

OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUA
OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD

AUDITORIA TXOSTENA, URTEKO KONTUAK ETA KUDEAKETA-TXOSTENA /
INFORME DE AUDITORÍA, CUENTAS ANUALES E INFORME DE GESTIÓN

**Zuzenbide Pribatuko Ente
Publikoa Osakidetza Euskal
Osasun Zerbitzua**

**Ente Público de Derecho Privado
Osakidetza Servicio Vasco de
Salud**

2016ko abenduaren 31an amaitutako ekitaldiko
kontuak, Ikuskaritza Txosten
Independientearekin batera

Cuentas Anuales correspondientes al ejercicio
anual terminado el 31 de diciembre de 2016 junto
con el Informe de Auditoría Independiente

IKUSKARITZA TXOSTEN INDEPENDIENTEA

Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzua zuzenbide pribatuko erakunde publikoaren administrazio-kontseiluari:

Urteko kontuei buruzko txostena

Iritzia

Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzua zuzenbide pribatuko erakunde publikoaren (hemendik aurrera, erakundea) erantsitako urteko kontuak ikuskatu ditugu; horien barruan sartzen dira: 2016ko abenduaren 31ko balantzea eta data horretan bukatutako ekitaldiari dagozkion galdu-irabazien kontua, ondare garbiaren aldaketen egoera-orria, eskudiru-fluxuaren egoera-orria eta egun horretan amaitutako ekitaldiaren memoria.

Gure iritziz, «Iritziaren oinarria, salbuespenekin» paragrafoan deskribatzen den egitateagatik ez bada, honekin batera doazen urteko kontuek, honako hauek islatzen dituzte, zorroztaez, Erakundeak 2016ko abenduaren 31n zituen ondarea eta finantza-egoera, eta egun horretan bukatutako ekitaldiari dagozkion emaitza eta eskudiru-fluxuak, azaroaren 16ko 1514/2007 Errege Dekretuak onartutako Kontabilitate Plan Orokorreko arau eta irizpideen arabera (ikus erantsitako memoriaren 2.a oharra).

Iritziaren oinarria, salbuespenekin

Atxikitako memoriaren 4.j oharrean adierazten den bezala, pentsioen ondoriozko osagarrien ordainketa, aurreko ekitaldietan ordaindu gabe utzitako ordainsari partzialak edo antzeko beste obligazio batzuk ordaindu behar dizkie bere langileen edo parekatuen kolektibo jakin batzuei. Erakundeak, batez ere, kutxa-irizpide bat jarraitzen du obligazio horien kontabilitate-erregistroei dagokienez, eta 2016ko ekitaldian 27,8 milioi inguru euro likidatu zituen (28,5 milioi euro 2015eko ekitaldian). Horiek ekitaldiko gastu bezala erregistratu ziren, erantsitako galderen eta irabazien kontuko «Pertsonal-gastuak» epigrafearen kontura (15.c oharra). Aplikatu beharreko finantza-informazioaren arau-esparruaren arabera, langile edo parekatuentzako epe laburreko edo luzeko lansarien pasiboak sortzapen-printzipioaren arabera erregistratu behar dira, eta, hala badagokio, teknika aktuarialak erabili behar dira zenbatzeko.

Ildo horretatik, eta dela aditu independente batek egindako pasibo aktuarialen balorazioaren dela erakundeko administrari egindako langile edo

INFORME DE AUDITORÍA INDEPENDIENTE

Al Consejo de Administración de
Ente Público de Derecho Privado Osakidetza –
Servicio Vasco de Salud:

Informe sobre las cuentas anuales

Opinión

Hemos auditado las cuentas anuales adjuntas del Ente Público de Derecho Privado Osakidetza – Servicio Vasco de Salud (en adelante, el Ente), que comprenden el balance a 31 de diciembre de 2016, la cuenta de pérdidas y ganancias, el estado de cambios en el patrimonio neto, el estado de flujos de efectivo y la memoria correspondientes al ejercicio terminado en dicha fecha.

