

OSPITALEEZ  
KANPOKO  
ESTADISTIKA PUBLIKOA

ESTADISTICA  
EXTRAHOSPITALARIA  
PUBLICA

1996

**EUSKO JAURLARITZAKO  
OSASUN SAILAREN  
LAGUNTZAREKIN EGINA**

REALIZADO EN COLABORACION CON EL  
DEPARTAMENTO DE SANIDAD  
DEL GOBIERNO VASCO



**Lanketa** / *Elaboración:*

EUSTAT

**Euskal Estatistika-Erakundea**

Instituto Vasco de Estadística

**Argitalpena** / *Edición:*

© **Euskal AEko Administrazioa**

Administración de la C.A. de Euskadi

**Ale-kopurua** / *Tirada:*

1.300 **ale** / ejemplares

III-1998

**Fotokonposaketarako tratamendu informatikoa:**

*Tratamiento informático de composición:*

Fotocomposición RALI, S.A.

Particular de Costa, 8-10 - BILBAO

**Inprimaketa eta Koadernaketa:**

*Impresión y Encuadernación:*

ITXAROPENA, S.A.

Araba kalea, 45 - Zarautz (Gipuzkoa)

**Lege-gordailua** / *Depósito legal:*

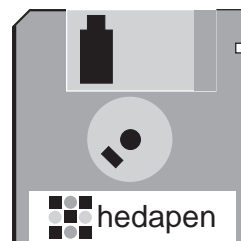
ISSN: 0213-9456

ISBN: 84-7749-301-4

# ARGITALPEN HAU HEDAPEN EUSKARRIAN ERE ERABIL DEZAKEZU

**E**uskal Estatistika-Erakundeak bere argitalpenak euskarri informatikoan zabaltzeko antolatatu duen sistema duzu HEDAPEN; produktu hau aurrerapauso bat da datu estatistikoen zabalkunde elektronikoan, datuak manipulatzeko ahalmen eta erraztasun handia eskaintzen baitio erabiltzaileari. Besteak beste, aukera izango duzu:

- Datuak taula edo grafiko modura bistaratzeko.
- Hala taula barruan nola taulen artean kalkuluak egiteko.
- Taulak merkatuko beste software-programa batzuetara egokitutako formatuetara bihurtzeko.
- Datuak Euskal AEko bi hizkuntza ofizialetatik edozeinetan manipulatzeko.



**HEDAPEN ARGITALPEN HONEK BILTZEN DITUEN TAULEN ZERRENDA LIBURU HONI DAGOKION ERANSKINEAN KONTSULTA DEZAKEZU**

## Beharkizun teknikoak

|                          |                      |                        |                            |
|--------------------------|----------------------|------------------------|----------------------------|
| <b>PC:</b>               | IBM edo bateragarria | <b>Monitorea:</b>      | Koloretakoa edo VGA Kolore |
| <b>Prozesadorea:</b>     | Intel 80386          |                        | bakarrekoa                 |
| <b>Memoria:</b>          | 4MB (barne-memoria)  | <b>Inprimagailuak:</b> | Windows estandarra         |
| <b>Sistema eragilea:</b> | Windows 3.1          |                        |                            |

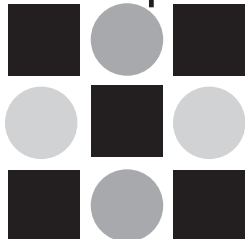
## Informazioa eskatzea

Nahi duen edonork, dela banaka dela enpresa edo erakunde baten ordezkari moduan, argitalpen hau edo HEDAPEN euskarrian erabil daitekeen beste edozein argitalpen eska dezake; horretarako, orri honen azpialdean agertzen den eskari-orria bete beharko du.

Lehendik HEDAPENen erabiltzaile ez den eskatzaileari, eskatu duen argitalpena biltzen duen disketez gain, datuak manipulatzeko beharrezko diren disketeak jasotzen dituzten disketeak ere bidaliko zaizkio, bai eta erabiltzaile-eskuburu txiki bat ere.

HEDAPENen erabiltzaile den eskatzaileari, eskatu duen informazioa daukaten disketeak baino ez zaizkio bidaliko.

hedapen



Eskariak bidaltzeko edo gai honekin zerikusia duen beste edozein harremanetarako helbidea edo telefonoa honako hau izango da: **EUSTAT, Duque de Wellington, 2, 01010 VITORIA-GASTEIZ. Tel.: 945-18 75 20 Faxa: 945-18 75 01**

### ESKARI-ORRIA

HEDAPENen erabiltzaile al zara ?

BAI

EZ

Enpresa edo erakundea: .....

Izena: ..... Kargua: .....

Posta-helbidea: ..... Posta-kodea: .....

Herria: ..... Probintzia: .....

Telefonoa: ..... Faxa: .....

Honako argitalpen hauek jaso nahi ditut HEDAPEN euskarrian:

.....

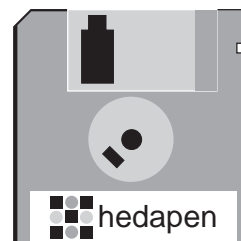
Argitalpenaren hizkuntza: Euskara  Gaztelania  Biak

## ESTA PUBLICACION ESTA DISPONIBLE EN SOPORTE INFORMATICO



HEDAPEN es el sistema que el Instituto Vasco de Estadística EUSTAT ha instaurado para la difusión de sus publicaciones en soporte informático y que supone un avance en la difusión electrónica de datos estadísticos ya que ofrece al usuario gran capacidad y sencillez para la manipulación de los datos; en concreto permite entre otras cosas:

- Presentación de los datos en forma de tablas y gráficos.
- Realización de cálculos dentro de las tablas y entre tablas.
- Conversión de las tablas a formatos adecuados para otros programas comerciales de software.
- Manipulación de los datos en cualquiera de los dos idiomas oficiales de la C.A. de Euskadi.



**LA RELACION DE LAS TABLAS QUE CONTIENE ESTA PUBLICACION HEDAPEN PUEDE CONSULTARLA EN EL ANEXO CORRESPONDIENTE DE ESTE LIBRO**



### Requisitos técnicos

**PC:** IBM o compatible  
**Procesador:** Intel 80386  
**Memoria:** 4MB (memoria interna)  
**Sistema operativo:** Windows 3.1

**Monitor:** Color o monocromo VGA  
**Impresoras:** Estándar Windows



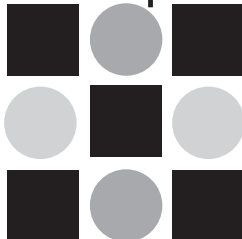
### Solicitud de la información

Cualquier persona que así lo desee, bien de forma particular bien en representación de una empresa u organismo, puede solicitar esta publicación o cualquier otra de las que están disponibles en soporte HEDAPEN cumplimentando la ficha de pedido que se adjunta en la parte inferior de esta hoja.

Al solicitante que previamente no sea usuario de HEDAPEN se le enviará, además de los diskettes con la publicación solicitada, los diskettes que contienen el software necesario para poder manipular los datos así como un pequeño manual de usuario.

Al solicitante que ya era usuario de HEDAPEN se le enviará únicamente los diskettes con la información solicitada.

hedapen



La dirección y el teléfono para enviar las solicitudes o para cualquier otro contacto relacionado con este tema será: **EUSTAT, Duque de Wellington, 2, 01010 VITORIA-GASTEIZ. Tel.: 945-18 75 20 Fax: 945-18 75 01**

### FICHA DE PEDIDO

¿ El solicitante es usuario de HEDAPEN ?

SI

NO

Empresa o entidad: .....

Nombre: ..... Cargo: .....

Dirección postal: ..... Cód. postal: .....

Población: ..... Provincia: .....

Teléfono: ..... Fax: .....

Deseo recibir la/s siguiente/s publicación/es en soporte HEDAPEN:

.....  
.....

Deseo recibir las publicaciones en: Euskara  Castellano  Ambos



## PRESENTACION

El Euskal Estatistika Erakundea/Instituto Vasco de Estadística presenta la duodécima edición de la Estadística Extrahospitalaria Pública, correspondiente a 1996, que proporciona una visión general de los recursos, actividad asistencial y económica de los centros de atención primaria y especializada de la red extrahospitalaria pública de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

Este trabajo es fruto de la colaboración del Departamento de Sanidad y el Euskal Estatistika Erakundea/Instituto Vasco de Estadística, contando con el inestimable apoyo de organismos como Osakidetza, Instituto Social de la Marina, Ayuntamientos, Mutuas, y de los responsables técnicos de estos centros.

La presente edición incluye un capítulo de series con los principales resultados de las sucesivas publicaciones realizadas desde 1985, permitiendo al usuario evaluar desde una perspectiva temporal, la evolución de los principales datos del sector.

Se recuerda al usuario la posibilidad de disponer de los datos en soporte magnético HEDAPEN, con la ventaja de que permite la manipulación de dichos datos para realizar cálculos dentro de las tablas y entre diferentes tablas, además de presentar gráficos, y la conversión de las tablas a formatos (ASCII, Excel, Lotus, Mapinfo, Dbase, etc.) adecuados para otros programas comerciales.

Agradecemos la eficaz colaboración recibida por parte de los profesionales del sector sanitario, cuyo esfuerzo e interés hace posible la elaboración de esta estadística anual de carácter complementario a la estadística Hospitalaria.

Por último señalar que las sugerencias y comentarios técnicos recibidos, junto a los que deseáramos seguir recibiendo, constituyen una valiosa ayuda para mejorar nuestro trabajo, de forma que éste sea cada vez más útil para los usuarios.

