

## **Servicio Dental Comunitario**

# **PADI - 2011**

**Informe anual del desarrollo del Decreto 118/90, sobre asistencia dental a la población infantil de la C.A.P.V.**



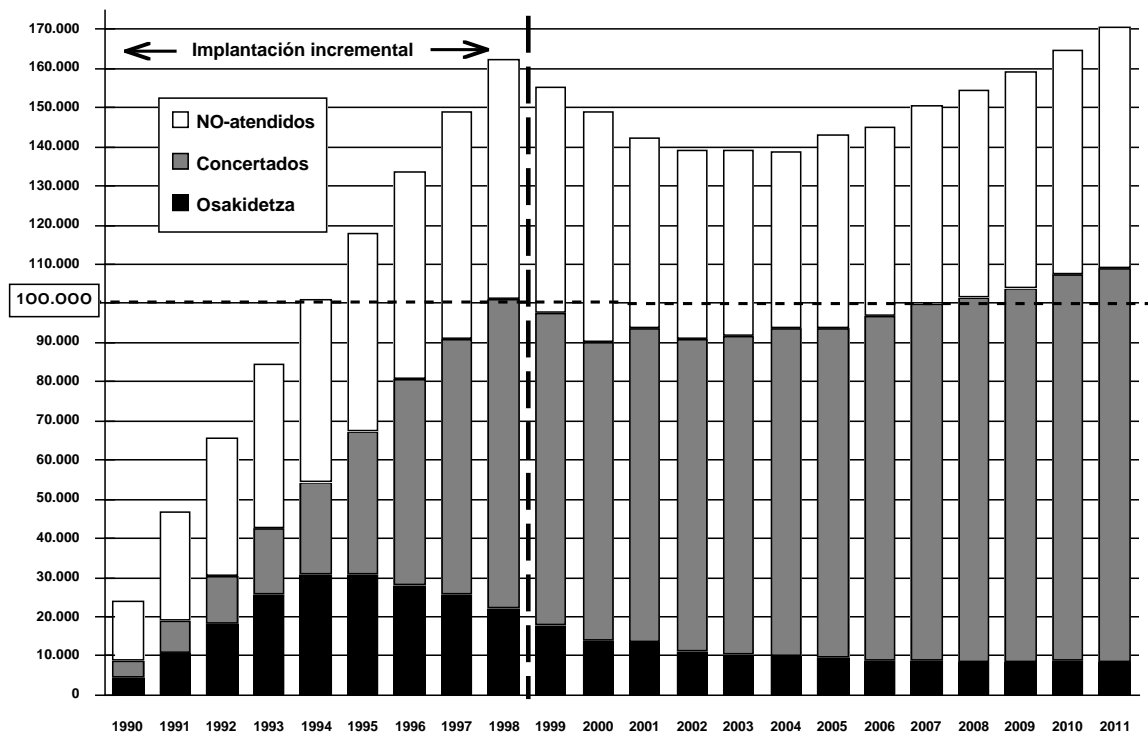
**INDICE.**

	Página
<b>INTRODUCCION.</b>	<b>2</b>
<b>RESULTADOS DEL EJERCICIO 2011.</b>	
1.- Utilización.	5
2.- Frecuentación.	9
3.- Asistencia dental.	11
4.- Facturación.	18
<b>SALUD DENTAL INFANTIL 1988, 1998, 2008.</b>	<b>20</b>
<b>ANALISIS DE SITUACION.</b>	<b>23</b>
<b>CONCLUSIONES.</b>	<b>25</b>
<b>ANEXOS.</b>	
Anexo I: Utilización 2011; por territorios históricos.	27
Anexo II: Utilización 2011; por comarcas sanitarias.	28
Anexo III: Utilización 2011; por municipios.	30

## INTRODUCCION.

El ejercicio 2011 ha completado 22 años de desarrollo del PADI, el sistema de asistencia dental de la población infantil puesto en marcha por el Decreto 118/1990, de 24 de abril, del Gobierno Vasco. La Figura 1 muestra gráficamente el número de niños atendidos durante este período 1990-2011.

**Figura 1: Implantación incremental y desarrollo del PADI a lo largo de dos décadas.**

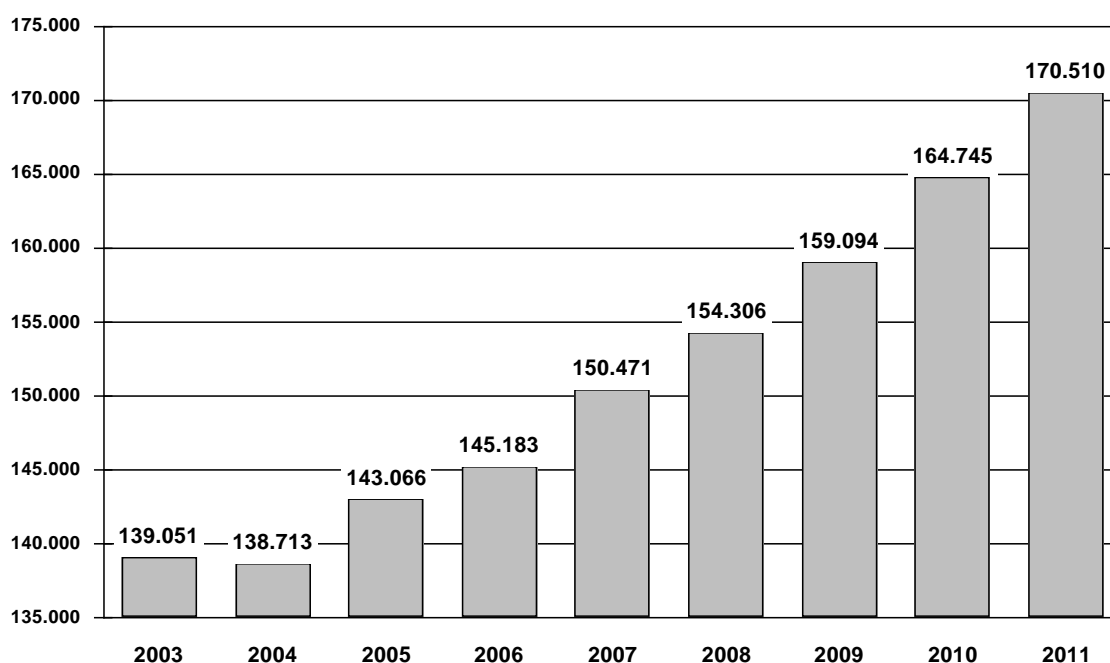


En 1988, el estudio epidemiológico indicaba que el 80% de los niños de 14 años tenía caries, con un promedio de 4 caries, más de la mitad de ellas sin tratar. La complejidad de las lesiones, un promedio de 8 superficies, afectaría de forma permanente su salud dental y general como adultos. La ausencia de aseguramiento de la atención dental infantil en Osakidetza dificultaba a las familias, sobre todo entre los niveles socioeconómicos menos favorecidos, el cuidado de la salud dental de los niños.

En respuesta a esta situación, el Departamento de Sanidad estableció como área de intervención prioritaria la salud dental infantil impulsando, entre otras medidas, la implantación del esquema de fluorización del agua, Decreto 49/1988, que desde hace más de una década cubre al 75% de la población, y el desarrollo de un sistema de asistencia dental de calidad que asegurara a todos los niños una atención periódica y adecuada durante el período de erupción y maduración post-eruptiva de su dentición permanente; el PADI. La meta de esta política sanitaria es que los niños crezcan sanos.

El presente informe de desarrollo del PADI en el ejercicio 2011 muestra los datos de demografía, utilización, asistencia y costes, junto a su evolución desde 2003 a 2011. Aporta además información comparada de salud dental a través de los estudios epidemiológicos de 1988, 1998 y 2008, y analiza la situación del actual modelo en su tercera década.

**Figura 2: Evolución del número de niños de 7 a 15 años con derecho a la asistencia del PADI.**



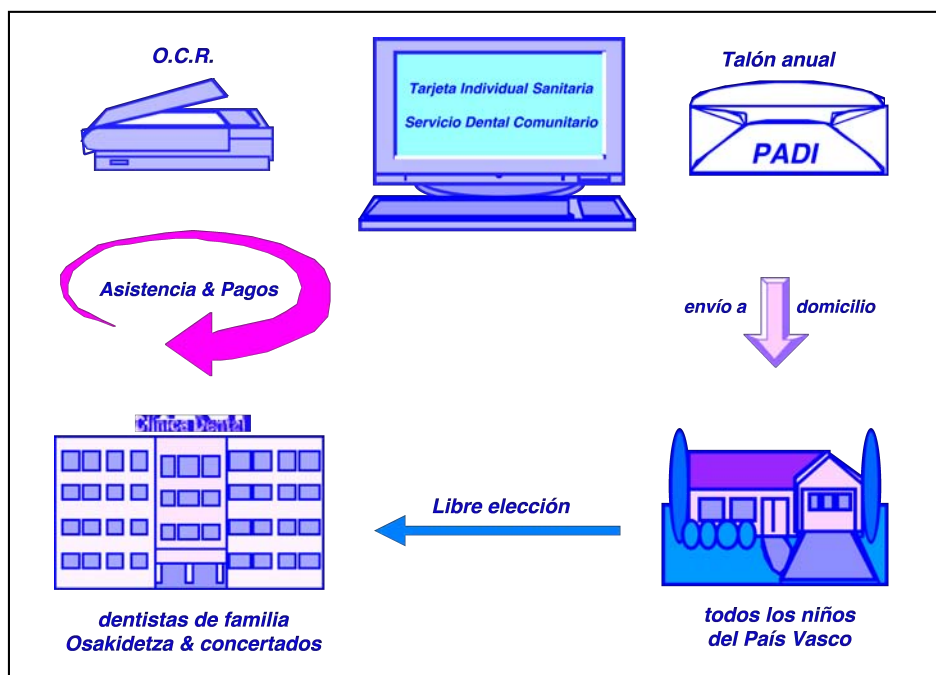
Las variaciones demográficas, fundamentalmente en el número de los nacimientos habidos en años previos, determinan el número de niños de 7 a 15 años con derecho al PADI en ejercicios posteriores. La Figura 2 muestra que durante el período descrito, tras una fase de disminución y estabilización del número de niños incluidos, se inició en 2005 una tendencia ascendente.

En siete ejercicios previos, el número de niños de la cohorte de 7 años, cohorte entrante, fue superior al número de niños de la cohorte de 15 años, cohorte saliente. En consecuencia, el volumen total de niños con derecho al PADI ascendió entre 2004 y 2011 en 31.797 niños. La previsión para los próximos tres ejercicios, 2012 a 2014, es que se mantendrá la tendencia al crecimiento en torno a 4.000 niños/año. Esto supondría un incremento de 40.000 niños de 7 a 15 años incluidos en el PADI en una década; un diferencial en 2014 del 30% respecto a la población de esas edades en 2004.

La población diana incluida en el PADI cada año determina el número total de niños que lo utilizan y repercute directamente a los costes económicos del sistema en cada ejercicio.

La asistencia dental se dispensa a través de un amplio cuadro facultativo de dentistas de cabecera, constituido tanto por los profesionales de Osakidetza como privados concertados, que garantiza la accesibilidad y aceptabilidad del PADI. El Servicio Dental Comunitario de Osakidetza diseñó en 1990 y gestiona la serie de procesos administrativos que se vienen utilizando desde entonces.

**Figura 2: Procesos administrativos utilizados en el PADI desde 1990.**



Los protocolos clínicos para la atención de los niños y el sistema de pago por capitación utilizado para el abono de la asistencia dispensada por los dentistas concertados se han mostrado efectivos en estos años para promover los cuidados adecuados. Al mismo tiempo, el coste económico del sistema se ha mantenido en los parámetros estimados en su planificación.

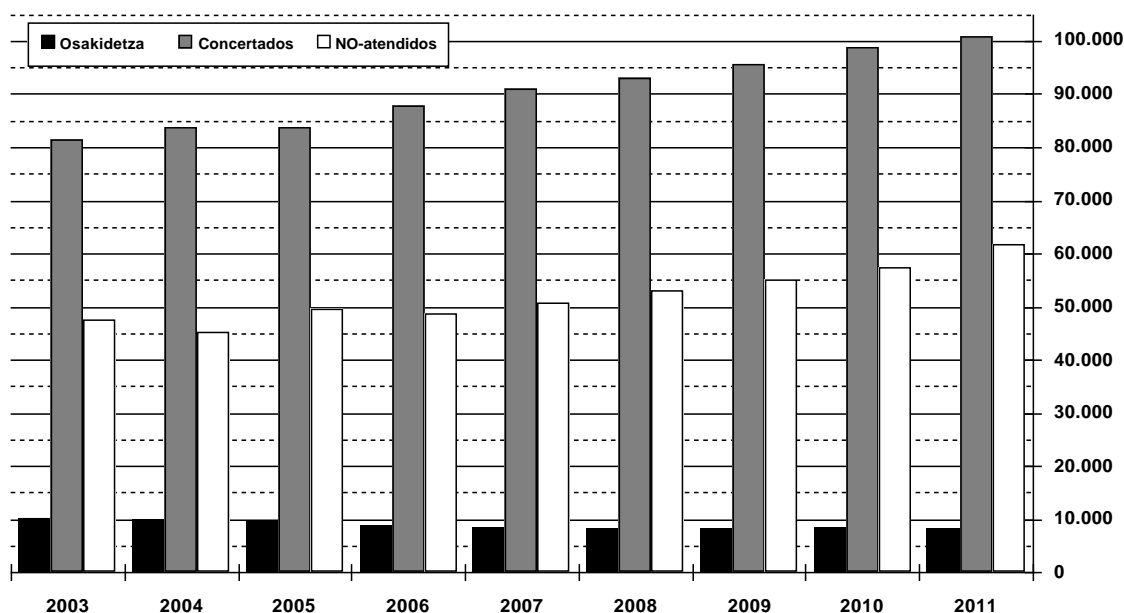
Como resultado de la asistencia dispensada, con una clara orientación preventiva y aplicando los tratamientos reparadores necesarios, a lo largo de veinte años, la salud dental de nuestros niños y jóvenes ha mejorado notablemente. El estudio epidemiológico de 2008 muestra que el 61% de los niños de 14 años está libre de experiencia de caries; el promedio a esa edad es ahora de 0,9 caries y el número de superficies afectadas ha bajado hasta 1,2. El excelente resultado de salud obtenido por el PADI, al que ha contribuido notablemente el esquema de fluorización del agua y la mejora general del hábito de cepillado dental, no debe hacernos olvidar que el citado estudio de 2008 también indica que 1 de cada 4 lesiones de caries, en nuestros niños de 12 y 14 años, sigue aún sin tratar.

