

AITA MENNI

Es más que un hospital.
Es hospitalidad.

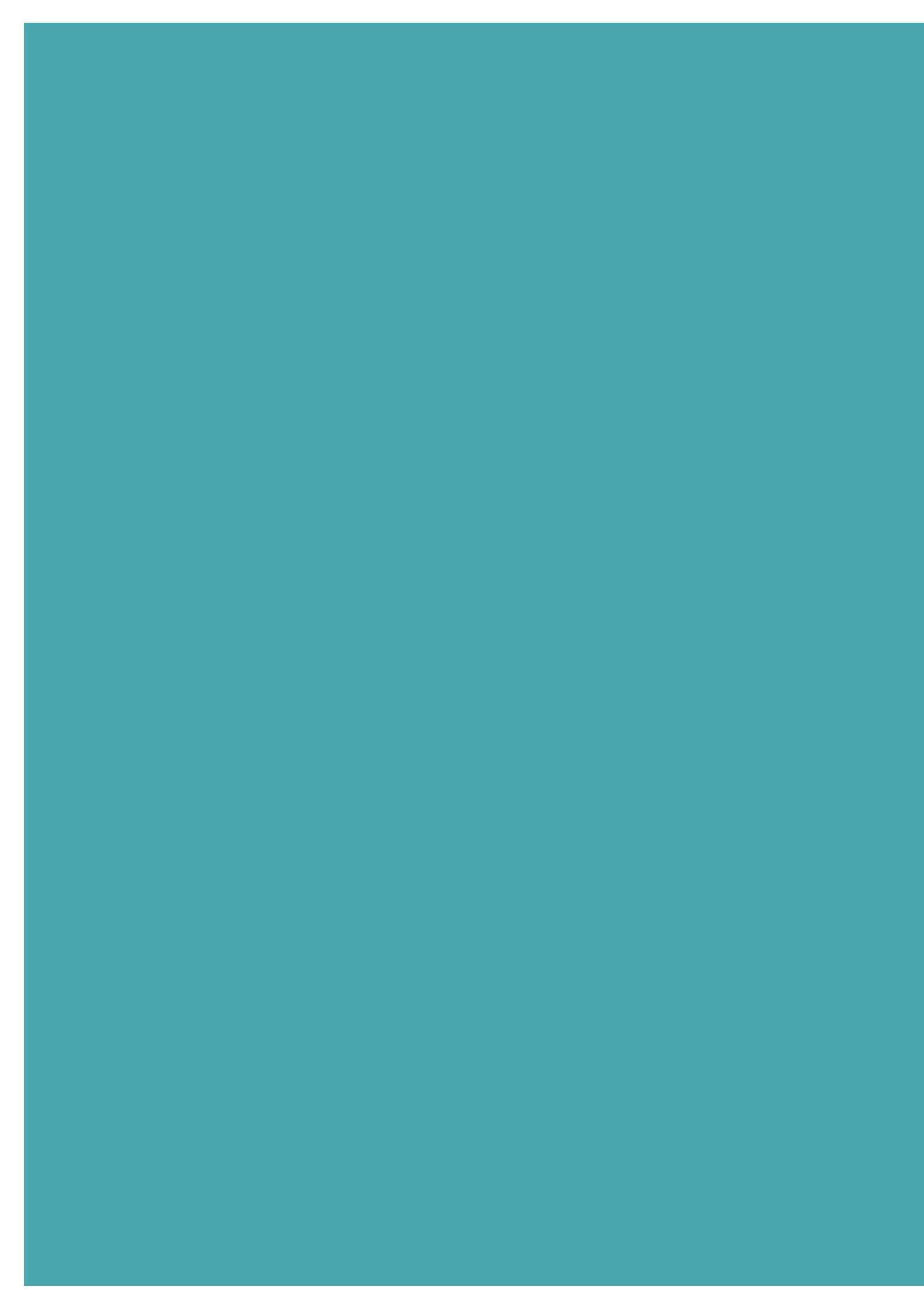
Ospitale bat baino gehiago da.
Ospitalitatea da.

MEMORIA
'07





Jesusen Bihotz Sakratuaren
AHIZPA OSPITALARIAK
AITA MENNI



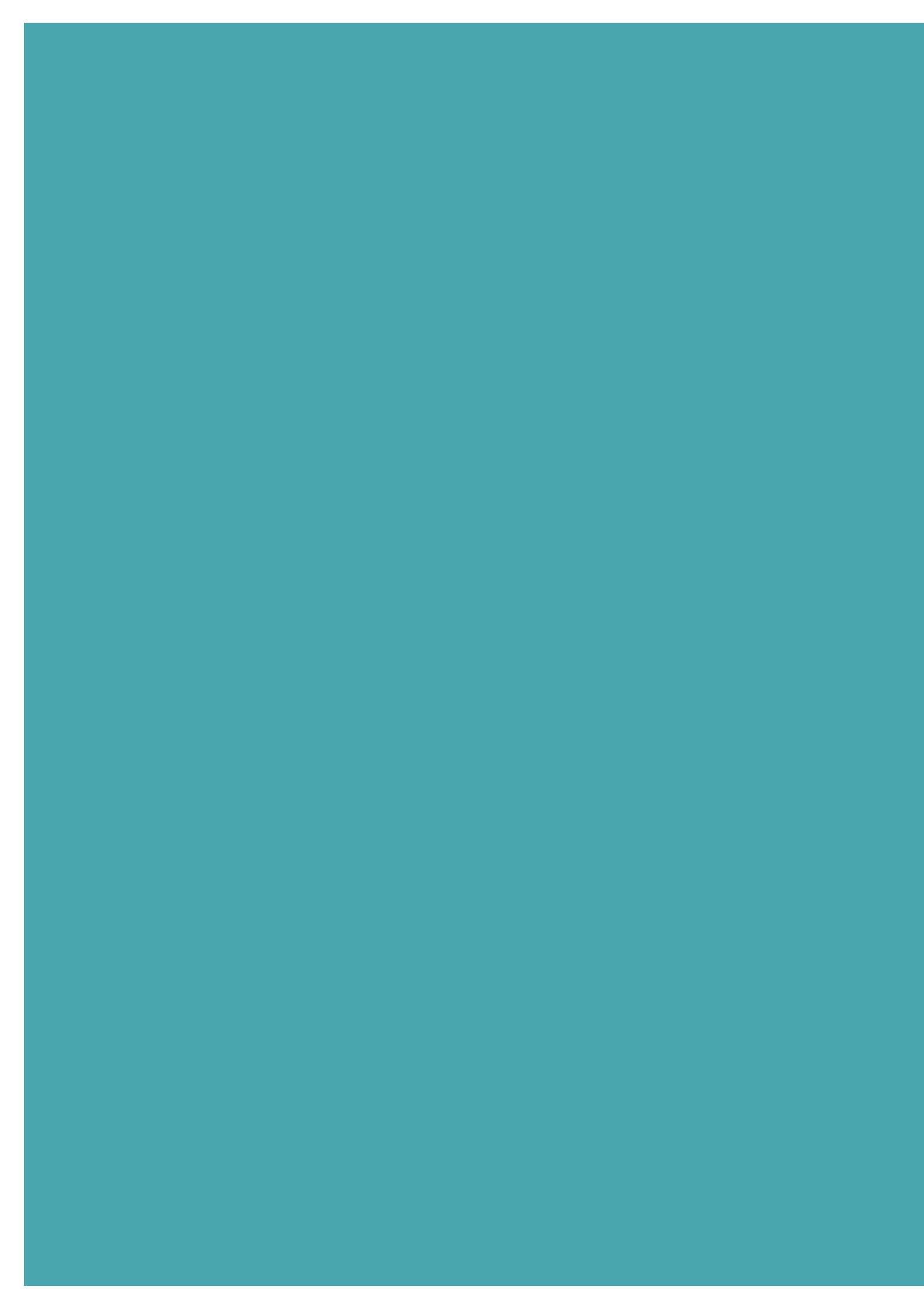
ES MÁS QUE UNA ENFERMERA. ES UNA COMPAÑÍA. ES MÁS QUE UN ENFERMO. ES UN SER HUMANO. ES MÁS QUE ATENCIÓN MÉDICA. ES ATENCIÓN PERSONAL. ES MÁS QUE BIENESTAR FÍSICO. ES BIENESTAR INTEGRAL. ES MÁS QUE DAR UN TRATAMIENTO. ES DAR APOYO Y CARIÑO. ES MÁS QUE SALUD. ES JUSTICIA. ES MÁS QUE PASADO. ES FUTURO.

AITA MENNI. ES MÁS QUE UN HOSPITAL. ES HOSPITALIDAD.

ERIZAINA BAINO GEHIAGO DA. LAGUNA DA. GAISOA BAINO GEHIAGO DA. GIZAKIA DA. ARRETA MEDIKUA BAINO GEHIAGO DA. ARRETA PERTSONALA DA. ONGIZATE FISIKOA BAINO GEHIAGO DA. ONGIZATE OSOA DA. TRATAMENDUA EMATEA BAINO GEHIAGO DA. BABESA ETA MAITASUNA EMATEA DA. OSASUNA BAINO GEHIAGO DA. JUSTIZIA DA. IRAGANA BAINO GEHIAGO DA. ETORKIZUNA DA.

AITA MENNI. OSPITALE BAT BAINO GEHIAGO DA. OSPITALITATEA DA.





ÍNDICE / AURKIBIDEA

▶ 00. PRESENTACIÓN / AURKEZPENA	08
▶ 01. OFERTA ASISTENCIAL / ESKAINTEZA ASISTENTZIALA	13
1.1 RECURSOS ASISTENCIALES / ARRETA BALIABIDEAK	13
1.2 OTRAS ACTIVIDADES / BESTE EKINTZA BATZUK	24
▶ 02. ORGANIZACIÓN / ANTOLAKETA	27
2.1 ORGANIGRAMA / ORGANIGRAMA	27
2.2 ORGANIGRAMA SERVICIOS SOCIALES AITA MENNI / AITA MENNI GIZARTE ZERBITZUA ORGANIGRAMA	28
2.3 TABLA DE PERSONAL / LANGILEEN TAUZA	29
▶ 03. GESTIÓN / KUDEAKETA	31
3.1 PRINCIPALES INDICADORES DE GESTIÓN / KUDEAKETA ADIERAZLE NAGUSIAK	31
3.2 INVERSIONES / INBERTSIOAK	31
3.3 BALANCE DE SITUACIÓN / BALANTZE EGOERA	32
3.4 CUENTA DE RESULTADOS / EMAITZEN KONTUA	32
3.5 RESUMEN DE INDICADORES DE GESTIÓN / KUDEAKETA ADIERAZLE NAGUSIEN LABURPEN	33
3.6 ACTIVIDAD EN HOSPITALIZACIÓN COMPLETA Y RESIDENCIAL / EGOITZA ETA OSPITALERATZE OSOKO JARDUERA	34
3.7 ACTIVIDAD EN HOSPITALIZACIÓN PARCIAL / OSPITALERATZE PARTZIALEKO EZ OSOKO OSPITALERATZEKO JARDUERA	38
3.8 ACTIVIDAD EN SERVICIOS AMBULATORIOS / ZERBITZU ANBULATORIOKO JARDUERA	42

PRESENTACIÓN

Aita Menni es una entidad sin ánimo de lucro fundada en 1898 por San Benito Menni en las instalaciones del antiguo balneario de Santa Águeda, en el barrio Gesalibar de Arrasate-Mondragón. A lo largo de sus más de cien años de historia, Aita Menni ha tenido como misión la acogida, la asistencia y el cuidado de la salud integral de los enfermos mentales, disminuidos físicos y psíquicos, sin excluir otras patologías, prestando especial atención a los más necesitados.

En los últimos tiempos, nuestra labor ha ido extendiéndose a nuevas áreas relacionadas con la salud mental, de acuerdo con las necesidades de la sociedad a la que servimos. Así, además de prestar atención psiquiátrica, trabajamos en el campo de la rehabilitación de personas con daño cerebral adquirido y más recientemente, hemos ampliado nuestra actividad al espacio sociosanitario y nos hemos implicado en el cuidado de personas mayores con diversos niveles de dependencia y de deterioro cognitivo.

A lo largo de nuestra trayectoria, nos hemos ido adaptando a las circunstancias sociales y culturales de cada momento; pero siempre atendiendo la marginación, el sufrimiento y la discapacidad producida por la enfermedad, preferentemente mental, y defendiendo los derechos y respondiendo a las necesidades de estas personas.

En Aita Menni prestamos una asistencia de calidad que conjuga los aspectos biológicos, psíquicos y sociales con los espirituales, éticos y de relación de la persona. El valor que nos caracteriza es la hospitalidad, entendida como acogida a la persona en situación de debilidad y fragilidad, sin distinción de raza, sexo, ideología, religión y clase social, a la que le proporcionamos un tiempo y un lugar.

