

Euskal Autonomia Erkidegoko arreta espezializatuko estatistika. 2024

Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailaren 030502 estatistika-eragiketa.

EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

Osasun Saila

Departamento de Salud

Osasun Saila. Eusko Jaurlaritza**Osasuneko Eraldaketa, Plangintza eta Digitalizazioaren Zuzendaritza****Itzulpena:**

Azterlan eta Ikerketa.

Erabilera-baimena:

Baimenduta dago dokumentu guztia edo haren zati bat erreproduzitzea, merkataritza-erabilerarako ez den heinean eta betiere dokumentuaren aipamena egiten bada.

Iradokitako aipamena:

Euskal Autonomia Erkidegoko arreta espezializatuko estatistika. 2024. Vitoria-Gasteiz: Osasun Saila, Ikasketak eta Ikerketako Zerbitzua, 2026.

Argitalpena: 1.a, 2026ko iraila

© Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazioa Osasun Saila

Internet:

<https://www.euskadi.eus/informazioa/osasun-baliabideei-eta-jarduerei-buruzko-informazio-sistema/web01-a2osagin/eu/>

AURKIBIDEA

1. Eaitzen laburpena.....	7
2. EAEko ospitale-zuzkidura.....	8
2.1. Ospitaleetako ohe-kopuruaren bilakaera.....	8
2.2. Batez besteko egonaldiaren eta ospitaleko errotazio-indizearen bilakaera, titulartasunaren arabera.....	12
3. EAEko ospitaleetako giza baliabide sanitarioen bilakaera.....	14
4. EAEko ospitaleetako asistentzia-jarduera	17
4.1. Larrialdi-zerbitzuetako jarduera.....	17
4.2. Ospitaleratzeak.....	18
4.3. Ospitaleko egonaldiak.....	19
4.4. Asistentzia-jardueraren bilakaera.....	21
4.5. Jarduera kirurgikoaren bilakaera.....	22
4.6. Jarduera obstetrikoa.....	23
4.7. Nekropsien indizearen bilakaera.....	24
5. EAEko ospitaleen finantzaketa eta gastua	25
6. Ondorioak	26
7. Ohar metodologikoak.....	28

GRAFIKOEN AURKIBIDEA

1. **grafikoa.** EAEko ospitale publikoetako oheen eta egonaldien urteko kopuruen bilakaera. 2014-2024..... [9](#)
2. **grafikoa.** EAEko ospitale pribatueta oheen eta egonaldien urteko kopuruen bilakaera. 2014-2024..... [10](#)
3. **grafikoa.** EAEko ospitaleko egonaldien urteko kopuruen bilakaera. 2014-2024..... [11](#)
4. **grafikoa.** EAEko ospitaleko oheen urteko kopuruen bilakaera. 2014-2024..... [11](#)
5. **grafikoa.** Paziente bakoitzaren batez besteko egun-kopurua. 2014-2024..... [13](#)
6. **grafikoa.** Errotazio-indizearen bilakaera, titulartasunaren arabera. 2014-2024..... [13](#)
7. **grafikoa.** Erakundeari lotutako osasun-langileen banaketaren bilakaera EAEn. 2010-2024..... [14](#)
8. **grafikoa.** Erakundeari lotutako mediku eta erizainen bilakaera, eta funtzionatzen ari diren ohe-kopurua 1.000 biztanleko. 2010-2024..... [15](#)
9. **grafikoa.** Funtzionamenduan dauden ohe bakoitzeko eta 1.000 biztanleko eskuragarri dauden medikuntzako eta erizaintzako osasun-profesionalen ratioaren bilakaera. 2010-2024..... [16](#)
10. **grafikoa.** Ospitaleratzeen eta larrialdien kopuruaren bilakaera EAEn. 2014-2024..... [17](#)
11. **grafikoa.** Larrialdi guztien eta ospitaleratutako larrialdien arteko erlazioaren bilakaera. 2014-2024..... [18](#)

12. grafikoa. Akutuen ospitaleetako batez besteko egonaldiaren eboluzioa egunetan. 2014-2024.....	20
13. grafikoa. 1.000 biztanleko ospitaleratzeen eta ospitaleko egonaldi-egunen kopuruaren arteko erlazioaren bilakaera. 2014-2024.....	21
14. grafikoa. Kirurgia Handi Anbulatorioko (KHA) interbentzioen bilakaera, titulartasunaren arabera. 2014-2024.....	22
15. grafikoa. Erditze-kopuruaren bilakaera EAEn. 2013-2024.....	23
16. grafikoa. Ehun erditzeko zesarea-tasaren bilakaera, titulartasunaren arabera. 2014-2024.....	24
17. grafikoa. EAEko 1.000 hildako bakoitzeko nekropsia-indizearen bilakaera. 2014-2024.....	24
18. grafikoa. Biztanleko gastuaren bilakaera EAEn. 2014-2024.....	25

TAULEN AURKIBIDEA

1. **Taula.** EAEko Arreta Espezializatuko adierazle ekonomiko nagusien bilakaera.
2023-2024. Mila eurotan [25](#)

2. **Taula.** EAEko Arreta Espezilizatuko zifra nagusien bilakaera. 2023-
2024..... [27](#)

1. EMAITZEN LABURPENA

2024an, 2023arekin alderatuta:

- Ohe-kopuruak % 0,7ko igoera izan zuen.
- Errotazio-indizea % 4,4 igo zen ospitale publikoetan.
- Akutuen ospitaleetako batez besteko egonaldiak % 0,8ko jaitsiera izan zuen.
- Lotutako medikuen kopurua % 12 igo zen, eta erizain lotuena % 2,2 jaitsi zen.
- Ospitaleetako larrialdien jarduerak gora egin zuen sektore publikoan.
- Sektore publikoko ebakuntza kirurgikoek % 11,2ko hazkunde nabarmena izan zuten.
- Erditzeen kopurua % 6,3 murriztu zen Araban.
- Biztanleko gastua % 5,7 hazi zen EAEn.

2. EAE-KO OSPITALE-ZUZKIDURA

2.1. Ospitaleetako ohe-kopuruaren bilakaera

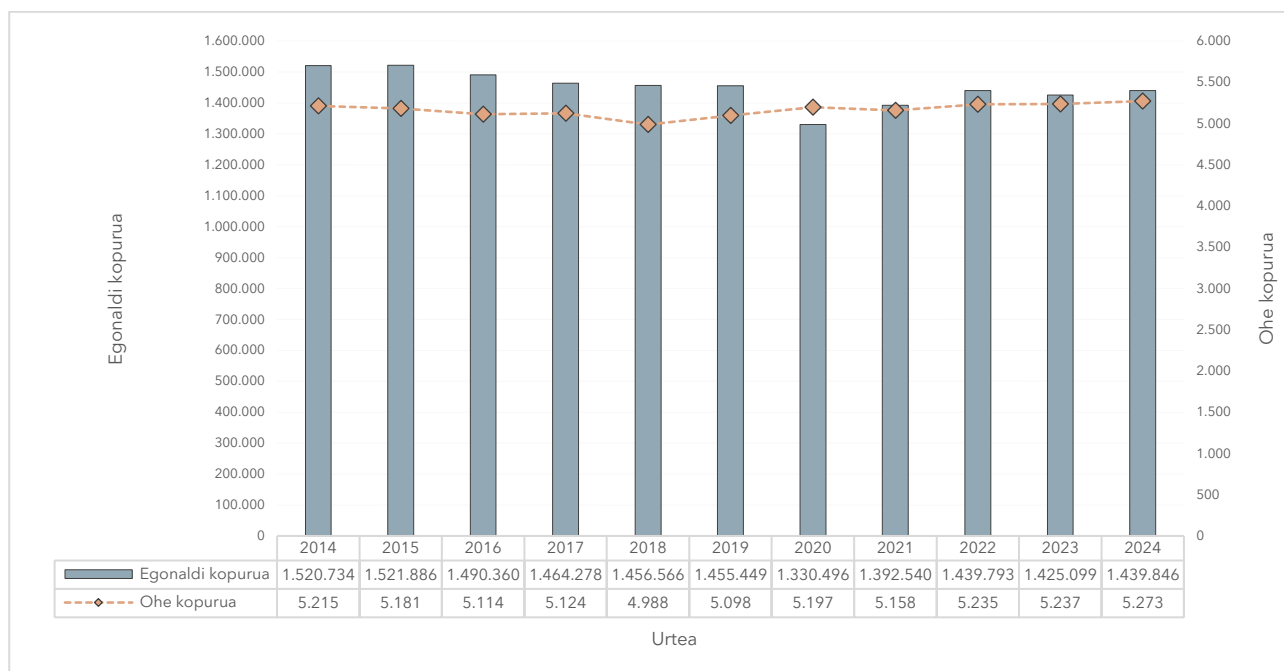
Ohea oinarrizko baliabidea da ospitale baten egituran, eta haren erabilera eraginkortasunaren adierazle da.

2024ko eta 2023ko Arreta Espezializatuaren Estatistikaren datuen arabera, Euskal Autonomia Erkidegoak (EAE) 37 ospitalez osatutako sarea zuen 2024rako (16 publiko eta 21 pribatu) eta 36 ospitalez osatutakoa 2023rako (16 publiko eta 20 pribatu). Ospitale horiek 7.298 ohe zituzten guztira 2024an, eta 7.246 ohe 2023an. Bi urte horietan, oheen % 72 sektore publikokoak ziren, eta parte-hartze handia izan zuten ospitaleetako asistentzian. Ospitale-motaren arabera, akutuen ospitaleak dira ospitaleko oheen kudeaketan pisu handiena dutenak. Kudeaketa hori % 74 eta % 75 artekoa da 2024rako eta 2023rako, hurrenez hurren. Gainerako oheak egonaldi ertain eta luzeko ospitaleei zegozkien (% 7), eta ospitale psikiatrikoei (% 20), 2024an, eta % 18ri, 2023an.

Horrek guztiak esan nahi du 1.000 biztanleko 3,3 oheko hornidura zegoela EAE-n; Espainiako Estatuan, berriz, 3,2 ohe zeuden 2023an eta 2024an.

