

# Estadística de atención especializada de la Comunidad Autónoma del País Vasco

Año 2022

*Operación estadística 030502 del Departamento de Salud del Gobierno Vasco.*

**EUSKO JAURLARITZA**



**GOBIERNO VASCO**

Osasun Saila

Departamento de Salud

**Departamento de Salud. Gobierno Vasco**  
**Dirección de Planificación, Ordenación y Evaluación Sanitarias**

**Traducción:**

Izo. Servicio Oficial de traductores

**Autorización de uso:**

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

**Cita sugerida:**

Estadística de atención especializada de la Comunidad Autónoma del País Vasco. Año 2022. Vitoria-Gasteiz: Departamento de Salud, Servicio de Estudios e Investigación Sanitaria, 2024.

**Edición: 1ª septiembre 2024**

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

**Internet:**

[ESTADÍSTICA HOSPITALARIA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO \(euskadi.eus\)](https://euskadi.eus)

## Principales resultados

Respecto a 2021, en el año 2022:

- El número de urgencias por cada 1.000 habitantes aumentó en un 16% y el número de urgencias ingresadas disminuyó en un 9,5%.
- El número de camas aumentó en un 0,8%.
- El índice de rotación (paciente/cama) aumentó en un 3%.
- El número de personal de enfermería disminuyó en un 1%, mientras que el personal médico aumentó casi un 4%.
- Las intervenciones quirúrgicas aumentaron en un 2,3%.
- El número de partos se redujo en Gipuzkoa un 9%.
- El gasto por habitante (euros) aumentó en un 7,5%

**El número de camas en la CAPV aumentó en un 0,8% en el año 2022, respecto a 2021.**

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

Según los datos de la Estadística de Atención Especializada del año 2022, la Comunidad Autónoma del País Vasco (CAPV) contaba con una red de 38 hospitales (16 públicos y 22 privados) dotados con un total de 7.276 camas. El 72% de ellas pertenecían al sector público, manifestando su elevada participación dentro de la asistencia hospitalaria. Por tipo de hospital, el 74% de las camas correspondían a hospitales de agudos, el 7% a los de media y larga estancia, y el 19% a los psiquiátricos.

Todo ello se traduce en una dotación de 3,3 camas por cada 1.000 habitantes (CAPV), mientras que en el conjunto del Estado Español fue de 2,96 camas en el año 2022.

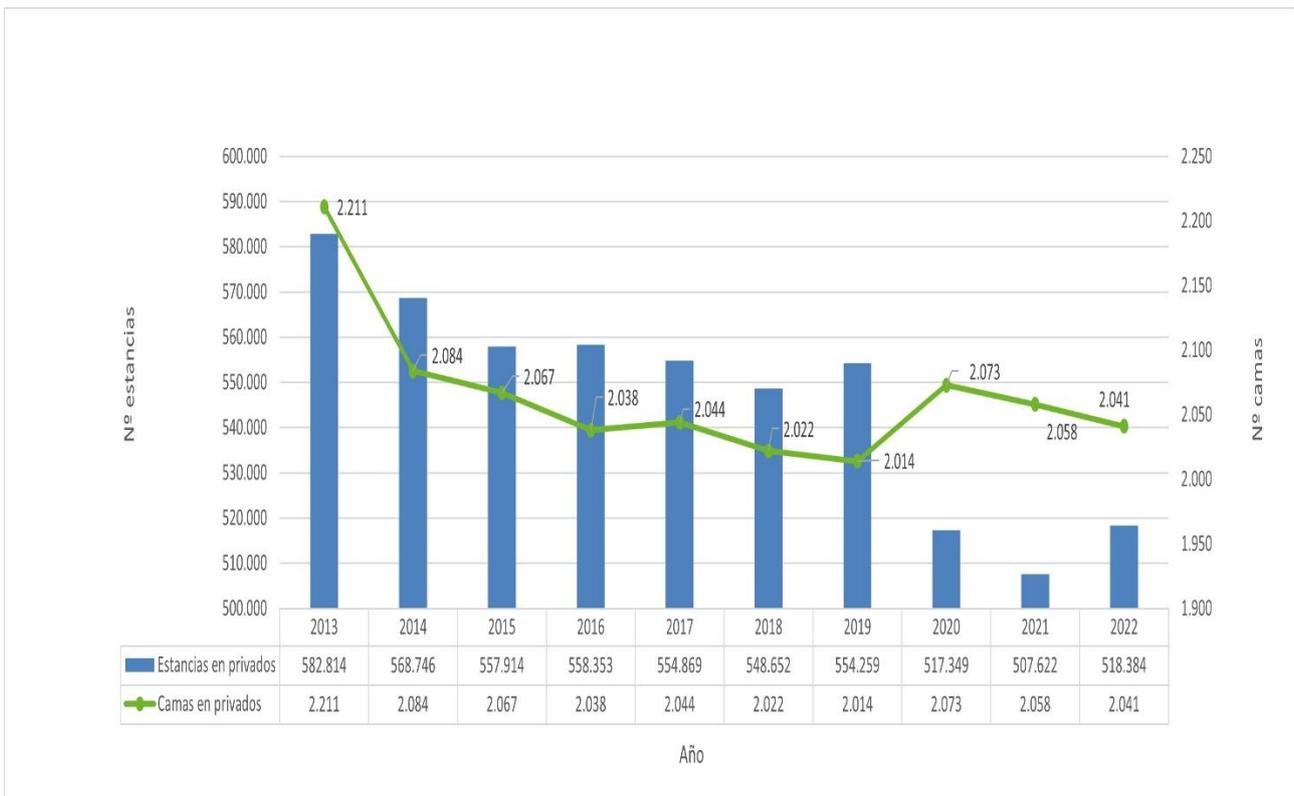
En la siguiente figura se muestra la evolución en la serie 2013-2022 del número de camas y estancias por año en los hospitales públicos. El número de camas en los hospitales públicos se fue reduciendo hasta el año 2018, en los años 2019 y 2020 se produjo un aumento y posteriormente volvió a disminuir en el año 2021 para aumentar de nuevo en el año 2022. El número de estancias disminuyó prácticamente un 1% año a año, en 2020 se produjo una disminución muy significativa de un 8,5%. En el año 2022 las estancias han aumentado con respecto al año 2021 en un 3%.

**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 apreció una disminución hasta el año 2019 del número de camas, hubo un aumento en el año 2020 para posteriormente a esa fecha seguir con la tendencia anterior. Se ve una disminución del 8% en el número de camas en el año 2022 con respecto al 2013. En cuanto a las estancias esta disminución también fue del 11% respecto a 2013.