Aita Menni pertenece a las Hermanas Hospitalarias del Sagrado Corazón de Jesús, congregación fundada también por San Benito Menni en 1881, que cuenta con numerosos centros asistenciales en cuatro continentes. Aita Menni está formado por dos entidades: el Hospital Aita Menni y Servicios Sociales Aita Menni, que pertenece al citado hospital y tiene por objeto social la gestión de servicios sociales, gerontológicos y sociosanitarios en Bizkaia.

Como planteamiento estratégico, la visión de Aita Menni es la de ser referente en el área de la psiquiatría en el País Vasco y del daño cerebral a nivel del Estado español. Para ello, apostamos por la calidad y por estar en disposición de convertir camas gerontopsiquiátricas en sociosanitarias, llegado el momento de la materialización del espacio sociosanitario.

AURKEZPENA

Aita Menni irabazteko asmorik gabeko erakunde da, San Benito Mennik 1898.ean sortua Arrasateko Gesalibar auzoko Santa Ageda bainu etxe izandako eraikinean. Ehun urtetik gorako historia luzean, Aita Menniren xedea, gaixotasun mentalak edo urritasun fisikoak zein psikikoak ditutzenei babesia ematea izan da, artatu eta beraien osasun integrala zaindu, beti ere behar handiena dutenei laguntza berezia eskainiz eta bestelako patologiarik baztertu gabe.

Azken urteetan, gure lana osasun mentalarekin lotura duten arlo berrietara zabalduz joan da, gure gizartea dituen beharrekin bat etorriz. Horrela, laguntza psikiatrickoa emateaz gain, garuneko kaltea jasan duten pertsonen errehabilitazioaren arloan lan egiten dugu eta berriki, gure ekintza esparru sozio-sanitarioa zabaldu dugu eta maila desberdinako menpekotasuna eta narriadura kognitiboa duten adineko pertsonen zaintean murgildu gara.

Gure ibilbidean zehar, garaian garaiko gizarte eta kultur baldintzetara egokitutu izan gara, baina beti gaixotasunak, bereziki gaixotasun mentalak, eragiten duen bazterketa, sufrimendua eta ezintasuna zainduz, gaixoen eskubideak defendatzetan eta dituzten beharrei erantzuna emanet.

Aita Mennin kalitatezko asistentzia eskaintzen dugu, pertsonaren alderdi biologiko, psikiko eta sozialez gain, izpiritualak, etikoak eta harremantakoak jorratzenten ditugularik. Gure ezaugarritzat dugun balorea abegikortasuna edo ospitalitatea da, alegia egoera hauskorrean edo ahulean dagoen pertsona gurean hartzen dugu eta denbora eta tokia eskaintzen dizkiogu arraza, sexua, ideologia, erlijioa eta klase sozialaren arabera bereizketarik egin gabe.

Aita Menniren jabe Jesusen Bihotz Sakratuaren Ahizpa Ospitaliariak dira. Kongregazio hau ere San Benito Mennik sortua izan zen 1881.ean eta gaur egun hainbat asistentzia zentro ditu lau kontinentetan. Bi dira Aita Menni osatzen duten erakundeak: Aita Menni Ospitalea eta Aita Menni Gizarte Zerbitzuak. Azken honen xedea Bizkaian gizarte zerbitzuak, gerontologikoak eta sozio-sanitarioak kudeatzea da eta Aita Menni Ospitalea da bere jabe.

Alderdi estrategikotik abiatuta, Aita Menniren ikuspegia da psikiatria arloan erreferente izatea Euskal Herrian eta garuneko kaltearen arloan Estatu mailan. Horretarako, kalitatearen apustua egiten dugu eta prest gaude, eremu sozio-sanitarioa gauzatzen denean, ohe gerontopsikiatrikoak sozio-sanitario bilakatzeko.

Asimismo, y al amparo del desarrollo de la “Ley de promoción de autonomía personal y atención a las personas dependientes”, van a surgir oportunidades ligadas más directamente a nuestro know-how, es decir, a la salud mental.

Además, estamos en permanente relación con las Administraciones Sanitarias y Sociales, con una disposición clara y activa para abordar nuevos espacios asistenciales o ampliar los existentes.

También apostamos por crecer en Bizkaia, tanto en el ámbito de la intervención social, como en el de la salud mental.

En relación con nuestra actividad en el ejercicio 2007, podemos destacar los siguientes hechos:

- De acuerdo con la política del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco, se ha reducido el número de camas de larga estancia del hospital.
- El desarrollo de los centros Txurdinagabarri en Bilbao y Joxe Miel Barandiaran en Durango representa la consolidación de Servicios Sociales Aita Menni.
- El desarrollo de la Ley de Dependencia abrirá nuevas oportunidades, especialmente en el ámbito de la salud mental vinculada a la intervención social. De hecho, diversas administraciones públicas han invitado a Aita Menni a emprender nuevos proyectos asistenciales en este ámbito.

- Desde una perspectiva global, el año 2007 ha transcurrido en un contexto de acuerdos razonables con las distintas instituciones con las que tenemos establecidos convenios, especialmente con el Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco, que supone el 66,43% de la ocupación de nuestro centro y con el que hemos alcanzado un equilibrio entre la reducción de camas de larga estancia y la financiación correspondiente.
- Desde una perspectiva funcional, cabe destacar que en el centro de Txurdinaga se ha materializado el principal proyecto asistencial del ejercicio, en la gestión de la residencia y centro de día Txurdinagabarri.
- Otro hecho reseñable es el acuerdo establecido con el Hospital Beata María Ana de Madrid, en virtud del cual el Servicio de Daño Cerebral de Aita Menni lidera la reactivación y consolidación de su servicio en Madrid a través de la Red Menni de Servicios de Daño Cerebral.

Halaber, “Autonomía pertsonalaren sustapenerako eta menpekotasunak dituztenen laguntzarako Legearen” itzalean, aukera berriak sortzean dira gure know-how delakoarekin lotura zuzena dutenak, osasun mentalaren alorrean hain zuzen.

Gainera, etengabeko harremana dugu Osasun eta Gizarte Administrazioekin, prest gaudelarik sortu daitezkeen laguntza esparru berriak jorratzeko edo abian direnak zabaltzeko.

Gure apustua da, baita ere, Bizkaian haztea, bai gizarte esku-hartzearen eremuan eta baita osasun mentalarenean ere.

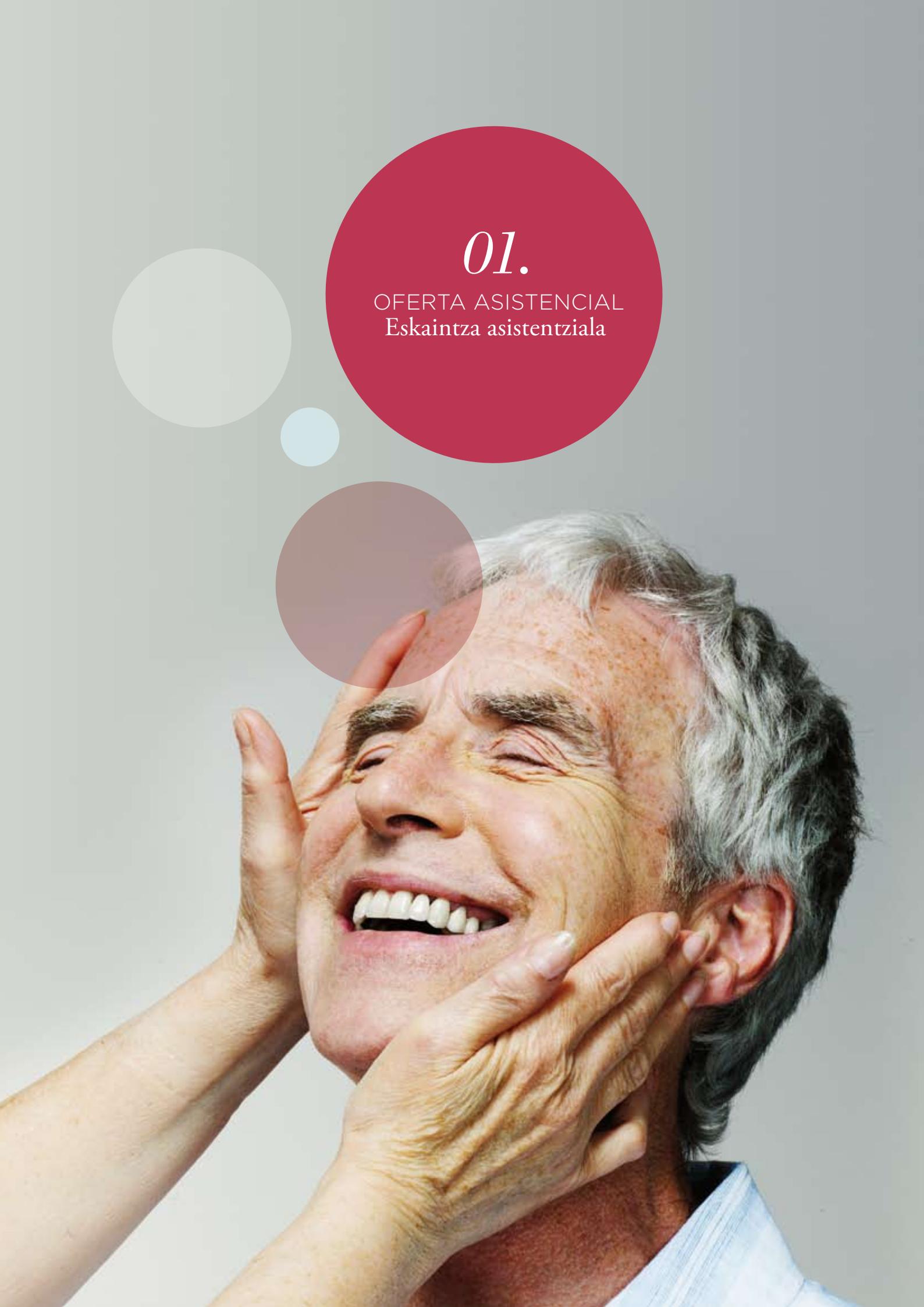
2007ko ekitaldian egin dugun lanari dagokionean, honakoak azpimarra ditzakegu:

- Eusko Jaurlartzako Osasun Sailaren politikarekin bat eginez, ospitaleko egonaldi luzerako ohe kopurua murriztu dugu.
- Bilboko Txurdinagabarri eta Durangoko Joxe Miel Barandiaran zentroen garapenak Aita Menni Gizarte Zerbitzuen sendoketa adierazten du.
- Menpekotasunaren legearen garapenak aukera berriak zabalduko ditu, bereziki gizarte esku-hartzearekin lotutako osasun mentalaren esparruan. Hain zuzen, Aita Mennik hainbat administrazio publikoren gonbiteak jaso ditu proiektu asistentzial berriei ekiteko esparru honetan.

■ Ikuspegি orokor batetik begiratuta, 2007. urtean zehar bidezko akordioak lortu ditugu itunak izenpetuta ditugun administrazio ezberdinak, bereziki Eusko Jaurlartzaren Osasun Sailarekin, gure erakundearen okupazioaren %66,43 suposatzen duena alegia. Berarekin oreka egokia lortu dugu egonaldi luzerako ohe kopuruaren murrizketaren eta dagokion finantzaketaren artean.

■ Ikuspegি funtzionaletik abiatuta, aipatzeko da Txurdinagako zentroan ekitaldiko proiektu asistentzial garrantziskoena gauzatu dela Txurdinagabarri egoitza eta eguneko zentroan.

■ Aipatzeko da, halaber, Madrilgo Beata María Ana Ospitalearekin izenpetutako akordioa, zeinaren arabera Aita Menniko Burmuineko Lesioen Zerbitzuak ospitale honek Madrilen duen zerbitzuaren berreragiketa eta sendotza gidatzen duen Burmuineko Lesioen Zerbitzuen Menni Sarearen bitartez.



01.

OFERTA ASISTENCIAL
Eskaintza asistentziala

1.1

RECURSOS ASISTENCIALES

Desde su fundación en 1898, Aita Menni ha intentado ofrecer a sus pacientes una atención integral, tratando de aliviar la enfermedad que padecen, pero prestando atención a las necesidades que presentan en el plano emocional, social y espiritual. Esta forma de abordar los problemas de nuestros pacientes tiene su reflejo en el equipo multidisciplinar que trabaja en cada una de nuestras áreas. Dependiendo de cada caso, nuestros equipos están integrados por profesionales cualificados para ofrecer soluciones a las necesidades que se puedan presentar y mantienen una colaboración permanente que permite mantener siempre una visión global del paciente y sus problemas.