1. grafikoan, 2014-2024 serieko ospitale publikoetako ohe eta egonaldi kopuruaren bilakaera erakusten da urtez urte. Ikus daitekeenez, ospitale publikoetako oheen kopurua murritzten joan zen 2018ra arte, eta, ondoren, 2019an eta 2020an, hornidura handitu egin zen. Goranzko joera horrek % 0,8ko beherakada txikia izan zuen 2021ean, eta, ondoren, berriro egin zuen gora hurrengo urtean. Oszilazioak gorabehera, esan dezakegu goranzko joera horrek jarraitu egin duela harrezkero, sektore horretan behintzat, non oheen hazkundea % 1,1ekoa izan den azken hamarkada honetan.

1.grafikoa.
EAEko ospitale publikoetako oheen eta egonaldien kopuruen bilakaera. 2014-2024.



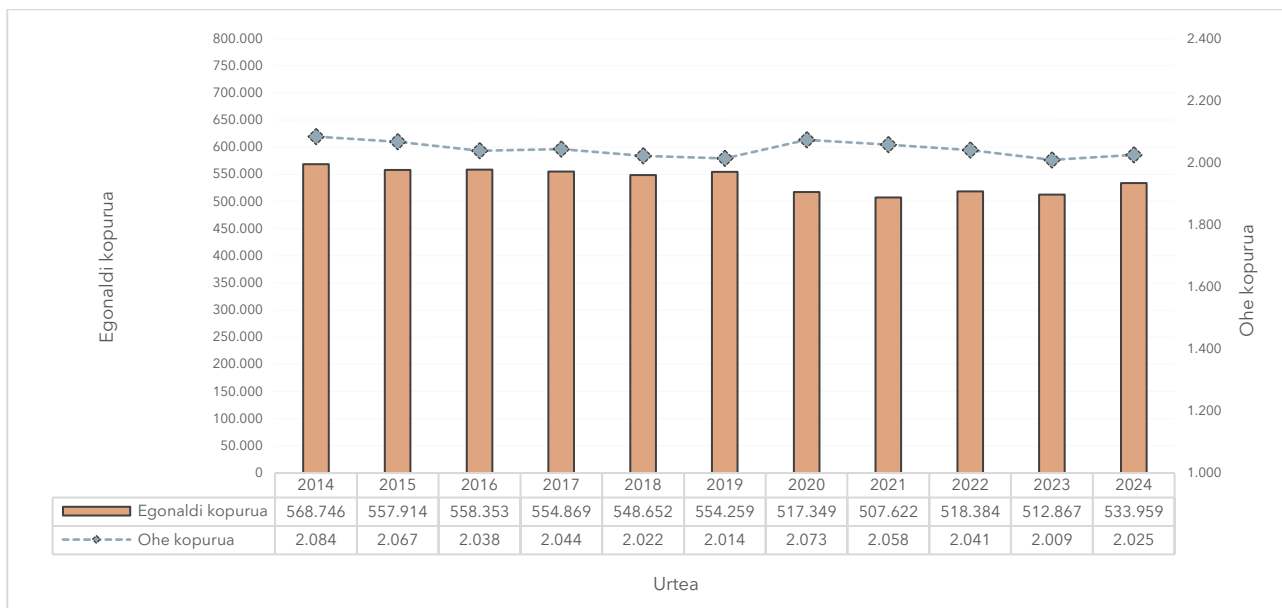
Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

Egonaldien kopuruari dagokionez, 2014tik aurrera beheranzko bilakaera izan da, eta igoera puntual batzuek baino ez dute eten, bereziki COVID-19aren pandemiaren ondoren. 2022an, egonaldiek % 3 egin zuten gora 2021ekoekin alderatuta; hala ere, goranzko joera hori aldatu egin zen 2023an, % 1,0ko jaitsierarekin, eta berriro ere egonaldi guztien kopuruak igoera txiki bat izan zuen, % 1,0, 2024an.

Bestalde, titulartasun pribatuko ospitaleetan (2. grafikoa), seriearen bilakaeran 2019ra arte ohe-kopuruaren beherakada ikusten da: % 2,9ko gorakada izan zen 2020an, eta, ondoren, 2021ean eta 2022an, beheranzko joerari eutsi zaio. 2023an % 1,6ko jaitsiera izan zen 2022aren aldean, eta 2024an % 0,8 igo zen zuzkidura. Sektore pribatuko ohe-kopuruaren serieak izan duen bilakaera kontuan hartzen badugu, 2014 eta 2024 artean % 2,8ko beherakada izan dela ikusiko dugu. Egonaldien bilakaerak ere beheranzko joera erakutsi zuen sektore horretan, eta jaitsiera % 6,1ekoa izan zen 2014ko datuekin alderatuta.

2. grafikoa.

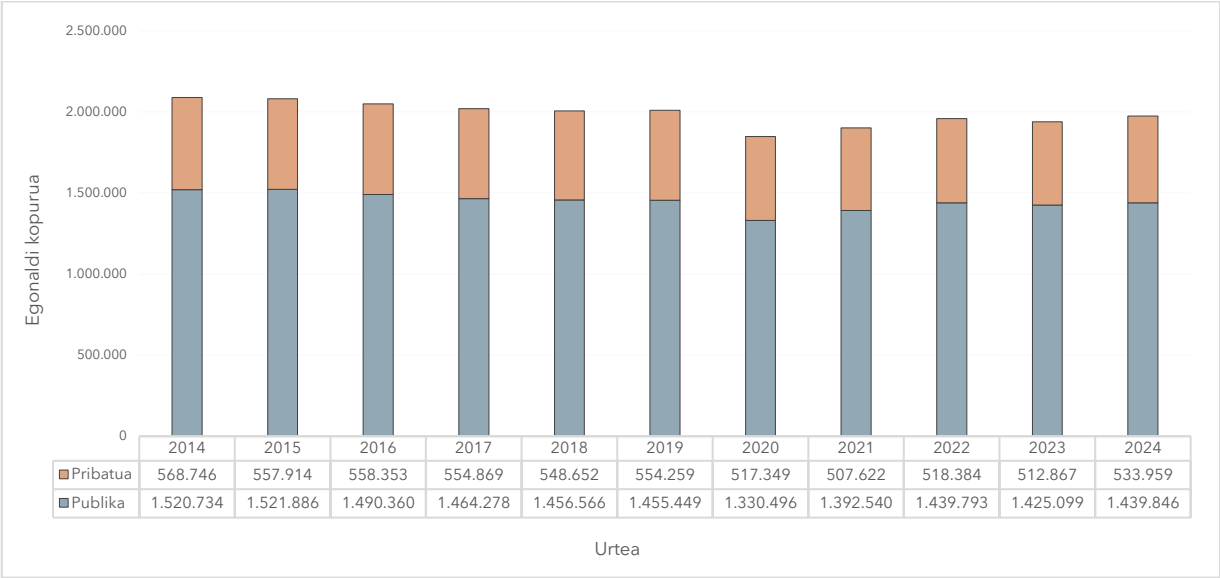
EAEko ospitale pribatuetak oheen eta egonaldien urteko kopuruen bilakaera. 2014-2024.



Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

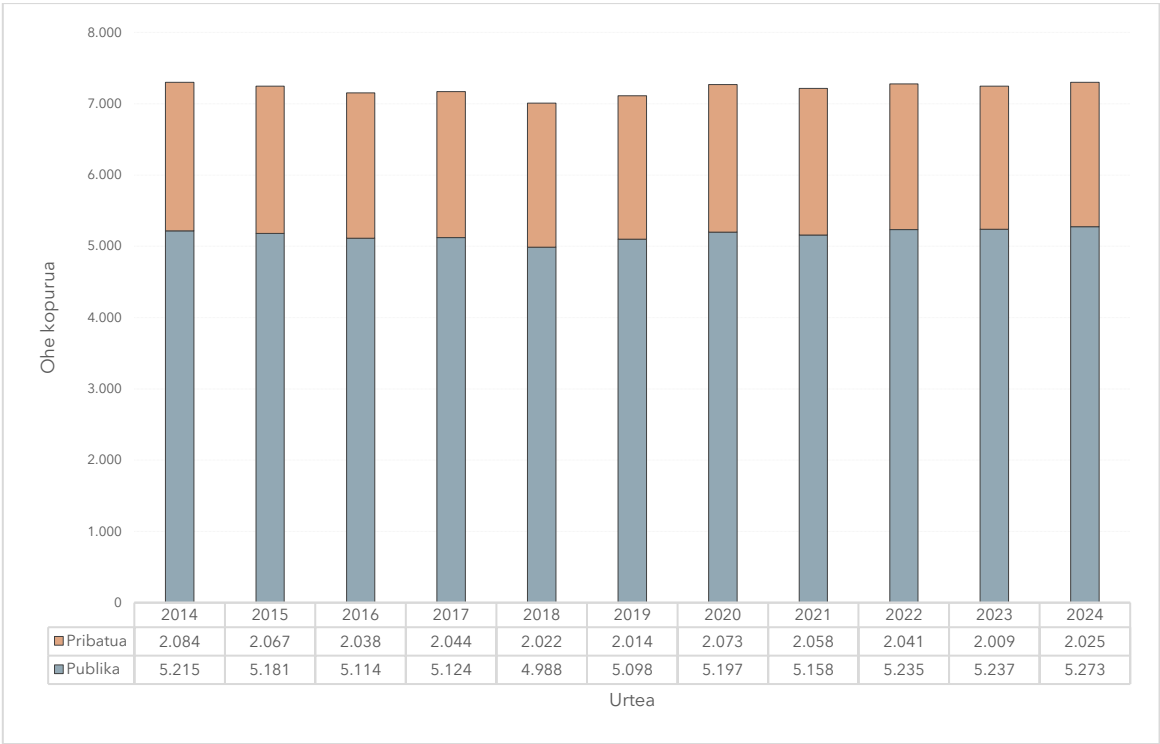
Ondoriozta dezakegu azken hamarkadan, bai eremu publikoan, bai pribatuan, egonaldi kopuruaren beheranzko joera dagoela: % 5,3 eta % 6,1 artean, sektore publikoan eta pribatuan, hurrenez hurren (3. eta 4. grafikoa). Hala ere, ohe-kopuruari dagokionez, serieak beheranzko joera erakusten du sektore pribatuan 2014tik, % 2,8raino; ospitale publikoetan, berriz, goranzko joera dago, % 1,1eko hazkundearekin azken hamar urte hauetan.

