

***HOSPITAL
DE
ZAMUDIO***

MEMORIA 1997

INDICE

INTRODUCCIÓN/SARRERA	4
DESCRIPCIÓN Y ORGANIZACIÓN/DESKRIBAPENA ETA ANTOLAKUNTZA	6
AMBITO TERRITORIAL/LURREALDE EREMUA	7
DESCRIPCIÓN DEL HOSPITAL/OSPITALEAREN DESKRIBAPENA	9
ORGANIGRAMA/ORGANIGRAMA	10
ORGANOS DE DIRECCIÓN Y PARTICIPACIÓN/ZUZENDARITZA ETA PARTE-HARTZE ORGANUAK	12
ACTIVIDAD ASISTENCIAL/URGAZPEN JARDUERA	16
SECTORIZACIÓN PSIQUIÁTRICA 1997/PISIATRIA SEKTORIZAZIOA 1997	18
UNIDAD DE CORTA ESTANCIA/EGONALDI LABURREKAO UNITATEA	21
UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA/EGONALDI ERTAINERAKO UNITATEA	25
UNIDAD DE REHABILITACIÓN/ZUZPERKETA UNITATEA	27
SERVICIO DE URGENCIAS/LARRIALDI ZERBITZUA	29
ACTIVIDADES EXTRAHOSPITALARIAS./OSPITALETIK KANPOKO JARDUERAK	31
HOSPITAL DE DÍA/EGUNEKO OSPITALEAK	32
CENTRO DE DÍA DE ZAMUDIO/ZAMUDIOKO EGUNEKO ZENTROA	33
CENTRO DE DÍA DE BARACALDO/BARAKALDOKO EGUNEKO ZENTROA	34
CENTRO DE DÍA AGRÍCOLA/EGUNEKO NEKAZARITZA ZENTROA	35
SERVICIOS DE APOYO/LAGUNTZA ZERBITUAK	36
MEDICINA INTERNA/BARNE MEDIKUNTZA	37
LABORATORIO/LABORATORIA	38
FARMACIA/FARMAZIA	39
BIBLIOTECA/LIBURUTEGIA	40
DOCENCIA E INVESTIGACIÓN/IRAKASKUNTZA ETA IKERUNTZA	46
DIRECCIÓN ECONÓMICO-FINANCIERA/EKONOMI ETA FINANTZA ZUZENDARITZA	55
RECURSOS HUMANOS/GIZA BALIABIDEAK	58
SERVICIO DE ATENCIÓN AL PACIENTE/GAIXOARENTZAKO ARRETA ZERBITUA	66
CUMPLIMIENTO OBJETIVOS 1997/1997ko HELBURUEN BURUTZAPENA	68
OBJETIVOS 1998/1998ko HELBURUAK	69

INTRODUCCION

El ejercicio 97, ha supuesto la plena integración del Hospital de Zamudio al proceso de reforma sanitaria OSASUNA-ZAINDUZ. El Hospital firmó por primera vez un contrato programa con el Dpto. de Sanidad donde se establecía la cartera de servicios en régimen de financiación del Centro y los objetivos de calidad y eficiencia en la prestación de servicios a la población adscrita al Centro, casi 560.000 habitantes, tras la incorporación en el último trimestre de los distritos de Deusto y San Ignacio.

La cumplimentación del 95% de las estipulaciones del contrato programa a permitido consolidar la oferta integral de servicios que presta el Hospital a su población de referencia: Unidades de hospitalización de corta estancia, media y rehabilitación, urgencias y dispositivos intermedios de carácter ambulatorio mediante un hospital de día y dos centros de día.

La firma de planes de gestión por servicios y la puesta en marcha de los órganos de participación tales como Consejo de Dirección y Consejo Técnico han propiciado un mayor protagonismo de los profesionales en la gestión del centro, sin cuya colaboración no podríamos haber alcanzado los resultados positivos obtenidos.

No quisiera terminar esta introducción sin resaltar que la evolución del Hospital nos permite afrontar con optimismo y máxima responsabilidad los retos que en 1998 nos esperan como sociedad participada en el Ente Público OSAKIDETZA

97ko ekitaldian Zamudioko Ospitalea betebetean sartu da OSASUNA-ZAINDUZ sanitate berrikuntza programan. Ospitaleak Osasun Sailarekin lehenengo bider sinaturiko kontratu-programan zerbitzuak, Zentroaren finantza araubidea eta Zentroari esleituriko bintanlerari, Desutu eta San Inazio barrutiak gehitu ostean 560.000 bztanle inguru, eman beharreko zertizuetan kalitatea eta eraginkotasun helburuak ezarri dira.

Kontratu-programako eginkinzunen %95 betetzeak ekarri du Ospitaleak esleituriko bintanleriari ematen dion zertzu eskaintza osoa sendotzea, eta horrela ditugu: egonaldi labur eta ertainak, birgaikuntza, larrialdietarako ospitaleratze Unitateak eta ambulatorio jiteko eguneko ospitale bat eta eguneko bi zentroen bidezko bitarteko baliabideak.

Zerbitzuetako kudeasketa planak sintzeak eta parte-hartze organuekin – Zuzendaritza Kontseilua eta Kontseilu Teknikoa- lan egiteak ekarri du progesionariak garrantzi handiagoa hartzea aentroaren kudeaketan. Beraien lankidetzarik gabe ezin izango genituen emaitza positiboak lortu.

Ez du aurkezpen hau amaitu nahi apipatu gabe Ospitaleak izan duen bilakaerak 1998an OSAKIDETZA Erakunde Publikoko partaide bezala ditugun erronkei baikor eta aruda handiz aurre egitea ahalbidetuko digula.

Carlos Pereira Rodríguez
Director gerente / Zuzendari Eraentzailea

DESCRIPCIÓN Y ORGANIZACIÓN

AMBITO TERRITORIAL¹

COMUNIDAD AUTONOMA VASCA..... 2.097.754 habitantes
AREA SANITARIA BIZKAIA.....1.114.412 “

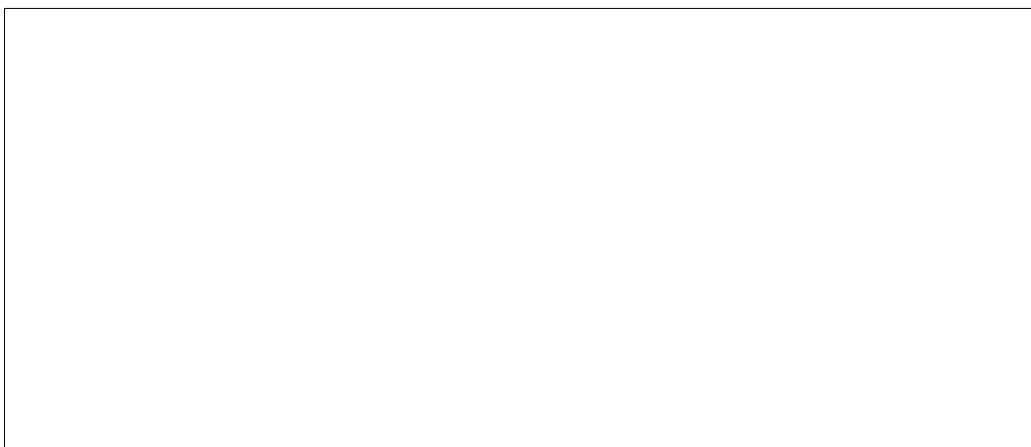
El Area Sanitaria de Bizkaia, a efectos organizativos y de gestión, está dividida en seis comarcas sanitarias:

- Comarca de BILBAO, con el Hospital de Basurto como hospital general de referencia.
- Comarca de INTERIOR, cuyo hospital de referencia es el Hospital de Galdakao.
- Comarca BARAKALDO-SESTAO, de la cual, el Hospital San Eloy es el de referencia.
- Comarca de SANTURTZI-PORTUGALETE y Comarca de URIBE COSTA, con el Hospital de Cruces como referencia.

El Hospital de Zamudio se ocupa de la atención psiquiátrica especializada en régimen de hospitalización de las Comarcas de BARAKALDO-SESTAO, SANTURTZI-PORTUGALETE, URIBE, y desde noviembre de 1997 de los distritos de Bilbao de DEUSTO Y SAN IGNACIO (total aproximado de 550.000 habitantes).

COMARCA	POBLACIÓN
BARAKALDO-SESTAO	134.970
SANTURTZI-PORTUGALETE	171.226
URIBE	191.578
DEUSTO Y SAN IGNACIO	53.995
TOTAL	551.769

PIRAMIDE DE POBLACIÓN DEL AREA DE INFLUENCIA DEL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DE ZAMUDIO



¹ CENSO 1996

POBLACIONES QUE COMPRENDE LA COMARCA

Comarca Portugalete - Santurtzi	
Abanto	Ortuella
Arcentales	Portugalete
Balmaseda	Santurtzi
Carranza	Sopuerta
Galdames	Trapagaran
Gordexola	Trucios
Gueñes	Zalla
Lanestosa	Zierbana
Muskiz	

Comarca Barakaldo - Sestao
Barakaldo
Sestao

Comarca Bilbao
Deusto
San Ignacio

Comarca Uribe
Algorta
Erandio
Getxo
Gorliz
Las Arenas
Leioa
Mungia
Plentzia
Romo
Sopelana



DESCRIPCIÓN DEL HOSPITAL

El Hospital de Zamudio se encuentra situado en el término municipal de Zamudio, aproximadamente a 10 kms. de Bilbao. Ubicado en una finca de 95.000 m², existen dos edificios principales, el primero de los cuales incluye las unidades de corta y media estancia, servicio de urgencias, administración, servicios hosteleros y servicios generales. El segundo está destinado a Unidad de Rehabilitación. Entre ambos existe un pabellón para terapia ocupacional, gimnasio, cafetería, etc., y una pista de deportes.

En 1996, y tras estudio de las necesidades asistenciales, se inicia una reordenación, disponiéndose en la actualidad de dos Unidades de Corta Estancia, con 36 y 37 camas respectivamente, una Unidad de Media Estancia, con 34 camas, y una Unidad de Rehabilitación, con 48. Además cuenta con un Hospital de Día, un Centro de Día situado fuera del recinto hospitalario, un Centro de Día Agrícola y el Centro de Día de Barakaldo. Asimismo dispone de un Servicio de Urgencias Psiquiátricas, con dos camas de observación, que presta atención a los pacientes de los sectores asignados.

Además se cuenta con servicios de Medicina Interna, Farmacia, Laboratorio, Salud Laboral y Biblioteca, siendo esta última de referencia para el conjunto de la red de salud mental.

Desde 1972, y de forma ininterrumpida, se cuenta con acreditación para la formación postgrado en psiquiatría y psicología clínica. Además se participa en la docencia postgrado de la Escuela de Enfermería de la UPV y pregrado de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad de Deusto.

En cuanto a investigación, y con dependencia simultánea de la Viceconsejería de Sanidad y Hospital de Zamudio, se dispone de un Departamento de Investigación Neuroquímica, con actividad centrada fundamentalmente en dos áreas: Neuroquímica y Genética Molecular.

