

2006

M E M ◊ R I A

Hospital AITA MENNI Ospitalea



HERMANAS HOSPITALARIAS Jesusen Bihotz Sakratuaren
del Sagrado Corazón de Jesús AHIZPA OSPITALARIAK

HOSPITAL AITA MENNI OSPITALEA

2
06

MEMORIA

Hospital AITA MENNI Ospitalea



SAN BENITO MENNI



Hospital AitaMenni, referente
en Psiquiatría y Daño Cerebral

AitaMenni Ospitalea, Psikiatrian
eta Burmuineko Lesioetan erreferente



Índice

Aurkibidea

1	EN TORNO A LAS PERSONAS PERTSONEN INGURUAN	
1.1	MENSAJE DEL DIRECTOR GERENTE / ZUZENDARIAREN MEZUA	8
1.2	PROYECTO HOSPITALARIO ASISTENCIAL / ASISTENTZIA PROIEKTU OSPITALARIA	10
1.3	LOCALIZACIÓN SERVICIOS Y DISPOSITIVOS / ZERBITZUAK ETA DISPOSITIBOAK	12
1.4	OFERTA ASISTENCIAL / ASISTENTZIA ESKAINTEA	14
2	ACTIVIDAD ASISTENCIAL JARDUERA ASISTENTZIALA	
2.1	PSIQUIATRÍA / PSKIATRIA	18
2.2	PSICOGERIATRÍA / PSIKOGERIATRIA	20
2.3	DAÑO CEREBRAL / BURMUINEKO LESIOAK	22
2.4	HOSPITALIZACIÓN COMPLETA Y RESIDENCIAL / OSPITALERATZE OSOA ETA EGOITZA	24
2.5	HOSPITALIZACIÓN PARCIAL / OSPITALERATZE PARTZIALA	26
2.6	SERVICIOS AMBULATORIOS / ZERBITZU AMBULATORIOAK	28
3	CALIDAD Y ESTRUCTURA KALITATEA ETA EGITURA	
3.1	DOCENCIA / IRAKASKUNTZA	32
3.2	OTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL / BESTE HAINBAT JARDUERA OSPITALARI	34
3.3	ESTRUCTURA / EGITURA	36
3.4	PERSONAL / PERTSONALA	38
3.5	DATOS ECONÓMICOS / DATU EKONOMIKOAK	42
3.6	DIRECCIONES Y TELÉFONOS / IHEBIDEAK ETA TELEFONOAK	44

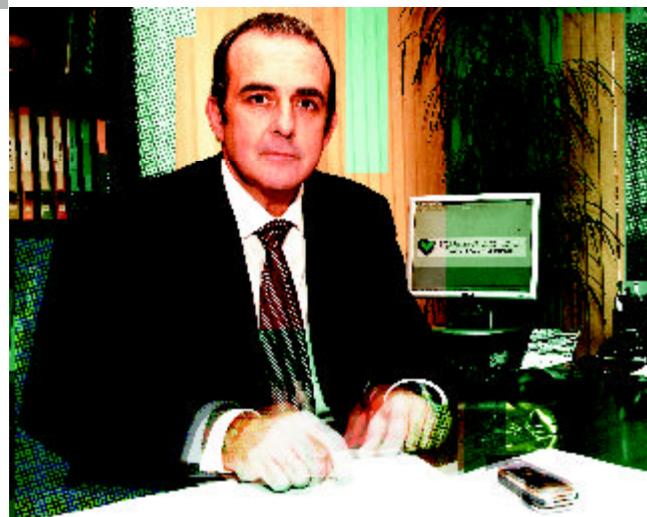
1 EN TORNO A LAS PERSONAS



PERTSONEN
INGURUAN

MEMORIA 2006 MENSAJE DEL DIRECTOR GERENTE ZUZENDARIAREN MEZUA

Iñaki Aguirre



Ospitalean zerbitzu ugari sortu ditugu gaisoak atenitzeko, azken urteetako garapena ikusita eta batez ere gaisoak etxetik gertu atenditzeko helburuari jarraituz. Illo horretan, 2006 kortsolidaziorako urle oparoa izan da Aita Menni Ospitalearentzat, zerbitzuen okupazio hancia egon delako eta, bestalde, Aita Menni Zerbitzu Sozialak proiektua garatu delako, Bizkaian kudeatzen ditugun bi egoitzen bitarbez.

Ezin alde batera utzi Burmuñeko Lesioen Zerbitzua, aitzindari eta referente dena. Menni Sarea garatu dugu Estatuan gaitz horrek sortzen dituen kalteei aurre egiten laguntzeko.

Me complace presentar la memoria del Hospital Aita Menni correspondiente al año 2006, consecuencia del trabajo de toda la Comunidad Hospitalaria.

La finalidad de la misma es dar a conocer nuestra actividad, no tanto desde una perspectiva cuantitativa al uso, sino desde la **diversidad de los servicios** que el Hospital ha desarrollado.

El crecimiento experimentado en los últimos ejercicios, unido a la filosofía de atender al enfermo mental lo más cerca posible de su entorno natural, nos ha impulsado a aumentar y **dispersar los recursos** tanto a nivel de ubicación geográfica como de las personas asistidas y profesionales, fundamentalmente en los territorios históricos de Gipuzkoa y Bizkaia. Desde la perspectiva de nuestra misión y valores y también desde los recursos, **las personas son el eje y las principales protagonistas de nuestra labor**.

Como hechos relevantes del año 2006 destaca la **consolidación** de la actividad del **Hospital Aita Menni** con un alto grado de ocupación, así como el **desarrollo de Servicios Sociales Aita Menni** como titular de dispositivos sociosanitarios en el territorio histórico de Bizkaia, con la Residencia y Centro de Día Joxe Miel de Barandiarán de Durango y a partir de octubre de 2006 con el inicio de actividad de la Residencia con Centro de Día Txurdinagabbarri en Bilbao.

Destaca también el desarrollo de la **Red Menni** de Servicios de **Daño Cerebral** en el ámbito estatal, **liderado desde el propio Hospital Aita Menni**.

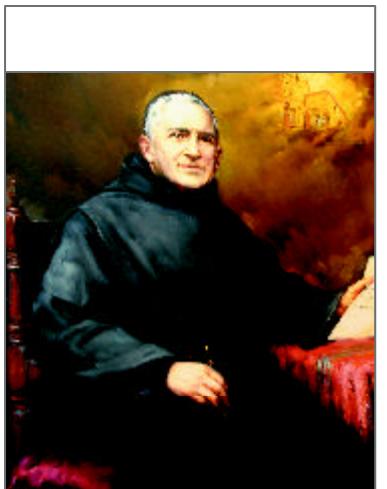
Vinculada al desarrollo de la "Ley de Promoción de la autonomía personal y atención a personas dependientes" (Ley de Dependencia), la apuesta se dirige al **crecimiento** tanto en el ámbito de lo sanitario como de lo socio sanitario y a seguir siendo **referentes** en psiquiatría en la C.A.P.V y en daño cerebral a nivel de Estado.

Para ello, todos seguimos trabajando con la mayor motivación, implicación y rendimiento exigible a un centro como el nuestro, con visión compartida entre los diferentes agentes que participamos en este complejo pero apasionante proyecto de salud.

Agradezco a todas las personas intervenientes en este proyecto su gran contribución para conseguir un alto grado de eficiencia y actividad en el conjunto de los diferentes dispositivos asistenciales.

Aita Merri Ospitalean gaisotasun psikiatrikoak dituzten pertsonak atenditzen ditugu, une oro oizluzten esku-deak errespetatuz, behar handiena dutenei lehentasuna emanez, berotasuna emanez eta pertsonaren askatasuna bilatzen duen zaintza emanez. Arlo psikiko, biologiko, soziala eta espirituala hartzten ditugu kontuan zaintza egokia bermatzeko.

Aita Menni Ospitalea Jesusen Bihotz Sakratuaren Ahizpa Ospitalerien irabazi asmorik gaueko erakundea da.



SAN BENITO MENNI

HISTORIA

Las instalaciones del Hospital Aita Menni ocupan el espacio en el que antiguamente se situaba el balneario de Santa Águeda que aprovechaba las aguas medicinales de Gesalibar (Mordragón). Estas aguas con efectos beneficiosos sobre el aparato respiratorio, circulatorio, digestivo, etc., atraían a distinguidos clientes de toda la península. La actividad se mantuvo hasta su clausura en 1887.

Este cierre proporcionó a San Benito Menni, fundador de la Congregación de las Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús, la posibilidad de poner en marcha un nuevo proyecto, que sumó a los hospitales psiquiátricos que había fundado a lo largo de la geografía española. El 01-06-1898 comenzó la actividad y se aprobó la fundación de la nueva institución sanitaria. El Hospital Aita Menni pertenece a las Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús.



MISIÓN

La acogida y servicio a personas enfermas, dentro de un respeto profundo por su dignidad y entidad es la base del Proyecto Hospitalario Asistencial de Aita Menni. Sus características esenciales son:

- Respeto a los derechos humanos de las personas.
- Dedicación preferente a los enfermos más desasistidos, con las mayores limitaciones físicas o psíquicas.
- Calidad tanto asistencial como humana.
- Actitud empática, acogedora y liberadora hacia la persona necesitada.
- Personalización y humanización de la asistencia.

En su continuo proceso de adaptación social, el hospital ha trabajado siempre ante la marginación, el sufrimiento y la discapacidad producida por la enfermedad, defendiendo los derechos y respondiendo a las necesidades de los enfermos. Presta una asistencia de calidad que conjuga los aspectos biológicos, psíquicos y sociales con los espirituales, éticos y de relación de la persona. La hospitalidad es entendida como acogida en situación de debilidad y fragilidad, sin distinción de raza, sexo, ideología, religión y clase social, en la que proporciona un tiempo, un lugar y una asistencia de calidad.

El Hospital Aita Menni es un centro de naturaleza privada, sin ánimo de lucro, con personalidad jurídica propia, sujeta a la legislación estatal y autonómica y está abierto a la concertación con entidades públicas y privadas.

FINES

Prestación de la asistencia:

- Psiquiátrica
- Psicogeriátrica

Atención a:

- Discapacitados psíquicos y físicos

Desde la fase preventiva hasta la curativa, rehabilitadora, de atención social y reinsertadora, en los ámbitos de la hospitalización completa, parcial y atención ambulatoria.

Poniendo para ello especial interés en:

- Formación
- Docencia
- Actividad investigadora

Participan en estos fines todas las partes implicadas en la comunidad hospitalaria: enfermos asistidos, familiares, colaboradores trabajadores, voluntarios, personas en formación y Hermanas Hospitalarias.

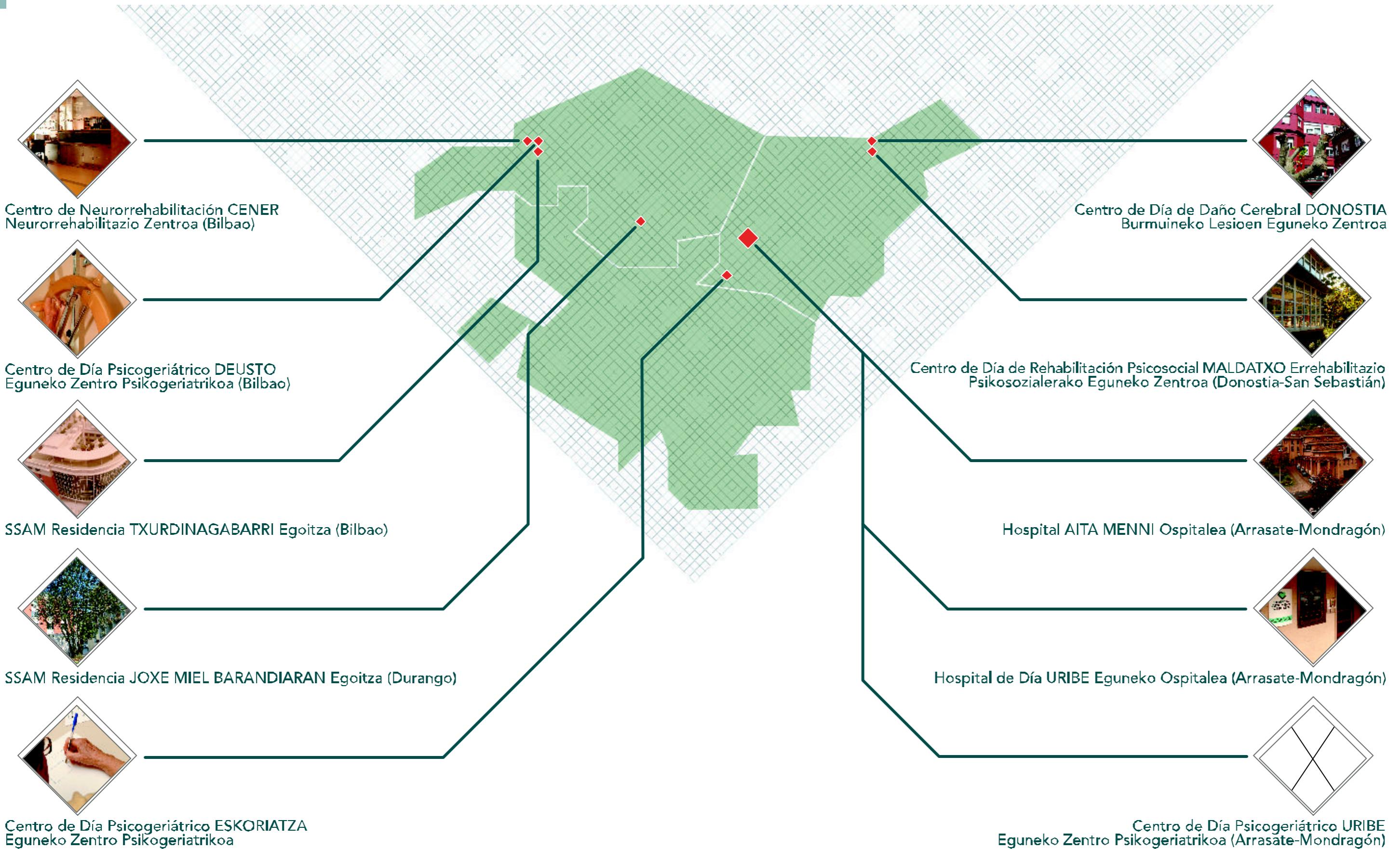
VALORES

Los valores de la Comunidad Hospitalaria determinan nuestra ética y forma de trabajar, guían las decisiones, transmiten los objetivos y animan a actitudes y a valorar y revisar trabajos y resultados.