3. grafikoa.
EAEko ospitaleko egonaldi urteko kopuruen bilakaera.
2014-2024.



Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

4. grafikoa.
EAEko ospitaleko oheen urteko kopuruen bilakaera.
2014-2024.



Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

2.2. Batez besteko egonaldiaren eta ospitaleko errotazio-indizearen bilakaera, titulartasunaren arabera

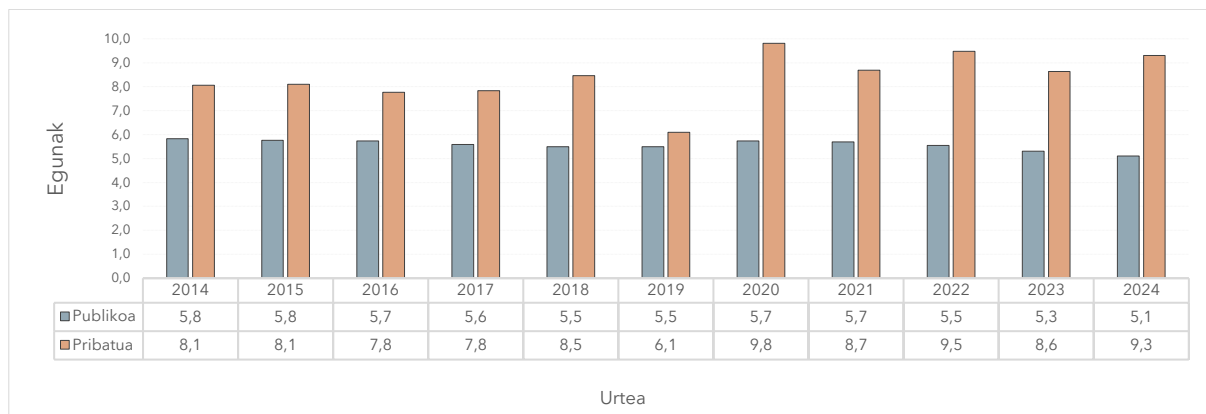
Ospitaleko jardueraren eta funtzionamenduaren bilakaera baloratzeko, denbora, bolumena eta baliabideak (altak, egonaldiak eta funtzionamenduan dauden oheak) erlazionatzen dituzten osasun-adierazleak erabiltzen dira. Errotazio-indizeak adierazten du ohe bat zenbat aldiz okupatzen duten paziente desberdinek denbora-tarte jakin batean; beraz, ohe-baliabidearen produktibitatea laburbiltzen duen adierazlea da.

Era berean, batez besteko egonaldia oheen aprobetxamendua eta ospitalean zerbitzuak emateko arintasuna neurtzeko aukera ematen duen adierazlea da.

5. grafikoa kontuan hartuta, azken bi urteetan (2023-2024) ospitale publikoetako eta pribatuetako batez besteko egonaldia 5,1 eta 9,3 egunekoa da, hurrenez hurren, 2024an; eta 5,3 eta 8,6 egunekoa, hurrenez hurren, 2023an. Bestalde, zentroaren titulartasunaren arabera ohe bakoitza urtean batez beste zenbat egunez egon den okupatuta kalkulatz gero, zentro publikoetan batez besteko okupazioa 273 egunekoa izan zen 2024an eta 272 egunekoa 2023an. Titulartasun pribatuko ospitaleetan, berriz, ohe bakoitza batez beste 264 egunez egon zen okupatuta 2024an, eta 246 egunez 2023an.

Beraz, ospitale publikoetako batez besteko egonaldia ia egonkor mantendu da aztertutako aldian, eta azken urteetan beherakada txiki bat izan du. Ospitale pribatuetan, berriz, bilakaera desberdina izan da. COVID-19aren aurretik hainbat urtez nahiko egonkor egon ondoren, 2020tik aurrera oszilazio esanguratsuak antzematen dira, batez besteko egonaldiaren balioetan handitzeak eta murrizketak txandakatuz.

5. grafikoa.
Paziente bakoitzaren batez besteko egun-kopurua.
2014-2024.

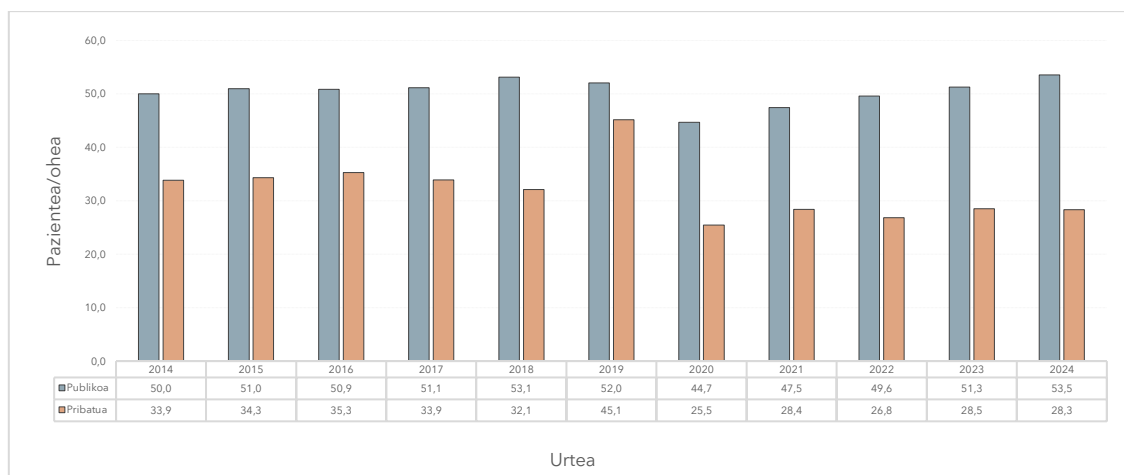


Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

6. grafikoa, ospitale publikoetako eta pribatuetako errotazio-indizearen bilakaera erakusten da. 2014 eta 2024 artean, adierazle horrek % 7ko hazkundea izan zuen osasun-zentro publikoetan; pribatuetan, berriz, % 16ko beherakada erregistratu zen.

Azken bi urteetan (2023-2024) zentratuz gero, errotazio-indizeak balio altuagoak ditu ospitale publikoetan, % 4,4ko igoerarekin 2024an, aurreko urtearekin alderatuta. Aitzitik, ospitale pribatuetan % 0,7ko beherakada txikia izan da, aldi berean.

6. grafikoa.
Errotazio-indizearen bilakaera, titulartasunaren arabera.
2014-2024.



Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

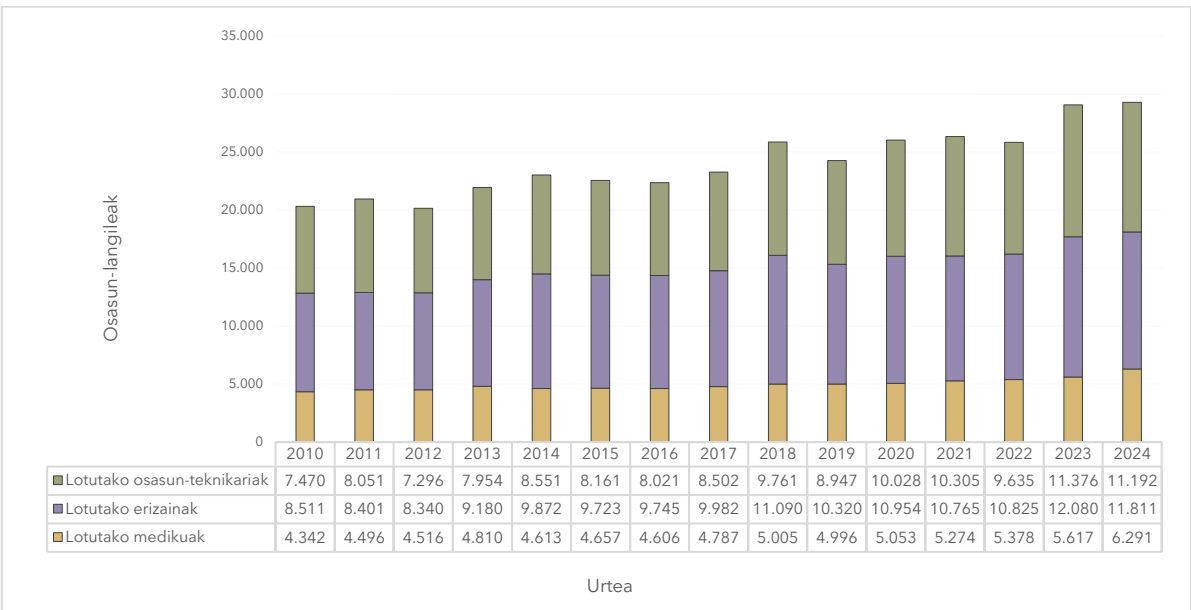
3. EAE-KO OSPITALEETAKO GIZA BALIABIDE SANITARIOEN BILAKAERA

7. grafikoan 2010-2024 aldian erakundeei lotutako osasun-langileen bilakaera erakusten da.

Osasun-arloko giza baliabideen bilakaera aztertzeko, osasun-erakundeei lotutako langileak soilik hartu dira kontuan. Erabaki horrek sektorean lan-aniztasunak duen eraginari erantzuten dio, bereziki medikuen artean. Izan ere, sarritan jarduera profesionala zentro publikoetan eta pribatuetan batera garatzen baitute. Erakundeari lotutako langiletzat hartzen da bere jarduera garatzen duen erakundearekin kontratu- edo lan-harreman egonkorra duen profesionala. Aldiz, ez dira sartu langile kolaboratzaileak, hau da, laguntza, aholkularitza edo zerbitzuak noizean behin ematen dituzten profesionalak, asistentzia-egituraren parte izan gabe eta erakundearekin lotura egonkorrik izan gabe.

2023an, osasun-langileek igoera orokorra izan zuten 2022arekin alderatuta. Hazkunderik handiena gainerako osasun-teknikariei egokitu zitzaien (% 18,1); ondoren, erizainei (% 11,6) eta medikuei (% 4,4).