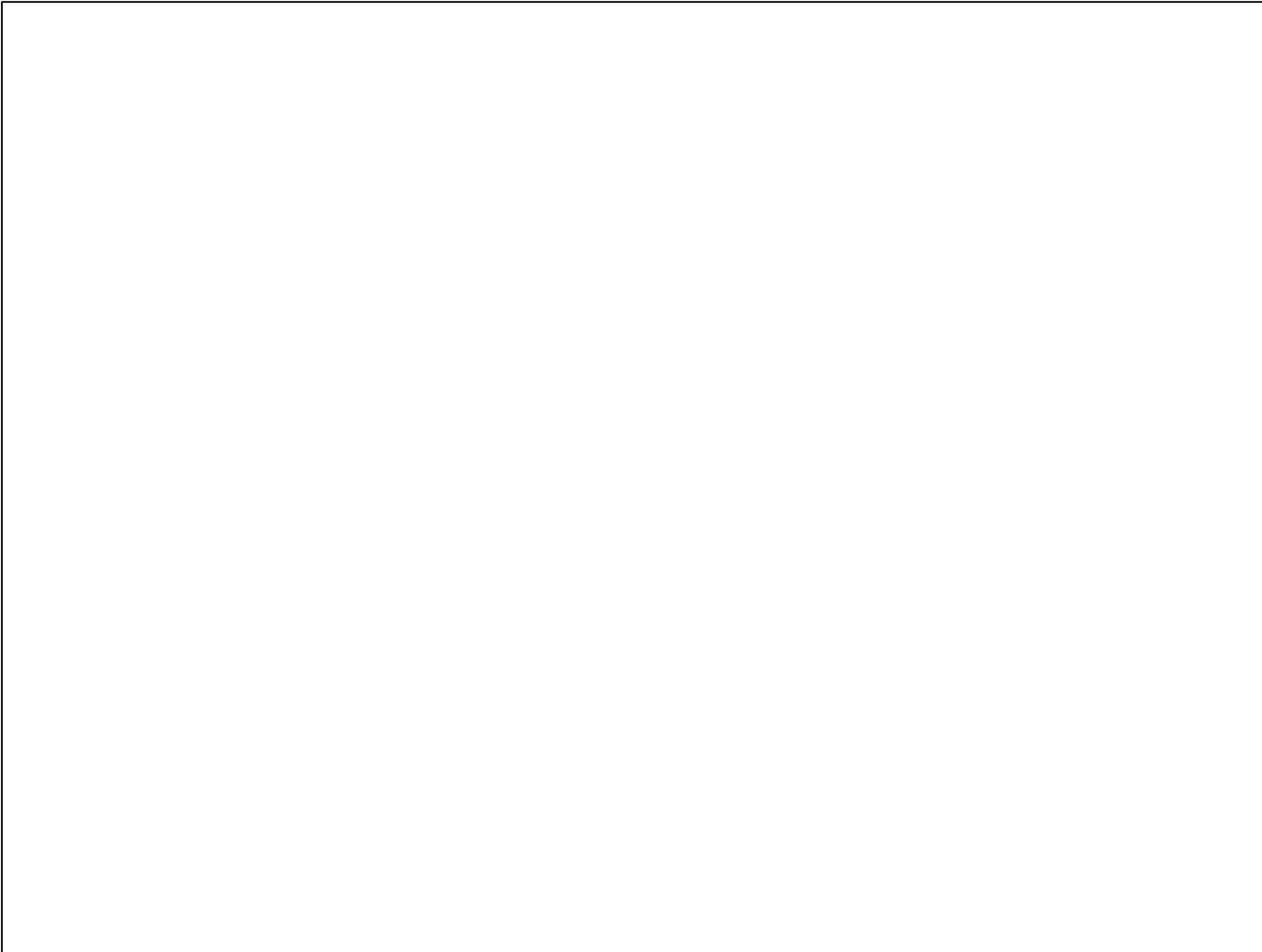
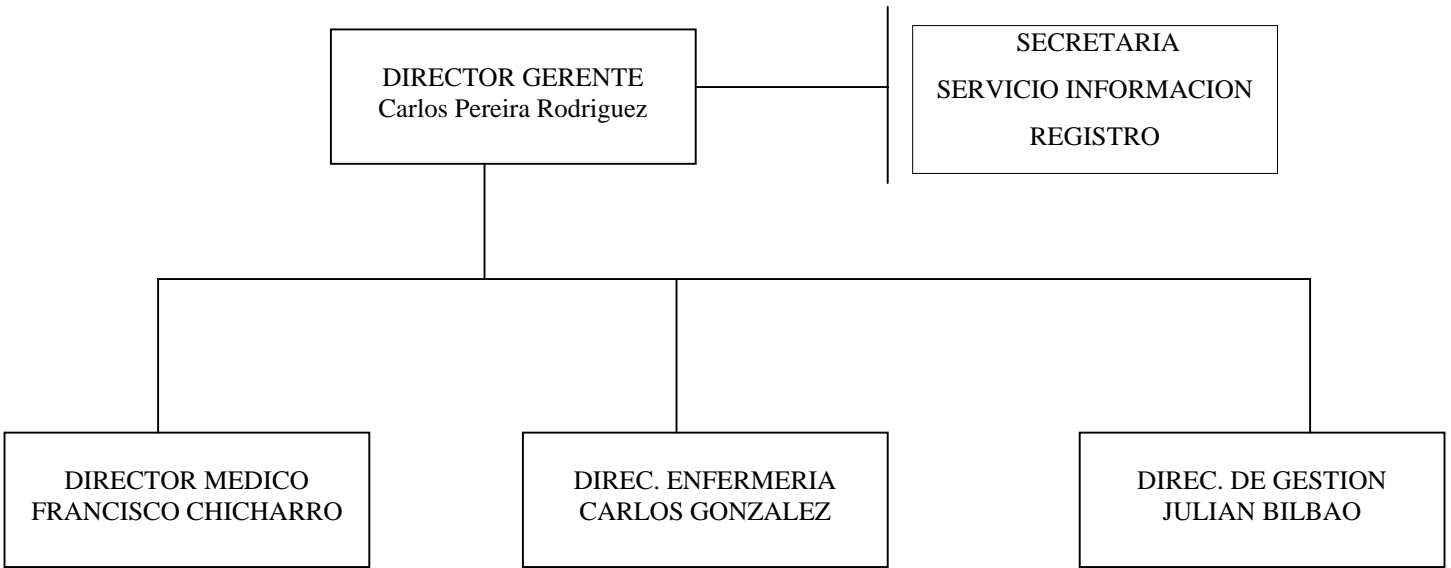
RESUMEN UNIDADES ASISTENCIALES

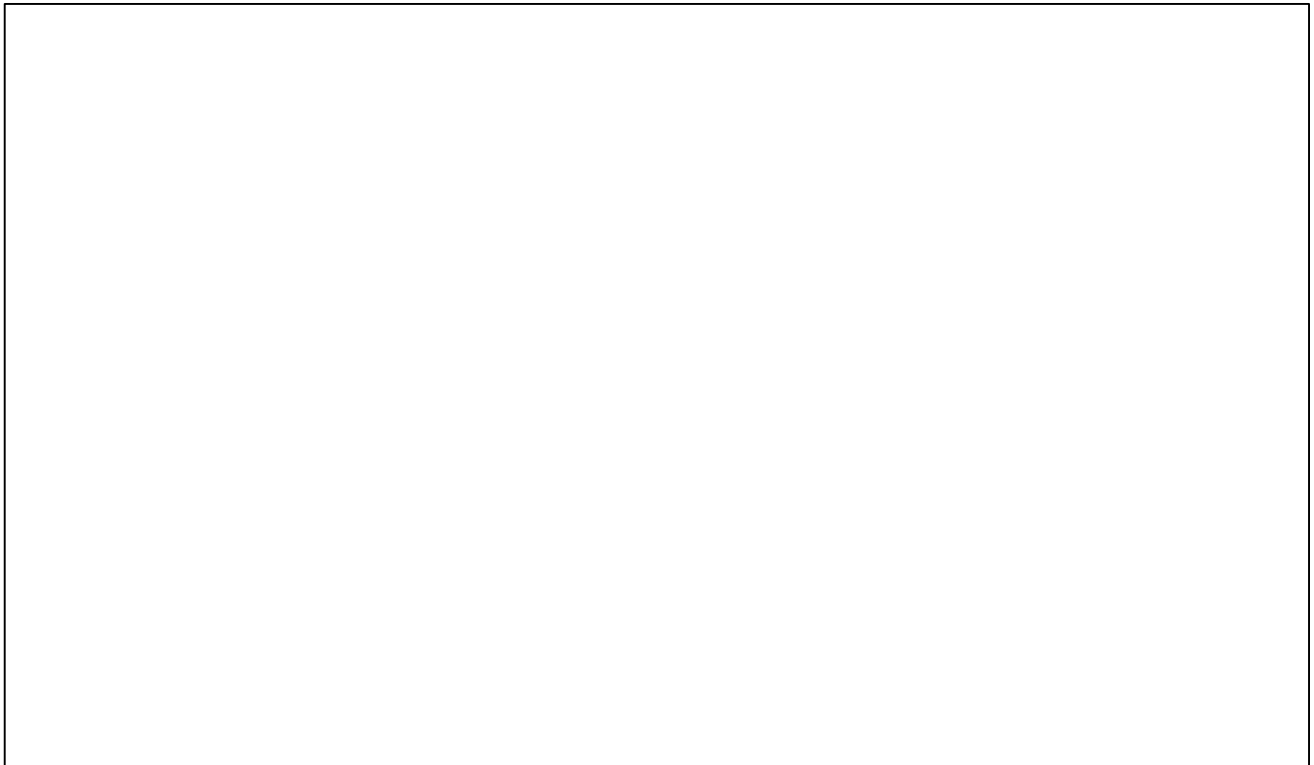
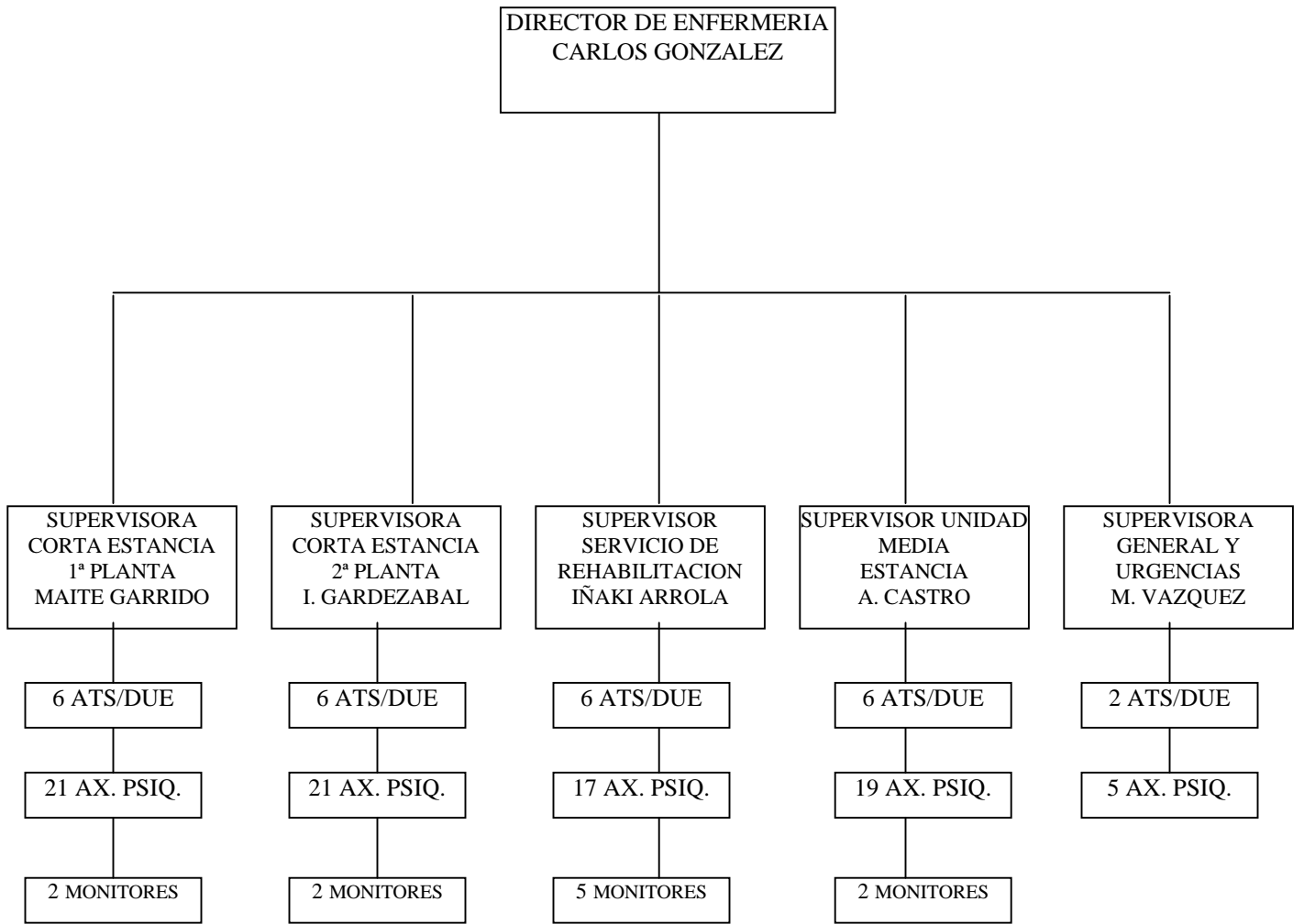
UNIDAD	Nº CAMAS - PLAZAS
UNIDAD DE CORTA ESTANCIA 1	36 ²
UNIDAD DE CORTA ESTANCIA 2	37
UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA	34
HOSPITAL DE DÍA	10
UNIDAD DE REHABILITACIÓN	48
CENTRO DE DÍA DE ZAMUDIO	20
CENTRO DE DÍA AGRÍCOLA	15
CENTRO DE DÍA DE BARAKALDO ³	15
TOTAL	215

² Más dos camas de observación.

³ Pendiente de apertura.

ORGANIGRAMA





ORGANOS DE DIRECCIÓN Y PARTICIPACIÓN

CONSEJO DE DIRECCION

COMISION DE DIRECCION

CONSEJO TECNICO

COMISIONES ASESORAS:

- FARMACIA
- HISTORIAS CLÍNICAS
- DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
- SALUD LABORAL

CONSEJO DE DIRECCION

Formado por:

- | | |
|--|--|
| ▪ Director Gerente: | D. Carlos Pereira Rodríguez |
| ▪ Director Médico: | Dr. Francisco Chicharro Lezcano |
| ▪ Director Gestión: | D. Julián Bilbao Eizaga |
| ▪ Director Enfermería: | D. Carlos González Vadillo |
| ▪ Director Serv.Grles.: | D. José R. Garagarza Eugui |
| ▪ Vocales electos del Consejo Técnico. Equipo facultativo: | Dr. Juan Pascual Pascual
Dr. Ricardo Echegarai Maidagan |
| ▪ Vocal electo del Consejo Técnico. Enfermería : | D ^a . Begoña Morales Domaica |

Constituido con fecha 3 de Julio de 1.997 el número de reuniones que ha mantenido han sido de 7 y su principal actividad ha sido dirigida a la “*Elaboración y Redacción del Plan de Empresa del Hospital de Zamudio*” y el “*Contrato Programa 97*”.

