

## EL GASTO EN INVERSIÓN EN ATENCIÓN ESPECIALIZADA AUMENTA EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE PAÍS VASCO EN UN 43% EN 2018

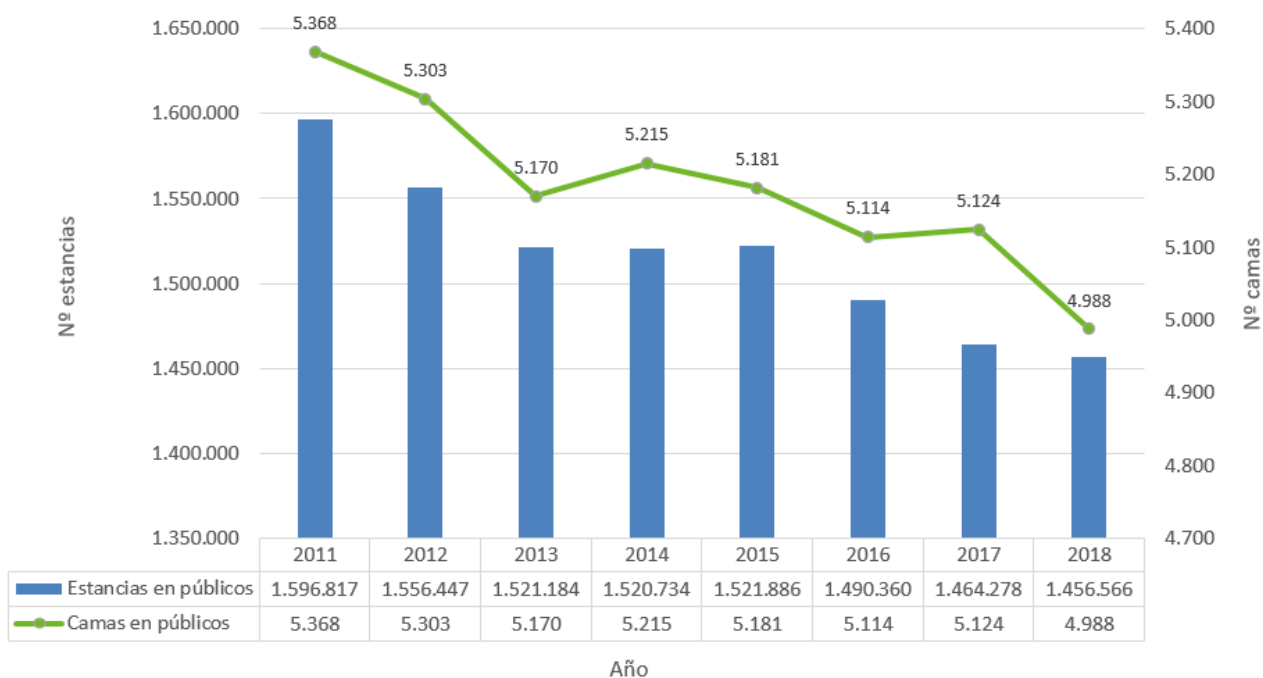
### *El número de camas ha descendido en la CAPV en un 2,2% en el año 2018*

Según los datos de la Estadística de Atención Especializada del año 2018, la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV) contaba con una red de 39 hospitales (16 públicos y 23 privados) dotados con un total de 7.010 camas. El 71% de ellas pertenecían al sector público, manifestando su elevada participación dentro de la asistencia hospitalaria. Por tipo de hospital, el 73% de las camas correspondían a hospitales de agudos, el 7% a los de media y larga estancia, y el 20% a los psiquiátricos.

Todo ello se traduce en una dotación de 3,2 camas por cada 1.000 habitantes (CAPV), mientras que en el conjunto del Estado Español fue de 2,98 camas en el año 2018.

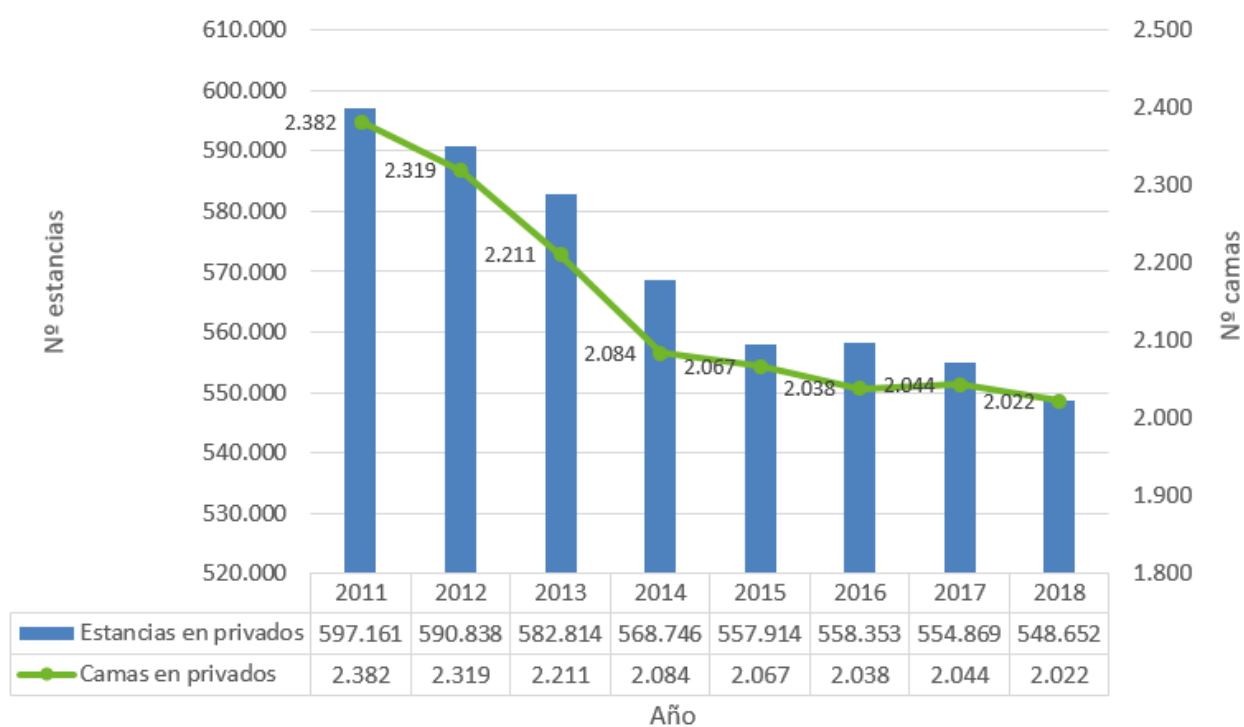
En la siguiente figura se muestra la evolución en la serie 2011- 2018 del número de camas y estancias por año en los hospitales públicos. Se puede apreciar que tanto el número de estancias como de camas se ha reducido, en el caso de las estancias en casi un 9% y en el caso de las camas la disminución es del 7%.