7. grafikoa.
Erakundeari lotutako osasun-langileen banaketaren bilakaera EAEn.
2010-2024.

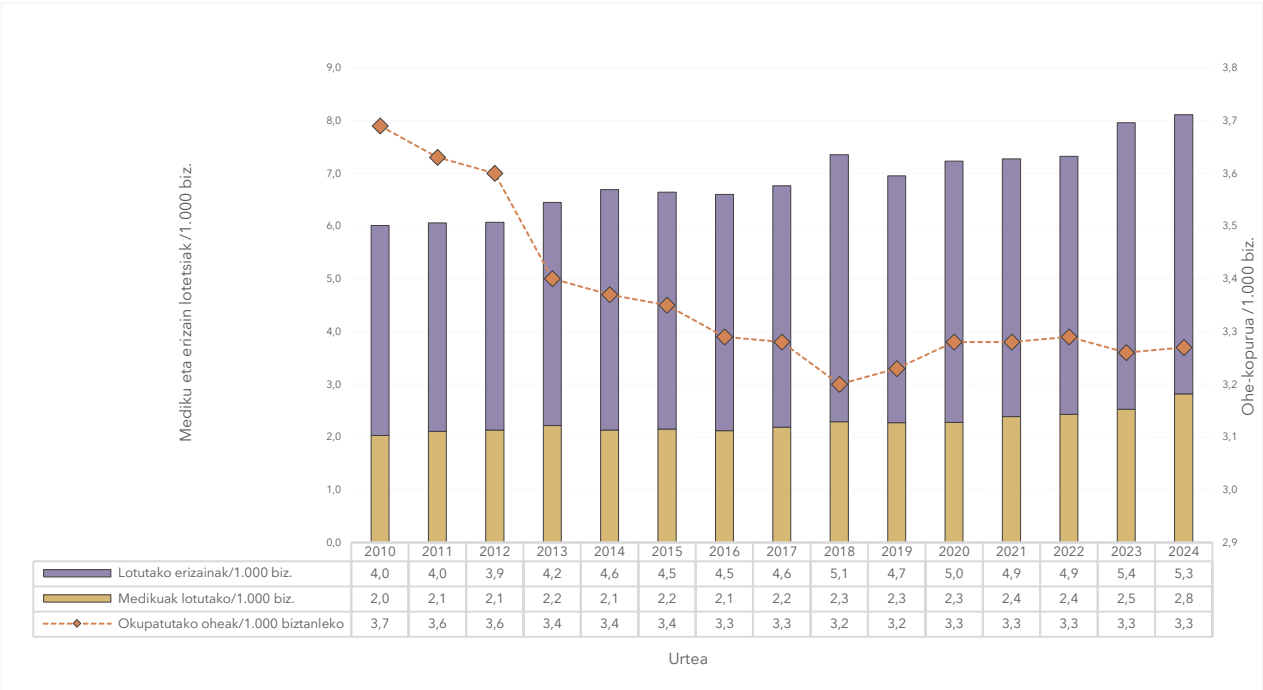


Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

2024an, bilakaerak alde nabarmenak izan zituen lanbide-kategorien artean. Mediku kopuruaren igoera nabarmentzen da, aurreko urtearen aldean % 12,0koa izan baitzen. Aldiz, erizainen eta gainerako osasun-langileen kopuruak beherakada txikia izan zuen, % 2,2koa eta % 1,6koa.

8. grafikoan ikus daitekeen moduan 2010etik 2024ra bitartean joera desberdina izan dute funtzionamenduan dauden oheen kopuruak eta giza baliabideen dotazioak. 1.000 biztanleko funtzionamenduan dauden oheen kopurua 3,7tik 3,3ra jaitsi da; mediku eta erizaintzako profesionalen kopurua, berriz, 6,01etik 8,11ra igo da 1.000 biztanleko. Bilakaera horrek erakusten du langileen dotazioa nabarmen handitu dela, eta ospitale-ahalmena, ohe kopuruaren arabera neurtuta, egonkor mantendu dela edo beherakada txiki bat izan duela.

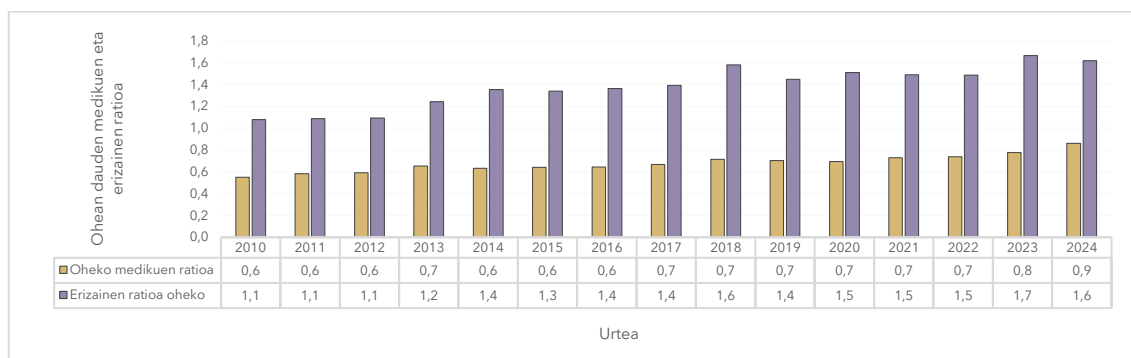
8. grafikoa.
Erakundeari lotutako mediku eta erizainen bilakaera, eta funtzionatzen ari diren ohe-kopurua 1.000 biztanleko. 2010-2024.



Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

2024an, ohe bakoitzeko langileen ratioak serie osoko baliorik handienak erregistratu zituen: ohe bakoitzeko 0,9 mediku-profesional eta 1,6 erizaintzako profesional. 9. grafikoak erakusten duenez, garapen horrek berretsi egiten du 2010etik 2024ra bitartean izandako goranzko joera. Oro har, oheko osasun-langileen ratioa 1,6 profesionaletik 2,5 profesionalera igo zen; hau da, % 52,3ko igoera metatua izan zuen.

9. grafikoa.
Funtzionamenduan dauden ohe bakoitzeko eta 1.000 biztanleko
eskuragarri dauden medikuntzako eta erizaintzako osasun-
profesionalen ratioaren bilakaera.
2010-2024.



Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

Bilakaera horrek agerian uzten du giza baliabideen dotazioa handitu egin dela ospitaleratze-ahalmenarekin alderatuta. Joera hori azaltzen lagun dezaketen faktoreen artean daude arreta-ereduen eraldaketa, zainketen konplexutasun gero eta handiagoa eta arreta espezializatua indartzea. Faktore horiek medikuen eta erizaintzako langileen dotazioa handitzen lagundu dezakete.

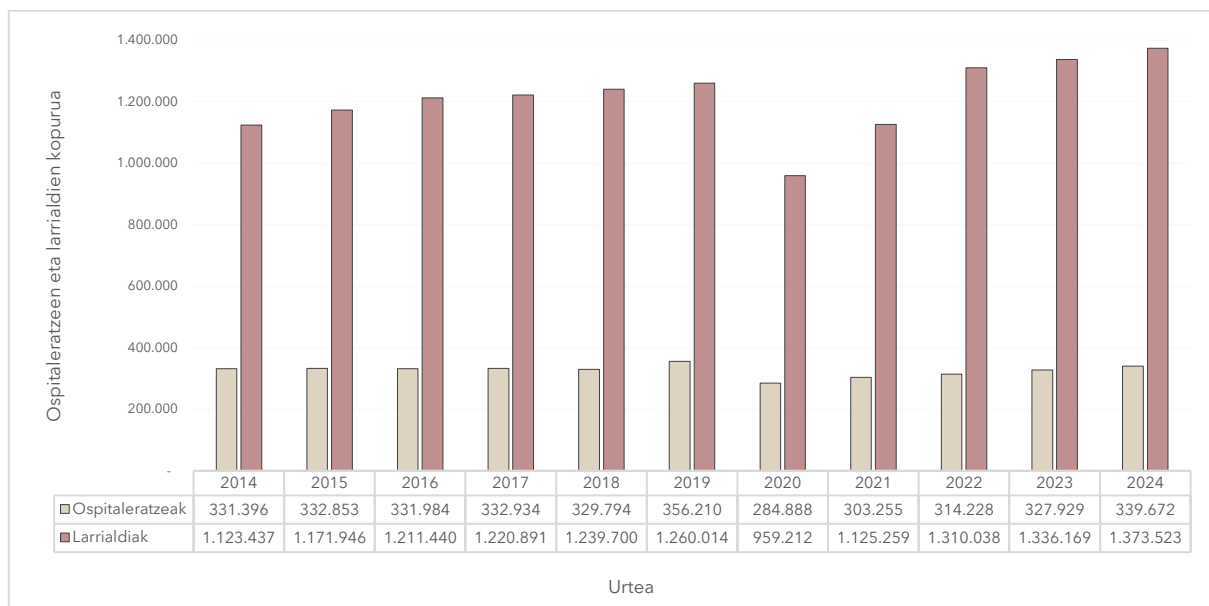
4. EAE-KO OSPITALEETAKO ASISTENTZIA-JARDUERA

4.1. Larrialdi-zerbitzuetako jarduera¹

10. grafikoan jasotako datuen arabera, 2023an larrialdi-zerbitzuek 1.336.169 pertsonari eman zieten arreta; hau da, aurreko urtean baino % 2,0 gehiagori. Horietatik, % 78 ospitale publikoetan artatu ziren. Larrialdietatik² eratorritako ospitaleratze-indizeari dagokionez, aurreko urteetan ikusitako beheranzko joerak bere horretan jarraitu zuen: sektore publikoan % 2,2ko murrizketa izan zen, eta sektore pribatuan % 6,8koa.

Bilakaera horrek bere horretan jarraitu zuen 2024an. Urte horretan, ospitaleetako larrialdi-zerbitzuek 1.373.523 larrialdi artatu zituzten, 2023an baino % 2,8 gehiago. Jarduera horren zatirik handiena ospitale publikoetan kontzentratzen jarraitu zen; izan ere, larrialdien % 77 bertan artatu ziren, eta gainerako % 23 zentro pribatuetan.

10. grafikoa.
Ospitaleratzeen eta larrialdien kopuruaren bilakaera EAEn.
2014-2024.



Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

¹ Larrialdi guztien definizioa: zentrotik kanpo etorritako pazienteei emandako larrialdietako arreta. Ez dira barne hartzen ospitaleratuta dauden pazienteei egindako premiazko kontsultak. Iturria: Manual de Definiciones Sistema de Información de Atención Especializada. Proveedores Sanitarios C.1. Hospitales. Estadística de Actividad Sanitaria. Osasun Informazioko Zuzendariordetza Nagusia, Osasun Ministerioa, 2022.

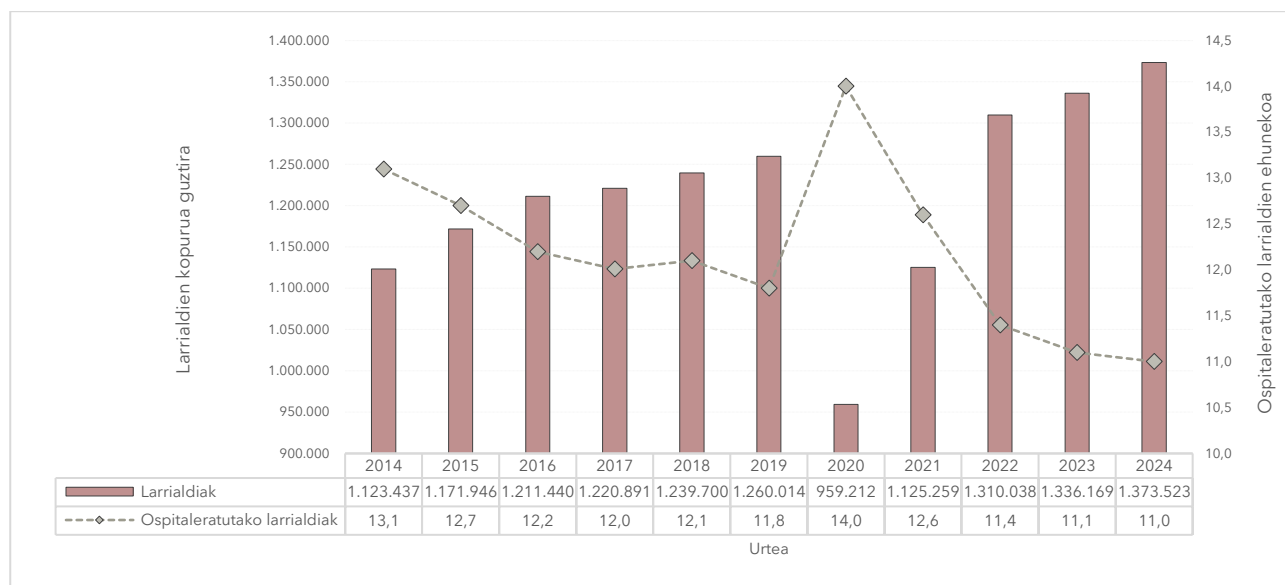
² Larrialdietako zerbitzutik egindako ospitaleratzeak definizioa: larrialdietako zerbitzuan artatutako erabiltzaileak, ondoren zentroko zerbitzuren batean ospitaleratu direnak. Iturria: Manual de Definiciones Sistema de Información de Atención Especializada. Proveedores Sanitarios C.1. Hospitales. Estadística de Actividad Sanitaria. Osasun Informazioko Zuzendariordetza Nagusia, Osasun Ministerioa, 2022.

Larrialdietan artatutako eta ospitaleratzea behar izan zuten pazienteen ehunekoak egonkor jarraitu zuen sektore publikoan, % 13,1ean, bai 2023an bai 2024an. Aitzitik, sektore pribatuan adierazlea % 4,1etik % 3,8ra jaitsi zen 2024an; horrek % 7,3ko murrizketa ekarri zuen aurreko urtearen aldean.

10. grafikoan ikus daitekeenez, azken bi urteetan larrialdietan artatutako pertsonen kopuruak gora egiten jarraitu du, eta azken hamar urteetan metatutako igoera % 22,3koa izan da.

11. grafikoan ikus daitekeenez, 2021ean hasitako hazkunde-joerak jarraipena izan zuen 2023an eta 2024an. Zehazki, larrialdien kopurua % 2,0 igo zen 2023an, eta % 2,8 2024an.

11. grafikoa. Larrialdi guztien eta ospitaleratutako larrialdien arteko erlazioaren bilakaera. 2014-2024.



Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

4.2. Ospitaleratzeak

Ospitaleratzeei dagokienez (10. grafikoa), 2023an eta 2024an eutsi egin zitzaion 2022an hasitako goranzko joerari. 2023an, ospitaleratzeak % 4,4 igo ziren aurreko urtearen aldean, eta 2024an, berriz, % 3,6. Lurralde historikoen artean, Arabak izan zuen hazkunderik handiena 2023an;

2024an, berriz, igoyerarik handiena Gipuzkoan erregistratu zen. Bi kasuetan, hazkundera % 5koa izan zen.

Zentroen titulartasuna kontuan hartuta, 2023an ospitaleratzeen igoera handiagoa izan zen sektore pribatuan (% 8,6), sektore publikoan baino (% 3,5). Aitzitik, 2024an bilakaera bestelakoa izan zen. Ospitale publikoetako ospitaleratzeak % 5,1 igo ziren; pribatuetakoak, berriz, % 3,4 jaitsi ziren.

Ospitale-motaren arabera, 2023an, zentro psikiatrikoetan % 7,4ko igoera izan zen, eta egonaldi ertain eta luzeko ospitaleetan % 4,6koa. 2024an, berriz, hazkundera antzekoa izan zen egonaldi ertain eta luzeko ospitaleetan eta ospitale akutuetan; izan ere, % 3,8ko eta % 3,6ko igoerak erregistratu ziren, hurrenez hurren (2. taula).

Azkenik, ospitaleratzeen kopuruaren bilakaerari erreparatuta, 10. grafikoak erakusten du azken hamarkadan joera nahiko egonkorra izan dela, metatutako hazkundera % 2,5koa baino ez baita izan.

4.3. Ospitaleko egonaldiak³

Ospitaleko egonaldiei dagokienez, 2023an guztira 1.937.966 egonaldi erregistratu ziren, aurreko urtean baino % 1,0 gutxiago. Hala ere, 2024an joera hori aldatu egin zen, eta egonaldi kopurua % 1,8 hazi zen 2023aren aldean; guztira, 1.973.805 egonaldi izan ziren. Egonaldi horietatik gehienak ospitale publikoetan kontzentratu ziren: 2023an guztizkoaren % 73,5, eta 2024an % 72,9. (2. taula)

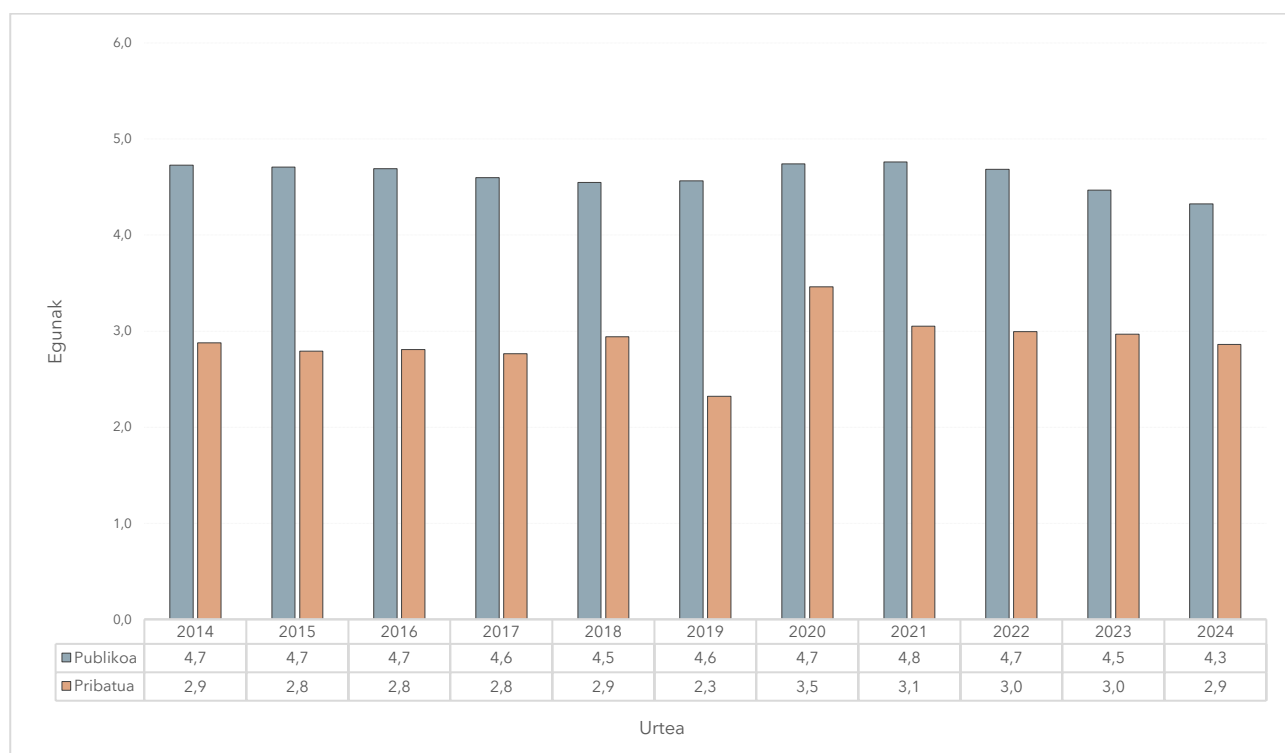
Ondoren, batez besteko egonaldia aztertzen da. Adierazle horrek ospitaleratze-dataren eta ospitaleko altaren arteko batez besteko egun kopurua adierazten du. Horren bidez, ospitaleko baliabideen erabilera, kasu honetan ohe-baliabidearena, eta emandako arretaren eraginkortasuna ebalua daitezke.

