altas, estancias y camas en funcionamiento). El índice de rotación, indica las veces que una cama es ocupada por un número distinto de pacientes durante un periodo de tiempo; por tanto, sintetiza la productividad del recurso cama.

Así mismo, el promedio de días de estancia es un indicador que permite medir el aprovechamiento de las camas y la agilidad con que se prestan los servicios en el hospital.

Si se tiene en cuenta el gráfico 5, el periodo de estancia media en los últimos dos años (2023-2024) de los hospitales públicos y privados, es en 2024 de 5,1 y de 9,3 días respectivamente y de 5,3 y 8,6 días respectivamente, para el 2023. Calculando el número de días de media en los que una cama está ocupada por un paciente dependiendo de la titularidad del centro, obtenemos que para el año 2024 fue de 273 días de media al año en un centro público, siendo de 272 días para el año 2023; mientras que en el caso de los hospitales de titularidad privada serían 264 días de ocupación de media por cama en 2024 y 246 en 2023.

Por tanto, la estancia media en los hospitales públicos se ha mantenido prácticamente estable a lo largo del período analizado, con un ligero descenso en los últimos años, mientras que en los hospitales privados la evolución ha sido diferente. Tras varios años de relativa estabilidad previos a la COVID-19, desde 2020 se observan oscilaciones significativas, con una sucesión de aumentos y descensos en los valores de estancia media.

Gráfico 5.
Estancia media de días por paciente.
2014-2024

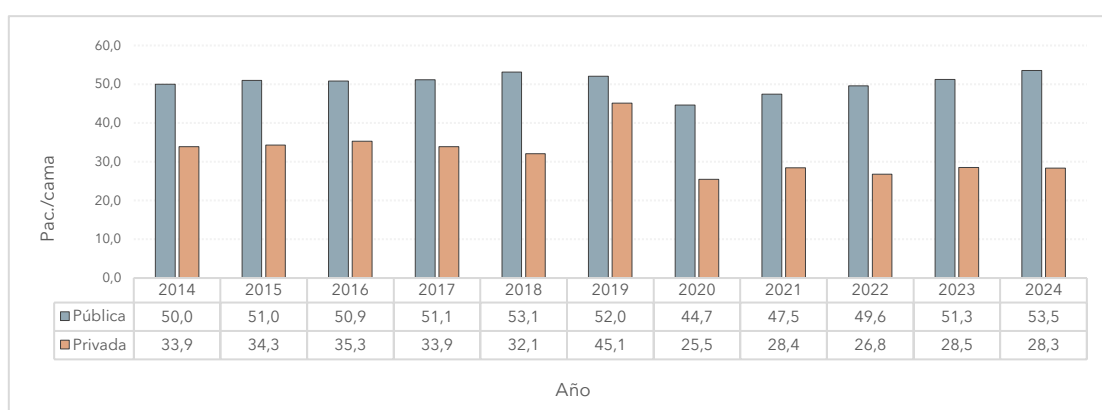


Fuente: *Estadística de Atención Especializada, 2024*. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

El gráfico 6 muestra la evolución del índice de rotación en los hospitales públicos y en los privados. Entre el 2014 y 2024, este indicador experimentó un incremento del 7 % para los centros públicos, mientras que en los privados se registró un descenso del 16 %.

En los dos últimos años estudiados (2023-2024), el índice de rotación mantiene valores más elevados en los hospitales públicos, con un incremento del 4,4 % en 2024, respecto al año anterior. Por el contrario, en los hospitales privados se observa un ligero descenso del 0,7 %, en el mismo período.

Gráfico 6.
Evolución índice de rotación por titularidad.
2014-2024



Fuente: *Estadística de Atención Especializada, 2024*. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

3. EVOLUCIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS SANITARIOS EN LOS CENTROS HOSPITALARIOS DE LA CAPV

El gráfico 7 muestra la evolución del personal sanitario vinculado durante el período 2010-2024.

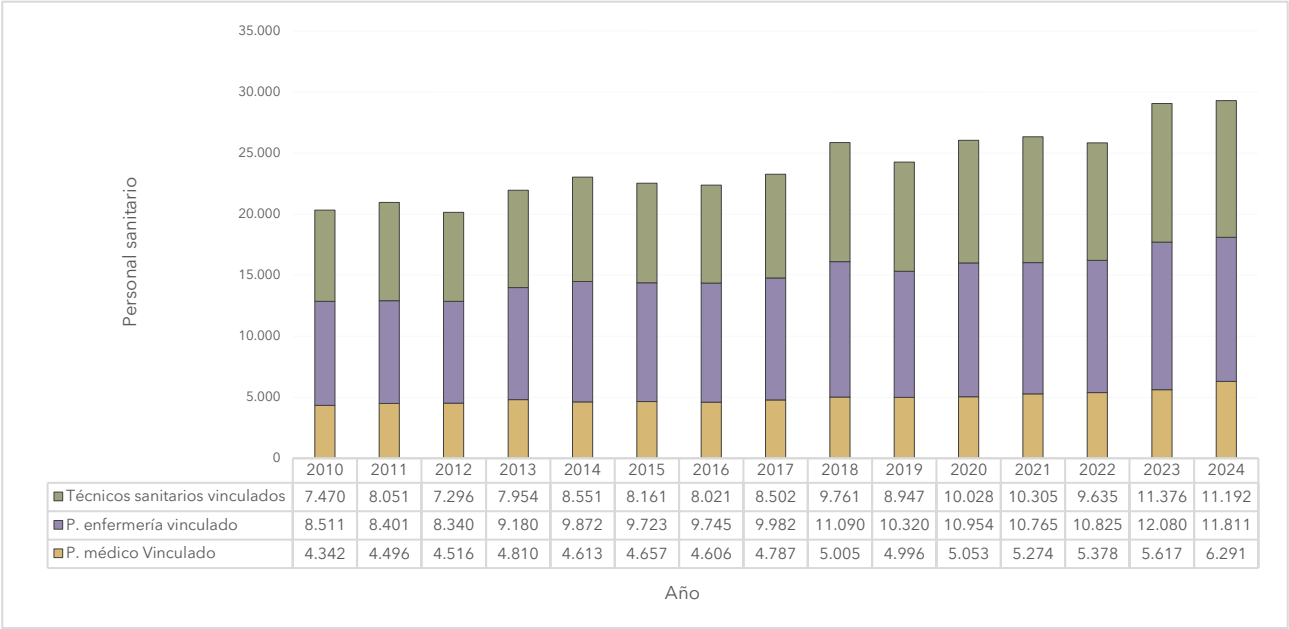
Para analizar la evolución de los recursos humanos sanitarios, se ha considerado exclusivamente el personal vinculado a las organizaciones sanitarias. Esta se debe a la incidencia del pluriempleo en el sector, especialmente entre el personal médico, que compagina su actividad profesional en centros públicos y privados. Se entiende por personal vinculado aquel que mantiene una relación contractual o laboral con la organización en la que desarrolla su actividad. Por el contrario, no se ha incluido el personal colaborador, es decir, profesionales que prestan apoyo, asesoramiento o servicios de forma puntual u ocasional, sin formar parte de la estructura asistencial ni mantener un vínculo estable con la entidad.

En 2023, el personal sanitario experimentó un crecimiento generalizado respecto a 2022. El mayor incremento correspondió al resto de personal técnico sanitario con un 18,1 %, seguido del personal de enfermería, con un 11,6 %, y del personal médico con un 4,4 %.