- Servicio al enfermo, centro de nuestro proyecto.
- Sensibilidad por los excluidos.
- Calidad profesional.
- Humanidad en la atención.
- Acogida rehabilitadora y liberadora.
- Ética en toda actuación.
- Conciencia histórica.
- Salud integral.

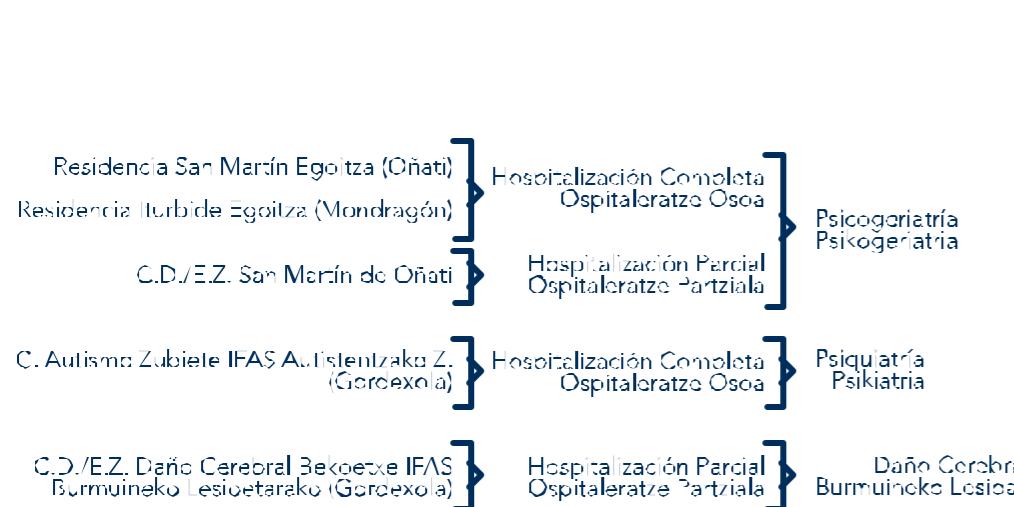
1

1.3 LOCALIZACIÓN SERVICIOS Y DISPOSITIVOS ZERBITZUAK ETA DISPOSITIBOAK



1

1.4 OFERTA ASISTENCIAL ASISTENTZIA ESKAITZA



SOPORTE TÉCNICO LAGUNTZA TEKNIKOA



PSIQUIATRÍA PSIKIATRIA



- Hospitaliz. Completa Ospitaleratze Osoa
 - L.E. Hospital Aita Menni Ospitalea (Gesalibar)
 - M.E. Pisos Asistidos Asistentzia Etxebizitzak
- Hospitalización Parcial Ospitaleratze Partziala
 - C.D. Rehabilitación Psicosocial Maldalxa Etxehabilitazio Psikosozialerako E.Z.
- Servicios Ambulatorios Zerbitzu Ambulatorioak
 - Hospital Aita Menni Ospitalea (Gesalibar)
 - Hospital de Día Uribe Eguneko Ospitalea
 - Neurorrehabilitación CENER Neurorrehabilitazia



PSICOGERIATRÍA PSIKOGERIATRIA



- Hosp. Completa y Residenc. Ospitaler. Osoa eta Egoitza
 - Hospital Aita Menni Ospitalea (Gesalibar)
 - SSAM Residencia Txurdinagabarrí Egoitza
 - SSAM-Residencia Joxe Miel Barandiaran Egoitza
- Hospitalización Parcial Ospitaleratze Partziala
 - C.D. Psicogeriatrico Uribe Psikogeriatria E.Z.
 - C.D. Psicogeriatrico Eskoriatza Psikogeriatria E.Z.
 - C.D. Psicogeriatrico Deusto Psikogeriatria E.Z.
 - SSAM-C.D. Txurdinagabarrí E.Z.
 - SSAM-C.D. Joxe Miel Barandiaran E.Z.
- Servicios Ambulatorios Zerbitzu Ambulatorioak
 - Hospital Aita Menni Ospitalea (Gesalibar)



DAÑO CEREBRAL BURMUIN LESIOAK



- Hospitalización Completa Ospitaleratze Osoa
 - Hospital Aita Menni Ospitalea (Gesalibar)
- Hospitalización Parcial Ospitaleratze Osoa
 - C.D. Daño Cerebral Donostia Burm. Lesioetarako E.Z.
- Servicios Ambulatorios Zerbitzu Ambulatorioak
 - Hospital Aita Menni Ospitalea (Gesalibar)
 - C.D. Daño Cerebral Donostia Burm. Lesioetarako E.Z.
 - Neurorrehabilitación CENER Neurorrehabilitazioekoa

DISPOSITIVOS ASISTENCIALES ASISTENTZIA DISPOSITIBOAK	PSIQUIATRÍA PSIKIATRIA			PSICOGERIATRÍA PSIKOGERIATRIA			DAÑO CEREBRAL BURMUIN LESIOAK				
	HC	HP	SA	HCR	HP	SA	HC	HP	SA		
	Camas	Plazas	Tok'ak		Camas	Plazas	Tok'ak		Camas	Plazas	Tokiak
Aita-Menni Gesalibar	86		X	334		X	19		X		
H.D./E.Osp. Uribe		30	X								
Pisos asist./Babest. Etxebizitzak	20										
C.D.P./P.E.Z. Deusto				35							
C.D.P./P.E.Z. Eskoriatza				35							
CENER Neurorrehabilitación			X		15				X		
C.D./E.Z. Maldalxa		12								20	X
C.D./E.Z. Donostia											
SSAM: Txurdinagabarrí / J.M. Barandiaran				341	140						

HCR: Hospitalización Completa y Residencial / Ospitaleratze Osoa eta Egoitza.
HP/OP: Hospitalización Parcial / Ospitaleratze Partziala.

ME: Media estancia / Egonaldi Ertaina.

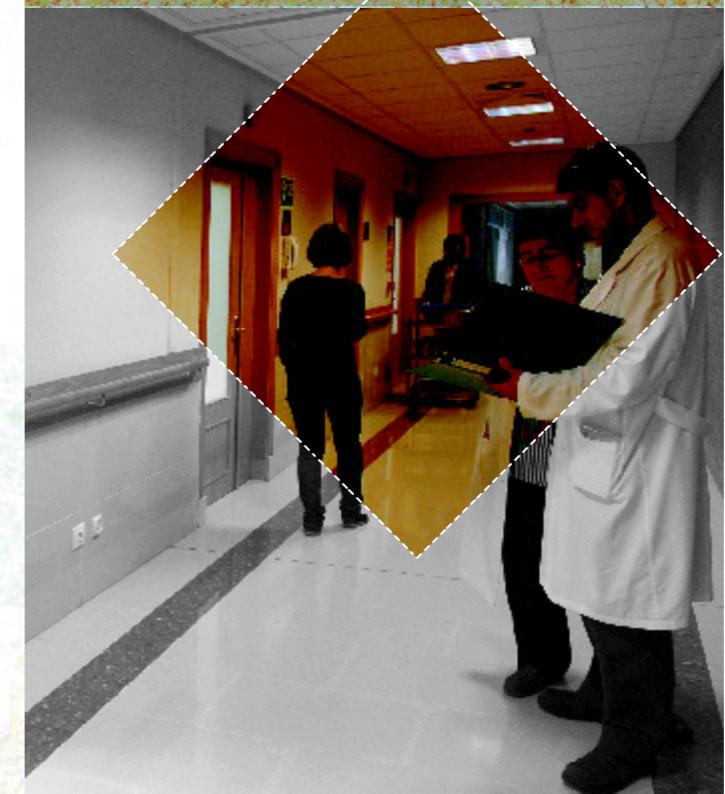
HC: Hospitalización Completa / Ospitaleratze Osoa.
SA: Servicios Ambulatorios / Zerbitzu Ambulatorioak.
LE: Larga Estancia / Egonaldi Luzea.

H.D./E.O.: Hospital de Día / Eguneko Ospitalea.
C.D./E.Z.: Centro de Día / Eguneko Zentroa.
IFAS: Instituto Foral de Asistencia Social.

C.D.P./P.E.Z.: Centro de Día Psicogeriatrico / Psikogeriatria Eguneko Zentroa.
SSAM: Servicios Sociales Aita Menni.

2

ACTIVIDAD
ASISTENCIAL

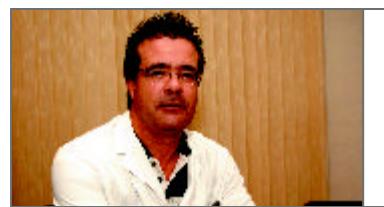
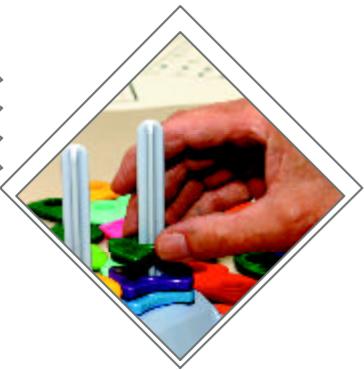


JARDUERA
ASISTENTZIALA

2 PSIQUIATRÍA

PSIKIATRIA

• • • • •



Iñaki Madariaga
◊ Director Médico ◊

"La actividad del hospital psiquiátrico sigue siendo fundamental en la atención a los enfermos mentales con necesidad de atención y vigilancia continua. La asistencia en el Hospital Aita Menni se basa en un desarrollo continuo de los profesionales para proporcionar una calidad terapéutica y de vida óptima a nuestros pacientes, siempre dirigido en la medida de lo posible a una reinserción en su medio habitual. Ello combinado con la cada vez más amplia red de dispositivos externos contribuye a dar un servicio completo y continuado a nuestros pacientes."

La psiquiatría, base y fundamento de la actividad del Hospital Aita Menni, cumple mediante la gestión de un sistema de mejora continua con el objetivo de dar respuesta a las **necesidades sociales e individuales que la enfermedad mental requiere**. 2006 ha sido para el Hospital Aita Menni un ejercicio con un alto grado de cumplimiento de los objetivos asistenciales, con un 97,6% de ocupación y en el que los ingresos han aumentado un 20% y el número de altas también ha superado el previsto, concretamente un 24%.

DISPOSITIVOS

ASISTENCIALES

El hospital psiquiátrico es el núcleo central, con una oferta asistencial a partir de la cual hemos desarrollado múltiples **dispositivos extrahospitalarios** con el fin de ofrecer a los pacientes una **rehabilitación integral más próxima a su entorno familiar**. Gestionamos 4 pisos asistidos en Mondragón para pacientes con enfermedades mentales crónicas

que no pueden reinsertarse en su medio familiar y social, pero que pueden vivir tutelados fuera de la hospitalización completa. La rehabilitación ambulatoria y los centros de día para enfermos psiquiátricos son claro ejemplo del esfuerzo continuado para ofrecer una mejor calidad de vida y una respuesta adecuada a las necesidades que los pacientes presentan en cada momento. La ocupación de los pisos asistenciales y del Hospital de Día se mantienen en 2006 constante y casi completa y se da un ligero repunte en la actividad del Centro de Día Psicosocial Maldatxo, concertado con la Diputación Foral de Gipuzkoa, siendo aún discreto debido a la necesidad de una definición práctica definitiva más orientada a la actividad psiquiátrica.

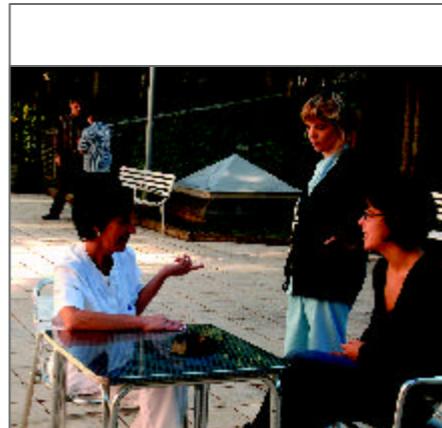
Acogemos enfermos mentales que son atendidos en diferentes áreas y unidades, dependiendo del tiempo de estancia que necesiten en la unidad a la que vayan dirigidos, los objetivos de salida y reinserción a su entorno familiar

Elen gabe ar gara hoberzko anean, buruko gaisolasuren sortzen dituzten behar personal eta sozia ei aurre egiteko. 2006an helburu hori lortu dugu eta zerbitzuen %97 beteta izan da. Ospitaleratzeaz gainera, asistentzia etxebizitzek ere helburua bete dute okuoazio osoarekin. Antzera ditzugu eguneko zentroak, non atenitza jarraitua ematen zaien autonomia osoa ez duten baina euren elkean bizi daitezkeen gaisoetan. Aita Menni Ospitaleak sentsibilitate handia izan du buruko gaisotasunak sufritzen dituzten pertsonenkin eta, XIX. mendean sortu zenetik jakin izan du gaisotasunak sortzen dituen beharrei aurra hartzten.