COMISION DE DIRECCION

Formado por:

- Director Gerente
- Director Médico
- Director de Enfermería
- Director de Gestión
- Jefe Servicios Generales

El número de reuniones celebrado ha sido de 10 a lo largo del ejercicio siendo los principales acuerdos alcanzados los siguientes:

- Reordenación de puestos de trabajo de las diferentes Direcciones. Organigrama.
- Impulsar un Plan de Gestión de Residuos Sanitarios de acuerdo con la normativa vigente.
- Seguimiento del control de gestión económico
- Análisis del Cuadro de Mandos asistencial.
- Evaluación de la situación de Terapia Ocupacional
- Cierre de Lavandería
- Establecimiento de nuevas políticas de contratación en Servicios Generales.
- Aprobación de objetivos asistenciales y presupuestarios de los nuevos dispositivos: Centro Agrícola y Centro de Barakaldo
- Aprobación de la Memoria 96
- Aprobación del Plan de sustituciones de verano
- Aprobación de los objetivos de la Comisión de Farmacia e Historias Clínicas.
- Aprobación de la nueva estructura del SAPU
- Establecimiento del Manual de protocolo y procedimientos del Hospital
- Aprobación del Plan de Gestión 97

COMISIÓN DE FARMACIA

Formada por:

- PRESIDENTE: Dr. Gorostiza Manzanedo (Medicina Interna)
- SECRETARIA: Dra. M^a. José Zardoya (Farmacia)
- VOCALES:
 - Dr. González Roa (Psiquiatra)
 - Dr. Merino Fernandez (Psiquiatra)
 - Dra. Torreblanca Pacheco (Psiquiatra)
 - Dr. Ugarte Arostegi (Psiquiatra)
 - D^a. Idoia Gardeazabal (Supervisora Enfermería)

Las acciones principales emprendidas por esta comisión han sido:

- Establecimiento de las normas de funcionamiento de la Comisión de Farmacia.
- Elaboración del Protocolo de Utilización de Litio.
- Estudio preliminar del Vademecum del Hospital.
- Estudio preliminar del sistema de dispensación por unidosis.

COMISIÓN DE HISTORIAS CLÍNICAS

Formada por:

- PRESIDENTE: Dr. Mujica Olasolo (Psiquiatra)
- VOCALES:
 - Dra. Alberdi Bidaguren (Psiquiatra)
 - Dr. Pascual Pascual (Psiquiatra)
 - D. Ernesto Castro (Supervisor Enfermería)

Las acciones principales emprendidas por esta comisión han sido:

- Estudio del Evalua de la Historia Clínica.
- Elaboración del Protocolo de información clínica a familiares.
- Estudio preliminar del Protocolo de Consentimiento Informado para pruebas y tratamientos especiales.

COMISIÓN DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Formada por:

- PRESIDENTE: Dr. Chicharro Lezcano (Director Médico)
 - VICEPRESIDENTE: D. Carlos González (Director de Enfermería)
 - SECRETARIO: Dr. Uriarte Uriarte (Tutor MIR)
- VOCALES:
- D^a. M^a. Teresa Garrido (Supervisora de Enfermería)
 - Dr. Mujica Olasolo (Psiquiatra)
 - Dra. Torreblanca Pacheco (Psiquiatra)
 - Dr. Moro Abascal (MIR)

Las acciones principales emprendidas por esta comisión han sido:

- Sesiones Clínicas y Bibliográficas semanales, con participación rotatoria de todos los servicios.
- Formación MIR: supervisión y participación en las actividades docentes de formación continuada.
- Organización del Curso “URGENCIA VITAL (RCP BÁSICO)”, impartido por la Unidad Territorial de Emergencias (U.T.E.), en el que han participado todos los facultativos y ATS del hospital.
- Continuación del desarrollo de la versión en castellano de la ESCALA HoNos, en colaboración con la unidad de investigación del Royal College británico.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

DIRECCIÓN MÉDICA/Zuzendaritza Medikoa

En 1996 se inició la reordenación de las distintas unidades del Hospital de Zamudio, inaugurándose un servicio de urgencias que da cobertura a la población de los sectores asignados. Se definieron los distintos programas asistenciales: corta y media estancia, rehabilitación, hospitalización de día, etc., con interés especial hacia la coordinación con los Centros de Salud Mental.

En 1997 se ha producido la consolidación de las acciones emprendidas, enmarcadas en los conceptos de sector y atención comunitaria, que se han traducido en la apertura de nuevos dispositivos. El Centro de Día de Barakaldo, Centro de Día Agrícola, desarrollo de programas individualizados para pacientes crónicos - discapacitados, han sido algunas de las líneas de trabajo puestas en marcha este año.

Asimismo se ha producido una evolución positiva en los sistemas de información, que ha permitido la introducción del sistema PMC en las unidades de corta estancia y la informatización de la historia clínica.

Por otra parte, la firma del contrato programa con el Departamento de Sanidad, con la consiguiente definición de la Cartera de Servicios, y el establecimiento de los planes de gestión clínica con las diferentes unidades, ha supuesto un esfuerzo adicional pero que al mismo tiempo ha servido para clarificar los programas asistenciales.

Finalmente, destacar que en todas las acciones descritas han tenido un papel preponderante tanto el Consejo Técnico como las distintas comisiones del hospital (Farmacia, Historias Clínicas, Docencia, etc.), como lugar de expresión y decisión del personal, sin cuya participación y corresponsabilidad nada de lo anterior hubiera sido posible.

1996an, esleituriko biztanle kopuruari urgazteko larrialdi zerbitzua inauguratuz ekin zitzaion Zamudioko Ospitaleko unitateen berrantolaketari. Urgazpen zerbitzu programak zehaztu ziten: egonaldi laburra eta ertaina , birgaikuntzam eguneko ospitaleratzea, e.a., eta bereziki Buru Osasunerako Zentroekiko koordinazioaz arduratzea.

1997an hasitako ekimenak, sektore eta komunitate urgazpen kontzeptuen barruan, sendotu egin diara eta, horren ondoioz, baliabide gehiago ditugu. Barakaldoko Eguneko Zentroa, Eguneko Nekazaritza Zentroa eta gaixo kroniko-ezindu bakootzarentzako programa bereziak izan dira aurten erabili ditugun lan ildoetariko batzuk.

Halaber, informazio sistemetan garapen ona izan da. Horrek egonaldi laburreko unitateetan PMC sistema artu eta historia klinikoa informatizatzeke aukera emn digu.

Bestetik, Osasun Sailarekon kontratu-programak eta, horren ondorioz zerbitzuak zehazteak eta unitateekin egin beharreko kudeaketa klinika planak ezartzeak, ez ohiko ahalegina eskatu digu, baina aldi berean urgazpen programak argitzeko balio izan digu.

Azkenik, nabarmendu behar da deskribatu diren ekintza gustiek leji garrantzitsua eduki dutela Kontseilu Teknikoan zen ospitaleko hainbat komisiotan (Farmazia, Historia klinikoa, Irakaskuntza, e.a.), langileen iritziak eta erabakiak adierazteko. Beraien parteharte barik aurreko guztia ezinezkoa izango zen.

F. Chicharro Lezcano

SECTORIZACIÓN PSIQUIÁTRICA EN BIZKAIA 1997

La reconversión en media estancia de la Unidad de Corta Estancia del Hospital de Zaldibar, ha implicado un cambio en la sectorización de la asistencia psiquiátrica en Bizkaia. En la actualidad quedan configuradas tres áreas (*BILBAO, INTERIOR Y MARGENES*) cada una de las cuales dispone de servicios de urgencia, hospitalización de corta y media estancia, rehabilitación, centros de salud mental y recursos intermedios. El Hospital Psiquiátrico de Zamudio se ocupa de la hospitalización de los sectores Márgenes (COMARCAS DE BARAKALDO – SESTAO; SANTURTZI – PORTUGALETE; Y URIBE COSTA) y parte de Bilbao (distritos de DEUSTO Y SAN IGNACIO).

SECTORIZACIÓN PSIQUIÁTRICA EN BIZKAIA. 1997

SECTOR	MARGENES	INTERIOR	BILBAO
HOSPITAL GENERAL	H. DE CRUCES H. DE SAN ELOY	H. DE GALDAKAO	H. DE BASURTO H. SANTA MARINA
U.C.E. y URGENCIAS ⁴	H. DE ZAMUDIO	H. DE GALDAKAO	H. DE BASURTO
C.S.M.	Barakaldo Sestao Santurce Portugalete Ortuella Zalla Cruces Uribe Costa Erandio Munguía S. Ignacio	Basauri Galdakao Durango Ondarroa Gernika Bermeo	Ajuriaguerra Ercilla Rekalde Novia Salcedo
U.M.E.	H. DE ZAMUDIO	H. DE BERMEO	H. DE ZALDIBAR
U. REHAB.	H. DE ZAMUDIO	H. DE BERMEO	H. DE ZALDIBAR
RECURSOS INTERMEDIOS	H.D. Ortuella C.D. Sestao H.D. Uribe Costa C.D. de Zamudio C.D. Agrícola C.D. Barakaldo	C.D. Gernika H.D. Basauri	H.D. Ajuriaguerra C.D. Ajuriaguerra H.D. Basurto
U.L.E.	H. DE BERMEO		
	H. DE ZALDIBAR		

⁴ Urgencias Psiquiátricas

DATOS ACTIVIDAD ASISTENCIAL. 1997

	INDICADOR	ACTIVIDAD 1997
URGENCIAS	Atendidas	1.730
	Ingresadas	991
	No Ingresadas	739
	% Urgencias ingresadas	57,28
UNIDAD CORTA ESTANCIAS 1ª	Camas	36
	Ingresos	702
	Altas	668
	Estancias	11.156
	% Ocupación	84,90
	Estancia Media	15,89
	Nº P.I.R.	752,83
	EM/PMC	16,70
UNIDAD CORTA ESTANCIAS 2ª	Camas	37
	Ingresos	670
	Altas	672
	Estancias	11.904
	% Ocupación	88,14
	Estancia Media	17,76
	Nº P.I.R.	763,72
	EM/PMC	17,71
UNIDAD MEDIA ESTANCIA	Camas	34
	Ingresos	120
	Altas	120
	Estancias	10.263
	% Ocupación	82,86
	Estancia Media	85,69
UNIDAD REHABILITACION	Camas	43
	Ingresos	108
	Altas	101
	Estancias	12.633
	% Ocupación	80,49
	Estancia Media	116,97
HOSPITAL DE DIA MEDIA ESTANCIA	Ingresos	33
	Altas	32
	Estancias	2.627
	Estancia Media	79,61
CENTRO DIA AGRICOLA	Ingresos	3
	Altas	-
	Estancias	213
	Estancia Media	71
CENTRO DIA BARAKALDO	Ingresos	16
	Altas	6
	Estancias	2.627
	Estancia Media	79,61
HOSPITAL DIA ZAMUDIO	Estancias	3.735
TOTAL HOSPITAL DE ZAMUDIO	Ingresos	1.600
	Altas	1.561
	Estancias	45.956
	Estancia Media	28,72

NOTA: La implantación del nuevo sistema de información aconseja que los datos asistenciales de la memoria **1.997** sean referentes para los proximos ejercicios.
% **DIAGNOSTICOS TOTAL INGRESOS. 1997.**

<i>DIAGNÓSTICOS</i>	<i>%</i>
Esquizofrenia y Psicosis paranoides.....	34,09
Psicosis afectivas.....	12,20
Otros trastornos depresivos.....	0,22
Neurosis.....	11,64
Trastornos de personalidad.....	8,65
Demencia y otros trastornos orgánicos.....	4,50
Trastornos por uso de sustancias.....	4,98
Alcoholismo.....	13,91
Retraso mental.....	2,50
Otros.....	7,31

HOSPITALIZACIÓN DE CORTA ESTANCIA

En los últimos años se ha procedido a reordenar las camas de hospitalización psiquiátrica en Bizkaia, buscando una equidad entre camas y número de habitantes por sector, y orientando un número de ellas hacia unidades de media estancia y rehabilitación. Así, en noviembre de 1997 se reconvirtió, en el Hospital de Zaldibar, la unidad de corta en media estancia, quedando la situación como sigue:

CAMAS DE CORTA ESTANCIA BIZKAIA. ABRIL 1996

HOSPITAL	CAMAS	POBLACION	CAMAS 0/00 HABIT.
<i>BASURTO</i>	32	225.346	0,14
<i>ZALDIBAR</i>	32	136.423	0,23
<i>GALDAKAO</i>	30	254.869	0,12
<i>ZAMUDIO</i>	73 ⁵	497.774	0,15
<i>TOTAL</i>	167	1.114.412	0,15

CAMAS DE CORTA ESTANCIA BIZKAIA. NOV 1997

HOSPITAL	CAMAS	POBLACION	CAMAS 0/00 HABIT.
<i>BASURTO</i>	40	307.774	0,13
<i>GALDAKAO</i>	30	254.869	0,12
<i>ZAMUDIO</i>	73	551.769	0,13
<i>TOTAL</i>	143	1.114.412	0,13

Las dos Unidades de Corta Estancia del Hospital de Zamudio están a su vez sectorizadas, lo cual posibilita el conocimiento de la población atendida y facilita la continuidad de cuidados. Se realizan reuniones de coordinación con los Centros de Salud Mental, aumentando paulatinamente la cifra de ingresos programados. Como las cifras de incidencia eran desiguales según los sectores (mayor frecuentación de pacientes de Margen Izquierda), se ha hecho una distribución atendiendo no solo a las cifras de población, sino al número de ingresos en años anteriores, quedando de la siguiente forma:

⁵ Dos unidades con 36 y 37 camas.

HOSPITAL DE ZAMUDIO. SECTORIZACIÓN UNIDADES DE U.C.E.