En 2024 la evolución fue diferente según la categoría profesional. Destaca el incremento del personal médico, que alcanzó el 12,0 % respecto al año anterior. En cambio, se observa un ligero descenso del personal de enfermería y del resto del personal sanitario, del 2,2 % y del 1,6 %, respectivamente.

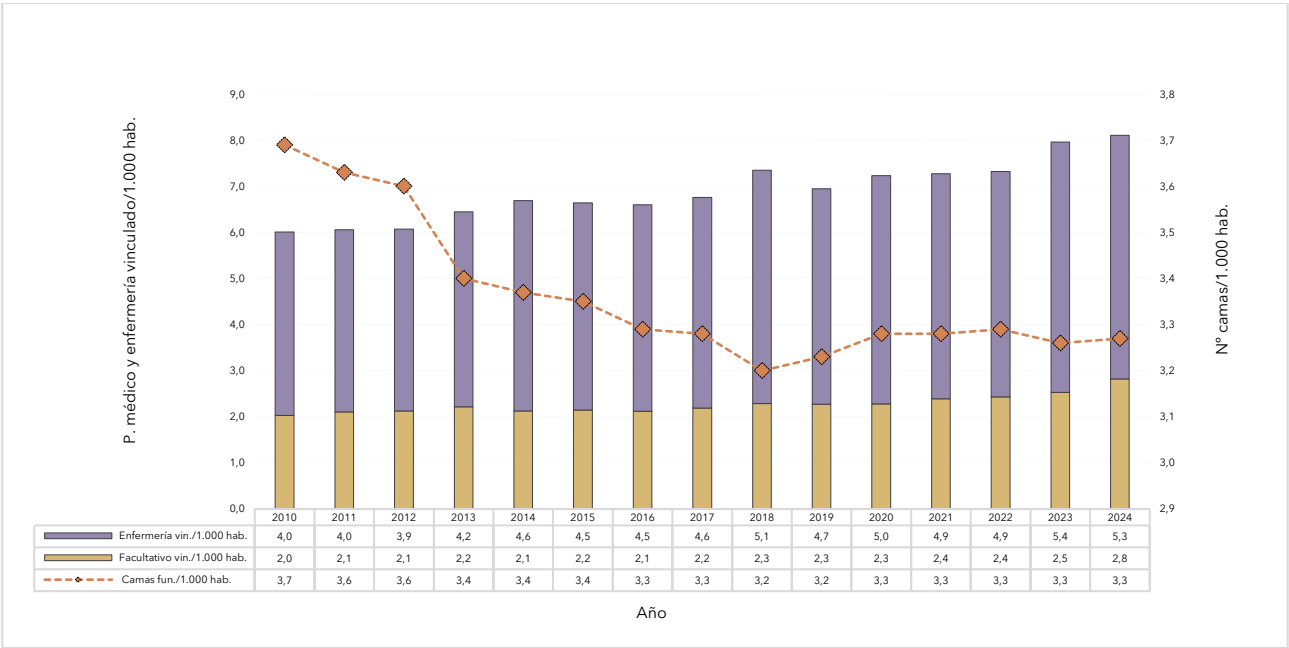
En el gráfico 8 se observa cómo entre el 2010 y el 2024 hay una evolución divergente entre las camas en funcionamiento y la dotación de recursos humanos. Mientras que el número de camas en funcionamiento por 1.000 habitantes disminuye de 3,7 a 3,3, la disponibilidad de personal médico y de enfermería aumenta de 6,01 a 8,11 profesionales por 1.000 habitantes. Esta evolución pone de manifiesto que la dotación de personal ha crecido de forma significativa, mientras que la capacidad hospitalaria, medida a través del número de camas, se ha mantenido estable o ha experimentado un ligero descenso.

Gráfico 7.
Evolución de la distribución del personal sanitario vinculado en la CAPV. 2010-2024



Fuente: Estadística de Atención Especializada, 2024. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

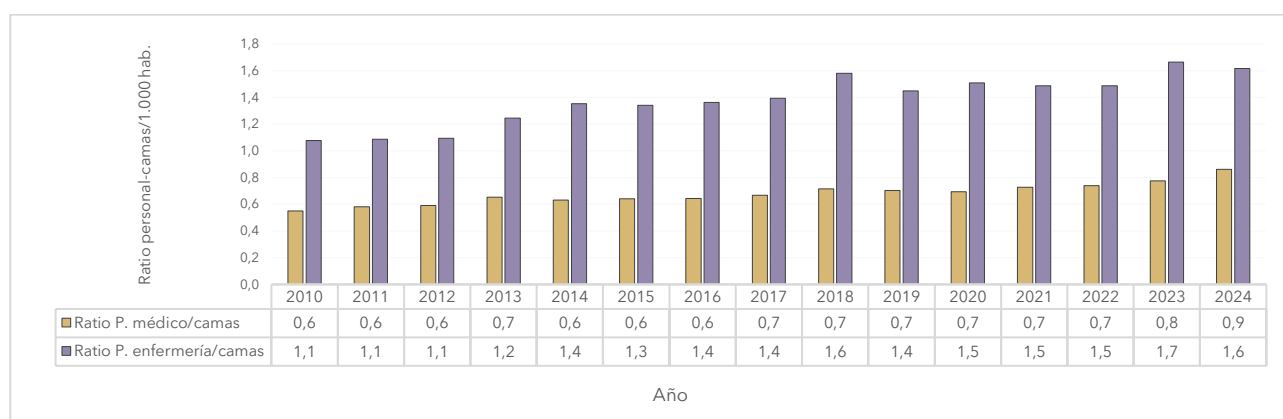
Gráfico 8.
Evolución del personal médico y de enfermería vinculado, y del número de camas en funcionamiento por cada 1.000 habitantes. 2010-2024



Fuente: Estadística de Atención Especializada, 2024. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

En 2024, el ratio de personal por cama alcanzó los valores más elevados de la serie, situándose en 0,9 profesionales médicos y 1,6 profesionales de enfermería por cama. Tal y como muestra el gráfico 9, esta evolución confirma la tendencia creciente observada durante el período 2010-2024. En conjunto, el ratio de personal sanitario por cama pasó de 1,6 a 2,5 profesionales, lo que supone un incremento acumulado del 52,3 %.

Gráfico 9.
Evolución de la ratio de los profesionales sanitarios de medicina y enfermería disponibles por cada cama en funcionamiento y por 1.000 habitantes. 2010-2024



Fuente: *Estadística de Atención Especializada, 2024*. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