En nuestra opinión, excepto por los efectos del hecho descrito en el párrafo de “Fundamento de la opinión con salvedades”, las cuentas anuales adjuntas expresan, en todos los aspectos significativos, la imagen fiel del patrimonio y de la situación financiera del Ente a 31 de diciembre de 2016, así como de sus resultados y flujos de efectivo correspondientes al ejercicio terminado en dicha fecha, de conformidad con las normas y criterios contenidos en el Plan General de Contabilidad aprobado por el Real Decreto 1514/2007, de 16 de noviembre (véase Nota 2.a de la memoria adjunta).

Fundamento de la opinión con salvedades

Como se indica en la Nota 4.j de la memoria adjunta, el Ente tiene la obligación de satisfacer el pago de complementos por pensiones, retribuciones parciales suspendidas en ejercicios anteriores u otras obligaciones similares a determinados colectivos de su personal o asimilado. El Ente sigue, principalmente, un criterio de caja en cuanto al registro contable de estas obligaciones, habiendo liquidado durante el ejercicio 2016 un importe aproximado de 27,8 millones de euros (28,5 millones de euros en el ejercicio 2015), que ha sido registrado como gasto del ejercicio con cargo al epígrafe “Gastos de personal” de la cuenta de pérdidas y ganancias adjunta (Nota 15.c). De acuerdo con el marco normativo de información financiera aplicable, los pasivos por retribuciones al personal o asimilado (tanto a corto como a largo plazo) deben registrarse de acuerdo al principio de devengo y utilizarse, en su caso, técnicas actuariales para su cuantificación.

En este sentido, y de acuerdo tanto con la valoración de los pasivos actuariales efectuada por

parekatuentzako lansarien beste pasibo batzuen balorazioaren arabera (4.j oharra), erantsitako balantzea, 2016ko abenduaren 31n, 117 milioi euroan gutxietsia dago, gutxi gorabehera, eta horietako 25 milioi epe laburrari dagozkio (123 milioi euro, gutxi gorabehera, 2015eko abenduaren 31n, eta horietako 30 milioi epe laburrari zegozkiola).

Beste auzi batzuen paragrafoa

Erantsitako memoriaren 1. oharrean adierazten den bezala, Osakidetza zuzenbide pribatuko erakunde publiko bat da, eta nortasun juridiko propioa du ondorio guztietarako; ekainaren 26ko Euskal Autonomia Erkidegoko Antolamendu Sanitarioaren 8/1997 Legearen bidez sortu zen.

Entitatearen jardura arautzen duen araudiaren arabera, ez dago kontabilitate-obligazio normalizatuen mende, eta, beraz, ez da beharrezkoa urteko kontuak formulatzea, merkataritzako araudian berariaz ezarritako finantza-informazioaren esparru baten arabera. Hori dela eta, kontuak Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Publikoak –Osakidetza bere parte da (erantsitako memoriaren 1. oharra)– irudi fidela erakusteko helburua (erantsitako memoriaren 2. oharra) lortzea hobekien ahalbidetzen diola iritzi duen finantza-informazioaren esparruaren arabera formulatu dira, hau da, ekainaren 30eko Euskal Autonomi Elkarte Ekonomia Kontrolari eta Kontabilitateari buruzko 14/1994 Legeak ezarritakoaren arabera. Ondorioz, gure jardura profesionala ezin da Espainian indarrean dagoen auditoretzen araudi erregulatuaren edukiaren araberrako urteko kontuen auditoretzetako bat izango balitz bezala hartu.

Entitatearen Administrazio Kontseiluak duen erantzunkizuna kontuei dagokienez

Administrazio Kontseiluak erantsitako kontuak prestatzeko ardura du, azaroaren 16ko 1514/2007 Errege Dekretuak onartutako Kontabilitate Plan Orokorreko arau eta irizpideen arabera, hori baita erakundeak helburu hori lortzea hobekien ahalbidetzen diola iritzi duen finantza-informazioaren arau-esparrua (ikus erantsitako memoriaren 2.a oharra), baita iruzurra edo errorea dela-eta akats materialik izango ez duten urteko kontuak prestatu ahal izateko beharrezkotzat jotako barne-kontrolko araudiaren arabera ere.

un experto independiente como con la valoración de otros pasivos por retribuciones al personal o asimilado realizada por los Administradores del Ente (Nota 4.j), el pasivo del balance adjunto se encuentra, a 31 de diciembre de 2016, infravalorado en 117 millones de euros, aproximadamente, de los cuales 25 millones corresponden al corto plazo (123 millones de euros, aproximadamente, a 31 de diciembre de 2015, de los cuales 30 millones correspondían al corto plazo).