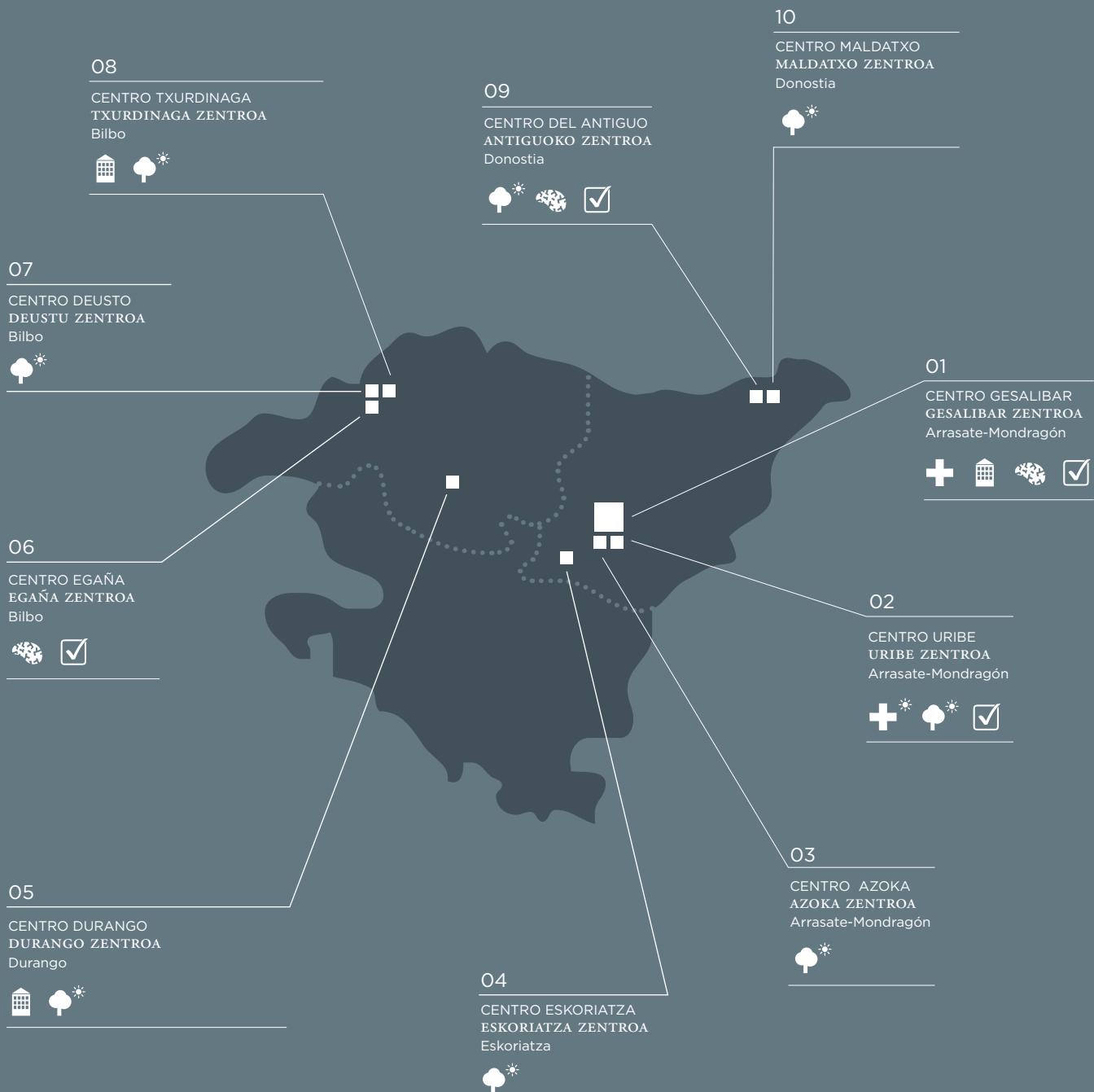
A lo largo de su historia, Aita Menni se ha preocupado por permanecer atento a las necesidades que nuestra sociedad tiene en el ámbito de la salud mental. De este modo, nuestra oferta asistencial se ha ido adaptando a los profundos cambios que se han producido en nuestro entorno y hemos ido desarrollando servicios asistenciales específicamente diseñados para grupos de personas con necesidades diferenciadas.

I.I

ARRETA BALIABIDEAK

1.898an sortu zenetik, Aita Menni bere pazienteei laguntza integrala eskaintzen saiatu da, jasaten duten gaixotasuna arintzen saiatuz, betiere alde emozional, espiritual eta gizarte arloan adierazten dituzten beharrak kontutan izanik. Gure gaixoen arazoei ekiteko modua, gure sail bakoitzean lan egiten duen talde multidiziplinarrean islatzen da. Kasu bakoitzaren arabera, gure taldeak gaitutako profesionalez daude osatuta, egon daitezkeen beharrei erantzunak eskaintzeko eta etengabeko elkarlanean dihardute, honek beti gaixoaren eta bere arazoien ikuspegi orokorra mantentzen duelarik.

Aita Menni bere historian zehar, gure gizartea osasun mentalaren alorrean dituen beharrei erne erantzuteaz arduratu da. Honela, eskaintza asistentziala gure inguruan eman diren aldaketa sakonetara egokituz joan da eta behar ezberdinak dituzten pertsona taldeentzako zehazki diseinatutako zerbitzu asistenziala garatzen joan gara.

**GUÍA DE SÍMBOLOS / SINBOLOEN GIDA**Hospital
OspitaleaHospital de día
Eguneko ospitaleaResidencia
EgoitzaCentro de día
Eguneko zentroaNeurorrehabilitación
ambulatoria
Neurorehabilitazio
anbulatorioaConsultas externas
y peritaciones
Kanpo kontsultak
eta peritazioak

01 CENTRO GESALIBAR / ARRASATE-MONDRAGÓN**1.1 HOSPITALIZACIÓN**

- Psiquiatría: Media estancia psiquiátrica, larga estancia psiquiátrica, gerontopsiquiatría, consultas externas.
- Daño cerebral: Hospitalización y neurorrehabilitación ambulatoria.

1.2 RESIDENCIA

- Personas Mayores: Ingreso residencial psicogeriatrónico.

02 CENTRO URIBE / ARRASATE-MONDRAGÓN

- Psiquiatría: Hospital de día, centro de día psicogeriatrónico, consultas externas, peritaciones/valoraciones.

03 CENTRO AZOKA / ARRASATE-MONDRAGÓN

- Daño cerebral: Centro de día de daño cerebral.

04 CENTRO ESKORIATZA / ESKORIATZA

- Personas Mayores: Centro de día psicogeriatrónico.

05 CENTRO DURANGO / DURANGO

- Personas Mayores: Ingreso residencial psicogeriatrónico, centro de día geriátrico y psicogeriatrónico.

06 CENTRO EGAÑA / BILBO

- Psiquiatría: Servicio de neurorrehabilitación ambulatoria, consultas externas, peritaciones/valoraciones.

07 CENTRO DEUSTO / BILBO

- Personas Mayores: Centro de día psicogeriatrónico.

08 CENTRO TXURDINAGA / BILBO

- Personas Mayores: Ingreso residencial psicogeriatrónico, centro de día geriátrico y psicogeriatrónico.

09 CENTRO DEL ANTIGUO / DONOSTIA

- Daño cerebral: Centro de día de daño cerebral y neurorrehabilitación ambulatoria.
- Psiquiatría: Peritaciones/valoraciones.

10 CENTRO MALDATXO / DONOSTIA

- Psiquiatría: Centro de día de rehabilitación psicosocial.

01 GESALIBAR ZENTROA / ARRASATE-MONDRAGÓN**1.1 OSPITALERATZEA**

- Psikiatria: Egonaldi ertain psikiatrikoak, egonaldi luze psikiatrikoak, gerontopsikiatria, kanpo kontsultak.
- Garuneko kaltea: Ospitaleratza eta neuroerrehabilitazio zerbitzu anbulatorioa.

1.2 EGOITZA

- Adinekoak: Egoitza ospitaleratze psikogeriatrikoak.

02 URIBE ZENTROA / ARRASATE-MONDRAGÓN

- Psikiatria: Eguneko ospitalea, eguneko zentro psikogeriatrikoak, kanpo kontsultak, peritazioak/ balorazioak.

03 AZOKA ZENTROA / ARRASATE-MONDRAGÓN

- Garuneko kaltea: Garuneko kalteko eguneko zentroa.

04 ESKORIATZA ZENTROA / ESKORIATZA

- Adinekoak : Eguneko zentro psikogeriatrikoak.

05 DURANGO ZENTROA / DURANGO

- Adinekoak : Egoitza ospitaleratze psikogeriatrikoak, eguneko zentro geriátrico eta psikogeriatrikoak.

06 EGAÑA ZENTROA / BILBO

- Psikiatria: Neuroerrehabilitazio zerbitzu anbulatorioa, kanpo kontsultak, peritazioak/ balorazioak.

07 DEUSTU EGUNEOKO ZENTROA / BILBO

- Adinekoak: Eguneko zentro psikogeriatrikoak.

08 TXURDINAGA ZENTROA / BILBO

- Adinekoak: Egoitza ospitaleratze psikogeriatrikoak, eguneko zentro geriátrico eta psikogeriatrikoak.

09 ANTIGUOKO ZENTROA / DONOSTIA

- Garuneko kaltea: Garuneko kalteko eguneko zentroa eta neuroerrehabilitazio zerbitzu anbulatorioa.
- Psikiatria: Peritazioak/ balorazioak.

10 Maldatxo Zentroa / Donostia

- Psikiatria: Errehabilitazio psikosozialeko eguneko zentroa.

1.1 RECURSOS ASISTENCIALES



PSIQUIATRÍA

El origen de Aita Menni se encuentra en el clásico manicomio de finales del siglo XIX, cuando la psiquiatría poco podía hacer por los enfermos mentales y el tratamiento se orientaba a ofrecerles un lugar en el que pudieran encontrar las condiciones más favorables para desarrollar su vida de la forma más plena posible. Siguiendo una evolución natural, Aita Menni ha proporcionado desde siempre un servicio de hospitalización de larga estancia. Sin embargo, los conocimientos científicos se han desarrollado considerablemente en los últimos tiempos y además, los enfermos mentales reciben, en la actualidad, un tratamiento integrado en los servicios sanitarios públicos.

Por todo ello, la oferta asistencial de Aita Menni se ha diversificado en los últimos años para proporcionar una gama completa de servicios que cubren el espectro de necesidades que puedan presentar los pacientes psiquiátricos, trabajando en coordinación con los Centros de Salud Mental y con los servicios hospitalarios de psiquiatría de la red sanitaria pública.

01 Hospitalización

Aita Menni cuenta con 438 camas de hospitalización psiquiátrica en el hospital de Gesalibar, en Arrasate-Mondragón. Las mismas se encuentran repartidas en áreas diferenciadas, de acuerdo con las características de los pacientes que atienden.

02 Media estancia

La hospitalización de media estancia está dirigida a enfermos psiquiátricos que precisan un tratamiento progresivo, multidisciplinar y personalizado cuyo correcto abordaje exige un tiempo de hospitalización superior al habitual en las unidades de agudos o corta estancia. Se trata de un servicio

dirigido a pacientes que no responden adecuadamente y en un tiempo breve a un tratamiento de base psicofarmacológica predominante durante un ingreso en una unidad de agudos o a aquellos que requieren terapias complementarias (fundamentalmente de carácter rehabilitador) para conseguir una evolución clínica satisfactoria o una reinserción adecuada en su medio familiar y social.

Este servicio se desarrolla en una unidad de 32 camas en la que los pacientes permanecen ingresados un promedio de entre 4 y 6 meses.

03 Larga estancia

Algunas personas con enfermedad mental crónica presentan una patología refractaria al tratamiento farmacológico y una discapacidad que requiere largos períodos de intervención terapéutica y rehabilitadora. En su gran mayoría, son pacientes que previamente han sido tratados en unidades de corta y media estancia y siempre con escasos resultados terapéuticos.

Aita Menni cuenta con una unidad de larga estancia de 54 camas. Los pacientes de dicha unidad son predominantemente jóvenes, con alteraciones del comportamiento, consumo de tóxicos asociado y baja respuesta a tratamiento psicofarmacológico. Nuestro 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.

Esta oferta de larga estancia se complementa con 20 plazas en pisos asistidos destinada a pacientes de larga evolución que pueden iniciar un proceso de salida tutelada del entorno hospitalario y reintegración progresiva en la sociedad.

