

**ARRETA SOZIOSANITARIOKO  
EUSKAL KONTSEILUAK 2017KO  
APIRILAREN 12AN EGINDAKO  
BILERAREN AKTA**

**EGUNA:** 2017ko apirilaren 12a  
**TOKIA:** EUSKO JAURLARITZA, LAKUA II  
(2. gela)  
**HASIERA-ORDUA:** 10:00  
**AMAIERA-ORDUA:** 11:37

**BERTARATUAK:**

**BATZORDEKO LEHENDAKARIA:**  
Beatriz Artolazabal Albeniz andrea, Eusko  
Jaurlaritzako Enplegu eta Gizarte  
Politiketako sailburua.

**KIDEAK:**

Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistema  
ordezkatzeko:

- Lide Amilibia Bergaretxe andrea, Eusko Jaurlaritzaren Gizarte Politiketako sailburuordea.
- Marian Olabarrieta Ibarrodo andrea, Arabako Foru Aldundiko Gizarte Zerbitzuetako foru-diputatua.
- Isabel Sánchez Robles andrea, Bizkaiko Foru Aldundiko Gizarte Ekintzako foru-diputatua.
- Maite Peña López andrea, Gipuzkoako Foru Aldundiko Gizarte Politiketako foru-diputatua.
- Iñigo Pombo Ortiz de Artiñano jauna, Bilboko Udaleko Gizarte Ekintzako zinegotzia, EUDEL en ordezkatzeko.

EAEko Osasun Sistema  
ordezkatzeko:

- Jon Darpon Sierra jauna, Eusko Jaurlaritzako Osasuneko sailburua.

**ACTA DE LA REUNIÓN DEL  
CONSEJO VASCO DE ATENCIÓN  
SOCIOSANITARIA CELEBRADA EL  
DÍA 12 DE ABRIL DE 2017**

**DÍA:** 12 de abril de 2017  
**LUGAR:** GOBIERNO VASCO, LAKUA II (sala nº2)  
**HORA DE COMIENZO:** 10:00 horas.  
**HORA DE FINALIZACIÓN:** 11:37 horas.

**ASISTENTES:**

**PRESIDENTA:** Dña. Beatriz Artolazabal Albeniz, Consejera del Departamento de Empleo y Políticas Sociales del Gobierno Vasco.

**MIEMBROS:**

En representación del Sistema Vasco de Servicios Sociales:

- Dña. Lide Amilibia Bergaretxe, Viceconsejera de Políticas Sociales del Gobierno Vasco.
- Dña. Marian Olabarrieta Ibarrodo, Diputada Foral de Servicios Sociales de la Diputación Foral de Álava.
- Dña. Isabel Sánchez Robles, Diputada Foral de Acción Social de la Diputación Foral de Bizkaia.
- Dña. Maite Peña López, Diputada Foral de Política Social de la Diputación Foral de Gipuzkoa.
- D. Iñigo Pombo Ortiz de Artiñano, Concejal de Acción Social del Ayuntamiento de Bilbao, en representación de EUDEL.

En representación del Sistema Vasco de Salud:

- D. Jon Darpón Sierra, Consejero del Departamento de Salud del Gobierno Vasco.

- Iñaki Berraondo Zabalegui, Osasuneko sailburuordea.
- Fátima Ansotegi Elordi andrea. Administrazio eta Finantzaketa Sanitarioko sailburuordea.
- María Jesús Gemma Mugica andrea, Osakidetzako zuzendari nagusia.
- Andoni Arcelay Salazar jauna, Osakidetzako (Euskal Osasun Zerbitzua) Asistentzia Sanitarioko zuzendaria.
- Jose Antonio de la Rica Giménez jauna, koordinatzaile zoziosanitarioa. Osakidetzak.