Párrafo de otras cuestiones

Tal y como se indica en la Nota 1 de la memoria adjunta, Osakidetza es un Ente Público de Derecho Privado con personalidad jurídica propia a todos los efectos, el cual se creó por medio de la Ley 8/1997, de 26 de junio de ordenación Sanitaria de Euskadi.

De acuerdo con la normativa que rige la actuación de la Entidad la misma no está sujeta a obligaciones contables normalizadas no resultando de obligación la formulación de cuentas anuales de acuerdo con un marco de información financiera expresamente establecido en la normativa mercantil. Por este motivo las cuentas han sido formuladas de acuerdo con el marco normativo de información financiera que la Administración Pública del País Vasco, del cual Osakidetza forma parte (Nota 1 de la memoria adjunta), ha considerado que mejor le permite alcanzar el propósito de mostrar la imagen fiel (Nota 2.a de la memoria adjunta) que es el establecido por la Ley 14/1994 de 30 de junio, de Control Económico y Contabilidad de la Comunidad Autónoma de Euskadi. En consecuencia, nuestra actuación profesional no puede ser considerada como una de auditoría de cuentas anuales según el contenido de la normativa reguladora de auditoría de cuentas vigente en España.

Responsabilidad del Consejo de Administración de la Entidad en relación con las cuentas

El Consejo de Administración es responsable de la preparación de las cuentas adjuntas de conformidad con las normas y criterios contenidos en el Plan General de Contabilidad aprobado por el Real Decreto 1514/2007, de 16 de noviembre, al ser éste el marco normativo de información financiera que la Entidad ha considerado que permite alcanzar mejor dicho propósito (véase Nota 2.a de la memoria adjunta), y del control interno que el Consejo de Administración considere necesario para permitir la preparación de cuentas libres de incorrección material, debida a fraude o error.

Kontuak prestatzean, Administrazio Kontseiluak erakundeak funtzionatzen duen enpresa gisa jarraitzeko duen gaitasuna baloratzeko ardura du, hala badagokio, funtzionatzen duen enpresarekin lotutako kontuak ezagutaraziz eta funtzionatzen duen enpresaren kontabilitate-printzipioa erabiliz, salbu eta Administrazio Kontseiluak erakundeari amaiera emateko edo bere eragiketak eteteko asmoa badu, edo beste aukera errealistarik ez badago.

Erakundearen Administrazio Kontseiluak erakundearen finantza-informazioaren prozesua ikuskatzeko ardura du.

Kontu-ikuskariaren ardura kontuen auditoretzari dagokionez

Gure helburuak honako hauek dira: kontuek, beren osotasunean, iruzurra edo errorea dela-eta akats materialik izango ez duten segurtasun arrazoizkoa lortzea eta gure iritzia duen auditoretza-txosten bat egitea. Segurtasun arrazoizkoa segurtasun-maila handi bat da, baina ez du bermatzen Kontuen Ikuskaritzarako Nazioarteko Arauen arabera egindako auditoretza batek, beti, akats material bat antzemango duenik, dagoenean. Akatsak iruzurragatik edo erroreagatik izan daitezke, eta materializat jotzen dira, baldin eta, indibidualki edo era agregatuan, erabiltzaileek kontuetan oinarrituz hartzen dituzten erabaki ekonomikoetan eragingo dutela arrazoiz aurreikus badaiteke.

Auditoretzarekin lotutako gure arduren deskribapen xeheago bat auditoretza-txosten honen A eranskinean aurkituko duzu. Deskribapen hori gure auditoretza-txostenaren zati da.