UNIDAD	CAMAS	COMARCA	C.S.M.	POBLACIÓN
U.C.E. 1	36	BARAKALDO SESTAO	BARAKALDO SESTAO ORTUELLA ZALLA MOD. CRUCES DEUSTO SAN IGNACIO	256.121
U.C.E. 2	37	SANTURTZI PORTUGALETE URIBE	SANTURCE PORTUGALETE URIBE ERANDIO MUNGUIA	295.648

ACTIVIDAD UNIDADES DE CORTA ESTANCIA

DATOS ACTIVIDAD	1997
Nº de camas	73
Primer ingreso	376
Reingreso	931
Nº de altas	1.326
Nº de estancias	22.498
Camas/1000 habitantes	0,13
Ingresos/1000 habitantes	2,36
Porcentaje de reingresos	71,23
Estancia media	17,18
Indice de rotación	17,90
Porcentaje de ocupación	84,44
Porcentaje de sectorización	90,94

Se ha cubierto la demanda de los sectores correspondientes, sin que se haya producido una situación de falta de camas. Además se han recibido pacientes de otros sectores (Basurto, Galdakao, Vitoria, Gipuzkoa). Por otra parte ha continuado la disminución de la estancia media (de 18,79 a 17,18 días respecto a 1996). El % de sectorización ha mejorado igualmente, pasando del 86,79 al 90,94.

En cuanto a la evolución porcentual por diagnósticos, y el comparativo de los tres últimos años, ha sido:

<i>DIAGNÓSTICOS</i>	<i>%</i>
Esquizofrenia y Psicosis paranoides.....	31 %
Psicosis afectivas.....	12 %
Otros trastornos depresivos.....	1 %
Neurosis.....	11 %
Trastornos de personalidad.....	9 %
Demencia y otros trastornos orgánicos.....	5 %
Trastornos por uso de sustancias.....	6 %
Alcoholismo.....	15 %
Retraso mental.....	3 %
Otros.....	7 %

<i>% DIAGNÓSTICOS U.C.E.</i>	<i>1997</i>	<i>1996</i>	<i>1995</i>
Esquizofrenia y Psicosis paranoides	31 %	34 %	40 %
Psicosis afectivas	12 %	13 %	13 %
Otros trastornos depresivos	1 %	4 %	5 %
Neurosis	11 %	9 %	6 %
Trastornos de personalidad	9 %	8 %	7 %
Demencia y otros trastornos orgánicos	5 %	5 %	3 %
Trastornos por uso de sustancias	6 %	5 %	5 %
Alcoholismo	15 %	14 %	13 %
Retraso mental	3 %	3 %	2 %
Otros	7 %	5 %	6 %

La tendencia permanece estable, suponiendo el mayor número de ingresos las esquizofrenias y psicosis paranoides, seguido de las psicosis afectivas. Se viene produciendo un lento pero permanente aumento de los ingresos con diagnóstico de trastorno de personalidad y por problemas de adicción alcohólica.

UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA

En abril de 1996 se transformó una de las tres unidades de corta en media estancia, aumentando la oferta asistencial hacia un recurso demandado, utilizando los mismos recursos.

Programa asistencial

La filosofía asistencial que se propugna se basa en el modelo comunitario y de continuidad de cuidados. Queda definido como “*Programa de hospitalización completa, en régimen psicoterapéutico intensivo, destinado a aquellos pacientes que por su psicopatología, necesitan una estancia superior a la de las unidades de corta estancia*”.

Perfil de pacientes

- Paciente con enfermedad mental crónica
- Con historia de múltiples reingresos
- Para el que se considera insuficiente el tiempo de tratamiento en la U.C.E.
- Con quien desde el momento del ingreso se inicia un plan que permita la continuidad de cuidados en la comunidad al alta.

Cobertura

- Hospitalización de los sectores Márgenes (COMARCAS DE BARAKALDO – SESTAO; SANTURTZI – PORTUGALETE; URIBE COSTA).

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

	1997 (año completo)	1996 (mayo a diciembre)
Nº Camas	34	34
Nº Ingresos	120	94
Altas	94	120 ⁶
Estancias	10.283	6.695
Estancia media	85,69	71,06 ⁷
% Ocupación	82,69	80,37

6; 7 El mayor número de altas y la menor estancia media en 1996 se debe a que al reconvertirse la unidad en abril, quedaban pacientes de corta estancia que fueron dados de alta paulatinamente.

<i>% DIAGNÓSTICOS U.M.E.</i>	<i>1997</i>	<i>1996</i>
Esquizofrenia y Psicosis paranoides	46 %	47 %
Psicosis afectivas	16 %	15 %
Otros trastornos depresivos	0 %	0 %
Neurosis	10 %	9 %
Trastornos de personalidad	8 %	9 %
Demencia y otros trastornos orgánicos	2 %	0 %
Trastornos por uso de sustancias	4 %	1 %
Alcoholismo	9 %	9 %
Retraso mental	1 %	1 %
Otros	4 %	9 %

UNIDAD DE REHABILITACIÓN

Definición

La Unidad de Rehabilitación tiene como objeto “*atender al colectivo de enfermos mentales, que a causa de la evolución de su trastorno precisan además de una serie de cuidados médicos diferenciados, una serie de atenciones específicamente rehabilitadoras que tiendan a reducir y corregir las secuelas y discapacidades secundarias a los trastornos psicopatológicos padecidos*”.

Cobertura

Sectores Márgenes (COMARCAS DE BARAKALDO – SESTAO; SANTURTZI – PORTUGALETE; URIBE COSTA).

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

	1997 (año completo)	1996 (mayo a diciembre)
Nº Camas	43 ⁸	48
Nº Ingresos	108	54
Altas	101	54
Estancias	12.633	10.733
Estancia media	116,97	198,76
% Ocupación	80,49	91,26

% DIAGNÓSTICOS U.R. POR DIAGNOSTICOS

<i>% DIAGNÓSTICOS REHABILI.</i>	<i>1997</i>	<i>1996</i>
Esquizofrenia y Psicosis paranoides	58 %	63 %
Psicosis afectivas	10 %	5 %
Otros trastornos depresivos	0 %	0 %
Neurosis	6 %	2 %
Trastornos de personalidad	6 %	5 %
Demencia y otros trastornos orgánicos	4 %	1 %
Trastornos por uso de sustancias	0 %	2 %
Alcoholismo	8 %	8 %
Retraso mental	4 %	5 %
Otros	4 %	9 %

⁸ La unidad dispone de 48 camas, 5 de las cuales están destinadas a estancias sociales.

Otras actividades

- De la Unidad de Rehabilitación dependen asimismo el CENTRO DE DÍA DE ZAMUDIO, CENTRO DE DÍA DE BARAKALDO y CENTRO DE DÍA AGRÍCOLA.
- DESARROLLO DE LA VERSIÓN EN CASTELLANO DE LA ESCALA HoNos, en colaboración con la unidad de investigación del Royal College británico.

SERVICIO DE URGENCIAS

Inaugurado el 15-04-96, presta cobertura a las comarcas correspondientes: (BARAKALDO – SESTAO; SANTURTZI – PORTUGALETE; URIBE COSTA) además de los distritos de DEUSTO Y SAN IGNACIO de Bilbao.

ACTIVIDAD SERVICIO DE URGENCIAS

	1997	1996
URGENCIAS ATENDIDAS	1736	1.665
URGENCIAS NO INGRESADAS	740	413
URGENCIAS INGRESADAS	996	1.252
INGRESOS PROGRAMADOS	389	347
% URGENCIAS INGRESADAS	57,37	68,70
ESTANCIAS EN CAMA “0” ⁹	406	176

⁹ Se dispone de dos camas de observación, cuya estancia no supera las 24 horas.

PROGRAMA DE COORDINACIÓN CON LOS C.S.M.

La organización sectorizada de una red de atención a la salud mental exige una coordinación entre los diferentes dispositivos, que permita conocer la demanda del sector, consensuar los criterios de inclusión en las diferentes modalidades de tratamiento, ingreso, etc., y en definitiva conseguir una filosofía asistencial común que evite disfunciones y posibilite la adopción de estrategias de actuación (organizativas y asistenciales)

Por otra parte, la coordinación permite un acercamiento entre los profesionales y un conocimiento real de los distintos programas asistenciales, lo cual posibilita la continuidad de cuidados de los pacientes en tratamiento en la red de salud mental, considerada esta como “un todo”.

Reúne a profesionales de los diferentes niveles asistenciales del sector, como órgano de coordinación clínica del mismo.

INGRESOS CORTA ESTANCIA Y URGENCIAS POR SECTORES. 1997

C.S.M.	POBLACI.	INGRESOS	FRECUENT.	URGENCIAS
Barakaldo	103.051	256	2,48	162
Sestao	34.497	134	3,88	66
Santurce	49.863	125	2,50	87
Portugalete	54.142	125	2,30	71
Ortuella	37.365	108	2,89	53
Zalla	29.766	57	1,91	24
MARGEN I.	308.684	805	2,60	463
Uribe Costa	133.514	255	1,90	135
Erandio	25.055	62	2,47	33
Derio	15.111	37	2,44	27
Mungía	17.648	29	1,64	19
MARGEN D.	191.328	383	2,00	214
SUBTOTAL	500.012	1.188	2,37	677
Deusto ¹⁰	27.759	6	-	-
San Ignacio ¹¹	26.879	4	-	1
No-Sector ¹²		109	-	56
TOTAL	554.650	1.307	-	734

¹⁰ DESDE NOVIEMBRE 1997

¹¹ DESDE NOVIEMBRE 1997

¹² BIZKAIA.....76

ARABA.....20

GIPUZKOA.....6

CANTABRIA...2

OTROS.....5

ACTIVIDADES EXTRAHOSPITALARIAS

En 1997 se han continuado las acciones emprendidas en el año anterior, encaminadas a la creación de recursos intermedios, en coordinación con los Centros de Salud Mental.

Así, al Centro de Día y Hospital de Día existentes, se han sumado el Centro de Día Agrícola y el Centro de Día de Barakaldo, dependientes del Servicio de Rehabilitación e inaugurados este año.

HOSPITAL DE DÍA

Dependiente de la Unidad de Media Estancia, y atendido por el personal asistencial de la misma, funciona desde noviembre de 1996.

Definición

“Hospitalización parcial, en horario de 10 a 17 horas, con actividades estructuradas de enfermería y terapia ocupacional y seguimiento médico mediante consultas de control periódicas”.

Perfil de pacientes (similar a la Unidad de Media Estancia)

- Paciente con enfermedad mental crónica
- Con historia de múltiples reingresos
- Que por su situación (psicopatológica, social, etc.) no requiere hospitalización completa, pero se considera prematura la derivación al C.S.M.,
- Con quien desde el momento del ingreso se inicia, en coordinación con el C.S.M., un plan que permita la continuidad de cuidados en la comunidad al alta.

En general se trata de pacientes con los que, aún habiendo alcanzado los objetivos planteados al ingreso, por dificultades sociales, familiares, de inserción en la comunidad, o por sus características psicopatológicas, se estima que no debe procederse al alta sin el paso por un recurso intermedio.

Número de plazas: 10 plazas

ACTIVIDAD HOSPITAL DE DÍA

Ingresos	Altas	Estancias	I. Ocupac.	E/M	% Sector
20	19	1.331	84,95	66,55	98,85

CENTRO DE DÍA DE ZAMUDIO

Definición

Dependiente del Servicio de Rehabilitación, pero ubicado fuera del hospital, se dispone de un Centro de Día, destinado fundamentalmente a la atención de un grupo de pacientes que residen en pisos protegidos, concertados con la Fundación Argia.

Perfil de pacientes

- Pacientes con enfermedad mental severa y duración prolongada, principalmente psicosis.
- Sin apoyo social o familiar, y sin capacidades para vivir de forma independiente en la comunidad.
- Reciben alojamiento protegido en pisos de la Fundación Argía.

Número de plazas

- 20 plazas

Horario

- De 9 a 17 horas

Actividades

- Programas de mejora de habilidades sociales.
- Terapia ocupacional.
- Actividades de ocio y tiempo libre.

CENTRO DE DÍA DE BARAKALDO

En la línea anteriormente expresada: apertura de dispositivos intermedios en las zonas donde estos sean insuficientes, se ha procedido en 1997 a la apertura de un Centro de Día en Barakaldo, que da cobertura al colectivo de pacientes necesitados de dicho recurso.

En este sentido se ha efectuado un convenio de colaboración, mediante el cual el Ayuntamiento de Barakaldo cede un local, y el Hospital de Zamudio presta la cobertura técnica, mediante la cesión del personal asistencial y el apoyo y supervisión del Servicio de Rehabilitación de dicho hospital. Al mismo tiempo la Asociación Vizcaina de Familiares de Enfermos Psiquiátricos (AVIFES), ha participado en el proceso.

Definición:

El Centro de Día se define como un *“dispositivo asistencial que se orienta a la atención continuada de los enfermos/as mentales del municipio de Barakaldo que, en razón de la evolución de la patología que padecen, precisen de este tipo de recurso asistencial”*. El Centro tiene como objetivo final y fundamental la consecución de la inserción social de los asistidos y ello de la forma más normalizada posible.

Perfil de pacientes:

Similar al de los atendidos por la Unidad de Rehabilitación: *“colectivo de enfermos mentales, que a causa de la evolución de su trastorno, precisan una serie de atenciones específicamente rehabilitadoras que tiendan a reducir y corregir las secuelas y discapacidades secundarias a los trastornos psicopatológicos padecidos”*.