DISPOSITIVOS ASISTENCIALES / ASISTENTZIA DISPOSITIBOAK

Hospital Aita Menni Ospitalea: UME/ULE, Hospital de Día Uribe Egunko Ospitalea. C.D.R.P./E.P.E.Z. Maldatxo. C. Neurorehab. CENER Neurorrehabilitazio Z. Pisos Asistidos / Asistentzia Etxebizitzak.

UME: Unidad de Media Estancia / Egonaldi Ertainoa
ULE: Unidad de Larga Estancia / Egoa di Luzea.



Nuestro empeño en ofrecer al paciente una atención próxima a su entorno habitual nos lleva a desarrollar una amplia red de dispositivos multidisciplinares.

y social que se hayan analizado y la edad, que puede condicionar el prolongamiento de su estancia. En la fase de reinserción a su entorno habitual la asistencia se aborda desde los dispositivos extrahospitalarios, centros

de día y servicios ambulatorios, en base al grado de necesidad que presenten.

SERVICIOS MULTIDISCIPLINARES

El tratamiento de los pacientes requiere un **abordaje individual y multidisciplinar, farmacológico, psicológico y dirigido a la rehabilitación social y laboral**, en su caso.



El Hospital Aita Menni, desde su fundación en el S. XIX, ha sido sensible a las necesidades de los enfermos mentales y ha trabajado e investigado incesantemente para dar respuesta a las mismas y se ha adelantado en el desarrollo de servicios para atender a pacientes con patologías psiquiátricas. Las más habituales son la esquizofrenia, los trastornos afectivos (depresión y los trastornos bipolares) y el trastorno de personalidad.



Manuel Lantxas
◊ Paciente ◊

"En la pintura encuentro mi lomo de expresión. Trabajo el estilo expresionista: expresividad, expresivo, expresión. Pasa por etapas evolutivas e involutivas y eso se plasma en mi obra."

Estoy aquí no es como estar en casa, oso lampoco es estar asilado. Estoy más contento que alegre de estar aquí. Agradezco que me hayan dejado este taller para poder pintar. Ahora tengo 20 cuadros y los estoy preparando para una exposición de pintura. Anteriormente yo he expuesto mi obra.

El año pasado fue algo duro, tuve una crisis y 6 veces larga otras crisis. Quizás tengo suerte y alguna galería quiera exponer mi obra. Estoy haciendo solicitudes."

PSIQUIATRÍA / PSIKIATRIA (2006)			
DISPOSITIVOS ASISTENCIALES / ASISTENTZIA DISPOSITIBOAK	I HOSPITALIZACIÓN COMPLETA OSPITALERATZE OSOA	II HOSPITALIZACIÓN PARCIAL OSPITALERATZE PARTZIALA	ACTIVIDAD AMBULATORIA JARDUERA ANBULATORIOA
Hospital Aita Menni Ospitalea: UME/ULE, Hospital de Día Uribe Egunko Ospitalea. C.D.R.P./E.P.E.Z. Maldatxo. C. Neurorehab. CENER Neurorrehabilitazio Z. Pisos Asistidos / Asistentzia Etxebizitzak.	Camas / Oheak: 106 Pacientes / Gaisoak: 238 Estancias / Egona diak: 52.251 Ocupación / Okupazioa: 97,6 %	Plazas / Tokiak: 42 Pacientes / Gaisoak: 67 Asistencias / Asistentziak: 10.199 Ocupación / Okupazioa: 84,2 %	Consultas / Konsultak: 3.618 1ª consulta / Lehen kontsulta: 372 Consultas Suces. / Hurrenga kont.s.: 3.147 Otras consultas / Beste kontsultak: 99

C.D.R.P.: Centro de Día de Rehabilitación Psicosocial.

E.P.E.Z.: Errabitutazio Psicosozialerako Egunko Zentroa.

2 PSICOGERIATRÍA / PSIKOGERIATRIA



Germán Baraibar
◊ Dir. Médico Asociado ◊

En personas de avanzada edad con diverso catálogo somática, entre los que la psiquiatría ocupa una importante relevancia, los cuidados básicos y controles médicos se hacen cotidianos, con lo que se consigue una gran calidad de vida en un ambiente cálido y seguro.¹

Buruko gaisotasunak dituzten pertsona nagusientzal asistentzia osoa ematen dien egoitzera eredu garatu dugu, tratamendu medikuaz gainera berotasuna eta gertuko arreta eimastea cinarrí harluz.

Dugun gizarte erequaren garapenak nagusientzako zerbitzu ugari sortzera garamatza. Alta Menni Ospitaleak ere horrelan dihardu lanean eta 2006an urrats kualitatibo garantitzua eman du Alta Menni Zerbitzu Sozialak sortuz. Bizkaian bi egoitza kudeatzen ditu Bilbao eta Durangon.

Se han iniciado las obras necesarias para adecuar las instalaciones a la normativa aprobada en 2006, que regula las unidades de Psicogeriatría como



AFFECTIVIDAD

Atendiendo a las crecientes expectativas sociales de servicios dirigidos a la tercera edad, en el Hospital Alta Menni tenemos vigente un proyecto basado en un **modelo residencial asistido y especializado**. En este entorno se hace indispensable un clima de atención humana, cálido y con una gran **affectividad** que posibilite una grata residencia a las personas.

ESTADIOS, NECESIDADES, ADECUACIÓN

El hospital atiende a personas de avanzada edad con trastornos psiquiátricos cuya evolución es larga y a aquellas que sufren procesos cerebrales degenerativos. En 2006 ha acogido a 413 pacientes en el hospital con una ocupación casi completa y una ocupación del 86% en la hospitalización parcial.



La mayoría son pacientes con patologías somáticas en las que prevalecen la psiquiátrica y que permanecen largos períodos en el hospital. Los estadios evolutivos y sus necesidades varían en cada caso y en base a ello permanecen ingresados en unidades diferenciadas. También se atiende a pacientes con períodos de estancia relativamente cortos,

generalmente derivados desde el hospital general, al que en su mayoría han accedido desde residencias geriátricas.

Los centros de día suponen una actividad rehabilitadora continua para los pacientes cercana a su entorno habitual. El Centro de Día Psicogeriátrico Uribe ha dado un paso cualitativo muy importante en 2006, con la apertura de 12 plazas durante el fin de semana.

en Bizkaia, ya que a la apertura de la Residencia de Txurdinagabbarri se le han sumado el Centro de Día en ese mismo dispositivo y la Residencia Joxe Miel Barandiaran de Durango con su correspondiente Centro de Día. En estos dispositivos se atiende a personas de edad avanzada con problemas cognitivos, generalmente relacionados con alguna demencia.



Trabajamos con calidad en la asistencia, para lo que damos afectividad y calor humano.

CALIDAD DE VIDA

El objetivo principal de la Psicogeriatría es procurar una buena calidad de vida a los pacientes y residentes y demorar en lo posible su deterioro. Para ello se efectúa un exhaustivo control somático tanto en cuidados básicos como en tratamiento farmacológico, que se complementa con diversos programas de rehabilitación.



Elena Berecibar
◊ Responsable Asistencial del Área Sociosanitaria ◊

Desde el Trabajo Social hacemos de puente entre la familia y el equipo terapéutico, entre el Hospital Alta Menni y los recursos sociales exteriores. Uno de los principales objetivos es el de cuidar a la persona mayor lo más cerca posible de su entorno familiar y en ello avanzamos constantemente.

El encargado obtiene los cuidados necesarios en los dispositivos del Hospital Alta Menni y el equipo terapéutico ofrece a la familia información continuada sobre su situación. Hay dos momentos clave, que son el ingreso del paciente y los últimos momentos de su vida, en los cuales el apoyo a la familia es fundamental.²

DISPOSITIVOS ASISTENCIALES / ASISTENZIA DISPOSITIBOAK
U.R./E.U. Benito Menni. Residencia Txurdinagabbarri Egoitza. Residencia Joxe Miel Barandiaran Egoitza. C.D.P./P.E.Z. Uribe. C.D.P./P.E.Z. Deusto. C.D.P./P.E.Z. Eskoriatza. C.D.P./P.E.Z. Txurdinagabbarri. C.D.P./P.E.Z. Joxe Miel Barandiaran.

U.R.: Unidad Residencial. E.U.: Egoitza Unidatea

HOSPITALIZ. COMPLETA Y RESIDENCIAL OSPITALERATZE OSOA ETA EGOITZA	HOSPITALIZACIÓN PARCIAL OSPITALERATZE PARTZIALA	SERVICIOS SOCIALES ZERBITZU SOZIALAK
Camas / Ohakak: 333	Plazas / Plazak: 85	Camas / Ohakak: 341
Pacientes / Gaisoak: 413	Pacientes / Gaisoak: 133	
Estantias / Egonaldiak: 120.358	Asistencias / Asistentziak: 18.802	
Ocupación / Okupazioa: 98,7 %	Ocupación / Okupazioa: 86 %	Plazas C.D. / Plazak E.Z.: 140

C.D.P.: Centro de Día Psicogeriátrico. P.E.Z.: Psicogeriatría Egungo Zentroa.

DAÑO CEREBRAL BURMUINEKO LESIOAK

2
3



La Unidad de Daño Cerebral es puntera y referente en el Estado, y es mucho más que una actividad asistencial hospitalaria posterior al daño cerebral adquirido. Es un servicio multidisciplinar que atendiendo al ritmo y a las necesidades del paciente, le ofrece respuestas en cada una de las etapas de su evolución. En 2006 ha mantenido y ampliado los líneas de investigación para profundizar en las alteraciones de conducta y evaluar mejor las secuelas en funciones psíquicas.

Las disciplinas rehabilitadoras son la Fisioterapia para ayudar en las actividades motoras, la Logopedia para la rehabilitación del lenguaje, la Terapia Ocupacional para recuperar autonomía en la vida cotidiana y la Neuropsicología para rehabilitar procesos cognitivos más complejos como puede ser la memoria.

SERVICIO COMPLEJO

E

l gran acierto de la Unidad de Daño Cerebral del Hospital Aita Menni es haber asimilado que la problemática que trata es muy compleja y que la hospitalización es únicamente el primer eslabón. Los pacientes atendidos presentan trastornos de conducta, personalidad, conductas psíquicas



et

en gabeo zaintza ematez d'egu, errehaibitzaziorako erman behar diren urrats guztietan. Aita Mennin ondo uertu dugu ospitaleratzesarekin Ichen fasea baino ez dela betetzen eta hurrengo urratsetan ere zaintza emateko zerbitzuak sortzen ari gara, beli ere ga'soari elxelik gerlu ahalik eta zaintzarik onena emateko.

B

izkiko eta Gipuzkoako Foru Aldundiek 2006an egin duten ahaldegia azpimarratzeko da eguneko zentroek aurrera egiteko. Une honetan Estatuko zentrorik garatuak dugu.

et

en gabeo zaintza ematez d'egu, errehaibitzaziorako erman behar diren urrats guztietan. Aita Mennin ondo uertu dugu ospitaleratzesarekin Ichen fasea baino ez dela betetzen eta hurrengo urratsetan ere zaintza emateko zerbitzuak sortzen ari gara, beli ere ga'soari elxelik gerlu ahalik eta zaintzarik onena emateko.

B

izkiko eta Gipuzkoako Foru Aldundiek 2006an egin duten ahaldegia azpimarratzeko da eguneko zentroek aurrera egiteko. Une honetan Estatuko zentrorik garatuak dugu.



J. Ignacio Quemada
◊ Jefe del Servicio
de Daño Cerebral ◊

'En Aita Menni nos hemos adelantado a la Sociedad en Rehabilitación al Daño Cerebral. Hemos hecho seguimiento al paciente y en consecuencia hemos desarrollado un servicio multidisciplinar adecuado a las necesidades específicas para su recuperación. La sociedad cada vez presenta una mayor problemática de carácter crónico y debemos estar preparados para ello.'

et

l gran acierto de la Unidad de Daño Cerebral del Hospital Aita Menni es haber asimilado que la problemática que trata es muy compleja y que la hospitalización es únicamente el primer eslabón. Los pacientes atendidos presentan trastornos de conducta, personalidad, conductas psíquicas

et

B

izkiko eta Gipuzkoako Foru Aldundiek 2006an egin duten ahaldegia azpimarratzeko da eguneko zentroek aurrera egiteko. Une honetan Estatuko zentrorik garatuak dugu.

DISPOSITIVOS ASISTENCIALES / ASISTENTZIA DISPOSITIBOA

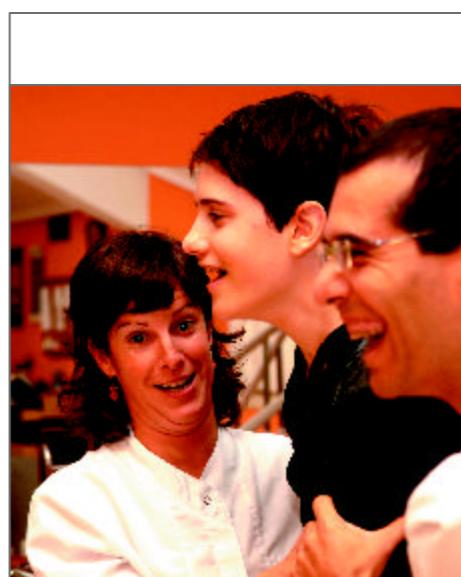
Aita Menni - Gesaldaar
C.D.D.C./B.L.E.Z. Donostia.
C. Neurorrehab. CENER Neurorrehabilitazio Z.