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



### ***El índice de rotación (paciente/cama) aumentó en un 3% durante el año 2022 en la CAPV.***

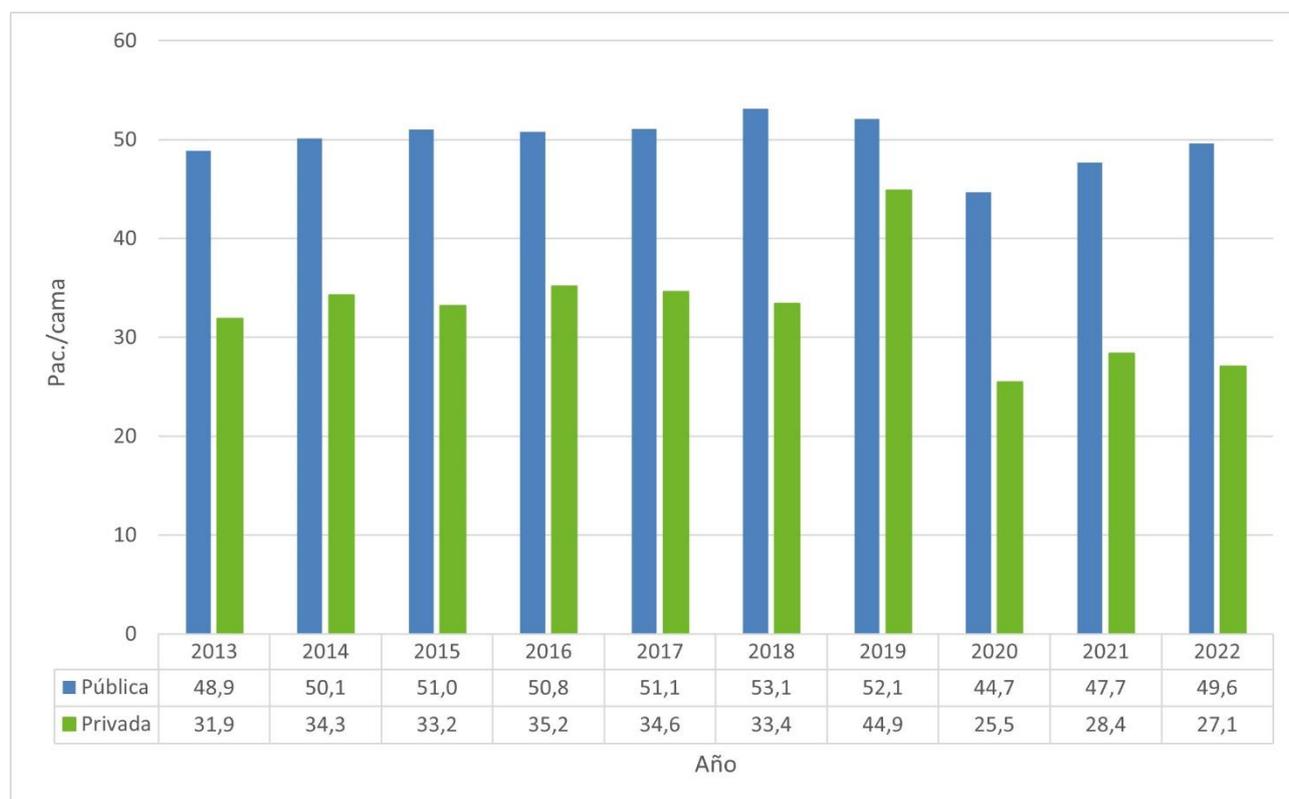
Para valorar la evolución de la actividad y funcionamiento hospitalario es de gran interés utilizar indicadores sanitarios que asocian tiempo, volumen y recursos (altas, estancias y camas en funcionamiento). El índice de rotación, indica las veces que una cama es ocupada por un número distinto de pacientes durante un periodo de tiempo y se trata del mejor indicador para sintetizar la productividad del recurso cama.

El promedio de días de estancia es un indicador muy importante ya que permite medir el aprovechamiento de las camas y la agilidad con que se prestan los servicios en el Hospital.

Si se tiene en cuenta el periodo de estancia media en el último año (2022) de los hospitales públicos y privados, esta es de 5,5 y 9,4 días respectivamente. 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 273 días al año ocupada de media, mientras que en el caso de los hospitales de titularidad privada serían 255 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 en privados con un aumento del 1,4% y una disminución del 15% respectivamente en el periodo 2013-2022. Considerando los dos últimos años estudiados, se apreció un aumento en los hospitales públicos y un descenso en los privados de este índice.

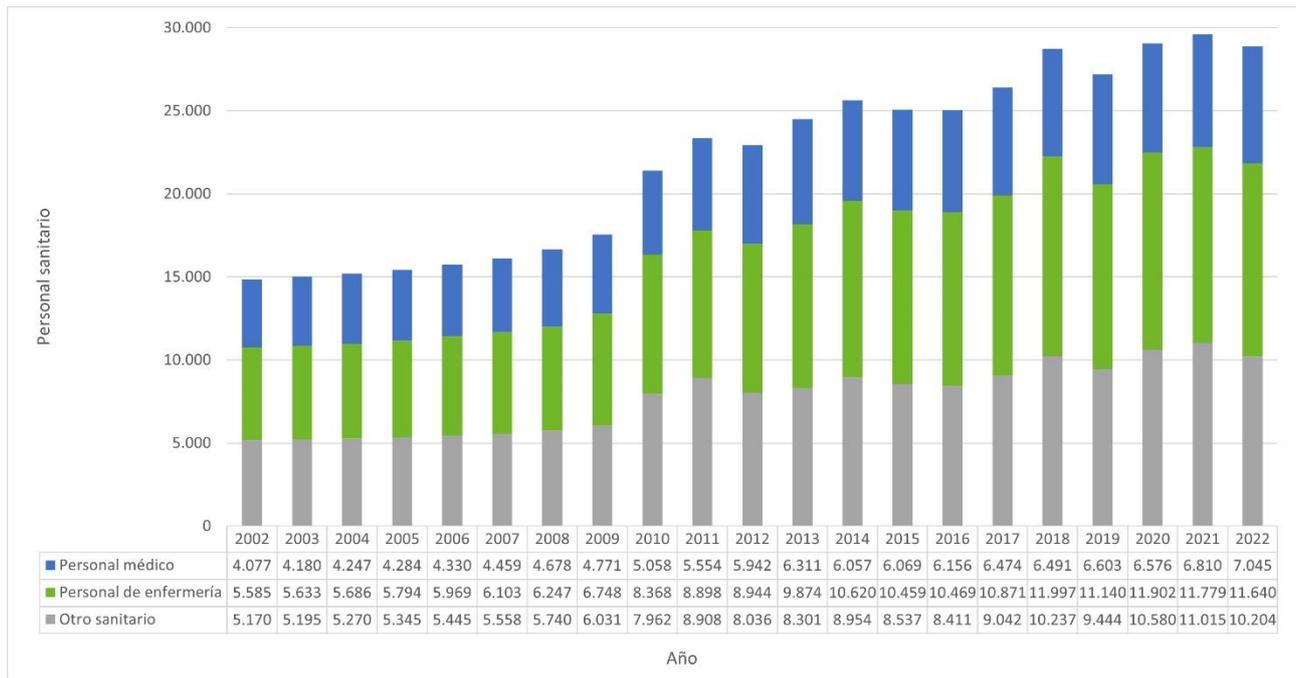
### **Evolución del índice de rotación por titularidad**