**IDAZKARIA:** Emilio Sola Ballojera jauna, Gizarte Zerbitzuen zuzendaria.

Gonbidatu gisa, pertsona hauek hartu dute parte:

- Miren Saratxaga andrea, Arabako Foru Aldundiko Gizarte Zerbitzuen zuzendaria, eta Arabako Foru Aldundiaren ordezkoa Kontseiluan.
- Sergio Murillo Corzo jauna, Bizkaiko Foru Aldundiko Autonomia Pertsonala Sustatzeko zuzendari nagusia, eta Bizkaiko Foru Aldundiaren ordezkoa Kontseiluan.
- Lourdes Zurbanobeaskoetxea Laradogoitia andrea. Bizkaiko Foru Aldundiko Mendekotasunaren Ebaluaziorako eta Orientaziorako Zerbitzuko burua.
- Txaro Rodrigo Montalvo andrea, Gipuzkoako Foru Aldundiko Mendekotasunaren Arretako zuzendari nagusia, eta Gipuzkoako Foru Aldundiaren ordezkoa Kontseiluan.
- Dorleta Goiburu Muruaga andrea, EUDELEko teknikaria.

**GAI-ZERRENDA**

- D. Iñaki Berraondo Zabalegui, Viceconsejero de Salud del Gobierno Vasco.
- D<sup>a</sup>. Fátima Ansotegi Elordi. Viceconsejera de Administración y Financiación Sanitarias.
- D<sup>a</sup>. María Jesús Gemma Mugica, Directora General de Osakidetza.
- D. Andoni Arcelay Salazar, Director de Asistencia Sanitaria de Osakidetza- Servicio Vasco de Salud.
- D. Jose Antonio de la Rica Giménez, Coordinador Sociosanitario. Osakidetza- Servicio Vasco de Salud.

**SECRETARIO:** D. Emilio Sola Ballojera, Director de Servicios Sociales del Gobierno Vasco.

Asisten en calidad de personas invitadas:

- D<sup>a</sup>. Miren Saratxaga Directora de Servicios Sociales de la Diputación Foral de Álava y suplente en el Consejo por parte de esa Diputación.
- D. Sergio Murillo Corzo, Director General de Promoción de la Autonomía Personal de la Diputación Foral de Bizkaia y suplente en el Consejo en representación de la citada Diputación Foral.
- Dña. Lourdes Zurbanobeaskoetxea Laradogoitia. Jefa de Servicio de Valoración y Orientación de la Diputación Foral de Bizkaia.
- D<sup>a</sup>. Txaro Rodrigo Montalvo, Directora General de Atención a la Dependencia de la Diputación Foral de Gipuzkoa y suplente en el Consejo por parte de dicha Diputación.
- Dña. Dorleta Goiburu Muruaga, técnica de EUDEL.

**ORDEN DEL DÍA**

1.- Kontseiluko kide berriak aurkeztea.

2.- Aurreko bileraren (2016/4/5) akta onestea.

3.- Arreta soziosanitarioko ildo estrategikoen ebaluazioa (2013-2016).

4.- Arreta soziosanitarioko lehentasun estrategikoen proposamena (2017-2020).

5.- Historia soziosanitarioa: Plan funtzionalaren proiektua.

6.- Arreta goiztiarra.

7.- Eskakerak eta galderak.

---

---

Aipatutako pertsonak bertaratuta, hasiera eman zaio bilerari.

#### **1. Kontseiluko kide berriak aurkeztea.**

Kide batzuk Kontseiluan berriak direnez, eta Kontseiluan berriro daudenen artean zenbaitek beste erakunde bat ordezkatzeko dutenez edo idazkari edo ordezkari izatetik titular izatera aldatu direnez, kideak aurkeztu ditu lehendakariak.

#### **2. Aurreko bileraren (2016/4/5) akta onestea.**

Ez da aurkeztu ez alegaziorik ez eragozpenik aktaren idazketaren aurka. Onetsi da.