Vitoria-Gasteiz, marzo de 1998

FRANCISCO J. LLERA RAMO  
Director General

## AURKEZPENA

Hona hemen Euskal Estatistika-Erakundeak Ospitaleez Kanpoko Estatistika Publikoaren hamabigarren argitalpena; oraingoan, 1996 urteari dagokiona, hain zuzen. Estatistika horrek azaltzen du Euskal Autonomia Erkidegoko ospitaleez kanpoko sarea osatzen duten lehen laguntzako zentroek nolako baliabideak dituzten, eta nolako jarduera asistentziala eta ekonomikoa izan duten.

Lan hau Osasun Sailak eta Euskal Estatistika-Erakundeak elkarlanean egin dute, baina beste erakunde batzuen laguntza ere izan dute, hala nola Osakidetza, Itsasoko Gizarte Institutua, udalak, mutuak eta zentro horietako arduradun teknikoak.

Argitalpen honek serieen kapitulu bat ere badakar, 1985etik egin diren argitalpenen emaitza nagusiak biltzen dituena. Horren bidez, erabiltzaileak ikusi ahal izango du sektore horretako datu nagusiek nolako bila-kaera izan duten, denboraren ikuspegitik.

Erabiltzaileei gogorarazten diegu datuak HEDAPEN euskarri magnetikoan jasotzeko aukera ere badutela; datu-base horren bidez, datu horiek manipulatu egin ahal izango dituzue, tauletan eta taulen artean kalkuluak egiteko, grafikoak aurkezteko, eta taulak merkatuko beste programa batzuetara egokitutako formatuetera (ASCII, Excel, Lotus, Mapinfo, Dbase, etab.) bihurtzeko.

Osasun-sektoreko langileek eskaini diguten laguntza baliogarria ere eskertu nahi dugu, haien ahaleginak eta interesak egin baitute posible urteroko estatistika hau osatzea, zeina Ospitale-Estatistikaren gehigarria baita.

Amaitzeko, esan behar dugu jasotako iradokizun eta ohar teknikoak aurrerantzean ere jasotzen jarraitu nahiko genukeela, gure lana hobetzeko ezinbesteko laguntza baitira, lan hau erabiltzaileentzat gero eta erabilgarriagoa izan dadin.

Vitoria-Gasteiz, 1998ko martxoa

FRANCISCO J. LLERA RAMO  
Zuzendari Nagusia

## INDICE

|  | Pág./Orr. |
|--|-----------|
| <b>INTRODUCCION</b>  | IX        |
| <b>DEFINICIONES</b>  | XI        |
| <b>PRESENTACION DE RESULTADOS</b>  | XVII      |
| <b>AREAS SANITARIAS. MUNICIPIOS QUE<br/>COMPRENDEN</b>                                     | XXV       |
| <b>Capítulo 1: RECURSOS Y ACTIVIDAD<br/>ASISTENCIAL</b>                                    |           |
| 1.1 Centros por tipo de establecimiento,<br>según ámbitos territoriales.                   | 2         |
| 1.2 Personal por categoría, según sexo.  | 12        |
| 1.3 Personal por categoría, según dedi-<br>cación.   | 14        |
| 1.4 Personal por tipo de establecimien-<br>to.   | 16        |
| 1.5 Servicios complementarios y equi-<br>pamientos médicos.                                | 19        |
| 1.6 Consultas por especialidades, deter-<br>minaciones de laboratorio y radio-<br>grafías. | 20        |
| <b>Capítulo 2: ACTIVIDAD ECONOMICA</b>   |           |
| 2.1 Gasto por tipo de establecimiento.   | 25        |
| 2.2 Gasto por institución financiadora.  | 31        |
| 2.3 Gasto por tipo de establecimiento,<br>según institución financiadora.                  | 34        |

## AURKIBIDEA

|  |
|--|
| <b>SARRERA</b>   |
| <b>DEFINIZIOAK</b>   |
| <b>EMAITZEN AURKEZPENA</b>   |
| <b>OSASUN-BARRUTIAK. BARNE HARTZEN<br/>DITUZTEN UDALERRIAK</b>                                   |
| <b>1. Atalburua: BALIABIDEAK ETA OSASUN-<br/>-JARDUERAK</b>                                      |
| 1.1 Zentroak, osasun-etxeen motari ja-<br>rraiki, lurraldeen arabera.                            |
| 1.2 Langileak, kategoriari jarraiki, se-<br>xuaren arabera.                                      |
| 1.3 Langileak kategoriari jarraiki, dedi-<br>kazioaren arabera.                                  |
| 1.4 Langileak, osasun-etxeen moten<br>arabera.   |
| 1.5 Zerbitzu osagarriak eta ekipamendu<br>medikoak.  |
| 1.6 Kontsultak, espezialitateen, labora-<br>tegi-determinazioen eta erradiogra-<br>fien arabera. |
| <b>2. Atalburua: JARDUERA EKONOMIKOA</b>   |
| 2.1 Gastua, osasun-etxeen moten ara-<br>bera.  |
| 2.2 Gastua, erakunde finantzatzaileen<br>arabera.  |
| 2.3 Gastua, osasun-etxeen motari jarrai-<br>ki, erakunde finantzatzailearen ara-<br>bera.        |

|  | Pág./Orr.  |                                  |  |   |
|--|--|----------------------------------|--|---|
| <b>Capítulo 3: INDICADORES</b>   |  | <b>3. Atalburua: ADIERAZLEAK</b> |  |   |
| 3.1  | Indicadores de personal por tipo de establecimiento                                  | 40                               | 3.1  | Langile-adierazleak, osasun-etxeen moten arabera.   |
| 3.2  | Número de habitantes por tipo de profesional sanitario.                              | 44                               | 3.2  | Biztanle-kopurua, osasun-profesionalen moten arabera.                                       |
| 3.3  | Número de consultas año por especialista.  | 45                               | 3.3  | Urteko kontsulta-kopurua, espezialisten arabera.  |
| 3.4  | Número de consultas por 100 habitantes en cada especialidad.                         | 46                               | 3.4  | Kontsulta-kopurua 100 biztanleko, espezialisten arabera.                                    |
| 3.5  | Indicadores económicos.  | 47                               | 3.5  | Adierazle ekonomikoak.  |
| <b>Capítulo 4: SERIES</b>  |  | <b>4. Atalburua: SERIEAK</b>     |  |   |
| 4.1  | Centros por tipo de establecimiento.   | 51                               | 4.1  | Zentroak, osasun-etxeen moten arabera.  |
| 4.2  | Personal por categoría y sexo.   | 52                               | 4.2  | Langileak, kategoriari jarraiki, sexuaren arabera.  |
| 4.3  | Personal por tipo de establecimiento.  | 53                               | 4.3  | Langileak, osasun-etxeen moten arabera.   |
| 4.4  | Consultas por especialidades, determinaciones de laboratorio y radiografías (miles). | 55                               | 4.4  | Kontsultak, espezialitateen, laborategi-determinazioen eta erradiografien arabera (milaka). |
| 4.5  | Gastos por tipo de establecimiento (millones de ptas.).                              | 56                               | 4.5  | Gastua, osasun-etxeen moten arabera (milioika pta.).  |
| 4.6  | Gastos por institución financiadora (millones de ptas.).                             | 58                               | 4.6  | Gastua, erakunde finantzatzaileen arabera (milioika pta.).                                  |
| 4.7  | Indicadores de personal.   | 59                               | 4.7  | Langile-adierazleak.  |
| 4.8  | Número de habitantes por tipo de profesional sanitario.                              | 60                               | 4.8  | Biztanle-kopurua osasun-profesionalen moten arabera.  |
| 4.9  | Número de consultas/año, por especialista.   | 61                               | 4.9  | Urteko kontsulta-kopurua, espezialisten arabera.  |
| 4.10   | Número de consultas por 100 habitantes en cada especialidad.                         | 62                               | 4.10   | Kontsulta-kopurua 100 biztanleko, espezialisten arabera.                                    |
| 4.11   | Indicadores económicos.  | 63                               | 4.11   | Adierazle ekonomikoak.  |
| <b>ANEXO</b>   |  | <b>ERANSKINA</b>                 |  |   |
| Base de datos HEDAPEN para la difusión de la Estadística Extrahospitalaria Pública 1996. |  | 67                               | Ospitaleez kanpoko Estatistika Publikoa 1996 argitalpenaren zabalkunderako HEDAPEN datu-basea. |   |

## INTRODUCCION

El objetivo de esta publicación es reflejar la realidad en cifras de una parte importante del sector sanitario de nuestra Comunidad Autónoma, que comprende la atención primaria y especializada practicada en centros extrahospitalarios públicos.

La operación es de carácter censal y la información básica, común a todos los centros, ha sido facilitada por los propios centros y los servicios centrales, territoriales y comarcales de las Instituciones en aquellos aspectos de gestión centralizada. Para la recogida de información se ha contado con el trabajo de un equipo de agentes entrevistadores, que ha visitado cada centro y cada Institución, con el fin de facilitar la transcripción de los datos a los cuestionarios, así como su posterior depuración y validación.

La exposición de resultados mantiene, en términos generales, el esquema de anteriores ediciones en cuanto a las principales variables de clasificación de los datos de recursos, actividad asistencial y económica, como son el tipo de establecimiento, especialidades, ámbitos territoriales y mapa sanitario, instituciones financiadoras, etc.