## RESULTADOS DEL EJERCICIO 2011.

### 1. – Utilización.

La Figura 4 muestra de forma gráfica y numérica la utilización del PADI en el ejercicio 2011, según la red asistencial empleada, y su evolución desde 2003. En 2011, el número de niños de 7 a 15 años residentes en la CAPV ascendió a 170.510. De ellos, 108.801 recibieron la atención dental del PADI.

**Figura 4: Número de niños atendidos en el PADI; por ejercicio y red asistencial.**



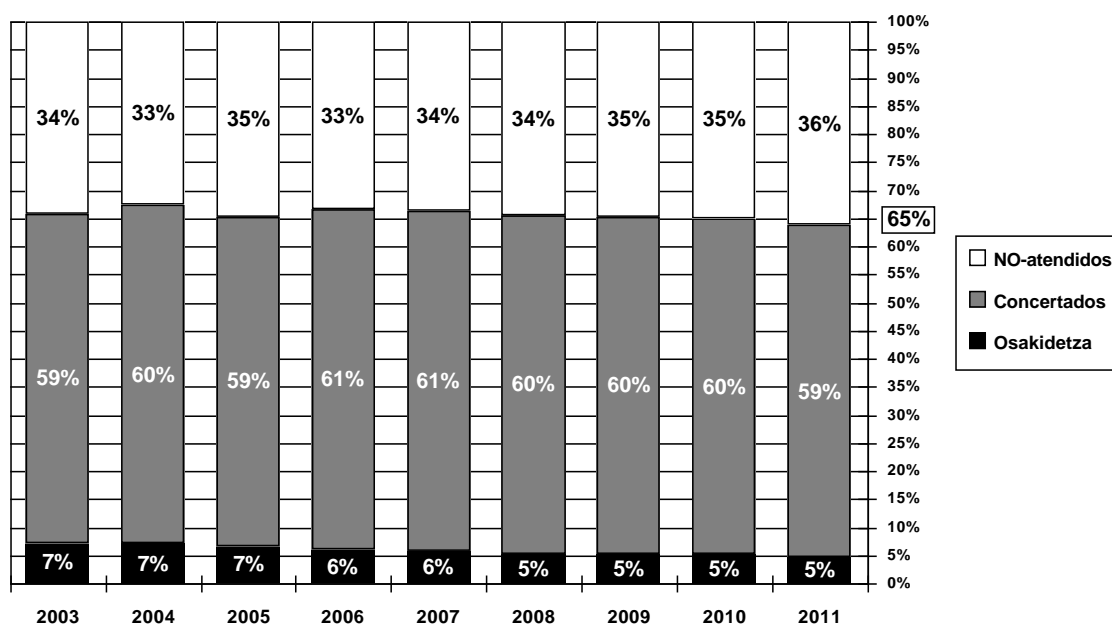
Ejercicio >	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Osakidetza</b>	10.083	9.773	9.548	8.667	8.561	8.132	8.137	8.467	8.041
<b>Concertados</b>	81.391	83.689	83.848	87.898	91.089	93.057	95.736	98.740	100.760
<b>PADI</b>	<b>91.474</b>	<b>93.462</b>	<b>93.396</b>	<b>96.565</b>	<b>99.650</b>	<b>101.189</b>	<b>103.873</b>	<b>107.207</b>	<b>108.801</b>
<b>NO-atendidos</b>	47.577	45.251	49.670	48.618	50.821	53.117	55.221	57.538	61.709
<b>Población</b>	<b>139.051</b>	<b>138.713</b>	<b>143.066</b>	<b>145.183</b>	<b>150.471</b>	<b>154.306</b>	<b>159.094</b>	<b>164.745</b>	<b>170.510</b>

De 2003 a 2011, el número total de niños atendidos por el PADI en cada ejercicio ha crecido desde los 91.474 del ejercicio 2003, a los 108.801 del 2011. Este aumento de 17.327 niños atendidos se ha producido por un crecimiento de la asistencia concertada en 19.369 niños. En el mismo período, la asistencia con recursos propios de Osakidetza ha decrecido sus usuarios en 2.042 niños. El número de los niños NO-atendidos en 2011 ascendió hasta los 61.709.

La Figura 5 muestra el porcentaje de utilización (cuota) del PADI en 2011 y su evolución desde 2003, según la red asistencial Osakidetza/concertada utilizada.

En 2011, por cada 100 niños con derecho asistencial, 59 fueron atendidos por dentistas concertados, 5 por dentistas de Osakidetza y 36 quedaron sin atención.

**Figura 5: Porcentaje de niños atendidos, por ejercicio y red asistencial.**



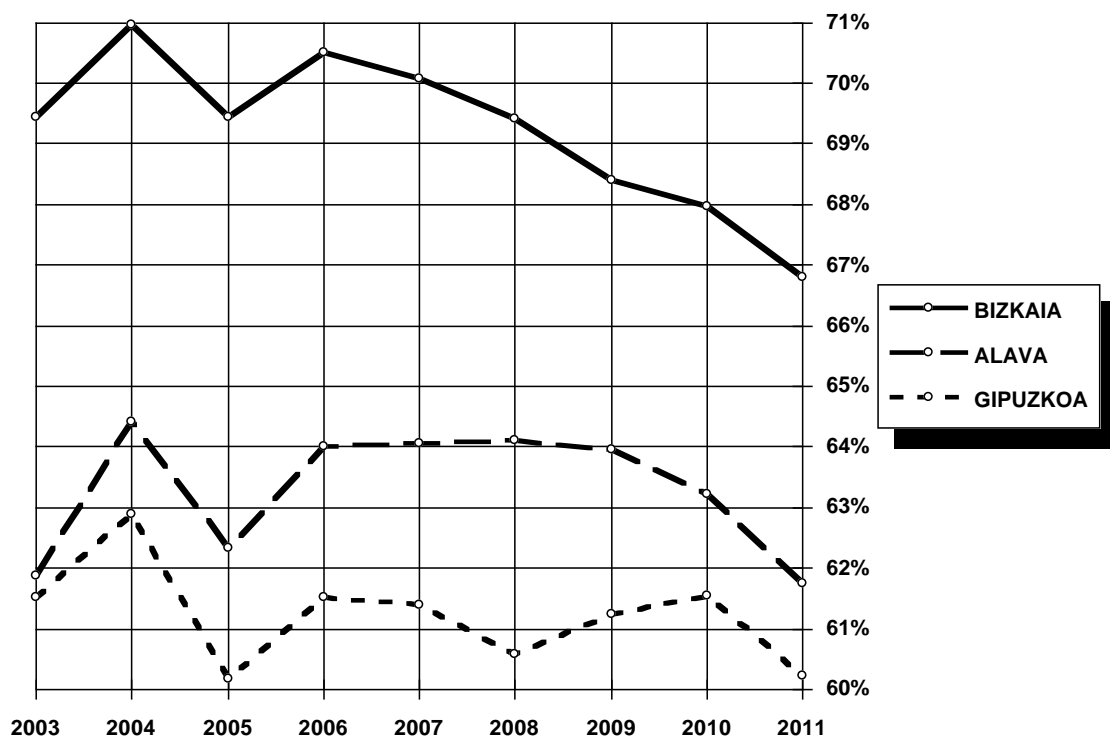
Ejercicio >	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Osakidetza</b>	7,25%	7,05%	6,67%	5,97%	5,69%	5,27%	5,11%	5,14%	4,72%
<b>Concertados</b>	58,53%	60,33%	58,61%	60,54%	60,54%	60,31%	60,18%	59,94%	59,09%
<b>NO-atendidos</b>	34,22%	32,62%	34,72%	33,49%	33,77%	34,42%	34,71%	34,93%	36,19%
<b>% Atendidos</b>	<b>65,78%</b>	<b>67,38%</b>	<b>65,28%</b>	<b>66,51%</b>	<b>66,23%</b>	<b>65,58%</b>	<b>65,29%</b>	<b>65,07%</b>	<b>63,81%</b>

La disminución de 2,5 puntos en porcentaje de niños atendidos por Osakidetza del período estudiado (ha bajado desde 7,2% al 4,7%) no se ha registrado en la red de dentistas concertados, que tienen en 2011 una cuota ligeramente superior, 0,5% que al comienzo de dicho período.

El año 2011 continúa la tendencia, leve pero sostenida, de disminución del porcentaje de utilización del PADI. que alcanzó en 2004 su máxima cobertura porcentual, 3,6 puntos por encima que en 2011. Si en 2003 se atendió al 65,78% de los niños, en 2011 se ha atendido al 63,81%. No ha habido por tanto progresión en este período en el objetivo de que todos los niños sean atendidos todos los años.

La Figura 6 muestra la evolución del porcentaje de cobertura (cuota) del PADI, por territorio histórico.

**Figura 6: Porcentaje de niños atendidos por el PADI en cada territorio histórico.**



Ejercicio >	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<b>ALAVA</b>	61,87%	64,42%	62,34%	64,00%	64,06%	64,10%	63,97%	63,21%	61,74%
<b>GIPUZKOA</b>	61,51%	62,89%	60,18%	61,53%	61,39%	60,57%	61,23%	61,54%	60,23%
<b>BIZKAIA</b>	69,45%	70,96%	69,44%	70,50%	70,09%	69,43%	68,40%	67,97%	66,80%
<b>C.A.P.V.</b>	<b>65,78%</b>	<b>67,38%</b>	<b>65,28%</b>	<b>66,51%</b>	<b>66,23%</b>	<b>65,58%</b>	<b>65,29%</b>	<b>65,07%</b>	<b>63,81%</b>

Bizkaia viene siendo, desde la puesta en marcha del PADI, el territorio histórico con mayor cobertura. Su demografía (51% de los niños de la CAPV), amplio cuadro facultativo y buenos resultados han impulsado al alza el balance global cada ejercicio. No obstante, se aprecia en los últimos ejercicios una sostenida tendencia descendente en la cobertura en Bizkaia lo que está reduciendo el diferencial entre los tres territorios históricos. El balance del período entre 2003 y 2011 en Alava es de práctica igualdad, mientras en Gipuzkoa se ha reducido 1,3 puntos y Bizkaia baja 2,6 puntos en dicho período.

La Figura 6 refleja el impacto del proceso administrativo; más ágil en 2004 y 2006; y menos en 2005 y 2011 como consecuencia de los procedimientos de renovación del concierto.



Las Tablas I y II presentan la utilización del PADI por los niños de 7 a 15 años residentes en cada una de las Organizaciones de Servicios, Comarcas de Atención Primaria, que estructuraron en 2011 la División de Asistencia Sanitaria de Osakidetza. Los datos recogen la utilización en el ejercicio 2011.

**Tabla I: Utilización del PADI, por Comarcas de Atención Primaria de Osakidetza.**

OO.SS.	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
ARABA	25.286	817	14.795	15.612	61,74%
MENDEBALDE	22.108	3.329	10.312	13.641	61,70%
EKIALDE	36.143	2.970	18.476	21.446	59,34%
INTERIOR	22.674	383	15.274	15.657	69,05%
EZKERRA	20.416	316	13.133	13.449	65,87%
URIBE	18.169	10	12.465	12.475	68,66%
BILBAO	25.714	216	16.305	16.521	64,25%
<b>C.A.P.V.</b>	<b>170.510</b>	<b>8.041</b>	<b>100.760</b>	<b>108.801</b>	<b>63,81%</b>

**Tabla II: Distribución porcentual Osakidetza/Concertado por Comarcas, sobre total atendidos.**

OO.SS.	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI
ARABA	5,2%	94,8%	100%
MENDEBALDE	24,4%	75,6%	100%
EKIALDE	13,8%	86,2%	100%
INTERIOR	2,4%	97,6%	100%
EZKERRA	2,3%	97,7%	100%
URIBE	0,1%	99,9%	100%
BILBAO	1,3%	98,7%	100%
<b>C.A.P.V.</b>	<b>7,4%</b>	<b>92,6%</b>	<b>100%</b>

Mendebalde (24,4%), y en menor medida Ekialde (13,8%), destacaron por una mayor utilización por los niños de la red de dentistas de Osakidetza. En el extremo opuesto se encuentra Uribe. Respecto a la cobertura poblacional es la Comarca Interior la que tiene una mayor utilización del PADI y ambas comarcas guipuzcoanas las de menor implantación del sistema.

En todas ellas, en 2011, predominó ampliamente la asistencia concertada sobre la dispensada con los recursos de Osakidetza. El 92,6% de la atención del PADI se realizó por dentistas concertados.

## 2. – Frecuentación.

El patrón de utilización del sistema por los niños a lo largo de los 9 ejercicios entre los 7 y los 15 años en que tienen derecho a la asistencia (frecuentación) se clasifica en: “constante” aquel en que el niño utiliza el PADI todos los ejercicios en que está incluido; “nula” si nunca ha acudido al PADI; e “intermitente” si lo ha hecho en uno o varios ejercicios de los 9 a que tiene derecho, pero no en todos.

**Tabla III: Frecuentación en 2011. Utilización constante, intermitente y nula, por cohortes.**

Ejercicio 2011	POBLACION	CONSTANTE	INTERMITENTE	NULA
<b>15 años</b>	17.024	4.622	10.839	1.563
<b>14 años</b>	17.551	5.394	10.552	1.605
<b>13 años</b>	17.457	5.813	9.841	1.803
<b>12 años</b>	18.363	6.902	9.457	2.004
<b>11 años</b>	19.075	7.525	9.199	2.351
<b>10 años</b>	19.278	8.405	8.159	2.714
<b>9 años</b>	19.795	9.385	6.967	3.443
<b>8 años</b>	20.804	11.134	4.935	4.735
<b>7 años</b>	21.163	13.451	-	7.712

Ejercicio 2011	POBLACION	CONSTANTE	INTERMITENTE	NULA
<b>15 años</b>	100%	27,1%	63,7%	9,2%
<b>14 años</b>	100%	30,7%	60,1%	9,1%
<b>13 años</b>	100%	33,3%	56,4%	10,3%
<b>12 años</b>	100%	37,6%	51,5%	10,9%
<b>11 años</b>	100%	39,4%	48,2%	12,3%
<b>10 años</b>	100%	43,6%	42,3%	14,1%
<b>9 años</b>	100%	47,4%	35,2%	17,4%
<b>8 años</b>	100%	53,5%	23,7%	22,8%
<b>7 años</b>	100%	63,6%	-	36,4%

En la cohorte saliente en 2011, la de los 15 años, poco más de una cuarta parte (27,1%) acudieron a los dentistas del PADI en todos y cada uno de los 9 ejercicios de cobertura.