Evolución del número de camas y estancias por año en los hospitales públicos de la CAPV



En los casos de los hospitales de titularidad privada, en la evolución de la serie se aprecia una disminución más pronunciada llegando al 15% menos del número de camas en el 2018 con respecto al 2011. En cuanto a las estancias esta disminución es del 8%.

Evolución del número de camas y estancias por año en los hospitales privados de la CAPV



**El índice de rotación (paciente/cama) ha aumentado en un 2,2% durante el año 2018 en la CAPV.**

Para valorar la evolución de la actividad y funcionamiento hospitalario es de gran interés utilizar indicadores sanitarios que asocian tiempo, volumen y recursos (altas, estancias y camas en funcionamiento). El índice de rotación refleja el número de pacientes que en un año pasan por cada cama en funcionamiento.

Si se tiene en cuenta el periodo de estancia media en el último año (2018) de los hospitales públicos y privados, esta es de 5,5 y 8,1 días respectivamente. Por consiguiente, calculando el número de días de media en los que una cama está ocupada por un paciente dependiendo de la titularidad del centro, obtenemos que una cama de un centro público está 292 días al año ocupada de media, mientras que en el caso de los hospitales de titularidad privada serían 270 días de ocupación de media en el último año estudiado.

En la siguiente figura se puede observar la evolución del índice de rotación tanto en centros públicos como privados en el periodo 2011-2018. En los hospitales públicos se aprecia un leve aumento de este índice. Por el contrario, en los hospitales privados ha habido una pequeña disminución durante los dos últimos años estudiados.

Evolución del índice de rotación por titularidad

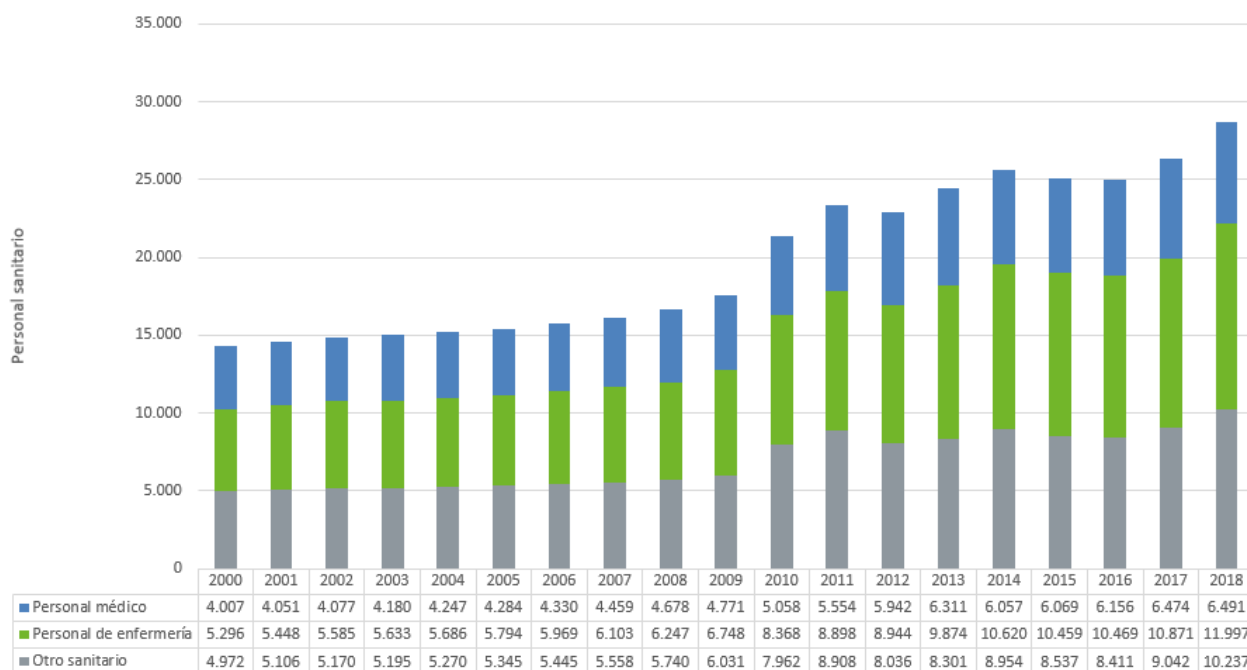


### El número de personal sanitario ha aumentado en la CAPV en un 8,9% en el año 2018

Desglosando los datos, el número de personal médico ha aumentado un 0,3%, el personal de enfermería un 10,4 % y el incremento de otro personal sanitario ha sido del 13,2%.

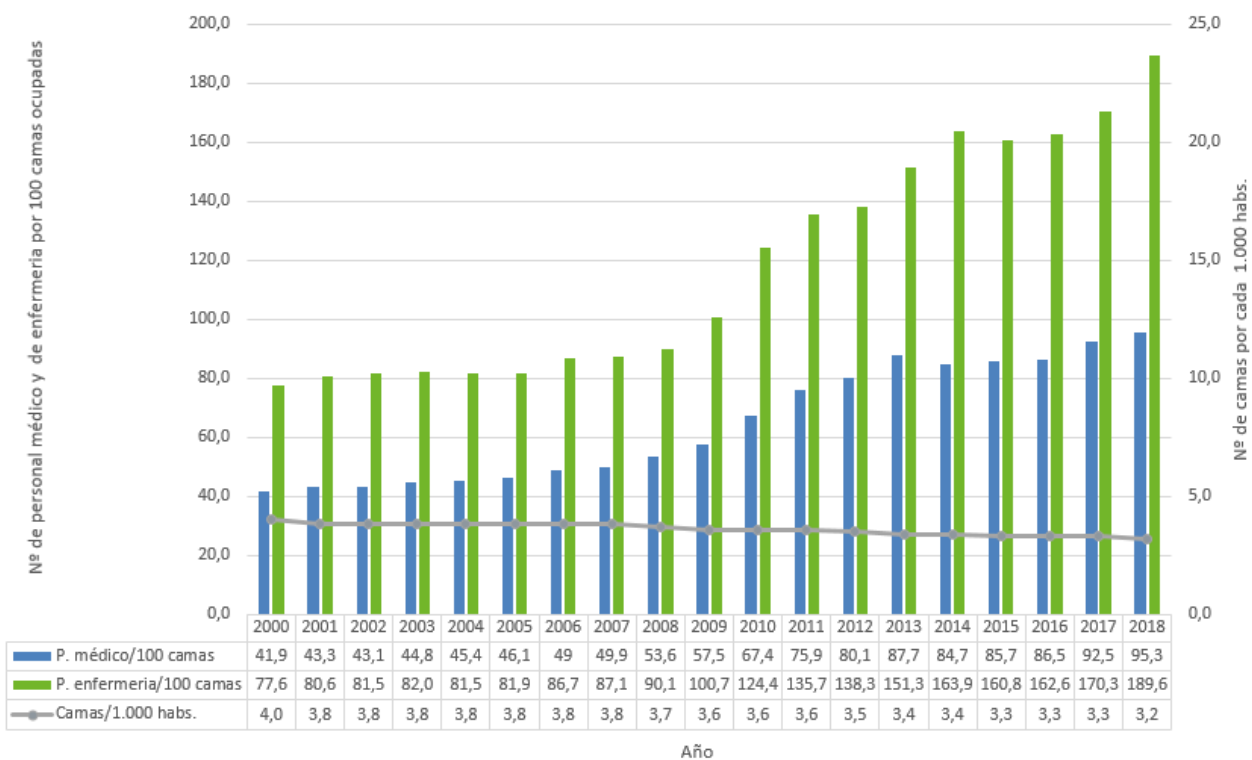
La evolución durante el periodo 2000 – 2018 del personal sanitario, que incluye el personal médico, personal de enfermería y otro sanitario muestra un aumento, duplicándose en los últimos 19 años.