1.1 ARRETA BALIABIDEAK

PSIKIATRIA

Aita Menniren sorrera XIX. mende bukaerako zoroetxe klasiko batean kokatzen da. Garai hartan psikiatriak ezin zezakeen askorik egin gaixotasun mentala zuten gaixoen-gatik eta tratamendutzat leku bat eskeintzen zitzaien, beraien bizitza ahalik eta modu onenean aurrera eramateko baldintza egokienak aurki zitzaten. Bilakaera naturalari jarraituz, Aita Mennik betidanik egonaldi luzeko ospitale-ratze zerbitzua eman izan du. Hala ere, azkenaldian zientzia ezagutzak nabarmen garatu dira eta honez gain, gaur egun buruko gaitza duten gaixoek osasun zerbitzu publikoen barruan sartutako tratamendua jasotzen dute.

Guzti hau dela eta, Aita Meniren eskaintza asistentziala zabaldu egin da azken urteetan, paziente psikiatrikoek izan ditzaketen beharren espektroa jasotzen duen zerbitzu osoa eskaintzeko Osasun Mentaleko Zentroekin eta sare pu-blikoko ospitaleetako psikiatria zerbitzuekin elkarlanean.

01 Ospitaleratzea

Aita Mennik Gesalibarko ospitalean (Arrasate) ospitaleratze psikiatrikoko 438 ohe ditu. Hauek sail ezberdinetan daude banatuta, zaintzen dituzten pazienteen ezaugarrien arabera.

02 Egonaldi ertaina

Egonaldi ertaineko ospitaleratza, etengabeko tratamendu pertsonal eta multidiziplinarra behar duten gaixo psikia-trikoei dago zuzendua. Gaixo hauen esku-hartze egokiak egonaldi motzetako unitateetako ohiko ospitaleratze denbora baino egonaldi luzeagoa eskatzen du. Zerbitzu hau nagusiki akutuen unitatean ospitalizatuta dagoen bitar-tean oinarri psikofarmakologikoa duen tratamenduari epe labur batean eta egoki erantzuten ez dion gaixoari eta baita ere bilakaera kliniko ona edo ingurune familiarrean nahiz sozialean birgizarteratze egokia lortzeko terapia osagarria behar duenari ere dago zuzendua.

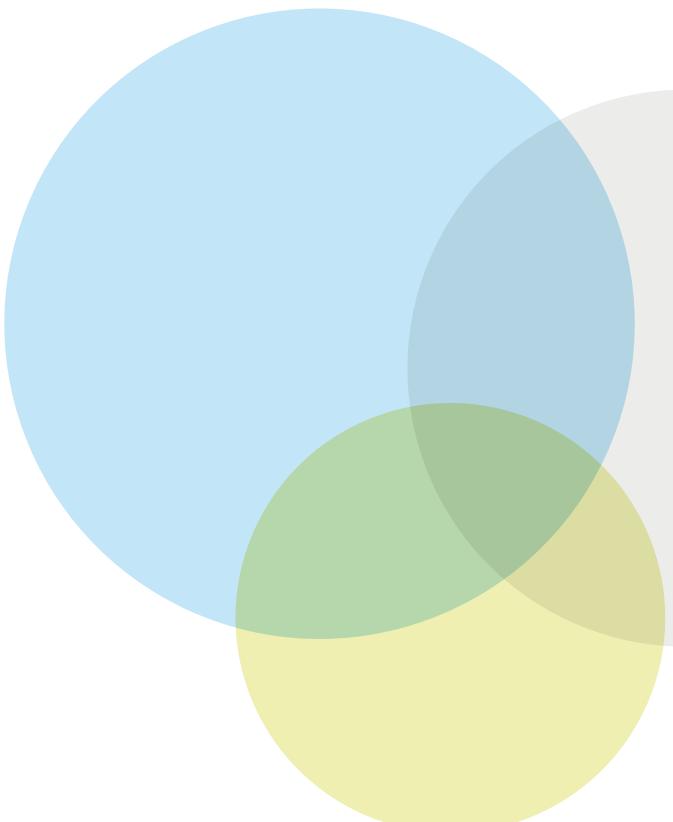
Zerbitzu hau 32 ohe dauzkan unitatean ematen da eta gaixoak 4-6 hilabete bitartean egoten dira bertan.

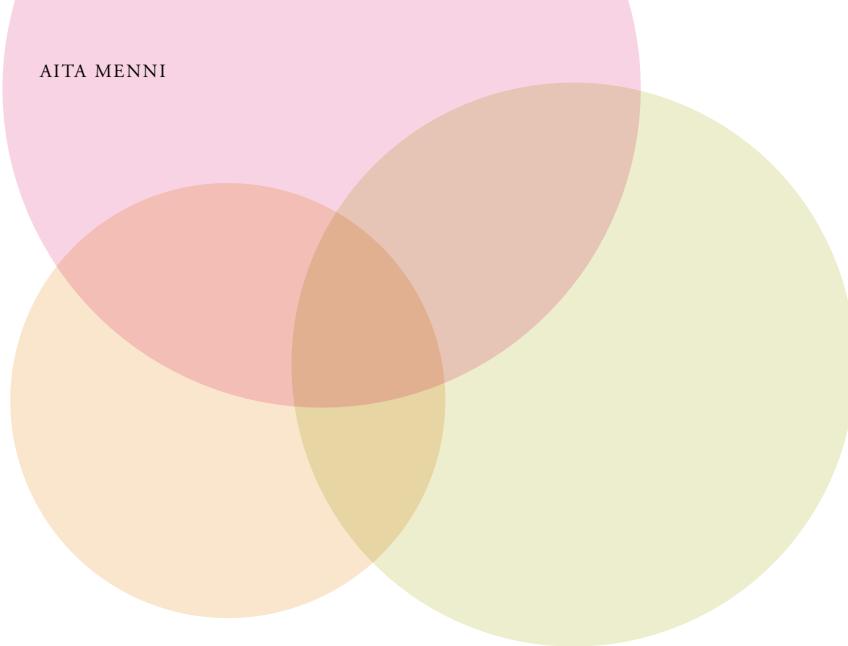
03 Egonaldi luzea

Gaixotasun mental kronikoa duten pertsona batzuek ager-tzen duten patologiaren ondorioz tratamendu farmako-logiciek ez dute eraginik eta beraien minusbaliotasuna dela eta, epe luzeko esku-hartze terapeutikoa eta errehabilitazioa behar izaten dute. Kasu gehienetan, aurrez egonaldi motz eta ertaineko unitateetan tratatutako gaixoak dira, non emaitza terapeutikoa gutxi izan duten.

Aita Mennik 54 oheko egonaldi luzeko unitatea du. Unita-te honetako paziente gehienak jokabide aldaketak dituzten, toxikoen kontsumoarekin lotuta dauden eta tratamendu psikofarmakologikoarekin erantzun baxua lortu duten gazteak dira. Gure proiektu asistentziala errehabilitazio psikiatricko eta integral batean oinarritzen da (bio-psiko-so-ziala) eta birgizarteratza edo espezializatutako egoitzerat-za dago zuzendua.

Egonaldi luzeko eskaintza hau, bilakaera luzekoak diren eta ospitale ingurunetik babestutako irteera prozesu bat eta gizarteratze progresiboa hasi dezaketen gaixoei zuzentzen zaien beste 20 plazarekin osatzen da lagunduriko pisuetan.





1.1 RECURSOS ASISTENCIALES

04 Gerontopsiquiatría

El servicio de ingreso gerontopsiquiátrico está orientado a los enfermos mentales de larga evolución en los que se ponen de manifiesto los efectos más destructores de la enfermedad mental en general y de la esquizofrenia en particular. Nuestro proyecto asistencial se basa en un modelo residencial asistido y especializado que, con un clima de atención humanizada y afectuoso, presta una asistencia integral profesionalizada, encaminada a lograr la mejor calidad de vida de las personas atendidas, respetando tanto los derechos de las personas usuarias como las de sus familiares.

05 Atención psiquiátrica sin ingreso

El objetivo del tratamiento psiquiátrico es, en general, mantener las capacidades del paciente para desarrollar su vida en su entorno sociofamiliar habitual. En la medida de lo posible, se intenta que los enfermos convivan con sus familias y que reciban un tratamiento integral sin necesidad de un ingreso hospitalario. En Aita Menni contamos con una oferta variada de servicios para pacientes que conservan las capacidades necesarias para este tipo de tratamientos.

06 Hospital de día

El hospital de día atiende pacientes que sufren trastornos psiquiátricos graves, que dificultan o impiden el desarrollo de sus capacidades funcionales en relación a distintos aspectos de la vida diaria, pero que tienen un nivel conductual mínimo en autonomía personal, comprensión lingüística y comunicación.

07 Rehabilitación en patología dual

Es relativamente habitual que los enfermos mentales presenten simultáneamente otras patologías que requieren de atención sanitaria. En estos casos se habla de patología dual. Aita Menni dispone de un centro de rehabilitación orientado a pacientes VIH positivos que presentan simultáneamente un trastorno mental.

08 Consultas externas

Nuestra oferta en el ámbito de la psiquiatría incluye un servicio de consultas externas tanto de psiquiatría como de neurología y de psicología. En este servicio se realiza el seguimiento de personas con algún tipo de sintomatología que pueden beneficiarse de la ayuda de nuestros profesionales.

09 Prevención, intervención en crisis y terapia postraumática

A partir del servicio de consultas externas, en los últimos años se ha desarrollado un servicio especializado en la prevención y tratamiento de secuelas derivadas de la exposición a situaciones traumáticas. Colaboramos con instituciones gubernamentales y organizaciones del ámbito de la protección civil cuyos miembros intervienen en emergencias de diversos tipos y también intervenimos en situaciones de crisis.

1.1 ARRETA BALIABIDEAK

04 Gerontopsikiatria

Ospitaleratze gerontopsikiatrikoko zerbitzu hau orokorrean gaixotasun mentalaren eta zehazki esquizofreniaren eragin suntsitzaleak nabarmentzen diren bilakaera luzeko gaixo mentalei dago bideratua. Gure proiektu asistenzialaren oinarrian dago lagundutako eta espezializatutako egoitza eredu. Giza eta adiskidetasun arretazko giroan laguntza integral profesionalizatua eskaintzen du, helburua, erabiltzai-leen nahiz beraien familiartekoan eskubideak errespetatuz, artatutako pertsonek ahalik eta bizi kalitate onena lortzea delarik.

05 Ospitaleratze gabeko arreta psikiatrickoa

Oro har tratamendu psikiatrickoaren helburua, ohiko giza-familiarteko ingurunean bere bizitza garatzeko pazientearen ahalmenak mantentzea da. Ahal den neurrian, gaixoak beraien familiekin bizi daitezten eta ospitaleratze beharrik gabe tratamendu integrala jasotzearen alde egiten da. Aita Mennin tratamendu mota hauetarako behar diren ahalmenak mantentzen dituzten pazienteentzako zerbitzu eskaintza zabala daukagu.

06 Eguneko ospitalea

Eguneko ospitalean, eguneroko bizitzaren alderdi ezberdinei lotuta, gaixoen ahalmen funtzionalen garapena zaitzen edo eragozten duten, desoreka psikiatricko larriak jasaten dituzten gaixoak artatzen dira, betiere jokabide eta autonomia pertsonalean, ulermen linguistikoan eta komunikazioan gutxieneko maila bat dutelarik.



07 Patologia dualeko errehabilitazioa

Sarritan gaixotasun mentala duten gaixoek, aldi berean, osasun arreta eskatzen duten beste patologia batzuk agertzen dituzte. Kasu hauetan patologia dualaz hitz egiten da. Aita Mennik, GIB positibo diren eta aldi berean buruko desoreka bat agertzen duten pazienteei zuzenduta dagoen errehabilitaziorako zentro bat dauka.

08 Kanpo kontsultak

Psikiatria alorreko gure eskaintzaren barruan, psikiatriako, neurologiako nahiz psikologiako kanpo kontsulta zerbitzua agertzen da. Zerbitzu honetan gure profesionalen laguntza onuragari izan dokieken, sintomatologia motaren bat duten pertsonen jarraipena egiten da.

09 Krisialdian prebentzioa, esku-hartzea eta trauma-osteko terapia

Kanpo-kontsultetako zerbitzutik abiatuta, azken urteetan egoera traumatikoak jasan izanak sorrarazitako ondorioak saihestu eta tratatzeko zerbitzu berezia garatu da. Gobernu eta babes zibilaren alorreko erakundeekin ari gara elkarlanean, larrialditan parte hartzen duten kideei laguntza eskainiz. Krisaldi egoeretan ere esku hartzen dugu.