#### **3.- Arreta soziosanitarioko ildo estrategikoen ebaluazioa (2013-2016).**

Lehendakariak azaldu du ildo horiek landu zirela aurreko legegintzaldian, eta aurrerapen eta akordioak erdietsi zirela

1. Presentación de nuevas y nuevos miembros del Consejo.

2. Aprobación del acta de la reunión anterior (5/4/2016).

3. Evaluación de las líneas estratégicas de atención sociosanitaria 2013-2016.

4. Propuesta de prioridades estratégicas en atención sociosanitaria 2017-2020.

5. Historia sociosanitaria: Proyecto de plan funcional.

6. Atención temprana.

7. Ruegos y preguntas.

---

---

Con la presencia de las personas citadas se da inicio a la reunión.

#### **1. Presentación de nuevas y nuevos miembros del Consejo.**

Dado que algunas personas son nuevas en el Consejo y que, de entre las que repiten, algunas lo hacen cambiando de institución a la que representan, o la condición de titularidad en vez de secretaria o suplencia, la presidenta procede a efectuar las presentaciones de.

#### **2. Aprobación del acta de la reunión anterior (5/4/2016).**

No se presentan alegaciones u objeciones a su redacción. Queda aprobada.

#### **3. Evaluación de las líneas estratégicas de atención sociosanitaria 2013-2016.**

La presidenta explica que dichas líneas se trabajaron en la legislatura pasada, llegando a avances y acuerdos para

sistemaren jasangarritasuna hobetzeko pertsonarengan zentratutako ikuspegiarekin, eta Gizarte Politiketako sailburuordeak eta Osasun sailburuordeak azalduko dutela ebaluazioa Eusko Legebiltzarrean.

Jarraian, Lourdes Zurbanobeaskoetxeak hartu du hitza, eta azaldu du ebaluazioa. Aktarekin batera doan eranskinean atxiki da PowerPoint formatuan egindako aurkezpena.

#### **4.- Arreta soziosanitarioko lehen tasun estrategikoen proposamena (2017-2020).**

Aurreko puntua aurkeztu ondoren, Lourdes Zurbanobeaskoetxeak hitza eman dio Jose Antonio de la Ricari, berak azaltzeko gai-zerrendako laugarren puntua. Haren aurkezpena ere atxiki da akta honen eranskinean.

**2017-2020ko lehen tasun estrategikoen proposamena**

Aurkezpena egin ondoren, hizlariak adierazi du aurkezpena dela aurkeztutakoa, eta ekainaren amaiera alderako guztiz definiturik egon daitezkeela lehen tasun estrategiko horiek.

Hitza hartzeko tarteari hasiera eman dio lehendakariak.

Isabel Sánchez Roblesek eskatu du lehen tasun horiek sakonago azter daitezzen Gizarte Zerbitzuen Erakunde arteko Organoaren esparruan; izan ere horietan aipatzen dira funts bat sortzea, egitura bat, eta beste gai garrantzitsu batzuk, eta, horren ondorioz, eragileekin egin beharreko alderatzearen aurretik aztertu behar da.

Maite Peñak adierazi du ados dagoela aurkeztutako ildo estrategikoekin, eta zehaztu du asko aurreratu dela mailen arteko koordinazioan, bigarren ildoari dagokionez, eta horrek hobekuntza ekarri duela koordinazio soziosanitarioko esparruan. Azpimarratu du interesgarria dela koordinazioan sakontzen jarraitzea, eta lehenengo ildoan zentratu beharra dagoela, finantzaketan, hain zuzen ere, eta adostu behar direla etxean emango

mejorar la sostenibilidad del sistema con enfoque centrado en la persona, y que la evaluación será expuesta en el Parlamento Vasco por la Viceconsejera de Políticas Sociales y el Viceconsejero de Salud.

Acto seguido cede la palabra a D<sup>a</sup>. Lourdes Zurbanobeaskoetxea, quien procede a exponer dicha evaluación. Se adjunta en el anexo que acompaña a la presente acta la presentación efectuada en formato power point.

