Asistentzia Mediko-Farmazeutikoko Aseguru Libreko Entitateen Estatistika

1996

Estadística de Entidades de Seguro Libre de Asistencia Médico-Farmaceútica

Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailaren laguntzarekin egina

Realizado en colaboración con el Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco

EUSTAT

Euskal Estatistika Erakundea • Instituto Vasco de Estadística

Lanketa*/Elaboración:*

Euskal Estatistika Erakundea
Instituto Vasco de Estadística
EUSTAT

Argitalpena*/Edición:*

Euskal Estatistika Erakundea
Instituto Vasco de Estadística
EUSTAT

© **Euskal AEko Administrazioa**
Administración de la C.A. de Euskadi

Ale-kopurua*/Tirada:*
1.000 **ale** / ejemplares

Fotokonposaketarako tratamendu informatikoa:
Tratamiento informático de fotocomposición:

Fotocomposición RALI, S.A.
Particular de Costa, 8-10 Bilbao

Inprimaketa eta Koadernaketa:
Impresión y Encuadernación:

Itxaropena, S.A.
Araba Kalea, 45 - Zarautz (Gipuzkoa)

I.S.B.N.:

Lege-gordailua*/Depósito Legal:*

PRESENTACION

La presente publicación, cuarta de la serie iniciada en 1993 se ha realizado gracias a la colaboración entre el Euskal Estatistika-Erakundea/Instituto Vasco de Estadística, EUSTAT, y el Departamento de Sanidad.

Ofrece información correspondiente al año 1996, referida fundamentalmente a datos de cartera, tipos de cobertura, personal, actividad asistencial y actividad económica del sector de seguro libre de asistencia sanitaria en la Comunidad Autónoma de Euskadi.

La realización de esta estadística supone la obtención de una valiosa información sobre la actividad de las entidades que cubren la mayoría del aseguramiento privado de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

La elaboración de esta estadística no hubiera sido posible sin el trabajo coordinado del Departamento de Sanidad y el Euskal Estatistika Erakundea/Instituto Vasco de Estadística.

Agradecemos a todos el interés y esfuerzo realizados, especialmente a las Entidades de Seguro Libre de Asistencia Médico-Farmacéutica, y esperamos que esta publicación sea de utilidad para todos.

Vitoria-Gasteiz, mayo de 1998

FRANCISCO J. LLERA RAMO
Director General

AURKEZPENA

Honako argitalpen hau 1993an hasitako serieko laugarrena da, eta Osasun Sailaren eta Euskal Estatistika-Erakundearen arteko lankidetzaren emaitza da.

Oraingo argitalpen honek 1996. urteari buruzko informazioa eskaintzen du; eta, batez ere, arlo hauetako datuak biltzen ditu: Euskal Autonomia Erkidegoko osasun-asistentziako aseguru libreko sektorearen kartera, estaldura-motak, langileak, asistentzi jarduera eta ekonomi jarduera.

Estatistika hau burutzeak aukera eman digu Euskal Autonomia Erkidegoko osasun-aseguramendu pribatuaren arloan diharduten entitate gehienen jarduerari buruzko datu baliotsuak lortzeko.

Estatistika hau egitea, dena den, ez zatekeen posible izango, Osasun Sailaren eta Euskal Estatistika Erakundearen arteko lankidetzagatik izan ez balitz.

Guztiei eskerrak ematen dizkiegu erakutsi duten interesagatik eta egin duten lanagatik, bereziki, Asistentzia Mediko-Farmazeutikoko Aseguru Libreko Entitateei, eta espero dugu argitalpen hau baliagarria izango dela guztientzat.

Vitoria-Gasteiz, 1998ko maiatza

FRANCISCO J. LLERA RAMO
Zuzendari Nagusia

INDICE

AURKIBIDEA

INDICE	Pág/**Or**	AURKIBIDEA
INTRODUCCION	IX	**SARRERA**
DEFINICIONES	XI	**DEFINIZIOAK**
NOTAS EXPLICATIVAS	XV	**OHAR ARGIGARRIAK**
SIMBOLOGIA	XV	**SINBOLOGIA**
PRESENTACION DE RESULTADOS	XVII	**EMAITZEN AURKEZPENA**
CAPITULO 1. ESTRUCTURA		**1. ATALA. EGITURA**
1.1 Estructura territorial del sector.	3	1.1 Sektorearen lurraldekako egitura.
1.2 Resumen de cartera.	3	1.2 Karteraren laburpena.
1.3 Personal por modalidad de vinculación y tipo de entidad.	4	1.3 Langileria lotura-modalitatearen eta entitate--motaren arabera.
1.4 Personal por modalidad de vinculación y ámbito de actuación.	5	1.4 Langileria lotura-modalitatearen eta jarduketa-eremuaren arabera.
1.5 Personal por territorio histórico.	6	1.5 Langileria lurralde historikoaren arabera.
1.6 Personal por tipo de entidad.	6	1.6 Langileria entitate-motaren arabera.
1.7 Personal por ámbito de actuación.	7	1.7 Langileria jarduketa-eremuaren arabera.
CAPITULO 2. CARTERA		**2. ATALA. KARTERA**
2.1 Desglose geográfico de cartera.	11	2.1 Karteraren banaketa geografikoa.
2.2 Desglose de cartera por tipo de entidad.	12	2.2 Karteraren banakera entitate-motaren arabera.
2.3 Desglose de cartera por ámbito de actuación.	13	2.3 Karteraren banaketa jarduketa-eremuaren arabera.
2.4 Modalidades de cobertura por tipo de entidad.	14	2.4 Estaldura-modalitateak entitate-motaren arabera.
2.5 Modalidades de cobertura por ámbito de actuación.	15	2.5 Estaldura-modalitateak jarduketa-eremuaren arabera.
CAPITULO 3. ACTIVIDAD ASISTENCIAL		**3. ATALA. ASISTENTZI JARDUERA**
3.1 Consultas por especialidad y tipo de entidad.	19	3.1 Kontsultak espezialitatearen eta entitate-motaren arabera.
3.2 Consultas por especialidad y ámbito de actuación.	21	3.2 Kontsultak espezialitatearen eta jarduketa--eremuaren arabera.

	Pág/**Or**	
3.3 Otras prestaciones por tipo de entidad	23	3.3 Bestelako prestazioak entitate-motaren arabera
3.4 Otras prestaciones por ámbito de actuación	24	3.4 Bestelako prestazioak jarduketa-eremuaren arabera
3.5 Actividad asistencial hospitalaria por especialidad y tipo de entidad	25	3.5 Ospitale barruko asistentzi espezialitatearen eta jarduera entitate-motaren arabera
3.6 Actividad asistencial hospitalaria por especialidad y ámbito de actuación	29	3.6 Ospitale barruko asistentzi jarduera espezialitatearen eta jarduketa-eremuaren araberea
CAPITULO 4. ACTIVIDAD ECONOMICA		**4. ATALA. EKONOMI JARDUERA**
4.1 Gastos por territorio histórico	35	4.1 Gastuak lurralde historikoaren arabera
4.2 Gastos por tipo de entidad	36	4.2 Gastuak entitate-motaren arabera
4.3 Gastos por ámbito de actuación	37	4.3 Gastuak jarduketa-eremuaren arabera
4.4 Ingresos por territorio histórico	38	4.4 Sarrerak lurralde historikoaren arabera
4.5 Ingresos por tipo de entidad	38	4.5 Sarrerak entitate-motaren arabera
4.6 Ingresos por ámbito de actuación	38	4.6 Sarrerak jarduketa-eremuaren arabera
CAPITULO 5. SERIES		**5. ATALA. SERIEAK**
5.1 Serie 1985-1996. Desglose de cartera por ámbito de actuación (Promedio de asegurados)	41	5.1 1985-1996 seriea. Karteraren banaketa jarduketa-eremuaren arabera (Aseguratuen batez bestekoa)
5.2 Serie 1988-89-96. Desglose de cartera por territorio histórico (N.° de asegurados a 31-XII)	42	5.2 1988-89-96 seriea. Karteraren banaketa lurralde historikoaren arabera (Aseguratu-kopurua XII-31n)
5.3 Serie 1988-89-96. Desglose de cartera por ámbito de actuación (N.° de asegurados a 31-XII)	43	5.3 1988-89-96 seriea. Karteraren banaketa jarduketa-eremuaren arabera (Aseguratu kopurua XII-31n)

INTRODUCCION

La Estadística de Entidades de Seguro Libre de Asistencia Médico-Farmacéutica tiene por objeto conocer la situación del sector de seguro libre de asistencia sanitaria en el ámbito de la C.A. de Euskadi.