C.D.D.C.: Centro de Día de Daño Cerebral

Somos referentes a nivel nacional, lo que implica una gran responsabilidad a la hora de investigar y mejorar nuestras técnicas.

RESPUESTA CONTINUADA

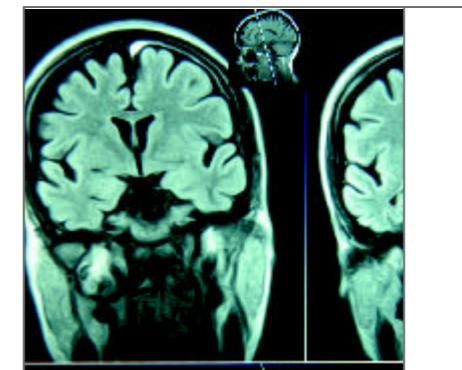
La complejidad del servicio deriva de una problemática a la que hay que dar una respuesta continuada en el tiempo. La Unidad de Hospitalización da respuesta a una primera etapa. La



DAÑO CEREBRAL / BURMUINEKO LESIOAK (2006)

HOSPITALIZACIÓN COMPLETA OSPITAL FRATZE OSOA	HOSPITALIZACIÓN PARCIAL OSPITAL FRATZE PARTZIALA	ACTIVIDAD AMBULATORIA EGINTZA ANBULATORIOAK
Camas / Oheak: 19	Plazas / Plazak: 20	Consultas / Konsultak: 17.436
Pacientes / Gaisoak: 78	Pacientes / Gaisoak: 22	1ª consulta / Lehen kons.: 142
Estancias / Egonaldiak: 6.720	Estancias / Egonaldiak: 4.871	Consultas Suces. / Hurrengo kons.: 610
Ocupación / Okupazioa: 82,5 %	Ocupación / Okupazioa: 99,4 %	Otras consultas / Beste kons.: 16.648

B.L.E.Z.: Burmuineko Lesioetarako Eguneoko Zentroa



Patricia Dorrio
◊ Paciente ◊

'Sufro un Daño Cerebral a consecuencia de un accidente de tráfico. Cuando ingresé aquí me costó mucho amoldarme, acostumbrar mi entorno y tener que aceptar unas normas, que fue lo más duro. Pero vi que me envolvía un ambiente muy bueno y que me ayudaban mucho. Eso me llevó a entender que las normas son necesarias para nuestra evolución.'

Este tipo de centros es absolutamente necesario porque ayudan en todo, en psicología, a recuperar la memoria, la fisioterapia es fundamental, la logopedia para los que lo necesitan, es un servicio muy completo. Uno mismo, sólo no podría recuperarse. Aquí, a medida que lo ves mejor te animes mucho. Además, según he ido evolucionando me han dado más libertad y confianza.'

HOSPITALIZACIÓN COMPLETA Y RESIDENCIAL OSPITALERATZE OSOA ETA EGOITZA

24

Ospitaleratze osoa egokitasuna erakutsi du 2006an izan duen okupazio handiarekin.Duer helburua da gaisoie ahalik eta tratamendu egokiaren ematea, errehabilitazioaren bitarbez euren ohiko esparrura itzultzeako bidera.zea eta hori ezin denear, ahalik eta bizitzakalitaterik hoberena ematea nerriadura motelagoa izan dadin. Psikogeriatría da lagun gehien harzen ouen arloa, bai ospitaleratze osoan eta baita kudeatzentzitzen dituen egoitzen bitarbez. Psikiatrian azpimarratzeko da gaisoen adinaren balez besteko jaitsiera geratu dela, besteak beste toxikoak kontsumitzeari lotutakoa. Buruineko Lesioen Zeritzuan kaltea izan osteko lehen errehabilitazio tratamendu sendoa ematen d'egu gaisoiei.



Beatriz Nogueras
◊ Jefe Clínico de
Área de
Media Estancia ◊

"Hay que plantearse objetivos realistas en cuenta a nuestro fin a conseguir, la rehabilitación de los pacientes. Al abandonar el hospital maridian la enfermedad y hay que ser conscientes de ello. Nuestro abordaje debe ir dirigido a prestar a los pacientes para vivir con conciencia de su patología. La coordinación entre los diversos dispositivos es fundamental para un buen seguimiento."



2006 ha sido un ejercicio favorable para la actividad manteniéndose un equilibrio entre la actividad y los requerimientos en cuanto a volumen de camas. Por áreas, en psiquiatría el total de entradas es mayor al orevisto y el número de pacientes, estancias y ocupación superan las previsiones. En psicogeriatría se da un proceso de transformación derivado de la modificación en la fuente de financiación en la que cada vez tienen mayor protagonismo las Diputaciones Forales y por la tendencia a un modelo de carácter socioeconómico. En el ámbito de daño cerebral se da una mejora en el grado de cumplimiento del índice de ocupación y en el número de estancias.

PSICOGERIATRÍA
El proyecto asistencial se basa en un **modelo de rehabilitación psiquiátrica bio-psico-social e integral orientado a la reinserción social o, en su caso, a la residencialización especializada**. El objetivo es proporcionar una excelente calidad de vida a los pacientes asistidos, trabajar en su rehabilitación o, en su caso, procurar que el deterioro se produzca de forma más lenta y menos traumática.

Es un área compuesta por siete unidades denominadas Benito Menni I-III-IV, Arantzazu I-II y San Juan de Dios I-II que en su totalidad cuentan con 299 camas.

PSIQUEIATRÍA
El Área de Psiquiatría acoge a pacientes con enfermedades mentales cuyo tratamiento asistencial exige un tiempo de hospitalización superior al habitual en las unidades de agudos o de corta estancia, por no responder adecuadamente y en tiempo breve al tratamiento psicofarmacológico, o por requerir terapias complementarias de carácter rehabilitador para su evolución clínica satisfactoria. En 2006, en la Unidad de Media Estancia se han atendido a 106 pacientes. El objetivo es la **reinserción adecuada en su medio familiar y social** y ello ha posibilitado que 73 pacientes hayan recibido el alta. La Unidad de Larga Estancia, que acoge a personas con enfermedad mental crónica, que por su patología refractaria al tratamiento y su discapacidad requieren largos períodos

En la rehabilitación psiquiátrica trabajamos todos los aspectos del paciente: biológico, psíquico, social y espiritual.

de intervención terapéutica y rehaolitadora, ha atendido en 2006 a 545 pacientes. En la Unidad de Rehabilitación para discapacitados psíquicos se ha aumentado de una cama a ocho y se prevé que en 2007 se abra una tercera. El Área de Retraso Mental, sin embargo, ha experimentado una reducción de 11 camas, reducción proveniente de años anteriores y que ante la posibilidad de su desaparición en un futuro. En 2006 no se ha efectuado ningún ingreso y de los 43 pacientes que permanecían ingresados con anterioridad 8 han sido derivados a otras unidades. Los ojos asistidos, cuyo objetivo es la reinserción comunitaria real del paciente, han mantenido en 2006 una ocupación completa.

Se constata un rejuvenecimiento en la edad media de los pacientes en hospitalización completa, causado por consumo de tóxicos entre los jóvenes cada vez en mayor proporción. Se asocia a problema mental como una situación que precipita y hace que aparezca de forma más temprana la enfermedad y,

a la voz, la mantiene. Se dan alteraciones del comportamiento y baja respuesta al tratamiento farmacológico.

DAÑO CEREBRAL

El Área de Daño Cerebral en 2006 ha tenido una ocupación del 82,5% de un total de 19 camas, que va en continuo aumento. El perfil del paciente es sobre todo joven y derivado desde un hospital general tras haber sufrido un traumatismo (habitualmente un accidente de tráfico) para llevar a cabo un proceso rehaolitador. Por otro lado, han ingresado pacientes de edad avanzada que tras sufrir un accidente cerebrovascular y tras haber sido atendidos en primera instancia en un hospital general, son trasladados a la Unidad de Daño Cerebral con el fin de proporcionales un tratamiento rehaolitador.

Además de la gestión de nuestros servicios propios de la hospitalización completa, prestamos ayuda técnica al Centro de Autismo Zubiete de Gordexola.

Los pacientes ingresados en la hospitalización completa en 2006 han sido derivados de diferentes centros de salud mental, hospitalares generales, diversas unidades de media estancia, servicios sociales de las Diputaciones Forales y aseguradoras privadas.



Izaskun Murua
◊ Supervisora
de Enfermería ◊

"He trabajado en muchas áreas del Hospital y la hospitalización completa y residencial es algo muy especial. El trato con los pacientes es muy cálido y además es correspondiente. Es como si estuvieran en una familia y lo dicho es que muchos de ellos no tienen más familia que nosotros y somos su contacto con el exterior. Nos respetan mucho, sobre todo cuando llevan un tiempo ingresados y ven un buen trato continuado."

UNIDADES UNITATEAK	PSIQUEIATRÍA / PSIKIATRIA	PSICOGERIATRÍA / PSIKOGERIATRIA	DANO CEREBRAL / BURMUI. LESIOAK	TOTAL / GUZTIRA
Ingres. 01.01.06 / Ospitaleratuta 01.01.06	150	460	15	625
Ingresos / Ospitaleratzeak	45	127	42	214
Reingresos / Ber. ospitaleratzeak	43	72	21	136
TOTAL entradas / Sartarak GUZTIRA	88	199	63	350
Altas / Aitak	97	91	65	253
Dejunciones / Heriotzak	0	41	0	41
TOTAL altas / Aitak GUZTIRA	97	116	65	278
Ingres. 31.12.06 / Ospitaleratuta 31.12.06	145	535	13	689
Pacientes atendidos / Ospitaleratza erraka	238	647	78	963
Hombres / Gizonak	86	245	45	376
Mujeres / Emakumeak	152	401	33	586
Estancias / Egonaldiek	52.251	178.438	5.720	236.409
% Ocupación / Okupazioa %	97,4	81,32	82,5	86,95

HOSPITALIZACIÓN PARCIAL

OSPITALERATZE PARTZIALA

25



Vicente Hueso
◊ Jefe Clínico del
Hospital de Día
Uribe ◊

"Los dispositivos de hospitalización parcial son indispensables como elemento de apoyo para aquellos pacientes que, de no disponer de estos servicios, podrían necesitar ser ingresados.

El enfermo no siempre reconoce la necesidad de tratamiento en estos servicios, pero tras recibir el alta muchos continúan haciéndoles visitas y, a su manera, reconocen lo bonarzo del servicio. Para los familiares sucede una ayuda fundamental."

ENTORNO FAMILIAR

Se constata un progresivo crecimiento en el número de pacientes y en asistencias en la hospitalización parcial tanto en el Área de Psicogeriatría como en la de Psiquiatría y Daño Cerebral, lo que da una estabilidad importante a este tipo de asistencia. El número de pacientes ingresados ha crecido un 8% a lo largo de 2006 y crece también el número de reingresos, 7 más de los previstos.

Tiene como objetivo el mantenimiento del paciente en su entorno familiar y, en muchos casos, la vuelta a su actividad habitual. 79 pacientes han sido dados de alta en diferentes áreas. En 2006 desde el Hospital Aita Menni hemos gestionado 3 centros de día psicogeriatricos en Bizkaia, y 2 en Giouzkoia donde además hemos prestado soporte técnico en el centro de Oñati. En total, los servicios de hospitalización parcial de psicogeriatría del hospital mantienen activas 175 plazas en Bizkaia y 50 en Giouzkoia.



Avanza el proceso de creación de nuevos dispositivos extrahospitalarios, fenómeno de desarrollo extraordinario en 2006, particularmente en el ámbito sociosanitario por medio de los Servicios Sociales Aita Menni integrados en el ámbito de la psicogeriatría. Esto viene motivado por el continuo cambio social en la concepción de la atención a las personas mayores. Si en los años anteriores la tendencia ha sido la residencialización de los ancianos, los continuos avances médicos y la creciente oportuna de servicios sociosanitarios

Ospitaleratze partzialak egonkortasun handia lortu du 2006an bai psikiatrian, psicogeriatrian eta baita burmuineko lesioen arloan, eskaera hainbat egin delako eta handituko dela aurreikusten delako. Gaisoak etxetik ahalik eta geriak izateko helburuak erantzun egokia ematen du hainbat patologiatan eta gero eta gehiago gure nagusak zaintzeko orouan. Bizkaian kudeatzen ditugun bi egoitzelako eguneko zentroak horren erakusle dira. Gaisoak egunean behar duten arreta ematea zaie eta familientzako laguntza ikaragarririk da.

El mantenimiento del paciente en su entorno habitual hace imprescindibles dispositivos externos que faciliten su tratamiento.

UNA VIDA AUTÓNOMA

La hospitalización parcial en el Área de Psiquiatría atiende a pacientes que tras recibir el alta en el hospital psiquiátrico necesitan un tiempo y un tratamiento antes de reintegrarse en la vida normal. Abarca diferentes edades y patologías y tiene como objetivo facilitar un ambiente terapéutico que les haga recuperar habilidades cognitivo-conductuales, físicas y motoras para llevar a cabo una vida autónoma. Suma un apoyo diario a pacientes y se realizan proyectos individualizados para elaborar planes terapéuticos individuales. En 2006 se mantiene y se refuerza la dimensión laboral de dichos planes. Gestionamos dos dispositivos en Gipuzkoa, con un total de 42 plazas. El Hospital de Día Psiquiátrico Uribe, concertado con el Gobierno Vasco, tiene un funcionamiento dilatado en el tiempo con un nivel de ocupación de plazas estable. Atiende a pacientes psicóticos que provienen del entorno y que tienen un nivel conductual mínimo en autonomía personal, comprensión lingüística y comunicación.