1.1 RECURSOS ASISTENCIALES

01 Valoración psiquiátrico-legal

En el contexto de la progresiva judicialización de nuestra sociedad, la interacción entre el Derecho y la Medicina se ha intensificado. Dentro de la Medicina, la Psiquiatría representa una realidad específica puesto que los trastornos mentales adquieren una relevancia propia en contextos jurídicos de todo orden. Este campo de interacción entre la Psiquiatría y el Derecho constituye, en este momento, prácticamente una especialidad que ya es conocida en muchos ámbitos como la Psiquiatría Forense o la Psiquiatría Legal. La Unidad de Valoración Psiquiátrico-Legal se encuadra conceptualmente en el ejercicio práctico de los conocimientos propios de esta especialidad.

Nuestra Unidad de Valoración Psiquiátrico-Legal es un servicio especializado en la evaluación, valoración y abordaje de aquellas personas en las que se requiere considerar conjuntamente el marco legal afectado y la situación psicopatológica o psicológica, estableciendo claramente las características de esta última y su repercusión real en aquello que se está dirimiendo a nivel jurídico. Además, el servicio tiene como objetivo complementario la promoción de los aspectos formativos en conocimiento psiquiátrico-legales básicos.

DAÑO CEREBRAL

El objetivo de nuestro servicio es ofrecer rehabilitación integral a personas con daño cerebral adquirido. Las etiologías más frecuentes en este tipo de pacientes son:

- Traumatismos cráneo-encefálicos.
- Ictus: infartos y hemorragias cerebrales.
- Anoxia cerebral.
- Tumores.
- Encefalitis.

01 Hospitalización

Atendemos en régimen de hospitalización a pacientes con secuelas motoras, de comunicación, conductuales, intelectuales, emocionales y/o sensoriales. La mayor parte de ellos están en fase subaguda, entre el mes y el año después de que se haya producido el daño cerebral. Se desarrollan programas integrados de rehabilitación en las áreas de logopedia, rehabilitación física, terapia ocupacional, neuropsicología y actividades de la vida diaria; siempre que es necesario se complementan estos programas con tratamientos psicofarmacológicos y ortopédicos.

02 Neurorrehabilitación ambulatoria

El tratamiento en el medio hospitalario permite desarrollar una labor rehabilitadora intensiva. Sin embargo, en los casos menos graves, desarrollamos programas de rehabilitación individualizados en régimen ambulatorio. Asimismo, cuando los pacientes hospitalizados alcanzan un nivel de rehabilitación suficiente, continúan con su tratamiento de forma ambulatoria, adaptando su tratamiento a las necesidades específicas del caso.

03 Centro de día

Contamos con un servicio de centro de día para pacientes con daño cerebral adquirido que presentan secuelas que les impiden un retorno completo a las actividades previas. El plan de actividades incluye sesiones lúdicas, autocuidado, comidas y sesiones de rehabilitación grupales.

PERSONAS MAYORES

En los últimos años se ha producido en nuestra sociedad un gran aumento en la demanda de servicios para personas mayores y dependientes en general. De la misma manera, la oferta que Aita Menni dirige a este grupo de población se ha ido diversificando para cubrir las diferentes situaciones que se dan.

01 Psicogeriatría

En muchos casos, el envejecimiento va asociado a la pérdida de las funciones cerebrales de una manera progresiva. En estos casos se hace necesario establecer programas de atención especializada que se pueden desarrollar tanto en un régimen de ingreso residencial como en un modelo de centro de día.

02 Residencia

Contamos con una residencia de 35 plazas ubicada en nuestro centro de Gesalibar que atiende personas con demencias u otras patologías relacionadas con la pérdida de funciones cerebrales. Estas personas presentan una gran dependencia y el tratamiento se orienta al cuidado de sus necesidades personales y a la estimulación física y mental permanente para frenar en lo posible el deterioro propio de la enfermedad.

1.1 ARRETA BALIABIDEAK

10 Balorazio psikiatriko-legala

Gure gizartean gero eta gehiago jotzen denez auzibidezko konponbideetara, Zuzenbidea eta Medikuntzaren arteko elkarreragina ere areagotu egin da. Eta Medikuntzaren barruan, Psikiatriak errealitate espezifiko bat adierazten du, trastorno mentalek berezko garrantzia baitute era guztietako lege-testuingurueta. Psikiatria eta Zuzenbidearen arteko elkarreragite hori, espezialitate gisa onartzen da gaur egun, zenbait arlotan Auzitegi-psikiatria edo Lege-psikiatria izenekin ezaguna. Azterketa Psikiatriko-legaletarako Unitatea, definizioz, espezialitate horrek berezkoak dituen ezagupenen jarduera praktikoan kokatzen da.

Unitate horren zeregin nagusia da egoera psikologikoa eta marko legala batera aztertzea eskatzen duten pazienteen kasuak aztertzea. Unitatea espezializaturik dago paziente horiek ebaluatu, aztertu eta abordatzet; eta, orobat, argi zehaztu behar du, ezaugarri psikopatologiko eta psikologikoek zenbaterainoko eragina duten, lege-mailan aztertzen ari den aferan.

Bestalde, beste helburu osagarri bat ere badu, hain zuen ere, oinarrizko gai psikiatriko-legalen inguruko prestaketa bultzatzea.

GARUNEKO KALTEA

Gure zerbitzuaren helburua jasotako garuneko kaltea duten pertsonei errehabilitazio integrala eskeintza da. Paziente mota hauen etiologia ohikoenak ondorengoak dira:

- Entzefalo-garezurreko traumatismoak.
- Iktusa: Garuneko infarto eta hemorragiak.
- Garuneko anoxia.
- Tumoreak.
- Entzefalitisa.

01 Ospitaleratzea

Komunikazio ahalmenean, jokabidean, mugimenduan, zentzumenetan eta ahalmen intelektualetan edo emozionaletan ondorioak dituzten pazienteak artatzen ditugu ospitaleratze erregimenean. Hauetatik gehienak fase azpi-akutuan daude, garuneko kaltea sortu eta hilabete eta urtebeteko arteko bitartean. Logopedia, errehabilitazio fisikoa, terapia okupacionala, neuropsikologia eta eguneroko bizitzako ekintzez osatutako programak garatzen dira. Beharrezkoa

denean programa hauek tratamendu psikofarmakologiko eta ortopedikoekin osatzen dira.

02 Neuroerrehabilitazio anbulatorioa

Ospitalean eskainitako tratamenduak errehabilitazio lan intentsiboa garatzeko aukera ematen du. Hala ere, hain larriak ez diren kasuetan, banakako errehabilitazio programak garatzen ditugu erregimen anbulatorioan. Halaber ospitaleratutako pazienteek behar adineko errehabilitazio maila lortzen dutenean, erregimen anbulatorioan jarraitzen dute bere tratamenduarekin, berau kasuaren behar zehazteratza egokituz.

03 Eguneko zentroa

Hartutako garuneko kaltea duten eta aurretiko ekintzetara erabateko itzulera eragozten dieten ondorioak agertzen dituzten pazienteentzako, eguneko zentroko zerbitzua daukagu. Ekintza- plangintzaren barruan, jolas-saioak, autozainketa, otorduak eta taldeko errehabilitazio saioak daude.

ADINEKO PERTSONAK

Azken urteetan, gure gizartean, adineko pertsonentzako eta orohar menpekotasuna duten pertsonentzako zerbitzuen eskaeraren gorakada eman da. Hau dela eta, ematen diren egoera ezberdinei erantzuteko, Aita Menni herritar talde honi zuzendutako eskaintza zabalduz joan da.

01 Psikogeriatría

Sarritan, zahartza modu progresiboan garuneko funtzioen galerarekin batera joaten da. Kasu hauetan, bai egoitza erregimenean nahiz eguneko zentroko ereduian, arreta espezializatuko programak finkatzeko premia izaten da.

02 Egoitza

Gure Gesalibarko zentroan kokatuta, gaixotasun mentalak eta garuneko funtzioen galerarekin lotutako beste patología batzuk dituzten pertsonak artatzen dituen 35 plazatako egoitza daukagu. Pertsona hauek menpekotasun handia agertzen dute eta tratamendua, beraien behar pertsonalak zaintzera eta gaixotasunaren berezko kaltea ahal den neurriean geldiarazteko etengabeko suspertzte fisiko eta mentala bideratzen da.

1.1 RECURSOS ASISTENCIALES



03 Centro de día

La asistencia en el campo de las personas mayores, tradicionalmente se ha dirigido a la prestación de cuidados en régimen residencial. Sin embargo, los progresos en la provisión de servicios sociosanitarios y los avances médicos han establecido firmemente la conveniencia de mantener a los ancianos en su ambiente familiar el máximo tiempo posible. En consonancia con estas innovaciones, Aita Menni cuenta con cinco centros de día psicogeriatríficos específicamente diseñados para personas mayores con trastornos del comportamiento.

Se trata de un recurso asistencial situado en la comunidad que proporciona, en el contexto de un tratamiento especializado y personalizado, rehabilitación física y mental así como cuidados asistenciales a aquellas personas mayores que lo necesiten. Con ello se propone facilitar el que estos usuarios puedan seguir viviendo en su entorno familiar el mayor tiempo y con la mejor calidad de vida posible.

04 Dependencia y gran dependencia

Para las personas mayores con distintos grados de dependencia, contamos con dos residencias ubicadas en nuestros centros de Durango y Txurdinaga en las que se atienden personas con y sin trastornos del comportamiento.

CONSULTORÍA

Además del trabajo asistencial que desarrollamos en nuestros propios centros, desde Aita Menni ofrecemos servicios de consultoría como expertos en las diferentes áreas de la salud mental. Así, colaboramos con el Departamento de Interior del Gobierno Vasco en el área de psiquiatría y con la Diputación Foral de Bizkaia en el centro Zubiete de Gordexola para niños autistas y en el centro Bekoetxe para personas con daño cerebral.

También colaboramos con otras instituciones como Cruz Roja y Matia Fundazioa, así como los ayuntamientos de Oñati y de Arrasate, en áreas como la dependencia, la discapacidad y las personas mayores.

1.1 ARRETA BALIABIDEAK



03 Eguneko zentroa

Tradizioz, adineko pertsonen alorreko laguntza, egoitza erregimeneko zaintzara bideratu izan da. Hala ere zerbitzu sozio-sanitarioen eskaintzaren zabaltzeak eta medikuntzaren aurrerakuntzek, irmo finkatu dute, adineko pertsonak ahalik eta denbora luzeenean beraien famili-giroan mantentzea komeni dela. Berrikuntza hauekin bat etorri, Aita Mennik bereziki jokabide desoreka duten pertsona nagusientzako diseinatutako bost eguneko zentro psikogeriatriko ditu.

Gizartean kokatutako baliabide asistentzial honekin premia duten adineko pertsonei, tratamendu espezialitatu eta personalizatu baten testuinguruan, errehabilitazio fisiko eta mentala, nahiz zaintza asistentzala ematen zaie. Honela ahalik eta denbora luzeenean erabiltzaile hauek beren ingurune familiarrean ahalik eta bizi kalitate onenarekin biziitzen jarraitzen laguntza lortu nahi da.

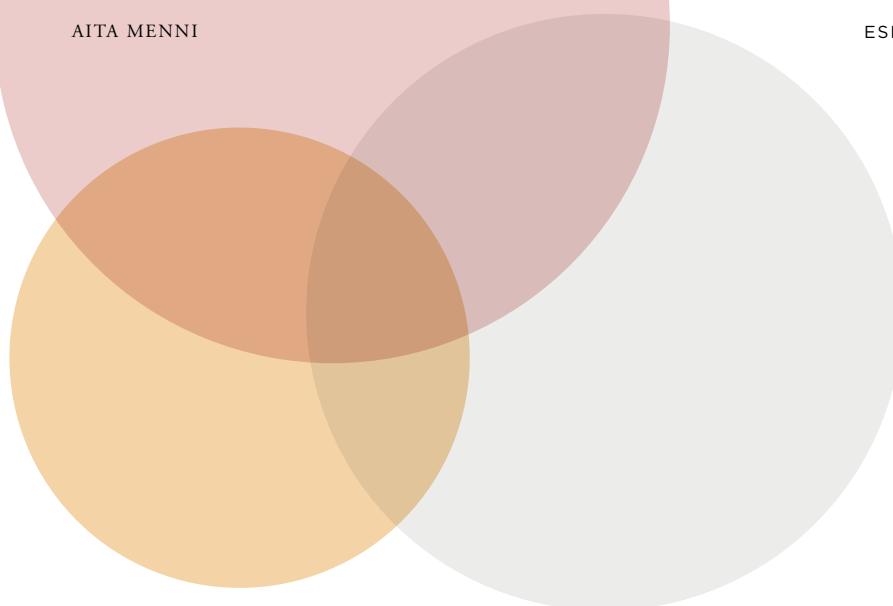
04 Menpekotasuna eta menpekotasun handia

Menpekotasun maila ezberdinetako adineko pertsonentzako, gure Durango eta Txurdinagako zentroetan kokatutako bi egoitza dauzkagu. Hauetan jokabide desorekadun eta desoreka gabeko pertsonak artatzen dira.