- Edad: Preferentemente entre 20 y 40 años.
- Adecuado soporte sociofamiliar.
- Residentes en el municipio de Barakaldo.
- El seguimiento farmacológico y/o psicoterapéutico se efectúa en el Centro de Salud Mental.

Actividades: Las actividades a desarrollar en el Centro son las siguientes:

- Reuniones de grupo de tipo relacional y de apoyo.
- Organización del ocio y tiempo libre.
- Terapia Ocupacional
- Actividades Psicodidácticas:

Horario de funcionamiento: de 9 a 17 horas.

Personal: 1 Monitor de Terapia ocupacional
1 Auxiliar de Enfermería
1 Psiquiatra a tiempo parcial

Plazas: El número de plazas del Centro oscila entre 10 y 15.

ACTIVIDAD CENTRO DE DÍA DE BARAKALDO (1 de julio de 31 de diciembre)

Ingresos	Altas	Estancias	I. Ocupac.	E/M	% Sector
16	6	1539	83,64	96	100

CENTRO DE DÍA AGRÍCOLA

Inaugurado en julio de 1997, se ha contado para la elaboración del proyecto con la colaboración de la Escuela Agraria del Gobierno Vasco. Pretende ser un recurso normalizado, orientado fundamentalmente a pacientes diagnosticados de psicosis, y con un déficit en habilidades laborales, cognitivas y de relación.

Estructura

Físicamente el Centro de Día Agrario o Unidad Agraria está situado en los terrenos que circundan circundando el Servicio de Rehabilitación, de quien depende estructural y funcionalmente.

Capacidad

- 30 plazas (15 para pacientes hospitalizados y otras 15 para pacientes externalizados).

Personal

- Monitor Agrario.

Horario

- Continuo de 10h. a 17h, de lunes a viernes ininterrumpidamente.

Objetivos:

Consecución de habilidades básicas de trabajo en los pacientes a través del desarrollo de actividades en el campo tanto de horticultura como de floricultura y otras similares.

- Desarrollo de Hábitos Elementales de Trabajo
- Desarrollo de Habilidades Laborales y Cognitivas
- Desarrollo de Habilidades de Interacción social y grupal

La orientación general es la de una unidad asistencial que funciona como Centro de Día y en el que la totalidad de las actividades van orientadas a la consecución de habilidades personales del paciente.

SERVICIOS DE APOYO

MEDICINA INTERNA

RECURSOS HUMANOS

ADJUNTO 1

ACTIVIDAD

Además de la exploración que se efectúa a todo paciente que ingresa, el funcionamiento del Servicio de Medicina Interna es en modo de interconsulta. Se emite informe al alta, que se adjunta al informe psiquiátrico.

TOTAL DE CONSULTAS POR UNIDADES

	1997	1996	1995
CORTA ESTANCIA I	1.804	1.238	959
CORTA ESTANCIA II	1.677	1.455	1.268
MEDIA ESTANCIA	702	717	877
REHABILITACIÓN	766	534	641
TOTAL	4.949	3.944	3.745

ACTIVIDADES DE APOYO

Se ha colaborado participando en:

- Jornadas de Protección Civil del Ayuntamiento de Rentería. Junio de 1997.
- I Jornadas de Emergencias del Ayuntamiento de Getxo. Noviembre de 1997.

LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

RECURSOS HUMANOS

ADJUNTO	1
ATS/DUE	2
TEL	1

ACTIVIDAD

Habitualmente se realiza una analítica de rutina a todos los pacientes al ingreso, además de realizar analíticas solicitadas expresamente a cada paciente, seguir protocolos de administración de ciertos fármacos (Clozapina o Litio) y seguir la evolución de ciertas patologías.

Igualmente se vienen realizando las analíticas de revisión de la Unidad de Salud Laboral de Zamudio, al personal de los Hospitales Psiquiátricos de Zamudio, Bermeo y Zaldibar, así como a pacientes provenientes de Centros de Salud Mental de Santurce, Garamendi y de la Comunidad Terapéutica de Manu - Ene, a los residentes de la Residencia Asistida de Leioa, y las determinaciones de drogas de abuso del Programa de Metadona dependiente de Salud Mental de Bizkaia.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

EXPLORACIONES Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

PRUEBA	DETERMINACIONES		
	1997	1996	1995
HEMATOLOGÍA Y COAGULACIÓN	7.205	6.968	5.874
BIOQUÍMICA	46.231	43.085	35.529
ORINAS	2.553	2.280	1.810
SEROLOGIA	1.651	1.584	1.551
MICROBIOLOGÍA	450	319	291
PROGRAMA DE METADONA	19.098	15.102	11.104
TOTAL DETERMINACIONES	77.188	69.338	56.159

* pruebas enviadas al Hospital de Cruces (1.632= 2,11%)

** pruebas enviadas a REFERENCE LABORATORY (18=0,02%)

Nota: Con el fin de adaptarnos a las normativas sobre recogida de datos de Laboratorio las determinaciones de hematología y orinas se toman como una por muestra, por lo que los datos que figuran de años anteriores no coinciden con sus respectivas memorias ya que están actualizados en esta.

SERVICIO DE FARMACIA

RECURSOS HUMANOS	1996	1997
Farmacéutico Adjunto	1	1
Auxiliar clínico	1	1
Auxiliar administrativo	-	1 ¹³

INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS	1996	1997
Elaboración de protocolos	-	2
Consultas resueltas de especial interés	53	57

FARMACOTECNIA (Fórmulas magistrales)	1996	1997
F. orales sólidas	1.260	791
F. orales líquidas	3.820	3.573
F. aplicación tópica	80	95

INDICADORES ECONÓMICOS	1996	1997
Indice de rotación de stocks	4,32	5,57
Indice consumo/adquisiciones	0,98	1,01

OTRAS ACTIVIDADES

- Participación en el Consejo Técnico
- Participación en la Comisión de Farmacia
- Elaboración del Protocolo de Utilización de Litio.
- Estudio preliminar del Vademecum del Hospital.
- Estudio preliminar del sistema de dispensación por unidosis.

¹³ A tiempo parcial

SERVICIO DE BIBLIOTECA

La Biblioteca forma parte, como centro de referencia especializado en Salud Mental, de la Red de Información y Documentación Bibliográfica en Ciencias de la Salud del Servicio Vasco de Salud - Osakidetza. Tiene como centros adscritos a los Hospitales Psiquiátricos y Centros de Salud Mental de Bizkaia y es de libre acceso a todo el personal de Osakidetza.

Ha sido objetivo prioritario que el acceso a la información y su recuperación sea lo más rápido, preciso y exhaustivo posible. Para lograrlo se cuenta con una serie de servicios entre los que podemos destacar el de Documentación automatizada en CD-ROM, acceso a INTERNET y la cooperación y coordinación con otros centros a través del Préstamo Interbibliotecario (PIB): Servicios de Obtención y Suministro de Documentos.

ANÁLISIS DE 1997

La actividad de la Biblioteca durante 1997 ha continuado la tendencia de los años anteriores en todos sus servicios, destacando, una vez más, el de Suministro de Documentos.

La diferencia entre los documentos que solicitamos a otros centros y los que se suministran es cada vez más acentuada y demuestra, por una parte, que las necesidades de los usuarios están prácticamente cubiertas con los fondos propios y, por otra, la alta calidad de algunas de las publicaciones periódicas y, por que no decirlo, el buen servicio que se presta a otros centros que ha llevado a convirtiéndose en uno de los mas importantes proveedores de documentación bibliográfica psiquiátrica del Estado.

En cuanto a las adquisiciones, una vez más, la mayor parte de los libros adquiridos han venido de donaciones del Departamento de Sanidad, de Osakidetza, de Laboratorios... y el resto, por supuesto la parte más interesante, han sido por compra. Respecto a las suscripciones, se han mantenido sin cambios las de los Boletines Oficiales y las de las Bases de Datos, mientras que en las de las Publicaciones Periódicas se han producido algunos cambios. Se han cancelado tres publicaciones poco utilizadas y a cambio se han suscrito cinco consideradas como de mayor interés. Además se han registrado algunos títulos procedentes de donación de instituciones.

PERSONAL Y RECURSOS

Personal : 1 Bibliotecario - Documentalista

Instalaciones : **Sala de Lectura**, con capacidad para 18 personas, donde están:

- Libros
- Publicaciones y Series Periódicas (desde Enero de 1992)
- Boletines Oficiales del año en curso
- Murales expositores de Congresos, Cursos, Becas...
- Mesas expositoras de Boletines de Sumarios, Novedades...

Área reservada a Información y trabajos técnicos, con:

- Bases de Datos, y Documentación relacionada con el Servicio de Información y Documentación
- Material de Gestión de la Biblioteca

- Archivo de Publicaciones Periódicas (anteriores a 1992)
- Equipo Técnico

Área compartida con admón. en la 3ª Planta:

- Boletines Oficiales anteriores al año en curso (Un máximo de dos años. Al resto se accede a través de Archivo de Gazteiz).
- Memorias, Informes, etc.

Equipo Técnico: - Ordenador 486DX/33Mhz,3,5 4 Mb, Monitor Color

- Mecánica Lectora de CD-ROM
- Impresora HP LaserJet 4
- Fotocopiadora
- Teléfono
- Acceso a Telefax

Fondo Bibliogr. : - 2307 Monografías (135 son adquisiciones 1997)

- 114 Publicaciones Periódicas (104 Publicaciones activas)
- 3 Bases de Datos en CD-ROM
- 3 Suscripciones Boletines Oficiales
- Boletines no oficiales y otros.

ACTIVIDAD 1997

1. SERVICIO DE PRÉSTAMO PERSONAL

Libros prestados a usuarios del hospital	141
Libros prestados a usuarios de otros centros	20

2. SERVICIO DE REPROGRAFÍA

Fotocopias para usuarios del hospital	58.411
Fotocopias para usuarios de otros centros	22.414

3. INFORMACIÓN Y REFERENCIA. DOCUMENTACIÓN AUTOMATIZADA

Cd-rom : búsquedas bibliográficas	241
Cd-rom : difusión selectiva DE LA información (dsi)	158

4. PRÉSTAMO INTERBIBLIOTECARIO (PIB)

4.1. SERVICIO DE OBTENCIÓN DE DOCUMENTOS

Peticiones a centros de la CAPV	62
Peticiones a otros centros, nacionales o internacionales	67

4.2. SUMINISTRO DE DOCUMENTOS

Peticiones de centros de la capv	1.268
Peticiones de otros centros nacionales	169

OBJETIVOS 1998

El principal objetivo no solo de esta sino de todas las bibliotecas de la Red de Osakidetza está determinado por el proyecto de gestión de la información que la Dirección General quiere impulsar a través de la red Intranet corporativa. El proyecto está en marcha y servirá para que los profesionales de la red sanitaria puedan acceder a una serie de recursos como el acceso a los fondos documentales de las bibliotecas del sistema sanitario o a bases de datos a través de Internet.

Para llevar a cabo este proyecto es necesaria la colaboración de todos los centros implicados, así como la planificación y coordinación de los recursos de información. Esto nos llevará, necesariamente, a coordinar adquisiciones, a mantener actualizado el Catálogo Colectivo, a adquirir la formación necesaria para acceder de forma óptima a los recursos que se van a poner a nuestro alcance, etc.

Respecto al equipamiento, está prevista la incorporación de un ordenador con lector de CD-ROM y con acceso a la Intranet corporativa en la Sala de Lectura. En cuanto a las adquisiciones, nuestro propósito es participar activamente en el proyecto de coordinación propuesto por la Dirección General aunque seguiremos manteniendo la misma política orientada a obtener las últimas publicaciones de referencia y consulta y a mantener las suscripciones de las Bases de datos, Boletines y Publicaciones Periódicas, estableciendo las cancelaciones o nuevas suscripciones pertinentes.

En el apartado de los procesos técnicos, está prevista la informatización de la catalogación y gestión de las publicaciones periódicas así como la colaboración en la actualización del Catálogo de Publicaciones Periódicas de Ciencias de la Salud de Osakidetza /SVS y del Catálogo Nacional de Publicaciones Periódicas en Bibliotecas de Ciencias de la Salud Españolas.

UNIDAD DE SALUD LABORAL

Personal : 1 Médico de Salud Laboral
 1 ATS de Salud Laboral

Actividad:

La Unidad de Salud Laboral de Zamudio, presta asistencia asimismo a los Hospitales Psiquiátricos de Bermeo y Zaldibar.

La actividad fundamental se centra en:

1º) Exámenes de Salud

- 1.1.- Nº de Reconocimientos Médicos Previos.
- 1.2.- Reconocimientos de retorno al trabajo.
- 1.3.- Nº Reconocimientos Periódicos.
 - 1.3.1.- Reconocimientos por riesgos específicos.
 - 1.3.2.- Reconocimientos de control de otras patologías.
 - 1.3.3.- Otros.

2º) Actividad Asistencial

- 2.1.- Consultas Médicas.
- 2.2.- Consultas Enfermería.

3º) Morbilidad Común

4º) Accidentabilidad Laboral

- 4.1.- Accidentes de Trabajo.
- 4.2.- Informes de Accidentes de Trabajo graves, muy graves o mortales.
- 4.3.- Índice de Siniestralidad.
- 4.4.- Evolución de los Índices de Siniestralidad.