En 2011, el 90,8% de los niños de 15 años han utilizado el PADI al menos una vez desde los 7 años. El promedio en ellos (u. constante más u. intermitente) fue de 6,32 (70%) ejercicios sobre 9 posibles, La utilización intermitente de estos niños, el 63,7%, fue de 5,18 (58%) ejercicios sobre 9 posibles.

La Tabla IV describe la utilización de cada cohorte a lo largo del período estudiado y muestra cómo la utilización del sistema disminuye conforme aumenta la edad de los niños. A la edad de 15 años la utilización del programa es inferior en todos los casos a la que se realiza por los niños de 7 años.

**Tabla IV: Evolución de la utilización por las cohortes incluidas en el período 2003 a 2011.**

Ejercicios >	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Cohorte 1988 >	<b>56,20</b>								
Cohorte 1989 >	59,73	<b>58,81</b>							
Cohorte 1990 >	62,90	61,06	<b>54,84</b>						
Cohorte 1991 >	65,73	64,76	58,77	<b>56,61</b>					
Cohorte 1992 >	68,10	67,37	62,80	61,17	<b>57,85</b>				
Cohorte 1993 >	68,83	69,19	65,84	64,09	60,82	<b>57,57</b>			
Cohorte 1994 >	70,74	71,31	68,46	67,48	64,35	60,89	<b>58,01</b>		
Cohorte 1995 >	71,45	71,96	69,37	69,27	66,83	63,93	61,18	<b>59,04</b>	
Cohorte 1996 >	<b>69,62</b>	71,53	69,54	69,70	68,67	66,79	63,75	61,55	<b>57,64</b>
Cohorte 1997 >		<b>70,72</b>	69,60	70,00	69,34	67,50	66,24	64,11	60,91
Cohorte 1998 >			<b>68,38</b>	70,44	68,69	68,07	67,49	65,24	62,65
Cohorte 1999 >				<b>69,39</b>	70,03	68,36	67,95	67,46	65,14
Cohorte 2000 >					<b>68,36</b>	68,44	66,77	67,05	65,57
Cohorte 2001 >						<b>67,28</b>	68,25	67,19	66,24
Cohorte 2002 >							<b>66,44</b>	67,09	65,71
Cohorte 2003 >								<b>65,61</b>	65,68
Cohorte 2004 >									<b>63,56</b>
<b>PADI &gt;</b>	<b>65,78</b>	<b>67,38</b>	<b>65,28</b>	<b>66,51</b>	<b>66,23</b>	<b>65,58</b>	<b>65,29</b>	<b>65,07</b>	<b>63,81</b>

El porcentaje de cobertura de la cohorte saliente se ha incrementado ligeramente durante el período descrito, mientras que en la cohorte entrante viene experimentando una reducción significativa.

La menor utilización del PADI en cohortes de mayor edad explicaría la persistencia de un porcentaje (1 de cada 4) significativo de lesiones no-tratadas a los 12 y 14 años en los estudios epidemiológicos de 1998 y 2008.

### 3. – Asistencia dental.

Los protocolos clínicos del PADI especifican que todos los niños que hayan tenido experiencia de caries en su dentición temporal deberán recibir selladores de fisuras en sus molares permanentes. Asimismo, los niños que, por motivo médico, biológico o social, sean considerados de riesgo, reciben selladores de fisuras como medida de prevención de la caries en superficies oclusales.

La asistencia dispensada en 2011 se detalla en las Tablas V y VI. Ambas muestran el volumen global de la asistencia en dentición permanente y el porcentaje (perfil) que representa por cada 100 niños. La Tabla V representa la Asistencia General; la Tabla VI recoge la Asistencia Adicional requerida en incisivos como consecuencia de traumatismos o malformaciones.

**Tabla V: Asistencia General del PADI; en 2011.**

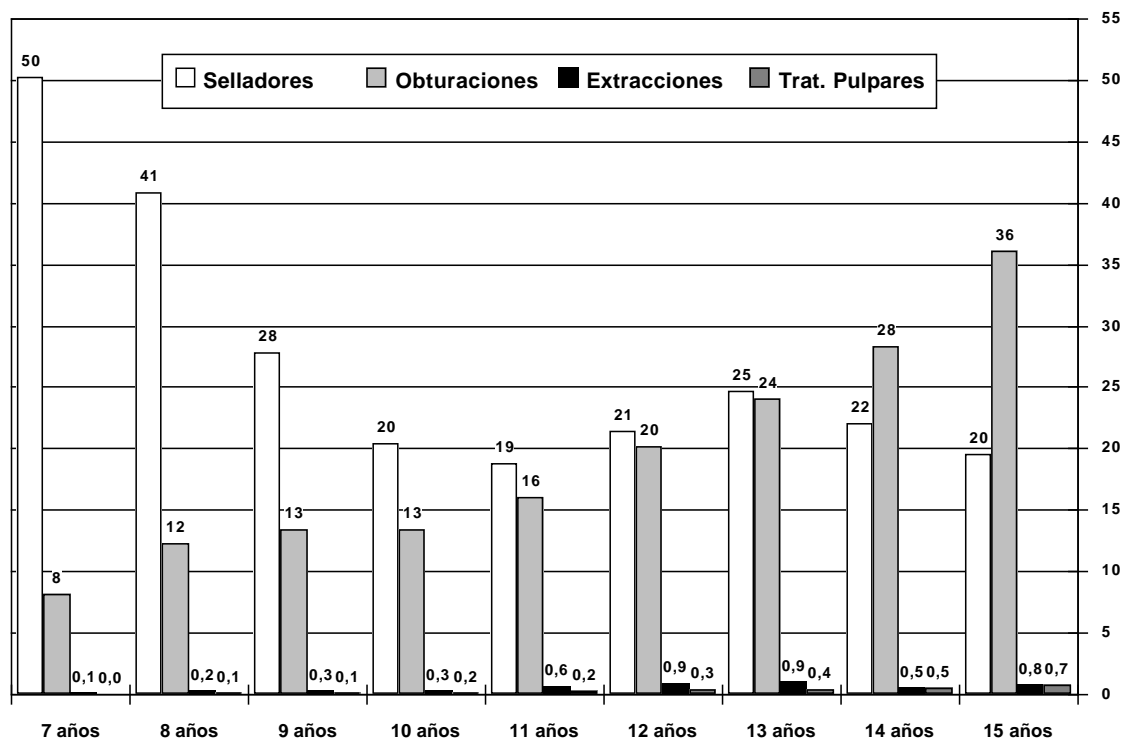
	<b>Nº TOTAL</b>	<b>PERFIL</b>
<b>Revisiones</b>	108.801	100,00
<b>Selladores</b>	30.459	28,00
<b>Obturaciones</b>	19.862	18,26
<b>Extracciones</b>	541	0,50
<b>Trat. Pulpares</b>	292	0,27

**Tabla VI: Asistencia Adicional del PADI; en 2011.**

	<b>Nº TOTAL</b>	<b>PERFIL</b>
<b>Niños con Asist. Adicional</b>	1.826	1,68
<b>Obturaciones</b>	682	0,63
<b>Reconstrucciones</b>	1.666	1,53
<b>Apicoformaciones</b>	52	0,05
<b>Endodoncias</b>	172	0,16
<b>Coronas</b>	49	0,05
<b>Extracciones</b>	35	0,03
<b>Mantenedores</b>	10	0,01

La asistencia dispensada en 2011 a través del PADI muestra un perfil preventivo donde el número de selladores realizados supera al número de obturaciones que han sido precisas.

**Figura 7: Asistencia General dispensada por cada 100 niños en 2011; por cohortes.**

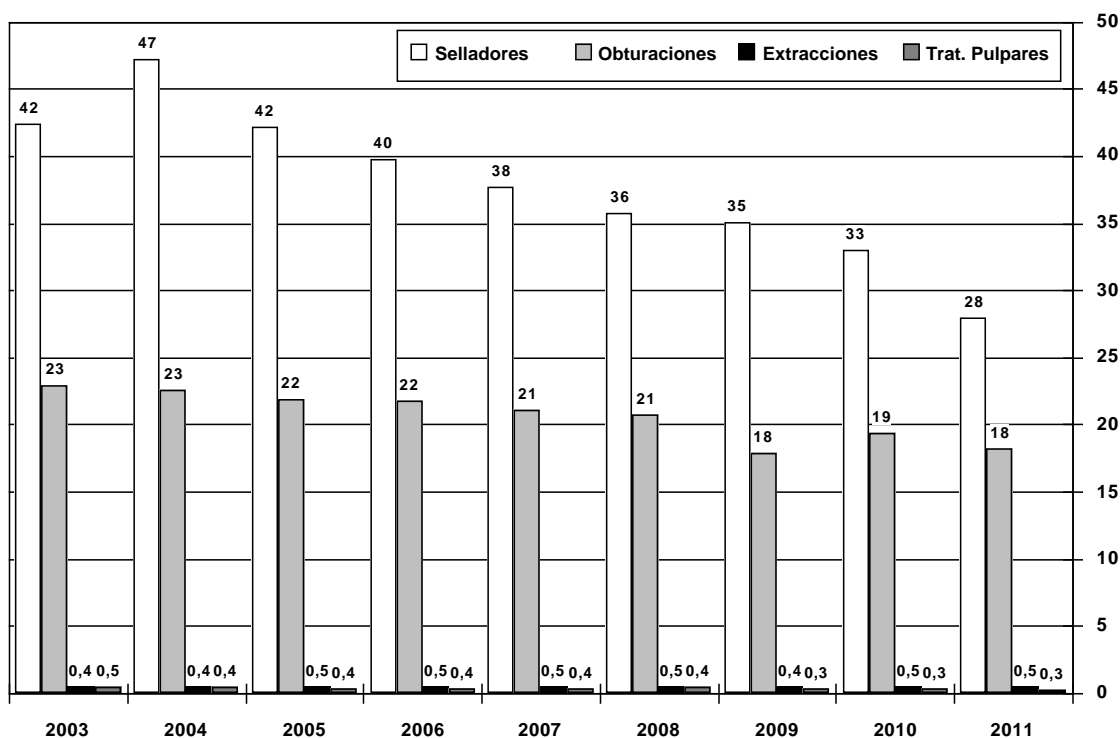


Edad > Cohortes >	7 años	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años	14 años	15 años	TOTAL
	2004	2003	2002	2001	2000	1999	1998	1997	1996	
<b>Revisiones</b>	13.451	13.665	13.008	12.769	12.507	11.961	10.937	10.690	9.813	<b>108.801</b>
<b>Selladores</b>	6.755	5.580	3.620	2.611	2.355	2.560	2.700	2.354	1.924	<b>30.459</b>
<b>Obturaciones</b>	1.102	1.685	1.741	1.707	2.004	2.417	2.625	3.034	3.547	<b>19.862</b>
<b>Extracciones</b>	19	28	38	34	81	107	103	55	76	<b>541</b>
<b>Trat. Pulpares</b>	5	12	17	22	30	37	43	56	70	<b>292</b>

Edad > Cohortes >	7 años	8 años	9 años	10 años	11 años	12 años	13 años	14 años	15 años	TOTAL
	2004	2003	2002	2001	2000	1999	1998	1997	1996	
<b>Revisiones</b>	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	<b>100,00</b>
<b>Selladores</b>	50,22	40,83	27,83	20,45	18,83	21,40	24,69	22,02	19,61	<b>28,00</b>
<b>Obturaciones</b>	8,19	12,33	13,38	13,37	16,02	20,21	24,00	28,38	36,15	<b>18,26</b>
<b>Extracciones</b>	0,14	0,20	0,29	0,27	0,65	0,89	0,94	0,51	0,77	<b>0,50</b>
<b>Trat. Pulpares</b>	0,04	0,09	0,13	0,17	0,24	0,31	0,39	0,52	0,71	<b>0,27</b>

La Asistencia General dispensada en cada cohorte sigue el patrón previsto en los protocolos clínicos del PADI, con un predominio de los selladores sobre las obturaciones en los niños de menor edad. La necesidad de extracciones y de tratamientos pulpares es más frecuente en los niños de mayor edad, aunque se mantiene en niveles muy bajos, inferiores a 1 por cada 100 niños, en todas las edades.