**En 2022 el número de personal de enfermería disminuyó un 1% en la CAPV respecto a 2021.**

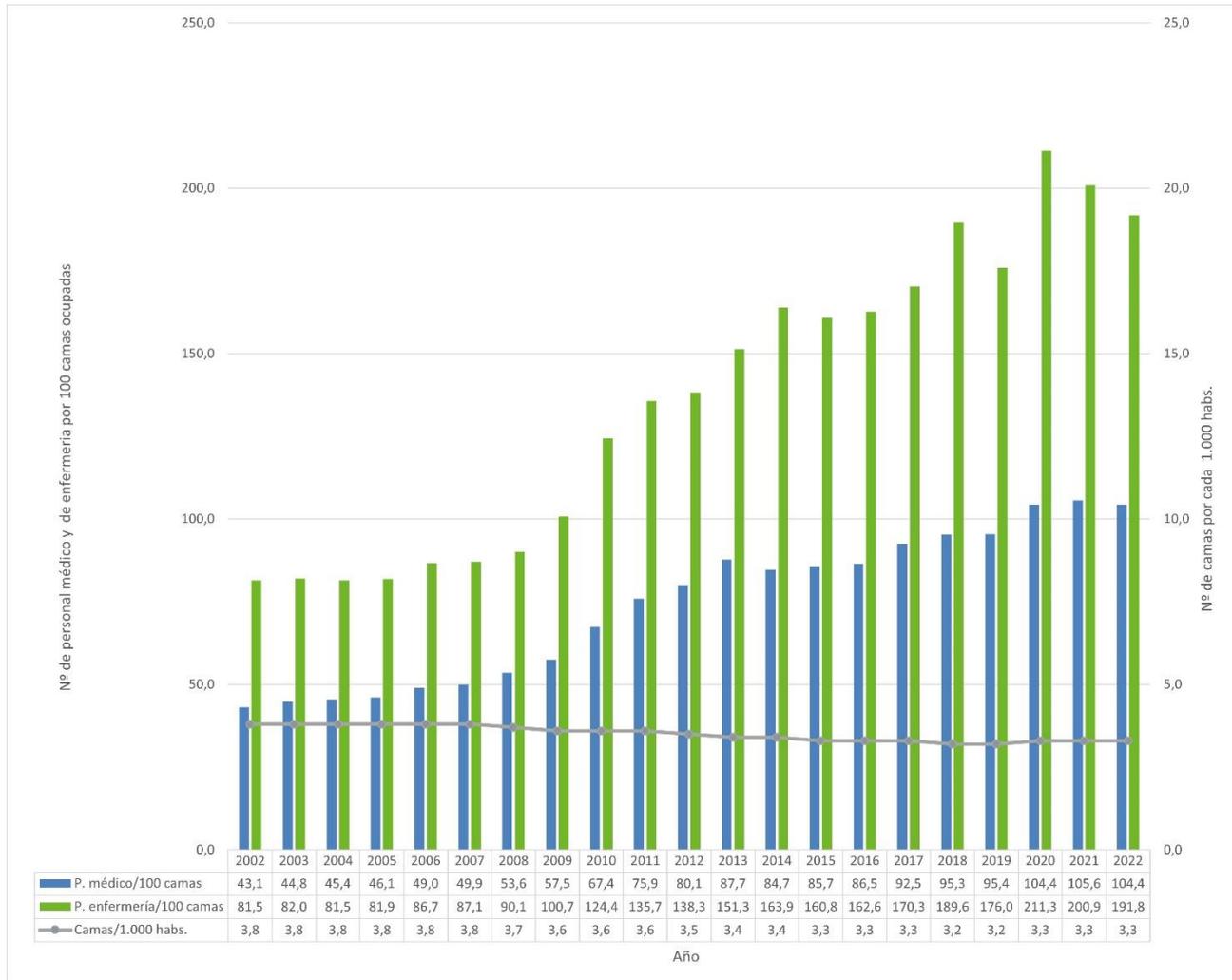
La evolución durante el periodo 2002-2022 del personal sanitario, que incluye el personal médico, personal de enfermería y otro sanitario mostró un aumento considerable, duplicándose en los últimos 21 años en el caso del personal de enfermería. Respecto a 2021, en 2022 se dio una leve disminución del 1% en el personal de enfermería contrariamente al aumento del 3,5% del personal médico, en cuanto al personal otro sanitario se dio una disminución del 7% en el último año estudiado.

### 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 2002-2022. En el año 2020 fue especialmente significativo el aumento en el número de personal de enfermería con respecto al número de camas ocupadas. En el año 2022 se redujeron ambos indicadores, personal médico y personal de enfermería por 100 camas ocupadas, en comparación con el año anterior.

### Evolución de los indicadores de estructura en la CAPV



***Las urgencias en la CAPV aumentaron un 16% durante el año 2022, tercer año desde el inicio de la pandemia de COVID-19.***

Los servicios de urgencias en 2022 tuvieron que atender en la CAPV a 1.310.038 personas (184.779 más que el año anterior) de las cuales el 78% se atendieron en los hospitales públicos. En el año 2022 las urgencias ingresadas disminuyeron en los hospitales públicos en un 8% respecto al año anterior, mientras que los privados el descenso fue de un 15%.