En cuanto a los resultados incorporados a la serie 1985-1996, es preciso hacer las siguientes puntualizaciones:

- Se ha procedido a una reelaboración de los indicadores que precisan datos poblacionales para su obtención. Esta se ha realizado en base a una serie poblacional obtenida por el Área de Demografía de EUSTAT en base a los Censos 81 y 91 y Padrón 86, Movimiento Natural de Población y Movimientos Migratorios.
- Los datos sobre gasto de personal sustituto, que aparecían como anexo en las publicaciones anuales, se han incluido dentro del cómputo del gasto por entidad financiadora (tabla 4.6). En cuanto a su desagregación por tipo de establecimiento (tabla 4.5), se incluye únicamente en el total, y por lo tanto, dicho total no coincide con la suma de gastos de los distintos tipos de establecimiento.
- Por último señalar que se mantiene en la serie al In-salud como entidad financiadora hasta 1988, año en que se produjo la transferencia a Osakidetza.

## SARRERA

Argitalpen honen xedea gure Autonomi Elkarteko osasun-sektorearen atal nagusi baten errealitatea zenbakitan islatzea da, ospitaleez kanpoko zentro publikoetan egiten den lehen mailako eta zainketa espezializatua biltzen duen errealitatea islatzea, hain zuzen ere.

Lanak zentsu-izaera du eta oinarrizko informazioa, zentro guztietan berdina, zentroek beraiek, Erakundeetako zerbitzu zentralak, lurraldekoek eta eskualdekoek eman dute gestio zentralizatuari dagozkion alderdietan. Informazio-bilketa elkarrizketatzaile-talde batek burutu du, zentro eta Erakunde guztiak eta bakoitza bisitatuz, datu-transkripzioa galdetegietara erraztu asmoz, gero, datuak bahetik pasatuz eta onetsiz.

Emaitzek, orokorrean, aurreko ekimenetako eskema mantentzen dute, baliabideen, jarduera asistentzial eta ekonomikoen datuen sailkapenerako aldagai nagusiei dagokienez, hau da, establezimendu-mota, espezialitateak, lurralde-barruti eta osasun-mapa, instituzio finantzailak, etab.

1985-1996 serieari erantsitako emaitzei dagokienez, honako puntuak argitu behar dira:

- Bere lorpenerako biztanleria datuak eskatzen dituzten adierazleen berregiteari ekin zaio. Berau, EUSTATEko Demografía Arloak, 81 eta 91ko Zentsuan eta 86ko Erroldan, Biztanleriaren Bereizko Mugimendua eta Migrazio-Mugimenduetan oinarrituta burutu da.
- Urteroko argitalpenetan eranskin gisa agertzen ziren langilegoaren ordekotza-gastuei buruzko datuak, entitate finantziatzailearen gastu konputuaren barruan sartu dira (4.6 taula). Establezimendu motako ez-eransteari dagokionez (4.5 taula), guztizkoan bakarrik sartu dira, beraz, aipatu guztizko hori ez dator bat establezimendu-mota ezberdinen batuketarekin.
- Azkenik, 1988a arte, entitate finantziatzaile bezala In-salud mantendu zela esan behar da, urte horretan eman baitzen Osakidetzarako transferentzia.



## DEFINICIONES

Se detallan a continuación los conceptos básicos utilizados con el fin de facilitar la comprensión de las tablas de resultados.

### CENTROS EXTRAHOSPITALARIOS PUBLICOS

Se han incluido todos los centros en funcionamiento al 31-XII-96 así como aquellos centros desaparecidos a lo largo del año pero que permanecieron abiertos al menos seis meses.

La tipología de centros utilizada es la siguiente:

#### Ambulatorios

Centros donde se presta asistencia a beneficiarios de la Seguridad Social, de medicina general, pediatría-puericultura y de especialidades.

#### Consultorios

Centros donde se presta asistencia a beneficiarios de la Seguridad Social de medicina general y pediatría-puericultura cuando en la zona a la que extienden su acción asistencial se encuentra establecida dicha especialidad.

#### Centros de Salud

Centros que prestan atención sanitaria según lo expresado en el artículo 2.º del Real Decreto 137/84 de Estructuras Básicas de Salud del M.º de Sanidad y Consumo.

#### Servicios de Urgencias

Puntos de Atención Continuada (PAC) que prestan asistencia en horario de tarde-noche y festivos a los beneficiarios de la Seguridad Social.

#### Centros Periféricos

Centros que en las zonas rurales prestan asistencia de medicina general, complementada en su caso con la de matronas y A.T.S.

## DEFINIZIOAK

Jarraian estatistika hau lantzerakoan erabilitako oinarritzko kontzeptuen definizioak ageri dira, emaitzen taulak errazago uler daitezzen.

### OSPITALEEZ KANPOKO OSASUN-ZENTRO PUBLIKOAK

Estatistika hau egiteko 96-XII-31n funtzionamenduan zeuden zentro guztiak hartu dira kontuan, bai eta urtean zehar itxi zirenen artetik gutxienez sei hilabetez irekita egon zirenak ere.

Honako hau da erabilitako zentroyen sailkapena:

#### Anbulatorioak

Gizarte Segurantzako onuradunei medikuntza orokorreko, pediatria-puterikulturako eta espezialitateetako laguntza ematen dieten zentroak dira.

#### Kontsultategiak

Gizarte Segurantzako onuradunei medikuntza orokorreko eta pediatria-puterikulturako laguntza ematen dieten zentroak dira, espezialitate hori kontsultategiak diharduen zonan hala ezarrita baldin badago.

#### Osasun-zentroak

Osasun eta Kontsumo Ministerioak emandako Oinarritzko Osasun Egiturei buruzko 137/1984 Errege Dekretuaren 2. atalean adierazitakoaren arabera osasun-laguntzak eskaintzen dituzten zentroak dira.

#### Larrialdietarako zerbitzuak

Arreta Jarraituko Guneak (AJG) Gizarte Segurantzaren onuradunei laguntzak arratsalde-gaueko orduetan eta jaiegunetan ematen dizkieten zentroak.

#### Zentro Periferikoak

Landa-zonetan medikuntza orokorreko laguntza ematen duten zentroak dira. Zenbaitetan emaginak eta OLT ere izaten dira bertan.

### **Centros de Salud Mental**

Centros que prestan exclusivamente asistencia especializada de salud mental.

### **Centro Asistencial Mutuo**

Centros que prestan atención a los beneficiarios de las Mutuas Patronales de Accidentes de Trabajo, en materia de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, realizando además labores preventivas.

### **Cuarto de Socorro**

Centros que prestan atención de urgencias a cualquier persona.

### **Centros de Planificación Familiar**

Centros que prestan servicios asistenciales relacionados con la reproducción humana, concepción y contracepción.

### **Otros**

Se ha agrupado bajo este epígrafe, centros de difícil clasificación en otras tipologías, como Centros de Salud del Gobierno Vasco, Dispensario Ledo Artetxe, Dispensario de enfermedades de transmisión sexual.

## **PERSONAL**

Se incluye el personal efectivo a 31-XII-96 y no los puestos de trabajo que figuran en plantilla.

No se ha incluido:

- El personal en disfrute de excedencia.
- El personal adscrito a las direcciones provinciales del I.S.M., y Osakidetza en temas administrativos.
- Los inspectores médicos del I.S.M. y Osakidetza.
- El personal sustituto que haya desarrollado su actividad por un período inferior a nueve meses.

### **Dedicaciones**

Con carácter general tienen dedicación de menos de treinta horas semanales algunos médicos especialistas de Osakidetza. El personal que trabaja en más de un centro, se incluye en cada centro con dedicación inferior a 30 horas.

### **Total Personal**

Corresponde a la suma de médicos, otro personal sanitario y no sanitario.

## **ESPECIALIDADES MEDICAS**

Se clasifica a los médicos según las diferentes especialidades oficiales vigentes actualmente y reconocidas por Osakidetza y Colegio Oficial de Médicos.

### **Adimen-osasuneko zentroak**

Soil-soilik adimen-osasunaren inguruko laguntza espezializatua ematen duten zentroak dira.

### **Mutuetako laguntza-zentroak**

Lan Istripuetarako Mutua Patronalen onuradunei lan istripuak nahiz lanbide-gaixotasunak direla-eta laguntza ematen dieten zentroak dira, aurreneurriak hartze-ko ahalegina ere egiten dutela.

### **Sorospen-gelak**

Larrialdietan edozeini laguntza ematen dieten zentroak dira.

### **Famili plangintzako zentroak**

Giza ugalketarekin, sorkuntzarekin eta antisorkuntzarekin zerikusia duten laguntzak eskaintzen dituzten zentroak dira.

### **Bestelakoak**

Hemen sartzen dira besteen artean sailkatzen zailak diren zentroak, hala nola, Eusko Jaurlaritzaren Osasun Zentroak, Ledo-Artetxe Sorostegia eta sexu bidez hedatzen diren gaixotasunetarako sorostegiak.

## **LANGILEAK**

Sartzen dira 96-XII-31n benetan zeuden langileak, eta ez plantilan agertzen ziren lanpostuak.

Ez dira sartu:

- Eszedentzian zeuden langileak.
- IISren probintzi zuzendaritzei atxikitako langileak, eta Osakidetza administrazio gaitetan.
- IIS eta Osakidetzako ikuskatzaile medikoak.
- Bederatzi hilabete baino gutxiagoz lanean aritu ziren ordezkari langileak.