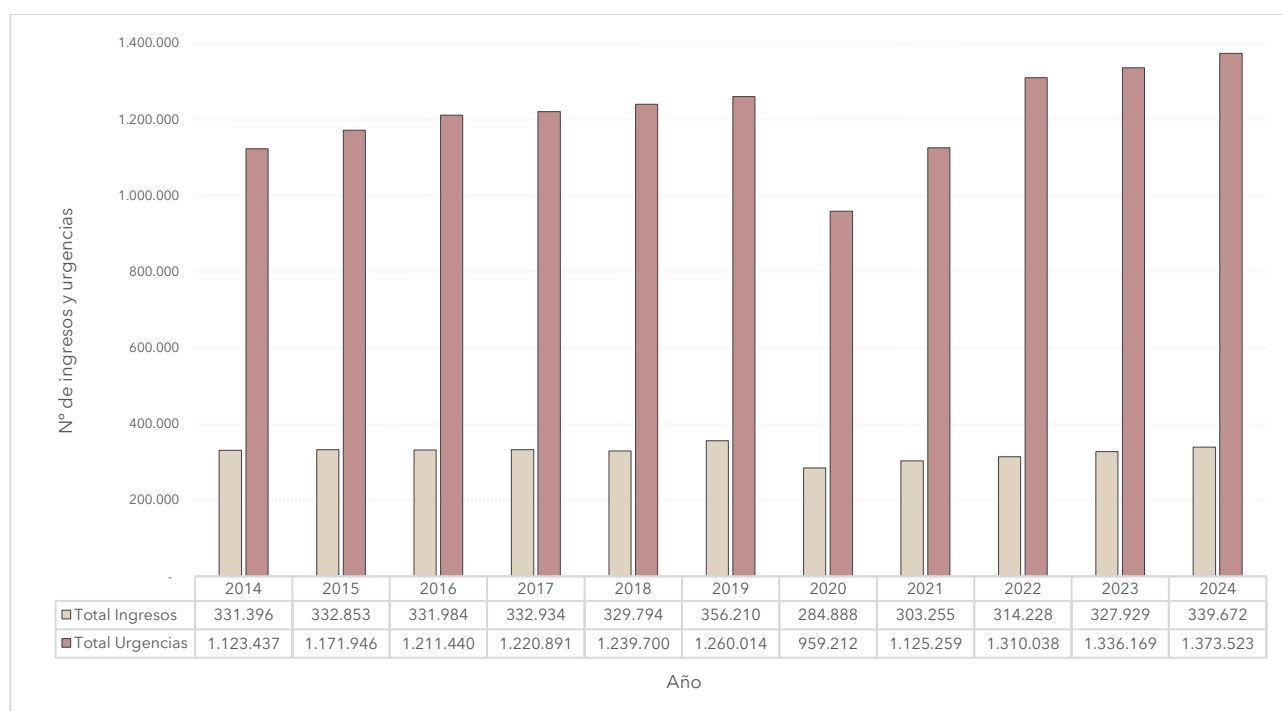
Esta evolución pone de manifiesto un aumento de los recursos humanos en relación con la capacidad de hospitalización. Entre los factores que pueden contribuir a esta tendencia se encuentran la transformación de los modelos asistenciales, la mayor complejidad de los cuidados y el refuerzo de la atención especializada, circunstancias que pueden favorecer un incremento de las dotaciones de personal médico y de enfermería.

4. LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN LOS HOSPITALES DE LA CAPV

4.1. Actividad en los servicios de urgencias¹

Como se observa en el gráfico 10, en 2023 los servicios de urgencias atendieron a 1.336.169 personas, lo que supuso un incremento del 2,0 % respecto al año anterior. De ellas, el 78 % fueron atendidas en hospitales públicos. En cuanto al índice de ingresos hospitalarios procedentes de urgencias², continuó la tendencia descendente observada en años anteriores, con una reducción del 2,2 % en el sector público y del 6,8 % en el privado.

Gráfico 10.
Evolución del número de ingresos hospitalarios y urgencias
en la CAPV.
2014-2024



Fuente: Estadística de Atención Especializada, 2024. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

¹ Se define como *urgencias totales*: las urgencias atendidas a enfermos que acuden desde fuera del centro. No comprende las consultas urgentes a pacientes ingresados. Fuente: Manual de Definiciones Sistema de Información de Atención Especializada. Proveedores Sanitarios C.1. Hospitales. Estadística de Actividad Sanitaria. S.G. de Información Sanitaria, Ministerio de Sanidad, 2022.

² Se define como *ingresos desde el servicio de urgencias*: usuarios atendidos en el servicio de urgencias e ingresados a continuación en algún servicio del centro. Fuente: Manual de Definiciones Sistema de Información de Atención Especializada. Proveedores Sanitarios C.1. Hospitales. Estadística de Actividad Sanitaria. S.G. de Información Sanitaria, Ministerio de Sanidad, 2022.

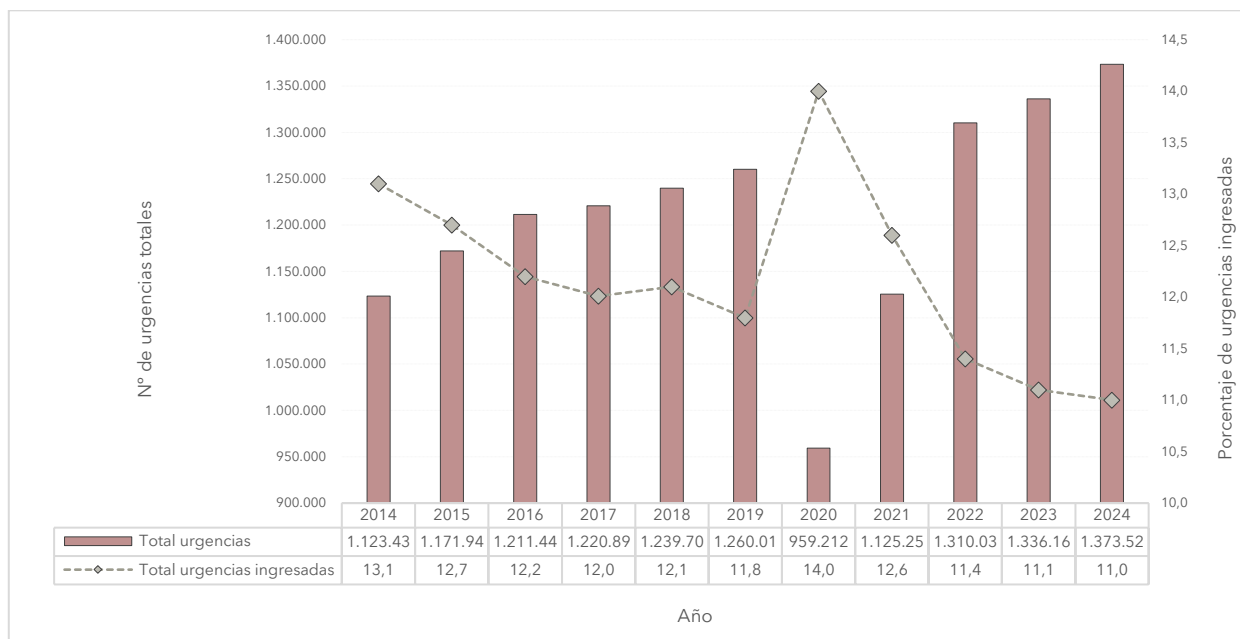
Esta evolución se mantuvo en 2024, año en el que las urgencias hospitalarias alcanzaron las 1.373.523 atenciones, un 2,8 % más que 2023. La mayor parte de esta actividad siguió concentrándose en los hospitales públicos, que atendieron el 77 % de las urgencias, frente al 23 % registrado en centros privados.

En relación con el porcentaje de pacientes atendidos en urgencias que requirieron ingreso hospitalario, en el sector público el indicador se mantuvo estable en el 13,1 %, tanto en 2023 como en 2024. Por el contrario, en 2024 en el sector privado se produjo un descenso del 4,1 al 3,8 %, lo que representa una reducción del 7,3 % respecto al año anterior (gráfico 11).

En el gráfico 10 se observa que en los dos últimos años se continúa con la dinámica alcista en el número de urgencias atendidas, con un incremento en estos últimos 10 años del 22,3 %.

En cuanto a las urgencias totales (gráfico 11), la serie muestra cómo en 2023 y 2024 se continúa con la tendencia de crecimiento iniciada en 2021. Así se aprecia, un incremento del 2,8 % en 2024 y del 2,0 % en 2023.