En 1989, la Dirección General de Planificación Sanitaria del Ministerio de Sanidad y Consumo realizó una encuesta a las entidades de seguro libre de asistencia sanitaria que operaban en el Estado. A partir de esta experiencia se ha diseñado la encuesta de carácter censal que ha servido como base para la elaboración de esta operación estadística. Con el fín de aprovechar la información recabada en el año 1989, el cuestionario utilizado ha mantenido la estructura de su predecesor, adaptándolo para la inclusión de la información específica de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

La unidad básica de información empleada en la encuesta es la entidad de seguro libre de asistencia sanitaria con actividad en el ámbito de la C.A.E. en 1996.

La explotación realizada ofrece información sobre la cartera, cobertura, personal, actividad asistencial y actividad económica de estas entidades. Los resultados se presentan desagregados por Territorios Históricos. También se han utilizado otros criterios de desagregación, como son:

— el tipo de entidad, a saber: igualatorios, compañías de seguro y entidades de previsión social voluntaria y mutuas.

— el ámbito de actuación de las entidades, diferenciando las de ámbito comunitario y las de ámbito supracomunitario.

Conviene aclarar que, aunque se ha obtenido respuesta de la totalidad de las entidades que componen el directorio de esta estadística, en algunos apartados dicha respuesta es incompleta, pero en la presente edición se ha procedido a la estimación de los mismos.

SARRERA

Asistentzia Mediko-Farmazeutikoko Aseguru Libreko Entitateen Estatistikaren xedea Euskal AEren eremuan osasun-asistentziako aseguru librearen sektorearen egoera ezagutzea da.

1989an, Osasun eta Kontsumo Ministerioaren Osasun Plangintzaren Zuzendaritza Nagusiak Estatuan ari ziren osasun-asistentziako aseguru libreko entitateei inkesta bat egin zien. Esperientzia horren ondoren, zentsu izaerako inkesta diseinatu da, eragiketa estatistiko hau burutzeko oinarria izan dena. 1989. urtean jasotako informazioa baliatzeko asmoz, erabilitako galdesortak aurrekoaren egitura gorde du, Euskal Autonomia Erkidegako berariazko informazioa sartu ahal izateko aldaketak eginez.

Inkestan erabilitako oinarrizko informazio-unitatea 1996ean EAEko esparruan lanean ari zen osasun-asistentziako aseguru libreko entitatea da.

Burututako ustiapenak entitate horien kartera, langileria, asistentzi jarduera eta jarduera ekonomikoari buruzko informazioa eskaintzen du. Emaitzak lurralde historikoen araberako banaketan azaldu ditugu. Honako desagregazio-irizpide hauek ere erabili ditugu:

— entitate-mota, hau da, igualatorioak, aseguru-konpainiak eta borondatezko gizarte-aurrikuspeko entitateak eta mutuak.

— entitateen jarduketa-eremua, erkidega barrukoak eta erkidegoaz gaindiko entitateen artean ezberdinduz.

Nahiz eta estatistika honen gidazerrenda osatzen duten entitate guztien erantzuna jaso dugun, argitu behar dugu, dena den, atal batzuetan erantzun hori ez dela osoa izan; oraingo argitaraldian, ordea, datuak zenbatetsi egin ditugu.

DEFINICIONES

Se exponen a continuación algunos conceptos básicos utilizados, a fin de facilitar la comprensión de las tablas de resultados.

Los datos se presentan desagregados en base al tipo de entidad y al ámbito de actuación de las entidades de seguro libre de asistencia sanitaria (E.S.L.) de la siguiente forma:

El tipo de entidad, en función de la personalidad jurídica de las entidades, se clasifica en:

— **Igualatorios.-** Sociedades Anónimas provenientes de asociaciones de iguala médica.
— **Compañías de seguros.-** Sociedades Anónimas que operan en el ramo del seguro se asistencia sanitaria.
— **E.P.S.V. y Mutuas.-** Entidades de previsión social voluntaria y sociedades mutuas aseguradoras de asistencia sanitaria.

El **ámbito de actuación**, puede ser:

— **E.S.L. comunitarias**, circunscritas a los límites de la C.A.E.
— **E.S.L. supracomunitarias**, cuando su actividad abarca otras Comunidades Autónomas.

CARTERA

— **Asegurados.-** Personas cubiertas al 31 de diciembre de 1996.
— **Primas.-** Suma de ingresos recaudados por este concepto durante el año 1996.
— **Pólizas.-** Contratos suscritos al 31 de diciembre de 1996. Se clasifican según el colectivo asegurado y en razón de la cobertura asistencial.

Por el colectivo asegurado pueden ser:

— **Individuales o familiares.-** Pólizas libres suscritas por individuos o familias.
— **Mutualidades públicas.-** Pólizas colectivas suscritas por las Mutualidades Públicas de funcionarios (MUFACE, ISFAS, MUGEJU, Corporaciones Locales).
— **Otras pólizas colectivas.**

DEFINIZIOAK

Ondoren, erabili diren zenbait kontzeptu azalduko dira, emaitza-taulak errezago uler daitezen.

Datuak entitate-mota eta osasun-asistentziako aseguru libreko entitateen (ALE) jarduketa-eremua kontuan hartuz banatuta daude:

Entitate-motak, entitateen nostasun juridikoaren arabera, honako sailkapena du:

— **Igualatorioak.-** Medikuntza-ituneko elkarteetatik datozen elkarte anonimoak.
— **Aseguru-etxeak.-** Osasun-asistentziaren arloan diharduten elkarte anonimoak.
— **BGAE eta Mutuak.-** Borondatezko gizarte-aurrikuspeneko entitateak eta osasun-asistentziako aseguru-elkarte mutuak.

Jarduketa-eremuaren arabera, bi motakoak izan daitezke:

— **Erkidego barruko ALEak**, EAEra mugatzen direnak.

— **Erkidegoaz gaindiko ALEak**, euren jarduera beste autonomi elkarte batzuetara ere zabaltzen badute.

KARTERA

— **Aseguratuak.-** 1996eko abenduaren 31n babestutako pertsonak.
— **Primak.-** 1996 urtean primen bitartez bildutako guztirako sarrerak orotara.
— **Polizak.-** 1996eko abenduaren 31n sinaturiko kontratuak. Asegurua hartutako kolektiboaren eta asistentzi estalduraren arabera sailkatzen dira.

Aseguruak hartutako kolektiboaren arabera honakoak izan daitezke:

— **Banakakoak edo familiarrak.-** Norbanakoek edota familiek izenpetutako poliza libreak.
— **Mutualitate publikoak.-** Funtzionarioen mutualitate publikoek (MUFACE, ISFAS, MUGEJU, toki-erakundeak) sinatutako poliza kolektiboak.
— **Bestelako poliza kolektiboak.**

Según cobertura asistencial se clasifican en:

— **Pólizas de Asistencia Sanitaria General.-** Comprende aquellas modalidades de póliza que cubren servicios sanitarios completos, aún cuando existan diferencias relativas a ciertos medios exploratorios o terapéuticos especiales.