Evolución de la distribución del personal sanitario en la CAPV



En la siguiente figura se aprecia un incremento tanto en el número de personal médico como de enfermería con respecto al número de camas ocupadas en el periodo 2000 -2018.

Evolución de los indicadores de estructura en la CAPV



## ***Las consultas externas atendidas dentro de los hospitales públicos de agudos aumentaron un 4,2% en el año 2018***

Las consultas externas intrahospitalarias en los hospitales de agudos se sumaron a las áreas de mayor crecimiento de la actividad asistencial. Se registraron un total de 3.343.179 millones de consultas en dichos hospitales en el 2018. El mayor incremento en el número de consultas externas intrahospitalarias se produjo en Bizkaia con un 4,5% más que el año anterior, seguido de Álava con un aumento del 4,3%. En el ámbito privado también aumentaron levemente dichas consultas, en este caso hubo un total de 547.655, un 0,3% más que en el año 2017.

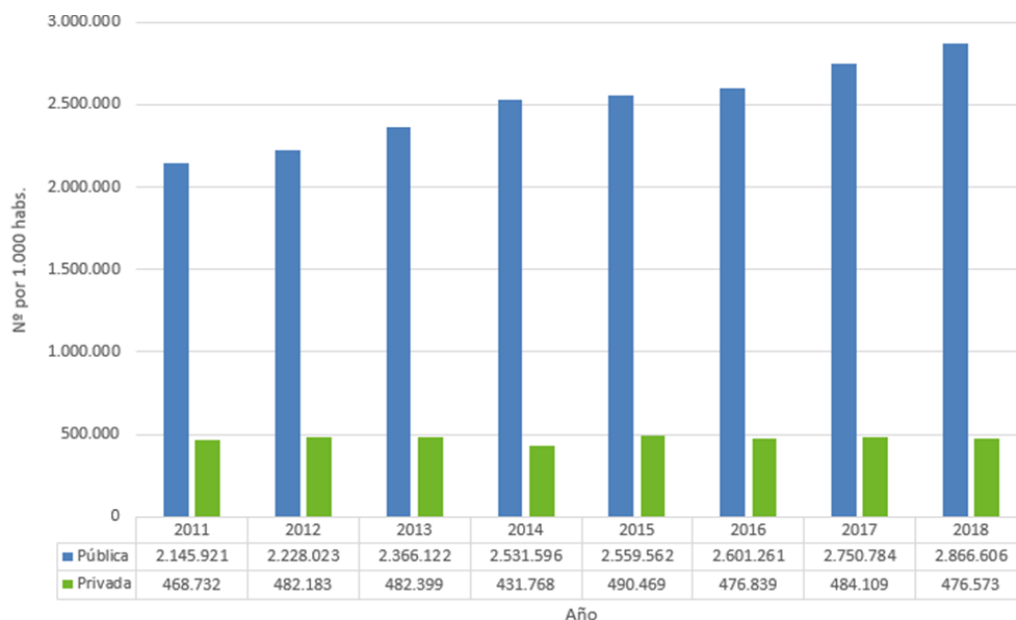
Los ingresos hospitalarios descendieron en el año 2018 en un 0,9% con respecto al 2017, siendo en Álava donde más bajaron (7,7%). Teniendo en cuenta la titularidad del centro podemos decir, que en los hospitales públicos los ingresos aumentaron levemente (1,1%) mientras que en los hospitales de titularidad privada dichos ingresos disminuyeron en un 8,5%. Teniendo en cuenta el tipo de hospital cabe destacar el aumento de ingresos en los hospitales de media y larga estancia (3,2%) con respecto al año 2017.

Las estancias hospitalarias en 2018 fueron de 2.005.218, un 0,7% menor que en 2017. El 72,6% de las estancias se produjeron en los hospitales públicos. La estancia media en los hospitales públicos de agudos fue de 4,5 días, mientras que en los hospitales privados de agudos fue de 2,9 días. Respecto a 2017, la estancia media disminuyó en un 1,8% en los públicos y aumentó en un 3,8% en los privados.

Los servicios de urgencias en 2018 tuvieron que atender en la CAPV a 1.239.700 personas (casi 19.000 más que el año anterior) de las cuales el 77,9% se atendieron en los hospitales públicos. En el año 2018 las urgencias ingresadas aumentaron en los hospitales privados en un 5,7% respecto al año anterior y no cambió en los públicos.