³ Eragindako egonaldiak definizioa hau du: *Gau bat igarotzeko eta otordu nagusi bat (bazkaria edo afaria) emateari dagokion denbora-unitatea. Hala ere, zentroak errolda-orduaren irizpidea erabiltzen badu, irizpide hori ere erabili ahal izango da, baina egoera hori berariaz adierazi beharko da. Urtean zehar eragindako egonaldi guztiak sartuko dira, ospitaleratuta egon diren paziente guztiek sortutakoak barne; horien artean, estatistikak erreferentzia egiten dion urtea hasi aurretik, hau da, urtarrilaren 1a baino lehen, ingesatutako pazienteek urte horretan sortutako egonaldiak ere jasoko dira. Iturria: Manual de Definiciones Sistema de Información de Atención Especializada. Proveedores Sanitarios C.1. Hospitales. Estadística de Actividad Sanitaria. Osasun Informazioko Zuzendariordetza Nagusia, Osasun Ministerioa, 2022*

Ospitale akutuetan, 12. grafikoan ikus daitekeenez, batez besteko egonaldia handiagoa izan zen zentro publikoetan, pribatuetan baino, aztertutako bi urteetan. 2023an, 4,5 egunekoa izan zen ospitale publikoetan, eta 3,0 egunekoa pribatuetan. 2024an, aldaketak oso txikiak izan ziren, eta batez besteko egonaldia 4,3 eta 2,9 egunekoa izan zen, hurrenez hurren.

Akutuen ospitale publikoetako batez besteko egonaldiaren bilakaerak, 2014-2024 aldian (12. grafikoa), erakusten du, 2021ean 4,8 eguneko gorakada txikia izan bazen ere, pazienteen batez besteko egonaldiak beheranzko joerari eutsi diola. Hala, 2023an 4,5 egunekoa izan zen, eta 2024an 4,3 egunekoa. Beheranzko joera hori sektore pribatuan ere antzeman da; batez besteko egonaldia 3 egunekoa izan zen 2023an eta 2,9 egunekoa 2024an.

12. grafikoa.
Akutuen ospitaleetako batez besteko
egonaldiaren eboluzioa egunetan.
2014-2024.



Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

2023an, 2022aren aldean, akutuen ospitale publikoetako batez besteko egonaldia % 4,3 murriztu zen; ospitale pribatuetan, berriz, bere horretan mantendu zen, 3 egunekoa izanik. 2024an ere,

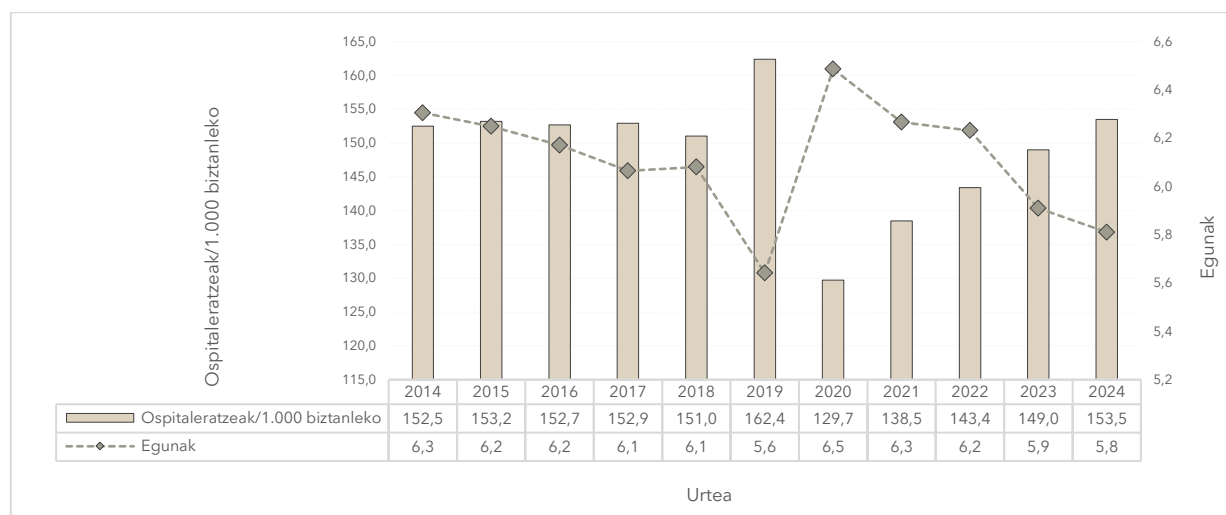
akutuen ospitale publikoetako batez besteko egonaldiak beheranzko joerari eutsi zion, 2023aren aldean % 4,4 jaitsita. Era berean, ospitale pribatuetan ere joera bera antzeman zen, % 3,3ko jaitsierarekin.

4.4. Asistentzia-jardueraren bilakaera

Euskadiko ospitale akutuetan egindako kontsulta mediko⁴ guztien kopuruak gora egin zuen 2023an, eta guztira 5.337.109 kontsulta erregistratu ziren, aurreko urtean baino % 4,6 gehiago (2. taula). 2024an, aurreko urteetan ikusitako hazkunde-joerari eutsi zitzaion, eta kontsulta kopurua % 13,3 hazi zen 2023aren aldean; guztira, 6.063.164 kontsulta erregistratu ziren.

Jarraian, 13. grafikoan, mila biztanleko ospitaleratzeen eta batez besteko egonaldiaren arteko erlazioa ikus daiteke, egunetan neurtuta. 2020an ospitaleratze kopuruak behera egin ondoren, igoera pixkanakakoa izan da: 2021ean mila biztanleko 138,5 ospitaleratzetik 2024an 153,5era igaro da.

13. grafikoa.
1.000 biztanleko ospitaleratzeen eta ospitaleko egonaldi-egunen kopuruaren arteko erlazioaren bilakaera.
2014-2024



Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

⁴ Kontsulta medikotzat jotzen da paziente baten diagnostikoa, tratamendua edo jarraipena egiteko anbulatorioan egindako jarduketa medikoa, anamnesian eta azterketa fisikoan oinarritua. Beraz, ez dira kontsulta medikotzat zenbatuko honako hauek: erizaintzako langileek egindako kontsultak; zerbitzuen arteko eskaeren ondorioz ospitaleratuta dauden pazienteei egindakoak; proba diagnostiko osagarrien egitea edo horien txostenak; laginak hartzea; eta beste profesional batzuek (psikologoek, fisioterapeutek eta abarrek) egindako kontsultak. Ospitaleko kanpo-kontsultetan eta haren mende dauden espezialitate-zentroetan garatutako jarduera barne hartzen du; gaur egun, kontsulta telematikoa ere sartzen dira. Iturria: *Manual de Definiciones Sistema de Información de Atención Especializada. Proveedores Sanitarios C.1. Hospitales. Estadística de Actividad Sanitaria*. Osasun Informazioko Zuzendariordetza Nagusia, Osasun Ministerioa, 2022.

4.5. Jarduera kirurgikoaren bilakaera

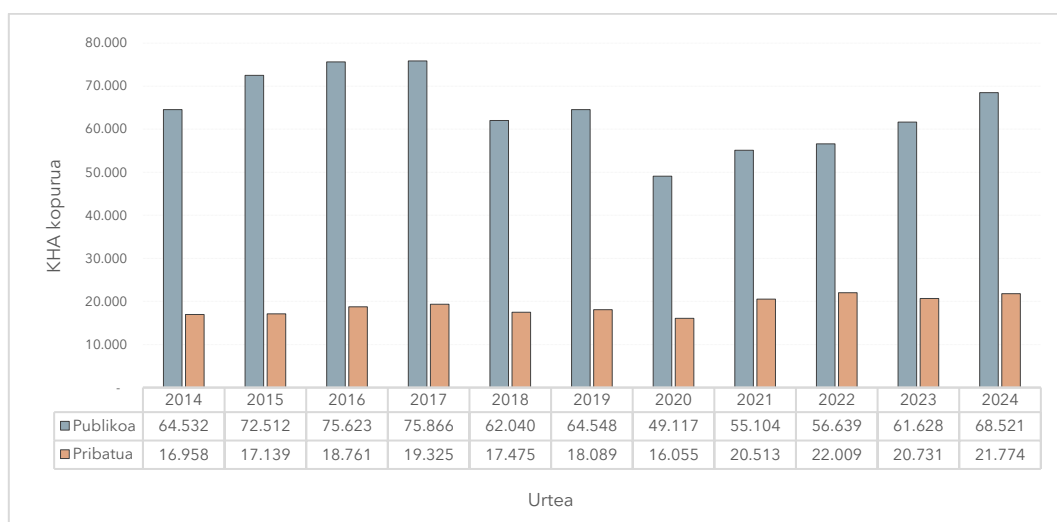
2024an sektore publikoko ospitaleetan ebakuntza kirurgikoen hazkunde bereziki nabarmena izan zen. Izan ere, ebakuntza kopurua 206.477tik igo zen 2023an, 291.504ra 2024an (2. taula). % 41,2ko hazkunde hori azken urteetako seriean erregistratutako handiena izan zen, eta neurri handi batean azaltzen du ospitaleetako jarduera kirurgikoak 2024an izandako bilakaera positiboa.

14. grafikoak zentroen titulartasunaren arabera Kirurgia Handi Anbulatorioaren (KHA) bilakaera erakusten du. 2014tik 2017ra goranzko joera izan zen, bai zentro publikoetan bai pribatuetan. Ondoren, jarduerak behera egin zuen 2020ra arte, pandemiaren eraginarekin bat etorritz, eta 2021etik aurrera suspertze- eta hazkunde-aldi berri bati ekin zitzaion; joera horrek 2024ra arte iraun zuen.

Termino kuantitatiboetan, KHaren jarduera % 8,8 handitu zen ospitale publikoetan 2023an, eta % 11,2 2024an. Aitzitik, ospitale pribatuetan % 5,8ko jaitsiera erregistratu zen 2023an, eta 2024an susperraldia izan zen, aurreko urtearen aldean % 5,0ko igoerarekin.

Bilakaera horren ondorioz, 2024an 68.521 KHAko interbentzio egin ziren ospitale publikoetan; azken bosturtekoan erregistratutako baliorik handiena izan zen. Ospitale pribatuetan, berriz, 21.774 interbentzio egin ziren, eta pandemiaren ondoren hasitako susperraldia sendotu zen.