Gráfico 11.
Evolución de la relación entre el número de urgencias totales y las urgencias ingresadas.
2014-2024



Fuente: *Estadística de Atención Especializada, 2024*. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

4.2. Ingresos hospitalarios

Atendiendo a los ingresos hospitalarios (gráfico 10), durante 2023 y 2024 se mantuvo la tendencia ascendente iniciada en 2022. En 2023 se registró un aumento del 4,4 % respecto al año anterior, mientras que en 2024 fue del 3,6 %. Por territorios históricos, Álava presentó el mayor crecimiento en 2023, mientras que en 2024 el incremento más elevado correspondió a Gipuzkoa, con una subida del 5 % en ambos casos.

Desde el punto de vista de la titularidad de los centros, en 2023 el aumento de dichos ingresos fue mayor en el sector privado, un 8,6%, que, en el público, 3,5 %. Sin embargo, en 2024 la evolución fue distinta. Los ingresos en los hospitales públicos crecieron un 5,1 %, mientras que en los privados descendieron un 3,4 %.

Según el tipo de hospital, en 2023 se observó un incremento del 7,4 % en los centros psiquiátricos y del 4,6 % en los de media y larga estancia. En 2024, el crecimiento fue similar entre los hospitales de media y larga estancia y los de agudos, registrando un alza del 3,8 % y del 3,6 %, respectivamente. (Tabla 2).

Por último, en cuanto al número de ingresos, el gráfico 10 muestra que la evolución en la última década ha sido relativamente estable con sólo un incremento del 2,5 %.

4.3. Estancias hospitalarias³

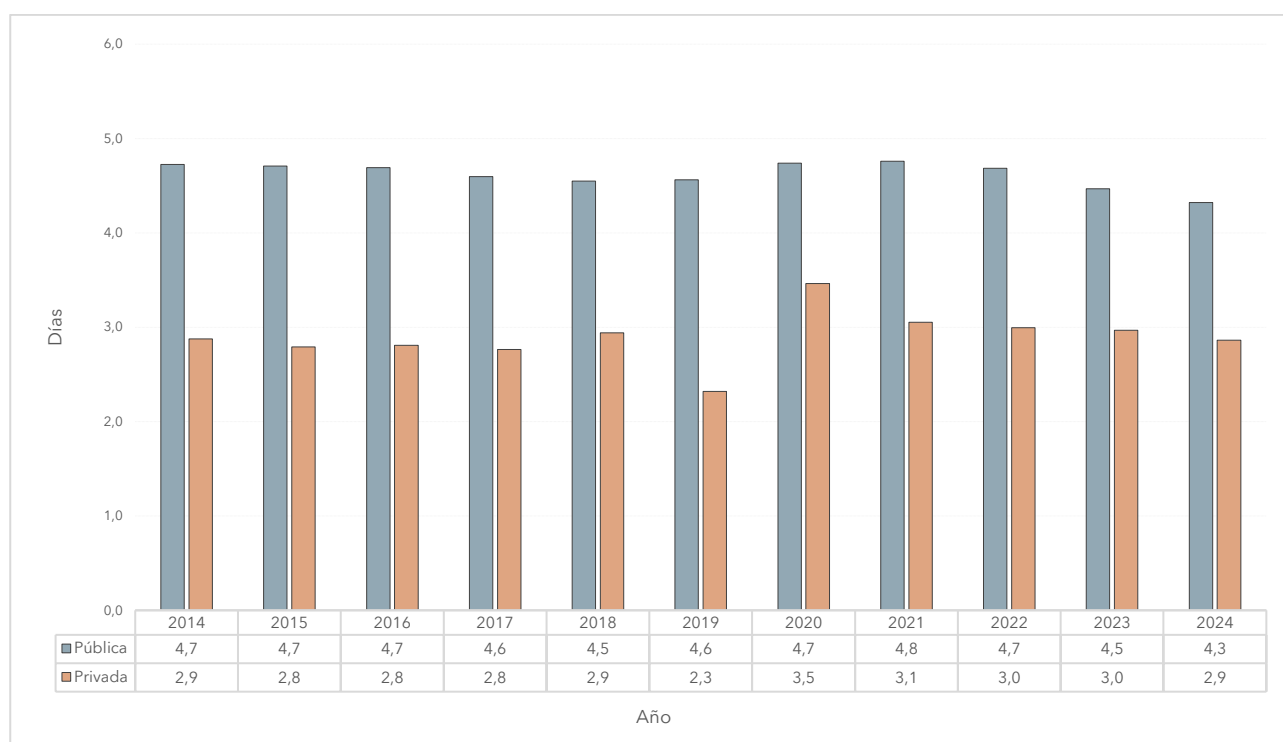
Respecto a las estancias hospitalarias, en 2023 alcanzaron un total de 1.937.966 estancias, con un descenso del 1,0 % respecto al año anterior. Sin embargo, en 2024 esta tendencia cambia con un incremento del 1,8 % respecto a 2023, siendo de un total de 1.973.805. De dichas estancias, la mayoría se concentraron en hospitales públicos siendo el 73,5 % del total en 2023, y del 72,9 % en 2024. (Tabla 2).

³ Se define como *Estancias causadas*: El conjunto de pernocta y el tiempo que correspondería al suministro de una comida principal (almuerzo o cena). No obstante, cuando el criterio empleado por el centro sea el de la hora censal, se podrá utilizar igualmente, haciendo constar tal situación. Se incluirán las estancias causadas durante el año por todos los enfermos que han permanecido ingresados, incluyendo las causadas (durante el año a que se refiere la estadística) por pacientes ingresados antes del 1 de enero. Fuente: Manual de Definiciones Sistema de Información de Atención Especializada. Proveedores Sanitarios C.1. Hospitales. Estadística de Actividad Sanitaria. S.G. de Información Sanitaria, Ministerio de Sanidad, 2022.

A continuación, se analiza la estancia media, entendida como el número promedio de días transcurridos entre el ingreso y el alta hospitalaria. Este indicador permite evaluar tanto la utilización de los recursos hospitalarios, en este caso el recurso cama, como la eficacia de la atención prestada.

En los hospitales de agudos, gráfico 12, la estancia media fue superior en los centros públicos que en los privados durante ambos años analizados. En 2023 se situó en 4,5 días en los hospitales públicos y en 3,0 días en los privados. En 2024, apenas se produjeron variaciones, registrándose una estancia media de 4,3 y 2,9 días, respectivamente.

Gráfico 12.
Evolución de la estancia media en días en los
hospitales de agudos según la titularidad.
2014-2024



Fuente: *Estadística de Atención Especializada, 2024*. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

La evolución de la estancia media en los hospitales públicos de agudos durante el período 2014-2024 (gráfico 12) muestra que, pese al leve repunte registrado en 2021, de 4,8 días, la permanencia media de los pacientes ha seguido una trayectoria descendente, siendo en 2023

de 4,5 días y de 4,3 días en 2024. Este descenso se repite en el sector privado, siendo en 2023 de 3 días y de 2,9 en 2024.

En 2023 respecto al 2022, la estancia media en los hospitales públicos de agudos disminuyó un 4,3 %, mientras que en los privados se mantuvo igual, en 3 días. Durante el 2024, la tendencia en el sector público sigue a la baja en los hospitales de agudos, descendiendo un 4,4 % respecto a 2023. Así mismo, en los privados también se observa esta dinámica descendente con una disminución del 3,3 %.