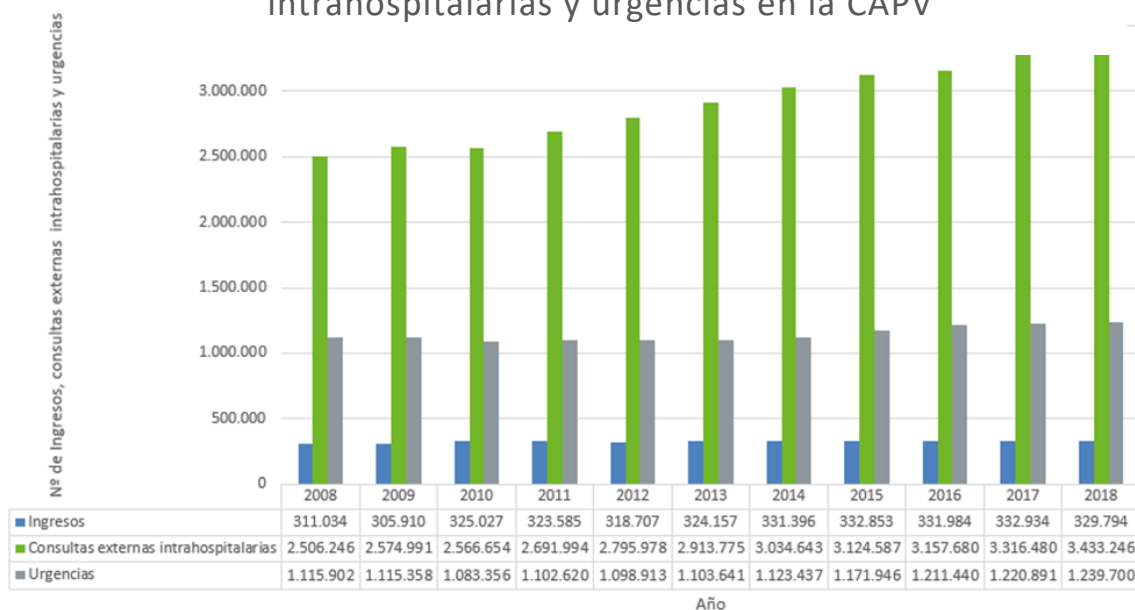
La evolución en el periodo 2011-2018 de las consultas externas dentro de los hospitales de agudos por cada 1.000 habitantes ha experimentado un incremento tanto en los centros públicos (33%) como en los privados (casi un 2%) tal como se aprecia en la siguiente figura.

Evolución de las consultas externas intrahospitalarias en los hospitales de agudos según la titularidad



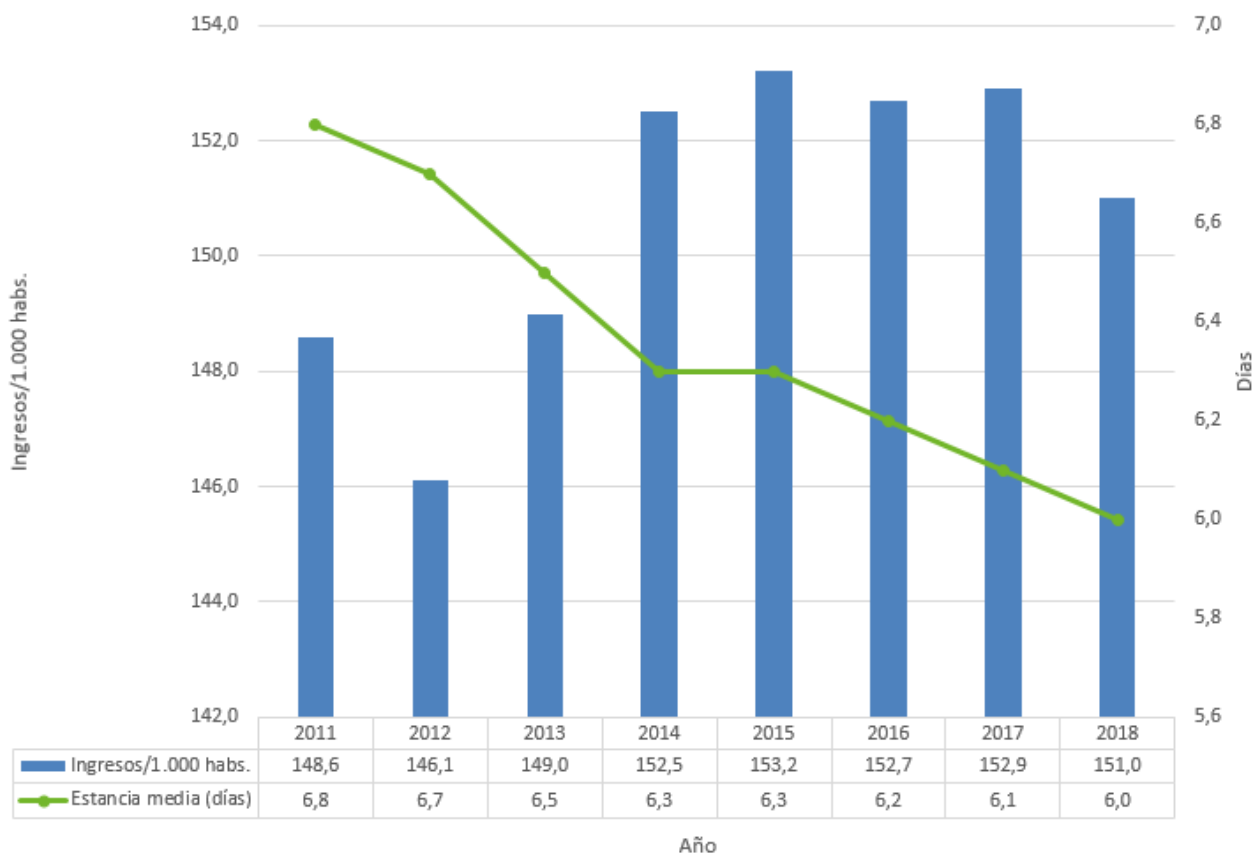
El número de consultas externas en el hospital ha experimentado un contrastante crecimiento en la última década. Ello supone 927.000 consultas más en 2018 respecto al 2008. No obstante, esta subida apenas ha supuesto un crecimiento en el número de ingresos (18.760). Por otro lado, las urgencias en dicho periodo han sufrido un incremento de 123.798.

Evolución del nº de ingresos, consultas externas intrahospitalarias y urgencias en la CAPV



En la siguiente figura se aprecia la relación entre los ingresos hospitalarios por mil habitantes y la estancia media en días. A pesar del leve aumento durante el periodo 2011 – 2018 del número de ingresos (casi 2%) los días de estancia media han disminuido un 11,7%.