#### **4. Propuesta de prioridades estratégicas en atención sociosanitaria 2017-2020.**

Concluida la presentación del punto anterior, D<sup>a</sup>. Lourdes Zurbanobeaskoetxea cede la palabra a D. Jose Antonio de la Rica, con objeto de que exponga este cuarto punto del orden del día. Su exposición se adjunta igualmente en el anexo de la presente acta

Tras su exposición, el ponente indica que lo que ha presentado es un avance y que para finales de junio se pueden tener ya esas prioridades estratégicas definidas del todo.

La presidenta abre un turno de palabra.

D<sup>a</sup>. Isabel Sánchez Robles solicita ver más a fondo esas prioridades estratégicas en el marco del Órgano Interinstitucional de Servicios Sociales, ya que en las mismas se habla de crear un fondo, una estructura, y de otros temas de calado, que lo hacen preciso previamente al contraste a realizar al respecto con agentes.

D<sup>a</sup>. Maite Peña manifiesta su acuerdo con las líneas estratégicas que se han presentado, concretando que, respecto a la segunda, se ha avanzado mucho en la coordinación entre niveles, lo que ha redundado en la mejora en el espacio de coordinación sociosanitaria. Incide en que es interesante continuar profundizando en la coordinación y que el foco hay que ponerlo en la primera línea, la de financiación, acordando los

diren laguntzak eta bitarteko baliabide-sarea. Ildo hori konplexuena da, baina garrantzitsua ere bada, eta pausuak eman behar dira finantzaketa-esparru egokia eta zorro soziosanitarioa lortzeko.

Marian Olabarrietak adierazi du lehenengo ildo garrantzitsua dela, eta, horretaz gain, azpimarratu du hirugarren ildo, xedekolektiboena, hain zuzen ere; horretan, bereziki kezkatzen dituzte desgaitasun intelektualak, jokabide-arazo larriak eta gaixotasun mentales, eta arreta goiztiarraren gaia aipatu du zehazki. Ongi irizten die ildoei, eta erreferente izaten jarraitzeko haiek garatzeari.

Jon Darponek adierazi du ados dagoela ildoekin, eta planteatu du errealistak izan beharra dagoela, eta bete daitekeena baino ez dela proposatu behar. Gero ezin landu daitekeen ezer ez aurkeztea.

Oztopo bat ikusten du: Gizarte Zerbitzuen ikuspegitik Osasunak dauka dirua. Haren ustez, hiru lurraldeetan oheak batera finantzatzeak ez du loturarik biztanleriaren ehunekoarekin, eta berdin gertatzen da ohe bakoitzaren kostu unitarioarekin; helburutzat eskatu du eztabaida politiko gehiago egotea finantzaketari eta ekitateari buruz. Proposatu du ildoak onetsi aurretik egin dadila eztabaida hori, batez ere lehen ildoren gainean, hau da, finantzaketaren gainean. Adierazi du arazoak ikusten dituela zorro soziosanitarioari buruzko dekretua onesteko.

Lehendakariak komentatu du erakundeen arteko egitura kontuan hartuta helburu dugula era homogeneoan aurrera egitea, hiru lurraldeetan zehaztea herritarren premiak, irispideak eta ekitatezko finantzaketa, egoera antolatzeke, eta herrialde gisa ikustea oinarritzko zer prestazio-maila eman behar diegun herritarrei. Saihetsezina da abiarazitakoari buruzko eztabaida. Horretatik abiatuta, zorro soziosanitarioa definitu beharko da. Ados egon da praktikoak izan behar dugula eta egin daitezkeen gauzak

apoyos en domicilio y la red de recursos intermedia. Es la línea más compleja, pero la más relevante y hay que dar pasos para lograr el marco de financiación adecuado y la cartera sociosanitaria

D<sup>a</sup>. Marian Olabarrieta considera que la línea primera es importante, y asimismo incide en la tercera línea, la de colectivos diana, donde especialmente le preocupan la discapacidad intelectual y graves problemas de conducta o la enfermedad mental, especificando el tema de la atención temprana. La parecen bien las líneas y desarrollarlas para seguir siendo referentes.