En la preparación de las cuentas, el Consejo de Administración es responsable de la valoración de la capacidad de la Entidad de continuar como empresa en funcionamiento, revelando, según corresponda, las cuestiones relacionadas con la empresa en funcionamiento y utilizando el principio contable de empresa en funcionamiento excepto si el Consejo de Administración tiene intención de liquidar la entidad o de cesar sus operaciones, o bien no exista otra alternativa realista.

El Consejo de Administración de la entidad es responsable de la supervisión del proceso de información financiera de la Entidad.

Responsabilidad del auditor en relación con la auditoría de las cuentas

Nuestros objetivos son obtener una seguridad razonable de que las cuentas en su conjunto están libres de incorrección material, debida a fraude o error, y emitir un informe de auditoría que contiene nuestra opinión. Una seguridad razonable es un alto grado de seguridad pero no garantiza que una auditoría realizada de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoría siempre detecte una incorrección material cuando existe. Las incorrecciones pueden deberse a fraude o error y se consideran materiales si, individualmente o de forma agregada, puede preverse razonablemente que influyan en las decisiones económicas que los usuarios toman basándose en las cuentas.

Una descripción más detallada de nuestras responsabilidades en relación con la auditoría de las cuentas se encuentra en el Anexo A a este informe de auditoría. Esta descripción es parte integrante de nuestro informe de auditoría.

DELOITTE, S.L.



Javier Giral Gracia
2017ko apirilaren 27an
27 de abril de 2017

A ERANSKINA

Gure auditoretza-txostenean sartutakoaz gainera, eranskin honetan auditoretzari dagozkion gure ardurak sartu ditugu.

Kontu-ikuskariaren ardura auditoretzari dagokionez

Kontuen Ikuskaritzarako Nazioarteko Arauen arabera egindako auditoretza baten parte gisa, gure iritzi profesionala aplikatzen dugu eta eszeptizismo profesionalerako jarraitzea eusten diogu auditoretza guztian. Halaber:

- Iruzurra edo errorea dela-eta kontuen akats materialak egoteko arriskuak antzematen eta baloratzen ditugu, arrisku horiei erantzuteko prozedurak diseinatzen eta ezartzen ditugu eta gure iritzia osatzeko oinarri bat emango digun nahikoa eta egokia den auditoretzaren ebidentzia lortzen dugu. Iruzur batek eragindako akats materiala ez antzemateko arriskua errore batek eragindako akats materiala ez antzematekoa baino handiagoa da; izan ere, iruzurrak berekin ekar dezake kolusioa, faltsutzea, nahita egindako omisioak, nahita akastunak diren adierazpenak edo barne-kontrolik eza.
- Auditoretzarako garrantzitsua den barne-kontrolaren berri izaten dugu, egoeraren arabera egokiak izango diren auditoretzako prozedurak diseinatzeko asmoz, eta ez erakundearen barne-kontrolari buruz iritzi bat adierazteko asmoz.
- Aplikatutako kontabilitate-politiken egokitasuna eta kontabilitate-estimazioen arrazoizkotasuna ebaluatzen ditugu, eta Administrazio Kontseiluak jakinarazitako dagokion informazioa.
- Administrazio Kontseiluak funtzionatzen duen enpresaren kontabilitate-printzipioaren erabileraren egokitasunari buruzko ondorioak ateratzen ditugu, eta, lortutako auditoretzaren ebidentzian oinarrituta, erakundeak funtzionatzen duen enpresa gisa jarraitzeko gaitasunaz zalantza esanguratsuak sor ditzaketan egitate edo egoerekin lotutako ziurgabetasun materialik dagoen edo ez ondorioztatzen dugu. Ziurgabetasun material bat dagoela ondorioztatzen badugu, kontuetan

ANEXO A

Adicionalmente a lo incluido en nuestro informe de auditoría, en este Anexo incluimos nuestras responsabilidades respecto a la auditoría de las cuentas.