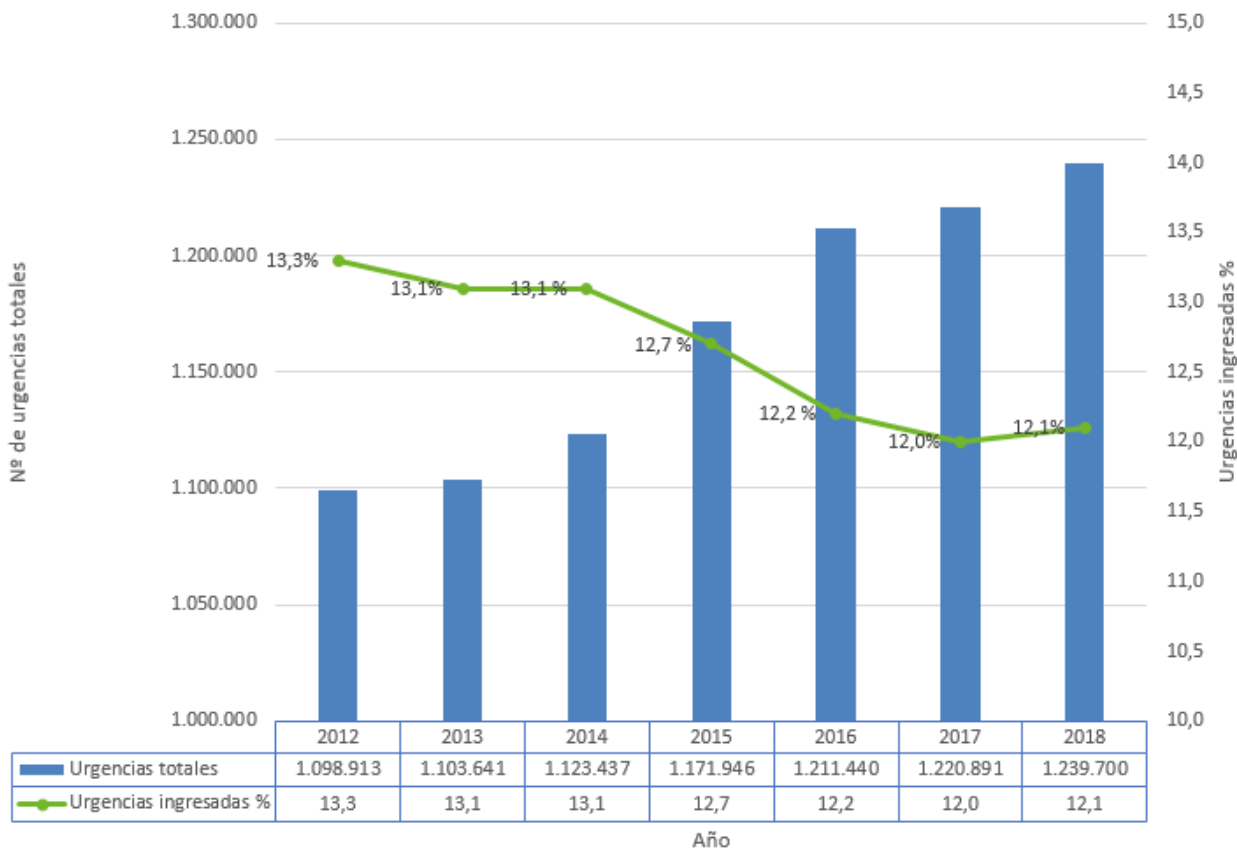
Evolución de la relación entre los ingresos/1.000 hab. y el nº de días de estancia hospitalaria





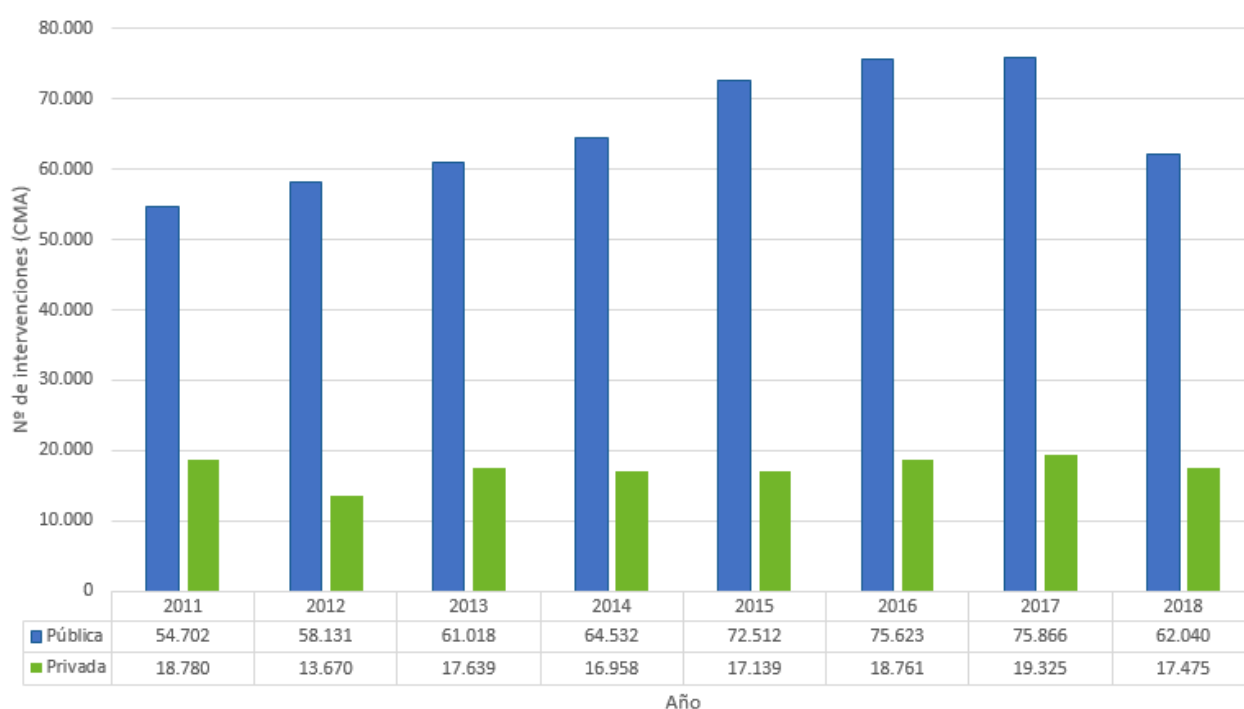
Durante el periodo 2012-2018 la relación entre el número de urgencias totales y el % de urgencias ingresadas sigue una tendencia inversa, con un aumento de las urgencias de un 13% y una disminución de las ingresadas del 1,2%.