En el año 2022 y con respecto al año anterior las intervenciones quirúrgicas aumentaron en los hospitales públicos en un 4% mientras que en los hospitales privados descendieron en un 2%.

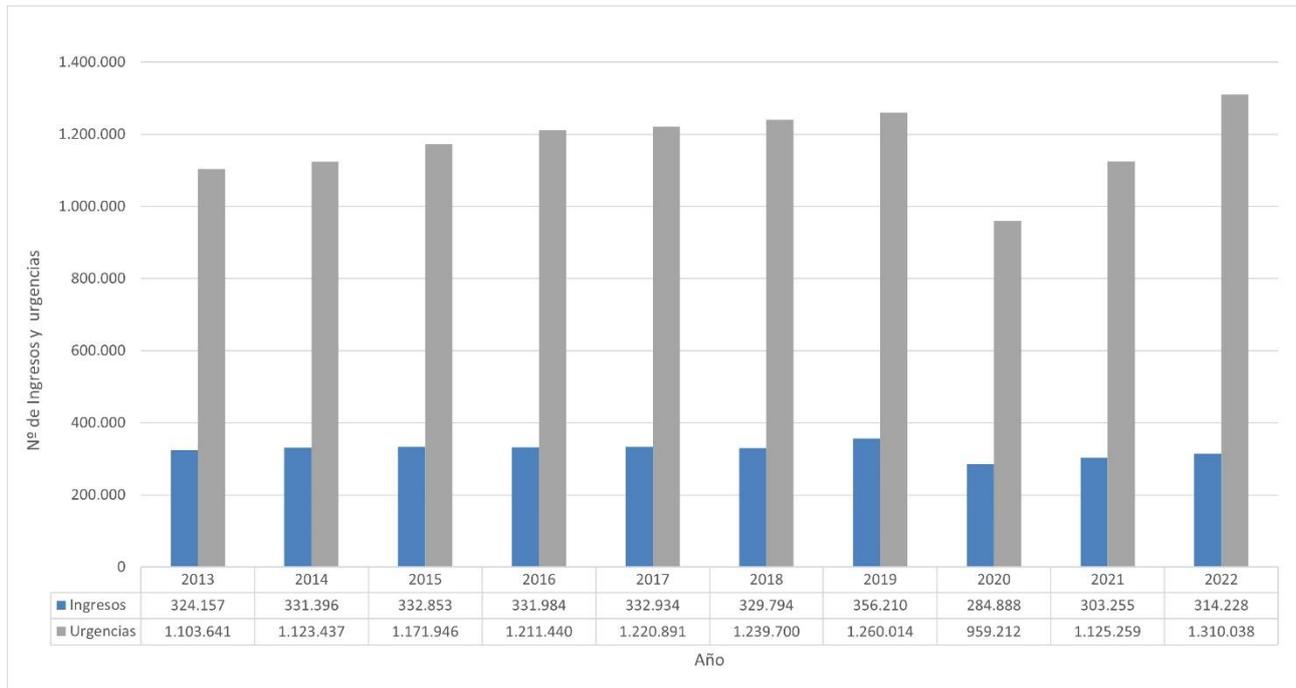
Los ingresos hospitalarios aumentaron en el año 2022 en un 3,6% con respecto al 2021, siendo en Gipuzkoa donde más subieron un 4,9%. Teniendo en cuenta la titularidad del centro podemos decir, que en los hospitales públicos los ingresos aumentaron en un 6% mientras que en los hospitales de titularidad privada dichos ingresos disminuyeron en un 6,4%. Teniendo en cuenta el tipo de hospital cabe destacar el aumento de ingresos en los hospitales de media y larga estancia en casi un 8% más con respecto al año 2021 así como el aumento en los hospitales de agudos de un 3%.

Las estancias hospitalarias en 2022 fueron de 1.958.177, un 3% más que en 2021. El 73% de las estancias se produjeron en los hospitales públicos. La estancia media en los hospitales públicos de agudos fue de 4,7 días, mientras que en los hospitales privados de agudos fue de 3 días. Respecto a 2021, la estancia media disminuyó en un 2,1% en los centros públicos de agudos, mientras que en los privados dicha disminución fue de un 3%.

Las consultas totales en los hospitales de agudos registraron un total de 5.102.216 millones de consultas en el 2022.

En la siguiente figura se aprecia un incremento de las urgencias en el periodo 2013-2022, aunque durante el año 2020 hubo un significativo descenso en comparación con el año 2019. En cuanto a los ingresos estos se han mantenido bastante estables en el mismo periodo (2013-2022).