Responsabilidades del auditor en relación con la auditoría de las cuentas

Como parte de una auditoría de conformidad con las Normas Internacionales de Auditoría, aplicamos nuestro juicio profesional y mantenemos una actitud de escepticismo profesional durante toda la auditoría. También:

- Identificamos y valoramos los riesgos de incorrección material en las cuentas, debida a fraude o error, diseñamos y aplicamos procedimientos de auditoría para responder a dichos riesgos y obtenemos evidencia de auditoría suficiente y adecuada para proporcionar una base para nuestra opinión. El riesgo de no detectar una incorrección material debida a fraude es más elevado que en el caso de una incorrección material debida a error, ya que el fraude puede implicar colusión, falsificación, omisiones deliberadas, manifestaciones intencionadamente erróneas, o la elusión del control interno.
- Obtenemos conocimiento del control interno relevante para la auditoría con el fin de diseñar procedimientos de auditoría que sean adecuados en función de las circunstancias, y no con la finalidad de expresar una opinión sobre la eficacia del control interno de la entidad.
- Evaluamos la adecuación de las políticas contables aplicadas y la razonabilidad de las estimaciones contables y la correspondiente información revelada por el Consejo de Administración.
- Concluimos sobre la adecuación de la utilización, por el Consejo de Administración, del principio contable de empresa en funcionamiento y, basándonos en la evidencia de auditoría obtenida, concluimos sobre si existe o no una incertidumbre material relacionada con hechos o con condiciones que pueden generar dudas significativas sobre la capacidad de la Entidad para continuar como empresa en

jakinarazitako informazioari dagokin gure auditoretza-txostenean arreta jarri beharra dago, edo jakinarazpen horiek egokiak ez badira, aldatutako iritzi bat adierazi behar da. Gure ondorioak gure auditoretza-txostenaren datara bitartean lortutako auditoretza-ebidentzian oinarritzen dira. Hala ere, etorkizuneko egitate edo egoerek erakundeak funtzionatzen duen enpresa izateari uztea eragin dezakete.

- Kontuen aurkezpen orokorra, egitura eta edukia ebaluatzen dugu, jakinarazitako informazioa barne, eta ea kontuek transakzioak eta azpiko egitateak aurkezpen fidel bat lortzeko moduan azaltzen dituzten.

Erakundeko gobernu-arduradunei jakinarazten diegu, besteak beste, planifikatutako auditoretzaren irismena eta unea eta auditoretzaren aurkikuntza esanguratsuak, hala nola auditoretzan antzematen dugun barne-kontrolaren edozein hutsune esanguratsu.

funcionamiento. Si concluimos que existe una incertidumbre material, se requiere que llamemos la atención en nuestro informe de auditoría sobre la correspondiente información revelada en las cuentas o, si dichas revelaciones no son adecuadas, que expresemos una opinión modificada. Nuestras conclusiones se basan en la evidencia de auditoría obtenida hasta la fecha de nuestro informe de auditoría. Sin embargo, hechos o condiciones futuros pueden ser causa de que la Entidad deje de ser una empresa en funcionamiento.

- Evaluamos la presentación global, la estructura y el contenido de las cuentas, incluida la información revelada, y si las cuentas representan las transacciones y hechos subyacentes de un modo que logran la presentación fiel.

Comunicamos con los responsables del gobierno de la entidad en relación con, entre otras cuestiones, el alcance y el momento de realización de la auditoría planificados y los hallazgos significativos de la auditoría, así como cualquier deficiencia significativa del control interno que identificamos en el transcurso de la auditoría.

OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUA ZUZENBIDE PRIBATUKO ENTE PUBLIKOA			
ENTE PÚBLICO DE DERECHO PRIVADO OSAKIDETZA-Svs.			
Balantzea 2016ko abenduaren 31n (1 a 4 oharra)			
Balance al 31 diciembre de 2016 (notas a1 a 4)			
AKTIBOA / ACTIVO	Mem oh Nt mem	31.12.16	31.12.15 (*)
AKTIBO EZ-KORRONTEA / ACTIVO NO CORRIENTE		954.188.089	958.178.092
Ibilgetu ez-materiala	5. Oh Nt 5	7.539.389	10.057.852
Inmovilizado intangible			
Aplikazio informatikoak		7.539.389	10.057.852
Aplicaciones informáticas			
Ibilgetu materiala	6. Oh Nt 6	941.303.651	942.763.012
Inmovilizado material			
Lursailak eta eraikinak		805.135.948	745.871.721
Terrenos y construcciones			
Instalazio teknikoak eta beste ibilgetu materiala		104.878.063	101.177.746
Instalaciones técnicas y otro inmovilizado material			
Egiten dagoen ibilgetua eta aurrerakinak		31.289.640	95.713.545
Inmovilizado en curso y anticipos			
Epe luzeko inbertsioak taldeko enpresetan eta kideuetan	8. Oh Nt 8	4.352.495	4.352.495
Inversiones en empresas del grupo y asociadas a largo plazo			
Ondare-tresnak		4.352.495	4.352.495
Instrumentos de patrimonio			
Epe luzeko finantza-inbertsioak		992.554	1.004.733
Inversiones financieras a largo plazo			
Hirugarrenei emandako kredituak		992.157	1.004.336
Créditos a terceros			
Beste finantza-aktibo batzuk		397	397
Otros activos financieros			
AKTIBO KORRONTEA / ACTIVO CORRIENTE		343.383.651	340.897.926
Izakinak	9. Oh / Nt 9	50.672.306	46.791.242
Existencias			
Produktu farmazeutikoak		25.105.008	22.568.191
Productos farmacéuticos			
Kontsumoko osasun materiala		22.844.942	21.624.225
Material sanitario de consumo			
Beste hornidura batzuk		2.722.356	2.598.826
Otros aprovisionamientos			
Merkataritza-zordunak eta kobratu beharreko kontuak		185.892.032	198.917.451
Deudores comerciales y otras cuentas a cobrar			
Bezeroak salmentengatik eta zerbitzuak emateagatik	11. Oh Nt 11	4.728.001	4.356.356
Cientes por ventas y prestaciones de servicios			
Bezeroak, taldeko enpresak eta kideak	11, eta 16. Ohk Nts 11 y 16	175.322.490	185.827.096
Cientes, empresas del grupo y asociadas			
Hainbat zordun		990.522	1.278.259
Deudores varios			
Langileak		4.532.071	7.102.737
Personal			
Beste kreditu batzuk Administrazio Publikoekin	14. Oh Nt 14	318.948	353.003
Otros créditos con las Administraciones Públicas			
Epe laburreko finantza-inbertsioak		617.803	391.866
Inversiones financieras a corto plazo			
Beste finantza-aktibo batzuk		617.803	391.866
Otros activos financieros			
Epe laburreko periodifikatzeak		1.074.368	849.967
Periodificaciones a corto plazo			
Efektiboa eta beste aktibo likido baliokideak	10, eta 16. Ohk Nts 10 y 16	105.127.142	93.947.400
Efectivo y otros activos líquidos equivalentes			
Diruzaintza		2.607.759	2.147.757
Tesorería			
Beste aktibo likido baliokideak		102.519.383	91.799.643
Otros activos líquidos equivalentes			
AKTIBOA GUZTIRA / TOTAL ACTIVO		1.297.571.740	1.299.076.018

Erantsitako Memorian deskribatutako 1etik 20rako Oharrak balantzearen zati dira /
Las Notas 1 a 20 descritas en la Memoria adjunta forman parte integrante del balance
2016ko abenduaren 31n / al 31 de diciembre de 2016

OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUA ZUZENBIDE PRIBATUKO ENTE PUBLIKOA ENTE PÚBLICO DE DERECHO PRIVADO OSAKIDETZA-Svs. Balantzea 2016ko abenduaren 31n (1 a 4 oharrek) Balance al 31 diciembre de 2016 (notas a1 a 4)			
ONDARE GARBIA ETA PASIBOA PATRIMONIO NETO Y PASIVO	Mem oh Nt mem	31.12.16	31.12.15 (*)
ONDARE GARBIA PATRIMONIO NETO		990.270.021	993.294.345
FUNTS PROPIOAK FONDOS PROPIOS-			
Gizarte Funtsa Fondo social	11. Oh Nt 11	18.490.166	18.410.798
Aurreko ekitaldietako emaitzak Resultados de ejercicios anteriores		26.723.961	26.637.572
Gerakina Remanente		26.723.961	26.637.572
Ekitaldiaren emaitza Resultado del ejercicio		210.380	86.389
JASOTAKO DIRU-LAGUNTZAK, DOHAINTZAK ETA LEGATUAK SUBVENCIONES, DONACIONES Y LEGADOS RECIBIDOS-	11. Oh Nt 11	944.845.514	948.159.586
Jasotako diru-laguntzak, dohaintzak eta legatuak Subvenciones, donaciones y legados recibidos		944.845.514	948.159.586
PASIBO EZ-KORRONTEA PASIVO NO CORRIENTE		13.095.436	13.551.498
Hornidurak epe luzera Provisiones a largo plazo	12. Oh Nt 12	1.514.740	1.032.952
Beste hornidura batzuk Otras provisiones		1.514.740	1.032.952
Zorrek epe laburrera Deudas a largo plazo	13. Oh Nt 13	11.580.696	12.518.546
Beste finantza-pasibo batzuk Otros pasivos financieros		11.580.696	12.518.546
PASIBO KORRONTEA PASIVO CORRIENTE		294.206.283	292.230.175
Zorrek epe laburrera Deudas a corto plazo	13. Oh Nt 13	31.152.831	29.785.965
Beste finantza-pasibo batzuk Otros pasivos financieros		31.152.831	29.785.965
Merkataritza-hartzekodunak eta ordaindu beharreko beste kontu batzuk Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar		262.813.159	262.202.223
Hornitzaileak Proveedores		125.828.775	128.423.537
Hornitzaileak, taldeko enpresak eta kideak Proveedores, empresas del grupo y asociadas	16. Oh Nt 16	3.618.360	2.880.806
Hainbat hartzekodun Acreedores varios		2.617.906	2.833.717
Langileak Personal		3.808.463	7.784.180
Beste zor batzuk Administrazio Publikoekin Otras deudas con las Administraciones Públicas	14. Oh Nt 14	126.939.655	120.279.983
Epe laburreko periodifikazioak Periodificaciones a corto plazo		240.293	241.987
ONDARE GARBIA ETA PASIBOA GUZTIRA TOTAL PATRIMONIO NETO Y PASIVO		1.297.571.740	1.299.076.018

Erantsitako Memorian deskribatutako 1etik 20rako Oharrak balantzearen zati dira /
 Las Notas 1 a 20 descritas en la Memoria adjunta forman parte integrante del balance
 2016ko abenduaren 31n / al 31 de diciembre de 2016

**OSAKIDETZA- ZUZENBIDE PRIBATUKO ENTE PUBLIKO/ ENTE PÚBLICO DE DERECHO PRIVADO OSAKIDETZA
URTEKO EKITALDIARI DAGOKION IRABAZIEN ETA GALEREN KONTUA AMAITUTAKO**