### **Dedikazioak**

Astean hogeitamar ordu baino gutxiagoko dedikazioa dute Osakidetzako mediku espezialista zenbaitek, orohar. Zentro batean baino gehiagotan lan egiten dutenek zentro bakoitzean sartzen dira 30 ordu baino gutxiagoko jardunari dagokion atalean.

### **Langileak guztira**

Medikuen, bestelako osasun-langileen eta gainerako langileen batura eginez lortzen da.

## **MEDIKUNTZA-ESPEZIALITATEAK**

Medikuak gaur egun indarrean dauden eta Osakidetzak nahiz Medikuen Elkargo Ofizialak onartuak dituzten espezialitate ofizialen arabera sailkatzen dira.

## Otros Médicos

Se agrupan M.I.R. en formación en centros extrahospitalarios y alergólogos.

## Otro Personal Sanitario

Se han agrupado farmacéuticos y veterinarios.

## CONSULTAS

Se considera consulta a cada uno de los contactos profesionales que todo usuario puede mantener de forma individual con cualquier responsable del equipo de atención extrahospitalaria.

### Total Consultas

Suma de las consultas efectuadas por los médicos generales, pediatras y especialistas. Bien sean domiciliarias o en los centros, nuevas o sucesivas.

No se han incluido las consultas efectuadas por otro personal sanitario, esto es A.T.S. de zona, matronas, fisioterapeutas y psicólogos.

Las determinaciones de laboratorio y radiografías no se incluyen como consultas.

## DETERMINACIONES DE LABORATORIO

Total de determinaciones efectuadas sobre el total de muestras extraídas a cada paciente.

## ESTUDIOS RADIOLOGICOS

Se recogen el total de estudios radiológicos realizados.

## SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Recoge el número de servicios de análisis clínicos, radiología, planificación familiar, toxicomanías y drogado dependencias, salud mental, urgencias y cirugía menor, independientemente de si están ubicados en centros monográficos o en centros polivalentes que realicen otras prestaciones.

Reúne la condición de servicio, aquel que cuente como mínimo con un médico responsable del mismo.

## EQUIPAMIENTO MEDICO

Ecocardiografía comprende también ecografía digestiva, ginecológica y obstétrica.

Electrocardiografía comprende monocanal y multicanales.

## Bestelako medikuak

Ospitaleez kanpoko zentroetan ikasten ari diren BAME-ak eta alergologoak sartzen dira hemen.

## Bestelako osasun-langileak

Botikariak eta albaitariak sartu dira hemen.

## KONTSULTAK

Zerbitzuaz balia daitezkeen guztiek ospitaleez kanpoko languntza-taldeko edozein arduradunekin indibidualki izan ditzaketen harremani deitzen zaie kontsulta.

### Kontsultak guztira

Mediku orokorrek, pediatrek eta espezialistek egindako kontsulta guztien batura eginez lortzen da. Kontsulta horiek etxean nahiz osasun-zentroetan egindakoak izan daitezke, berriak nahiz bata bestearen ondokoak direla.

Ez dira sartu bestelako osasun-langileek egindako kontsultak, hau da, zonako OLTak, emaginek, fisioterapeutek eta psikologoek egindakoak.

Laborategiko determinazioak eta erradiografiak ez dira kontsultatzat hartzen.

## LABORATEGIKO DETERMINAZIOAK

Gaixo bakoitzari erauzi edo ateratako lagin guztiez baliaturik egindako determinazioak.

## IKERKETA ERRADIOLOGIKOAK

Egindako ikerketa erradiologiko guztiak jasotzen dira.

## ZERBITZU OSAGARRIAK

Analisi kliniko, erradiologia, famili plangintza, toxikomania eta droga-menpetasuna, adimen-osasuna, larri-ladiak eta kirurgia txikiko zerbitzuen kopurua jasotzen dituzte. Ez da kontuan hartzen zentro monografikoetan ala bestelako laguntzak ematen dituzten zentro balioanitzetan egiten diren.

Zerbitzuak dira bertako arduradun gisa gutxienez mediku bat daukatenean.

## EKIPAMENDU MEDIKOA

Ekokardiografiak ondoko hauek ere hartzen ditu: liseri-ekografia, ginekologiakoa eta obstetrikiakoa.

Elektrokardiografiak kanalbakarra eta kanalanitzak hartzen ditu.

## DATOS ECONOMICOS

La distribución del gasto se ofrece en miles de pesetas y se refieren a los presupuestos liquidados al final del ejercicio 1996.

Los gastos se han adscrito a la Institución que los financia, independientemente de la titularidad de los locales o del tipo de usuario del servicio.

Al hablar de gasto total, se incluyen las inversiones.

### Gastos de Personal

Hacen referencia a las retribuciones brutas anuales percibidas por los trabajadores, incluyendo la cuota patronal a la Seguridad Social.

El gasto generado por las retribuciones correspondiente al personal sustituto del I.S.M. y Osakidetza se recoge en otros gastos de personal.

### Otros gastos corrientes

Comprende los conceptos correspondientes al Capítulo II de la clasificación económica de los presupuestos:

- Compra de fármacos o productos necesarios para su elaboración.
- Compra de material sanitario de consumo.
- Compra de instrumental y pequeño utillaje sanitario.
- Compra de ropa.
- Compra de materiales para consumo y reposición (combustible, reparaciones, pieza y aseo, material de oficina, etc.).
- Arrendamientos.
- Suministros (agua, electricidad, gas, etc.).
- Transportes, locomoción.
- Dietas.
- Comunicaciones.
- Publicidad, propaganda e imprenta.
- Publicaciones.

### Gastos de Inversiones

Comprende las inversiones realizadas durante el año en edificios, terrenos y equipo de larga duración. Se refieren al año en que la inversión se compromete aunque no se materialice el pago en ese mismo año.

## INSTITUCION FINANCIADORA

### I.S.M.

Instituto Social de la Marina: Entidad Gestora de la Seguridad Social para la gestión y administración, entre otros, de los servicios sanitarios del Régimen Especial de los Trabajadores del Mar.

## DATU EKONOMIKOAK

Gastuaren banaketa milaka pezetatan adierazten da eta 1996eko ekitaldiaren amaieran kitatutako aurrekontuei dagozkie.

Gastuak finantzatzen dituen Erakundeari atxiki zaizkie, lokalen titulartasuna edo zerbitzuaren erabiltzailearen mota dena dela.

Gutzizko gastua aipatzean, inbertsioak ere sartzen dira.

### Langileria-gastuak

Langileek urtean jasotako ordainsari gordinei dagozkie. Gizarte Segurantzarako kuota patronala ere sartu da.

IISko eta Osakidetzako ordezeko langileei dagozkien ordainsarietako sortutako gastua pertsonalaren bestelako gastuetan biltzen da.

### Bestelako gastu arruntak

Aurrekontuen sailkapen ekonomikoko II. kapituluari dagozkion kontzeptuak hartzen ditu:

- Botiken edo haiek egiteko beharrezko diren produktuen erosketa.
- Kontsumoko osasun-materialaren erosketa.
- Osasun-tresneriaren eta erreminta txikien erosketa.
- Arropa-erosketa.
- Kontsumorako eta berritu edo ordezkatzeko diren materialen erosketa (erregaia, piezak, konponketa-erako eta garbiketatarako materiala, bulegorako materiala, etab.).
- Alogerak.
- Hornidurak (ura, elektrizitatea, gasa, etab.).
- Garraioa, lokomozioa.
- Dietak.
- Komunikazioak.
- Publizitatea, propaganda eta inprimategia.
- Argitalpenak.

### Inbertsio-gastuak

Urtean zehar eraikin, lur eta iraupen luzeko ekipoen egindako inbertsioak hartzen ditu. Datuak inbertsioa konprometitzen den urteari dagozkie, nahiz eta ordainketa urte horretan bertan ez egin.

## ERAKUNDE FINANTZATZAILEA

### IIS

Itsasoko Institutu Soziala: besteak beste, Itsasoko Langileen Erregimen Bereziko osasun zerbitzuak kudeatzeko eta administratzeko entitate kudeatzaileada, Gizarte Segurantzaren baitakoa.

## **Osakidetza**

Organismo autónomo adscrito al Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco cuya finalidad es la gestión de los servicios sanitarios de carácter público y la programación y el control de los servicios de índole sanitario de la C.A. de Euskadi.

## **Mutuas Patronales**

Entidades privadas colaboradoras de la Seguridad Social en la gestión de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.

## **Ayuntamientos**

Corporaciones locales administradoras de centros municipales.

## **Otros**

Institución autonómica (Gobierno Vasco).

## **INDICADORES**

### **Indicadores de personal**

Relaciones entre diferentes estamentos y categorías profesionales existentes en los centros extrahospituarios públicos.

### **Habitantes por especialista**

Número de personas residentes en la C.A. de Euskadi por tipo de médico. Para la especialidad de pediatría se considera el conjunto de edades de 0-13 años (orden de 14 de nov. de 1988). Para toxicología el conjunto de mujeres de 15 a 49 años y para ginecología el total de mujeres.

### **Consultas año por médico**

Se facilita la media de consultas que realiza al año cada médico.

### **Consultas año por 100 habitantes en cada especialidad**

Número de consultas médicas realizadas por cada 100 habitantes en cada especialidad.

## **Osakidetza**

Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailari atxikitako erakunde autonomoa da, eta honako hau du helburu: osasun-zerbitzu publikoak kudeatzea eta Euskal AEko osasun-zerbitzuak programatu eta kontrolatzea.