— **Otras pólizas.-** Incluye aquellas pólizas no incluidas en el apartado precedente y que no sean suplementos de pólizas.

PERSONAL

Número de profesionales con relación contractual con las entidades, según la siguiente clasificación:

— **Facultativos por especialidades**, según clasificación del RD 127/1984, de 11 de enero (B.O.E. 31.01.84), que diferencia especialidades médicas y quirúrgicas. A su vez los facultativos se encuadran, según la **modalidad de vinculación** con la entidad en:
  — **Pago capitativo.-** Contrato de prestación de servicios con retribución mediante sistema de pago por colectivo asignado o por coeficiente. Se entenderá que un contrato es de pago capitativo siempre que en el total de la retribución al menos el 50 % se calcule multiplicando el número de asegurados asignados al profesional por un coeficiente determinado.
  — **Pago por acto médico.-** Contrato de prestación de servicio con retribución mediante pago por acto médico.

— **A.T.S./D.E.-** Ayudantes técnicos sanitarios y diplomados de enfermería.

— **Analistas.-** Especialistas médicos en análisis clínicos.

— **Radiólogos.-** Especialistas médicos en radiología.

— **Otro personal sanitario.-** Profesionales sanitarios como farmacéuticos, biólogos, etc. no encuadrables en los apartados precedentes.

— **Personal no sanitario.-** Personal vinculado al ramo del seguro de asistencia sanitaria de la E.S.L., que no realiza funciones sanitarias.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

AMBULATORIA

Consultas.- Actos médicos ambulatorios para el diagnóstico, tratamiento o seguimiento de un paciente. Para un mismo episodio asistencial, el primer contacto médico-paciente es la primera consulta, siendo consultas sucesivas los contactos posteriores.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL HOSPITALARIA

Ingresos.- Aquellos internamientos hospitalarios que hayan producido al menos una estancia.

Estancias.- Permanencia de un paciente ingresado en un centro hospitalario por un período de tiempo que incluye pernocta más una comida principal (almuerzo o cena).

Asistentzi estaldurari begira, honela sailkatzen dira:

— **Osasun-asistentzia orokorreko polizak.-** Osasun-zerbitzu osoak ordaintzen dituzten poliza-motak hartzen ditu barne, miaketa-baliabide edo prozedura terapeutiko berezi zenbaiti dagozkion diferentziak diren arren.

— **Bestelako polizak.-** Aurreko idazatian sartuta ez dauden polizak, baldin eta polizen eraskinak ez badira.

LANGILERIA

Entitateetako kontratu bidezko harremanak dituzten profesionalen kopurua, ondoko sailkapena harturik oinarritzat:

— **Sendagileak espezialitateka** urtarrilaren 11ko 127/1984 EDren arabera (84.01.31ko BOE), horrek espezialitate medikoak eta kirurgikoak bereizten dituelarik. Sendagileak, berriz, lotura-motaren arabera, honela daude sailkaturik:
  — **Ordainketa kapitatiboa.-** Esleituriko kolektiboaren edo koefizientearen araberako ordainketa sistemaren bitartez burutzen den ordainsaria duen zerbitzugintza-kontratua. Ordainketa kapitatiboko kontratuak izateko, ordainsaria osoaren gutxienez % 50 profesionalaren ardurapeko aseguratuen kopurua bider koefiziente jakin bat lortu behar da.
  — **Egintza medikoko ordainketa.-** Egintza mediko bakoitzeko ordainketa bidezko ordainsaria duen zerbitzugintza-kontratua.

— **OLT/ED.-** Osasun-laguntzaile teknikoak eta erizaintzan diplomatuak.

— **Analistak.-** Analisi klinikoetako osasun-espezialistak.

— **Erradiologoak.-** Erradiologiako osasun-espezialistak.

— **Bestelako osasun-langileak.-** Aurreko idazatietan kokatu ezin diren osasungintzako prefesionalak, hala nola, botikariak, biologoak, e.a.

— **Gainerako langileak.-** ALEren osasun-asistentziako aseguruaren arloari loturiko langileria; baina, ez du osasun zereginik betetzen.

ASISTENTZI JARDUERA

ANBULATORIOKOAK

Kontsultak.- Paziente baten diagnostiko, tratamendu edo segimendurako anbulatorioan burutzen diren osasun-egintzak. Asistentzi saio baterako, osagile-paziente arteko lehen kontaktua lehenego kontsulta da, eta horren osteko kontsultak, berriz, ondorengo kontaktuak.

OSPITALE BARRUKO ASISTENTZI JARDUERA

Sarrerak.- Bederen egonaldi bat eragin duten ospitaleratzeak.

Egonaldiak.- Ospitaleratu den paziente baten geraldia, gaua pasatzea eta otordu nagusi bat (bazkaria edo afaria) barne hartzen dituena.

Intervenciones quirúrgicas.- Se consigna el total de actos quirúrgicos, llevados a cabo en los quirófanos del centro, según consta en el libro de quirófano.

Urgencias.- Urgencias atendidas en el ámbito hospitalario.

OTRAS PRESTACIONES

Analítica.- Se diferencia el número de extracciones o muestras del número de determinaciones analíticas.

Diálisis.- Se diferencia el número de prescripciones y sesiones de diálisis.

Laserterapia.- Número de prescripciones y sesiones de laserterapia.

Rehabilitación.- Prescripciones y sesiones de rehabilitación.

Radioterapia.- Prescripciones y sesiones de radioterapia convencional, acelerador, cobalto, estroncio, radioterapia superficial y curieterapia.

Intervenciones quirúrgicas ambulatorias.- Todas aquellas que se realizan sin internamiento en un centro hospitalario.

Partos.- Embarazos terminados con expulsión o extracción del feto.

Biopsias.- Total de especímenes de biopsia y piezas quirúrgicas examinadas.

Citologías.- Número de estudios realizados.

Litotricias.- Número de litotricias por ondas de choque.

Estudios hemodinámicos.- Número de estudios con fines diagnósticos.

Radiografías.- Procesos radiológicos diferenciados.

Ecografías.- Número de estudios practicados.

R.M.N.- Estudios de Resonancia Magnética Nuclear.

Gammagrafías.- Número de estudios gammagráficos.

ACTIVIDAD ECONOMICA

Incluye gastos e ingresos derivados de la actividad del seguro de asistencia sanitaria, según la siguiente clasificación:

Honorarios médicos en asistencia primaria.- Importe total de las retribuciones a los médicos generales, médico clasificador, servicio de urgencia médica domiciliaria y pediatras de zona, cualquiera que sea el sistema retributivo: salario, coeficiente o acto médico.

Honorarios médicos en asistencia especializada.- Importe total de las retribuciones a los especialistas (excepto analistas y radiólogos), cualquiera que sea el sistema por el que se les retribuya.

Honorarios A.T.S./D.E. y otro personal sanitario.- Importe total de las retribuciones, cualquiera que sea el sistema retributivo, al personal de enfermería (A.T.S./D.E., practicantes, comadronas, fisioterapeutas, etc.) y al resto del personal sanitario.

Ebakuntza kirurgikoak.- Zentroko kirofanoeetan gauzatutako ekintza kirurgikoen kopuru osoa idatzi da, kirofanoko liburuan agertzen den bezala.

Larrialdiak.- Ospitalearen eremuan atenditutako larrialdiak.

BESTELAKO PRESTAZIOAK

Analitika.- Bereiztu egin da ateraldi- edo lagin-kopurua determinazio analitikoen kopurutik.

Dialisia.- Dialisia-preskripzioen kopurua adierazi da alde batetik, eta saio-kopurua bestetik.

Laserterapia.- Laserterapia-preskripzioen eta saioen kopurua.