Evolución de la relación entre el nº de urgencias totales y las urgencias ingresadas



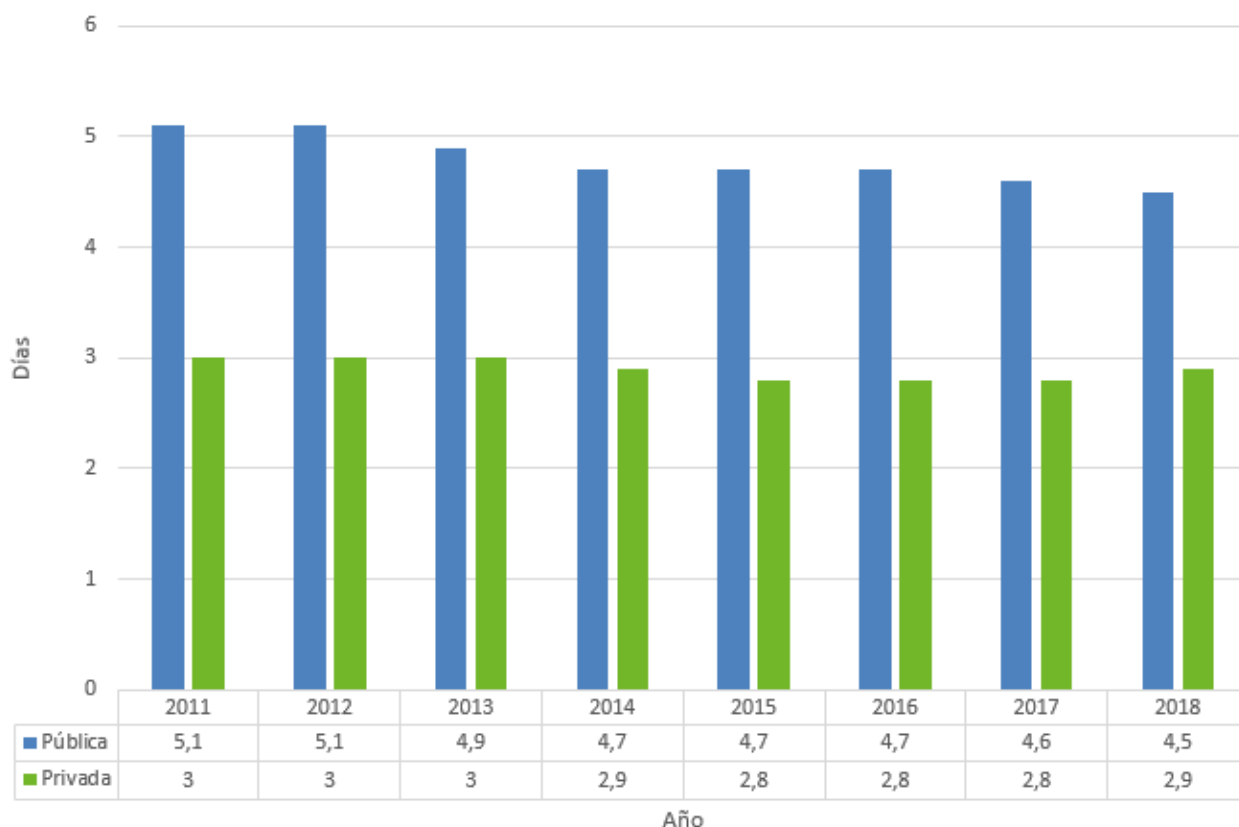
En la siguiente figura se observa la tendencia en Cirugía Mayor Hospitalaria (CMA) tanto en los hospitales públicos como en privados. Durante el periodo 2011-2017 hubo un incremento del 38,7% en los centros públicos y del 2,9% en los centros privados. Sin embargo, en el último año de estudio (2017-2018) ha habido una tendencia inversa, significando un descenso del 18% en los públicos y de un 10% en los privados.

Evolución del número de intervenciones de cirugía mayor ambulatoria (CMA) según la titularidad



La evolución durante el periodo 2011-2018 de la estancia media (días) en los hospitales de agudos sigue una tendencia estable. Sin embargo, sí que se aprecia una pequeña disminución de la estancia en los hospitales públicos pasando de 5,1 días en el año 2011 a 4,5 días en el año 2018. En cuanto a los centros privados la disminución de la estancia media es casi inapreciable.

Evolución de la estancia media en los hospitales de agudos según la titularidad



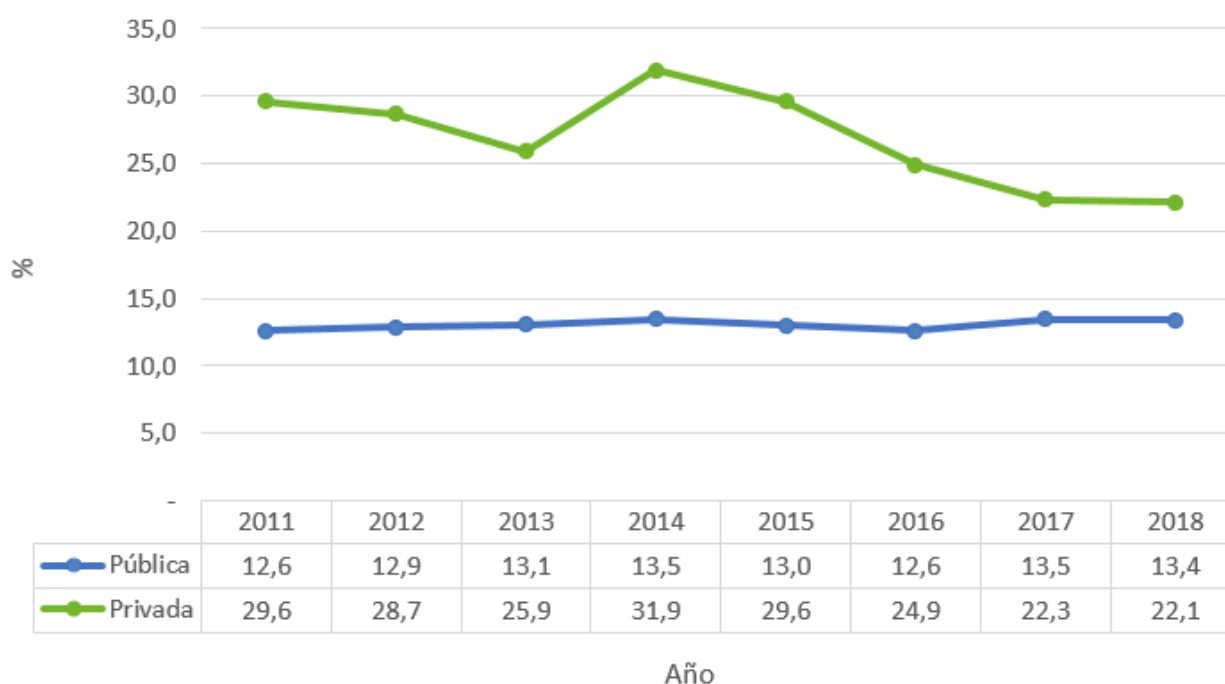
### Ha disminuido el número de partos en Bizkaia un 7,9%

El número de partos sigue disminuyendo, registrándose esta disminución tanto en el sector público como en el sector privado con la consiguiente caída de las tasas de fecundidad y natalidad.