## **Mutua patronalak**

Lan-istripuen eta lanbide-gaixotasunen kudeaketan Gizarte Segurantzarekin batera lan egiten duten entitate pribatuak dira.

## **Udalak**

Udal-zentroak administratzen dituzten udalbatzak.

## **Bestelakoak**

Erakunde autonomikoa (Eusko Jaurlaritza).

## **ADIERAZLEAK**

### **Langile-adierazleak**

Ospitaleez kanpoko osasun-etxe publikoetan dauden estamentu eta kategoría profesional desberdinen arteko erlazioak.

### **Biztanle-kopurua espezialistako**

Euskal AEn bizi direnen kopurua mediku-motako. Pediatriako espezialitaterako 0tik 13 urte bitarteko adin-multzoa hartzen da kontuan (1988ko azaroaren 14ko agindua). Tokologiarako 15etik 49 urte bitarterako emakumeen multzoa eta ginekologiarako emakume guztiena.

### **Urtean egindako kontsulta-kopurua, medikuko**

Mediku bakoitzak urtean egiten dituen kontsulten batezbestekoa adierazi da.

### **Urtean egindako kontsulta-kopurua, 100 biztanleko eta espezialitate bakoitzean.**

Urtean zehar espezialitate bakoitzean egindako kontsulta medikoen kopurua, 100 biztanleko.

## PRESENTACION DE RESULTADOS

### Introducción

Los 41.914 millones de ptas consumidos en el año 1996 por la actividad extrahospitalaria desarrollada en los centros públicos de la C.A. de Euskadi suponen un 0,88 % del PIB de dicho año, porcentaje similar al PIB que representaron los 39.712 millones de ptas consumidos en 1995, lo cual indica que el incremento del gasto se ha estabilizado.

Número índice del PIB y del Gasto Total  
(base 1985)

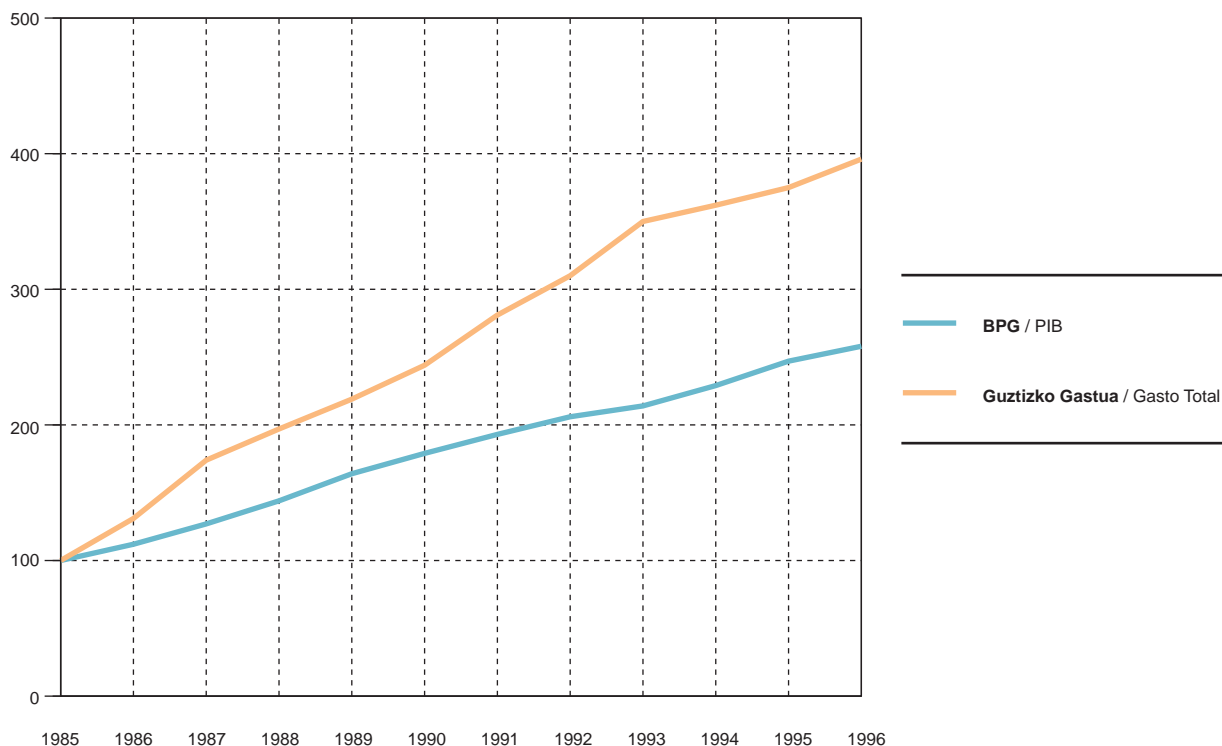
## EMAITZEN AURKEZPENA

### Sarrera

Euskal AEn, ospitaleez kanpoko jardueran 41.914 milioi pezeta gastatu ziren 1996an, hau da, urte horretako PB-Garen % 0,88. Aurreko urtean, 1995ean, 39.712 milioi pezeta gastatu ziren jarduera horretan; beraz, kopuruak ez dira asko aldatu aurreko urte horren aldean, eta gastuaren gehikuntza egonkortu egin da.

BPGaren zenbaki indizea eta guztizko gastua  
(oinarria=1985)

1.



En esta actividad trabajaron 6.525 personas que han dispensado casi doce millones de consultas, apoyadas por más de siete millones de determinaciones de laboratorio y más de setecientas mil radiografías.

En el periodo 1985-96, el sector extrahospitalario público ha registrado un incremento en el consumo de recursos económicos de un 296%, medido en ptas. corrientes. Este crecimiento supera al del conjunto de la economía medido en términos de PIB, que ha crecido en el mismo periodo un 179 %. Esto es, por cada peseta que ha crecido el conjunto de la economía, el sector extrahospitalario público ha crecido 1,65, en ptas. corrientes. Lo que significa que la C.A. de Euskadi, al menos en la última década, destina cada vez más recursos a la atención extrahospitalaria. Visto de otra manera, en el año 1985 los recursos consumidos en el sector extrahospitalario público representaban un 0,57% del PIB y en el año 1996 un 0,88%

En el mismo periodo también han crecido con más intensidad el consumo extrahospitalario público, que los gastos globales registrados en los centros hospitalarios públicos.

El mayor crecimiento se ha concentrado en los gastos de personal, 140,9% en ptas. constantes, que no está totalmente justificado por el incremento de personal que ha sido de un 11,6%. Por su parte los gastos de capital, las inversiones, han perdido terreno respecto al conjunto del gasto sectorial y a la evolución general de la economía.

En cuanto a la actividad en el citado periodo, el número de consultas ha aumentado ligeramente, 1,4%, mientras que ha disminuido en un 6 % el número de determinaciones de laboratorio. Y dado que el número de médicos en equivalencia a dedicación plena ha crecido un 7,5%, el número de consultas por médico/año ha disminuido un 10,4%. La disminución de las consultas en los centros extrahospitalarios se ha visto compensada por un incremento de las consultas externas hospitalarias. Por lo que el número total de consultas externas dispensadas ha permanecido prácticamente estable en los últimos once años. No ocurriendo lo mismo con el apoyo analítico a las mismas que se ha incrementado en un tercio.

Jarduera horretan, 6.525 pertsonak egin zuten lan, eta horiek ia hamabi milioi kontsulta atenditu zituzten; lan horretarako, zazpi milioi laborategi-determinazio eta zazpiehun mila erradiografia erabili zituzten.

1985-96 aldian, ospitaleez kanpoko sektore publikoak benetako gehikuntza izan zuen, diru-baliabideen kontsumoan (% 296 uneko pezetatan). Hazkunde hori ekonomia osoarena baino bi aldiz handiagoa izan zen, BP-Gari dagokionez, ekonomi jarduera % 179 hazi baitzen aldi horretan bertan: ekonomia osoa hazi zen pezeta bakoitzeko, ospitaleez kanpoko sektore publikoa 1,65 hazi zen, uneko pezetatan. Horrek esan nahi du Euskal AEk, azken hamarkadan behintzat, gero eta baliabide gehiago erabiltzen dituela ospitaleez kanpoko sektorea atenditzeko. Beste modu batean esanda, 1985ean ospitaleez kanpoko sektorean gastatutako baliabideek BP-Garen % 0,57 hartu zuten; 1996an, berriz, % 0,88.

Aldi horretan bertan, gehiago hazi zen ospitaleez kanpoko sektore publikoan egiten den gastua, ezen ez ospitale publikoetan izan diren guztizko gastuak.

Hazkunderik handiena langileri gastuetan bildu zen (% 140,9 pezeta finkoetan). Hazkunde hori, dena den, ez du erabat azaltzen langile-kopurua gehitu izanak, gehikuntza hori % 11,6koa izan baita. Kapital-gastuek eta inbertsioek, aldiz, behera egin zuten, sektoreko gastu osoarekin eta ekonomiaren bilakaera orokorrearekin alderatuz gero.

Aldi horretako jarduerari dagokionez, honako datu hauek aipatu behar dira: kontsulten kopurua zertxobait igo zen (% 1,4); laborategi-determinazioen kopurua, berriz, jaitsi (% 6). Kontuan izanik dedikazio osoko baliokidetzan diharduten medikuen kopurua % 7,5 hazi zela, medikuko kontsulta kopurua zertxobait jaitsi zen urte horretan (% 10,4). Ospitaleez kanpoko zentroetako kontsultak jaitsi egin ziren; ospitaleetako kanpo-kontsultak, aldiz, gehitu. Beraz, kanpo-kontsulten guztizko kopurua ia ez da aldatu azkeneko hamaika urteotan. Ez da gauza bera gertatu kontsulta horietarako laguntza analitikoaren kopuruarekin; izan ere, laguntza horiek ia heren bat handitu dira.