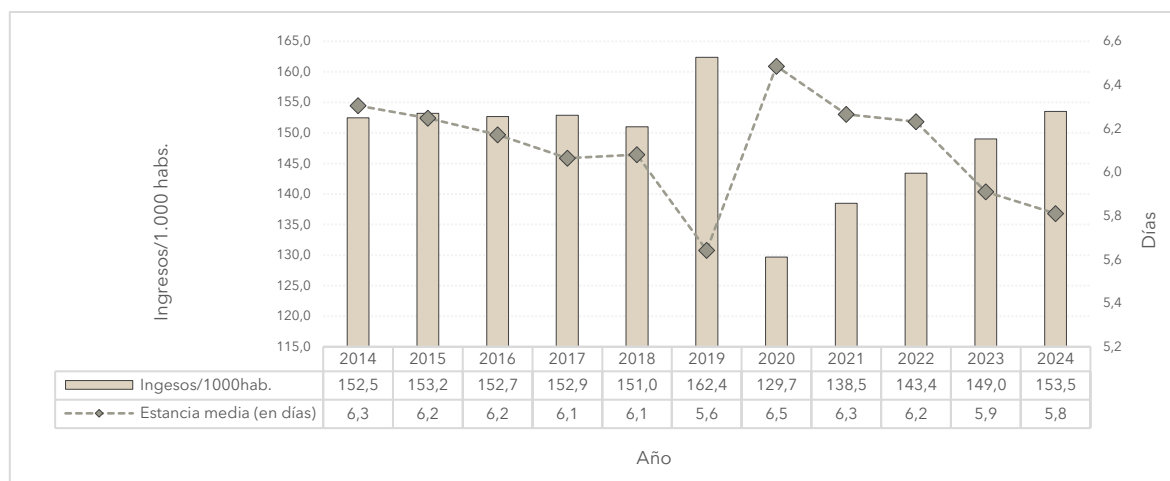
4.4. Evolución de la actividad asistencial

En cuanto a las consultas⁴ totales realizadas en los hospitales de agudos de Euskadi, en 2023 se registraron un total de 5.337.109, un 4,6 % más que el año anterior (Tabla 2). En 2024, se mantuvo la dinámica de crecimiento observada en años anteriores, con un incremento del 13,3 % respecto a 2023, realizando un total de 6.063.164 de consultas.

A continuación, en el gráfico 13, se aprecia la relación entre los ingresos hospitalarios por cada mil habitantes y la estancia media en días. Tras el descenso producido en el número de ingresos en 2020, la subida ha sido paulatina, pasando de los 138,5 ingresos/1.000 habs. durante el 2021, hasta los 153,5 del 2024.

⁴ Se define como consulta médica: acto médico realizado de forma ambulatoria, para el diagnóstico, tratamiento o seguimiento de un paciente, con base en la anamnesis y exploración física. No deben, por lo tanto, contabilizarse como consultas: Las realizadas por personal de enfermería, las realizadas a pacientes ingresados por peticiones entre servicios, la realización ni el informe de pruebas diagnósticas complementarias, la extracción de muestras y Las consultas realizadas por otros profesionales (psicólogos, fisioterapeutas ...). Incluye la actividad desarrollada en las consultas externas del hospital y la desarrollada en los centros de especialidades dependientes del mismo- en la actualidad se incluyen también las consultas telemáticas. Fuente: Manual de Definiciones Sistema de Información de Atención Especializada. Proveedores Sanitarios C.1. Hospitales. Estadística de Actividad Sanitaria. S.G. de Información Sanitaria, Ministerio de Sanidad, 2022.

Gráfico 13.
Evolución de la relación entre los ingresos/1.000 hab. y el número de días de estancia hospitalaria.
2014-2024



Fuente: *Estadística de Atención Especializada, 2024*. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

4.5. Actividad quirúrgica

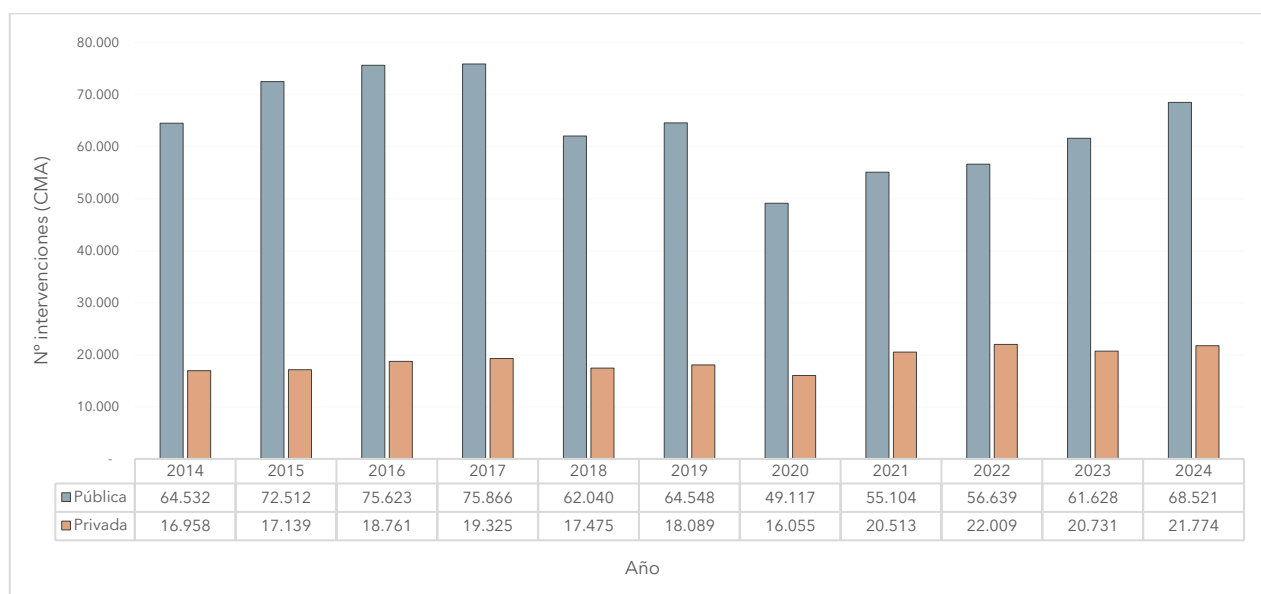
En cuanto a la actividad quirúrgica, en 2024 se produjo un crecimiento especialmente significativo de las intervenciones quirúrgicas en los hospitales del sector público, donde el número de intervenciones pasó 206.477, en 2023, a 291.504, en 2024 (Tabla 2). Este incremento, del 41,2 %, constituye el mayor crecimiento registrado en la serie reciente y explica en gran medida la evolución positiva de la actividad quirúrgica hospitalaria durante 2024.

El gráfico 14 muestra la evolución de la Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) según la titularidad de los centros. Entre 2014 y 2017 se observa una tendencia creciente tanto en los centros públicos como en los privados. Posteriormente, la actividad experimentó un descenso hasta el 2020, coincidiendo con el impacto de la pandemia, para iniciar a partir del 2021 una nueva fase de recuperación y crecimiento que se mantiene hasta 2024.

En términos cuantitativos, la actividad de CMA en los hospitales públicos aumentó un 8,8 % en 2023 y un 11,2 % en 2024. En cambio, en los hospitales privados se registró una disminución del 5,8% en 2023, seguida de una recuperación en 2024, con un incremento del 5,0 % respecto al año anterior.

Como resultado de esta evolución, en 2024 se alcanzaron 68.521 intervenciones de CMA en los hospitales públicos, el valor más alto en el último quinquenio. En los hospitales privados se realizaron 21.774 intervenciones, consolidando la recuperación iniciada tras la pandemia.