14. grafikoa.
Kirurgia Handi Anbulatorioko (KHA) interbentzioen bilakaera,
titulartasunaren arabera.
2014-2024

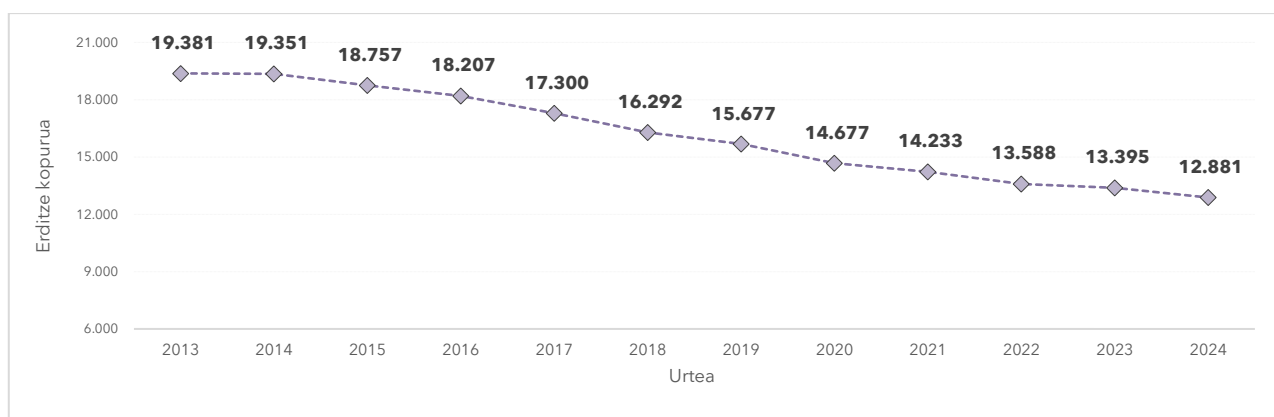


Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

4.6. Jarduera obstetrikoa

15. grafikoak erakusten du 2024an erditzeen kopuruak behera egiten jarraitu zuela, eta beherakada hori sektore publikoan zein sektore pribatuan gertatu zela. Joera hori ugalkortasun-eta jaiotza-tasen beherakadan ere islatzen da. Izan ere, azken hamarkadan erditzeen kopurua % 33,4 murriztu da.

15. grafikoa.
Erditze-kopuruaren bilakaera EAEn.
2013-2024



Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

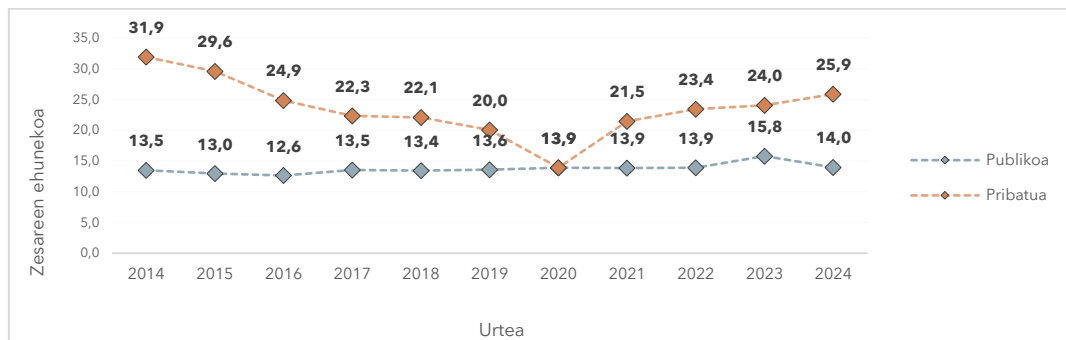
2024an, EAEko erditzeen kopuru osoak aurreko urteetan behatutako beheranzko joerari eutsi zion, eta % 3,8 murriztu zen 2023arekin alderatuta. Jaitsiera hori hiru lurralde historikoetan erregistratu zen, eta bereziki nabarmena izan zen Araban, non % 6,3ra iritsi baitzen. 2023an, berriz, EAE osoan % 1,4ko jaitsiera izan zen. Beherakadarik handiena Bizkaian gertatu zen (% 3,0); Araban eta Gipuzkoan, aldiz, erditzeen kopuruak igoera txikiak izan zituen, % 0,1ekoa eta % 0,2koa, hurrenez hurren.

Erditze gehienak ospitale publikoetan artatu ziren, 2024an erditze guztien % 93,6 bertan artatu baitziren, 2023an baino gehiago (% 92,5). Bestalde, ehun erditzeko zezareen indizea % 10,4 murriztu zen 2024an, aurreko urtearekin alderatuta, 2023an % 10,8ko igoera izan ondoren.

16. grafikoan ikus daitekeenez, 2014-2024 aldian, 100 erditzeko zezareen indizea sistematikoki txikiagoa izan zen ospitale publikoetan pribatuetan baino. 2024an, indize hori % 11,4 murriztu zen sektore publikoan 2023arekin alderatuta, eta, horrela, 2023an erregistratutako igoeraren aurreko

joerara itzuli zen (% 13,7 2022arekin alderatuta). Aitzitik, ospitale pribatuetan indizeak gora egiten jarraitu zuen 2023an eta 2024an, % 24,0ra eta % 25,9ra iritsiz, hurrenez hurren.

16. grafikoa.
Ehun erditzeko zesarea-tasaren bilakaera,
titulartasunaren arabera.
2014-2024

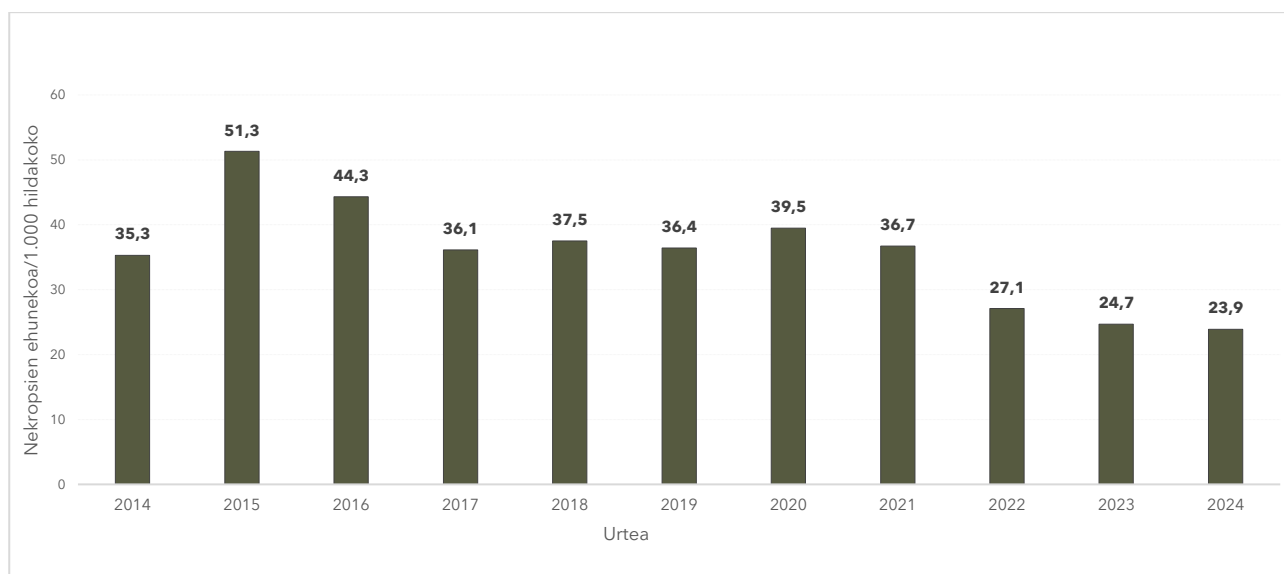


Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

4.7. Nekropsien indizearen bilakaera

2024an Euskal Autonomia Erkidegokoan 23,9 nekropsia egin ziren 1.000 hildako bakoitzeko, 2023an baino gutxiago (24,7). Horrek % 3,2ko beherakada dakar. Emaiza horrek berretsi egiten du 2023an antzemandako beheranzko joera, urte hartan nekropsia-indizea % 8,9 murriztu baitzen 2022arekin alderatuta. (17. grafikoa)

17. grafikoa.
EAEko 1.000 hildako bakoitzeko nekropsia-indizearen bilakaera.
2014-2024



Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

5. EAE-KO OSPITALEEN FINANTZAKETA ETA GASTUA

1. taulan ikus daitekeenez, EAEko ospitaleen gastu osoa 3.793,67 milioi eurokoa izan zen 2024an, hau da, % 6,4ko igoera izan zuen 2023arekin alderatuta. Gastu horretatik, 3.640,28 milioi euro gastu arruntetara bideratu ziren, eta 153,38 milioi euro inbertsioetara. Azken kopuru hori aurreko urtean erregistratutako 146,48 milioi euroak baino handiagoa izan zen.

1. taula.
EAEko Arreta Espezializatuko adierazle ekonomiko nagusien bilakaera.
2023-2024. Milaka eurotan.