Errehabilitazioa.- Errehabilitazioko preskripzioak eta saioak.

Erradioterapia.- Erradioterapia konbentzional, azeleratzaile, kobalto, estronzio, azaleko erradioterapia- eta kurieterapia-preskripzioak eta saioak.

Ebakuntza kirurgiko anbulatoriak.- Ospitaleratu gabe burutzen direnak.

Erditzeak.- Fetua kanporatuz edo atereaz amaituriko haurdunaldiak.

Biopsiak.- Aztertutako biopsia eta kirurgia atal guztiak.

Zitologiak.- Burututako azterketen kopurua.

Litotriziak.- Talka-uhinezko litotrizien kopurua.

Azterketa hemodinamikoak.- Diagnosi xedea duen ikerketen kopurua.

Erradiografiak.- Prozesu erradiologiko bereiztuak.

Ekografiak.- Egindako azterketen kopurua.

EMN.- Erresonantzia Magnetiko Nuklearraren bidezko azterketak.

Gammagrafia.- Azterketa gammagrafikoen kopurua.

EKONOMI JARDUERA

Osasun-asistentzia aseguruaren jardueratik eratorritako gastuak eta sarrerak hartzen ditu barne, ondoko sailkapenaren arabera:

Lehen mailako asistentziako mediku-sariak.- Mediku orokorrei, mediku sailkatzaileei, helbideratze larrialdietako mediku-zerbitzuei eta eskualdeko pediatrei emandako ordainsarien zenbateko osoa, edozein ordainketa-sistema erabiliz: soldata, koefizientea edo egintza medikoa.

Asistentzia espezializatuko mediku-sariak.- Espezialistei (analistak eta erradiologoak salbu) emandako ordainsarien zenbateko osoa, edozein ordainketa-sistema erabiliz.

OLT/EDen eta gainontzeko osasun arloko langileen sariak.- Eritzaintza (OLT/ED, erizainak, amaginak, fisioterapeutak, etab.) eta gainontzeko osasun arloko langileei emandako ordainsarien zenbateko osoa, edozein ordainketa-sistema erabiliz.

Análisis clínicos.- Incluye tanto honorarios como material de laboratorio y otros necesarios para la práctica de las determinaciones analíticas.

Radiología y otras exploraciones.- Incluye tanto honorarios como material de rayos X y otros necesarios para la práctica de pruebas diagnósticas no análiticas.

Gastos de hospitalización.- Se incluyen en este apartado tanto los gastos de quirófano como los de hospitalización en sentido estricto, así como la medicación en clínica cuando ésta esté comprendida entre los servicios ofrecidos.

Todas las magnitudes se refieren a cantidades devengadas por los centros durante 1996.

En base a la dependencia patrimonial del centro sanitario se ha considerado la siguiente clasificación:

— Centros de Osakidetza.
— Otros centros públicos.
— Centros privados propios. Establecimientos hospitalarios integrados en el patrimonio de la entidad.
— Centros privados concertados.

Otros gastos sanitarios.- Comprende aquellos conceptos de gasto sanitario que no queden englobados en los epígrafes precedentes. Por ejemplo, señalamos los siguientes: farmacia, prótesis.

Gastos generales.- Abarca el conjunto de gastos que no pueden clasificarse como sanitarios y son necesarios para el funcionamiento y gestión de la entidad (se excluyen gastos extraordinarios).

Amortizaciones.- Se consigna aquí la suma de conceptos de coste que no supongan desembolso.

Ingresos por primas.- Ingresos devengados en concepto de primas.

Ingresos por copago.- Ingresos procedentes de la participación en el coste por parte del usuario (volantes, cheques, copagos, etc).

Ingresos financieros.- Ingresos de naturaleza financiera.

Otros ingresos.- Otros conceptos de ingreso, siempre y cuando no tengan carácter extraordinario.

INDICADORES

Porcentaje de población asegurada.- N.° de asegurados x 100/N.° de habitantes.

Prima por asegurado o prima media.- Total de primas/N.° de asegurados.

Prima por habitante.- Total de primas/N.° de habitantes.

Ratio consultas sucesivas/primeras consultas.

Consultas por 1.000 asegurados.- Total de consultas x 1.000/N.° de asegurados.

Analisi klinikoak.- Ordainsariak, laborategirako materiala zein determinazio analitikoen praktikarako beharrezkoak diren beste batzuk hartzen ditu.

Erradiologia eta bestelako miaketak.- Ordainsariak, X izpien materialak zein diagnosi proba ez-analitikoak burutzeko beharrezkoak diren beste batzuk hartzen ditu barne.

Ospitaleratze-gastuak.- Atal honetan ebakuntza-geletako gastuak zein ospitaleratze-gastuak, zentzu mugatuan, sartzen dira, baita klinikako botiken gastuak ere, beti ere berauek eskainitako zerbitzuen artean daudenean.

Kopuru guztiek 1996 urtean zehar zentroek irabazitako kopuruei egiten diete aipu.

Osasun-zentroaren ondasun-menpekotasunean oinarrituz, ondoko sailkapen hau burutu da:

— Osakidetzako zentroak.
— Beste zentro publikoak.
— Zentro pribatu propioak. Erakundearen ondasunean sartutako ospitale-establezimenduak.
— Zentro pribatru kontzertatuak.

Bestelako osasun-gastuak.- Aurreko ataletan sartu ez diren osasun-gastuak barne hartzen ditu: botika, protesia, esate baterako.

Gastu orokorrak.- Osasun gisa ezin hartu eta entitatearen funtzionamendua eta kudeaketa bermatzeko beharrezkoak diren gastu-multzoa barne hartzen du (aparteko gastuak kanpo daude).

Amortizazioak.- Atal honetan despoltsapenik ez duten kostu-azalpenean gehiketa azaltzen da.

Prima-sarrerak.- Sarietan irabazitako sarrerak.

Kopago-sarrerak.- Erabiltzailearen aldetik kostuan parte hartzetik eratorritako sarrerak (bolanteak, txekeak, kopagoak, eta abar).

Finantza-sarrerak.- Izaera finantzarioa duten sarrerak.

Bestelako sarrerak.- Bestelako sarrerak, betiere aparteko izaera ez dutenean.

ADIERAZLEAK

Aseguratutako biztanleriaren portzentaia.- Aseguratuen kopurua x 100/biztanle-kopurua.

Aseguratuko prima edo batezbesteko prima.- Primak guztira/aseguratuen kopurua.

Biztanleko prima.- Primak guztira/biztanle-kopurua.

Ondorengo kontsulten ratioa/lehenengo kontsultak.

1.000 aseguratuko kontsultak.- Kontsultak guztira x 1.000/aseguratuen kopurua.

Estancia media.- N.° de estancias/N.° de ingresos hospitalarios.

Frecuentación hospitalaria.- Total de ingresos hospitalarios x 1.000/N.° de asegurados.

Batezbeskeko egonaldia.- Egonaldi-kopurua/ospitaleratze-en kopurua.

Ospitaleratze-maiztasuna.- Ospitaleratzeak guztira x 1.000/aseguratuen kopurua.

NOTAS EXPLICATIVAS

Respecto al total de personal, es necesario puntualizar que no se trata de individuos distintos, sino de vínculos contractuales, ya que hay profesionales que trabajan para más de una entidad de seguro libre de asistencia sanitaria.

En los datos de actividad asistencial por especialidades ha de tenerse en cuenta que las especialidades más genéricas incluyen datos que no han podido desagregarse. Así, si la entidad no posee la actividad de neonatología al margen de la de pediatría, esta última engloba a ambas.

OHAR ARGIGARRIAK

Langileria osoari dagokionez, zehaztu beharra dago ez garela gizabanako ezberdinez ari, kontratu-loturez baizik, osasun--asistentziako aseguru libreko entitate batean baino gehiagotan lanean ari den profesionalik egon badago eta.