**Figura 8: Evolución de la Asistencia General dispensada por cada 100 niños; 2003-2011.**

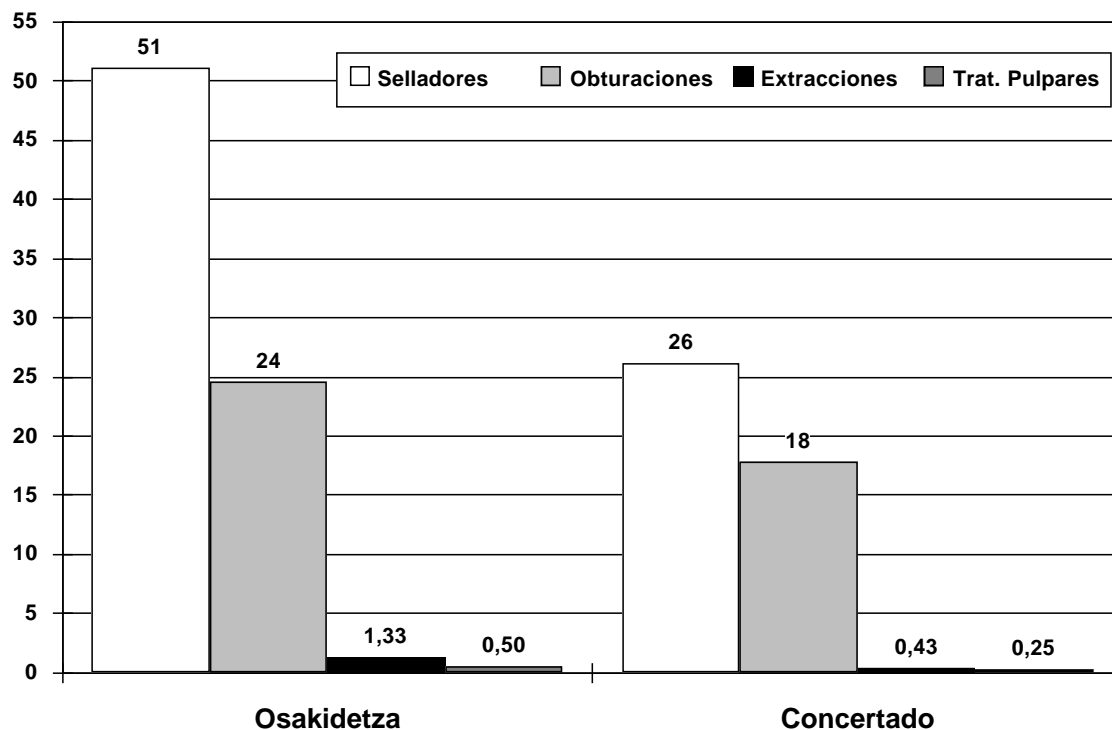


Ejercicio >	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Revisiones</b>	91.474	93.462	93.396	96.565	99.650	101.189	103.873	107.207	108.801
<b>Selladores</b>	38.764	44.078	39.424	38.420	37.605	36.232	36.439	35.325	30.459
<b>Obturaciones</b>	20.984	21.050	20.476	21.016	20.931	20.952	18.563	20.697	19.862
<b>Extracciones</b>	407	412	433	436	454	458	454	493	541
<b>Trat. Pulpares</b>	435	387	362	361	359	401	351	340	292

Ejercicio >	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Revisiones</b>	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
<b>Selladores</b>	42,37	47,16	42,21	39,78	37,73	35,80	35,08	32,95	28,00
<b>Obturaciones</b>	22,93	22,52	21,92	21,76	21,04	20,70	17,87	19,31	18,26
<b>Extracciones</b>	0,44	0,44	0,46	0,45	0,45	0,45	0,44	0,46	0,50
<b>Trat. Pulpares</b>	0,47	0,41	0,38	0,37	0,36	0,39	0,34	0,32	0,27

El volumen total y el perfil de la Asistencia General dispensada en cada ejercicio ha ido decreciendo a lo largo del período 2003-2011; tanto en la aplicación de sellados de fisuras como en obturaciones. Extracciones y tratamientos pulpares se mantienen a niveles muy bajos, menos de 0,5 por 100 niños. En conjunto, la asistencia necesaria por cada 100 niños ha disminuido un 30% en el período descrito.

**Figura 9: Asistencia General dispensada en 2011; por red asistencial Osakidetza/Concertado.**

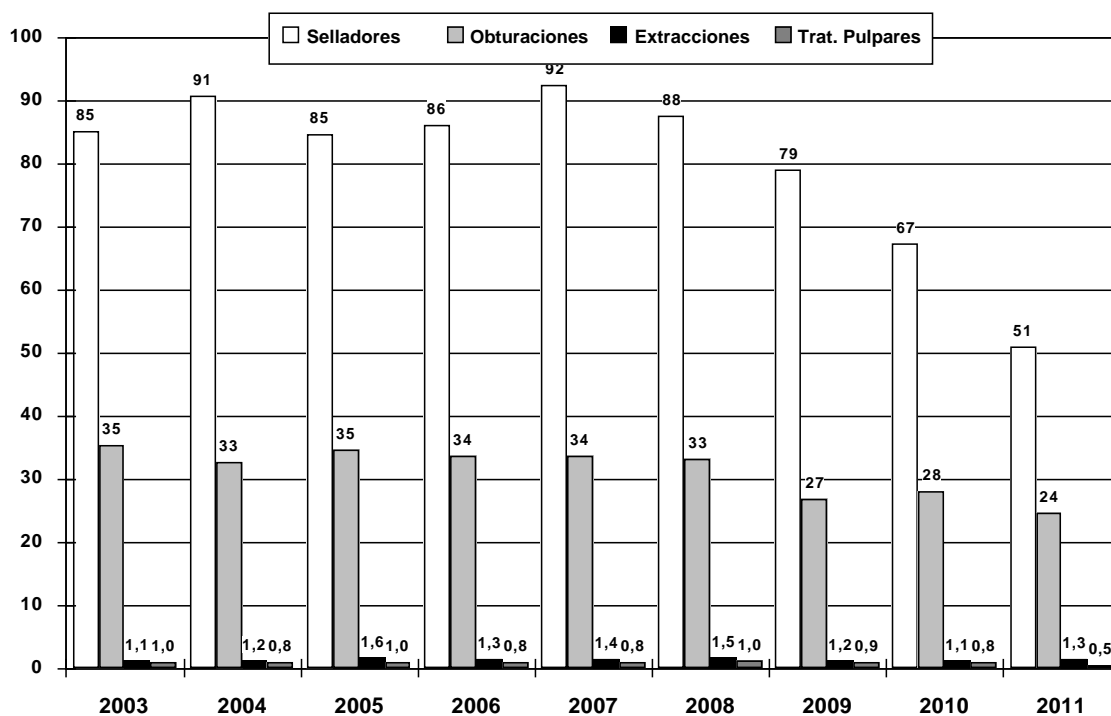


	Osakidetza	Concertado	TOTAL
Revisiones	8.041	100.760	<b>108.801</b>
Selladores	4.101	26.358	<b>30.459</b>
Obturaciones	1.970	17.892	<b>19.862</b>
Extracciones	107	434	<b>541</b>
Trat. Pulpares	40	252	<b>292</b>

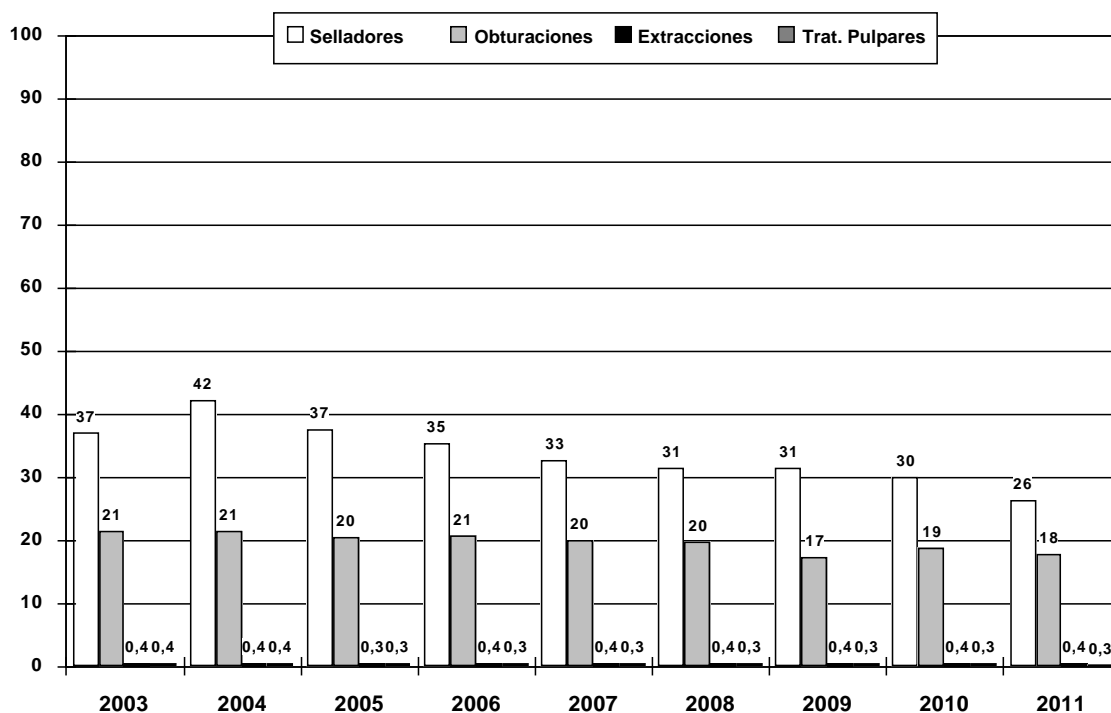
	Osakidetza	Concertado	TOTAL
Revisiones	100,00	100,00	<b>100,00</b>
Selladores	51,00	26,16	<b>28,00</b>
Obturaciones	24,50	17,76	<b>18,26</b>
Extracciones	1,33	0,43	<b>0,50</b>
Trat. Pulpares	0,50	0,25	<b>0,27</b>

La Figura 9 muestra el perfil de la Asistencia General dispensada en 2011 por los facultativos de Osakidetza y a través de los dentistas concertados. Las Figuras 11 y 12 presentan la evolución de la Asistencia General dispensada en cada red asistencial en el período 2003 a 2011.

**Figura 11: Evolución de la Asistencia General dispensada en Osakidetza; 2003-2011.**



**Figura 12: Evolución de la Asistencia General dispensada por concertación; 2003-2011.**





Las Tablas VII y VIII aportan respectivamente la información numérica sobre el total y el perfil de la Asistencia General dispensada con los recursos propios de Osakidetza y por dentistas concertados para el PADI en el periodo 2003 a 2011. Complementan la información gráfica de las Figuras 11 y 12.

**Tabla VII: Evolución de la Asistencia General dispensada por Osakidetza; 2003-2011.**

Ejercicio >	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Revisiones</b>	10.081	9.773	9.548	8.667	8.561	8.132	8.137	8.467	8.041
<b>Selladores</b>	8.581	8.853	8.083	7.458	7.900	7.119	6.433	5.694	4.101
<b>Obturaciones</b>	3.553	3.190	3.305	2.917	2.885	2.683	2.169	2.359	1.970
<b>Extracciones</b>	109	117	152	111	117	124	97	92	107
<b>Trat. Pulpares</b>	98	79	94	67	72	85	73	70	40

Ejercicio >	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Revisiones</b>	100	100	100	100	100	100	100	100	100
<b>Selladores</b>	85,12	90,59	84,66	86,05	92,28	87,54	79,06	67,25	51,00
<b>Obturaciones</b>	35,24	32,64	34,61	33,66	33,70	32,99	26,66	27,86	24,50
<b>Extracciones</b>	1,08	1,20	1,59	1,28	1,37	1,52	1,19	1,09	1,33
<b>Trat. Pulpares</b>	0,97	0,81	0,98	0,77	0,84	1,05	0,90	0,83	0,50

**Tabla VIII: Evolución de la Asistencia General dispensada por concertación; 2003-2011.**

Ejercicio >	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Revisiones</b>	81.393	83.689	83.848	87.898	91.089	93.057	95.736	98.740	100.760
<b>Selladores</b>	30.183	35.225	31.341	30.962	29.705	29.113	30.006	29.631	26.358
<b>Obturaciones</b>	17.431	17.860	17.171	18.099	18.046	18.269	16.394	18.338	17.892
<b>Extracciones</b>	298	295	281	325	337	334	357	401	434
<b>Trat. Pulpares</b>	337	308	268	294	287	316	278	270	252

Ejercicio >	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Revisiones</b>	100	100	100	100	100	100	100	100	100
<b>Selladores</b>	37,08	42,09	37,38	35,22	32,61	31,29	31,34	30,01	26,16
<b>Obturaciones</b>	21,42	21,34	20,48	20,59	19,81	19,63	17,12	18,57	17,76
<b>Extracciones</b>	0,37	0,35	0,34	0,37	0,37	0,36	0,37	0,41	0,43
<b>Trat. Pulpares</b>	0,41	0,37	0,32	0,33	0,32	0,34	0,29	0,27	0,25

La asistencia que se dispensa en cada una de las redes, Osakidetza y concertada, muestra un perfil netamente diferenciado. En Osakidetza el número de selladores realizados duplica al que se realiza en la red concertada. También los niños atendidos por los dentistas de Osakidetza han requerido un mayor número de obturaciones, extracciones y tratamientos pulpares.

Las Tablas IX y X completan la información sobre asistencia dispensada en el PADI. La Tabla IX aporta los datos correspondientes a la Asistencia Adicional requerida en el período 2003-2011.

**Tabla IX: Evolución de la Asistencia Adicional dispensada en el PADI; 2003-2011.**

Ejercicio >	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Niños con Asist. Adicional</b>	1.998	2.085	1.848	1.822	1.733	1.846	1.812	1.904	1.826
<b>Obturaciones</b>	1.003	1.008	845	913	819	850	795	823	682
<b>Reconstrucciones</b>	1.526	1.631	1.502	1.386	1.361	1.499	1.513	1.668	1.666
<b>Apicoformaciones</b>	75	75	100	57	59	85	89	56	52
<b>Endodoncias</b>	215	232	241	185	203	204	220	206	172
<b>Coronas</b>	52	71	57	57	47	29	18	38	49
<b>Extracciones</b>	26	27	38	38	30	32	36	28	35
<b>Mantenedores</b>	10	13	7	14	13	10	16	14	10

Ejercicio >	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
<b>Niños con Asist. Adicional</b>	2,18	2,23	1,98	1,89	1,74	1,82	1,74	1,78	1,68
<b>Obturaciones</b>	1,10	1,08	0,90	0,95	0,82	0,84	0,77	0,77	0,63
<b>Reconstrucciones</b>	1,67	1,75	1,61	1,44	1,37	1,48	1,46	1,56	1,53
<b>Apicoformaciones</b>	0,08	0,08	0,11	0,06	0,06	0,08	0,09	0,05	0,05
<b>Endodoncias</b>	0,24	0,25	0,26	0,19	0,20	0,20	0,21	0,19	0,16
<b>Coronas</b>	0,06	0,08	0,06	0,06	0,05	0,03	0,02	0,04	0,05
<b>Extracciones</b>	0,03	0,03	0,04	0,04	0,03	0,03	0,03	0,03	0,03
<b>Mantenedores</b>	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,01	0,02	0,01	0,01

<b>Niños atendidos en el PADI</b>	<b>91.474</b>	<b>93.462</b>	<b>93.396</b>	<b>96.565</b>	<b>99.650</b>	<b>101.189</b>	<b>103.873</b>	<b>107.207</b>	<b>108.801</b>
-----------------------------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	----------------	----------------	----------------	----------------

La Tabla X muestra el perfil de la Asistencia General recibida en 2011 por los niños residentes en cada Organización de Servicios, Comarcas de Atención Primaria, dispensada tanto por los dentistas de Osakidetza como por los dentistas concertados.