D. Jon Darpón expone su acuerdo con las líneas y plantea que hay que ser realistas y proponer siempre solamente aquello que se pueda cumplir. No presentar nada que no se pueda trabajar después.

Ve un hándicap, el que Salud sea vista desde Servicios Sociales como quien tiene el dinero. La cofinanciación de camas en los 3 Territorios carece de relación con el porcentaje de población, lo mismo pasa con el coste unitario de cada cama, y pide como objetivo más debate político sobre financiación y equidad. Propone que antes de aprobar las líneas se dé ese debate, en especial sobre la primera línea, sobre financiación. Ve problemas para aprobar el decreto de cartera sociosanitaria.

La presidenta comenta que visto el entramado interinstitucional tenemos el objetivo de avanzar de forma homogénea y establecer las necesidades de los ciudadanos, accesos, financiación equitativa en los 3 territorios, ordenando la situación y ver como país el nivel de prestación básico que debemos dar a la ciudadanía. El debate sobre lo ya puesto en marcha es ineludible. A partir de ahí, habrá que definir la cartera sociosanitaria. Coincide en ser prácticos y plantear cosas posibles. Es

proposatu behar ditugula. Erronka garrantzitsua da.

Maite Peña ados egon da gogoeta hori egitearekin, betiere kasuan kasuko abiapuntua zein den ikusita; horretan oinarrituta plangintzako ibilbide-orria egin behar da, eta batez ere zerbitzuen prestazioa homogeneizatzerako behar da, kontuan harturik lurraldeen arteko aldeak zenbaitetan bultzada politikoen ondorioa direla baina beste zenbaitetan ez direla.

Isabel Sánchez Roblesek guztiz bat etorri da Osasuneko sailburuak adierazitakoarekin, eta esan du ildo estrategiko makroen eta plangintzaren artean tarteko esparru bat dagoela, zeinetan hausnartu behar baita finantzaketaz plangintzara jaitsi aurretik, eta aurrerapen hori egiteko errealitatean oinarritu beharra dagoela. Geruza politiko bat jarri behar zaio lan teknikoari, eta ez hartu bete ezin den konpromisorik.

Jose Antonio de la Rica azpimarratu du ikuspegi teknikoaren aldetik ados dagoela lehenago lortu behar dela aldeaz aurretiko adostasun politikoa.

##### **5.- Historia soziosanitaria: Plan funtzionalaren proiektua.**

Lehendakariak Lourdes Zurbanobeaskoetxeari eman dio hitza, eta hark gaia aurkeztu du. Aktarekin batera doan eranskinean atxiki da PowerPoint formatuan egindako aurkezpena.

Laburbilduz, bi proiektu egon dira: historia soziosanitaria eta ebaluatzeko tresna. Lehenengoa aurreko ildo estrategikoen (2013-2016) bigaren ildoan dago sartuta. Balorazio soziosanitarioko tresna proiektu baten ondorioz sortu zen, eta EAEn egiaztatu zen, ikusteko ea bideragarria zen gure ingurunean eta ea balio duen pertsona osotasunean baloratzeko eta baliabiderik egokienera bideratzeko eta banakako baterako arreta-soziosanitarioko plana egiteko.

un reto importante.

D<sup>a</sup>. Maite Peña está de acuerdo en hacer esa reflexión, pero viendo desde donde se parte en cada caso y hacer hoja de ruta de planificación, y sobre todo tender a homogeneizar la prestación de servicios teniendo en cuenta que la diferente situación entre territorios a veces obedece a impulsos políticos pero otras veces no.

D<sup>a</sup>. Isabel Sánchez Robles está totalmente de acuerdo con lo expuesto por el Consejero de Salud, y afirma que de las líneas estratégicas macro a la planificación hay un espacio intermedio, en que se debe reflexionar sobre financiación antes de descender a la planificación, y hacer ese avance desde el principio de realidad. Hay que poner una capa política al trabajo técnico y no comprometerse a lo que no se pueda cumplir.