AHOLKULARITZA

Geure zentroetan garatzen dugun lan asistentzialaz gain, Aita Mennitik osasun mentaleko alor ezberdinetan aditu bezela aholkularitzako zerbitzuak eskaintzen ditugu. Horrela ondorengo hauekin dihardugu lanean: Psikiatriako alorrean Eusko Jaurlaritzako Herrizaingo Sailarekin eta Bizkaiko Foru Aldundiarekin ume autistenzako Gordexolako Zubiete zentroan nahiz garuneko kaledun pertsonentzako Bekoetxe zentroan.

Gurutze Gorriarekin, Matia Fundazioarekin eta menpekotasun, minusbaliotasun eta adineko pertsonen alorretan Oñatiko eta Arrasateko Udalekin ere kolaboratzen dugu.



1.2 OTRAS ACTIVIDADES

DOCENCIA

Aita Menni mantiene convenios de colaboración con diversas instituciones académico-científicas, para la formación pre y postgrado de diversos profesionales. Entre ellas, cabe mencionar la Universidad de Deusto, la Universidad del País Vasco, Mondragon Unibertsitatea, la Universidad de Navarra, la Universidad Pontificia de Salamanca o la Universidad de Burgos.

INVESTIGACIÓN

Aita Menni participa en el proyecto de investigación Greco, cuyo objetivo es desarrollar un sistema inteligente e interactivo que, a través de sistemas audiovisuales y de tecnologías de reconocimiento y síntesis de voz, permita colaborar en la rehabilitación de personas con problemas de lenguaje (afasias) en dos idiomas: euskera y castellano. Este proyecto, que actualmente se encuentra en la fase II, cuenta con financiación del Gobierno Vasco y la coordinación de Robotiker. Bidaideak y Aita Menni participamos como técnicos y consultores.

La labor de investigación que Aita Menni desarrolla en diferentes ámbitos se plasma en publicaciones científicas como colaboraciones en libros o revistas.

I.2 BESTE EKINTZA BATZUK

IRAKASKUNTZA

Aita Mennik hainbat erakunde zientifiko-akademikorekin graduatu aurreko eta ondorengo profesional ezberdinak prestakuntzarako kolaborazio hitzarmenak mantentzen ditu. Ondorengoa aipa ditzakegu: Deustuko Unibertsitatea, Euskal Herriko Unibertsitatea, Mondragon Unibertsitatea, Nafarroako Unibertsitatea, Salamankako Unibertsitate Pontifizioa eta Burgoseko Unibertsitatea.

IKERKUNTZA

Aita Menni, sistema bizkor eta interaktibo bat garatzea helburu duen Greco ikerkuntza proiektuan ari da parte hartzen. Ikus-entzunezko sistemak eta ahots antzematea eta sintesi teknologien bitartez, mintzaiarekin arazoak (afasiak) dituzten pertsonen errehabilitazioan bi hizkuntzetan (euskarra eta gaztelera) laguntza ahalbidetzen du. Eusko Jaurlaritzak finantzatutako eta Robotikerrek koordinatutako proiektu hau II. fasean dago. Bidaideakek eta Aita Mennik tekniko eta aholkulari moduan hartzen dugu parte.

Aita Mennik alor ezberdinak garatzen duen ikerkuntza lana, argitalpen zientifikotan islatzen da liburu eta aldizkarietako kolaborazio gisa.

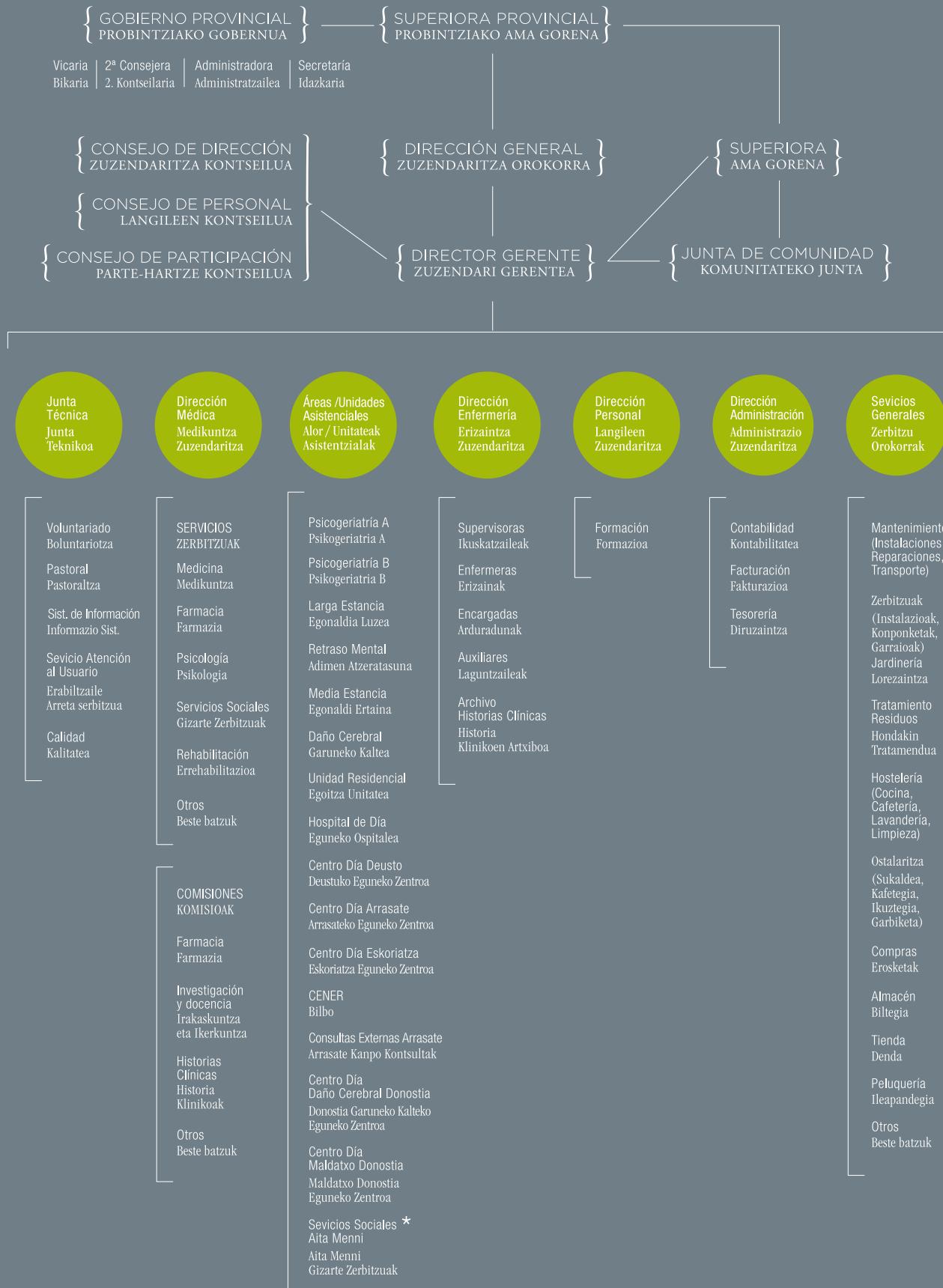




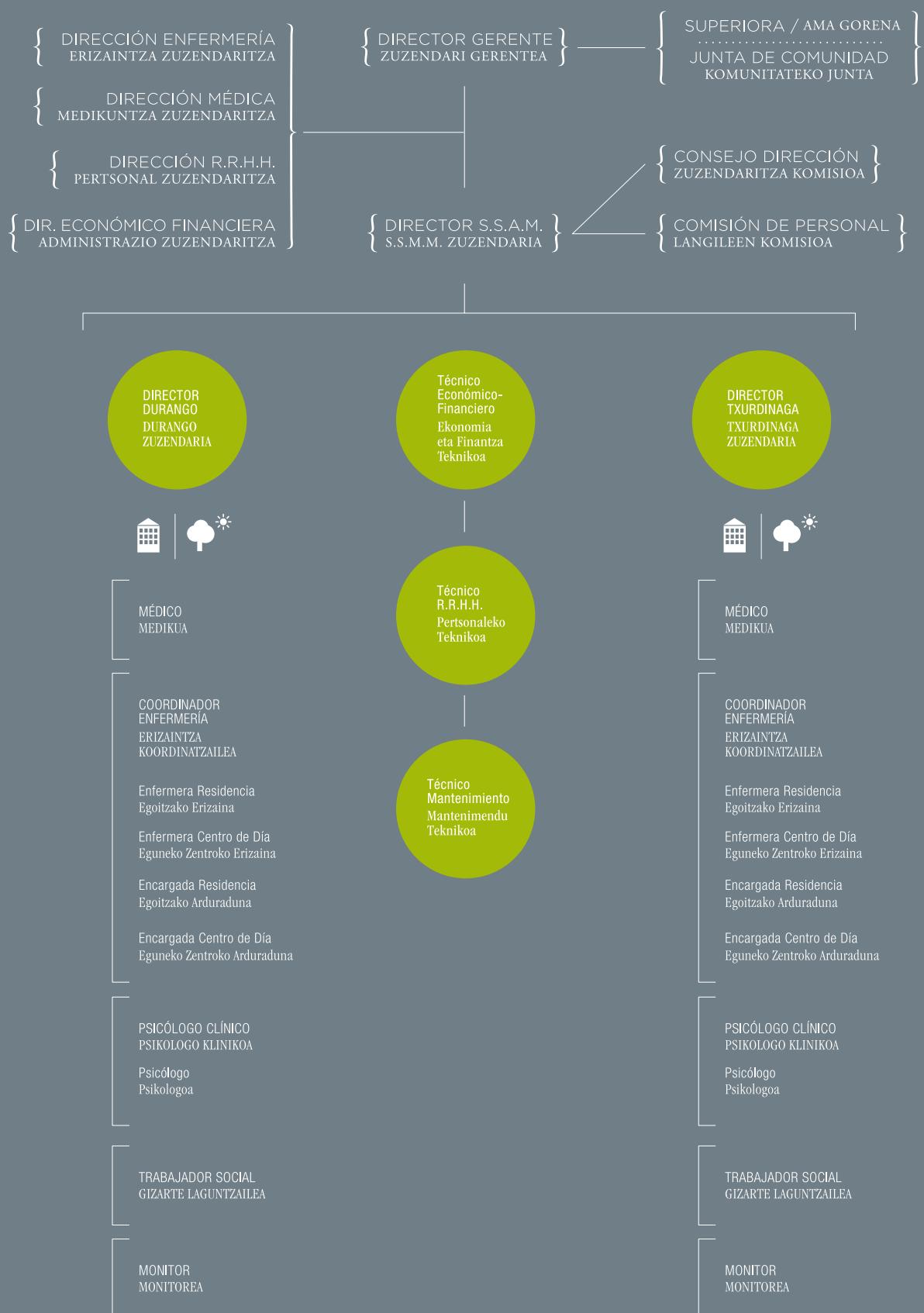
02.