El continuo desarrollo y la creciente demanda social de los servicios asociados al daño cerebral se plasma dentro del Hospital Aita Menni mediante el aumento en 2006 de fisioterapeutas logopédas, monitores ocupacionales y, en general, del personal necesario para realizar las tareas de rehabilitación propias de este área.

El Centro de Día de Rehabilitación Psicosocial Maldatxo, concertado con la Diputación Foral de Gipuzkoa dispone de 12 plazas y dirige actualmente su actividad hacia la psiquiatría con lo que ha conseguido un ligero repunte en 2006, aunque tiene pendiente su definición práctica.

Los pacientes derivados en el ejercicio 2006 a la hospitalización parcial provienen principalmente del Hospital Aita Menni y de los diferentes centros de salud mental.

ATENCIÓN CONTINUADA

La asistencia continuada por medio de la hospitalización parcial a pacientes que han sufrido un daño cerebral es fundamental dentro de su proceso de recuperación y estamos presentes en Giouzkoia por medio de nuestro centro en Donostia. Con una capacidad de 20 plazas en 2006, este centro concertado con la Diputación de Gipuzkoa destina su actividad a la rehabilitación para un retorno lo más completo posible a las actividades que los usuarios realizaban previamente al daño cerebral adquirido. Es el último eslabón de la cadena que sustenta la atención continuada en el tiempo que estos pacientes requieren.

El continuo desarrollo y la creciente demanda social de los servicios asociados al daño cerebral se plasma dentro del Hospital Aita Menni mediante el aumento en 2006 de fisioterapeutas logopédas, monitores ocupacionales y, en general, del personal necesario para realizar las tareas de rehabilitación propias de este área.

El Hospital Aita Menni también colabora con otros centros y entidades en el ámbito del daño cerebral y presta su ayuda técnica al Centro de Día de Daño Cerebral Bekoetxe de Bilbao, dependiente de la Diputación Foral de Bizkaia.



José Antonio Ezquerra
◊ Director Servicios
Sociales Aita Menni ◊

"La gestión de Servicios Sociales Aita Menni es muy importante. En 2006 hemos dado un salto cualitativo muy importante en nuestra actividad, acercándonos más a las personas mayores y aportándoles todo nuestro extensa experiencia tanto en el ámbito de la geriatría como en el de la psicogeriatría. El servicio que prestamos es muy especializado y los residentes son atendidos por un psicólogo, un médico de cabecera con amplia experiencia en osicofarmacología y tienen el apoyo de un psiquiatra consultor."

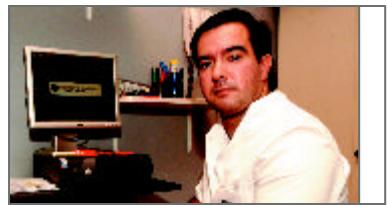
Los centros de día son fundamentales para trabajar activamente con aquellas personas mayores que aún pueden vivir en su domicilio, a la vez que se les brinda a sus familias."

UNIDADES UNITATEAK	PSIQUEIATRÍA PSIKIATRIA	PSICOGERIATRÍA PSIKOGERIATRIA	DAÑO CEREBRAL / BURNU, LESIOAK	TOTAL / GUZTIARA
Ingres. 01.01.06 / Ospitaleratza 01.01.06	35	72	19	126
Ingresos / Osoitaleratzeak	17	80	3	65
Reingresos / Ber. ospitaleratzeak	15	16	0	31
TOTAL entradas / SarreraK GUZIIRA	32	96	3	96
Altas / Altak	30	18	2	79
Defunciones / Heriotzak	0	8	0	7
TOTAL altas / Altak GUZTIRA	30	55	2	86
Ingres. 31.12.06 / Ospitaleratza 31.12.06	37	113	20	136
Pacientes atendidos / Ospitaleko arrera	67	168	22	222
Hombres / Gizonak	49	78	12	127
Mujeres / Emakumeak	18	90	10	95
Asistencias / Arretak	10.199	21.727	4.871	33.872
% Ocupación / Ocupazio %	78,3	86,96	99,4	89,7

SERVICIOS

AMBULATORIOS ZERBITZU ANBULATORIOAK

2.
6.



Iban Arrien
◊ Fisioterapeuta Jefe ◊

Estamos en la vanguardia en la formación continua dentro de todas las áreas de los servicios ambulatorios. Debemos adaptarnos a las necesidades sociales y psicológicas de nuestros pacientes y para ello se necesita un alto grado de especialización.'



La actividad ambulatoria osiquiátrica resulta fundamental en el seguimiento de los pacientes. Los profesionales que atienden estos servicios son psiquiatras, neuólogos y psicólogos. Atendemos a los pacientes en las instalaciones centrales del hospital, en el Hospital de Día Uribe, al que principalmente acuden pacientes del entorno y entre los cuales

Psikiatran eta burnuineko lesioen arloan egiter d'tugu zerbitzu ambulatorioak eta psikiatria, osikologia, neurologia eta burnuineko lesionentzako errehabilitaziora dira lantzen ditugun espezialitateak. Gaisoengana ahalik eta gachien hurbilatzeko ahalginetan, etxez ezeko errehabilitazio zerbitzua ere eskaintzen dugu, menpekotasun handia duten gaisoei.

Psikiatria legalaren zerbitzuak ere garrantzi handia du eta oso ondo baloratuta dago. Aita Menni Ospitalea erakunde erlijiosa eta irabazi asmorik gabekoa da.

tiene un elevado grado de reconocimiento, y en el Centro de Neurorehabilitación CENER, que acoge a pacientes de procedencias más diversas debido principalmente a su ubicación en Bilbao. La actividad más relevante de este servicio ambulatorio en 2006 se refiere principalmente a consultas de psiquiatría y psicología destinadas a adultos.

En el ámbito del daño cerebral, la actividad ambulatoria está principalmente dirigida a la rehabilitación de los pacientes y supone el segundo paso importante en el proceso de recuperación. Atendemos a los pacientes en el Centro de Neurorehabilitación CENER y en el Centro de Día de Daño Cerebral de Donostia y en las

instalaciones centrales del hospital, si bien en estas últimas la dimensión cuantitativa es limitada. Los avances médicos y técnicos son constantes, mediante la formación continua de los profesionales y la actualización de los medios técnicos dirigidos a la rehabilitación. En 2006 ha supuesto un gran avance la utilización del dispositivo de rehabilitación postural computerizada para trabajar la reeducación postural en

El seguimiento continuado de los pacientes es fundamental para su evolución positiva. Nuestro objetivo es acercarnos todo lo posible a ellos, incluyendo la posibilidad de asistir en su domicilio a aquellos que sufren una elevada dependencia.

pacientes que sufren problemas derivados de la falta de equilibrio y de determinadas conductas posturales. Resulta además básica la tecnología que ayuda a la bipedestación de los pacientes, todo ello en coordinación con el conjunto de actuaciones terapéuticas realizadas en los centros. El acercamiento del Hospital Aita Menni a los pacientes es uno de sus principales objetivos, como consecuencia, realizamos un servicio ambulatorio de rehabilitación a domicilio para aquellos pacientes que tienen una gran dependencia y no pueden acceder al Centro.

El ámbito legal cobra especial importancia en los Servicios Ambulatorios del Hospital Aita Menni. Las valoraciones psiquiátricas, psicológicas y los peritajes sobre lesiones ocasionadas por el Daño Cerebral

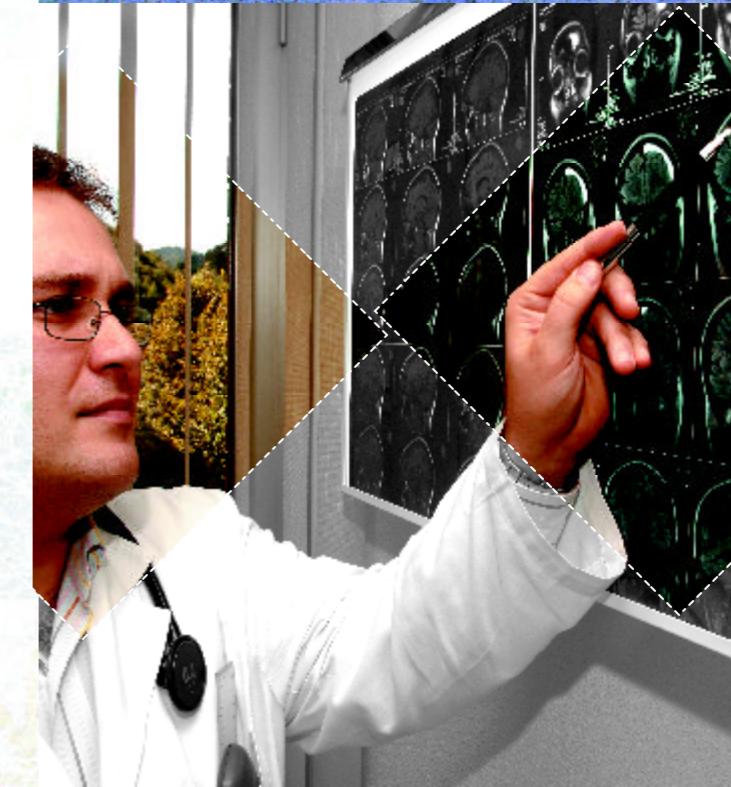
dirigidos al ámbito laboral, civil, penal y canónico son una actividad habitual. En 2006 se constata un descenso en las asistencias a juicio, 3, y en las evaluaciones médico-legales y emisión de informes, 96. Sin embargo, ha aumentado la demanda de valoraciones tanto osiquiátricas, 48, como de secuelas producidas por el daño cerebral, 12 cuando no se preveía ninguna. Es un servicio especialmente bien valorado por su demostrada neutralidad. El Hospital Aita Menni pertenece a una entidad religiosa que no se permite comentar el quehacer intercesor.

Los principales clientes de estos servicios de valoraciones y peritajes legales son el Gobierno Vasco, mutuas, compañías de seguros, bufetes de abogados y los Obispados de Bizkaia y Álava.



	PSIQUETRIA / PSIKIATRIA	DAÑO CEREBRAL / BURMUI. LESIOAK	TOTAL / GUZTIRA
1ª consulta / Itochen konsulta	372	142	514
Consultas suces. / Hurrengo kants.	3.117	610	3.757
Otras consultas / Beste kants.	99	16.684	16.783
Asistencias a juicio / Epaiketetara joatea	1	2	3
Fv. médico-legales y ev. Informes / Mediku-legezko bal. eta Txostenak	50	46	96
Fisioterapia	0	8.014	8.014
Logopedia	0	5.414	5.414
Neuropsicológicas / Neuropsikologikoak	0	1.428	1.428
Terapia Ocupacional / Okupaziozko terapia	0	1.768	1.768
Valoraciones (Mutuas) / Balorazioak (Mutuak)	48	12	60
Consultas a domicilio / Elxeelerako kants.	0	0	0
Otras / Besteak	0	0	0
TOTAL / GUZTIRA	3.618	17.436	21.054
Pacientes / Gaisoak	926	303	1.229
Hombres / Gizonak	512	206	718
Mujeres / Emakumeak	384	97	481

3 CALIDAD Y ESTRUCTURA



KALITATEA ETA
EGITURA

31 DOCENCIA IRAKASKUNTZA



Ikerketa lana funtsezkoa da Aita Menni Ospitalearentzat eta horretarako hitzarmenak ditu. Estatuko hainbat unibertsitate eta zentrorekin eta gizartearen alor desberdinako enpresekin.

Berrikuntzak eta urteetako esperienzia sakonak adituak sortu ditu Aita Mennin eta erakundearren egin beharretako bat etorkizuneko profesionalak formatzen laguntena da, unibertsitate eta zentrorekin sinatutako akordioen bitartez.

En el Hospital Aita Menni tenemos un compromiso firme con la investigación en todo el ámbito referente a la actividad psiquiátrica y daño cerebral adquirido. Para profundizar en estos campos mantenemos acuerdos con numerosas universidades e instituciones que trabajan en estas áreas, así como con empresas comprometidas con este ámbito sanitario. Los acuerdos son de diversa índole y van desde la docencia, pasando por la colaboración en la formación de alumnos mediante prácticas, hasta diferentes investigaciones. En 2006 hemos trabajado con la Universidad de Deusto mediante el Máster en Psicología Clínica, con el Instituto de Formación Profesional de Aretxabaleta, diferentes universidades como la Universidad Pontificia de Salamanca, Universitas Miguel Hernández de Madrid, de Navarra, de Burgos, del País Vasco, Ramón Llull y Mondragón Universidad, y diversas entidades y empresas como la Cruz Roja de Álava, MGEP, Danca, Fagor Ederlan, Tesa, Bilbomática S.A. y CEFADAD (MSERSO).

El Servicio de Daño Cerebral es cada vez más solicitado por la sociedad y en el Hospital Aita Menni está en clara expansión. En consecuencia, en esta institución mantenemos una estrecha colaboración con centros docentes de reconocido prestigio del Estado, y en 2006 hemos colaborado en la formación de futuros profesionales que hayan de tratar las diferentes patologías derivadas del daño cerebral.