D. Jose Antonio de la Rica, desde el punto de vista técnico incide en que está de acuerdo en que primero se dé el consenso político previo.

##### **5. Historia sociosanitaria: Proyecto de plan funcional.**

La presidenta cede la palabra a Lourdes Zurbanobeaskoetxea, quien expone esta cuestión. Se adjunta en el anexo que acompaña a la presente acta la presentación efectuada en formato power point.

En resumen, ha habido 2 proyectos: la historia sociosanitaria y el instrumento de evaluación. La primera se enmarca en la línea 2 de las anteriores líneas estratégicas, 2013-2016. La herramienta de valoración sociosanitaria surgió de un proyecto, fue validada en Euskadi, para ver si era viable en nuestro medio y sirve para prevenir, valorar íntegramente a la persona, y para orientar hacia el recurso idóneo y para realizar plan individualizado de atención conjunto

Adierazi du, halaber, bi esparruetan sartzen joan dela tresna: gizarte-esparruan eta osasun-esparruan. Erakunde Sanitario Integratu bakoitzean eta udalerrri handietan eta mankomunitateetan, erreferentziako figurak sortu dira.

Tresna hori da Historia Soziosanitarioaren eredu eratzeko hartu den abiapuntuko gunea.

Jose Antonio de la Rica jarraitu du, eta azaldu du nola garatu diren RAI eta INTER RAI-CA tresna; azken horrek desabantaila bat du: osasun- eta gizarte-esparruetan ohikoak diren tresnetatik kanpo dago. Horrenbestez, datu soziosanitarioak uztartzen dituen informazio-esparru elkarreragile batetik abiatutako proiektua da Historia Soziosanitarioa, eta, hala, lankidetzako eta banakako plangintzako esparrua ezartzen du.

Plan funtzional bat planteatu da Historia Soziosanitarioa ezartzeko, eta, hori dela eta, erakundeen arteko talde sustatzaile baten bilera deituko da, proiektua ahalduz. Taldeak proiektua ezagutuko du; aztertuko du ea plan funtzional bat ezar daitekeen, eta, balioztatze teknikoaren bidez baliagarri ikusiz gero, Kontseiluari igorriko dio baimena eman dezan. Proiektuaren kostua zehazteko dago. Egikaritze-epeak laburra izan behar luke, hartara 2018ko aurrekontuetan isla dadin.

## 6.- Arreta goiztiarra.

Arabako Foru Aldundiak eskatuta sartu da gai hau eztabaidan.

Lide Amilibiak aurkeztu du zer aurrerapen egin diren baliabide honetan. Dekretua 2016ko martxoan onartu zenetik, haren hirugarren xedapen gehigarrian xedatutakoa betez, araua indarrean jarri denetik urtebeteko epean ezarri behar dira hiru sistema eskudunen arteko baterako finantzaketa-formulak.

sociosanitario.

Comenta que la herramienta ha ido calando en los dos ámbitos, social y sanitario. En cada OSI y en municipios grandes y mancomunidades se han creado figuras de referencia.

Esa herramienta es el núcleo del que se parte para construir el modelo de Historia Sociosanitaria.

D. Jose Antonio de la Rica prosigue explicando el desarrollo del RAI, de la herramienta INTER RAI-CA, que tiene el defecto de estar fuera de las herramientas habituales de los ámbitos sanitario y social. La Historia es así un proyecto que parte de un espacio de información interoperable que conjugue datos sociosanitarios y así establece el marco de colaboración y de planificación individualizada.

Se plantea un plan funcional para implantar la Historia Sociosanitaria y por ello se va a convocar una reunión de un grupo impulsor interinstitucional para empoderar este proyecto. Ese grupo conocerá el proyecto, ver que se puede establecer un plan funcional y si se ve viable mediante validación técnica pasarlo a este Consejo para su aprobación. Es un proyecto con un coste a detallar. El plazo de ejecución debería ser breve para que en los presupuestos de 2018 tenga un reflejo.