Durante el año 2018, el número total de partos disminuyó con respecto a 2017 en casi un 6%. Por territorios históricos, descendió en los tres: casi un 8% en Bizkaia, un 6% en Araba y un 2% en Gipuzkoa. El 86% de los partos se atendieron en hospitales públicos. El número de cesáreas por cada cien partos disminuyó en el año 2018 en un 1,4% con respecto al 2017.

En la siguiente figura se aprecia que el índice de cesáreas por cada 100 partos durante el periodo 2011-2018 es mucho menor en los hospitales públicos que en los hospitales privados.

Evolución del índice de cesáreas por cada cien partos según la titularidad



El índice de necropsias en la CAPV en 2018 fue de 36,5 por cada 1.000 personas fallecidas, lo que respecto a 2017 supone un aumento de un 1,1%.

Mientras que en los hospitales públicos aumentó en un 2,8%, en los privados disminuyó en casi un 67%. Este indicador básico de la calidad hospitalaria sigue presentando una marcada diferencia entre los hospitales públicos y los privados.

En la figura podemos ver la evolución 2011-2018.

Evolución del índice de necropsias por cada mil fallecimientos según la titularidad



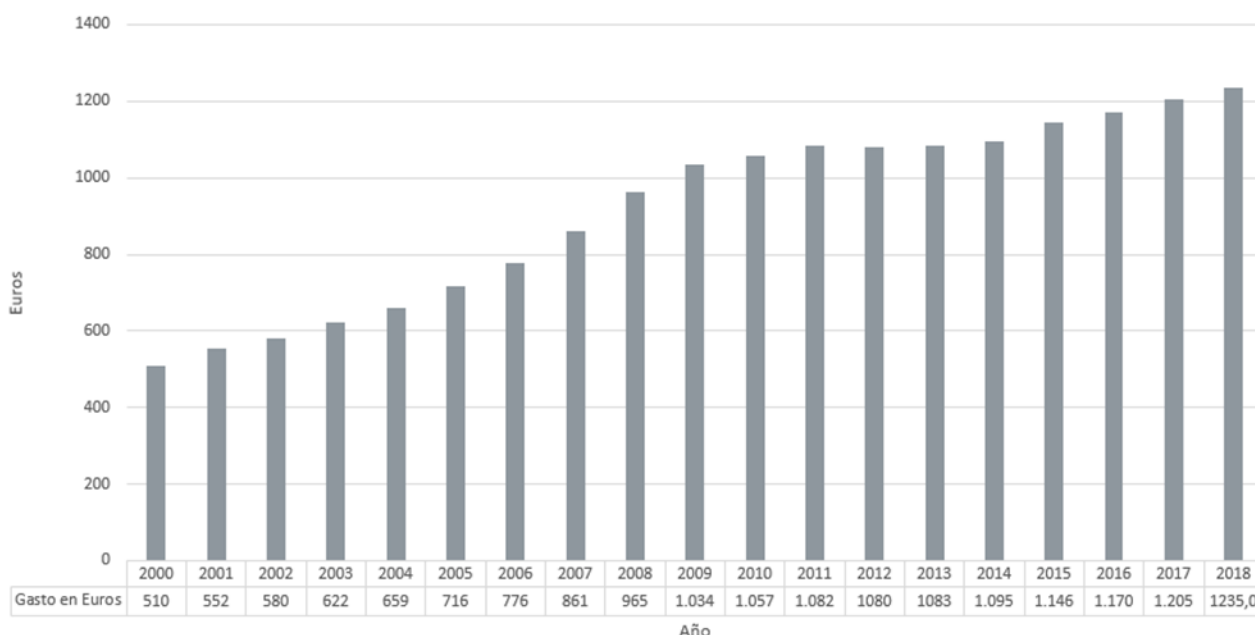
### El gasto en inversión aumentó tanto en los hospitales públicos como en los privados

En el año 2018 el gasto en inversión en el sector público fue de 82,37 millones de euros, un incremento de un 46,8% respecto al gasto en inversión de 2017. En el sector privado el incremento fue de un 12,9%. De los 2.697 millones de euros que supuso el gasto hospitalario total, el 97% correspondieron a gastos corrientes y el 3% a inversión.

La actividad hospitalaria representó un 4% del PIB vasco. El gasto por habitante fue de 1.235 euros, un 2,5% más que en el año anterior, mientras que en conjunto del Estado español el gasto por habitante para el año 2018 fue de 1.014 euros.

La evolución 2000-2018 el gasto por habitante en la CAPV ha pasado de los 510 euros en el año 2000 a 1.235 euros en el año 2018, como se puede apreciar en la siguiente figura.

Evolución del gasto por habitante en la CAPV



La evolución del gasto de personal sobre el gasto total % en el periodo 2011-2018 sigue una tendencia estable, dedicando al gasto de personal más del 60% del gasto total.

**Tabla 1. Evolución de las principales cifras económicas en la Atención Especializada de la CAPV. 2017-2018.**

Actividad económica (Miles Euros)	2017			2018			Incremento %		
	Total	Público	Privado	Total	Público	Privado	Total	Público	Privado
Gastos corrientes	2.568.160	2.228.042	340.118	2.615.066	2.281.082	333.985	1,8	2,4	-1,8
Inversión	57.528	51.407	6.121	82.367	75.459	6.908	43,2	46,8	12,9
Gasto total	2.625.687	2.279.449	346.239	2.697.433	2.356.541	340.893	2,7	3,4	-1,5
Ingreso total	2.929.214	2.614.478	314.736	2.988.782	2.672.238	316.544	2,0	2,2	0,6

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

Tabla 2. Evolución de las principales cifras en la Atención Especializada de la CAPV. 2017-2018.