5º) Enfermedades Profesionales

ACCIDENTES DE TRABAJO TOTAL AÑO 1997

CON BAJA

FORMA EN QUE SE PRODUJO	CATEGORIA							
	MEDIC.	ATS	AX.ENF.	F.ADM.	CELAD.	MANT.	HOST.	OTROS
SOBRESFUERZOS		3	5		1		10	
ATRAPAMIENTO POR/ENTRE OBJETOS			1				4	
CONTACTOS TERMICOS							1	
EXPOSICION A SUSTANCIAS NOCIVAS			1					
CAIDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL			3			1	1	
ACCIDENTES CAUSADOS POR SERES VIVOS			5			1		
GOLPES POR OBJETOS O HERRAMIENTAS							2	
PISADAS SOBRE OBJETOS						1	1	
CHOQUES CONTRA OBJETOS INMOVILES			1				1	
BIOLOGICOS								
IN ITINERE	1		4				2	1

SIN BAJA

FORMA EN QUE SE PRODUJO	CATEGORIA							
	MEDIC.	ATS	AX.ENF.	F.ADM.	CELAD.	MANT.	HOST.	OTROS
CAIDAS DE OBJETOS EN MANIPULACION			1				1	1
ATRAPAMIENTO POR/ENTRE OBJETOS		1			1			
CAIDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL		3	6	1		1	5	
GOLPES POR OBJETOS O HERRAMIENTAS			3				7	
SOBRESFUERZOS		4	15				5	
ACCIDENTES CAUSADOS POR SERES VIVOS		7	20					
CAIDAS DE PERSONAS A DISTINTO NIVEL		1	1				1	
PISADAS SOBRE OBJETOS		1	3			1	3	
CONTACT.SUST.CAUSTICAS O CORROSIVAS			1				3	
CHOQUES CONTRA OBJETOS INMOVILES							2	
BIOLOGICOS		4	2					1
IN ITINERE		1	1				1	
CONTACTOS TERMICOS						1		
CHOQUES CONTRA OBJETOS MOVILES			1				1	
PROYECCION FRAGMENTOS O PARTICULAS						1		

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Las actividades de docencia, formación e investigación constituyen una parte fundamental de la actividad del hospital. Aunque es la actividad asistencial la que condiciona y estructura la vida hospitalaria, la formación, investigación y docencia no sólo permiten el reciclaje y puesta al día de los conocimientos sino que son también un ámbito de reflexión y encuentro de los profesionales.

Resaltar el esfuerzo de formación dirigido a mejorar la capacitación de los profesionales asistenciales en ámbitos que no pertenecen propiamente a nuestra actividad asistencial habitual: un ejemplo es el Curso de URGENCIA VITAL (RCP BÁSICO)”, impartido por la Unidad Territorial de Emergencias, en el que han participado todos los facultativos y ATS del hospital. Tal experiencia ha permitido favorecer la confluencia de intereses formativos de los diferentes estamentos asistenciales en aspectos que repercuten directamente en la calidad asistencial.

1.1. Actividades de Formación Continuada

La actividad docente viene condicionada por su condición de hospital docente MIR, lo cual obliga a ofrecer un calendario de actividades formativas cualitativa y cuantitativamente ajustadas a las necesidades y características de tal colectivo. Aunque se han programado algunas actividades específicas, la tendencia en este apartado es la de integrar la docencia MIR en las actividades de formación continuada del hospital, especialmente las sesiones clínicas y bibliográficas.

- SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS semanales, con participación rotatoria de todos los servicios.
- FORMACIÓN MIR: supervisión y participación en las actividades docentes de formación continuada.
- CURSO DE INTRODUCCIÓN AL PSICOANÁLISIS. Periodicidad semanal. Organizado por la Comisión de Docencia, e impartido por los Dres. Etxegaray y Múgica Olasolo.
- Reunión quincenal de los MIR/PIR. Se trata de sesiones de discusión teórica, con participación de residentes de otros hospitales.

Temas tratados: *DEPRESIÓN EN EL ANCIANO.*
TRASTORNOS DEL SUEÑO.
TRATAMIENTO DEL ALCOHOLISMO.
RECURSOS INTERMEDIOS.
SÍNDROME NEUROLÉPTICO MALIGNO.

1.2. Otras Actividades Docentes y de Formación

- Presentación mensual de casos clínicos del Instituto del Campo Freudiano.
- Continuación del desarrollo de la versión en castellano de la escala HoNos, en colaboración con la unidad de investigación del Royal College británico.

- Formación de Postgrado en Salud Mental, en colaboración con la Escuela de Enfermería de Osakidetza –Servicio Vasco de Salud.
- Formación de “Auxiliares de Enfermería en Salud Mental”. Organizado por el INEM - Cruz Roja.
- Reuniones Mensuales de Trabajadores Sociales en Salud Mental para puesta al día de recursos y aspectos de interés para la profesión.

1.3. Participación en Congresos y Conferencias. Ponencias y Comunicaciones

- ✓ LA PSICOTERAPIA DE GRUPO DE ORIENTACIÓN DINÁMICA. ¿UNA HERRAMIENTA O UN LUJO? Ponencia. XX Congreso de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. Badajoz. Marzo 97.
- ✓ Póster “DESCRIPCIÓN DE LOS PACIENTES ESQUIZOFRÉNICOS INGRESADOS DURANTE 1995 EN UN HOSPITAL MONOGRÁFICO”. 3ª Reunión Nacional de Médicos Residentes en Psiquiatría. Sevilla 97.
- ✓ Comité Organizador y moderador de la mesa redonda “PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN EN OTRAS CC.AA.”. Jornadas de Rehabilitación Psiquiátrica, organizadas por Osakidetza - Servicio Vasco de Salud. Bilbao, 2 y 3 de junio de 1997.
- ✓ Participación en la mesa redonda “LA ENFERMEDAD MENTAL: INTERVENCIÓN EN CRISIS”. Organizada por AVIFES en el Día Mundial de la Salud Mental. Bilbao, 10 de octubre de 1997.
- ✓ Moderación de la mesa redonda sobre “GUÍAS CLÍNICAS, ORGANIZACIÓN Y PROTOCOLIZACIÓN”. VI Jornadas de Calidad en Salud Mental, organizadas por Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. Bilbao, 30 y 31 de octubre de 1997.
- ✓ Ponencia “PROTOSCOLOS DE REHABILITACIÓN PSIQUIÁTRICA”. VI Jornadas de Calidad en Salud Mental, organizadas por Osakidetza – Servicio Vasco de Salud. Bilbao, 3º de octubre de 1997.
- ✓ Conferencia “PSICOLOGÍA VS. PSIQUIATRÍA”. Universidad de Deusto (Bilbao). 13 de noviembre de 1997.

1.4. Publicaciones

- ✓ Cortajarena García C; González Serrano F; Ugarte Aróstegui L; Lasa Zulueta A. ESTUDIO DE LA ASISTENCIA PSIQUIÁTRICA A LA INFANCIA TEMPRANA EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL, 1ª PARTE: Análisis de los Motivos de Consulta. Psiquiatría Pública, Vol 9, Nº 1. 1997.
- ✓ Cortajarena García C; González Serrano F; Ugarte Aróstegui L; Lasa Zulueta A. ESTUDIO DE LA ASISTENCIA PSIQUIÁTRICA A LA INFANCIA TEMPRANA EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL, 2ª PARTE: Análisis de los Diagnósticos. Psiquiatría Pública, Vol 9, Nº 2. 1997.

- ✓ Cortajarena García C; González Serrano F; Ugarte Aróstegui L; Lasa Zulueta A. ESTUDIO DE LA ASISTENCIA PSIQUIÁTRICA A LA INFANCIA TEMPRANA EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL, 3ª PARTE: Análisis de las Orientaciones Terapéuticas y Continuidad del Tratamiento. *Psiquiatría Pública*, Vol 9, Nº 3. 1997.
- ✓ Cortajarena C; Ugarte L; Chicharro F. DESCOMPENSACIÓN LABORAL. EN “URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS E INTERVENCIÓN EN CRISIS”. Manual del Residente de Psiquiatría. 1997.
- ✓ Cortajarena C; Ugarte L, Chicharro F. DESCOMPENSACIÓN FAMILIAR. EN “URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS E INTERVENCIÓN EN CRISIS”. Manual del Residente de Psiquiatría. 1997.
- ✓ Cortajarena C; Ugarte L, Chicharro F. DESADAPTACIÓN ESCOLAR EN LA INFANCIA. EN “URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS E INTERVENCIÓN EN CRISIS”. Manual del Residente de Psiquiatría. 1997.
- ✓ Portilla JI; Gangoiti A; Conde M; Moro J. INGRESOS GERONTOPSIQUIÁTRICOS EN EL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DE ZAMUDIO DURANTE UN AÑO. *Revista de Gerontología*. Vol 7 nº 3.1997.
- ✓ Portilla JI; Gangoiti A; Conde M; Moro J. ESTUDIO DE LA PATOLOGÍA PSICOGERIÁTRICA COMO MOTIVO DE INGRESO EN UNA UNIDAD DE CORTA ESTANCIA DE UN HOSPITAL PSIQUIÁTRICO” *Revista de Gerontología*. 1997.
- ✓ Moro J; Portilla JI; Ganogoit A; Conde M. ANOREXIA NERVIOSA Y ESQUIZOFRENIA, COMORBILIDAD EN PSIQUIATRÍA: A PROPÓSITO DE UN CASO. *Anales de Psiquiatría*. Julio-Agosto 97.
- ✓ Medrano J; Uriarte JJ; Malo P. FARMACOLOGÍA EN LA DEMENCIA CON CUERPOS DE LEWY. *Psiquiatría Biológica* vol. 4, n 6, nov-dic 1997.
- ✓ Ugarte L; Cortajarena C; González F; Lasa A; Hernanz M; Araluce A. TRASTORNOS DEL LENGUAJE EN LA INFANCIA TEMPRANA. *Perspectivas en Psiquiatría Infantil Pública*. *Psiquiatría Pública* (en prensa).
- ✓ Portilla JI; Gangoiti A; Conde M; Moro J. “URGENCIAS GERONTOPSIQUIÁTRICAS EN EL HOSPITAL PSIQUIÁTRICO DE ZAMUDIO DURANTE UN AÑO”. *Gaceta Medica de Bilbao* (en prensa).

Asistencia a Cursos, Jornadas, Seminarios y Congresos

El hospital alienta la participación de sus profesionales en actividades externas de formación, asistencia a cursos, jornadas y congresos, favoreciendo la presencia en los acontecimientos y foros relevantes en nuestra especialidad.

- CURSO “URGENCIA VITAL” (R.C.P. BÁSICO). Impartido por la U.T.E. (Unidad Territorial de Emergencias. Zamudio, noviembre de 1997.

- Jornadas sobre “LA COMUNICACIÓN CON EL ENFERMO MENTAL CRÓNICO DESDE LA PERSPECTIVA DE LA REHABILITACIÓN”, organizadas por el Hospital de Bermeo. Bermeo, 12 al 22 de febrero de 1997.
- Jornadas de Rehabilitación Psiquiátrica “CRONICIDAD EN PSIQUIATRÍA”. Bilbao 2-3 Junio 1997.
- VI JORNADAS DE CALIDAD EN SALUD MENTAL. Bilbao, 30-31 Octubre 1997.
- I. CURSO DE PSICOPATOLOGÍA Y PSICOTERAPIA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE.
- Seminario “LA PSICOSIS INFANTIL: FORMAS CLÍNICAS, TIPOS Y FACTORES DE EVOLUCIÓN”. Asociación Altxa.
- Seminario ”PROBLEMAS DEL DESARROLLO EN LA INFANCIA: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO”. Asociación Altxa.
- Seminario “LA PSICOSIS INFANTIL: FORMAS CLÍNICAS, TIPOS Y FACTORES DE EVOLUCIÓN”. Asociación Altxa.
- Seminario ”ACTUALIZACIÓN EN PSICOTERAPIA PSICOANALÍTICA ”. Asociación Altxa.
- Seminario “EL DIAGNÓSTICO PSICODINÁMICO A TRAVÉS DEL JUEGO”. Asociación Altxa.
- CURSO “PLANIFICACIÓN DE CUIDADOS ESTANDARIZADOS EN SALUD MENTAL”. Durango, noviembre de 1997.
- CURSO “SISTEMAS DE CARGAS DE TRABAJO EN ENFERMERÍA Y GESTIÓN DE CASOS”. Barcelona, 18,19,20 de marzo de 1997.
- Doctorado de Neurociencias, UPV, 1er año, curso 97-98.
- Curso “INTRODUCCIÓN AL PSICODIAGNÓSTICO DE HERMANN RORSCHACH”. UNED-Bizkaia.
- 1ER CURSO DE METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN EN PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL: Perspectivas Actuales. Universidad de Deusto, Bilbao 2-3 de junio 1997.
- II SYMPOSIUM INTERNACIONAL. AVANCES EN PSIQUIATRIA. Madrid. Marzo 97.
- 1º CURSO DE METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION EN PSIQUIATRIA DEL INSTITUTO DE INVESTIGACIONES PSIQUIÁTRICAS. Universidad de Deusto. Mayo 97.
- 5º CURSO ACTUALIZACION EN PSIQUIATRIA. “Psiquiatría y otras especialidades médicas”. (Vitoria. Marzo 97).