## 6. Atención temprana.

Este tema se incluye en el debate a petición de la Diputación Foral de Álava.

Dña. Lide Amilibia expone los avances habidos en este recurso. A partir de la aprobación del decreto en marzo de 2016, y en su disposición adicional tercera se obliga a que, en el plazo de un año, a contar desde la entrada en vigor de esa norma, se establezcan las fórmulas de financiación conjunta entre

Arreta Goiztiarreko Erakunde arteko Kontseilua eratu zen, zeinak izaera politikoa baitu, eta bitan egin zuen bilera: 2016ko irailaren 23an eta urriaren 20an. Lehenengo bileran erabaki zen sistema bakoitzak informazioa bidal dezala gastu funtzionalaren inguruan, jarraian azaldu dituen zenbait atal barne. Aldundiek eskatutako informazioa bidali zuten. Urriaren 20an egin zen bigarren bilera, zeinetara gonbidatu baitzen Bizkaiko Foru Aldundiko ebaluazio-taldea.

Halaber, Arreta Goiztiarreko Erakunde arteko Batzorde Teknikoa ezarri zen egun horretan, eta zehaztu zen haren osaera.

2017ko urtarrilaren 26an bilera egin zuen berriro, eta ikusi zen zailtasunak zeudela zer gastu egin zen zehazteko. Ordezkaritza teknikoak adierazi zuen ez duela gai ikusten bere burua finantzaketa-formulak zehazteko, hori politika-mailari baitagokio, baina horretan lagundu dezaketela behar den informazioa emanez. Zehazki, nor pasatu diren ikasturtean zehar Osasuneko Arreta Goiztiarreko Balorazio Taldeetatik, eta informazio hori ematea Osasunari eta Hezkuntzari, gutxienez bi hilabeteko epean alderatzeko, zeinetan adierazi beharko baita zer finantzatu den kasu horietan. Apirilean, aldundiek eman zuten informazioa, eta aurreikusten da udako oporren aurretik kontseilua deitu ahal izango dela, sistemek emandako datuak landu ostean finantzaketa-formulak finkatzeko.

Marian Olabarrietak komentatu du kasu kopurua bikoiztu zaiela, eta hori logikoa dela 0-3 urte bitartekoak izatetik 0-6 urte bitartekoak izatera aldatu baita. Antolakuntza-arazoak ez ezik, aurrekontu-arazoak ere badituzte. Zehaztu du arreta eta esku-hartzea handitu direla logopedian, estimulazio orokorrean eta fisioterapiari, baina zenbait kasu heldu gabe geratu direla horietan sartzen ez baitira (arnas patologia kronikoa eta

los 3 sistemas competentes.

Se constituyó el Consejo Interinstitucional de Atención Temprana, de carácter político, que se reunió dos veces: el 23 de septiembre y el 20 de octubre de 2016. En la primera reunión se acordó que cada sistema enviara información acerca del gasto funcional, incluyendo ciertos apartados que pasa a concretar. Las diputaciones enviaron la información solicitada. El 20 de octubre se celebró la segunda reunión a la que se invitó al equipo de valoración, el EVAT, de la Diputación Foral de Bizkaia.

Asimismo, cita que se constituyó la Comisión Técnica Interinstitucional de Atención Temprana, y concreta su composición.

Se reunió el 26 de enero de 2017 y se vieron dificultades para concretar el gasto realizado. La representación técnica indicó que no se ve competente para fijar las fórmulas de financiación, por ser algo que compete al nivel político, pero que pueden ayudar a ello aportando la información que sea necesaria. En concreto, quiénes han pasado por los EVAT en el curso escolar y pasar esa información a Salud y a Educación para su contraste en un mínimo de 2 meses en el que esos dos sistemas, indiquen qué es lo que han financiado en esos casos. En abril las diputaciones aportaron la información y se prevé que para antes de vacaciones de verano se pueda convocar el Consejo, previo trabajo con los datos aportados por los sistemas, para fijar las fórmulas de financiación.