Gráfico 14.
Evolución del número de intervenciones de cirugía mayor ambulatoria (CMA) según titularidad.
2014-2024



Fuente: *Estadística de Atención Especializada, 2024*. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

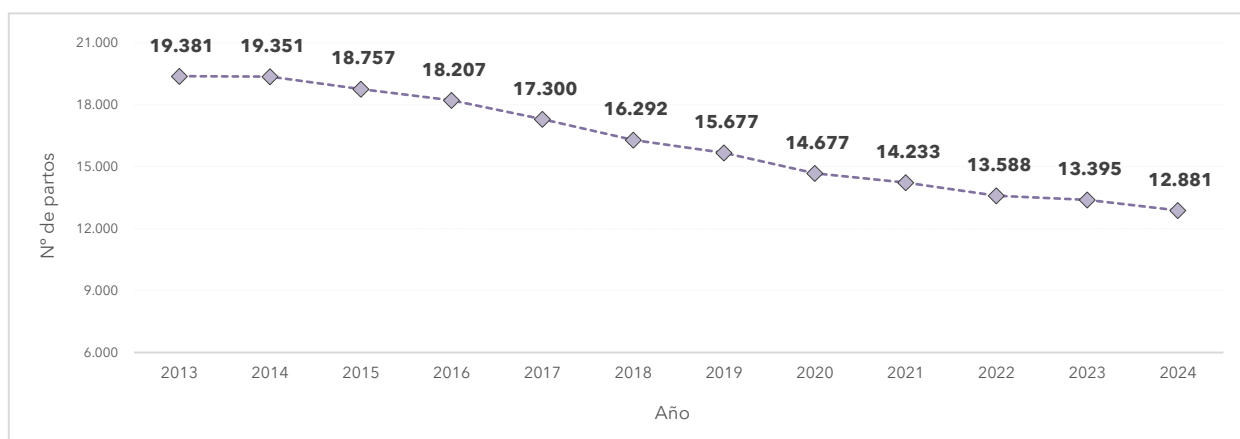
4.6. Actividad obstétrica

El gráfico 15 muestra cómo el número de partos continúa descendiendo en 2024, registrándose esta reducción tanto en el sector público como en el sector privado. Esta tendencia se refleja en la consiguiente disminución de las tasas de fecundidad y natalidad. De hecho, en la última década el número de partos desciende un 33,4 %.

En 2024, el número total de partos en la CAPV continuó la tendencia descendente observada en años anteriores, con una reducción del 3,8 % respecto a 2023. Este descenso se registró en los tres territorios históricos, siendo especialmente acusado Álava, donde alcanzó el 6,3 %. En 2023, la disminución para el conjunto de la CAPV había sido del 1,4%, observándose el mayor descenso

en la provincia de Bizkaia, 3,0 %, mientras que el número de partos en Álava y Gipuzkoa registró ligeros incrementos del 0,1 % y del 0,2 %, respectivamente.

Gráfico 15.
Evolución del número de partos en la CAPV.
2013-2024

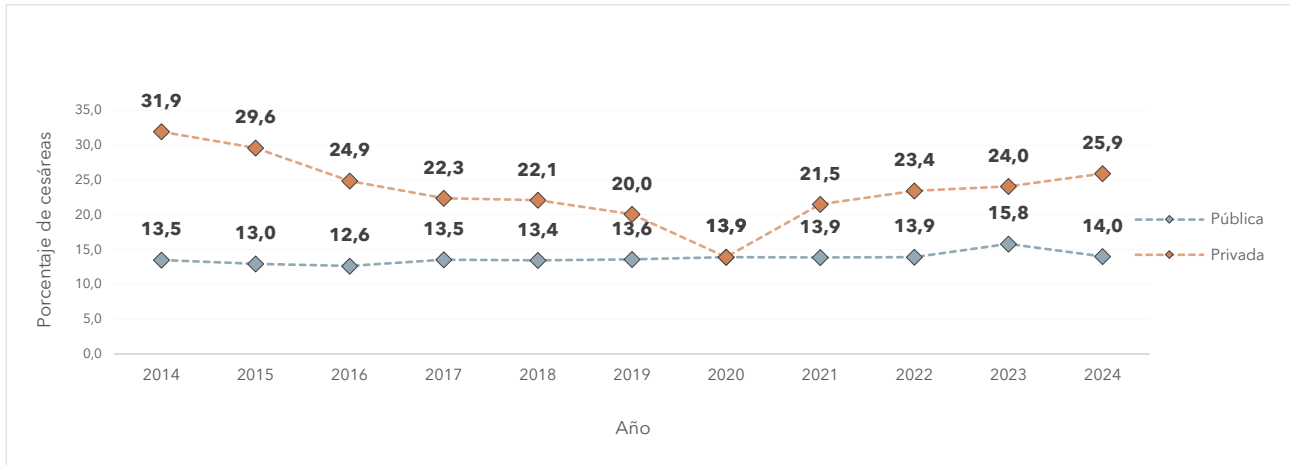


Fuente: *Estadística de Atención Especializada*, 2024. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

La mayoría de los partos fueron atendidos en hospitales públicos, concentrando el 93,6 % en 2024, frente al 92,5 % registrado en 2023. Por otra parte, el índice de cesáreas por cada cien partos disminuyó en 10,4 % en 2024 respecto al año anterior, tras el aumento del 10,8 % observado en 2023.

En el gráfico 16 se aprecia que, durante el periodo 2014-2024, el índice de cesáreas por cada 100 partos se mantuvo sistemáticamente más bajo en los hospitales públicos que en los privados. En 2024 se observa una reducción del índice en el ámbito público, del 11,4 % respecto a 2023, retomando la tendencia previa al incremento registrado en 2023, con un 13,7 % respecto a 2022. En contraste, en los hospitales privados el índice continúa aumentando tanto en 2023 como en 2024, situándose en el 24,0 % y el 25,9 %, respectivamente.

Gráfico 16.
Evolución del índice de cesáreas por cada cien partos según la titularidad.
2014-2024

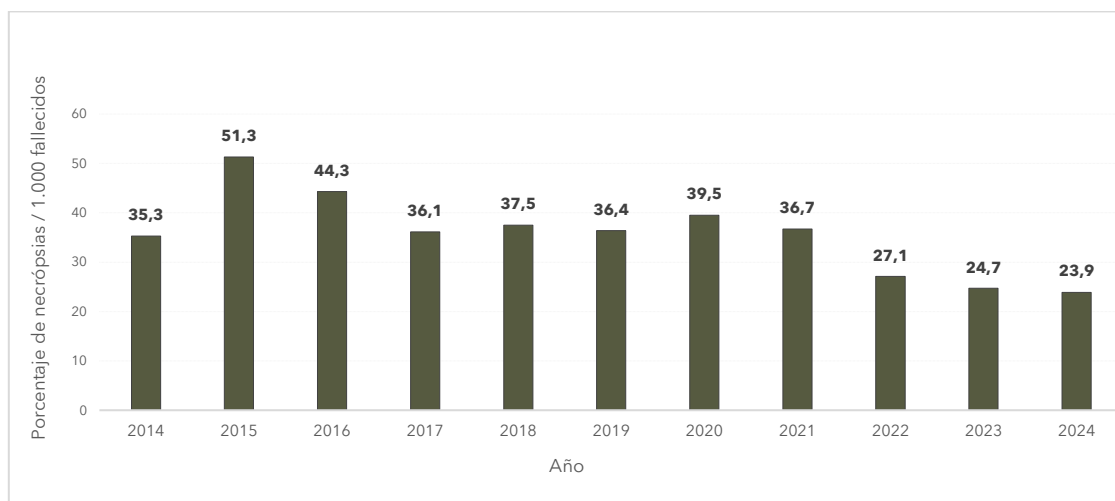


Fuente: *Estadística de Atención Especializada, 2024*. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

4.7. Evolución del índice de necropsias

Con respecto al índice de necropsias en la CAPV (gráfico 17), en 2024 fue de 23,9 necropsias por cada 1.000 personas fallecidas, frente a 24,7 por cada 1.000 personas fallecidas en 2023, lo que representa una disminución del 3,2 %. Este resultado confirma la tendencia descendente observada en 2023, año en el que el índice ya había disminuido un 8,9 % respecto a 2022.