- 3ª REUNION NACIONAL DE MEDICOS RESIDENTES EN PSIQUIATRIA. Sevilla 97.
- XX CONGRESO DE LA ASOCIACION ESPAÑOLA DE NEUROPSIQUIATRIA. Badajoz. Marzo 97.
- JORNADA “ABORDAJE PRACTICO DE LOS TRASTORNOS PSICOSEXUALES” 1997.
- JORNADA “TRASTORNOS PSICOSOCIALES”. Junio 97.
- JORNADAS SOBRE TRASTORNOS DEL SUEÑO. Bilbao 1997.
- 1ª JORNADA SOBRE “ATENCIÓN OCUPACIONAL Y LABORAL EN SALUD MENTAL”. Hospital de Gipuzkoa, mayo de 1997.
- “CURSO DE ENTRENAMIENTO DEL PROGRAMA INFORMATICO OMEGA DE BOEHRINGER MANNHEIM” celebrados en Barcelona del 2 al 6 de junio de 1997.
- Jornadas sobre “EL LABORATORIO CLÍNICO GESTIONADO “ que se celebró en Majadahonda (Madrid) el día 10 de junio de 1997, en la FUNDACIÓN MAPFRE MEDICINA.
- CURSO DE “MANUALIDADES EN TERAPIA OCUPACIONAL”. Noviembre de 1997.
- CURSO “PROBLEMÁTICA DE LA URGENCIA PSIQUIÁTRICA”. Erandio, 29 y 30 de septiembre, y 1 de noviembre de 1997.
- CURSOS DE MICROINFORMÁTICA. Hospital de Galdakao.
- Reunión sobre “ANÁLISIS DE PROTEINAS EN EL LABORATORIO CLINICO” celebrada en San Sebastián los días 11 y 12 de noviembre de 1997.
- Curso sobre “CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA RESOLUCION“, celebrado en Madrid del día 17 al 18 de noviembre de 1997.

1.6. Actividades de formación en materia de Salud Laboral

- Jornada Técnica sobre “REGLAMENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN” celebrada en el Centro Nacional de Verificación de Maquinaria el 18 de Marzo.
- Curso “METODOLOGÍA PARA LA INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES”, celebrado en el Centro Nacional de Verificación de la Maquinaria los días 28 y 29 de Octubre.
- Curso “MÉTODO Y SOPORTE DE LA EVALUACIÓN DE RIESGOS Y PLANIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD PREVENTIVA”.
- Curso “STRES LABORAL” celebrado en el Gabinete Técnico de Seguridad e Higiene en el Trabajo de Cantabria durante el 4 y 5 de Junio.

- Curso sobre RCP BÁSICA Y AVANZADA, celebrado en el H. de Zamudio durante los días 12 y 13 de Noviembre.
- Jornada Sobre MÉTODO Y SOPORTE PARA LA EVALUACIÓN DE RIESGOS.
- Curso sobre SEGURIDAD LABORAL.
- Curso GESTIÓN POSITIVA DEL STRES.

1.7. Proyectos de Investigación

- ✓ DOPAMINA Y SUBTIPOS DE ESQUIZOFRENIA en colaboración con la Unidad de Investigación de neuroquímica del Hospital Psiquiátrico de Zamudio. (En curso).
- ✓ ESTUDIO SOBRE PRIMER EPISODIO PSICÓTICO. Determinación de Factores, Pronóstico y Evaluación del Tratamiento Precoz con Risperidona. (En curso).
- ✓ Continuación del DESARROLLO DE LA VERSIÓN EN CASTELLANO DE LA ESCALA HoNos, en colaboración con la unidad de investigación del Royal College británico.

SERVICIO DE INVESTIGACIÓN NEUROQUÍMICA

La Dirección de Investigación Neuroquímica, depende simultáneamente de la Viceconsejería de Sanidad y de Osakidetza. Está ubicada en el Hospital Psiquiátrico de Zamudio, con dependencia administrativa de la Gerencia del citado hospital. Su núcleo estable de personal está formado por tres titulados superiores con el grado de Doctor y un técnico especialista de laboratorio, aunque la mayor parte de su actividad investigadora se realiza en colaboración con personal de otros centros locales o internacionales.

Actividades

Su actividad fundamental es la investigación, aunque relacionada con ella se realizan otras de tipo docente o asistencial.

Investigación

La investigación viene centrándose durante los últimos años en dos áreas principales: La Neuroquímica y la Genética Molecular. Como financiación complementaria se ha contado con una ayuda de investigación del Fondo de Investigación Sanitaria (expediente 96/2066).

En el área de neuroquímica destacan:

- A) El desarrollo o mejora de técnicas de determinación de metabolitos de neurotransmisores.
- B) Los proyectos de investigación básica y clínica sobre la psicobiología del estrés.
- C) La colaboración con el Departamento de Psiquiatría del Hospital de Basurto en el proyecto, financiado por el FIS, titulado “Seguimiento de pacientes con trastorno Esquizofreniforme o Esquizofrenia de comienzo reciente: estudio de factores predictivos de recaída”. (Dr. González Torres).
- D) La continuación de las investigaciones sobre la Dopamina y subtipos de esquizofrenia, en colaboración con los doctores Manero (Hospital de Zamudio), Anguiano (Hospital de Basurto) y Basterretxe (Hospital de Zaldibar).

En el area de la genética molecular

- A) En colaboración con la New York University se ha continuado un proyecto de investigación cooperativa sobre expresión diferencial genética, en gemelos verdaderos discordantes para la esquizofrenia. Se ha puesto a punto la técnica de “RNAse Protection Assay”, para el estudio de expresión de uno de estos genes en linfocitos humanos.

Hasta ahora se ha analizado la expresión en controles normales y encontrado que, con las condiciones de sensibilidad de este método, y con el fragmento de que se dispone, no es posible demostrar la presencia de este RNAm en todos los controles analizados. En la actualidad se está estudiando la posibilidad de obtener un fragmento más específico de este mismo gen.

B) Se ha iniciado la puesta en marcha de técnicas de Biología Molecular, que permitan estudiar en linfocitos la expresión de genes relevantes del Sistema Nervioso Central. En concreto, poniendo a punto las técnicas de detección de los RNAs correspondientes a receptores dopaminérgicos, por medio de PCR cuantitativo

DIRECCION ECONOMICO - FINANCIERA

DIRECCION DE GESTION ECONOMICA Y DE SERVICIOS GENERALES

GESTION PRESUPUESTARIA

El cierre presupuestario de 1.997 arroja un incremento del 2,9% respecto a 1.996 a pesar de que los gastos corrientes descendieron en un 0,9% a pesar de la mayor actividad desarrollada y el progresivo incremento del gasto de Farmacia por la incorporación en el arsenal terapéutico del Hospital de los nuevos psicofármacos.

El Capítulo de Gastos de Personal, caracterizado por la congelación salarial arrojó un crecimiento del 3,5%. Este incremento se debe a deslizamientos de antigüedad, complementos específicos y sentencias por exceso horario en personal eventual. Así mismo, el Hospital creció en 4 plazas para la apertura de los nuevos servicios inaugurados a lo largo de 1.997 (Centro de Día de Barakaldo y Centro Agrícola) así como la consolidación de gastos anual correspondiente a los servicios que empezaron su funcionamiento a lo largo de 1.996 (Servicio de Urgencias).

Teniendo en cuenta estos factores y la mejora en la gestión de contratos eventuales y sustituciones, se puede considerar que se ha procedido a una correcta ejecución del presupuesto autorizado para 1.997, sobre todo teniendo en cuenta el importante grado de actividad desarrollado.

FACTURACIÓN

En el apartado de la gestión económica desarrollada conviene destacar la gestión del C. Programa 97, contrato firmado por primera vez entre el Hospital y el Dpto. de Sanidad, que nos ha permitido adquirir la experiencia necesaria en los procesos de facturación. En este sentido, destacar que el grado de cumplimiento de las estipulaciones económicas del mismo fue del 95,65%.

PROCESOS DE INFORMATIZACION

La firma del Contrato Programa, ha supuesto la necesidad de profundizar en el conocimiento del programa PMC, mejora de la contabilidad analítica, apertura de nuevos centros de gasto y beneficio.

Paralelamente todo el personal del Area Económica ha realizado un importante esfuerzo para compatibilizar sus laborales habituales con el adiestramiento del nuevo programa de gestión económica (ALDABIDE) que nos permitirá acometer el reto de sociedad del Ente-Publico de Derecho Privado –OSAKIDETZA

HOSPITAL PSIQUIATRICO DE ZAMUDIO

ESTADISTICA HOSPITALARIA			
COMPRAS			138.415
FARMACOS			17.382
MATERIAL CONSUMO			10.968
DRENAJES	102		
MAT CURAS	362		
DESECHABLE	3.758		
REACTIVOS	3.664		
OTRO MATERIAL	3.082		
OTROS APROVISIONAMIENTOS			29.292
COMBUSTIBLE	8.151		
OTROS MATERIALES	21.141		
COMPRAS COMESTIBLES			7.525
COMPRAS INSTRUMENTAL			153
COMPRAS ROPERIA			2.480
TRABAJOS POR OTRAS EMPRESAS			70.615
MEDICOS	4.949		
DOCENCIA	1508		
ALIMENTACION	44.737		
LAVANDER Y LIMPIEZA	5.776		
OTROS TRABAJOS	13.645		
SERVICIOS EXTERIORES			28.146
ARRENDAMIENTOS			2.618
REPARACION Y CONSERVACION			23.938
TRANSPORTE			1.452
RELACIONES PUBLICAS			138
SUMINISTROS			11.570
AGUA	1.697		
GAS	253		
ELECTRICIDAD	9.620		
OTROS SERVICIOS			8.924
VIAJES	1.843		
COMUNICACIÓN	3.750		
OTROS GASTOS	3.331		
TRIBUTOS			28
OTROS GTS EXCEPCIONALES			106
TOT COMPRAS Y GASTOS			187.189

HOSPITAL PSIQUIATRICO DE ZAMUDIO

PLANTILLA		
<i>EJERCICIO 1.996</i>		<i>EJERCICIO 1.997</i>
TOTALES	CATEGORIAS	TOTALES
1	MEDICINA INTERNA	1
18	MEDICOS PSIQUIATRAS	18
1	MEDICO SALUD LABORAL	1
1	BIOLOGO RESP LABORATORIO	1
1	FARMACEUTICOS	1
88	AUXILIARES PSIQUIATRICOS	89
11	MONITORES	14
34	ATS	34
4	A. SOCIALES	4
1	CELADORES	1
160	TOTAL ASISTENCIAL	164
4	DIRECTIVOS	5
3	LICENCIADOS	3
1	TECNICOS	1
8	ADMINISTRATIVOS	9
11	OFICIOS	11
46	OTRO PERSONAL	38
73	TOTAL NO ASISTENCIAL	67
233	TOT HOSPITAL	231
	COLABORADORES	
1	ANESTESISTA	1
1	PODOLOGO	1
0	PSICOLOGO	1

CAPITULO I

<i>EJERCICIO 1.996</i>			<i>EJERCICIO 1.997</i>	
DEVENGADO	CAC	CONCEPTO	DEVENGADO	
		PROGRAMA 41230		
821.144.466	150	Sueldos Plantilla	852.564.175	
10.929.075	151	Salarios Temporales	6.542.907	
129.049.536	152	Sustituciones	120.352.917	
71.857.185	153	Retribuciones Variables	79.784.537	
272.428.107	160	Costes Seguridad Social	294.767.525	
22.036.490	162	Transporte de Personal	23.860.861	
1.327.444.859		TOTALES 41230	1.377.872.922	

PROGRAMA 41261				
12.795.874	151	Retribuciones MIR	9.436.946	
6.136.367	153	Guardias MIR	6.787.232	
6.013.711	160	Costes Seguridad Social	5.128.500	
24.945.952		TOTALES 41261	21.352.678	

ABSENTISMO I.T.	
PLANTILLAS	7,14
SUSTITUCIONES	1,25

ABSENTISMO POR CATEGORIAS	I.T.	GENERAL
MEDICOS	0,80	5,24
A.T.S	5,60	8,45
AUXILIARES Y MONITORES	8,53	13,48
ADMINISTRACION/A SOCIAL	1,62	4
CELADORES	7,50	9,72
MANTENIMIENTO	5,46	15,86
HOSTELERIA	11,01	13,57

GASTO 1.997

CAC	CONCEPTO	DEVENGADO
PROGRAMA 41230		1.562.044.826
150	Sueldo plantilla	852.564.175
151	Salario temporales	6.542.907
152	Sustituciones	120.352.917
153	Retribuciones variables	79.784.537
160	Costes Seguridad Social	294.767.525
162	Transporte de Personal	23.860.861
TOTALES 41230		1.377.872.922
201	Arrendamiento de Edificios	2.163.900
202	Arrendamiento de Maquinaria	201.474
203	Arrendamiento Mat. Transporte	0
211	Reparación de Inmuebles	18.224.608
212	Reparación de Maquinaria	1.269.079
213	Reparación Mat .Transporte	1.078.163
214	Reparación Mobiliario	1.492.517
220	Material Oficina no Inventariable	3.034.269
221	Libros y Publicaciones	4.837.883
222	Mat. Informático	711.010
230	agua, Calefacción, Electricidad, Otros	20.057.003
231	Vestuario y Uniformes	1.720.763
232	Productos Alimenticios	48.301.672
233	Productos Farmacéuticos	19.023.522
234	Pequeño Utillaje Sanitario	17.752
235	Material Sanitario para Consumo	8.260.040
236	Materiales Especiales	7.909.568
239	Otros Suministros	102.580
240	Comunicaciones	4.192.589
241	Transportes	1.461.097
243	Tributos	25.615
244	Relaciones Publicas	74.230
245	Gastos Jurídicos	26.224
246	Publicidad	319.896
247	Reuniones, Conferencias y Actos	955.731
249	Otros Gastos Diversos	5.876.768
251	Publicaciones	995.280
253	Empresas de Limpieza	7.647.084
254	Empresas de Seguridad	13.283.404
259	Otros Trabajos	8.381.152
260	Locomoción	2.530.071
TOTALES 41230		184.171.904
PROGRAMA 41261		22.726.774
151	Retribuciones MIR	9.439.946
153	Guardias MIR	6.787.232
160	Costes Seguridad Social	5.128.500
Totales 41261		21.355.678
235	Reactivos	1.371.096
246	Comunicación Institucional	
247	Reuniones, Conferencias y Actos	
249	Otros Gastos Diversos	0
260	Locomoción	
TOTALES 41261		1.371.096