ORGANIZACIÓN
Antolaketa

2.1 ORGANIGRAMA / ORGANIGRAMA



2.2 ORGANIGRAMA SERVICIOS SOCIALES AITA MENNI / AITA MENNI GIZARTE ZERBITZUAK *



2.3 TABLA DE PERSONAL / LANGILEEN TAULA

TABLA DE PERSONAL / LANGILEEEN TAUZA	
PSIQUIATRAS / PSIKIATRAK	4
NEUROPSIQUIATRAS / NEUROPSIKIATRAK	1
MÉDICOS REHABILITADORES / MEDIKU ERREHABILITATZAILEAK	1
NEURÓLOGOS / NEUROLOGOAK	1
MÉDICOS INTERNISTAS / BARNE MEDIKUNTZAKO MEDIKUAK	2
PSICÓLOGOS / PSIKOLOGOAK	13
FARMACÉUTICOS / BOTIKARIA	1
ATS • DUE / ERIZAINAK	48
FISIOTERAPEUTAS / FISIOTERAPEUTAK	9
TRABAJADORES SOCIALES / GIZARTE LANGILEAK	9
LOGOPEDAS / LOGOPEDAK	5
TERAPEUTAS OCUPACIONALES / TERAPEUTA OKUPAZIONALAK	3
AUXILIARES DE CLÍNICA / KLINIKA LAGUNTZAILEAK	310
MONITORES OCUPACIONALES / MONITORE OKUPAZIONALAK	13
AGENTES DE PASTORAL / PASTORALTZAKO LANGILEAK	3
TOTAL ASISTENCIAL / ASISTENTZIALAK GUZTIRA	423
DIRECTIVOS / ZUZENDARITZA	6
LDOS. ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN DE EMPRESAS / ENPRESA ADMINISTRAZIO ETA ZUZENDARITZAN LIZ.	3
DIPL. CCEE Y ADMINISTRADOR DE SISTEMAS INFORMÁTICOS / EKONOMIA ZIENTZIETAN ETA INFORMAZIO SISTEMEN ADMINISTRATZAILEAK	1
TÉCNICO EN INFORMÁTICA / INFORMATIKAKO TEKNIKARIA	1
SECRETARIAS DE DIRECCIÓN / ZUZENDARITZAKO IDAZKARIAK	8
LICENCIADOS EN DERECHO / ZUZENBIDEAN LIZENZIATUA	2
LICENCIADO EN SOCIOLOGÍA • RESPONSABLE CALIDAD / SOZIOLOGIAN LIZENTZIADUNA • KALITATE ARDURADUNA	1
RECEPCIONISTAS / HARRERAGILEAK	8
RECEPCIÓN • SEGURIDAD / HARRERA • SEGURTASUNA	3
TÉCNICO DE COMPRAS / EROSKETA ARDURADUNA	1
OFICIALES DE MANTENIMIENTO / MANTENTZE-LANETARAKO TEKNIKARIA	6
PEONES ESPECIALISTAS / LANGILE ESPEZIALISTAK	5
OTRO PERSONAL SUBALTERNO / BESTE MENPEKO LANGILEAK	11
TOTAL NO ASISTENCIAL / ASISTENTZIALAK EZ DIRENAK GUZTIRA	56
SUBTOTAL / AZPITALA	479
EXTERNALIZACIONES / KANPOKO LANGILEAK	110
TOTAL PERSONAL / LANGILEAK GUZTIRA	589

A close-up photograph of a woman's face in profile, looking down and slightly to her right. She has short, curly, light-grey hair and is wearing a dark grey tank top. The background is a plain, light color.

03.

GESTIÓN
Kudeaketa

3.1 PRINCIPALES INDICADORES DE GESTIÓN

HOSPITALIZACIÓN AÑO '07	PSIQUIATRÍA	DAÑO CEREBRAL	PERSONAS MAYORES	TOTAL
Nº CAMAS	438	16	376	830
Nº INGRESOS	261	68	138	467
Nº ESTANCIAS	108.046	5.414	158.371	271.831
ÍNDICE DE OCUPACIÓN (%)	87,85	81,01	98,11	88,99

3.2 INVERSIONES

3.2.1 INVERSIONES AÑO 2007

APLICACIONES INFORMÁTICAS	4.097,13 €
EDIFICIOS Y CONSTRUCCIONES	367.500,56 ₧
INSTRUMENTAL Y UTILLAJE	86.003,44 €
INSTALACIONES	85.360 €
MOBILIARIO	143.458 €
EQUIPOS DE INFORMÁTICA	39.014,87 €
TOTAL	725.434 €

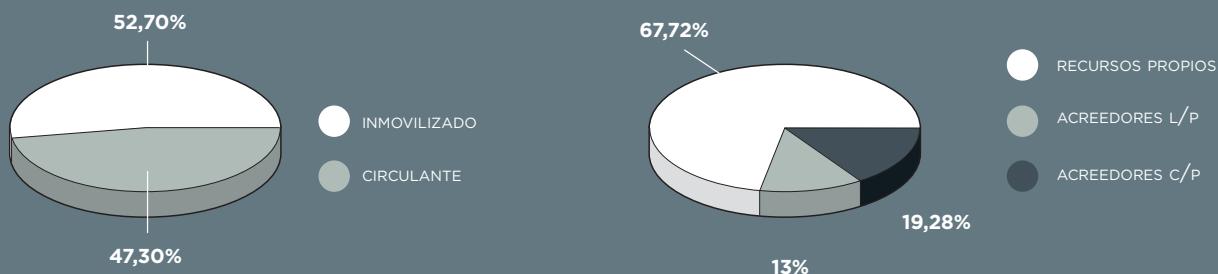
3.2.2 EVOLUCIÓN DE LAS INVERSIONES 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007	2003-2007 %	2003-2007 N°
GASTOS DE ESTABLECIMIENTO	185.787,48 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	-100,00%	-185.787,48 €
APLICACIONES INFORMÁTICAS	16.776,26 €	11.680,37 €	7.230,00 €	0,00 €	0,00 €	-100,0%	-16.776,26 €
EDIFICIOS Y CONSTRUCCIONES	33.303,21 €	26.925,36 €	44.716,55 €	147.653,30 €	184.325,84 €	453,5%	151.022,63 €
MAQUINARIA	17.383,30 €	231,36 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	-100,0%	-17.383,30 €
INSTRUMENTAL Y UTILLAJE	20.677,93 €	44.741,36 €	38.900,11 €	27.410,70 €	29.787,78 €	44,1%	9.109,85 €
INSTALACIONES	112.363,33 €	216.394,74 €	136.211,99 €	22.770,61 €	132.240,87 €	-73,5%	-82.575,55 €
MOBILIARIO	113.280,18 €	101.306,16 €	147.744,09 €	263.995,12 €	69.038,06 €	16,7%	18.960,69 €
EQUIPOS DE INFORMÁTICA	103.286,86 €	28.970,58 €	30.723,50 €	108.004,74 €	34.291,02 €	-33,2%	-34.248,80 €
ELEMENTOS DE TRANSPORTE	0,00 €	50.643,72 €	0,00 €	10.839,94 €	0,00 €	0,0%	34.291,02 €
TOTAL	602.858,55	480.893,65	405.526,24	580.674,41 €	449.683,57 €	-25,4%	-153.174,98 €

3.2.3 SUBVENCIONES DE CAPITAL

CONCEPTO	SALDO INICIAL	DISMINUCIÓN	SALDO FINAL
PROYECTO UNIDAD RESIDENCIAL	21.675,41 €	1.906,68 €	19.768,73 €
PROYECTO EDIFICIO SAGRADO CORAZÓN	122.576,26 €	4.612,80 €	117.963,46 €
PROYECTO CENER	20.900,32 €	3.799,92 €	17.100,40 €
PROYECTO CENTRO DE DÍA MONDRAGÓN	0,00 €	0,00 €	0,00 €
PROYECTO SALA CALDERAS	37.741,79 €	5.475,48 €	32.266,31 €
BIPEDESTADOR	1.790,25 €	279,00 €	1.511,25 €
SALA CALDERAS - PTMO. ICO	0,00 €	0,00 €	0,00 €
SUBVENCIÓN IRISCOM	5.492,40 €	701,16 €	4.791,24 €
PROYECTO GRUPO ELECTRÓGENO-KUTXA	100.000,00 €	9.999,96 €	90.000,04 €
TOTAL	310.176,43 €	26.775,00 €	283.401,43 €

3.3 BALANCE DE SITUACIÓN



3.4 CUENTA DE RESULTADOS

GASTOS	
COMPRAS	22,78%
PERSONAL	59,51%
SERVICIOS EXTERNOS	6,97%
AMORTIZACIONES	5,77%

INGRESOS	
SANIDAD	66,43%
DIPUTACIONES FORALES	14,61%
PARTICULAR	12,74%
SEGUROS	3,96%

3.5 RESUMEN DE INDICADORES DE GESTIÓN

CAPACIDAD Y ACTIVIDAD ASISTENCIAL	(1) Cierre Año 2006	(2) Estimac. Cierre Año 2007	(3) Cierre Año 2007	(4) Diferencia: (3) - (2)	(5) Dif. %: (3)-(2)/ (2)
HOSPITALIZACIÓN COMPLETA (Y RESIDENCIAL)					
CAPACIDAD AL 31.12	496	493	492	-1	-0,2%
ESTANCIAS	178.329	176.345	176.432	87	0,0%
OCCUPACIÓN (%)	97,7%	98,0%	97,9%	-0,1%	-0,1%
PRIMEROS INGRESOS	106	81	107	26	32,1%
REINGRESOS	130	87	112	25	28,7%
ALTAS	222	168	197	29	17,3%
DEFUNCIONES	20	14	26	12	85,7%
HOSPITALIZACIÓN PARCIAL					
CAPACIDAD AL 31.12	147	152	152	0	0,0%
ASISTENCIAS	33872	33664	34984	1.320	3,9%
OCCUPACIÓN (%)	89,7%	86,7%	90,7%	4,0%	4,6%
PRIMEROS INGRESOS	65	59	53	-6	-10,2%
REINGRESOS	31	29	40	11	37,9%
ALTAS	86	69	94	25	36,2%
SERVICIOS AMBULATORIOS					
PRIMERAS CONSULTAS	514	547	519	-28	-5,1%
CONSULTAS DE REVISIÓN	3.757	3.638	3.627	-11	-0,3%
OTRAS CONSULTAS	16.783	14.432	15.239	807	5,6%
PACIENTES ATENDIDOS	1.229	1.200	1.230	30	2,5%

3.6 ACTIVIDAD EN HOSPITALIZACIÓN COMPLETA Y RESIDENCIAL

3.6.1 EVOLUCIÓN CAMAS 2007

ÁREAS UNIDADES	PSIQUIATRÍA		PSICO-GERIATRÍA		RETRASO MENTAL		PISOS		DAÑO CEREBRAL		TOTAL
	01/01	31/12	01/01	31/12	01/01	31/12	01/01	31/12	01/01	31/12	
UNIDAD DE MEDIA ESTANCIA	32	32	-	-	-	-	-	-	-	-	32
UNIDAD DE LARGA ESTANCIA	54	54	-	-	-	-	-	-	-	-	54
U.R.D.P.	2	4	-	-	-	-	-	-	-	-	4
TOTAL PSIQUIATRÍA	88	90	-	-	-	-	-	-	-	-	90
PISOS	-	-	-	-	-	-	20	20	-	-	20
TOTAL PISOS	-	-	-	-	-	-	20	20	-	-	20
UNIDAD RESIDENCIAL	-	-	35	35	-	-	-	-	-	-	35
BENITO MENNI II	-	-	40	40	-	-	-	-	-	-	40
BENITO MENNI III	-	-	40	40	-	-	-	-	-	-	40
BENITO MENNI IV	-	-	48	48	-	-	-	-	-	-	48
ARANZAZU I	-	-	43	43	-	-	-	-	-	-	43
ARANZAZU II	-	-	43	43	-	-	-	-	-	-	43
SAN JUAN DE DIOS I	-	-	42	42	-	-	-	-	-	-	42
SAN JUAN DE DIOS II	-	-	43	43	-	-	-	-	-	-	43
TOTAL PSICOGERIATRÍA	-	-	334	334	-	-	-	-	-	-	334
SAN JOSÉ	-	-	-	-	35	30	-	-	-	-	30
TOTAL RETRASO MENTAL	-	-	-	-	35	30	-	-	-	-	30
UNIDAD DE DAÑO CEREBRAL	-	-	-	-	-	-	-	-	19	18	18
TOTAL DAÑO CEREBRAL	-	-	-	-	-	-	-	-	18	18	18
T. FUNCIONAMIENTO	88	90	334	334	35	30	20	20	19	18	492
TOTAL INSTALADAS	88	90	334	334	35	30	20	20	19	18	492

3.6.2 EVOLUCIÓN CAMAS 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
PSIQUIATRÍA	90	87	88	88	90
PSICOGERIATRÍA	299	299	299	299	299
UNIDAD RESIDENCIAL	35	35	35	35	35
RETRASO MENTAL	62	48	46	35	30
PISOS	20	20	20	20	20
DAÑO CEREBRAL	19	19	19	19	18
TOTAL FUNCIONAMIENTO	525	508	507	496	492
TOTAL INSTALADAS	525	508	507	496	492

3.6.3 ACTIVIDAD ASISTENCIAL GENERAL 2007

	PSIQUIATRÍA		PSICO-GERIATRÍA		RETRASO MENTAL		PISOS		DAÑO CEREBRAL		TOTAL	
	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R
PAC.ING. 01.01.07	87	87	330	333	35	35	19	19	16	13	487	487
INGRESOS	29	29	18	27	0	0	1	0	33	51	81	107
REINGRESOS	36	44	34	50	1	0	1	1	15	17	87	112
TOTAL ENTRADAS	65	73	52	77	1	0	2	1	48	68	168	219
ALTAS	66	59	38	68	6	5	2	2	50	67	168	197
DEFUNCIONES	0	0	14	25	0	0	0	0	0	1	14	26
TOTAL ALTAS	66	59	52	93	6	5	2	2	50	68	182	223
PAC. ING. 31.12.07	86	89	330	331	30	30	19	19	14	14	479	483
PAC. ATENDIDOS	152	160	382	410	36	35	21	20	64	81	655	706
ESTANCIAS	31.983	32.028	120.606	120.191	11.401	11.749	6.813	7.050	5.542	5.414	176.345	176.432
OCCUPACIÓN (%)	98,5	98,1	98,9	98,6	100,0	99,9	93,3	96,6	79,9	81,0	98,0	97,9