Espezialitateen araberako asistentzia-jardueraren datuetan, kontuan hartu behar da agertzen diren espezialitate orokorragoetan banatu ezin izan diren datuak sartzen direla. Horrela, entitateak neonatologia-jarduerarik ez badu, pediatria-jardueraz gain, azken horrek biak hartzen ditu.

SIMBOLOGIA

PT°°° Expresa miles de pesetas.

SINBOLOGIA

PT°°° Mila pezeta adierazten du.

A continuación se facilitan las principales cifras de las entidades que tenían actividad en el sector de seguro libre de asistencia sanitaria en la C.A. de Euskadi durante el ejercicio 1996.

Ondoren, 1996ko ekitaldian Euskal Autonomia Erkidegoan osasun-asistentziako aseguru libreko sektorean jarduera zuten entitateei buruzko kopuru nagusiak eskainiko dira.

POBLACION ASEGURADA

La población asegurada por las entidades (E.S.L.) en el año 1996 ha sido de 322.771 personas, un 7,1% menos que en 1995, distribuidas entre los tres territorios históricos del siguiente modo: 12,7% en Alava, 70% en Bizkaia y 17,2% en Gipuzkoa.

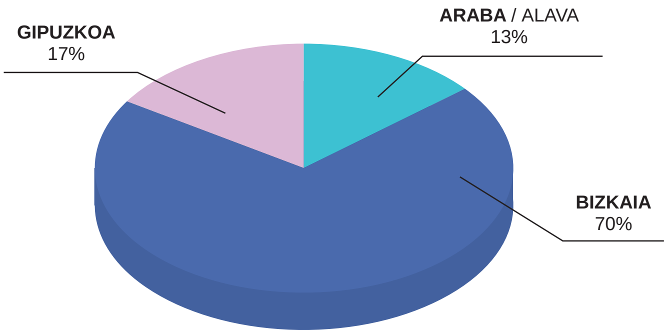
ASEGURATUTAKO BIZTANLERIA

Osasun-asistentziako aseguru libreko entitateek (ALEek) aseguratutako biztanleria 322.771 pertsonakoa izan zen 1996 urtean, 1995ean baino % 7,1 gutxiago, eta honela banatu zen hiru lurralde historikoen artean: % 12,7, Araban; % 70; Bizkaian, eta % 17,2, Gipuzkoan.

DISTRIBUCION DE LOS ASEGURADOS
POR TERRITORIOS HISTORICOS

GRAFIKOA
1
GRAFICO

ASEGURATUEN BANAKETA
LURRALDE HISTORIKOEN



El porcentaje de población cubierto por estas entidades es el 15,4% para el total de la C.A.E. Esta tasa de población asegurada presenta apreciables diferencias territoriales, ya que asciende a un 19,8% en Bizkaia frente al 14,6% de Alava y el 8,2% de Gipuzkoa.

La población asegurada se distribuye del siguiente modo atendiendo a la personalidad jurídica de las entidades de seguro libre: el 87,6% en igualatorios, el 11% en compañías de seguro y el 1,4% en entidades de previsión social voluntaria (EPSV) y mutuas.

Por ámbito de actuación, las entidades de seguro libre comunitarias cubren al 85,5% de los asegurados, quedando el 14,5% restante asegurado en entidades supracomunitarias. Por tipos de cobertura, el 97% del colectivo asegurado está cubierto por pólizas de asistencia sanitaria general y el 3% por otras modalidades de póliza

Entitate horiek estaltzen duten biztanleriaren portentzaia % 15,4koa izan zen EAE osoan. Aseguratutako biztanleriaren tasa horrek alde handiak ditu, lurraldeen artean: Bizkaian, % 19,8koa da; Araban, berriz, % 14,6koa, eta Gipuzkoan, % 8,2ekoa.

Aseguratutako biztanleria honela banatzen da aseguru libreko entitateen nortasun juridikoaren arabera: % 87,6, igualatorioetan; % 11, aseguru-konpainietan; % 1,4, borondatezko gizarte-aurrikuspeneko entitateetan (BGAE) eta mutuetan.

Jarduketa-eremuen arabera, erkidego barruko (EAE) aseguru libreko entitateek aseguratuen % 85,5 estaltzen dute; gainerako % 14,5 erkidegoaz gaindiko entitateek aseguratzen dute. Estaldura-motaren arabera, aseguratutako multzoaren % 97 osasun-asistentzia orokorreko polizek estaltzen dute; % 3 berriz, bestelako poliza-mota batzuek.