EJERCICIO 1996		GASTOS CORRIENTES		EJERCICIO 1997	
TOTAL				TOTAL	
DEVENGADO	CAC	CONCEPTO		DEVENGADO	
PROGRAMA 41230					
2.201.208	201	Arrendamiento de Edificios		2.163.900	
417.072	202	Arrendamiento de Maquinaria		201.474	
0	203	Arrendamiento Mat. Transporte		0	
20.572.336	211	Reparación de Inmuebles		18.224.608	
3.937.181	212	Reparación de Maquinaria		1.269.079	
283.644	213	Reparación Mat .Transporte		1.078.163	
501.262	214	Reparación Mobiliario		1.492.517	
3.619.809	220	Material Oficina no Inventariable		3.034.269	
4.401.598	221	Libros y Publicaciones		4.837.883	
1.154.660	222	Mat. Informático		711.010	
19.787.520	230	agua, Calefacción, Electricidad, Otros		20.057.003	
2.480.213	231	Vestuario y Uniformes		1.720.763	
52.563.475	232	Productos Alimenticios		48.301.672	
17.081.302	233	Productos Farmacéuticos		19.023.522	
153.265	234	Pequeño Utillaje Sanitario		17.752	
10.758.647	235	Material Sanitario para Consumo		8.260.040	
11.472.161	236	Materiales Especiales		7.909.568	
889.578	239	Otros Suministros		102.580	
3.750.492	240	Comunicaciones		4.192.589	
1.233.142	241	Transportes		1.461.097	
28.224	243	Tributos		25.615	
137.943	244	Relaciones Publicas		74.230	
106.400	245	Gastos Jurídicos		26.224	
0	246	Publicidad		319.896	
494.100	247	Reuniones, Conferencias y Actos		955.731	
1.938.498	249	Otros Gastos Diversos		5.876.768	
0	251	Publicaciones		995.280	
5.776.019	253	Empresas de Limpieza		7.647.084	
12.670.693	254	Empresas de Seguridad		13.283.404	
5.923.693	259	Otros Trabajos		8.381.152	
1.841.579	260	Locomoción		2.530.071	
186.175.714		TOTALES 41230		183.179.664	
PROGRAMA 41261					
0	235	Reactivos		1.371.096	
118.088	246	Comunicación Institucional			
896.148	247	Reuniones, Conferencias y Actos			
0	249	Otros Gastos Diversos		0	
0	260	Locomoción			
1.014.236		TOTALES 41261		1.371.096	
187.189.950		TOTAL CAP II		185.546.040	

COSTES POR SERVICIOS

MEDIA ESTANCIA	279.453.486
CORTA 1ª	368.023.798
CORTA 2ª	373.988.262
REHABILITACION	366.377.146
H. DIA MEDIA ESTANCIA	30.136.912
CENTRO DIA ZAMUDIO	25.311.900
CENTRO AGRARIO	2.956.732
CENTRO DIA BARAKALDO	15.390.711
CONSULTAS EXTERNAS	1.418.740
PROGRAMA SEGUIMIENTO	17.581.606
NEUROQUIMICA	39.729.276
URGENCIAS	13.605.558
SERVICIO EXTERIOR	39.618.361
BIBLIOTECA	11.179.114
TOTAL	1.584.771.602

Nº AGP	DESCRIPCION	ALTAS	P.I.R.	E. MEDIA	COSTE PMC
4506	TRANST. PSIQUIATRICOS: ESQUIZOFRENIA	519	1,25	18,68	699.483
4515	TRANST. PSIQUIATRICOS: DEPENDENCIA DE ALCOHOL O DROGAS	138	1,2	11,63	671.504
4507	TRANST. PSIQUIATRICOS: TRANST. DE LA PERSONALIDAD	128	0,79	13,49	442.074
4502	TRANST. PSIQUIATRICOS: DEPRESION MAYOR SIN T.E.C.	103	1,25	23,37	699.483
4503	TRANST. PSIQUIATRICOS: DISTIMIA, CICLOTIMIA EN EDAD > 18 AÑOS	103	0,88	17,15	492.436
4505	TRANST. PSIQUIATRICOS: TRANST. AFECTIVO BIPOLAR SIN T.E.C	96	1,53	20,72	856.168
4511	TRANST. PSIQUIATRICOS: TRANST. ORGANICO MENTAL	65	1,32	17,06	738.655
4513	TRANST. PSIQUIATRICOS: TRANST. ANSIEDAD EN EDAD > 18 AÑOS	46	0,72	14,11	402.902
4509	TRANST. PSIQUIATRICOS: TRANST. ADAPTATIVOS	23	0,81	10,65	453.265
0	DIAGNOSTICOS INESPECIFICOS	22	0,39	17,59	218.239
4508	TRANST. PSIQUIATRICOS: TRANST. DE CONVERSION	19	0,81	13,68	453.265
4520	TRANST. PSIQUIATRICOS: TRANST. DEL DESARROLLO, CONDUCTA	16	0,72	20,81	402.902
4519	TRANST. PSIQUIATRICOS: DEPENDENCIA DE ALCOHOL O DROGAS	15	0,77	13,47	430.882
4512	TRANST. PSIQUIATRICOS: TRANST. DE LA ALIMENTACION	8	0,87	20	486.840
4522	TRANST. PSIQUIATRICOS: RETRASO MENTAL	7	0,20	13,57	111.917
4501	TRANST. PSIQUIATRICOS: DEPRESION MAYOR CON T.E.C.	4	2,13	71,75	1.191.920
3101	TRAUMA. FISICO-QUIMICOS: EFECTOS ADVERSOS DE AGENTE	2	0,33	3	184.664
4002	TRANST. HEMATOLOGICOS: ANEMIA FERROPENICA	2	0,99	17	553.991
4504	TRANST. PSIQUIATRICOS: TRANST. AFECTIVO BIPOLAR CON T.E.C.	2	1,8	65,50	1.007.256
4524	TRANST. PSIQUIATRICOS: TRAN. AFECTIVO BIPOLAR EDAD < 18 AÑOS	2	1,21	17	677.100
2401	TRANST. RESPIRATORIOS: NEUMONÍA BACTERIANA	1	0,79	18	442.074
3920	ENF. CARDÍACA: ENF. VALVULAR SIN OPERACIÓN	1	1,07	48	598.758
4046	TRANST. HEMATOLOGICO: LEUCEMIA SIN OPERACIÓN	1	1,75	18	979.277
4144	VASCULAR: HIPERTENSIÓN ESENCIAL BENIGNA	1	0,49	56	274.198
4523	TRANST. PSIQUIATRICOS: DISTIMIA, CICLOTIMIA EN MENOR	1	0,64	2	358.136
4609	TRANST. NEUROLÓGICOS: OTROS TIPOS DE ATAQUES EPILEPT	1	0,75	15	419.690
	TOTAL	1326			

COCINA

MEDIOS HUMANOS		SERVICIOS PRESTADOS	
COCINEROS	3	DESAYUNOS	44.122
AYUDANTES COCINA	7	COMIDAS	52.231
FREGADORAS	6	MERIENDAS	43.865
LIMPIADORAS	1	CENAS	45.483

Se mantiene el contrato de gestion integrada de cocina

LAVANDERIA

MEDIOS HUMANOS		SERVICIOS PRESTADOS	
PERSONAL DE LAVANDERIA	2	KG DE ROPA LAVADA	32.273

OTROS SERVICIOS

MEDIOS HUMANOS	
LENCERIA	2
LIMPIEZA	20
MANTENIMIENTO	4

INVERSIONES

INMOVILIZADO	17.991.000
ULTIMA FASE DE LA INSTALACION DE VENTALES DE SEGURIDAD ASFALTADO DEL RECINTO HOSPITALARIO HABILITACION DE UN LOCAL EN BARAKALDO PARA CENTRO DE DIA REFORMA DE LA MEGAFONIA DEL HOSPITAL ADQUISICION DE MOBILIARIO HOSPITALARIO	

CONTRATO PROGRAMA 1.997

<i>INDICADOR</i>	<i>CONTRATO 1.997</i>
HOSPITALIZACION CORTA ESTANCIA	689.491.237
HOSPITALIZACION MEDIA ESTANCIA	237.176.836
HOSPITALIZACION REHABILITACION	398.545.000
ESTANCIAS SOCIALES	25.995.000
CONSULTAS	545.264
URGENCIAS NO INGRESADAS	7.772.802
HOSPITAL DE DIA	17.535.225
CENTRO DIA BARAKALDO	3.348.864
CENTRO DIA ZAMUDIO	9.225.450
CENTRO DIA AGRICOLA	312.045
PROGRAMAS ESPECIALES	114.365.002
TOTAL CONTRATO	1.504.312.725

SERVICIO DE ATENCIÓN AL PACIENTE

SERVICIO DE ATENCIÓN AL PACIENTE Y USUARIO

La Orden de la Consejería de Salud (BOPV de 25-06-90), desarrolla los sistemas de información y tramitación de sugerencias, quejas y reclamaciones de los pacientes y usuarios del Servicio Vasco de Salud / Osakidetza. Asimismo, la Instrucción 3/94, de la Dirección de Asistencia Sanitaria, integra los Servicios de Atención al Cliente en las Unidades de Gestión Sanitaria.

En este sentido, se creó en 1996 el Servicio de Atención al Paciente y Usuario (SAPU) del Hospital de Zamudio.

Objetivos

- Impulsar y/o realizar la acogida de pacientes y familiares.
- Informar y orientar a los pacientes, familiares y usuarios sobre los aspectos concernientes a su permanencia en el centro.
- Tutelar y velar por el cumplimiento de los derechos de los pacientes, familiares y usuarios, contemplados en la normativa vigente.
- Atender y tramitar todas las quejas, reclamaciones y sugerencias que se presenten por los usuarios, así como proponer a la Dirección su resolución.

Integrantes

Departamento de Trabajo Social.
Dirección del Centro.

RECLAMACIONES 1996-97

CONCEPTO	Nº RECLAMACIONES	
	1997	1996
Atención personal asistencial	5	3
Desaparición de objetos o dinero	4	2
Problemas en relación con otros pacientes		1
Sobre realización de actividades	2	
Hostelería	2	
TOTAL	13	6

- La totalidad de las reclamaciones ha sido atendida y contestada por escrito.
- Dada el escaso número de reclamaciones o sugerencias recibidas, entre los objetivos para 1998 se encuentra el de fomentar la participación de los pacientes en las mismas.

CUMPLIMIENTO OBJETIVOS 1997

- Establecimiento de la Cartera de Servicios.
- Firma del Contrato Programa 1997
- Apertura del Centro de Día de Barakaldo.
- Apertura del Centro de Día Agrícola.
- Análisis del Cuadro de Mandos asistencial.
- Aprobación de los objetivos de la Comisión de Farmacia.
- Aprobación de los objetivos de la Comisión de Historias Clínicas.
- Establecimiento del Manual de protocolo y procedimientos del Hospital
- Aprobación del Plan de Gestión 97
- Elaboración del Protocolo de Utilización de Litio.
- Estudio preliminar del Vademecum del Hospital.
- Estudio preliminar del sistema de dispensación por unidosis.
- Estudio del Evalua de la Historia Clínica.
- Elaboración del Protocolo de información clínica a familiares.
- Estudio preliminar del Protocolo de Consentimiento Informado para pruebas y tratamientos especiales.
- Organización del Curso “URGENCIA VITAL (RCP BÁSICO)”.
- Desarrollo de la versión en castellano de la ESCALA HoNos, en colaboración con la unidad de investigación del Royal College británico.
- Seguimiento del control de gestión económico.

OBJETIVOS 1998

- Autoevaluación del Centro de acuerdo al modelo europeo de Calidad Total.
- Elaboración del Plan de Empresa del Hospital de Zamudio, estableciendo formulaciones estratégicas para los próximos cuatro años.
- Apertura de un hospital de día en Erandio.
- Formación en calidad total de mandos intermedios.
- Reorganización del Servicio de Admisión.
- Sistema de dispensación de medicamentos por unidosis.

Desarrollo del Plan Estratégico de Sistemas de Información (PESIS).

- Programa Aldabide (Gestión Económico financiera).
- Programa Integral de Salud Mental.
- Cableado en fibra óptica del hospital y determinación de puntos de usuarios.
- Desarrollo de programas PMC y GRD.
- Proceso de mejora de la contabilidad analítica.
- Programa de inventario y amortizaciones.
- Programa de mejora de instalaciones hoteleras.