### Evolución del nº de ingresos y urgencias en la CAPV



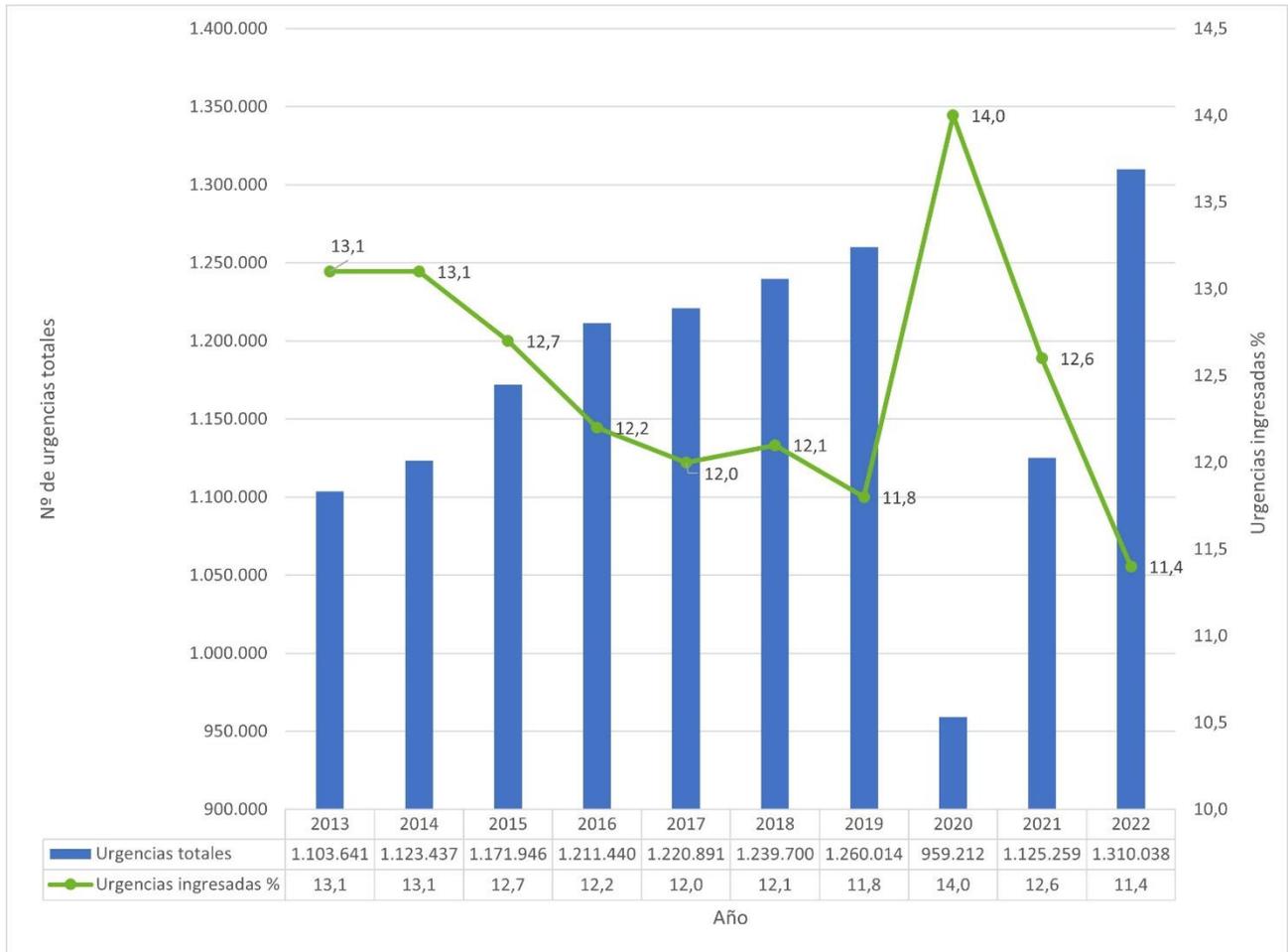
En la siguiente figura se aprecia la relación entre los ingresos hospitalarios por mil habitantes y la estancia media en días. Cabe destacar que después del descenso entre 2019 y 2020 en el número de ingresos hospitalarios por mil habitantes, pasando de 162,4 en 2019 a 129,7 en 2020, en los años 2021 y 2022 han aumentado dichos ingresos quedando en 138,5 y 143,4 respectivamente. En cuanto a la estancia media en días esta ha sido de 6,2 días en el año 2022, los mismos días que en el año anterior.

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



Respecto a 2021, en 2022 el número de urgencias totales, aumentaron un 16,4% sin embargo el porcentaje de urgencias ingresadas disminuyó en casi un 10% en el último año estudiado.

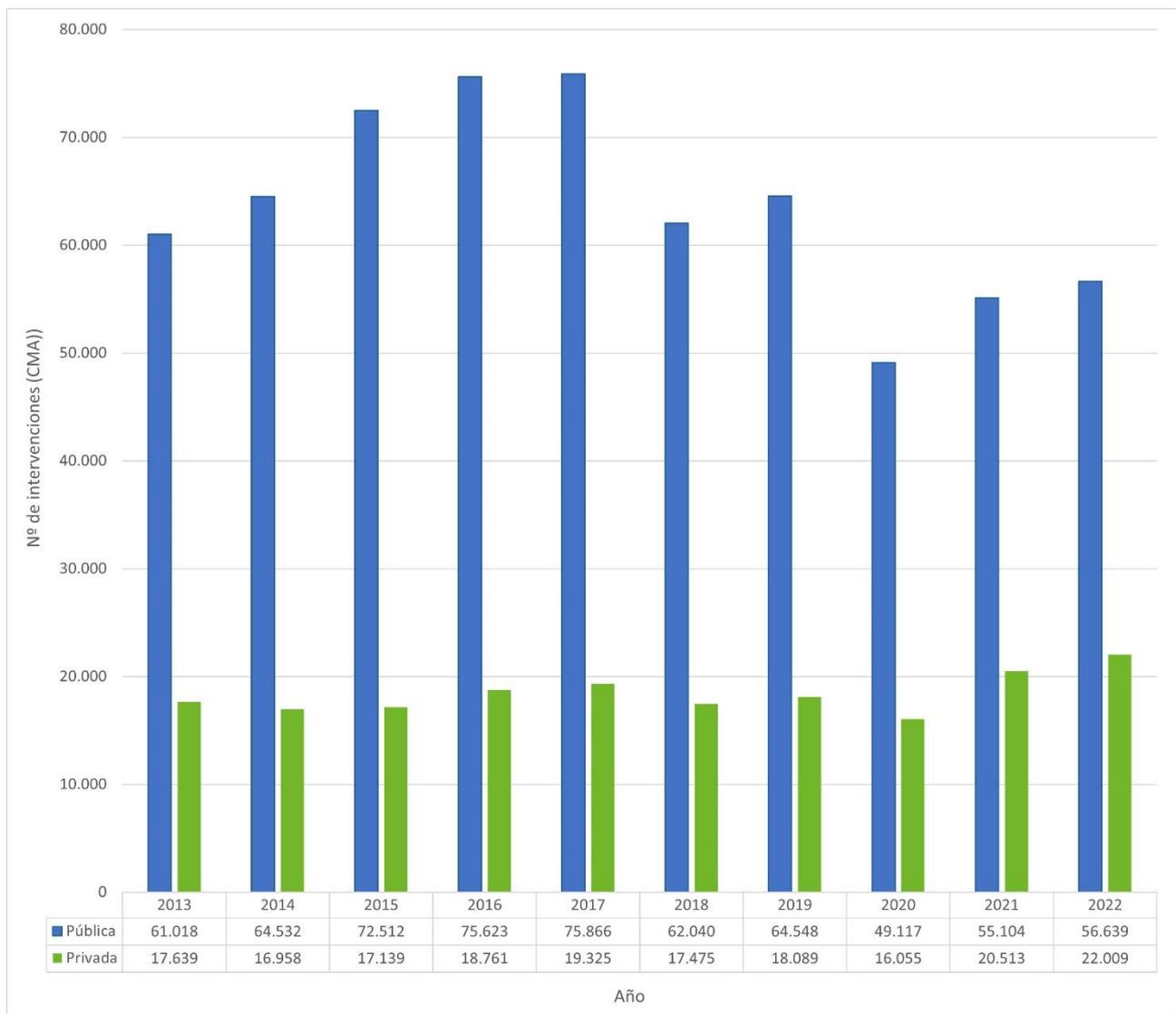
### Evolución de la relación entre el nº de urgencias totales y las urgencias ingresadas



En la siguiente figura se observa la tendencia en Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) tanto en los hospitales públicos como en privados. Durante el periodo 2013-2017 hubo un incremento del 24,3% en los centros públicos y del 9,6% en los centros privados, entre los años 2017-2018 hubo una tendencia inversa, significando un descenso del 18% en los públicos y de un 10% en los privados.