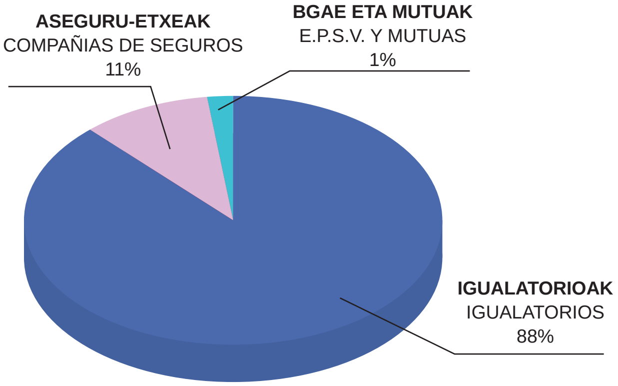
ASEGURATUEN BANAKETA ENTITATE-MOTAREN ARABERA

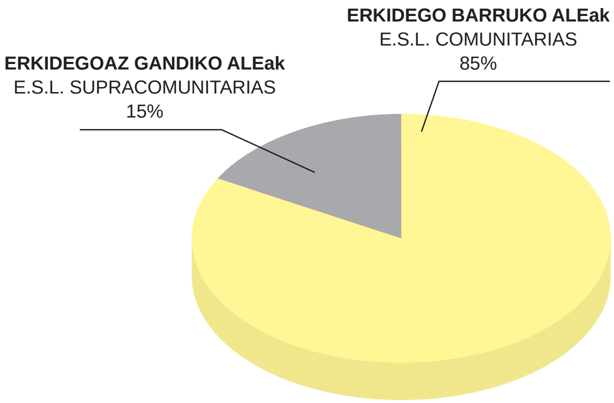
ASEGURADOS POR TIPO DE ENTIDAD

GRAFIKOAK 2 / 3
GRAFICOS

ASEGURATUEN BANAKETA JARDUKETA-EREMUAREN ARABERA

ASEGURADOS POR AMBITO DE ACTUACION





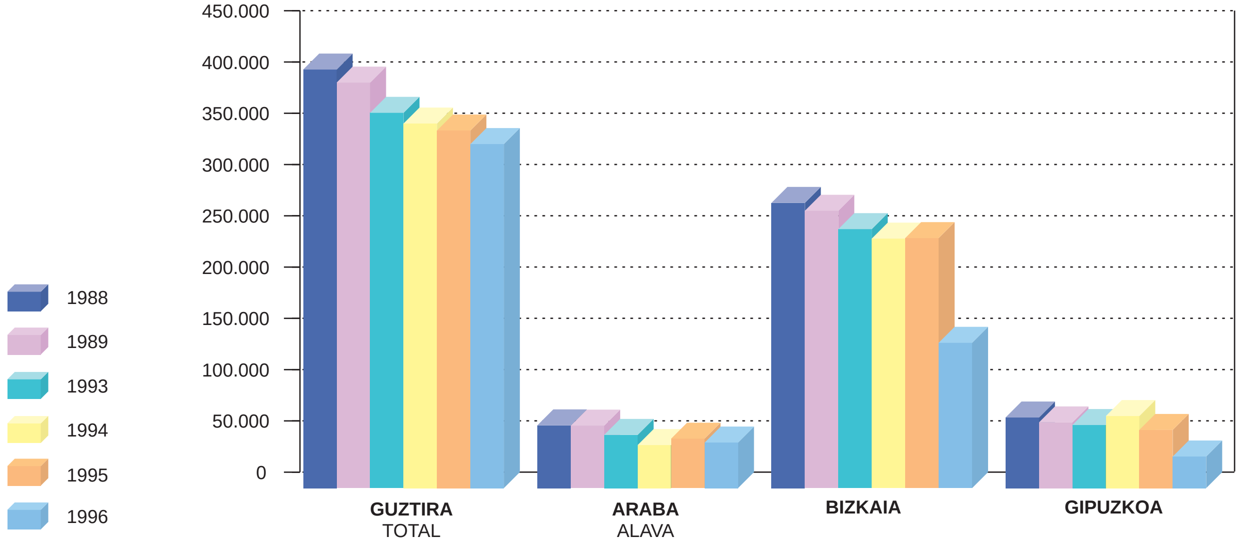
Entre 1988 y 1996 la población asegurada ha disminuido en 85.389 personas (20,9%). El porcentaje de población asegurada ha pasado del 19,1% de 1988 al 15,4% de 1996. En dos de los tres territorios históricos se confirma esta tendencia, ya que en Alava se pasa del 22,5% en 1988 al 14,6% en 1996; en Bizkaia del 23,8% al 19,8%, Gipuzkoa experimenta un descenso en estos años de 10,5 en 1998 a 8,2 en 1996.

1988 eta 1996 urteen artean, aseguratutako biztanleria 85.389 pertsonatan gutxitu da (% 20,9). Aseguratutako biztanleriaren portzentaia 1988ko % 19,1etik 1996ko % 15,4ra pasatu da. Hiru lurralde historikoetatik bitan baieztatu da joera hori: Araban, 1988ko % 22,5etik 1996ko % 14,6ra pasatu da; Bizkaian, % 23,8tik % 19,8ra; Gipuzkoak ere behera egin du urte horretan, eta 1998ko 10,5etik 1996ko 8,2ra jaitsi da.

N.º DE ASEGURADOS POR TERRITORIO HISTORICO EN EL PERIODO 1988-1996

GRAFIKOA 4
GRAFICO

ASEGURATU KOPURUA LURRALDE HISTORIKOEN ARABERA 1988-1996 ALDIAN



Esta tendencia es inversa a la que se registra en el conjunto del estado español, donde el incremento de población asegurada entre 1988 y 1996 ha sido del 30,2%

Joera hori ez dator bat espainiar estatu osokoarekin, non aseguratutako biztanleriak % 30,2eko gehikuntza izan duen 1988 eta 1996 urteen artean.

PRIMAS RECAUDADAS

El total de primas recaudadas durante 1996 fue de 18.298 millones de pts, de las cuales el 88,3% fue ingresado por los igualatorios, el 10,8% por las compañías aseguradoras y el 0,9% por las EPSV y mutuas. Según el ámbito de actuación las entidades comunitarias han recaudado el 85,3% de las primas y las supracomunitarias el 14,7%. Atendiendo al tipo de cobertura el 98,8% de las primas corresponde a pólizas de asistencia sanitaria general y el 1,2% restante a otras modalidades de póliza

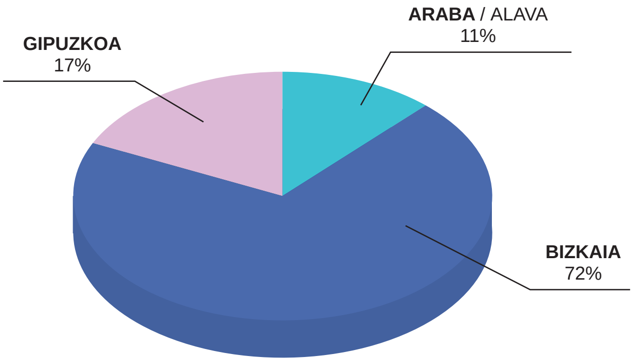
BILDUTAKO PRIMAK

1996an, guztira 18.298 milioi pezeta bildu ziren primatan: horietarik, % 88,3 igualatorioek jaso zuten; % 10,8, aseguru-konpainiek, eta % 0,9, BGAEk eta mutuek. Jarduketa-eremuaren arabera, erkidego barruko entitateek primen % 85,3 bildu dute, eta erkidegoaz gaindikoek, berriz, % 14,7. Estaldura-motari dagokionez, primen % 98,8 osasun-asistentzia orokorreko polizei dagokie; gainerako % 1,2, berriz, bestelako poliza-motei.

DISTRIBUCION DE LAS PRIMAS POR TERRITORIO HISTORICO

GRAFIKOA 5 GRAFICO

PRIMEN BANAKETA LURRALDE HISTORIKOEN ARABERA



Por territorios históricos las primas se distribuyen del siguiente modo: el 11,3% en Alava, el 71,2% en Bizkaia y el 17,5% en Gipuzkoa, siendo la prima media por asegurado mayor en Bizkaia, 57.687 ptas., que en Gipuzkoa, 57.574 ptas., y Alava, 50.028 ptas. La prima media por asegurado para el conjunto de la C.A.E. fue de 56.690 ptas. Las primas por asegurado son más caras en la Comunidad Autónoma Vasca que en el conjunto de España, 37.493 en ptas. constantes (base 1988) en la C.A.E., frente a las 30.508 en el conjunto del estado.

Por tipo de entidad, la prima media fue de 57.137ptas. para los asegurados de los igualatorios, 56.398 ptas. en las compañías de seguros y 31.441 ptas. en las EPSV y mutuas. Los asegurados de las ESL comunitarias abonaron una media de 56.566 ptas., mientras que los asegurados de las entidades supracomunitarias pagaron como media 57.418 ptas. La prima media de las pólizas de asistencia sanitaria general fue de 57.542 ptas., y en el resto de los tipos de póliza fue de 28.616 ptas. (16%).

Lurralde historikoen arabera, primak honela banatu ziren: % 11,3, Araban; % 71,2, Bizkaian; eta % 17,5, Gipuzkoan; aseguratu bakoitzeko batezbesteko kuota handiagoa da Bizkaian, 57.687 pezeta, ezen ez Gipuzkoan, 57.574 pezeta, eta Araban, 50.028 pezeta. EAE osoko biztanle bakoitzeko batez besteko prima 56.690 pezetakoa izan zen. Aseguratu bakoitzeko primak garestiagoak dira Euskal Autonomia Erkidegoan Espainia osoan baino, 37.493 pezeta konstantetan (oinarria = 1988), EAEn; estatu osoan berriz, 30.508.

Entitate-motaren arabera, batez besteko prima 57.137 pezetakoa izan zen igualatorioetako aseguratuentzat; 56.398 pezetakoak, aseguru-konpainietan, eta 31.441 pezeta, BGAEtan eta mutuetan. Erkidego barruko ALEetan aseguratuek 56.566 pezeta ordaindu zituzten batez beste; gure erkidegoaz kanpo entitateetan aseguratutakoek, berriz, 57.418 pezeta. Osasun-asistentzia orokorreko polizen batez besteko prima 57.542 pezetakoa izan zen; gainerako poliza-motena, berriz, 28.616 (% 16) pezetakoa.

En el período 1988-1996 el volumen de primas, medido en pesetas constantes, ha crecido un 57%, y la prima por asegurado ha pasado a 18,8 en 1996, hecho que supone un aumento porcentual del 98%. En el conjunto del estado español, el volumen de primas, en ptas. constantes ha crecido un 106% desde 1988 hasta 1996, y la prima por asegurado 58,4%.