**Tabla X: Perfil de la Asistencia General dispensada en 2011; por Comarca Sanitaria.**

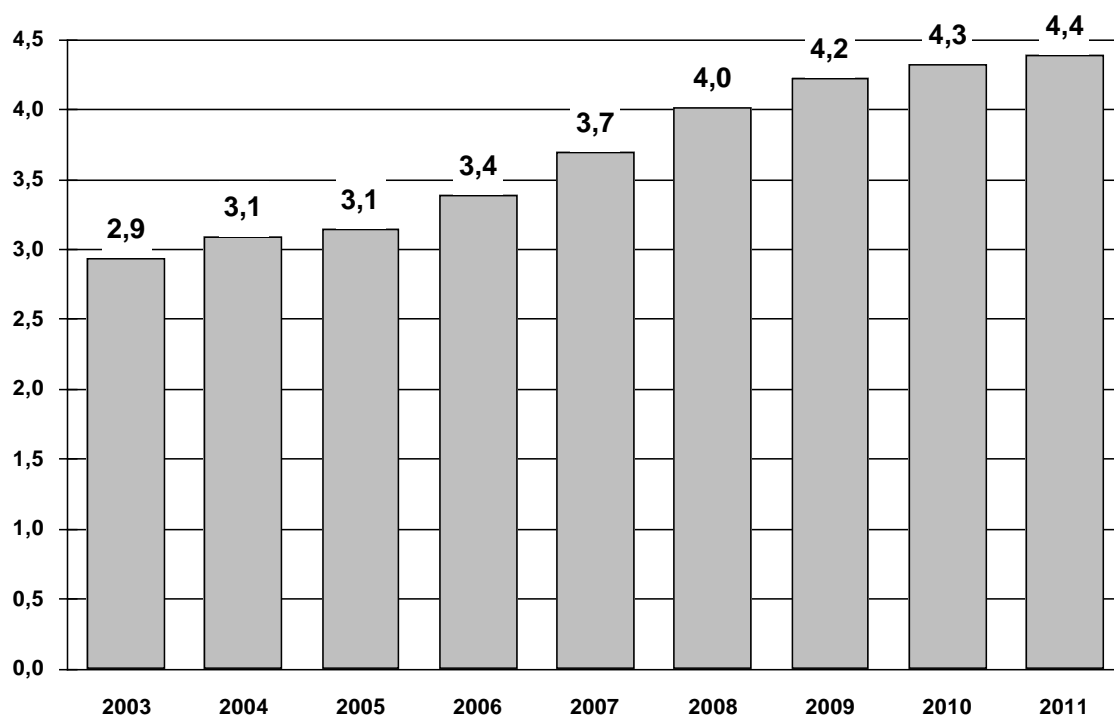
OO.SS. >	ARABA	MENDEBALDE	EKIALDE	INTERIOR	EZKERRA	URIBE	BILBAO	PADI
<b>Revisiones</b>	100	100	100	100	100	100	100	<b>100</b>
<b>Selladores</b>	17,34	27,37	25,89	32,99	29,44	28,63	34,93	<b>28,00</b>
<b>Obturaciones</b>	18,40	24,96	19,46	19,68	16,16	10,59	17,16	<b>18,26</b>
<b>Extracciones</b>	0,76	0,18	0,23	0,38	0,77	0,35	0,85	<b>0,50</b>
<b>Trat. Pulpares</b>	0,45	0,32	0,38	0,23	0,20	0,04	0,17	<b>0,27</b>

#### 4. – Facturación .

En el ejercicio presupuestario del año 2011, los dentistas de cabecera concertados para el PADI han facturado al Departamento de Sanidad 4.392.040 euros; 43,59 euros de media por niño atendido.

De esa cantidad, 4.242.419 euros, el 96,6%, corresponden al pago por capitación realizado para la Asistencia General del sistema que incluye revisiones dentales, selladores de fisuras, obturaciones, extracciones y tratamientos pulpares en dentición permanente, y 149.622 euros, el 3,4%, al concepto de Asistencia Adicional; los tratamientos que fueron necesarios como consecuencia de traumatismos y malformaciones en incisivos y caninos.

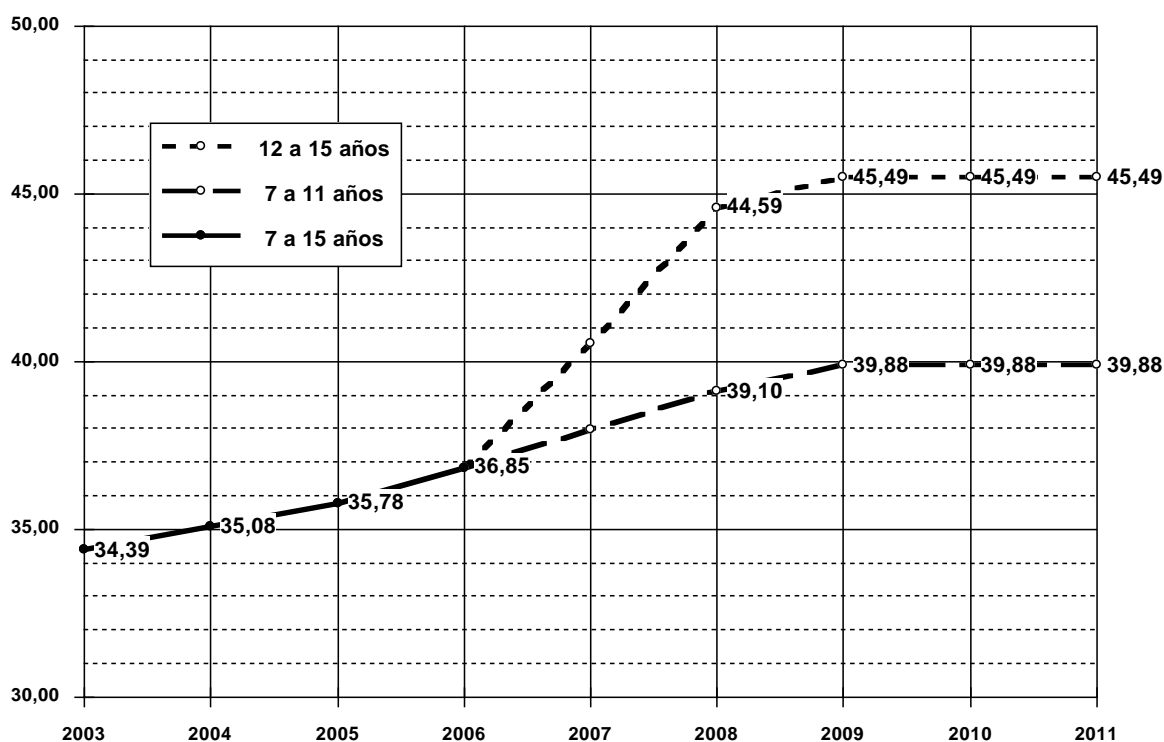
**Figura 13: Evolución del coste de la asistencia concertada para el PADI; en millones de euros.**



Ejercicio presupuestario >	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Coste Asistencia General	2.803.473	2.945.482	3.012.750	3.256.000	3.565.327	3.875.026	4.072.696	4.167.299	4.242.419
Coste Asistencia Adicional	135.692	147.144	133.438	131.667	125.599	143.226	146.136	156.278	149.622
<b>Total Concertación</b>	<b>2.939.165</b>	<b>3.092.627</b>	<b>3.146.188</b>	<b>3.387.667</b>	<b>3.690.926</b>	<b>4.017.321</b>	<b>4.218.832</b>	<b>4.323.578</b>	<b>4.392.040</b>
Niños atendidos concertación	81.391	83.689	83.848	87.898	91.089	93.057	95.736	98.740	100.760
<b>Coste en euros/niño/año</b>	<b>36,11</b>	<b>36,95</b>	<b>37,52</b>	<b>38,54</b>	<b>40,52</b>	<b>43,17</b>	<b>44,07</b>	<b>43,79</b>	<b>43,59</b>
Capitación, % del coste	95,4%	95,2%	95,8%	96,1%	96,6%	96,5%	96,5%	96,4%	96,6%
Item dental, % del coste	4,6%	4,8%	4,2%	3,9%	3,4%	3,6%	3,5%	3,6%	3,4%

La Figura 14 recoge la evolución de los honorarios de Asistencia General (capitación por niño/año), de 2003 a 2011. En el ejercicio 2007 se inició un pago diferenciado para las cohortes de mayor edad.

**Figura 14: Evolución de los honorarios para la Asistencia General (capitación); en euros.**



Los dentistas de cabecera que en Osakidetza atienden el PADI han facturado en el ejercicio 2011 al Departamento de Sanidad, a través de los Contratos Programa de las siete Comarcas Sanitarias de Atención Primaria de las que dependen, 347.208 euros; 43,18 euros de media por niño atendido.

De esa cantidad, 339.253 euros, el 97,7%, corresponden al pago por capitación realizado para la Asistencia General del sistema que incluye revisiones dentales, selladores de fisuras, obturaciones, extracciones y tratamientos pulpares en dentición permanente, y 7.955 euros, el 2,3%, en concepto de Asistencia Adicional, los tratamientos que fueron necesarios como consecuencia de traumatismos y malformaciones en incisivos y caninos.

## SALUD DENTAL INFANTIL. ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS 1988, 1998 y 2008.

Los estudios epidemiológicos de 1988, 1998 y 2008, realizados mediante metodología O.M.S. con el fin de evaluar la evolución de la salud dental de la población infantil de la CAPV, muestran una mejora muy importante en la primera década, 1988-1998, que ha tenido continuidad, en menor medida, en la segunda década, 1998-2008. Los resultados obtenidos en dos décadas de aplicación de la política de salud dental impulsada por el Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco nos han situado entre los países desarrollados con menor índice de caries en población infantil.

Es destacable la mejora obtenida en estos años en ambos índices, CAOD y CAOS, por su favorable significado en la reducción del número y complejidad de las lesiones de caries, de los tratamientos necesarios para su reparación y en el aumento de la vida media de las restauraciones realizadas.

Este dato y el alto porcentaje de niños libres de experiencia de caries, CAO=0, el 61% a los 14 años en el estudio de 2008, supone una excelente oportunidad para las nuevas generaciones de disfrutar de una mejor salud dental y general como adultos.

**Figura 15: Índice CAOD en los estudios epidemiológicos de 1988, 1998 y 2008.**

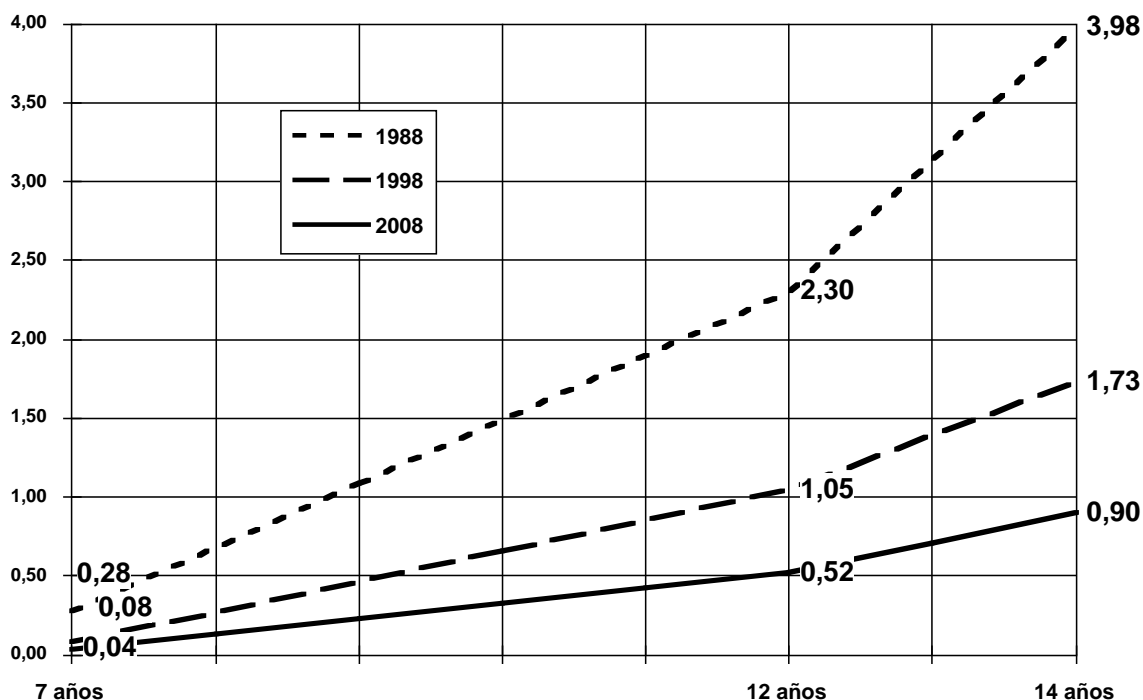


Figura 16: Índice CAOS en los estudios epidemiológicos de 1988, 1998 y 2008.