COLABORACIÓN DEL ÁREA DE DAÑO CEREBRAL BURMUINEKO LESIOEN ALORREAN EGINDAKO ELKARLANAK

ENTIDAD	DOCENCIA 2006
Mondragón Universidad	Docencia en dos asignaturas de la Diplomatura de Audición y Lenguaje.
Universidad de Deusto	Docencia en dos asignaturas de la Licenciatura de Psicología. Prácticum de 1 alumno de último curso de la Licenciatura de Psicología.
Universidad Complutense de Madrid	Prácticum de 1 alumno del Master de Neuropsicología.
Universidad Pontificia de Salamanca	Prácticum de 1 alumno de último curso de Psicología. Prácticas de 1 alumno de la Diplomatura de Logopedia.
Universidad de Málaga	Prácticas de 1 alumno de 3º curso de la Diplomatura de Fisioterapia.
Universidad de Vic	Prácticas de 1 alumno de 3º curso de la Diplomatura de Fisioterapia.
Escola Universitària d'Infermeria i fisioteràpia de Blanquerna	Prácticas de 1 alumno de 3º curso de la Diplomatura de Fisioterapia.
Hospital de Cruces	Rotación de un MIR de Rehabilitación Física.

La cualificación de los profesionales de Aita Menni está ampliamente reconocida en el ámbito internacional. Una prueba de ello es el requerimiento que en 2006 se ha hecho de estos profesionales para participar en diversos cursos y jornadas especializadas.



PONENTE / HIZLARIA	CURSO / JORNADA IKASTAROA / IHARDUNAI DIA	FECHA DATA	ENTIDAD ORGANIZADORA ANTZIATZAI FA
Carlos Arenas	1er SIMPOSIUM ORUE Atención al enfermo desde las comunidades religiosas.	03.02.06 04.02.06	Residencia ORUE
José Ignacio Quemada	1er SIMPOSIUM ORUE Atención al enfermo desde las comunidades religiosas.	03.02.06	Residencia ORUE
Germán Baraibar Laboa	De la caridad a la actividad asistencial.	04.02.06	Fundación ORUE
Juan Marín	Fisiopatología de la espasticidad.	18.02.06	Col. Oficial de Fisioterap. País Vasco
Alfonso Sezoz Ibarra	Paulas de intervención en situaciones traumáticas.	25.02.06	CRUZ ROJA - Orio
Ana Isabel Domínguez	Discapacidad Intelectual y Salud Mental.	03.02.06	Junta de Castilla La Mancha
Inaki Macariaaga	Discapacidad Intelectual y Salud Mental.	03.02.06	Junta de Castilla La Mancha
José Ignacio Quemada	Master Valoración Daño Corporal.	19.05.06	FREMAP y Universidad Europea
José Ignacio Quemada	Jornadas de Neurorehabilitación infantil.	22.09.06	UDC de Valladolid
Miren Mirari Kortá	XXXI Jornadas Nac. Delegados de Pastoral de la Salud.	27.09.06	Comisión Episcopal de Pastoral Dpto. de Pastoral de la Salud.
José Ignacio Quemada	Congreso Nacional de Psiquiatría Legal.	04.10.06	
José Ignacio Quemada	Congreso Nacional de Psiquiatría de Irlanda (Dublin)	13.10.06	Pastoral de la Salud Arzobispado de San Ignacio. Donostia
Miren Mirari Kortá	Pastoral de la Salud y enfermedad mental.	16.10.06	
José Ignacio Quemada	Congreso Internacional: Avances en Neuropsicología Clínica (MADRID). Tratamientos no farmacológicos de las alteraciones conductuales en el daño cerebral.	27.10.06	
José Ignacio Quemada	Atención multidisciplinar al Daño Cerebral Adquirido.	20.11.06	Udad. Formación "Gerencia Atención Primaria de Valladolid Oeste"
Juan Marín	V. Jornadas de la Sociedad Española de Neurorrehab.	24.11.06	Soc. Española de Neurorrehabilit.

El desarrollo de la profesión, unido a la creciente demanda social y técnica, nos obliga a llevar a cabo una actividad constante en el terreno de la investigación. Nuestros profesionales comparten los resultados de esa actividad mediante colaboraciones realizadas en diversas publicaciones científicas.

AUTORES EGILEAK	TEMA GAIA	PUBLICACIÓN ARGITALPENA	LOCALIZACIÓN AURKIBIDEA
Quemada Ubis J.I. Mimenza N. Jiménez A. Sánchez Cuñilo I.	Tratamientos no farmacológicos de las alteraciones conductuales en el daño cerebral.	Avances en neurosicología clínica. Fundación MAPFRE Medicina (Octubre 2006)	Pág. 273-299
Quemada Ubis J.I. Sánchez Cuñilo I. Marín Ojea J.	Trastornos cognitivos, conductuales y emocionales en el daño cerebral adquirido.	Manual SERMEF de Rehabilitación y Medicina Física 2006	Capítulo 52. Pág. 591-596
Quemada Ubis J.I. Marín Ojea J. Muñoz Cespedes J.M.	Evaluación de aspectos cognitivos y emocionales.	Manual SERMEF de Rehabilitación y Medicina Física 2006	Capítulo 3.5. Pág. 62-67

Las secuelas derivadas del daño cerebral dificultan en gran medida el devolver diario de los pacientes que las sufren y de sus familias. El Hospital Aita Menni ha puesto en 2006 a disposición de los afectados una importante guía de ayuda en diversos ámbitos.



3²

OTRA ACTIVIDAD ASISTENCIAL BESTE HAINBAT JARDUERA OSPITALARI

Osasun Pastoraltzak garrantzi handia du Alta Menni Ospitalean eta erakundeen hasierako filosofiarri jarratzen dio, gaisoerilaguntza espirituala emanez taldeka zein banaka.

Boluntarioek ere lan handia egiten dute eta gehien bat asialdirako ekintzetan ematen diete laguntza gaisoerilaguntza.



Los principios sobre los que se fundó la institución se mantienen vigentes. La Pastoral Sanitaria coobra especial importancia.

- Actividad pastoral grupal: centrada principalmente en contenidos católicos. Es abierta y realiza un acompañamiento a los pacientes a las liturgias y eucaristías. En 2006 ha atendido a 133 pacientes con una media de 8 horas por semana. El acompañamiento a estos actos se ha realizado con 72 pacientes.
- Actividad pastoral individualizada: Presta atención diaria a pacientes encamados y terminales, a solicitud del propio paciente o de su familia. Las visitas se realizan en el propio hospital y en hospitales externos. La media de visitas realizadas se sitúa en 4 pacientes al mes y en 2006 se ha atendido a 10 personas. Además se presta atención a los difuntos y a sus familiares.
- Actividad pastoral de carácter general: Se realizan actividades litúrgicas y otras como la preparación de las jornadas de Reflexión para la Pascua, decoración con valores humanos y espirituales de paneles de las galerías del hospital, actividades en torno a la solidaridad o la organización de la fiesta de Santa Águeda, patrona del barrio donde se sitúa el hospital.



Destacamos que la liturgia de la palabra se celebra 4 días a la semana con una media de 280 pacientes semanales. A las eucaristías de fin de semana acuden en torno a 200 personas.

En los encuentros de formación para los pacientes y posterior celebración del Sacramento de la Unción de enfermos, en 2006 han recibido el Sacramento 308 pacientes.

Las eucaristías que se realizan en días laborables concretos cuentan con la asistencia de 80 personas y las del fin de semana que coinciden con festividades especiales tienen una media de 120 participantes por celebración. La preparación de las celebraciones litúrgicas en tiempos religiosamente significativos a lo largo del año han contado en 2006 con una media de 130 participantes.

En la relación de la institución con la sociedad destaca el voluntariado. En 2006 las personas que por medio de su acción voluntaria han realizado tareas de acompañamiento y encuentros lúdico/festivos con pacientes han sido 20. En las instalaciones del propio Hospital Alta Menni acompañaron a 39 pacientes en diversos momentos de ocio.

Tienen especial importancia para los pacientes que pueden salir del centro los encuentros organizados fuera del hospital. Se realizan en fechas señaladas y también se organizan excursiones. En 2006 participaron 8 pacientes en la salida guiada realizada.

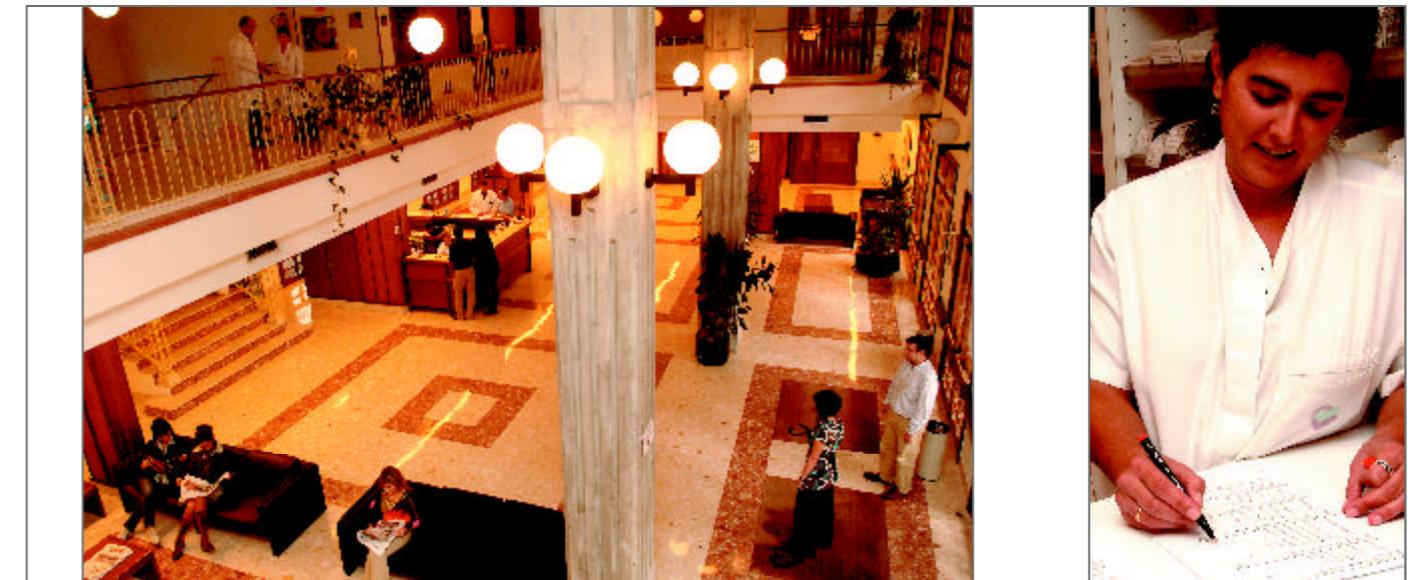
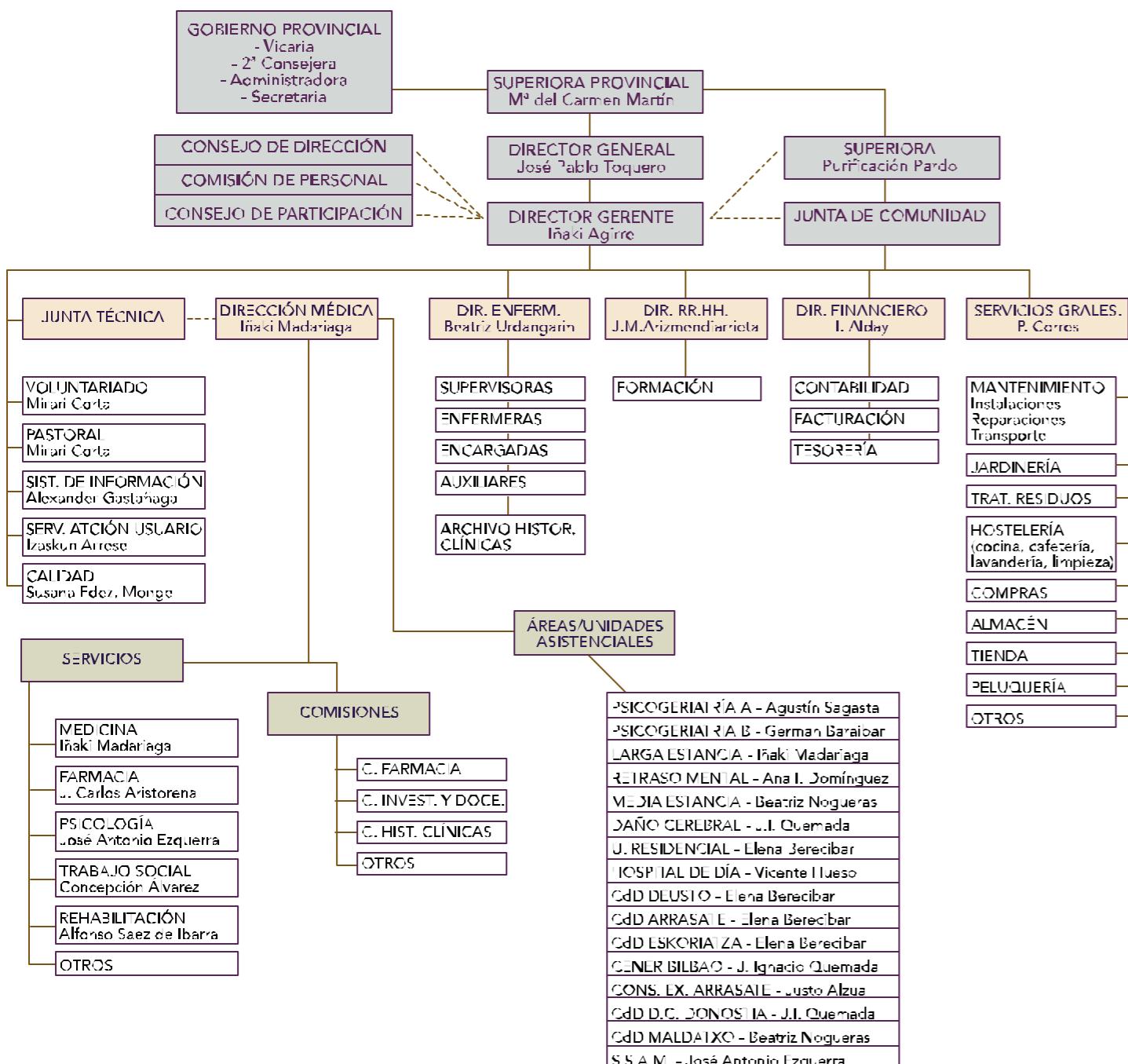
El Día de Encuentros Familiares y el Día del Voluntariado también son importantes, tanto para los pacientes como para los propios voluntarios. En los actos organizados este año participaron 15 pacientes en el primero y 30 en el segundo.