En 1996, el gasto medio en seguro libre de asistencia sanitaria para el conjunto de la población de la C.A.E. fue de 8.572 pts. En el período 1988-1996, el gasto medio por habitante, medido en pesetas constantes, ha aumentado un 59%, mientras que en el periodo 1988-1996, el incremento del gasto medio por habitante en el estado español, medido en pesetas constantes ha sido del 102% y, aún así, en 1996 suponía un desembolso de 4.841 ptas. constantes, mientras en la C.A.E. ascendía, ese mismo año a 5.768.

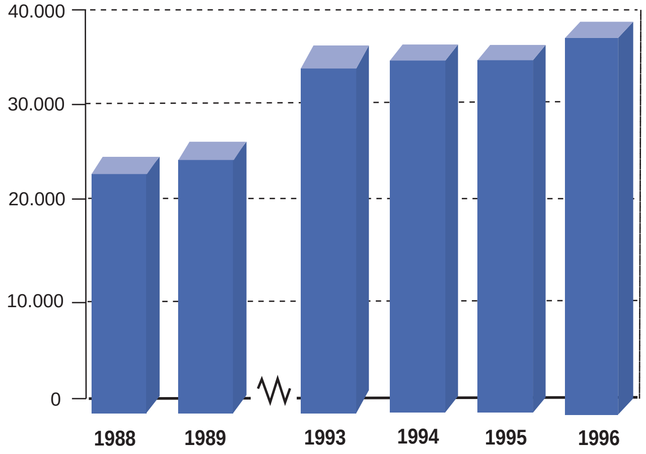
1988-1996 aldian primen kopurua, pezeta konstanteetan neurtuta, % 57 hazi da; aseguratu bakoitzeko prima, berriz, 18,8 puntu igo da, 1996an; horrek esan nahi du portzentaia % 98 igo dela. Espainiar estatu osoan, primen kopurua % 106 hazi da, pezeta konstanteetan, 1988tik 1996ra; aseguratuko prima, berriz, % 58,4

1996an, osasun-asistentziako aseguru librean egindako batez besteko gastua, EAEko biztanleria osoa hartuta, 8.572 pezetakoa izan zen. 1988-1996 aldian, biztanleko batez besteko gastua, pezeta konstantetan neurtuta, % 59 igo da; 1988-1996 aldian, berriz, biztanleko batez besteko gastua (pezeta konstantetan neurtuta) % 102koa izan da, espainiar estatuan. Hala ere, 1996an, gastua 4.841 pezetakoa izan zen; EAEn, berriz, urte horretan bertan, 5.768 pezetakoa.

GRAFIKOAK
6 / 7
GRAFICOS

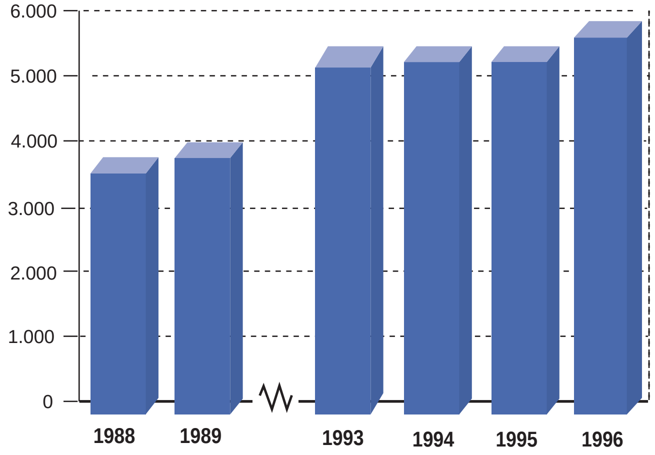
BATEZBESTEKO PRIMAREN 1988-1996 BILAKAERA (PTA konstantetan 1988)

EVOLUCION 1988-1996 DE LA PRIMA MEDIA (Ptas. constantes 1988)



BIZTANLEKO BATEZ BESTEKO GASTUAREN 1988-1996 BILAKAERA (PTA konstantetan 1988)

EVOLUCION 1988-1996 DEL GASTO MEDIO POR HABITANTE (Ptas. constantes 1988)



PERSONAL

La plantilla total del sector de seguro libre de asistencia sanitaria en la Comunidad Autónoma de Euskadi es de 6.528 profesionales; un 48,9% trabaja para entidades de ámbito comunitario y un 51,1% para las de ámbito supracomunitario. Por tipos de entidades, el personal se distribuye entre el 64% de los igualatorios, el 29,6% de las compañías aseguradoras y el 6,4% de las EPSV y mutuas.

LANGILERIAK

Osasun-asistentziako aseguru libreko sektoreko guztizko langile-kopurua 6.528 langilekoa da; % 48,9k erkidego barruko entitateentzat egiten du lan, eta, % 51,1ek, berriz, erkidegoaz gaindiko entitateentzat. Entitate-moten arabera, langileak honela banatzen dira: % 64, igualatorioetan, % 29,6, aseguru-konpainietan; eta % 6,4, BGAEetan eta mutuetan.

Por territorios históricos, Gipuzkoa concentra el mayor número de contratos con un 54%, Bizkaia abarca el 41,5%, y Alava el 4,2% restante.

Del total de personal 85,2% son médicos, 2,6% personal de enfermería, 2,1% otro personal sanitario, siendo el personal no sanitario un 1,3%. La distribución porcentual de los facultativos por especialidades es la siguiente: 31,7% en medicina general y pediatría, 26,7% en especialidades médicas, 32,7% en especialidades quirúrgicas, 5,6% en análisis clínicos y 3% en radiología. La modalidad de retribución de los sanitarios es un 14,6% por pago capitativo y en un 84% por acto médico.

Lurralde historikoei dagokienez, Gipuzkoak biltzen du kontratu-kopururik handiena (% 54); Bizkaiak % 41,5 biltzen du, eta Arabak, gainerako % 4,2.

Langile-kopuru osoaren artean, % 85,2, medikuak dira; % 2,6, erizaintzako langileak; % 2,1 gainerako osasun-langileak, eta bestelako langileak, % 1,3. Medikuak honela banatzen dira espezialitateen arabera: % 31,7, medikuntza orokorrean eta pediatrian; % 26,7, espezialitate medikoetan; % 32,7, espezialitate kirurgikoetan, % 5,6, analisi klinikoetan, eta % 3, erradiologian. Medikuen ordainketa-mota honela banatzen da: % 14,6, ordainketa kapitatiboa; % 84, ekitaldi mediko bakoitzeko.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Actividad asistencial hospitalaria

El número de ingresos hospitalarios de los pacientes asegurados en las ESL ascendió a 31.902, los cuales consumieron un total de 149.762 estancias; siendo, por tanto, la estancia media de 4,7 días.

Se realizaron 35.123 intervenciones quirúrgicas al colectivo de pacientes ingresados. La frecuentación hospitalaria fue de 98,8 ingresados por cada 1.000 asegurados. El número de urgencias atendidas en los centros hospitalarios fue de 51.172.

Consultas

Se atendieron un total de 1.161.534 consultas. La frecuentación de consultas por cada 1.000 asegurados fue de 3.599, es decir, mas de tres consultas por asegurado. La relación entre las consultas sucesivas y las primeras consultas atendidas fue de 1,3.

Otras prestaciones

En el área de análisis clínicos se practicaron 46.087 extracciones y se efectuaron 2.036.435 determinaciones. Las intervenciones de cirugía menor ambulatoria fueron 113.181 y se atendieron 2.374 partos.

En anatomía patológica se realizaron un total de 14.048 biopsias y 35.290 citologías.

En el área de radiodiagnóstico se efectuaron un total de 476.394 estudios de rayos X, 59.513 ecografías, y 10.532 estudios de TAC (scanner). Las resonancias magnéticas practicadas fueron 4.678 y los estudios gammagráficos 1.812. Se hicieron un total de 144 litotricias por ondas de choque. Los estudios de hemodinámica fueron 500. Las sesiones de rehabilitación fueron 36.472, las de diálisis 187, las de laserterapia 881y las de radioterapia 2.271.