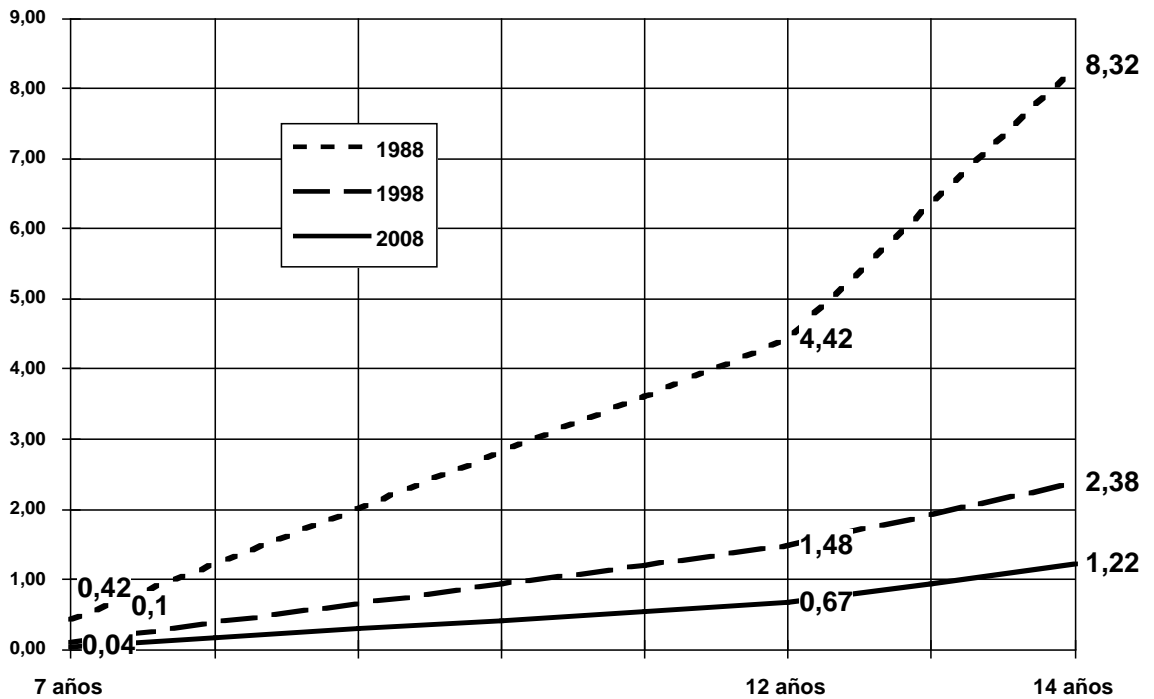
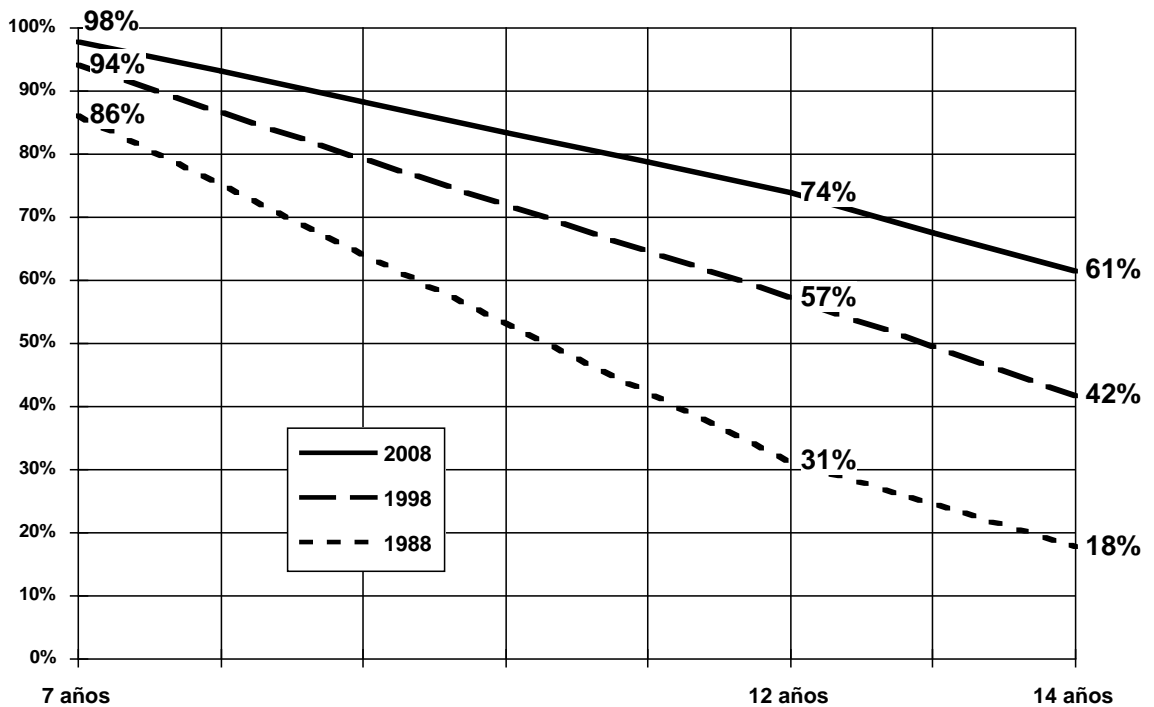
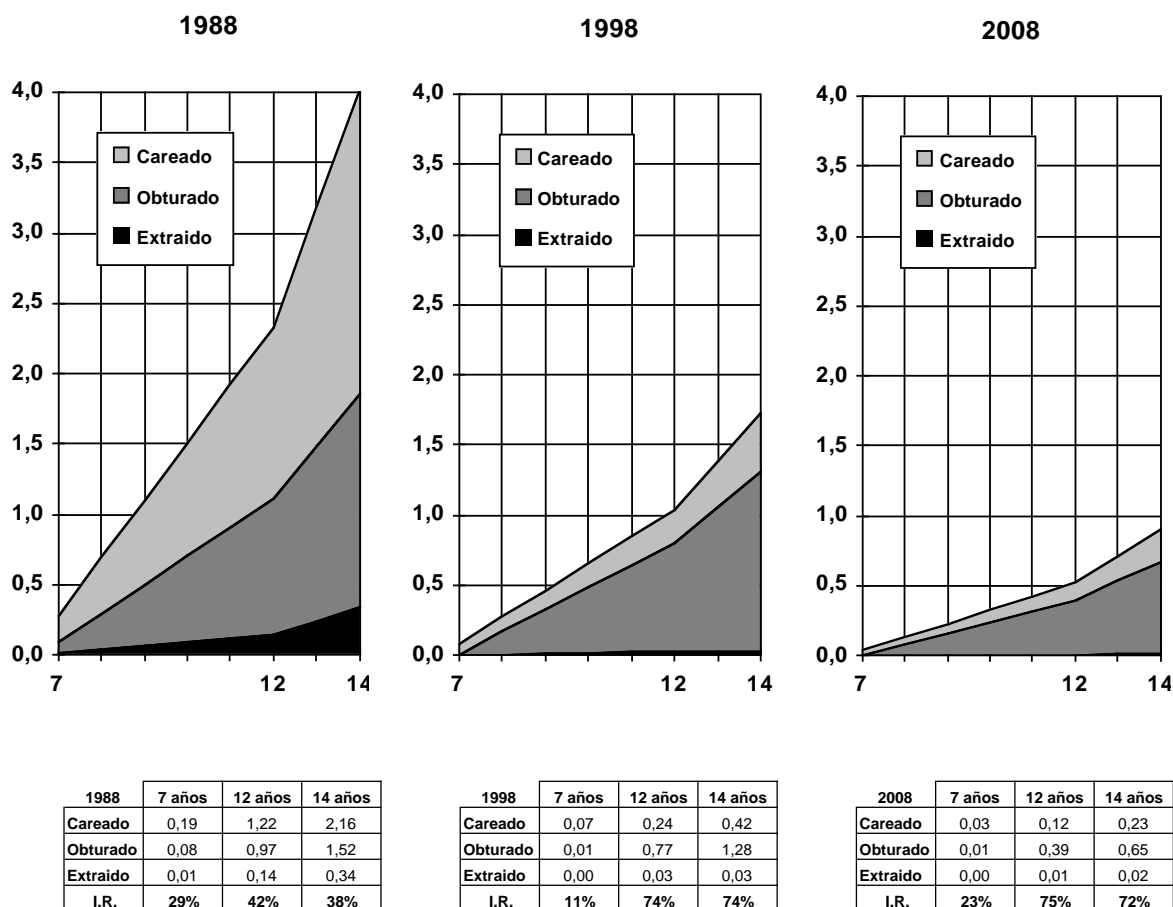


Figura 17: Porcentaje de niños libres de experiencia de caries (CAO=0) en 1988, 1998 y 2008.



**Figura 18: Componentes del CAOD en los estudios epidemiológicos de 1988, 1998 y 2008.**



El análisis de la evolución de los componentes del índice CAOD muestra una importante reducción de las caries activas en el período 1988-1998, sin que haya tenido que incrementarse el número de obturaciones en la población. En 1998, el componente “extraído” fue ya muy bajo. En el período 1998-2008, los tres componentes, “careado”, “obturado” y “extraído”, han experimentado de nuevo una reducción significativa.

También los índices de caries en dentición temporal han mejorado. Si en 1988 solamente un 37% de los niños de 7 años estaban libres de caries en su dentición temporal, en 1998 eran ya el 70%, y en 2008 ascendían al 76%. El índice co ha evolucionado de 2,59 (1988) a 0,99 (1998) y 0,75 (2008).

No obstante, a pesar de la reducción global del problema existente en 1988, continúa apareciendo todavía un porcentaje apreciable de lesiones de caries que no ha recibido tratamiento, 1 de cada 4. Así lo indican los índices de restauración I.R.=75% a los 12 años e I.R.=72% a los 14 años.

## **ANALISIS DE SITUACION.**

La política de salud dental del Gobierno Vasco para hacer frente al problema detectado a finales de los ochenta incluía la creación de un sistema de asistencia dental para los niños, que les dispensara los cuidados necesarios durante las edades de erupción y maduración de su dentición permanente, redujera la prevalencia de la caries, y les posibilitara una mejor salud dental y general como adultos.

Con la publicación del Decreto 118/1990, sobre asistencia dental a la población infantil de la CAPV, se mostraba su vocación estratégica y se definía al PADI como sistema de asistencia dental básica, universal y de calidad. Este sistema asistencial, no existente entonces en Osakidetza, proveería atención dental adecuada, todos los años, a todos los niños residentes en la CAPV, entre los 7 y 15 años. Su financiación se haría con cargo al presupuesto del Departamento de Sanidad y su provisión sería mediante un amplio cuadro facultativo de dentistas de Osakidetza y concertados en el sector privado.

La evidencia científica acumulada tras veinte años de aplicación del PADI muestra su capacidad para colaborar a que los niños crezcan más libres de experiencia de caries. Permite además analizar las fortalezas y debilidades del modelo actual para dar cumplimiento al Decreto 118/1990, y posibilita el estudio de las oportunidades y amenazas de un entorno que, dos décadas de evolución demográfica, epidemiológica, técnica, organizativa y socioprofesional, han modificado sustancialmente respecto a las condiciones de partida. Estos cuatro vectores se analizan resumidamente.

### **Fortalezas:**

El PADI está institucionalizado en la CAPV. El 90% de los niños lo utilizan entre los 7 y los 15 años, lo que implica su conocimiento y aceptabilidad por las familias. Su cuadro facultativo de dentistas de cabecera se aproxima a los 1.000 profesionales y garantiza su accesibilidad. El presupuesto que el Departamento de Sanidad destina cada año al PADI es una partida consolidada desde su inexistencia en 1990, a los 4,4 millones de euros para acción concertada de atención dental a los niños, en 2011.

Los costes económicos estimados para el sistema en su planificación se han mantenido dentro de lo previsto. Si en 1990 se estimó un coste de 30 euros niño/año (5.000 pesetas), dos décadas después, en 2011, el coste no alcanza los 45 euros niño/año. Pocas áreas de asistencia sanitaria presentan retornos en salud similares con incrementos de coste tan contenidos.

Los protocolos clínicos del PADI, junto al sistema de pago por capitación han proporcionado perfiles asistenciales adecuados, con enfoque preventivo y dispensando los tratamientos reparadores necesarios. La mejora de salud lograda es debida en gran parte a la correcta atención de sus dentistas.



### **Debilidades:**

La prevención y el tratamiento precoz de las lesiones de caries requieren que se realice al menos una revisión dental anual. El hecho de que un tercio de los niños, 61.709 en 2011, no utilicen cada año el PADI dificulta esta orientación a los profesionales. El aseguramiento de la salud dental mediante pago por capitación se convertiría entonces en un sistema de reparación al que acudir cuando las lesiones avancen, lo que requeriría tratamientos más complejos, más costosos y de peor resultado de salud.

El dispositivo asistencial de Osakidetza ha disminuído el número de niños atendidos, desde 30.000 a mediados de los años noventa a los 8.000 durante los últimos ejercicios. Su función como una red de seguridad para los casos más complejos por motivos médicos o sociales requiere su reorganización. La fragmentación en múltiples estructuras de recursos y presupuesto, lastra su gestión como sistema.

Los procesos administrativos del PADI, con el envío mediante correo ordinario de talones dentales al domicilio de los usuarios y la cumplimentación por los profesionales de formularios impresos para consignar la asistencia dispensada, datan del año 1990. Resultan costosos y poco ágiles en 2011.

### **Oportunidades:**

La incorporación de nuevas Tecnologías de Información y Comunicación (TICs) al sistema de salud, que impulsa el Departamento de Sanidad, es una oportunidad para actualizar los procesos del PADI. La renovación en 2011 de la concertación de la asistencia posibilita un nuevo modelo de gestión.

La baja prevalencia de las enfermedades dentales en nuestros niños permite el seguimiento de los casos que concentran la caries remanente y actuaciones de atención dental sobre nuevos colectivos.

### **Amenazas:**

El incremento de las enfermedades crónicas y el envejecimiento de la población presionan al sistema de salud con mayores costes. El crecimiento previsto para los próximos años en el número de niños de 7 a 15 años concurrirá con estas necesidades en la asignación del presupuesto. Paradójicamente, los excelentes resultados obtenidos en dos décadas pueden reducir la prioridad de la política dental.

La baja incidencia actual de la caries en la mayoría de los niños reduce la percepción del riesgo en las familias. La persistencia en el último estudio epidemiológico de lesiones sin tratar así lo indica.