**Ospitaleez kanpoko sektoreari buruzko aldagai nagusien bilakaera**  
Evolución de las principales variables extrahospitalarias

|  | 1987      | 1995      | 1996      | Aldakuntza (96/87)<br>Variación (96/87) | Aldakuntza (96/95)<br>Variación (96/95) |
|--|-----------|-----------|-----------|---|---|
| <b>Guztizko gastua</b><br>(milioi pezeta arruntetan)<br>Gasto Total (mill.ptas corrientes) | 18.407    | 39.712    | 41.914    | 127,7                                   | 5,5                                     |
| <b>Gastu arruntak</b><br>Gastos Corrientes   | 17.796    | 38.575    | 41.013    | 130,5                                   | 6,3                                     |
| <b>Ordainsariak</b><br>Retribuciones   | 15.773    | 33.859    | 36.471    | 131,2                                   | 7,7                                     |
| <b>Bestelakoak</b><br>Otros Corrientes   | 2.023     | 4.717     | 4.542     | 124,5                                   | -3,7                                    |
| <b>Kapital-gastuak</b><br>De Capital   | 612       | 1.136     | 901       | 47,2                                    | -20,7                                   |
| <b>Biztanleko konstua</b><br>Coste por Habitante   | 8.636     | 19.032    | 19.978    | 131,3                                   | 5,0                                     |
| <b>Kontsultako kostua (*)</b><br>Coste por Consulta (*)                                    | 1.444     | 3.368     | 3.553     | 146,1                                   | 5,5                                     |
| <b>ASISTENTZI JARDUERA</b><br>ACTIVIDAD ASISTENCIAL  |           |           |           |   |   |
| <b>Kontsulta-kopurua (milatan)</b><br>Nº de Consultas (miles)                              | 12.750    | 11.790    | 11.797    | -7,5                                    | 0,1                                     |
| <b>Determinazio-kopurua (milatan)</b><br>Nº de Determinaciones (miles)                     | 7.222     | 9.594     | 7.352     | 1,8                                     | -23,4                                   |
| <b>Erradiografia-kopurua (milatan)</b><br>Nº de Radiografías (miles)                       | 840       | 776       | 746       | -11,2                                   | -3,9                                    |
| <b>Mediku-kontsultak</b><br>Consultas por Médico   | 5.416     | 4.756     | 4.730     | -12,7                                   | -0,5                                    |
| <b>Langileak (DOB) Guztira</b><br>Personal (E.D.P.) Total                                  | 5.623     | 6.006     | 5.921     | 5,3                                     | -1,4                                    |
| <b>Medikuak</b><br>Médicos   | 2.043     | 2.093     | 2.089     | 2,3                                     | -0,2                                    |
| <b>BPG (milioi pezeta konstantetan)</b><br>PIB (Mill. ptas corrientes)                     | 2.361.396 | 4.590.699 | 4.785.201 | 102,6                                   | 4,2                                     |

Oharra: biztanleei buruzko adierazleak EUSTATEko Demografi Arloak osatutako serie batean oinarrituz kalkulatu ditugu.  
Nota: Los indicadores sobre habitante están calculados a partir de una serie elaborada por el área Demográfica del EUSTAT.  
(\*) Kontsultei buruzko adierazleek ez dituzte hartzen laborategi-determinazioak eta erradiografiak.  
(\*) Los indicadores sobre consultas no incluyen determinaciones de laboratorio ni radiografías.

### 1. Centros

La red extrahospitalaria pública de la Comunidad Autónoma de Euskadi está configurada por 444 centros que se distribuyen territorialmente en 80, 18% en Alava, 138 en Gipuzkoa, 31% y 226 en Bizkaia, 51%. La tipología de centros es amplia, pero cabe destacar por el volumen de empleo y por su actividad los 27 Ambulatorios, 98 Centros de Salud, 41 Consultorios, y 38 Servicios de Urgencia. A éstos se añaden otros establecimientos de carácter más específico como los 31 Centros de Planificación Familiar y 47 de Salud Mental, y finalmente 119 Centros Periféricos, y 39 Centros Asis-

### 1. Zentroak

Euskal Autonomia Erkidegoko ospitaleez kanpoko sare publikoa 444 zentrok osatzen dute, eta lurraldez lurralde honela banatzen dira: 80, Araban (% 18); 138, Gipuzkoan (% 31); eta 226, Bizkaian (% 51). Zentro horien tipologia oso zabala da, baina duten enplegu-bolumena eta jarduera dela-eta, honako hauek aipatu behar dira: 27 ambulategi, 98 osasun-zentro, 41 kontsultategi, eta 38 larrialdietarako zerbitzu. Horiei guztiei izaera bereziagoko beste zentro batzuk gehitu behar zaizkie, hala nola: plangintza familiarreko 31 zentro eta osasun mentaleko 47 zentro, bai eta 119 mediku-etxe eta mu-



tenciales Mutuales, uno menos que en 1995 por cierre de un centro en Bizkaia.

En cuanto a la evolución del número de centros entre 1985 y 1996 cabe señalar la transformación de Consultorios en Centros de Salud, con ampliación de los servicios, así como la jerarquización de los médicos. Esto hace que aumente el número de Centros de Salud en detrimento de los Consultorios.

Por otro lado, los Centros de Planificación Familiar han aumentado, 17 en 1985 frente a los 31 actuales, los Cuartos de Socorro han ido disminuyendo paulatinamente hasta mantenerse en los 2 actuales y los Centros Municipales de salud han desaparecido de la red extrahospitalaria.

## 2. Personal

En la asistencia extrahospitalaria pública trabajan un total de 6.525 personas, de las que el 92,5% lo hace en centros de Osakidetza, y el resto en centros dependientes del I.S.M., Ayuntamientos y Mutuas. Respecto a 1985 el sector registra un incremento de personal del 13%. Aunque la evolución global ha sido creciente hasta 1992, y a partir de ese año decreciente.

En cuanto a la distribución por sexo se salda a favor de las mujeres. Las mujeres paulatinamente han ido incrementando su presencia en el sector pasando de un 50,7% en 1985 a un 60,4% actualmente.

Los centros que absorben los mayores porcentajes del empleo son los Ambulatorios (31,7%), Centros de Salud (33,1%), Servicios de Urgencia (9,1%), Consultorios (7,9%), y Centros de Salud Mental (6,6%). El resto de centros acumulan porcentajes menores al 5% del total de trabajadores.

Funcionalmente el 79,9% del personal es sanitario y el restante 20,1% no sanitario, observándose una evolución creciente de este último, 17,1% en 1985, debido al aumento del personal de administración con la implantación de los sistemas de información, cita previa, tarjetas de identificación sanitaria, etc.

El personal sanitario se distribuye en 2.564 médicos, (49,2%), 2.105 A.T.S. y personal de enfermería (40,4%) y un 10,4% de auxiliares y resto de sanitarios. Esta distribución registra una pequeña subida de la proporción del personal de enfermería y la consiguiente disminución del porcentaje de médicos respecto a 1985.

El personal médico se compone de un 38,5% de especialistas, un 11,4% de pediatras y un 50,1% de médicos generales, con un ligero descenso del peso relativo del grupo de especialistas frente al aumento del porcentaje de médicos generales en comparación a la situación de 1985.

## 3. Gasto y Financiación

El gasto total en la red extrahospitalaria pública durante 1996 ascendió a 41.914 millones de ptas., de los cuales, 41.013 millones corresponden a gastos corrientes

tuetako 39 asistentzi zentro ere (1995ean baino bat gutxiago, Bizkaian zentro bat itxi delako).

Zentroen kopuruak 1985 eta 1996 urteen artean izan zuen bilakaera aztertuz, ikusten dugu kontsultategi asko osasun-zentro bihurtu zirela, eta zerbitzuak eta medikuen mailak gehitu egin zirela. Horren eraginez, gora egin zuen osasun-zentroen kopuruak; kontsultategiak, aldiz, behera.

Bestalde, plangintza familiarreko zentroen kopuruak ere gora egin du: gaur egun, 31 ditugu; 1985ean, berriz, 17 baino ez zeuden. Gero eta sorospen-etxe gutxiago dago (orain 2 daude), eta udalen osasun-zentroak ospitaleez kanpoko saretik kanpo geratu dira.

## 2. Langileak

Ospitaleez kanpoko asistentzia publikoan 6.525 pertsonak egiten dute lan: horietatik, % 92,5ek Osakidetza zentroetan; eta, gainerakoek, IGIren, udalen eta mutuen mende dauden zentroetan. 1985ekin alderatuz, sektore honetako langile-kopuruak % 13ko gehikuntza izan du. Hala ere, bilakaera orokorrak goranzko joera izan zuen 1992 arte; harez gero, aldiz, beherazkoa.

Sexuen arteko banaketari dagokionez, langile gehienak emakumezkoak dira, eta gero eta gehiago gainera: 1985ean, emakumezkoen portentaia % 50,7koa zen; gaur egun, berriz, % 60,4koa.

Enplegu-portzentaiarik altuenak honako zentro hauek biltzen dituzte: ambulategiek (% 31,7), osasun-zentroek (% 33,1), larrialdietarako zerbitzuek (% 9,1), kontsultategiek (% 7,9) eta osasun mentaleko zentroek (% 6,6). Gainerako zentroek guztizko langile-kopuruaren % 5en azpitiko portzentaia dituzte.