Además de las actividades con los pacientes, los voluntarios realizan actividades propias de su organización. Dos personas han participado en la Asamblea Nacional anual de 2006, al igual que en el Encuentro provincial de formación. Períódicamente se realizan reuniones en el hospital y el día 22 de abril se celebra el día del Padre Menni.



3 ESTRUCTURA

ESTRUCTURA



Tomando como base el organigrama funcional expuesto, el Hospital Alta Menni ha constituido 4 organismos que garantizan una mejor gestión operativa de centro y de los dispositivos que de él dependen:

- Consejo de Dirección
- Comisión de Personal
- Junta Técnica
- Comisión de Historias Clínicas

CONSEJO DIRECCIÓN ZUZENDARITZA BATZORDEA	COMISIÓN PERSONAL PERTSONAL BATZORDEA	JUNTA TÉCNICA BATZORDE TEKNIKOA	COM. HISI. CLÍNICAS HIST. KLINIKOEN BATZ.
Purificación Pardo Superior	Purificación Pardo Superior	Iñaki Madariaga Dir. Médico	Purificación Pardo Superior
Adoración Aldave Vicesuperiora	Adoración Aldave Vicesuperiora	Germán Baraibar Dir. Médico Asociado y Resp. Asistencial Psicogeriatría B	Adoración Aldave Vicesuperiora
Iñaki Aguirre Dir. Gerente	Iñaki Aguirre Dir. Gerente	Beatriz Urdangarin Dir. Enfermería	Iñaki Aguirre Dir. Gerente
Iñaki Madariaga Dir. Méjico	Iñaki Madariaga Dir. Méjico	Iñaki Madariaga Resp. Asistencial Larga Estancia	Iñaki Madariaga Dir. Méjico
Beatriz Urdangarin Dir. Enfermería	Beatriz Urdangarin Dir. Enfermería	Beatriz Nogueras Resp. Asistencial Mejía Estancia	Beatriz Urdangarin Dir. Enfermería
Iñigo Alday Dir. Financiero	Iñigo Alday Dir. Financiero	José Ignacio Quemada Resp. Asistencial Daño Cerebral	Iñigo Alday Dir. Financiero
Jesús M. Arizmendiarieta Dir. Recursos Humanos	Jesús M. Arizmendiarieta Dir. Recursos Humanos	José Antonio Ezquerra Jefe de Serv. Psicología Clínica y Dir. Servicios Sociales Alta Menni	Jesús M. Arizmendiarieta Dir. Recursos Humanos
Alejandro Artetxe Delegado de Dirección de centros de la Provincia de Palencia.		Concepción Álvarez Jefe Serv. Trabajo Social	Alejandro Artetxe Delegado de Dirección de centros de la Provincia de Palencia.
		Juan Carlos Aristorena Jefe Serv. Farmacia	
		Elena Berecibar Resp. Asistencial Área Sociosanitaria	

3⁴ PERSONAL PERTSONAL



2006an Aita Menni osuitalearen
plantilla egonkortu da eta angileen
%90ek lan kontrato finkoa du.

Zerbitzuaren kalitatea olatzen
du erietxeak eta, besteak beste,
ahalegin handia egilten du
langileek eten gabeko
formakuntza lar dezaten. 2006an
64 formakuntza ekintza egin oira.



2006 ha sido el año de estabilización de la plantilla de Aita Menni.

En términos absolutos y relativos el incremento de personal con contrato indefinido ha aumentado más que los contratos eventuales y estamos en cotas de estabilidad de empleo superiores al 90%. El aumento de los contratos por interinidad está aumentando de forma significativa debido a las reducciones de jornada por cuidado de hijos y por excedencias.

Personal en plantilla según el tipo de relación contractual, 2006.
Langileria kontratoen arabera, 2006.

	CONTRATO INDEF. MUGAGABEKO K.		CONTRATO EVENT. AI DIKAKO KONTR.		SUBCONTRATADO AZPIKONTRATATUA		RELICIOSAS I EKAINENAK		TOTAL GUZTIRA	
CATEGORÍA PROFESIONAL IAN KATEGORIA	I/H	H/A	I/H	H/A	I/H	H/A	I/H	-/A	I/H	H/A
Médicos/Medikuak	9	9	3	0					13	10
Psicólogos/Psikologoak	10	10	0	3					1	14
Farmacéuticos/Farmaziariak	1	1	5	0					28	1
Enfermería/Erizainak	22	22	0	5			1	1	7	28
Trab. Sociales/Gizarte Langileak	7	7	2	0					11	7
Fisioterapeutas/Fisioterapeutaak	8	8	2	2	1	1			6	11
Logopedas/Logopedak	3	3	1	1	1	1			3	6
Terap. Ocupac./Okupazio Terapeutak	2	2		0					10	3
Monitores Ocupac./Okupazio Monit.	8	8	37				2	2	162	10
Auxiliares Clínica/Klinika Lagunzaileak	124	124		44			1	1	2	170
Otro Pers. Asistencial/Asist. Beste Lang.	1	1	50				1	1	252	2
TOTAL ASISTENCIAL/ASIST. GUZTIA	195	195	0	55	2	2	5	5	4	262
Directivos/Zuzendariaik	3	3	3	0			1	1	15	4
Pers. Administrat./Adm. Langileria	11	11	2	1			1	1	80	15
Servic. Generales/Zerbitzu Orokorrak	16	16		2	60	60	2	2	2	82
Otro Pers. No Asist./Beste Lang. Ez Asist.			5		2	2			101	2
TOTAL NO ASIST./EZ ASIST. GUZTIRA	30	30	55	3	62	62	4	4	353	103
TOTAL	225	225		58	62	64	9	9		365

I/H: Inicio / Hacienda F/A: Final / Almazara

Volumen de recursos humanos por unidades asistenciales (hospitalización completa). N° horas 2006.
Unitate bakoitzeko, ospitaleratze osoan egindako orduak, 2006.

	DAÑO CERERR. BURM. LESIOAK	PSICOLOGIATR. M.E. PSIKIATR. E.E.	URDP		PSICOLOGIATR. L.E. PSIKIATR. E.L.		PSICOGERIATR. PSIKOGERIATR.	RETR. MENTAL AD MEN A.Z.		OTRAS BESTEAK				
CATEGORÍA PROFESIONAL LAN KATEGORIA	I/II	F/A	I/II	F/A	I/ I	F/A	VII	F/A	I/I	F/A	I/II	F/A	VII	F/A
Médicos/Medikuak	3.137	3.110	2.580	2.903	262	259	1.133	864	3.399	3.399	262	432	0	0
Psicólogos/Psikologoak	872	2.592	4.445	2.303	262	259	872	518	834	1.743	349	346		
Farmacéuticos/Farmaziaiak													1.743	1.728
Enfermería/Erizainak	6.667	6.637	6.786	7.070	270	260	7.056	7.070	18.993	21.950	1.900	1.284	3.833	3.833
Trab. Sociales/Gizarte Langileak	1.308	1.297	1.917	1.210			523	850	2.353	2.333	349	346		
Fisioterapeutas/Fisioterapeutak	4.096	4.064												
Logopedas/Logopedak	1.923	1.889												
Terap. Ocupac./Okupazio Terapeutak	1.860	1.905												
Monitores Ocupac./Okupazio Monit.	1.905	1.889	1.150	1.140			1.743	1.728	117	1850	375	372	7199	4270
Auxiliares Clínica/Klinika Lagunzaileak	22.119	22.229	16.036	15.663	11.539	11.515	20.811	20.819	156.789	157.627	25.553	23.100	5.442	5.635
Otro Pers. Asistencial/Asist. Beste Lang.													3.486	3.457
TOTAL ASISTENCIAL/ASIST. GUZTA	43.837	45.609	32.914	30.319	12.333	12.293	32.138	31.894	183.545	188.902	28.788	26.480	21.703	18.923
Directivos/Zuzendariaiak													6.972	5.963
Pers. Administrativa/Admin.. Langileria													19.173	21.293
Servic. Generales/Zeroitzu Orokorra													34.929	34.480
Otro Pers.No Asist. Beste Lang. Ez Asist.													61.736	61.736
TOTAL NO ASIST./EZ ASIST. GUZTIRA	43.837	45.609	32.914	30.319	12.333	12.293	32.138	31.849	183.545	188.902	28.788	26.480	82.777	80.659

**Volumen de recursos humanos por unidades asistenciales (hospitalización parcial).
Nº horas 2006.
Unitate bakoitzeko, ospitaleratze ertainan egindako orduak, 2006.**

	VALIDAIXO		C.D. VONDRAZÓN		C.D. DEUSTO		C.D. ESKORIATZA		C.D. DAÑO CER. DONOSTIA		CENER BILBAO		H.D. MONDRAGÓN	
CATEGORÍA PROFESIONAL LAN KATEGORIA	I/H	G/A	I/H	G/A	I/H	G/A	I/H	G/A	I/H	G/A	I/H	G/A	I/H	G/A
Médicos/Medikuak	226	224							87	86	1.481	1.459	261	259
Psicólogos/Psikologoak	348	432	523	0	435	375	174	0	872	865	1.743	1.555	697	691
Farmacéuticos/Farmaziaiak														
Enfermera/Erzainak			435	173	939	931	435	121					435	1.037
Trab. Sociales/Gizarte Langileak	871	864	523	519	453	453	174	173	174	173	87	86	1.394	1.382
Fisioterapeutas/Fisioterapeutak									872	865	6.010	5.960		
Logopedas/Logopedak									872	865	3.507	3.478		
Terap. Ocupac./Okupazio Terapeutak									1.743	1.728	1.050	1.041		
Monitores Ocupac./Okupazio Monit.													1.394	1.382
Auxiliares Clínica/Klinika Lagunzaileak	1.670	1.656	8.584	8.391	8.391	8.391	4.023	4.216	5.720	5.672				
Otro Pers. Asistencial/Asist. Beste Lang.	3.113	3.176	10.069	9.083	10.218	10.150	4.806	4.510	10.340	10.254	13.878	13.589	4.181	4.751

I/H: Inicio / Hacienda F/A: Final / Almazara



**Evolución volumen de personal a 40 horas.
40 orduetara dagoen langileriaren garapena.**

2006-2002

CATEGORÍA PROFESIONAL LAN KATEGORIA	2002	2003	2004	2005	2006	%	Nº/Zenbat
Médicos/Medikuak	9,98	9,31	8,16	8,22	9,08	-10,64	-0,90
Psicólogos/Psikologoak	8,57	9,87	10,32	11,85	12,71	40,12	4,14
Farmacéuticos/Farmazierriak	0,95	0,95	0,94	0,91	0,91	-4,26	-0,04
Enfermería Erizainak	23,97	24,91	23,95	15,56	25,12	6,05	1,45
Trab. Sociales/Gizarte Langileak	6,65	6,58	6,58	6,10	6,36	-4,41	-0,29
Fisioterapeutas Fisioterapeutak	7,70	7,10	7,96	10,04	9,99	32,54	2,59
Logopedas Logopedak	2,00	2,00	2,82	5,48	5,45	122,34	3,45
Terap. Ocupac./Ocupazio Terapeutak	1,00	1,00	1,88	2,74	2,72	91,49	1,72
Monitores Ocupac./Okupazio Moritz	6,61	6,96	4,83	9,13	9,08	56,73	2,74
Auxiliares Clínica/Klinika Laguntzaileak	127,51	131,71	142,53	142,34	157,36	18,82	76,82
Otro Pers. Asistencia/Asist. Beste Lang.	3,00	2,84	2,82	2,74	1,82	-41,84	-1,18
TOTAL ASISTENCIAL/ASIST. GUZTIA	197,70	203,23	213,09	226,41	237,90	19,01	40,50
Directivos/Zuzendariak	4,75	4,70	5,64	3,65	3,63	-19,86	-1,12
Pers. Administrat/Admin. Langileria	13,03	13,91	12,34	10,96	13,62	4,78	0,59
Servic. Generales/Zerbitzu Orokorrak	59,06	61,66	64,95	73,95	77,46	23,71	15,40
Otro Pers. No Asist./Beste Lang. Ez Asist.	3,75	2,47	0,94	1,83	1,82	-205,32	-1,93
TOTAL NO AS ST. EZ ASIST. GUZTIRA	80,59	82,74	83,87	90,39	93,53	15,43	12,94
TOTAL	277,99	285,97	296,96	316,80	331,43	18,00	53,44

En el Hospital Alta Menne trabajamos para dar una asistencia de calidad a nuestros pacientes. Para ello, entre otros aspectos, es fundamental la formación continua de nuestros profesionales. Durante el año 2006 hemos realizado 61 actuaciones de formación en los diferentes ámbitos de nuestra actividad.