## CONCLUSIONES.

- 1<sup>a</sup>- Con el año 2011, se han completado 22 ejercicios de desarrollo del PADI.
- 2<sup>a</sup>- Un total de 108.801 niños, el mayor número en un ejercicio desde su implantación en 1990, fueron atendidos en 2011. Otros 61.709 niños no lo utilizaron; 1 de cada 3, del total de 170.510 niños de 7 a 15 años residentes en la CAPV.
- 3<sup>a</sup>- El porcentaje de cobertura en 2011 fue de un 63,81%, continuando la tendencia a la baja, leve pero sostenida, de los últimos ejercicios.
- 4<sup>o</sup>- De cada 100 niños con derecho asistencial, 5 fueron atendidos por dentistas de Osakidetza, 59 lo fueron por dentistas concertados, y 36 no acudieron al PADI.
- 5<sup>a</sup>- El 92,6% de los niños atendidos, un total de 100.760, lo ha sido por dentistas concertados. El Departamento de Sanidad destinó a ello una partida de 4.392.040 euros; 43,59 euros/niño.
- 6<sup>a</sup>- El número de niños atendidos directamente en las consultas de Osakidetza se ha reducido desde los 30.000 de mediados de los años noventa, a 8.000 en los últimos ejercicios.
- 7<sup>a</sup>- La asistencia dispensada por los dentistas de cabecera es la adecuada, con un predominio de las actividades preventivas y realizando los tratamientos reparadores necesarios. El perfil asistencial en las consultas de Osakidetza refleja su utilización por usuarios que requieren mayor número de intervenciones, tanto preventivas como reparadoras.
- 8<sup>a</sup>- La política dental impulsada por el Gobierno Vasco a lo largo de dos décadas, ha mejorado notablemente la salud dental de nuestros niños, que se encuentra hoy día entre las mejores de los países desarrollados. La correcta asistencia dispensada por los dentistas de cabecera del PADI ha colaborado a ello en gran medida.
- 9<sup>a</sup>- La evolución demográfica y de condicionantes del entorno requiere una revisión del modelo empleado para dar cumplimiento al Decreto 118/1990, de 24 de abril, sobre asistencia dental a la población infantil en la CAPV, al objeto de garantizar su adecuación, eficiencia y sostenibilidad en el nuevo escenario epidemiológico. La meta de erradicar la caries como enfermedad de la infancia en la presente década es factible en la C.A.P.V.

# ANEXOS

**ANEXO I Utilización 2011; por territorios Históricos.**

**ANEXO II Utilización 2011; por comarcas sanitarias.**

**ANEXO III Utilización 2011; por municipios.**

## ANEXO I

### UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR TERRITORIOS HISTORICOS.

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1996	2.562	62	1.304	1.366	53,32%
1997	2.566	92	1.407	1.499	58,42%
1998	2.566	87	1.462	1.549	60,37%
1999	2.698	96	1.621	1.717	63,64%
2000	2.873	86	1.747	1.833	63,80%
2001	2.790	84	1.749	1.833	65,70%
2002	2.907	97	1.763	1.860	63,98%
2003	3.111	109	1.869	1.978	63,58%
2004	3.213	104	1.873	1.977	61,53%
<b>ALAVA</b>	<b>25.286</b>	<b>817</b>	<b>14.795</b>	<b>15.612</b>	<b>61,74%</b>

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1996	5.853	593	2.483	3.076	52,55%
1997	6.126	626	2.807	3.433	56,04%
1998	6.044	652	2.876	3.528	58,37%
1999	6.312	670	3.123	3.793	60,09%
2000	6.485	688	3.320	4.008	61,80%
2001	6.541	748	3.343	4.091	62,54%
2002	6.644	751	3.476	4.227	63,62%
2003	7.085	781	3.635	4.416	62,33%
2004	7.161	790	3.725	4.515	63,05%
<b>GIPUZKOA</b>	<b>58.251</b>	<b>6.299</b>	<b>28.788</b>	<b>35.087</b>	<b>60,23%</b>

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1996	8.609	99	5.272	5.371	62,39%
1997	8.859	103	5.655	5.758	65,00%
1998	8.847	89	5.771	5.860	66,24%
1999	9.353	98	6.353	6.451	68,97%
2000	9.717	112	6.554	6.666	68,60%
2001	9.947	96	6.749	6.845	68,81%
2002	10.244	109	6.812	6.921	67,56%
2003	10.608	96	7.175	7.271	68,54%
2004	10.789	123	6.836	6.959	64,50%
<b>BIZKAIA</b>	<b>86.973</b>	<b>925</b>	<b>57.177</b>	<b>58.102</b>	<b>66,80%</b>

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1996	17.024	754	9.059	9.813	57,64%
1997	17.551	821	9.869	10.690	60,91%
1998	17.457	828	10.109	10.937	62,65%
1999	18.363	864	11.097	11.961	65,14%
2000	19.075	886	11.621	12.507	65,57%
2001	19.278	928	11.841	12.769	66,24%
2002	19.795	957	12.051	13.008	65,71%
2003	20.804	986	12.679	13.665	65,68%
2004	21.163	1.017	12.434	13.451	63,56%
<b>C.A.P.V.</b>	<b>170.510</b>	<b>8.041</b>	<b>100.760</b>	<b>108.801</b>	<b>63,81%</b>

## ANEXO II

### UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR COMARCAS SANITARIAS.

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1996	2.562	62	1.304	1.366	53,32%
1997	2.566	92	1.407	1.499	58,42%
1998	2.566	87	1.462	1.549	60,37%
1999	2.698	96	1.621	1.717	63,64%
2000	2.873	86	1.747	1.833	63,80%
2001	2.790	84	1.749	1.833	65,70%
2002	2.907	97	1.763	1.860	63,98%
2003	3.111	109	1.869	1.978	63,58%
2004	3.213	104	1.873	1.977	61,53%
<b>ARABA</b>	<b>25.286</b>	<b>817</b>	<b>14.795</b>	<b>15.612</b>	<b>61,74%</b>

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1996	2.207	348	865	1.213	54,96%
1997	2.340	360	981	1.341	57,31%
1998	2.260	350	1.001	1.351	59,78%
1999	2.354	375	1.062	1.437	61,05%
2000	2.509	379	1.254	1.633	65,09%
2001	2.495	385	1.203	1.588	63,65%
2002	2.498	358	1.230	1.588	63,57%
2003	2.649	387	1.312	1.699	64,14%
2004	2.796	387	1.404	1.791	64,06%
<b>MENDEBALDE</b>	<b>22.108</b>	<b>3.329</b>	<b>10.312</b>	<b>13.641</b>	<b>61,70%</b>

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1996	3.646	245	1.618	1.863	51,10%
1997	3.786	266	1.826	2.092	55,26%
1998	3.784	302	1.875	2.177	57,53%
1999	3.958	295	2.061	2.356	59,53%
2000	3.976	309	2.066	2.375	59,73%
2001	4.046	363	2.140	2.503	61,86%
2002	4.146	393	2.246	2.639	63,65%
2003	4.436	394	2.323	2.717	61,25%
2004	4.365	403	2.321	2.724	62,41%
<b>EKIALDE</b>	<b>36.143</b>	<b>2.970</b>	<b>18.476</b>	<b>21.446</b>	<b>59,34%</b>

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1996	2.165	39	1.336	1.375	63,51%
1997	2.254	32	1.481	1.513	67,13%
1998	2.251	37	1.498	1.535	68,19%
1999	2.423	34	1.683	1.717	70,86%
2000	2.500	43	1.750	1.793	71,72%
2001	2.644	48	1.851	1.899	71,82%
2002	2.677	49	1.797	1.846	68,96%
2003	2.867	46	1.976	2.022	70,53%
2004	2.893	55	1.902	1.957	67,65%
<b>INTERIOR</b>	<b>22.674</b>	<b>383</b>	<b>15.274</b>	<b>15.657</b>	<b>69,05%</b>

## ANEXO II

### UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR COMARCAS SANITARIAS. (cont.)

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1996	2.021	39	1.196	1.235	61,11%
1997	2.014	42	1.237	1.279	63,51%
1998	2.080	25	1.331	1.356	65,19%
1999	2.188	45	1.465	1.510	69,01%
2000	2.247	41	1.493	1.534	68,27%
2001	2.309	25	1.570	1.595	69,08%
2002	2.402	35	1.564	1.599	66,57%
2003	2.540	31	1.697	1.728	68,03%
2004	2.615	33	1.580	1.613	61,68%
<b>EZKERRA</b>	<b>20.416</b>	<b>316</b>	<b>13.133</b>	<b>13.449</b>	<b>65,87%</b>

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1996	1.801	1	1.161	1.162	64,52%
1997	1.839	3	1.227	1.230	66,88%
1998	1.866	3	1.296	1.299	69,61%
1999	1.985	1	1.351	1.352	68,11%
2000	2.021	0	1.419	1.419	70,21%
2001	2.085	0	1.483	1.483	71,13%
2002	2.105	0	1.470	1.470	69,83%
2003	2.249	1	1.599	1.600	71,14%
2004	2.218	1	1.459	1.460	65,83%
<b>URIBE</b>	<b>18.169</b>	<b>10</b>	<b>12.465</b>	<b>12.475</b>	<b>68,66%</b>

Cohortes	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
1996	2.622	20	1.579	1.599	60,98%
1997	2.752	26	1.710	1.736	63,08%
1998	2.650	24	1.646	1.670	63,02%
1999	2.757	18	1.854	1.872	67,90%
2000	2.949	28	1.892	1.920	65,11%
2001	2.909	23	1.845	1.868	64,21%
2002	3.060	25	1.981	2.006	65,56%
2003	2.952	18	1.903	1.921	65,07%
2004	3.063	34	1.895	1.929	62,98%
<b>BILBAO</b>	<b>25.714</b>	<b>216</b>	<b>16.305</b>	<b>16.521</b>	<b>64,25%</b>

## ANEXO III

### UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR MUNICIPIOS. (Alava)

T.H.	MUNICIPIO	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
ALAVA	AGURAIN-SALVATIERRA	401	2	240	242	60,35%
ALAVA	AIARA-AYALA	223	0	173	173	77,58%
ALAVA	ALEGRIA-DULANTZI	282	1	234	235	83,33%
ALAVA	AMURRIO	721	0	460	460	63,80%
ALAVA	AÑANA	6	0	6	6	100,00%
ALAVA	ARAMAIO	140	1	56	57	40,71%
ALAVA	ARMIÑON	16	0	8	8	50,00%
ALAVA	ARRAIA-MAEZTU	32	2	20	22	68,75%
ALAVA	ARRAZUA-UBARRUNDIA	95	2	55	57	60,00%
ALAVA	ARTZINIEGA	156	0	109	109	69,87%
ALAVA	ASPARRENA	135	0	96	96	71,11%
ALAVA	BARRUNDIA	80	1	53	54	67,50%
ALAVA	BERANTEVILLA	34	0	22	22	64,71%
ALAVA	BERNEDO	32	1	14	15	46,88%
ALAVA	BILAR-ELVILLAR	33	0	1	1	3,03%
ALAVA	BURGELU-ELBURGO	54	1	39	40	74,07%
ALAVA	DONEMILIAGA-SAN MILLAN	57	0	37	37	64,91%
ALAVA	ELCIEGO	77	0	13	13	16,88%
ALAVA	ERRIBERA BEITIA-RIBERA BAJA	113	3	41	44	38,94%
ALAVA	ESKUERNAGA-VILLABUENA DE ALAVA	22	0	7	7	31,82%
ALAVA	HARANA-VALLE DE ARANA	7	0	5	5	71,43%
ALAVA	IRUÑA OKA-IRUÑA DE OCA	258	5	172	177	68,60%
ALAVA	IRURAZ-GAUNA	35	0	26	26	74,29%
ALAVA	KANPEZU-KANPEZU	71	3	34	37	52,11%
ALAVA	KRIPAN	15	0	0	0	0,00%
ALAVA	KUARTANGO	14	0	11	11	78,57%
ALAVA	LABASTIDA	125	5	36	41	32,80%
ALAVA	LAGRAN	3	0	0	0	0,00%
ALAVA	LAGUARDIA	79	0	20	20	25,32%
ALAVA	LANTARON	35	1	15	16	45,71%
ALAVA	LANTZIEGO-LANCIEGO	47	0	10	10	21,28%
ALAVA	LAPUEBLA DE LABARCA	71	2	15	17	23,94%
ALAVA	LEGUTIANO	122	0	69	69	56,56%
ALAVA	LEZA	14	0	2	2	14,29%
ALAVA	LLODIO	1.351	0	940	940	69,58%
ALAVA	MAÑUETA-BAÑOS DE EBRO	37	0	2	2	5,41%
ALAVA	MOREDA DE ALAVA	11	0	0	0	0,00%
ALAVA	NAVARIDAS	16	0	4	4	25,00%
ALAVA	OKONDO	77	0	50	50	64,94%
ALAVA	OYON-OION	297	1	28	29	9,76%
ALAVA	PEÑACERRADA-URIZAHARRA	6	0	2	2	33,33%
ALAVA	RIBERA ALTA	38	0	20	20	52,63%
ALAVA	SAMANIEGO	24	0	7	7	29,17%
ALAVA	URKABUSTAIZ	112	2	81	83	74,11%
ALAVA	VALDEGOVIA	40	0	23	23	57,50%
ALAVA	VITORIA-GASTEIZ	19.198	781	11.251	12.032	62,67%
ALAVA	YECORA	20	0	0	0	0,00%
ALAVA	ZALDUONDO	18	0	15	15	83,33%
ALAVA	ZAMBRANA	20	0	7	7	35,00%
ALAVA	ZIGOITIA	125	3	84	87	69,60%
ALAVA	ZUIA	291	0	182	182	62,54%
	<b>Alava</b>	<b>25.286</b>	<b>817</b>	<b>14.795</b>	<b>15.612</b>	<b>61,74%</b>