Funtzionaltasunari begira, langileen % 79,9 osasun arlokoa da, eta gainontzeko % 20,1 osasun arloaz kanpoko; azken talde horrek goranzko joera izan du: % 17,1 1985ean. Izan ere, administrazioko langileak igo egin dira, informazio-sistema ezarri zenez geroztik (aldeaz aurretiko zita, osasun-identifikazioko txartela, etab.).

Osasun arloko langileak honela banatu ziren: 2.564 mediku (% 49,2), 2.105 OTL eta erizaintzako langile (% 40,4), eta klinika-laguntzaileak eta osasun arloko beste langileak (% 10,4). Banaketa horretan ikusten da erizaintzako langileen proportzioaren gorakada txikia izan dela; era berean, 1985ekin alderatuz, medikuen portzentaia ere behera egin du.

Medikuak, bestalde, honela banatu ziren: % 38,5, espezialistak; % 11,4, pediatriak, eta % 50,1, medikuntza orokorrekoak. Ikus daitekeenez, 1985eko egoeraren aldean, espezialisten multzoaren pisu erlatiboa zertxobait jaitsi da; mediku orokorren portzentaia, berriz, igo egin da.

## 3. Gastua eta finantzaketa

Ospitaleez kanpoko sare publikoaren guztizko gastua 41.914 milioi pezetakoa igo zen 1996an: 40.013 milioi gastu arruntei dagozkie, eta gainontzeko % 2,1, inber-

y el restante 2,1% a inversión. A su vez, el 87,8% del gasto corriente se destina a gastos de personal.

Atendiendo a la financiación de los recursos empleados, el 93,3% corresponde a Osakidetza, 4,8% a Mutuas, y el resto al I.S.M., Ayuntamientos y Dpto. de Sanidad del Gobierno Vasco.

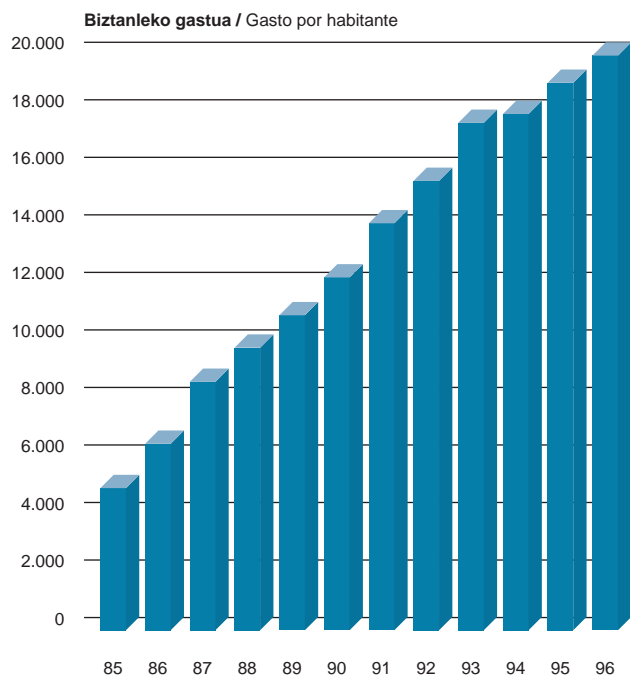
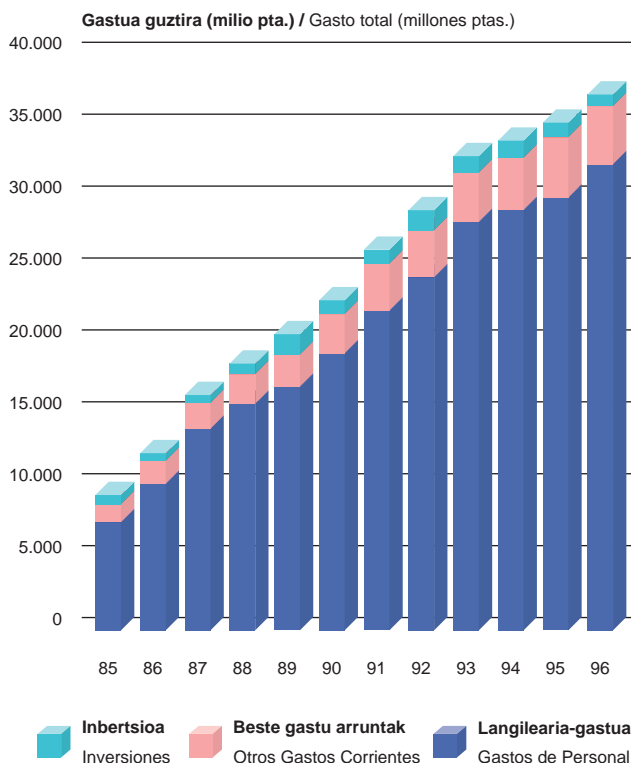
tsioari. Era berean, gastu arruntaren % 87,8 langileri gastuetara bideratu zen.

Erabilitako baliabideen finantzaketari dagokionez, % 93,3 Osakidetzari dagokio, % 4,8 zenbait mutuari, eta gainontzekoa, IGIri, udalei eta Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailari

Gasto total y gasto por habitante 1985-1996

2.

Gastua guztira eta biztanleko gastua 1985-1996



Las cifras de gasto total y gasto por habitante entre 1985 y 1996 casi se han cuadruplicado (x 3,9) en términos corrientes y duplicado (x 2,21) en ptas. Constantes. Este notable crecimiento refleja, además del encarecimiento de los costes de personal y generales en el período 85-96, el incremento neto registrado en el número de centros de la red, y el proceso de sustitución experimentado en el periodo, de centros de menor volumen, Consultorios, por otros de mayor utilización de recursos como los Centros de Salud. Además es destacable el hecho de que el incremento de plantilla, 13%, se ha producido mediante la incorporación de personal a dedicación plena, mientras el de dedicación parcial ha tenido un incremento ligeramente menor en el período 1985-96.

1985 eta 1996 urteen artean, guztizko gastua eta biztanleko gastua lau aldiz (x 3,9) gehitu dira kopuru arruntetan, eta bi aldiz, pezeta finkoetan (x 2,21). Hazkunde aipagarri horrek esan nahi du 85-96 aldian, langileri kostuak eta gastu orokorrak garestitu egin direla; gainera, sare horretako zentro-kopurua gehitu egin da, eta kontsultategien ordez, gero eta osasun-zentro gehiago jarri dira, hau da, tamaina txikiko zentroy ordez, baliabide gehiago erabiltzen duten beste batzuk jarri dira. Gainera, azpimarratzekoa da langile-kopuruaren hazkundera (% 13), batez ere, dedikazio osoko langileak sartzearen bidez gertatu dela; egun-zatiko dedikazioa dutenen kopurua, berriz, zertxobait gehitu da 1985-96 aldian.

#### 4. Actividad Asistencial. Indicadores

El número total de consultas atendidas en 1996 fue de 11,8 millones, de las cuales un 68,6% correspondieron a medicina general, un 11,5% a pediatría, un 3,6% a traumatología, 2,1% a oftalmología y 2,1% a ginecología. El resto de especialidades registró porcentajes inferiores al 2% sobre el total de consultas.

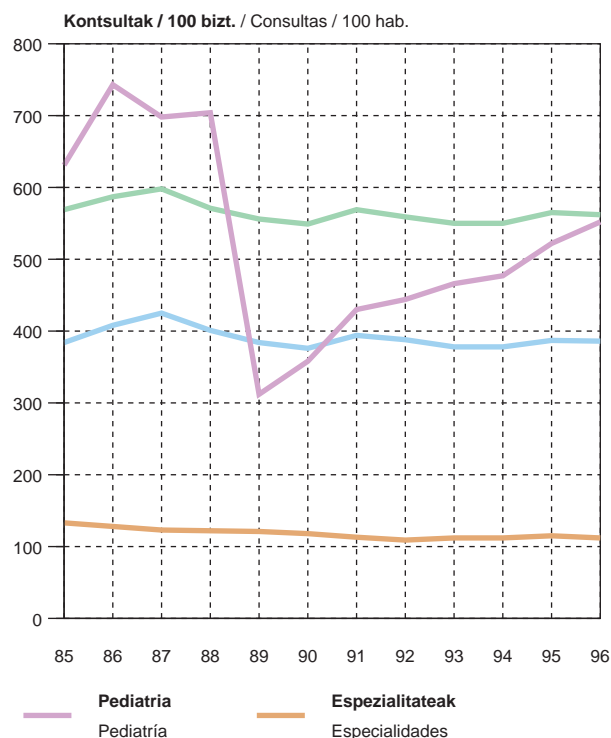
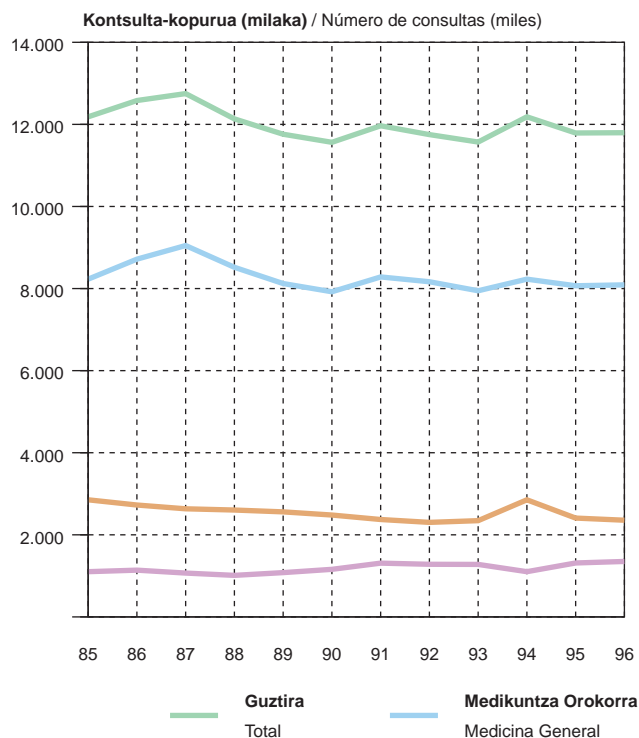
#### 4. Asistentzi jarduera. Adierazleak

1996an, atenditutako kontsulta-kopurua 11,8 milioikoa izan zen: horietatik, % 68,6 medikuntza orokorrekoak, % 11,5 pediatriakoak, % 3,6 traumatologiakoak, % 2,1 oftalmologiakoak eta % 2,1 ginekologiakoak. Gainerako espezialitateak kontsulteren guztizko kopuruaren % 2ren azpitik geratu ziren.