Gráfico 17.
Evolución del índice de necropsias por cada 1.000 personas fallecidas en la CAPV.
2014-2024



Fuente: *Estadística de Atención Especializada, 2024*. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

5. FINANCIACIÓN Y GASTO

La tabla 1 muestra cómo en 2024, el gasto total hospitalario de la CAPV alcanzó los 3.793,67 millones de euros, lo que supone un incremento del 6,4 % respecto a 2023. De este total de gasto, 3.640,28 millones de euros correspondieron a gastos corrientes y 153,38 millones a inversiones, cifra esta última superior a los 146,48 millones registrados el año anterior.

Tabla 1. Evolución de las principales cifras económicas en la Atención Especializada de la CAPV. 2023-2024. Miles de euros.

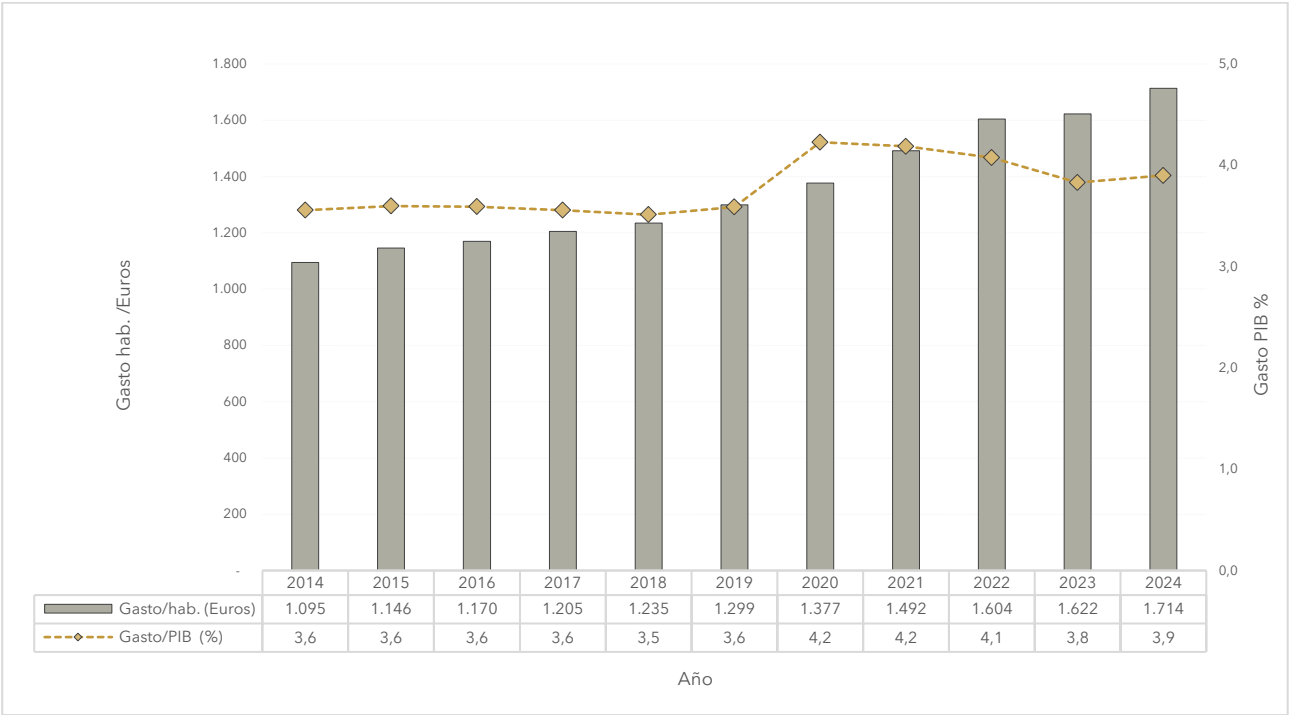
Actividad económica (Miles Euros)	2023			2024			Incremento %		
	Total	Público	Privado	Total	Público	Privado	Total	Público	Privado
Gastos corrientes	3.417.397	3.002.190	415.207	3.640.288	3.191.906	448.382	6,5	6,3	8,0
Inversión	146.482	127.415	19.067	153.387	128.216	25.171	4,7	0,6	32,0
Gasto total	3.563.878	3.129.604	434.274	3.793.675	3.320.122	473.553	6,4	6,1	9,0
Ingreso total	3.884.525	3.501.198	383.327	4.075.204	3.658.298	416.906	4,9	4,5	8,8

Fuente: *Estadística de Atención Especializada, 2024*. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

La actividad hospitalaria representó el 3,9 % del PIB en 2024, una décima más que en 2023, siendo del 3,8 %. Así mismo, el gasto por habitante se situó en 1.714 euros en 2024, frente a los 1.622 euros de 2023, lo que supone un incremento del 5,7 %.

Como se puede observar en la tabla 1 y en el gráfico 18, la evolución del gasto por habitante mantiene una tendencia creciente a lo largo de toda la serie. De hecho, entre el 2014 y el 2024 el gasto por habitante pasó de 1.095 a 1.714 euros por habitante, lo que supone un incremento acumulado del 56,5 % en la última década.

Gráfico 18.
Evolución del gasto por habitante en la CAPV.
2014-2024.



Fuente: Estadística de Atención Especializada, 2024. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

6. CONCLUSIONES

Respecto a la Estadística de Atención Especializada en 2024 en la CAPV podemos concluir diciendo que:

- Continúa el crecimiento de la actividad asistencial hospitalaria tanto en el sector público como en el privado.
- Aumentan las urgencias atendidas mientras disminuye el porcentaje de urgencias que finalizan con ingreso.
- Se consolida la reducción de la estancia media hospitalaria.
- La dotación de personal médico alcanza máximos de la serie.
- Prosigue el descenso de la natalidad y del número de partos.
- El gasto hospitalario por habitante mantiene una trayectoria ascendente.