En el último año estudiado el 2022 y comparándolo con el año anterior podemos apreciar un aumento tanto en el sector público como en el sector privado, de un 2,8% y un 7,3% respectivamente.

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

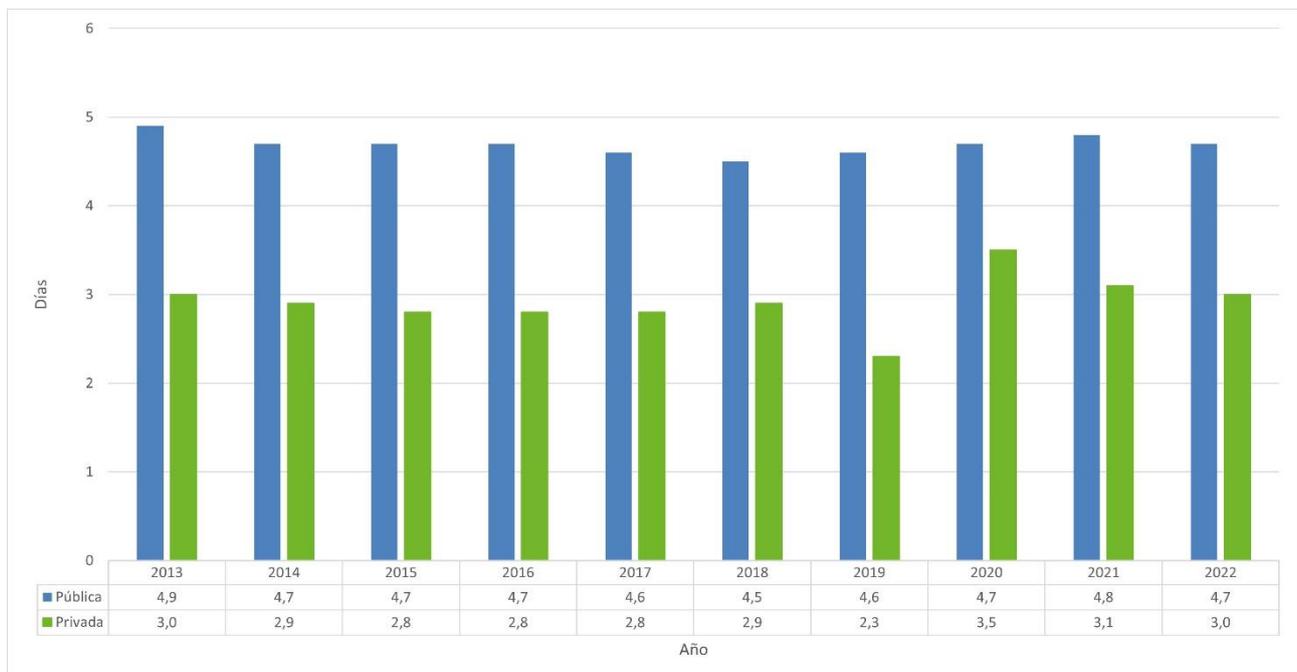


La estancia media mide el tiempo promedio que una unidad organizativa tarda en resolver los episodios de hospitalización. Refleja la permanencia de los pacientes en el hospital. Es un indicador de eficiencia de la prestación de servicios, así como del uso del recurso cama.

En la evolución durante el periodo 2013-2022 de la estancia media (días) en los hospitales de agudos se aprecia una disminución de la estancia en los hospitales públicos pasando de 4,9 días en el año 2013 a 4,7 días en el año 2022. En cuanto a los centros privados el número de días de estancia es de 3 tanto en el año 2013 como en el año 2022.

En el año 2022 con respecto al año anterior ha habido una leve disminución de la estancia media, pasando de 4,8 a 4,7 días en los centros públicos y de 3,1 a 3 días en los privados.

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



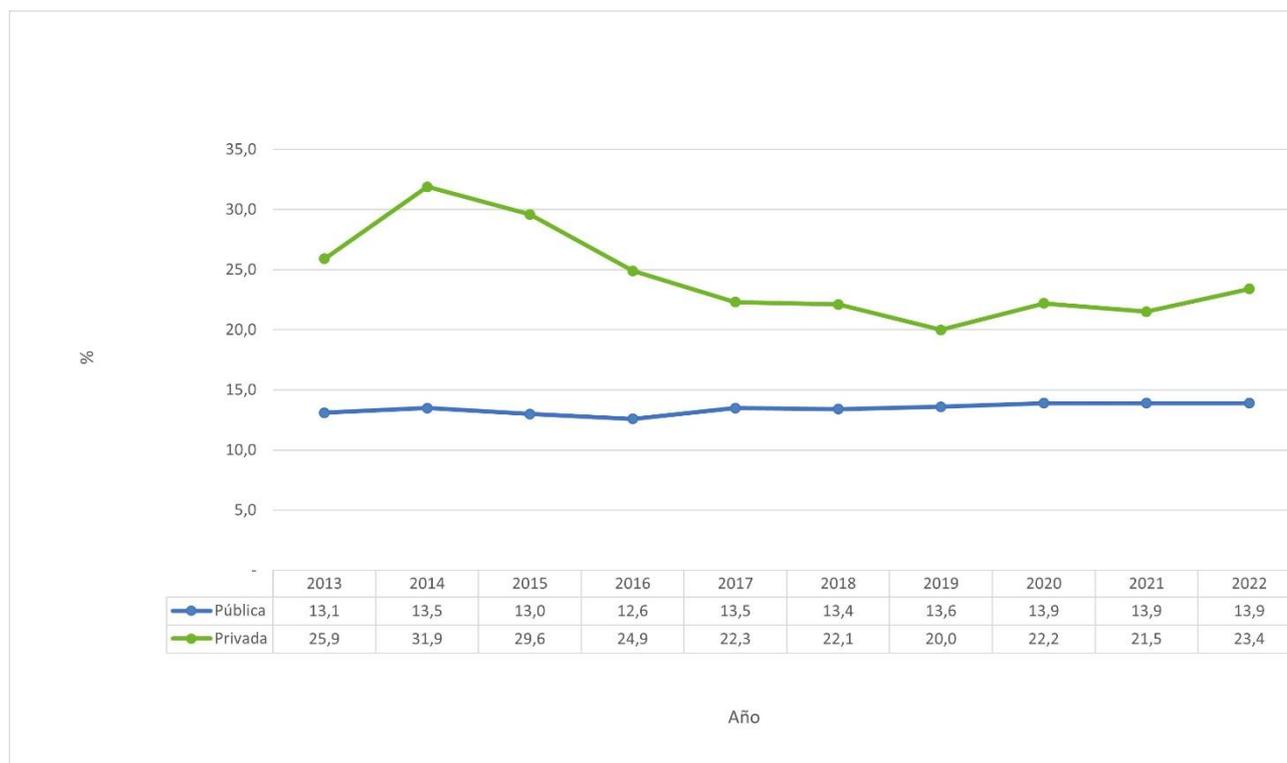
**En 2022 el número de partos disminuyó en Gipuzkoa en un 9% respecto a 2021.**