ASISTENTZI JARDUERA

Ospitaleetako asistentzi jarduera

Aseguratutako pazienteen ospitaleratze-kopurua (ALEetan) 31.902koa izan zen: horiek guztiek 149.762 egonaldi egin zituzten; beraz, batez besteko egonaldia 4,7 egunekoa izan zen.

35.123 ebakuntza kirurgiko egin zitzaizkion ospitaleratutako pazienteen multzoari. Ospitaleratze-maiztasuna 98,8 sarrerakoa izan zen 1.000 aseguratu bakoitzeko. Ospitaleetan atenditutako larrialdien kopurua, berriz, 51.172koa.

Kontsultak

Guztira 1.161.534 kontsulta atenditu ziren. Kontsultara joateko maiztasuna 1.000 aseguratu bakoitzeko 3.599koa izan zen, hau da, ia hiru kontsulta aseguratu bakoitzeko. Atenditutako lehenengo kontsulten eta ondorengo kontsulten arteko erlazioa 1,3koa izan zen.

Bestelako prestazioak

Analisi klinikoen arloan, 46.087 erauzketa egin ziren, eta 2.036.435 determinazio. Ospitaleratu gabeko ebakuntza kirurgikoak 113.181 izan ziren, eta 2.374 erditze atenditu ziren.

Anatomia patologikoan, guztira 14.048 biopsia eta 35.290 zitologia egin ziren.

Erradiodiagnostikoaren arloan, guztira 476.394 X izpiko azterketa, 59.513 ekografia eta 10.532 TAC-azterketa (eskanerra) egin ziren. 4.678 erresonantzia magnetiko egin ziren, eta 1.812 azterketa gammagrafiko. Guztira talka-uhinen bidezko 144 litotrizia egin ziren. Hemodinamikako azterketak 500 izan ziren. Errehabilitazio-saioak 36.472 izan ziren; dialisiak, 187 laserterapiakoak, 881, eta erradioterapiakoak, 2.271.

ACTIVIDAD ECONOMICA

El gasto total del sector de seguro libre de asistencia sanitaria en la CAE durante 1996 fue de 17.986 millones de pesetas correspondiendo el 10,7% a Alava, 74,6% a Bizkaia y 14,7% a Gipuzkoa.

Los ingresos de las ESL ascendieron a 19.529 millones de pesetas, siendo su distribución territorial la siguiente: Alava el 10,9%, Bizkaia el 72,2% y Gipuzkoa el 16,9% restante. Los Igualatorios ingresaron el 88,9%, las compañías aseguradoras el 10,4% y las EPSV y mutuas el 0,7%. Por ámbito de actuación, fueron las ESL comunitarias quienes más ingresaron, el 86%, frente al 14% de las ESL supracomunitarias.

EKONOMI JARDUERA

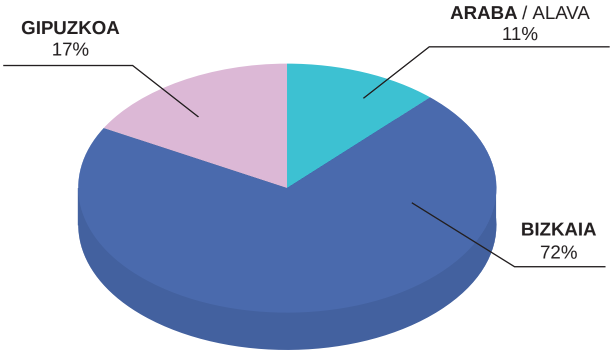
1996an, osasun-asistentziako aseguru libreko sektorearen guztizko gastua 17.986 milioi pezetakoa izan zen, EAEn: kopuru horretatik, % 10,7 Arabari zegokion; % 74,6 Bizkaiari, eta % 14,7 Gipuzkoari.

ALEen sarrerak 19.529 milioi pezetakoak izan ziren, eta lurraldez lurralde honela banatu ziren: Araban, % 10,9; Bizkaian, % 72,2; Gipuzkoan, gainerako % 16,9. Igualatorioek % 88,9 jaso zuten; aseguru-konpainiek, % 10,4; eta BGAEk eta mutuek, % 0,7. Jarduketa-eremuen arabera, erkidego barruko ALEek izan zuten sarrerarik gehien, % 86; erkidegoaz gaindiko ALEek, berriz, % 14.

DISTRIBUCION DE LOS INGRESOS POR TERRITORIO HISTORICO

GRAFIKOA 8 GRAFICO

SARREREN BANAKETA LURRALDE HISTORIKOEN ARABERA



ASISTENTZIA MEDIKO-FARMAZEUTIKOKO ASEGURU LIBREKO ENTITATEEN BILAKAERA
EVOLUCION DE LAS ENTIDADES DE SEGURO LIBRE DE ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA

	EUSKAL AE C.A. DE EUSKADI					**ESPAINIA** ESPANA (*)					**Euskal AE** C.A. de Euskadi / **Espainia** España		
	1988	**1995**	**1996**	**Ald. 96/95** Var. 96/95	**Ald. 96/88** Var. 96/88	**1988**	**1995**	**1996**	**Ald. 96/95** Var. 96/95	**Ald. 96/88** Var. 96/88	**1988**	**1995**	**1996**
(pta. arruntak) (ptas. corrientes)													
Primak (milioi pezetatan) Primas (millones de ptas.)	7.712	17.080	18.298	7,1	137,3	93.049	267.857	290.345	8,4	212,0	8,3	6,4	6,3
Biztanleko prima Prima por Habitante	3.631	8.166	8.721	6,5	140,2	2.398	6.620	7.319	10,6	205,3	151,4	123,6	119,2
Aseguratuko prima Prima por Asegurado	18.895	48.982	56.690	15,7	200,0	19.252	46.719	46.128	–1,3	139,6	98,1	104,8	122,9
Gastuak guztira (milioi pzta.) Total Gastos (millones ptas.)	–	16.739	17.986	7,4	–	89.920	262.000	248.801	–5,0	176,7	0,0	6,4	7,2
Sarrerak guztira (milioi pzta.) Total Ingresos (millones ptas.)	–	18.090	19.529	8,0	–	–	–	–	–	–	–	–	
Aseguratuak Asegurados	408.160	348.669	322.771	–7,4	–20,9	4.833.283	5.733.355	6.294.213	9,8	30,2	–	–	–
Biztanleria aseguratuaren % % de Población Asegurada	19,2	16,7	15,4	–7,8	–19,8	12,5	14,2	15,9	12,0	27,4	–	–	–
Polizak Pólizas		174.479	161.385	–7,5	–	1.990.955	2.923.770	3.017.642	3,2	51,6	–	–	–

ASISTENTZI JARDUERA ACTIVIDAD ASISTENCIAL				
Kontsuta-kop. (milatan) N.º de Consultas (miles)	–	1.104	1.161	5,2
Erradiografia-kop. (milatan) N.º de Radiografías (miles)	–	461	476	3,3
Ospitaleratzeak Ingresos	–	32.131	31.902	–0,7
Egonaldiak Estancias	–	147.804	149.762	1,3
Ebakuntza kirurgikoak Intervenciones quirúrgicas	–	33.841	35.123	3,8
Erditzeak Partos	–	2.394	2.347	–2,0

Oharra: Biztanleei buruzko adierazleak EUSTATeko Demografi arloak osatutako serie batean oinarrituz kalkulatu dira.
Nota: Los indicadores sobre habitante están calculados a partir de una serie elaborada por el área Demográfica de EUSTAT.

(*) Iturria: Estadística de Seguros Privados. UNESPA (Unión Española de Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras).
(*) Fuente: Estadística de Seguros Privados. UNESPA (Unión Española de Entidades Aseguradoras y Reaseguradoras).