D<sup>a</sup>. Marian Olabarrieta apunta que se les han duplicado los casos, lógico al pasar la atención de 0-3 a 0-6 años. Tienen problemas presupuestarios, no solamente organizativos. Concreta incrementos de atención y de intervención en logopedia, estimulación global y fisioterapia, pero quedan casos sin abordar por tratarse de casos que no encajan (patología respiratoria crónica y trastornos psicopatológicos).



nahasmendu psikopatologikoak). Horregatik guztiagatik, arreta goiztiarraren gaiak kezkatzen ditu.

Lehendakariak azpimarratu du arreta goiztiarra dela finantzatzaileen artean adostu ondoren erdietsi beharreko homogeneotasunaren adibide ona, ekidin behar baita sartzeko eta tratamendurako irizpide ezberdinak izatea. Adostasunez antolatu behar da, ezberdintasun bidegabeak saiheste aldera.

#### 7.- Eskaerak eta galderak.

Isabel Sánchez Roblesek Bizkaiko Batzar Nagusien erabaki baten beri eman du: 2016ko azaroaren 11n ez-arauzko proposamen bat onetsi zen; horren bidez, Aldundiari eskatzen zitzaion Zorroari buruzko Dekretuaren 7. artikulua betez Eusko Jaurlaritzari eska ziezaiola 2017ko urtarrilaren 1az geroztik bere gain har dezala gizarte-ongizatearen arloko bere eskumenak garatzean Aldundiak dituen osasun-gastu osoa. Aktan jasota gera dadin eman du erabakiaren berri.

Jon Darponek adierazi du Jaurlaritzaren gastuaren heren bat hartzen duela bere gain Osasun Sailak, eta ekitatez erantzuten duela hiru lurraldeetan, egunean 24 orduz urte osoan, eta osasunaren arloko kontuak bere gain hartzen dituela, bai eta Osasunak finantzatu beharko ez lituzkeen beste batzuk ere.

Gai-zerrendako puntu guztiak jorratu direnez, amaitutzat jo da bilera goian zehaztutako lekuan eta orduan.

EL SECRETARIO

Firmado digitalmente  
por EMILIO GERMAN  
SOLA VALLOJERA -  
VALLOJERA - 14946571K  
14946571K  
Fecha: 2020.02.21  
15:09:17 +01'00'

D. Emilio Sola Ballojera

Por todo ello, la atención temprana es un tema que les preocupa.

La presidenta incide en que la atención temprana es un buen ejemplo de la homogeneidad a la que se debe llegar previo acuerdo entre financiadores, evitando diferentes criterios de acceso y de tratamiento. Hay que ordenarlo de forma consensuada para evitar diferencias indebidas.

#### 7. Ruegos y preguntas.

D<sup>a</sup>. Isabel Sánchez Robles da traslado de un Acuerdo de Juntas Generales de Bizkaia de 11 de noviembre de 2016, proposición no de norma por el que instan a la Diputación a que, en cumplimiento del artículo 7 del Decreto de Cartera, acuerde con el Gobierno Vasco que este asuma, a partir del 1 de enero de 2017, la totalidad del gasto sanitario en que incurre la Diputación en el desarrollo de sus competencias en materia de bienestar social. Da traslado del Acuerdo para que se recoja en acta.

D. Jon Darpón deja constancia de que el Departamento de Salud asume un tercio del gasto del Gobierno y responde con equidad en los 3 Territorios, en horario de 24 horas durante todo el año, haciéndose cargo de las cuestiones sanitarias e incluso de otras que no deberían financiarse desde Salud.

Así, tratados todos los puntos del orden del día, se da por finalizada la reunión en el lugar y hora arriba indicados.

LA PRESIDENTA



Dña. Beatriz Artolazabal Albeniz