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 2022, el número total de partos disminuyó con respecto a 2021 en un 4,5%. Por territorios históricos, descendió un 1,3% en Bizkaia, un 4,3% en Araba y un 9% en Gipuzkoa. El 91% de los partos se atendieron en hospitales públicos. El número de cesáreas por cada cien partos aumentó en un 0,7% con respecto al 2021.

En la siguiente figura se aprecia que el índice de cesáreas por cada 100 partos durante el periodo 2013-2022 fue mucho menor en los hospitales públicos que en los hospitales privados, aunque podemos destacar que durante el 2022 en los centros públicos las cesáreas se mantuvieron, mientras que en los privados aumentaron (23,4) comparándolo con el 2021 (21,5).

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



Con respecto al índice de necropsias en la CAPV, en 2022 fue de 27,1 por cada 1.000 personas fallecidas, lo que respecto a 2021 supone un descenso del 27%.

### ***El gasto total aumentó un 8% en la CAPV en 2022 respecto a 2021***

En el año 2022 el gasto en inversión fue de 181,09 millones de euros. De los 3.515 millones de euros que supuso el gasto hospitalario total, el 95% correspondieron a gastos corrientes y el 5% a inversión.

La actividad hospitalaria representó un 4,1% del PIB vasco. El gasto por habitante fue de 1.604 euros, un 7,5% más que en el año anterior.

Como se puede apreciar en la siguiente figura, el gasto por habitante en la CAPV pasó de los 622 euros en el año 2003 a 1.604 euros en el año 2022.

### **Evolución del gasto por habitante en la CAPV**

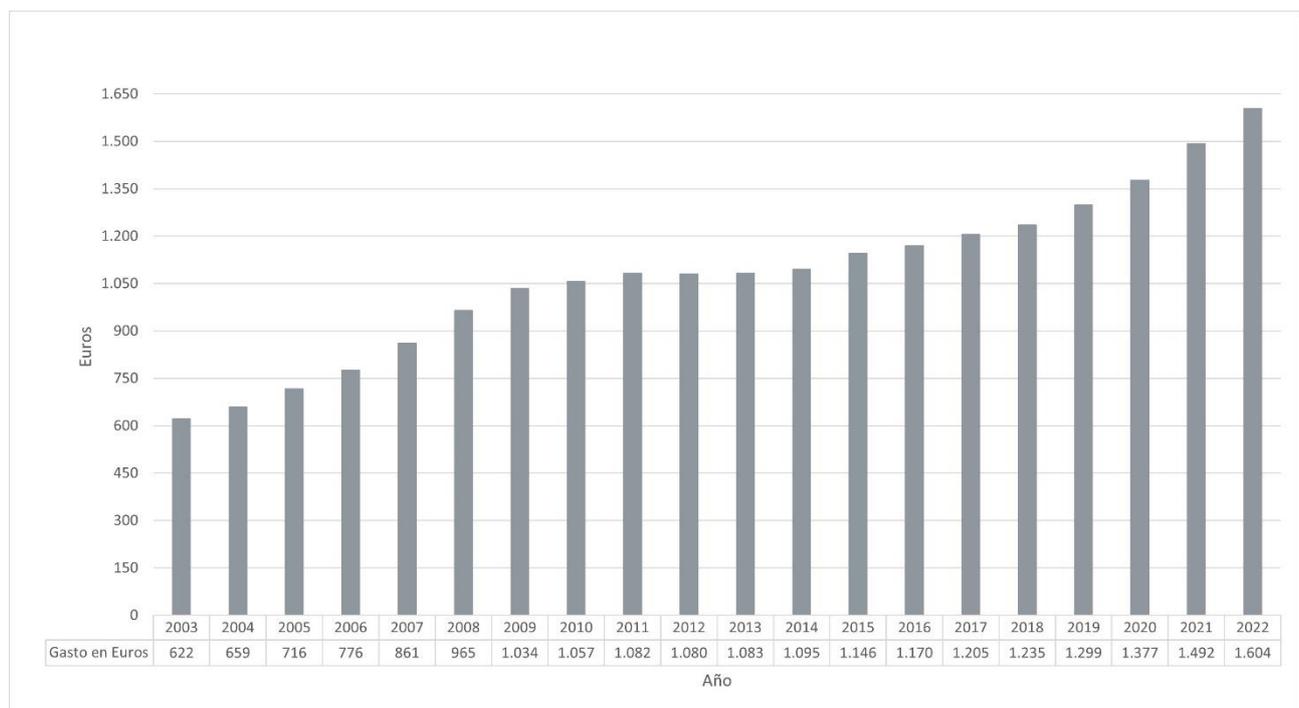


Tabla 1. Evolución de las principales cifras económicas en la Atención Especializada de la CAPV. 2021-2022

Actividad económica (Miles Euros)	2021			2022			Incremento %		
	Total	Público	Privado	Total	Público	Privado	Total	Público	Privado
Gastos corrientes	3.155.241	2.769.650	385.591	3.334.638	2.933.513	401.125	5,7	5,9	4,0
Inversión	111.277	98.792	12.485	181.090	130.965	50.125	62,7	32,6	301,5
Gasto total	3.266.519	2.868.443	398.076	3.515.728	3.064.478	451.250	7,6	6,8	13,4
Ingreso total	3.580.023	3.220.242	359.781	3.776.592	3.414.352	362.240	5,5	6,0	0,7

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

Tabla 2. Evolución de las principales cifras en la Atención Especializada de la CAPV. 2021-2022.