Número de consultas y consultas por 100 habitantes 1985-1996

3.

Kontsultak eta 100 biztanleko kontsulta-kopurua 1985-1996



La evolución entre 1985 y 1996 del total de consultas muestra un ligero incremento hasta 1987, año que señala el máximo de la serie con 12,7 millones de consultas y un posterior descenso hasta 1989. A partir de este año las cifras se mantienen en torno a un valor medio de 11,7 millones anuales. Comparando estos datos con la cifra de consultas externas obtenida de las Estadísticas Hospitalarias se observa una desviación de esas consultas hacia los hospitales. Las consultas en medicina general siguen la misma tendencia, estabilizándose a partir de 1989 alrededor de un valor medio anual de 8 millones.

Las consultas en pediatría registraron una evolución ligeramente descendente entre 1985 y 1988. A partir de 1989 el conjunto de población atendida en pediatría

Kontsulta-kopuruak 1985 eta 1996 urteen artean izan zuen bilakaera aztertzen badugu, ikusiko dugu kopuru horrek hazkunde txikia izan zuela 1987 urtea arte; harez gero, jaitsiera hasi zen, 1989 urtea arte. Urte horretatik aurrera, ez da aldaketa handirik izan, eta batez besteko balioa urteko 11,7 milioi ingurukoa izan da. Datu horiek Ospitale-Estatistikan lorturiko kanpo-kontsulterei buruzko zifrekin alderatzen baditugu, ikusiko dugu kontsulta horiek ospitaleetara bideratu direla. Medikuntza orokorreko kontsulterek joera berbera izan dute, eta 1989tik aurrera urteko 8 milioi inguruan finkatuz joan dira.

Pediatrian, kontsulterek beheranzko joera izan zuten 1985 eta 1988 urteen artean. 1989tik aurrera, pediatrian atenditutako biztanle-taldea 14 urte arte zabaldu

se amplía hasta los menores de 14 años y el número de consultas experimenta un crecimiento hasta los 1,3 millones en 1996.

Respecto al resto de especialidades el número de consultas ha ido decreciendo desde 2,8 millones en 1985 a 2,4 millones en 1996, manteniéndose similar al año anterior.

El número de consultas por habitante en 1996 fue de 5,7, mostrando la serie 1985-1996 un máximo de 6 consultas por habitante en 1987 y un mínimo en 1990 de 5,5. En medicina general se producen 3,9 consultas anuales por habitante y el grupo poblacional de 0 a 13 años acudió 5,5 veces como media al pediatra en 1996.

zen, eta 1996an, kontsulta-kopurua 1,3 milioiraino hazi zen.

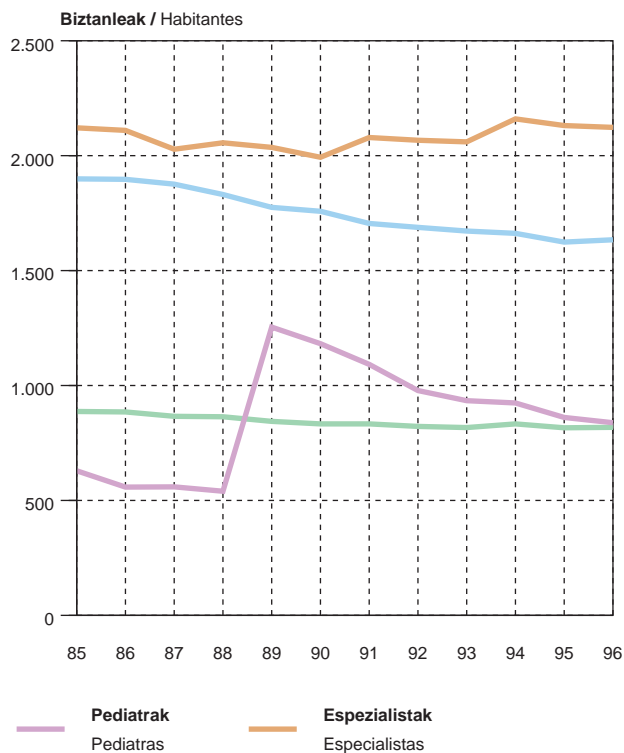
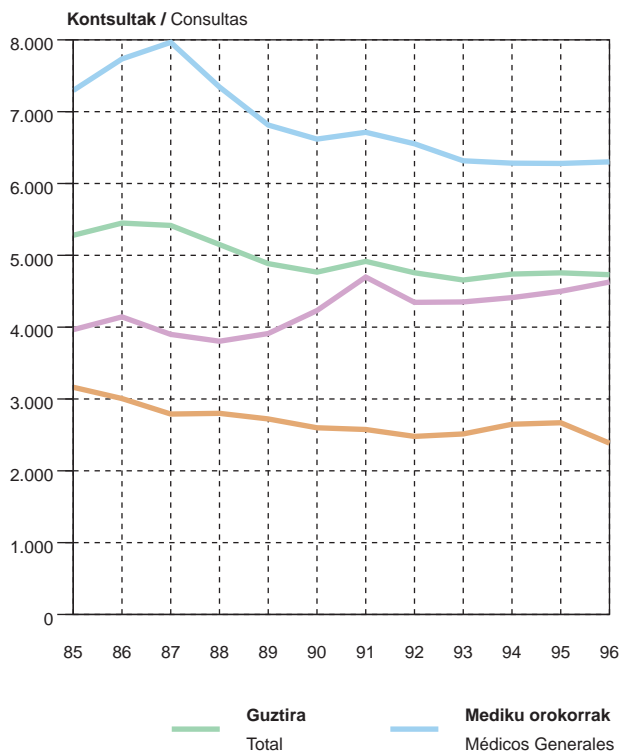
Gainontzeko espezialitatei dagokienez, kontsulta-kopurua jaitsiz joan zen: 1985eko 2,8 milioitik 1996ko 2,4 milioira.

1996an, biztanleko kontsulta-kopurua 5,7koa izan zen: 1985-1996 aldiko seriearen maximoa 1987an gertatu zen (biztanleko 6 kontsulta); minimoa, berriz, 1990ean (5,5). Medikuntza orokorrean, urteko eta biztanleko 3,9 kontsulta izan dira; 1996an, 0tik 13ra arteko biztanle-taldekoak, batez beste, 5,5 aldiz joan ziren pediatarren-gana.

Número de consultas y habitantes por tipo de profesional sanitario 1985-1996

#### 4.

#### Osasun-profesional bakoitzeko kontsulta eta biztanle-kopurua 1985-1996



El número de consultas atendidas por facultativo en 1996 fue de 4.730, cifra que se viene manteniendo en un nivel similar desde 1989. Cada médico general atendió como media 6.301 consultas en 1996, cada pediatra 4.628 y el resto de especialistas 2.383.

En la atención extrahospitalaria pública trabaja un médico por cada 818 habitantes, un pediatra por cada 838 niños/as y un médico general por cada 1.624 habitan-

1996an, mediku bakoitzak atenditutako kontsulta-kopurua 4.730koa izan zen: 1989tik aurrera, antzeko mailari eutsi zion zifra horrek. Mediku orokor bakoitzak, 1995ean, batez beste 6.301 kontsulta atenditu zituen; pediatra bakoitzak, 4.628; eta gainontzekoek, 2.383.

Ospitaleez kanpoko atentzio-sektore publikoan, 818 biztanleko mediku batek dihardu lanean; 838 umeko, pediatra batek; eta 1.624 biztanleko, mediku orokor ba-

tes. La evolución en el período 1985-1996 ha sido descendente para las categorías de facultativos en medicina general, dermatología, rehabilitación y psiquiatría. Para el resto de facultativos la evolución es ascendente.

En pediatría, a pesar de disminuir el número de niños por pediatra, aumentan las consultas por niño y las consultas por pediatra en los últimos años.

tek. Bilakaerak beheranzko joera izan zuen 1985-1996 aldian, kategoria hauetan: medikuntza orokorrean, dermatologian, errehabilitazioan eta psikiatريان. Gainerako mediku-taldeek goranzko joera izan zuten.

Pediatrian, azken urteotan, pediatriko haur-kopurua jaitsi egin da; hurreko kontsultak eta pediatriko kontsultak, aldiz, igo.