**Tabla 2. Evolución de las principales cifras en la Atención Especializada de la CAPV.
2023-2024.**

		Total			Público			Privado		
		Agudos	Media y larga estancia	Psiquiátricos	Agudos	Media y larga estancia	Psiquiátricos	Agudos	Media y larga estancia	Psiquiátricos
Recursos										
Camas	2023	5.421	491	1334	4.419	375	443	1002	116	891
	2024	5.375	494	1429	4.458	378	437	917	116	992
	incremento %	-0,85	0,61	7,12	0,88	0,80	-1,35	-8,48	0,00	11,34
Actividad asistencial										
Ingresos	2023	316.456	8.754	2.719	259.630	7.256	1614	56.826	1498	1105
	2024	327.853	9.089	2.730	273.372	7.422	1490	54.481	1667	1240
	incremento %	3,6	3,8	0,4	5,3	2,3	-7,7	-4,1	11,3	12,2
Estancias	2023	1328.909	141491	467.566	1159.817	107.499	157.783	169.092	33.992	309.783
	2024	1339.425	137.829	496.551	1181821	102.720	155.305	157.604	35.109	341246
	incremento %	0,8	-2,6	6,2	1,9	-4,4	-1,6	-6,8	3,3	10,2
Altas	2023	316.600	8.757	2.679	259.630	7.256	1614	56.970	1501	1065
	2024	328.455	9.080	2.643	273.373	7.422	1490	55.082	1658	1153
	incremento %	3,7	3,7	-1,3	5,3	2,3	-7,7	-3,3	10,5	8,3
Consultas totales	2023	5.337.109	58.695	452.694	4.664.949	38.065	413.779	672.160	20.630	38.915
	2024	6.063.154	24.495	489.319	5.335.172	13.038	447.705	727.992	11457	41614
	incremento %	13,6	-58,3	8,1	14,4	-65,7	8	8,3	-44,5	6,9
Urgencias	2023	1327.286	7.397	1486	1031473	7.397	-	295.813	-	1486
	2024	1364.987	7.417	1119	1056215	7.417	-	308.772	-	1119
	incremento %	2,8	0,3	-24,7	2,4	0,3	-	4,4	-	-24,7
Intervenciones quirúrgicas	2023	280.807	-	-	206.477	-	-	74.231	-	-
	2024	366.842	-	-	291504	-	-	75.338	-	-
	incremento %	30,6	-	-	41,2	-	-	1,5	-	-
Partos	2023	13.395	-	-	12.397	-	-	998	-	-
	2024	12.881	-	-	12.054	-	0	827	-	-
	incremento %	-3,8	-	-	-2,8	-	-	-17,1	-	-
Actividad económica										
Gasto total	2023	3.290.947	96.291	176.640	2.930.781	80.231	118.593	360.166	16.060	58.047
	2024	3.491.397	107.942	194.336	3.100.543	92.234	127.345	390.854	15.708	66.991
	incremento %	6,1	12,1	10,0	5,8	15,0	7,4	8,5	-2,2	15,4
Gastos corrientes	2023	3.155.404	92.067	169.926	2.809.185	76.073	116.932	346.219	15.994	52.994
	2024	3.361.821	95.063	183.404	2.991.268	79.471	121.166	370.552	15.592	62.237
	incremento %	6,5	3,3	7,9	6,5	4,5	3,6	7,0	-2,5	17,4
Inversión	2023	135.544	4.224	6.714	121596	4.158	1661	13.947	66	5.054
	2024	129.576	12.879	10.932	109.274	12.763	6.179	20.302	116	4.754
	incremento %	-4,4	204,9	62,8	-10,1	207,0	272,0	45,6	75,8	-5,9
Indicadores de funcionamiento										
I. de Ocupación (%)	2023	67,2	79,0	96,0	71,9	78,5	97,6	46,2	80,3	95,3
	2024	68,3	76,4	95,2	72,6	74,5	97,4	47,1	82,9	94,2
	incremento %	1,7	-3,2	-0,9	1,0	-5,2	-0,2	1,8	3,3	-1,1
Estancia media (días)	2023	4,2	16,2	174,5	4,5	14,8	97,8	3,0	22,6	290,9
	2024	4,1	15,2	187,9	4,3	13,8	104,2	2,9	21,2	296,0
	incremento %	-2,8	-6,1	7,6	-3,2	-6,6	6,6	-3,6	-6,5	1,7
I. de Rotación (pac./cama)	2023	58,4	17,8	2,0	58,8	19,3	3,6	56,9	12,9	1,2
	2024	61,1	18,4	1,8	61,3	19,6	3,4	60,1	14,3	1,2
	incremento %	4,6	3,1	-7,9	4,4	1,5	-6,4	5,6	10,5	-2,8
I. de Mortalidad bruta (%)	2023	2,9	25,3	2,1	3,1	25,4	0,3	2,3	24,7	4,8
	2024	2,8	25,0	1,8	2,9	24,7	0,6	1,8	26,3	3,4
	incremento %	-3,4	-1,2	-14,3	-6,5	-2,8	100,0	-21,7	6,5	-29,2
I. de Necropsias (‰)	2023	30,8	-	-	35,8	-	-	0,0	-	-
	2024	30,0	-	-	33,8	-	-	0,0	-	-
	incremento %	-2,6	-	-	-5,6	-	-	0,0	-	-
I. de Cesáreas (%)	2023	16,4	-	-	15,8	-	-	24,0	-	-
	2024	14,7	-	-	14,0	-	-	25,9	-	-
	incremento %	-10,4	-	-	-11,4	-	-	7,9	-	-
Presión de urgencias (%)	2023	48,6	60,2	11,3	54,0	72,6	6,9	23,8	-	17,6
	2024	48,1	58,8	7,5	53,2	72,0	0,2	22,4	-	16,2
	incremento %	-1,0	-2,3	-33,6	-1,5	-0,8	-97,1	-5,9	-	-8,0
Urgencias ingresadas (%)	2023	10,8	70,7	15,6	12,7	70,7	-	4,1	-	15,6
	2024	10,6	71,5	39,3	12,7	71,5	-	3,7	-	39,3
	incremento %	-1,9	1,1	151,9	0,0	1,1	-	-9,8	-	151,9

Fuente: Estadística de Atención Especializada, 2024. Dpto. Salud del Gobierno Vasco.

7. NOTAS METODOLÓGICAS

- A partir del año 2013 la información sobre los hospitales públicos procede de los servicios de información de la organización central de Osakidetza. Con anterioridad, dicha información era recogida directamente de cada hospital.
- En lo que respecta a la actividad económica del sector público, a partir del año 2013 se incluyen dos partidas no consideradas en años anteriores, las relativas al gasto en amortización (con su contrapartida en la cuenta de ingresos) y a las inversiones estratégicas de Osakidetza.
- A partir del año 2015 se incluye la inversión del nuevo hospital de Osakidetza en Eibar.
- Los datos sobre recursos humanos y físicos, actividad asistencial y actividad económica incluidos en la Estadística hospitalaria, pertenecen a la Atención Especializada.
- A partir del año 2017 se incluye en la estadística el hospital de Alfredo Espinosa - Urduliz (Osakidetza).
- A partir del año 2017 en la cuenta 704. concertados c/ Entidades u organismos del Sistema Nacional de salud (Osakidetza) se incluye la actividad en Atención Primaria y Especializada.
- En 2019 se incluye la actividad del hospital de día Quirón Donostia.
- El año 2020 fue el año de inicio de la pandemia de COVID-19 en la CAPV.
- Reforma de la estadística de Atención Especializada en el año 2022, Estadística de centros sanitarios con Internamiento del Ministerio de Sanidad.
- En 2022 se excluye la actividad del centro Igurco Araba.
- Desde el año 2024, para analizar la evolución de los recursos humanos sanitarios, se va a considerar exclusivamente el personal vinculado a las organizaciones sanitarias. Se

entiende por personal vinculado aquel que mantiene una relación contractual o laboral con la organización en la que desarrolla su actividad. Por el contrario, no se va a incluir al personal colaborador, es decir, aquellos profesionales que prestan apoyo, asesoramiento o servicios de forma puntual u ocasional, sin formar parte de la estructura asistencial ni mantener un vínculo estable con la entidad.

- Para la definición de los conceptos se ha seguido la siguiente fuente: *Manual de Definiciones Sistema de Información de Atención Especializada. Proveedores Sanitarios C.1. Hospitales. Estadística de Actividad Sanitaria*. S.G. de Información Sanitaria, Ministerio de Sanidad, 2022.