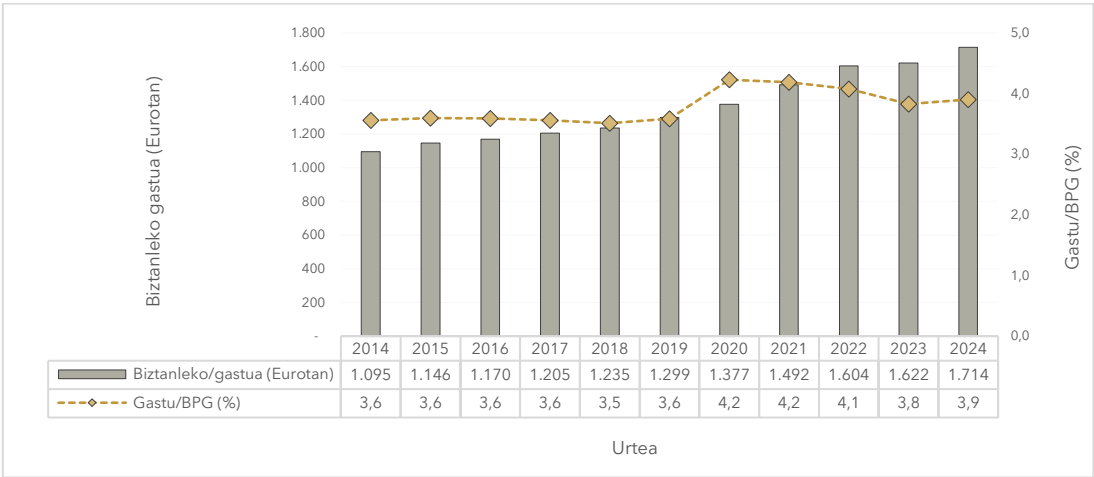
Jarduera ekonomikoa (Mila Euro)	2023			2024			%Igoera		
	Guztira	Publikoa	Pribatua	Guztira	Publikoa	Pribatua	Guztira	Publikoa	Pribatua
Gastu arruntak	3.417.397	3.002.190	415.207	3.640.288	3.191.906	448.382	6,5	6,3	8,0
Inbertsioa	146.482	127.415	19.067	153.387	128.216	25.171	4,7	0,6	32,0
Guztizko gastua	3.563.878	3.129.604	434.274	3.793.675	3.320.122	473.553	6,4	6,1	9,0
Guztizko sarrera	3.884.525	3.501.198	383.327	4.075.204	3.658.298	416.906	4,9	4,5	8,8

Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

Ospitale-jarduera BPGaren % 3,9 izan zen 2024an, 2023an baino hamarren bat gehiago, urte hartan % 3,8koa izan baitzen. Era berean, biztanleko gastua 1.714 eurokoa izan zen 2024an, 2023ko 1.622 euroen aldean, hau da, % 5,7ko igoera izan zuen.

1. taulan eta 18. grafikoan erakusten duteen moduan, biztanleko gastuak goranzko joerari eutsi dio aztertutako aldi osoan. Hala, 2014tik 2024ra bitartean, biztanleko gastua 1.095 eurotik 1.714 eurora igo zen, hau da, % 56,5eko hazkunde metatua izan zuen azken hamarkadan.

18. grafikoa.
Biztanleko gastuaren bilakaera EAEn. 2014-2024.
2014-2024



Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

6. ONDORIOAK

EAEko 2024ko Arreta Espezializatuaren Estatistikari dagokionez, honako ondorio hauek atera daitezke:

- Ospitaleetako asistentzia-jarduerak hazten jarraitzen du, sektore publikoan zein pribatuan.
- Artatutako larrialdien kopuruak gora egiten du, eta ospitaleratzearekin amaitzen diren larrialdien ehunekoak, berriz, murriztu egiten da.
- Ospitaleko batez besteko egonaldiaren murrizketa finkatzen da.
- Medikuen kopuruak serie historikoko baliorik handiena lortu zuen.
- Jaiotza-tasen eta erditzeen kopuruaren beherakadak bere horretan jarraitzen du.
- Biztanleko ospitale-gastuak goranzko joerari eusten dio.

2. taula. EAEko Arreta Espezializatuko zifra nagusien bilakaera. 2023-2024.

		Guztira			Publikoak			Pribatuak		
		Akutuak	Egonaldi ertain-luzekoak	Psikiatrikoak	Akutuak	Egonaldi ertain-luzekoak	Psikiatrikoak	Akutuak	Egonaldi ertain-luzekoak	Psikiatrikoak
Baliabideak										
Oheak	2023	5.421	491	1334	4.419	375	443	1002	116	891
	2024	5.375	494	1429	4.458	378	437	917	116	992
	% lgoera	-0,85	0,61	7,12	0,88	0,80	-1,35	-8,48	0,00	11,34
Laguntza-jarduera										
Sarrerak	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
	% lgoera	3,6	3,8	0,4	5,3	2,3	-7,7	-4,1	11,3	12,2
Egonaldiak	2023	1328.909	14.1491	467.566	1159.817	107.499	157.783	1169.092	33.992	309.783
	2024	1339.425	137.829	496.551	1181821	102.720	155.305	1157.604	35.109	341246
	% lgoera	0,8	-2,6	6,2	1,9	-4,4	-1,6	-6,8	3,3	10,2
Altak	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
	% lgoera	3,7	3,7	-1,3	5,3	2,3	-7,7	-3,3	10,5	8,3
Ospitale barneko kanpo-kontsultak	2023	5.337.109	58.695	452.694	4.664.949	38.065	413.779	672.160	20.630	38.915
	2024	6.063.164	24.495	489.319	5.335.172	13.038	447.705	727.992	11457	41614
	% lgoera	13,6	-58,3	8,1	14,4	-65,7	8	8,3	-44,5	6,9
Larrialdiak	2023	1327.286	7.397	1486	1031473	7.397	-	295.813	-	1486
	2024	1364.987	7.417	1119	1056.215	7.417	-	308.772	-	1119
	% lgoera	2,8	0,3	-24,7	2,4	0,3	-	4,4	-	-24,7
Ebakuntza kirurgikoak	2023	280.807	-	-	206.477	-	-	74.231	-	-
	2024	366.842	-	-	291504	-	-	75.338	-	-
	% lgoera	30,6	-	-	41,2	-	-	1,5	-	-
Erditzeak	2023	13.395	-	-	12.397	-	-	998	-	-
	2024	12.881	-	-	12.054	-	-	827	-	-
	% lgoera	-3,8	-	-	-2,8	-	-	-17,1	-	-
Jarduera ekonomikoa (Mila Euro)										
Guztizko gastua	2023	3.290.947	96.291	176.640	2.930.781	80.231	118.593	360.166	15.060	58.047
	2024	3.491.397	107.942	184.336	3.100.543	92.234	127.345	390.854	15.708	66.991
	% lgoera	6,1	12,1	10,0	5,8	15,0	7,4	8,5	-2,2	15,4
Gastu arruntak	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
	% lgoera	6,5	3,3	7,9	6,5	4,5	3,6	7,0	-2,5	17,4
Inbertsioa	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
	% lgoera	-4,4	204,9	62,8	-10,1	207,0	272,0	45,6	75,8	-5,9
Adierazleak										
Betetze-indizea (%)	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
	% lgoera	1,7	-3,2	-0,9	1,0	-5,2	-0,2	1,8	3,3	-1,1
Batez besteko egonaldia (egunak)	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
	% lgoera	-2,8	-6,1	7,6	-3,2	-6,6	6,6	-3,6	-6,5	1,7
Txandakatze-indizea (paz./ohe)	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
	% lgoera	4,6	3,1	-7,9	4,4	1,5	-6,4	5,6	10,5	-2,8
Hilkortasun gordinaren indizea (%)	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
	% lgoera	-3,4	-1,2	-14,3	-6,5	-2,8	100,0	-21,7	6,5	-29,2
Nekropsia-indizea (%)	2023	30,8	-	-	35,8	-	-	0,0	-	-
	2024	30,0	-	-	33,8	-	-	0,0	-	-
	% lgoera	-2,6	-	-	-5,6	-	-	0,0	-	-
Zesarea-indizea (%)	2023	16,4	-	-	15,8	-	-	24,0	-	-
	2024	14,7	-	-	14,0	-	-	25,9	-	-
	% lgoera	-10,4	-	-	-11,4	-	-	7,9	-	-
Larrialdietako presioa (%)	2023	48,6	60,2	113	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
	% lgoera	-1,0	-2,3	-33,6	-1,5	-0,8	-97,1	-5,9	-	-8,0
Ospitaleratzeak eragiten dituzten larriak	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
	% lgoera	-1,9	1,1	151,9	0,0	1,1	-	-9,8	-	151,9

Iturria: 2024ko Arreta Espezializatuko Estatistika. Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila.

7. OHAR METODOLOGIKOAK

- 2013az geroztik, ospitale publikoei buruzko informazioa Osakidetzaren zerbitzu zentraletako informazio-sistemetatik jasotzen da. Aurretik, informazio hori ospitale bakoitzetik zuzenean biltzen zen.
- Sektore publikoko jarduera ekonomikoari dagokionez, 2013. urteaz geroztik aurreko urteetan aintzat hartzen ez ziren bi partida gehitu dira: amortizazio-gastua (sarreraren kontuan dagokion ordainarekin batera) eta Osakidetzaren inbertsio estrategikoak.
- 2015etik aurrera, Osakidetzaren Eibarko ospitale berriaren inbertsioa sartzen da.
- Ospitale-estatistikan jasotako giza baliabideei, baliabide fisikoei, asistentzia-jarduerari eta jarduera ekonomikoari buruzko datuak Arreta Espezializatuari dagozkio.
- 2017tik aurrera, Alfredo Espinosa - Urduliz Ospitalea (Osakidetza) sartzen da estatistikan.
- 2017tik aurrera, 704 kontuan (Osasun Sistema Nazionaleko erakunde edo organismoekin itundutakoak - Osakidetza), Lehen Mailako Arretako eta Arreta Espezializatuko jarduera sartzen da.
- 2019an Quiron Donostia eguneko ospitalearen jarduera sartzen da.
- 2020an izan zen COVID-19aren pandemiaren hasiera-urtea EAEn.
- 2022an Arreta Espezializatuaren Estatistika erreformatu zen, Osasun Ministerioaren Ospitaleratzea duten Zentro Sanitarioen Estatistikaren esparruan.
- 2022an Igurco Araba zentroaren jarduera kanpoan uzten da.
- 2024az geroztik, osasun-arloko giza baliabideen bilakaera aztertzeko, erakunde sanitarioei lotutako langileak soilik hartzen dira kontuan. Lotutako langileetat hartzen da bere jarduera gauzatzen duen erakundearekin kontratu- edo lan-harremana duen pertsona. Aitzitik, ez da langile laguntzailerik sartzen, hau da, laguntza, aholkularitza edo zerbitzuak

noizbehinka edo unean-unean ematen dituzten profesionalak, asistentzia-egituraren parte izan gabe eta erakundearekin lotura egonkorrik izan gabe.

- Kontzeptuak definitzeko, honako iturri hau erabili da: *Manual de Definiciones Sistema de Información de Atención Especializada. Proveedores Sanitarios C.1. Hospitales. Estadística de Actividad Sanitaria*. Osasun Informazioko Zuzendariordetza Nagusia, Osasun Ministerioa, 2022.