		Total			Público			Privado		
		Agudos	Media y larga estancia	Psiquiátricos	Agudos	Media y larga estancia	Psiquiátricos	Agudos	Media y larga estancia	Psiquiátricos
<b>Recursos</b>										
Camas	2017	5.218	508	1.442	4.223	369	532	995	139	910
	2018	5.127	489	1.394	4.132	350	506	995	139	888
	incremento%	-1,7	-3,7	-3,3	-2,2	-5,1	-4,9	0,0	0,0	-2,4
<b>Actividad asistencial</b>										
Ingresos	2017	321.887	8.408	2.639	253.343	7.063	1.618	68.544	1.345	1.021
	2018	318.513	8.677	2.604	256.037	7.316	1.580	62.476	1.361	1.024
	incremento%	-1,0	3,2	-1,3	1,1	3,6	-2,3	-8,9	1,2	0,3
Estancias	2017	1.352.940	160.962	505.245	1.164.601	112.374	187.303	188.339	48.588	317.942
	2018	1.355.228	157.408	492.582	1.164.440	113.644	178.482	190.788	43.764	314.100
	incremento%	0,2	-2,2	-2,5	0,0	1,1	-4,7	1,3	-9,9	-1,2
Altas	2017	321.447	8.605	2.801	253.341	7.066	1.634	68.106	1.539	1.167
	2018	320.885	8.847	2.787	256.041	7.318	1.596	64.844	1.529	1.191
	incremento%	-0,2	2,8	-0,5	1,1	3,6	-2,3	-4,8	-0,6	2,1
Consultas externas intrahospitalarias	2017	3.234.893	34.696	46.891	2.750.784	12.721	6.799	484.109	21.975	40.092
	2018	3.343.179	35.886	54.181	2.866.606	13.197	5.788	476.573	22.689	48.393
	incremento%	3,3	3,4	15,5	4,2	3,7	-14,9	-1,6	3,2	20,7
Urgencias	2017	1.214.262	6.097	532	940.041	6.097	-	274.221	-	532
	2018	1.232.454	6.675	571	959.952	6.675	-	272.502	-	571
	incremento%	1,5	9,5	7,3	2,1	9,5	-	-0,6	-	7,3
Intervenciones quirúrgicas	2017	316.808	-	-	241.077	-	-	75.731	-	-
	2018	301.731	-	-	225.444	-	-	76.287	-	-
	incremento%	-4,8	-	-	-6,5	-	-	0,7	-	-
Partos	2017	17.300	-	-	14.767	-	-	2.533	-	-
	2018	16.292	-	-	14.055	-	-	2.237	-	-
	incremento%	-5,8	-	-	-4,8	-	-	-11,7	-	-
<b>Actividad económica</b>										
Gasto total	2017	2.391.639	81.445	152.604	2.103.595	67.474	108.380	288.044	13.971	44.224
	2018	2.462.575	80.737	154.122	2.181.538	66.609	108.394	281.037	14.128	45.727
	incremento%	3,0	-0,9	1,0	3,7	-1,3	0,01	-2,4	1,1	3,4
Gastos corrientes	2017	2.347.285	69.691	151.184	2.064.067	55.837	108.138	283.218	13.854	43.046
	2018	2.392.915	70.769	151.382	2.116.742	56.717	107.622	276.173	14.052	43.759
	incremento%	1,9	1,5	0,1	2,6	1,6	-0,5	-2,5	1,4	1,7
Inversión	2017	44.354	11.754	1.420	39.528	11.637	242	4.826	117	1.178
	2018	69.659	9.967	2.740	64.795	9.892	772	4.864	76	1.968
	incremento%	57,1	-15,2	93,0	63,9	-15,0	219,0	0,8	-35,0	67,1
<b>Indicadores de funcionamiento</b>										
I. de Ocupación (%)	2017	71,0	86,8	96,0	75,6	83,4	96,5	51,9	95,8	95,7
	2018	72,4	88,2	96,8	77,2	89,0	96,6	52,5	86,3	96,9
	incremento%	2,0	1,6	0,8	2,1	6,7	0,1	1,2	-9,9	1,3
Estancia media (días)	2017	4,2	18,7	180,4	4,6	15,9	114,6	2,8	31,6	272,4
	2018	4,2	17,8	176,7	4,5	15,5	111,8	2,9	28,6	263,7
	incremento%	0,0	-4,8	-2,1	-2,2	-2,5	-2,4	3,6	-9,5	-3,2
I. de Rotación (pac./cama)	2017	61,6	16,9	1,9	60,0	19,1	3,1	68,4	11,1	1,3
	2018	62,6	18,1	2,0	62,0	20,9	3,2	65,2	11,0	1,3
	incremento%	1,6	7,1	5,3	3,3	9,4	3,2	-4,7	-0,9	0,0
I. de Mortalidad bruta (%)	2017	2,6	27,3	1,5	2,8	25,8	0,9	1,7	34,1	2,3
	2018	2,5	27,7	1,7	2,7	26,1	0,6	1,9	35,6	3,2
	incremento%	-3,8	1,5	13,3	-3,6	1,2	-33,3	11,8	4,4	39,1
I. de Necropsias (‰)	2017	46,6	-	-	53,8	-	-	2,6	-	-
	2018	47,8	-	-	56,2	-	-	0,8	-	-
	incremento%	2,6	-	-	4,5	-	-	-69,2	-	-
I. de Cesáreas (%)	2017	14,8	-	-	13,5	-	-	22,3	-	-
	2018	14,6	-	-	13,4	-	-	22,1	-	-
	incremento%	-1,4	-	-	-0,7	-	-	-0,9	-	-
Presión de urgencias (%)	2017	47,1	54,3	8,3	53,5	64,6	0,2	23,5	-	21,2
	2018	48,3	54,2	8,0	54,3	64,2	0,4	23,7	-	19,8
	incremento%	2,5	-0,2	-3,6	1,5	-0,6	100,0	0,9	-	-6,6
Urgencias ingresadas (%)	2017	11,7	68,8	40,6	13,6	68,8	-	5,2	-	40,6
	2018	11,8	65,0	35,6	13,5	65,0	-	5,6	-	35,6
	incremento%	0,9	-5,5	-12,3	-0,7	-5,5	-	7,7	-	-12,3

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



### *Notas metodológicas:*

- A partir del año 2013 la información sobre los hospitales públicos procede de los servicios de información de la organización central de Osakidetza. Con anterioridad, dicha información era recogida directamente de cada hospital.
- En lo que respecta a la actividad económica del sector público, a partir del año 2013 se incluyen dos partidas no consideradas en años anteriores, las relativas al gasto en amortización (con su contrapartida en la cuenta de ingresos) y a las inversiones estratégicas de Osakidetza.
- A partir del año 2015 se incluye la inversión del nuevo hospital de Osakidetza en Eibar.
- Los datos sobre recursos humanos y físicos, actividad asistencial y actividad económica incluidos en la Estadística hospitalaria, pertenecen a la Atención Especializada.
- A partir del año 2017 se incluye en la estadística el hospital de Alfredo Espinosa – Urduliz (Osakidetza).
- A partir del año 2017 en la cuenta 704. concertados c/ Entidades u organismos del Sistema Nacional de salud (Osakidetza) se incluye la actividad en Atención Primaria y Especializada.