## ANEXO III

### UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR MUNICIPIOS. (Gipuzkoa)

T.H.	MUNICIPIO	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
GIPUZKOA	ABALTZISKETA	42	8	24	32	76,19%
GIPUZKOA	ADUNA	48	0	35	35	72,92%
GIPUZKOA	AIA	166	1	110	111	66,87%
GIPUZKOA	AIZARNAZABAL	51	3	30	33	64,71%
GIPUZKOA	ALBIZTUR	22	3	13	16	72,73%
GIPUZKOA	ALEGIA	150	43	64	107	71,33%
GIPUZKOA	ALKIZA	36	8	20	28	77,78%
GIPUZKOA	ALTZAGA	16	2	8	10	62,50%
GIPUZKOA	ALTZO	48	8	17	25	52,08%
GIPUZKOA	AMEZKETA	81	30	22	52	64,20%
GIPUZKOA	ANDOAIN	1.086	38	671	709	65,29%
GIPUZKOA	ANOETA	181	55	73	128	70,72%
GIPUZKOA	ANTZUOLA	165	3	56	59	35,76%
GIPUZKOA	ARAMA	20	0	13	13	65,00%
GIPUZKOA	ARETXABAETA	555	15	233	248	44,68%
GIPUZKOA	ARRASATE-MONDRAGON	1.565	102	669	771	49,27%
GIPUZKOA	ASTEASU	171	20	107	127	74,27%
GIPUZKOA	ASTIGARRAGA	466	7	275	282	60,52%
GIPUZKOA	ATAUN	121	27	25	52	42,98%
GIPUZKOA	AZKOITIA	958	63	546	609	63,57%
GIPUZKOA	AZPEITIA	1.375	198	640	838	60,95%
GIPUZKOA	BALIARRAIN	8	3	4	7	87,50%
GIPUZKOA	BEASAIN	1.096	368	187	555	50,64%
GIPUZKOA	BEIZAMA	9	0	4	4	44,44%
GIPUZKOA	BELAUNTZA	27	9	11	20	74,07%
GIPUZKOA	BERASTEGI	110	43	39	82	74,55%
GIPUZKOA	BERGARA	1.184	7	504	511	43,16%
GIPUZKOA	BERROBI	44	7	22	29	65,91%
GIPUZKOA	BIDEGOYAN	49	19	18	37	75,51%
GIPUZKOA	DEBA	450	9	300	309	68,67%
GIPUZKOA	DONOSTIA-SAN SEBASTIAN	14.531	838	7.530	8.368	57,59%
GIPUZKOA	EIBAR	1.870	369	899	1.268	67,81%
GIPUZKOA	ELDUAIN	24	10	11	21	87,50%
GIPUZKOA	ELGETA	63	2	37	39	61,90%
GIPUZKOA	ELGOIBAR	823	18	512	530	64,40%
GIPUZKOA	ERRETERIA	3.188	864	1.224	2.088	65,50%
GIPUZKOA	ERREZIL	53	3	26	29	54,72%
GIPUZKOA	ESKORLATZA	354	2	166	168	47,46%
GIPUZKOA	EZKIO-ITSASO	49	7	26	33	67,35%
GIPUZKOA	GABIRIA	53	4	29	33	62,26%
GIPUZKOA	GAINTZA	11	0	9	9	81,82%
GIPUZKOA	GAZTELU	14	3	7	10	71,43%
GIPUZKOA	GETARIA	256	2	138	140	54,69%
GIPUZKOA	HERNANI	1.736	21	1.070	1.091	62,85%
GIPUZKOA	HERNIALDE	31	4	10	14	45,16%
GIPUZKOA	HONDARRIBIA	1.459	106	644	750	51,41%
GIPUZKOA	IBARRA	331	148	100	248	74,92%
GIPUZKOA	IDIAZABAL	188	54	50	104	55,32%
GIPUZKOA	IKAZTEGIETA	46	13	22	35	76,09%
GIPUZKOA	IRUN	5.137	834	2.176	3.010	58,59%
GIPUZKOA	IRURA	148	25	82	107	72,30%
GIPUZKOA	ITSASONDO	48	12	14	26	54,17%
GIPUZKOA	LARRAUL	30	3	24	27	90,00%
GIPUZKOA	LASARTE-ORIA	1.315	37	611	648	49,28%
GIPUZKOA	LAZKAO	454	105	193	298	65,64%
GIPUZKOA	LEABURU	49	9	10	19	38,78%



## ANEXO III

### UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR MUNICIPIOS. (Gipuzkoa-cont.)

T.H.	MUNICIPIO	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
GIPUZKOA	LEGAZPI	655	87	312	399	60,92%
GIPUZKOA	LEGORRETA	114	25	57	82	71,93%
GIPUZKOA	LEINTZ-GATZAGA	19	1	1	2	10,53%
GIPUZKOA	LEZO	537	55	302	357	66,48%
GIPUZKOA	LIZARTZA	48	26	8	34	70,83%
GIPUZKOA	MENDARO	167	7	137	144	86,23%
GIPUZKOA	MUTILOA	23	4	13	17	73,91%
GIPUZKOA	MUTRIKU	386	6	228	234	60,62%
GIPUZKOA	OIARTZUN	954	61	518	579	60,69%
GIPUZKOA	OLABERRIA	66	12	19	31	46,97%
GIPUZKOA	OÑATI	884	1	624	625	70,70%
GIPUZKOA	ORDIZIA	859	97	377	474	55,18%
GIPUZKOA	ORENDAIN	15	4	5	9	60,00%
GIPUZKOA	OREXA	11	3	5	8	72,73%
GIPUZKOA	ORIO	462	1	300	301	65,15%
GIPUZKOA	ORMAIZTEGI	115	43	46	89	77,39%
GIPUZKOA	PASAIA	1.271	89	624	713	56,10%
GIPUZKOA	SEGURA	103	10	49	59	57,28%
GIPUZKOA	SORALUZE-PLACENCIA DE LAS ARM.	286	6	135	141	49,30%
GIPUZKOA	TOLOSA	1.614	645	534	1.179	73,05%
GIPUZKOA	URNIETA	690	17	416	433	62,75%
GIPUZKOA	URRETXU	677	167	302	469	69,28%
GIPUZKOA	USURBIL	547	3	398	401	73,31%
GIPUZKOA	VILLABONA	526	47	320	367	69,77%
GIPUZKOA	ZALDIBIA	110	14	54	68	61,82%
GIPUZKOA	ZARAUTZ	2.244	30	1.449	1.479	65,91%
GIPUZKOA	ZEGAMA	92	21	29	50	54,35%
GIPUZKOA	ZERAIN	15	0	4	4	26,67%
GIPUZKOA	ZESTOA	266	0	165	165	62,03%
GIPUZKOA	ZIZURKIL	277	19	181	200	72,20%
GIPUZKOA	ZUMAIA	867	1	496	497	57,32%
GIPUZKOA	ZUMARRAGA	790	205	320	525	66,46%
	<b>Gipuzkoa</b>	<b>58.251</b>	<b>6.299</b>	<b>28.788</b>	<b>35.087</b>	<b>60,23%</b>

## ANEXO III

### UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR MUNICIPIOS. (Bizkaia)

T.H.	MUNICIPIO	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
BIZKAIA	ABADIÑO	572	199	186	385	67,31%
BIZKAIA	ABANTO Y CIERVANA-ABANTO ZIERB	808	2	584	586	72,52%
BIZKAIA	AJANGIZ	38	0	33	33	86,84%
BIZKAIA	ALONSOTEGI	177	1	121	122	68,93%
BIZKAIA	AMOREBIETA-ETXANO	1.499	3	1.026	1.029	68,65%
BIZKAIA	AMOROTO	43	0	28	28	65,12%
BIZKAIA	ARAKALDO	10	0	8	8	80,00%
BIZKAIA	ARANTZAZU	22	0	16	16	72,73%
BIZKAIA	ARCETALES	44	1	28	29	65,91%
BIZKAIA	AREATZA	102	0	71	71	69,61%
BIZKAIA	ARRANKUDIAGA	66	0	46	46	69,70%
BIZKAIA	ARRATZU	19	0	18	18	94,74%
BIZKAIA	ARRIETA	48	0	30	30	62,50%
BIZKAIA	ARRIGORRIAGA	1.147	4	821	825	71,93%
BIZKAIA	ARTEA	58	0	31	31	53,45%
BIZKAIA	ATXONDO	100	16	50	66	66,00%
BIZKAIA	AULESTI	61	0	37	37	60,66%
BIZKAIA	BAKIO	127	0	74	74	58,27%
BIZKAIA	BALMASEDA	504	2	322	324	64,29%
BIZKAIA	BARAKALDO	6.352	33	4.125	4.158	65,46%
BIZKAIA	BARRIKA	119	0	89	89	74,79%
BIZKAIA	BASAURI	3.005	27	2.052	2.079	69,18%
BIZKAIA	BEDIA	76	0	48	48	63,16%
BIZKAIA	BERANGO	662	0	500	500	75,53%
BIZKAIA	BERMEO	1.293	0	798	798	61,72%
BIZKAIA	BERRIATUA	63	0	26	26	41,27%
BIZKAIA	BERRIZ	380	15	250	265	69,74%
BIZKAIA	BILBAO	25.714	216	16.305	16.521	64,25%
BIZKAIA	BUSTURIA	120	0	85	85	70,83%
BIZKAIA	CARRANZA	150	0	66	66	44,00%
BIZKAIA	DERIO	446	1	334	335	75,11%
BIZKAIA	DIMA	117	3	94	97	82,91%
BIZKAIA	DURANGO	2.587	38	1.686	1.724	66,64%
BIZKAIA	EA	33	0	26	26	78,79%
BIZKAIA	ELANTXOBE	15	0	11	11	73,33%
BIZKAIA	ELORRIO	597	4	430	434	72,70%
BIZKAIA	ERANDIO	1.761	3	1.116	1.119	63,54%
BIZKAIA	EREÑO	9	0	8	8	88,89%
BIZKAIA	ERMUA	1.278	29	861	890	69,64%
BIZKAIA	ERRIGOITI	17	0	16	16	94,12%
BIZKAIA	ETXEBARRI	804	3	633	636	79,10%
BIZKAIA	ETXEBARRIA	64	0	40	40	62,50%
BIZKAIA	FORUA	65	0	57	57	87,69%
BIZKAIA	FRUIZ	38	0	37	37	97,37%
BIZKAIA	GALDAKAO	2.366	7	1.710	1.717	72,57%
BIZKAIA	GALDAMES	40	0	27	27	67,50%
BIZKAIA	GAMIZ-FIKA	125	0	95	95	76,00%
BIZKAIA	GARAY	27	0	15	15	55,56%
BIZKAIA	GATIKA	146	0	113	113	77,40%
BIZKAIA	GAUTEGIZ ARTEAGA	73	0	62	62	84,93%
BIZKAIA	GERNIKA-LUMO	1.307	0	1.022	1.022	78,19%
BIZKAIA	GETXO	6.626	3	4.367	4.370	65,95%
BIZKAIA	GORDEXOLA	128	1	97	98	76,56%
BIZKAIA	GORLIZ	475	0	361	361	76,00%
BIZKAIA	GÜEÑES	518	0	367	367	70,85%
BIZKAIA	GUIZABURUAGA	15	0	13	13	86,67%

## ANEXO III

### UTILIZACION DEL PADI EN 2011; POR MUNICIPIOS. (Bizkaia-cont.)

T.H.	MUNICIPIO	POBLACION	OSAKIDETZA	CONCERTADO	PADI	CUOTA
BIZKAIA	IBARRANGELU	34	2	23	25	73,53%
BIZKAIA	IGORRE	287	0	177	177	61,67%
BIZKAIA	ISPASTER	36	0	26	26	72,22%
BIZKAIA	IURRETA	252	4	157	161	63,89%
BIZKAIA	IZURTZA	10	2	6	8	80,00%
BIZKAIA	KORTEZUBI	27	0	20	20	74,07%
BIZKAIA	LANESTOSA	16	0	9	9	56,25%
BIZKAIA	LARRABETZU	177	1	130	131	74,01%
BIZKAIA	LAUKIZ	101	0	69	69	68,32%
BIZKAIA	LEIOA	2.758	1	1.906	1.907	69,14%
BIZKAIA	LEKEITIO	583	1	359	360	61,75%
BIZKAIA	LEMOA	212	3	122	125	58,96%
BIZKAIA	LEMOIZ	85	0	65	65	76,47%
BIZKAIA	LEZAMA	236	0	155	155	65,68%
BIZKAIA	LOIU	175	0	117	117	66,86%
BIZKAIA	MALLABIA	77	2	50	52	67,53%
BIZKAIA	MAÑARIA	24	0	14	14	58,33%
BIZKAIA	MARKINA-XEMEIN	362	1	248	249	68,78%
BIZKAIA	MARURI-JATABE	70	0	57	57	81,43%
BIZKAIA	MENDATA	32	0	23	23	71,88%
BIZKAIA	MENDEXA	24	0	15	15	62,50%
BIZKAIA	MEÑAKA	44	0	36	36	81,82%
BIZKAIA	MORGA	18	0	18	18	100,00%
BIZKAIA	MUNDAKA	114	0	84	84	73,68%
BIZKAIA	MUNGIA	1.684	0	1.204	1.204	71,50%
BIZKAIA	MUNITIBAR-ARBATZEGI GERRIKAITZ	33	0	24	24	72,73%
BIZKAIA	MURUETA	30	0	27	27	90,00%
BIZKAIA	MUSKIZ	532	1	309	310	58,27%
BIZKAIA	MUXIKA	93	0	74	74	79,57%
BIZKAIA	NABARNIZ	18	0	15	15	83,33%
BIZKAIA	ONDARROA	646	0	346	346	53,56%
BIZKAIA	ORDUÑA	313	1	209	210	67,09%
BIZKAIA	OROZKO	260	0	172	172	66,15%
BIZKAIA	ORTUELLA	651	9	455	464	71,27%
BIZKAIA	OTXANDIO	87	6	43	49	56,32%
BIZKAIA	PLENTZIA	383	0	229	229	59,79%
BIZKAIA	PORTUGALETE	3.247	2	2.214	2.216	68,25%
BIZKAIA	SANTURTZI	3.426	76	2.118	2.194	64,04%
BIZKAIA	SESTAO	2.041	184	1.117	1.301	63,74%
BIZKAIA	SONDIKA	415	1	276	277	66,75%
BIZKAIA	SOPELANA	1.148	0	870	870	75,78%
BIZKAIA	SOPUERTA	148	0	94	94	63,51%
BIZKAIA	SUKARRIETA	19	0	13	13	68,42%
BIZKAIA	TRUCIOS-TRUTZIOZ	26	0	12	12	46,15%
BIZKAIA	UBIDE	8	2	2	4	50,00%
BIZKAIA	UGAO-MIRABALLES	297	2	196	198	66,67%
BIZKAIA	URDULIZ	286	1	212	213	74,48%
BIZKAIA	VALLE DE TRAPAGA-TRAPAGARAN	959	3	680	683	71,22%
BIZKAIA	ZALDIBAR	208	8	125	133	63,94%
BIZKAIA	ZALLA	575	0	341	341	59,30%
BIZKAIA	ZAMUDIO	211	0	153	153	72,51%
BIZKAIA	ZARATAMO	141	0	98	98	69,50%
BIZKAIA	ZEANURI	111	0	80	80	72,07%
BIZKAIA	ZEBERIO	87	0	60	60	68,97%
BIZKAIA	ZIERBENA	74	1	47	48	64,86%
BIZKAIA	ZIORTZA-BOLIBAR	6	0	4	4	66,67%
	<b>Bizkaia</b>	<b>86.973</b>	<b>925</b>	<b>57.177</b>	<b>58.102</b>	<b>66,80%</b>