		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	2021	5.331	512	1.373	4.359	362	437	972	150	936
	2022	5.380	487	1.409	4.419	372	444	961	115	965
	incremento%	0,92	-4,88	2,62	1,38	2,76	1,60	-1,13	-23,33	3,10
<b>Actividad asistencial</b>										
Ingresos	2021	292.955	7771	2.529	236.844	6.286	1.656	56.111	1.485	873
	2022	303.327	8.370	2.531	251.032	6.941	1.549	52.295	1.429	982
	incremento%	3,5	7,7	0,1	6,0	10,4	-6,5	-6,8	-3,8	12,5
Estancias	2021	1.303.102	141.423	455.637	1.133.438	103.498	155.604	169.664	37.925	300.033
	2022	1.333.159	143.953	481.065	1.176.317	107.232	156.244	156.842	36.721	324.821
	incremento%	2,3	1,8	5,6	3,8	3,6	0,4	-7,6	-3,2	8,3
Altas	2021	293.692	7.772	3.023	238.120	6.265	1.678	55.572	1.507	1.345
	2022	303.387	8.371	3.148	251.030	6.941	1.549	52.357	1.430	1.599
	incremento%	3,3	7,7	4,1	5,4	10,8	-7,7	-5,8	-5,1	18,9
Consultas totales	2021	5.024.859	59.279	806.173	4.362.801	40.788	768.116	662.058	18.491	38.057
	2022	5.102.216	58.003	617.447	4.461.911	39.052	577.363	640.305	18.951	40.084
	incremento%	1,5	-2,2	-23,4	2,3	-4,3	-24,8	-3,3	2,5	5,3
Urgencias	2021	1.118.780	5.581	898	873.146	5.581	-	245.634	-	898
	2022	1.302.202	6.664	1.172	1.017.370	6.664	-	284.832	-	1.172
	incremento%	16,4	19,4	30,5	16,5	19,4	-	16,0	-	30,5
Intervenciones quirúrgicas	2021	271.121	-	-	192.096	-	-	79.025	-	-
	2022	277.240	-	-	200.018	-	-	77.222	-	-
	incremento%	2,3	-	-	4,1	-	-	-2,3	-	-
Partos	2021	14.233	-	-	12.701	-	-	1.532	-	-
	2022	13.588	-	-	12.328	-	-	1.260	-	-
	incremento%	-4,5	-	-	-2,9	-	-	-17,8	-	-
<b>Actividad económica</b>										
Gasto total	2021	3.006.386	87.715	172.418	2.675.153	71.685	121.604	331.233	16.029	50.814
	2022	3.234.640	95.971	185.118	2.854.016	81.184	129.278	380.623	14.787	55.840
	incremento%	7,6	9,4	7,4	6,7	13,3	6,3	14,9	-7,7	9,9
Gastos corrientes	2021	2.900.797	86.235	168.210	2.579.447	70.377	119.826	321.350	15.858	48.384
	2022	3.064.908	90.896	178.835	2.729.993	76.142	127.378	334.915	14.753	51.456
	incremento%	5,7	5,4	6,3	5,8	8,2	6,3	4,2	-7,0	6,3
Inversión	2021	105.590	1.480	4.208	95.706	1.309	1.777	9.883	171	2.430
	2022	169.732	5.075	6.283	124.024	5.042	1.899	45.708	33	4.384
	incremento%	60,7	242,9	49,3	29,6	285,2	6,9	362,5	-80,7	80,4
<b>Indicadores de funcionamiento</b>										
I. de Ocupación (%)	2021	67,0	75,7	90,9	71,2	78,3	97,6	47,8	69,3	87,8
	2022	67,9	81,0	93,5	72,9	79,0	96,4	44,7	87,5	92,2
	incremento%	1,3	7,0	2,9	2,4	0,9	-1,2	-6,5	26,3	5,0
Estancia media (días)	2021	4,4	18,2	150,7	4,8	16,5	92,7	3,1	25,2	223,1
	2022	4,4	17,2	152,8	4,7	15,4	100,9	3,0	25,7	203,1
	incremento%	0,0	-5,5	1,4	-2,1	-6,7	8,8	-3,2	2,0	-9,0
I. de Rotación (pac./cama)	2021	55,1	15,2	2,2	54,6	17,3	3,8	57,2	10,0	1,4
	2022	56,4	17,2	2,2	56,8	18,7	3,5	54,5	12,4	1,7
	incremento%	2,4	13,2	0,0	4,0	8,1	-7,9	-4,7	24,0	21,4
I. de Mortalidad bruta (%)	2021	3,1	28,2	1,2	3,3	28,2	0,2	2,2	28,4	2,3
	2022	3,2	26,8	2,1	3,4	27,5	0,5	2,3	23,7	3,7
	incremento%	3,2	-5,0	75,0	3,0	-2,5	150,0	4,5	-16,5	60,9
I. de Necropsias (%)	2021	45,6	-	-	52,6	-	-	0,8	-	-
	2022	33,5	-	-	38,3	-	-	0,0	-	-
	incremento%	-26,5	-	-	-27,2	-	-	-100,0	-	-
I. de Cesáreas (%)	2021	14,7	-	-	13,9	-	-	21,5	-	-
	2022	14,8	-	-	13,9	-	-	23,4	-	-
	incremento%	0,7	-	-	0,0	-	-	8,8	-	-
Presión de urgencias (%)	2021	50,0	50,0	5,1	56,3	61,8	1,5	23,4	-	12,0
	2022	50,8	57,5	5,3	56,3	69,3	0,3	24,5	-	13,2
	incremento%	1,6	15,0	3,9	0,0	12,1	-80,0	4,7	-	10,0
Urgencias ingresadas (%)	2021	12,3	64,3	42,3	14,3	64,3	-	5,1	-	42,3
	2022	11,1	70,0	29,0	13,0	70,0	-	4,3	-	29,0
	incremento%	-9,8	8,9	-31,4	-9,1	8,9	-	-15,7	-	-31,4

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.
- En el año 2019 se incluye la actividad del hospital de día Quirón Donostia.
- El año 2020 fue el año de inicio de la pandemia de COVID-19 en la CAPV.
- Reforma de la estadística de Atención Especializada en el año 2022, Estadística de centros sanitarios con Internamiento del Ministerio de Sanidad.
- En el año 2022 se excluye la actividad del centro Igurco Araba.