3.6.4 TIPOS DE ENTRADA 2007

	PSIQUIATRÍA	PSICO-GERIATRÍA	RETRASO MENTAL	DAÑO CEREBRAL	REINserCIÓN (PISOS)	TOTAL
INGRESOS	29	27	0	51	0	107
REINGRESOS	44	50	0	17	1	112
POR DERIVACIÓN (TH)	7	35	0	16	1	59
POR TRASLADO	0	14	0	1	0	15
ADMINISTRATIVO	20	0	0	0	0	20
POR FUGA	17	1	0	0	0	18
OTROS	0	0	0	0	0	0
TOTAL	73	77	0	68	1	219

3.6.5 EVOLUCIÓN ACTIVIDAD ASISTENCIAL 2003- 2007

	2003	2004	2005	2006	2007
PAC.ING. O1.01	530	502	495	493	487
INGRESOS	118	132	128	106	107
REINGRESOS	145	235	118	130	112
TOTAL ENTRADAS	263	367	246	236	219
ALTAS	240	344	217	222	197
DEFUNCIONES	49	30	31	20	26
TOTAL ALTAS	289	374	248	242	223
PAC. ING. 31.12	502	495	493	487	483
PAC. ATENDIDOS	791	869	741	729	706
ESTANCIAS	187.439	184.137	181.612	178.329	176.432
OCCUPACIÓN (%)	96,7	94,8	98	97,7	97,9

3.6.6 EVOLUCIÓN DE LAS ENTRADAS SEGÚN LA ENTIDAD QUE FINANCIJA 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
SANIDAD	172	175	150	140	138
INSALUD	0	0	0	0	0
BIENESTAR SOCIAL	22	15	4	13	13
TOTAL PÚBLICOS	194	190	154	153	151
ENTIDADES DE SEGURO	13	18	17	28	25
PRIVADOS	56	71	75	55	43
OTROS	0	0	0	0	0
TOTAL	263	279	246	236	219

3.6.7 ALTAS SEGÚN MOTIVO DURANTE 2007

	PSIQUIATRÍA	PSICO-GERIATRÍA	RETRASO MENTAL	PISOS	DAÑO CEREBRAL	TOTAL
TERAPEÚTICA	33	16	1	0	51	101
POR DERIVACIÓN (TH)	6	44	0	2	16	68
POR TRASLADO	0	4	0	0	0	4
VOLUNTARIA	3	3	0	0	0	6
ADMINISTRATIVA	0	0	0	0	0	0
FUGA	17	1	0	0	0	18
DEFUNCIÓN	0	25	0	0	1	26
OTROS	0	0	0	0	0	0
TOTAL	59	93	1	2	68	223

3.6.8 EVOLUCIÓN DE LAS ALTA SEGÚN MOTIVO 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
TERAPEÚTICA	115	126	112	112	101
POR DERIVACIÓN (TH)	88	66	69	75	68
POR TRASLADO	0	92	0	7	4
VOLUNTARIA	5	2	3	5	6
ADMINISTRATIVA	0	0	0	0	0
FUGA	32	58	32	22	18
DEFUNCIÓN	49	30	31	20	26
OTROS	0	0	1	1	0
TOTAL	289	374	248	242	223

3.7 ACTIVIDAD EN HOSPITALIZACIÓN PARCIAL

3.7.1 EVOLUCIÓN DURANTE EL 2007

	01.01.07	PREVISIÓN	31.12.07
HDD PSIQUEIÁTRICO	30	30	30
CDD PSICOGERIÁTRICO DEUSTO	35	35	35
CDD PSICOGERIÁTRICO ARRASATE	35	35	35
CDD PSICOGERIÁTRICO ESKORIATZA	15	15	15
CDD DAÑO CEREBRAL DONOSTIA	20	25	25
CD REHAB. PSICOSOCIAL MALDATXO	12	12	12
TOTAL	147	152	152

3.7.2 EVOLUCIÓN 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
HDD PSIQUEIÁTRICO	30	30	30	30	30
CDD PSICOGERIÁTRICO DEUSTO	35	35	35	35	35
CDD PSICOGERIÁTRICO ARRASATE	35	35	35	35	35
CDD PSICOGERIÁTRICO ESKORIATZA	0	15	15	15	15
CDD DAÑO CEREBRAL DONOSTIA	20	20	20	20	25
CD REHAB. PSICOSOCIAL MALDATXO	0	0	12	12	12
TOTAL	120	135	147	147	152

3.7.3 ACTIVIDAD ASISTENCIAL GENERAL 2007

	H DE DÍA ARRASATE		CdD PSICO. ARRASATE		CdD PSICO. ESKORIATZA		CdD PSICO. DEUSTO		CdD DAÑO CEREBRAL DONOSTI		CdD REHAB. MALDATXO		TOTAL	
	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R
PAC.ING. 01.01.07	27	29	33	33	9	12	32	33	19	20	0	8	120	135
INGRESOS	12	10	15	12	6	11	14	9	0	6	12	5	59	53
REINGRESOS	6	16	7	6	3	6	13	11	0	0	0	1	29	40
TOTAL ENTRADAS	18	26	22	18	9	17	27	20	0	6	12	6	88	93
ALTAS	17	25	17	18	14	17	15	20	0	2	0	3	63	85
DEFUNCIONES	0	0	6	2	0	1	0	4	0	1	0	1	6	9
TOTAL ALTAS	17	25	23	20	14	18	15	24	0	3	0	4	69	94
PAC. ING. 31.12.07	28	30	32	31	4	11	44	29	19	23	12	10	139	134
PAC. ATENDIDOS	45	55	55	51	18	29	59	53	19	26	12	14	208	228
ASISTENCIAS	8.444	9.032	7.391	7.838	2.706	2.915	7.777	7.705	5.710	5.176	1.636	2.318	33.664	34.984
OCCUPACIÓN (%)	95,7	102,8	85,8	89,9	73,3	78,4	90,3	88,8	92,9	90,7	55,4	77,9	86,7	90,7

3.7.4 EVOLUCIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
PAC.ING. 01.01	86	102	121	126	135
INGRESOS	74	65	69	65	53
REINGRESOS	31	31	25	31	40
TOTAL ENTRADAS	105	96	94	96	93
ALTAS	84	77	82	79	85
DEFUNCIONES	4	0	7	7	9
TOTAL ALTAS	88	77	89	86	94
PAC. ING. 31.12	103	121	126	136	134
PAC. ATENDIDOS	191	198	215	222	228
ASISTENCIAS	22.853	28.512	31.728	33.872	34.984
OCCUPACIÓN (%)	75	82	90	89,7	90,7

3.7.5 TIPO DE ENTRADAS DURANTE 2007

	H DE DÍA ARRASATE		CdD PSICO. ARRASATE		CdD PSICO. ESKORIATZA		CdD PSICO. DEUSTO		CdD DAÑO CEREBRAL DONOSTI		CdD REHAB. MALDATXO		TOTAL	
	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R
INGRESOS	12	10	15	12	6	11	14	9	0	6	12	5	59	53
REINGRESOS	6	16	7	6	3	6	13	11	0	0	0	1	29	40
TERAPEÚTICO	-	14	-	5	-	0	-	0	-	0	-	1	0	20
POR DERIVACIÓN	-	2	-	1	-	6	-	11	-	0	-	0	0	20
POR TRASLADO	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0
ADMINISTRATIVO	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0
POR FUGA	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0
OTROS	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	0	0
TOTAL	18	26	22	18	9	17	27	20	0	6	12	6	88	93

3.7.6 EVOLUCIÓN DE LAS ENTRADAS SEGÚN LA ENTIDAD QUE FINANCIJA 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
SANIDAD G.V.	28	22	22	23	26
BIENESTAR SOCIAL	77	74	72	73	67
TOTAL PÚBLICOS	105	96	94	96	93
ENTIDADES DE SEGURO	0	0	0	0	0
PRIVADOS	0	0	0	0	0
OTROS	0	0	0	0	0
TOTAL	105	96	94	96	93

3.7.7 ALTAS SEGÚN MOTIVO DURANTE 2007

	H DE DÍA ARRASATE		CdD PSICO. ARRASATE		CdD PSICO. ESKORIATZA		CdD PSICO. DEUSTO		CdD DAÑO CEREBRAL DONOSTI		CdD REHAB. MALDATXO		TOTAL	
	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R
TERAPEÚTICA	7	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	9
POR DERIVACIÓN	8	9	6	11	1	10	7	14	0	0	0	0	22	44
POR TRASLADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VOLUNTARIA	2	7	11	6	3	6	8	5	0	2	0	2	24	28
ADMINISTRATIVA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
FUGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DEFUNCIÓN	0	0	6	2	0	1	0	4	0	1	0	1	6	9
OTROS	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	3
TOTAL	17	25	23	20	4	18	15	24	0	3	0	4	59	94

3.7.8 EVOLUCIÓN DE LAS ALTAS 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
TERAPEÚTICA	15	1	8	14	9
POR DERIVACIÓN	37	40	32	17	44
POR TRASLADO	0	0	0	2	0
VOLUNTARIA	33	36	36	35	28
ADMINISTRATIVA	0	0	0	1	1
FUGA	0	0	0	0	0
DEFUNCIÓN	4	0	6	9	9
OTROS	4	1	7	8	3
TOTAL	93	78	89	86	94

3.8 ACTIVIDAD EN SERVICIOS AMBULATORIOS

3.8.1 ACTIVIDAD ASISTENCIAL 2007

	PSIQUIATRÍA		PISCO-GERIATRÍA		DAÑO CEREBRAL		PSIQUIATRÍA INFANTO JUVENIL		OTROS		TOTAL	
	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R
PRIMERAS CONSULTAS	400	373	0	0	147	146	0	0	0	0	547	519
CONSULTAS SUCESIVAS	3.181	3.067	0	0	14.889	15.799	0	0	0	0	18.070	18.866
TOTAL CONSULTAS	3.581	3.440	0	0	15.036	15.945	0	0	0	0	18.617	19.385
PACIENTES ATENDIDOS	930	915	0	0	275	315	0	0	0	0	1.205	1.230

3.8.3 EVOLUCIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL 2003-2007

	2003	2004	2005	2006	2007
PRIMERAS CONSULTAS	762	541	655	514	519
CONSULTAS SUCESIVAS	18.541	19.890	19.039	20.540	18.866
TOTAL CONSULTAS	19.303	20.431	19.694	21.054	19.385
PACIENTES ATENDIDOS	1.330	1.330	1.330	1.229	1.230

3.8.2 ACTIVIDAD ASISTENCIAL AMBULATORIA 2007

	PSIQUIATRÍA		PISCO-GERIATRÍA		DAÑO CEREBRAL		PSIQUIT. TIN-FANTO JUVENIL		OTROS		TOTAL	
	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	P	R
PRIMERAS CONSULTAS	441	413	0	0	147	171	0	0	0	0	588	584
CONSULTAS SUCESTIVAS	2580	3.602	0	0	458	543	0	0	0	0	3.038	4.145
OTRAS CONSULTAS	40	128	0	0	13.457	14.837	0	0	0	0	13.497	14.965
ASISTENCIAS A JUICIO	0	2	0	0	0	6	0	0	0	0	0	8
EVALUACIONES MÉDICO-LEGALES Y EMISIÓN DE INFORMES	0	52	0	0	0	48	0	0	0	0	0	100
SESIONES FISIOTERAPIA	0	0	0	0	0	8.120	0	0	0	0	0	8.120
SESIONES LOGOPEDIA	0	0	0	0	0	3.193	0	0	0	0	0	3.193
SESIONES NEUROPSICOLÓGICAS	0	0	0	0	0	1.757	0	0	0	0	0	1.757
SESIONES TERAPIA OCUPACIONAL	0	0	0	0	0	1.713	0	0	0	0	0	1.713
VALORACIONES (MUTUAS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CONSULTAS A DOMICILIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OTRAS	0	74	0	0	0	0	0	0	0	0	0	74
TOTAL CONSULTAS	3.061	4.143	0	0	14.062	15.551	0	0	0	0	17.123	19.694
PACIENTES ATENDIDOS	1005	1130	0	0	295	326	0	0	0	0	1.300	1.456



Jesusen Bihotz Sakratuaren
AHIZPA OSPITALARIAK
AITA MENNI

www.aita-menni.org