FORMACIÓN / FORMAKUNTZA (2006)

CURSO IKASTAROA	PARTICIPANTES PARTE HARTZAILEAK	ASIST. HARTZ.	ORGANIZACIÓN ANTOLATZAILEA
Investigación en Enfermería	Enfermería	2	Escuela de Enfermería de Vitoria
Montaje y mantenimiento de instalaciones de sonido	Mantenimiento	1	IFFPS (Arteixo-Balea)
Curso Psicotraumatología 1	Personal Médico	14	GISELA
Encuentros en Acción Social. X Jornada	Tr. Sociales, Psicólogos	4	Diputación Foral de Bizkaia
Introducción al manejo de bases de datos electrónicos	Enferm., Tr. Sociales, Pers. Médico,	26	IIP- Javier Ballesteros
Ingés medio	Administración, Gerencia	1	CEI
Curso práctico de nóminas y Seguridad Social	Administración	1	Escuela Práctica Laboral
Jornada formativa sobre la actuación ante el SARM	Persona Médico, Enfermería	4	Coordinación Sociosanitaria
Asamblea Diocesana de agentes de pastoral	Act. Pastoral, Herm. Hospitalarias	3	Diócesis de San Sebastián
Aplicación a la práctica profesional del Modelo de la Ocupación Humana	Terapeutas Ocupacionales	1	Escola Universitaria "Creu Roja" (Terrassa)
La Bioética y su aplicación al voluntariado	Actividad Pastoral	1	HHSCJ
The British Neuropsychiatry Association Annual Congress	Personal Médico	1	BNPA
Curso Psicotraumatología 2	Personal Médico	12	GISELA
Fisioterapia y parálisis cerebral	Fisioterapeutas	1	Esc. Univ. de la Once (Madrid)

CURSO IKASTAROA	PARTICIPANTES PARTE HARTZAILEAK	ASIST. HARTZ.	ORGANIZACIÓN ANTOLATZAILEA
La tutela de las personas adultas incapacitadas en situación de desamparo	Tr. Sociales, Enfermaría	6	Diputación Foral de Gipuzkoa
Curso de formación jefes de emergencia	Adm., Enfer., Manten., Pers. Médico, Hermanas Hospitalarias	8	NFXGRUP
Tras el límite de personalidad. Talleres terapéuticos	Personal Médico	2	AULA PSIQUIÁTRICA (Madrid)
Los sentidos en la práctica geriátrica	Psicología	1	S. Aragón. Geriatría y Gerontología
La intervención del T.O. en la marxa neurológica	Terapeutas ocupacionales	1	AYTONA (Madrid)
XXIII Congreso Nac. De Enfermería en Salud Mental	Enfermería	2	Asoc. de Enferm. de Salud Mental
Introducción a la obra de Bion	Psicología	1	Gr. de Psicoter. analítica de Bilbao
Jornada técnica Asistencia en Patología Dual	Personal Médico, Tr. Sociales	3	HHSCJ
V Congreso Zahartzaroa	Personal Médico	1	As. Vasco Geriatría y Gerontología
Patología dual de la psicopatología a la adicción	Personal Médico	1	Col. Oficial de Médicos de Madrid
Curso de metodología enfermera	Enfermería	10	HHSCJ
XXX Congreso Nac. de Enfermería en Neurociencia	Enfermería	1	Asociación Española de Enfermería
American Psychiatric Association Annual Meeting	Personal Médico	2	American Psychiatric As. (Canadá)
II Congreso Nacional de Enfermería Sociosanitaria	Enfermería	1	Asoc. Enfermería Sociosanitaria
Movilización de Pacientes	Enfermería	8	CEI
Oracle 9i SQL /PL SQL	Administración	1	IBEX SERV.
VII Jornadas de gestión y evaluac. de costes sanitarios	Administración, Gerencia	4	Fundación Signo
Curso de Metodología Enfermera	Enfermería	10	HHSCJ
Congreso Nacional de Sociedad Española de Geriatría	Personal Médico	1	Sociedad Española de Geriatría
Actualización de juguetes y fabricación de pulsadores	Terapeutas Ocupacionales	1	Delegación de CEAPAT de Laredo
Tú mismo. I Jornadas de vida independiente	Tr. Sociales	2	Diputación Foral de Gipuzkoa
Curso básico de cultura hospitalaria	Administrist., Pers. Médico, Enfermería	4	HHSCJ
Actualización en la Pastoral de la Salud	Hermanas Hospitalarias	1	Ntra. Sra. Esperanza (Madrid)
Communication Bridges (Congr. Internacional)	Logopedas	1	The Issue Research Symposium
Jornada: Pláticas de seguridad de la PYME	Administración	1	IBEX SERV.
Investigación Clínica en Psiquiatría	Personal Médico	2	Soc. Vasco-Navarra Psiquiatría
Las tecnologías de la información con los 5 sentidos	Terapeutas Ocupacionales	1	Diputación Foral de Gipuzkoa
Curso Psicotraumatología 3	Personal Médico	12	GISELA (Bilbao)
Congreso Nacional de Psiquiatría	Personal Médico	2	C. Form. Cont. del S. Nac. de Salud
Curso de Postgrado en neuropsicología clínica	Personal Médico	1	ISEP FORMAC. (Barcelona)
Curso de Bioética	Enfermería, Personal Médico	4	IIISJC (Palencia)
Políticas sociales de atención a personas mayores	Tr. Sociales	1	Ayunt. Vitoria
8ª Jornada de Geriatría: "El color en el anciano"	Personal Médico	2	FORO AGURE
Congreso Internacional: "Avances en Neuropsicología"	Personal Médico	5	RED MENNI
Funciones ejecutivas y sistema motor: Su implicación en las AVDs básicas e instrumentales	Terapeutas Ocupacionales	1	ASIRANE (Madrid)
Congreso Iberoamericano de Psiquiatría	Personal Médico	1	Comité Organizador APAL 2006
Configuración cortafuegos NFTSCRFFN	Administración	1	SARENTE S.A.
Taller de seguimiento farmacoterapéutico	Personal Médico, Enfermería	3	HHSCJ
Psicofarmacología	Enfermería	3	Hosp. S. Juan de Dios (Mondragón)
I Jornada de actualización en Psicooncología	Personal Médico	1	Soc. Vasco-Navarra de Psiquiatría
Sistemas de gestión de la calidad ISO 9001 2000	Administración	1	EUSKALIT
Planes de cuidados de enfermería en Salud Mental	Enfermería	2	Hosp. S. Juan de Dios (Mondragón)
Actualización práctica a la próxima reforma contable	Administración	1	ELKARGI S.G.R.
IX Jornadas de rehabilitación en Psiquiatría	Personal Médico, Tr. Sociales	3	Hospital Psiquiátrico de Zamudio
Protocolo enforesarial y organización de actos	Administración	1	Cámara de Comercio de Gipuzkoa
Jornada: "La coordin. de emergencias en las empresas"	Administración	5	OSALAN
ORTO 2006. Salón Ortoprotésica y Ayudas Técnicas	Personal Médico	1	IFEMA
Jornada: "Legislación y tecnologías de la información"	Administración	1	ARABA EMPRESA DIGITALA
Jornada: "Sist. de Gest. prevent. de riesgos laborales"	Administración	1	FRFMAP
Foro AGURE de geriatría	Personal Médico	Semanal	FORO AGURE

Zuhuritasunez jokatu da inbertsioak egiteko orduan 2006an ere elaz horrela bideratutako kopurua sortutako bitartekoan araberakoa izan da. Azpimarratzeko da Kutxak multzo elektrogeno bat erosteko eman duen diru-lagunza.



INVERSIONES

Continuando con la política de prudencia en 2006 se ha destinado a inversiones un tanto por ciento correlacionado con la generación de recursos en el ejercicio.

Inversiones realizadas en 2006

	REALIZADO EGINA
Aplicaciones Informáticas / Aplikazio Informatikozk	0,00
Edificios y Construcciones / Eraikinak eta Eraikuntzak	147.653,30
Instalaciones Técnicas / Instalakuntza Teknikoak	0,00
Makinaria / Makineria	27.410,70
Instrumental y Utillaje / Tresneria eta Erreminteria	22.770,61
Instalaciones / Instalakuntzak	263.995,12
Mobiliario / altzariak	108.004,74
Equipos Informática / Ekipamendu Informatikoa	10.839,94
TOTAL / GUZTIRA	580.674,41

Para las inversiones de los últimos años se han solicitado ayudas a diferentes administraciones y organismos. Destacamos la importante subvención concedida por Kutxa para financiar un grupo electrógeno.

La evolución positiva debe ir correlacionada por una parte a la generación de recursos y por otra a la definición estratégica del hospital y a la no descapitalización de nuestro inmovilizado. El esfuerzo inversor es importante y la media de los últimos cuatro años es de 517.000 €/año.

Balance económico-financiero en 2006

BALANCE 31-12-2006 / 2006-12-31KO BALANTZEA	
ACTIVO / AKTIBOA	PASIVO / PASIBOA
INMOVILIZADO / BILGETUA 68,06 %	RECURSOS PROPIOS / BERTAKO BALIABIDEAK 69,91 %
CIRCULANTE / ZERKU ATZAILLEA 31,94 %	ACREDITORES L/P HARTZEKODUNAK 19,91% ACREDITORES C/P HARTZEKODUNAK 10,18%

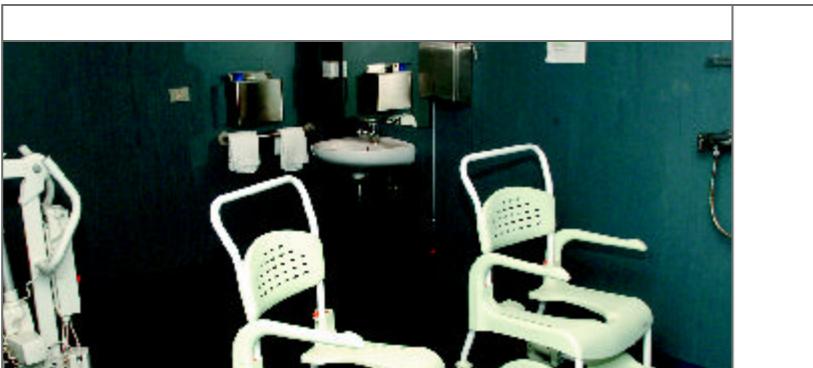


CUENTA RESULTADOS (2006) EMAITZEN KONTUA

GASTOS / GASTUAK	INGRESOS / SARRERAK
Aprovisionamientos / Hornikuntzak	22,15%
Personal / Langileria	58,93%
Serv. Exteriores / Kanooko Zero.	6,82%
Amortizaciones / Amortizazioak	5,82%
Otros / Besteak	6,28%
	100,00 %
	100,00 %

36

Direcciones y Teléfonos Helbideak eta telefonoak



Hospital Aita Menni Ospitalea
Gesalibar 15
20509 Arrasate-Mondragón (Gipuzkoa)
Tel. +34 943 79.44.11
Fax. +34 943 79.61.61
hospital@aita-menni.org

Hospital de Día Uribe / Uribe Eguneko Ospitalea
Uribe auzoa 13/14
Arrasate-Mondragón (Gipuzkoa)
Tel. 943 77.00.00
hdia@aita-menni.org

Centro de Día Psicogerátrico Uribe / Uribe Psikogeriatrria Eguneko Zentroa
Uribe auzoa 16/17
20.500 Arrasate-Mondragón (Gipuzkoa)
Tel.: 943.77.02.50
cdparrasate@aita-menni.org

Centro de Neurorrehabilitación CENER / CENER Neurorehabilitazio Zentroa
C/Egaña, 10
48.010 Bilbao (Bizkaia)
Tel. 94.443.49.27
Fax. 94.443.71.31
cener@aita-menni.org

Centro de Día Psicogerátrico Deusto / Deustuko Psikogeriatrria Zentroa
Pza Elisco Migoya, 7 bajo
48.014 Bilbao (Bizkaia)
Tel.: 94.476.51.40
Fax.: 91.476.60.14
cdpdeusto@aita-menni.org



Centro de Día de Daño Cerebral Donostia / Donostiako Burmuineko Lesioetarako Eguneko Zentroa
C/ Matía, 7
20.008 Donostia-San Sebastián (Gipuzkoa)
Tel.: 943.22.44.01
Fax: 943.22.44.02
cddclonostia@aita-menni.org

Centro de Día de Rehabilitación Psicosocial Maldatxo
C/Aldakoenea, 46
20.012 Donostia-San Sebastián (Gipuzkoa)
Tel. 943 29.76.26
Fax: 943.29.76.25
maldatxo@aita-menni.org

Centro de Día Psicogerátrico Eskoriatza / Eskoriatzako Psikogeriatrria Eguneko Zentroa
C/Gazlañadui, 24 bajo
20.540 Eskoriatza (Gipuzkoa)
Tel. 943.71.49.16
Fax: 943.79.61.61
cdpeskoriatza@aita-menni.org

SSAM Residencia Joxe Miel Barandiaran / Joxe Miel Barandiaran Egoitza
Joxe Miel Barandiaran, 1
48.200 Durango (Bizkaia)
Tel.: 94.621.54.38.
Fax: 94.621.54.39
jrbbarandiaran@aita-menni.org

SSAM Residencia Txurdinagabarri / Txurdinagabarri Egoitza
Fernando Jiménez, 8, Txurdinaga
48.004 Bilbao (Bizkaia)
Tel.: 94.459.80.47
Fax: 94.459.80.49
txurdinagabarri@aita-menni.org



2006

M E M O R I A

Hospital AITA MENNI Ospitalea

MEMORIA
Hospital AITA MENNI Ospitalea
2006

Creación: VerbaX Comunicación www.verbax.com | Impresión: Gertu Inprimategia

www.aita-menni.org



HERMANAS HOSPITALARIAS Jesucristo Salvatrizores
del Sagrado Corazón de Jesús ALIZPA OSPITALARIAK
HOSPITAL AITA MENNI OSPITALEA