2016KO ABENDUAREN 31N (1 A 4 OHARRAK)/

CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO ANUAL TERMINADO

31 DE DICIEMBRE DE 2016 (NOTAS 1 A 4)

(eurotan/euros)	Mem Ohk Ns de la Mem	2016 ekitaldia ejercicio 2016	Ekitaldia Ejercicio
ERAGIKETA JARRAITUAK / OPERACIONES CONTINUADAS			
Negoio-zifraren zenbateko garbia Importe neto de la cifra de negocios	15.a Oh N. 15.a	2.627.802.422	2.558.609.293
Zerbitzuak ematea Prestación de servicios		2.627.802.422	2.558.609.293
Hornidurak Aprovisionamientos	15.b Oh N. 15.b	(694.795.655)	(668.894.062)
Produktu farmazeutikoen kontsumoa / Consumo de productos farmacéuticos		(280.615.167)	(266.649.596)
Material sanitarioaren kontsumoa / Consumo de material sanitario		(266.916.050)	(259.375.208)
Beste hornidura batzuen kontsumoa / Consumo de otros aprovisionamientos		(20.997.361)	(21.505.109)
Beste kanpo gastu batzuk / Otros gastos externos		(126.168.851)	(121.057.404)
Lehengaien hondatzea eta beste hornidura batzuk	9. Oh N. 9	(98.226)	(306.745)
Deterioro de materias primas y otros aprovisionamientos		28.905.185	32.995.311
Ustiapeneko beste diru-sarrera batzuk / Otros ingresos de explotación			
Diru-sarrera osagarriak eta kudeaketa korronteko beste batzuk	15.a Oh N. 15.a	27.432.270	30.810.145
Ingresos accesorios y otros de gestión corriente			
Ekitaldiaren emaitzan sartutako ustiapeneko diru-laguntzak	13. Oh N. 13	1.472.915	2.185.166
Subvenciones de explotación incorporadas al resultado del ejercicio			
Pertsonaleko gastuak Gastos de personal	4.j eta 15.c Ohk N.s 4.j y 15.c	(1.801.678.010)	(1.761.492.818)
Soldatak, lansariak eta antzekoak / Sueldos, salarios y asimilados		(1.434.603.826)	(1.404.157.005)
Gizarte kargak / Cargas sociales		(367.074.184)	(357.335.813)
Provisiones			
Beste ustiapen-gastu batzuk / Otros gastos de explotación		(159.357.462)	(160.499.809)
Kanpo zerbitzuak / Servicios exteriores	7 eta 15.d Ohk N.s 7 y 15.d	(151.097.827)	(153.545.090)
Tributuak / Tributos		(525.978)	(460.027)
Horniduren galera, hondatzea eta aldakuntzak merkataritza-eragiketengatik	4.d Oh N. 4.d	(2.416.252)	(1.072.010)
Pérdidas, deterioro y variación de provisiones por operaciones comerciales			
Beste kudeaketa arrunteko gastu batzuk	16. Oh N. 16	(5.317.405)	(5.422.682)
Otros gastos de gestión corriente			
Ibilgetuaren amortizazioa / Amortización del inmovilizado	5. eta 6. Ohk / N.s 5 y 6	(50.448.932)	(54.628.741)
Ibilgetu ez-finantzarioko diru-laguntzen eta beste batzuen egozpena Imputación de subvenciones de inmovilizado no financiero y otras	11. Oh N. 11	52.841.264	54.684.952
Hondatze eta emaitza ibilgetuko besterentzeengatik Deterioro y resultado por enajenaciones del inmovilizado		(2.839.092)	(545.740)
Hondatzeak eta galerak			
Deterioros y pérdidas	5. eta 6. Ohk N. 5 y 6	(2.839.092)	545.740
USTIAPENEO EMAITZA / RESULTADO DE EXPLOTACIÓN		429.720	228.386
Finantzako diru-sarrerak / Ingresos financieros	10. Oh / N. 10	116	193
Balio negoziagarriena eta beste finantza-tresna batzuen			
De valores negociables y otros instrumentos financieros			
- Hirugarrenak / En terceros		116	193
Finantza-gastuak / Gastos financieros	13. Oh / N. 13	(219.026)	(140.496)
Hirugarrenetikiko zorrengatik / Por deudas con terceros		(219.026)	(140.496)
Kanbio-aldeak / Diferencias de cambio		(430)	(1.694)
FINANTZA-EMAITZA / RESULTADO FINANCIERO		(219.340)	(141.997)
EMAITZA ZERGA BAINO LEHEN / RESULTADO ANTES DE IMPUESTOS		210.380	86.389
Impuestos sobre beneficios			
ERAGIKETA JARRAITUETATIK LORTUTAKO EKITALDIAREN EMAITZA RESULTADO DEL EJERCICIO PROCEDENTE DE OPERACIONES CONTINUADAS		210.380	86.389
EKITALDIAREN EMAITZA / RESULTADO DEL EJERCICIO		210.380	86.389

(*) Alderatzeko bakarrik aurkeztutakoa / Presentado exclusivamente a efectos comparativos

Erantsitako Memorian deskribatutako 1etik 20rako Oharrak balantzearen zati dira / Las Notas 1 a 20 descritas en la Memoria adjunta forman parte integrante del balance 2016ko abenduaren 31n / al 31 de diciembre de 2016

OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUA ZUZENBIDE PRIBATUKO ENTE PUBLIKOA
 ENTE PÚBLICO DE DERECHO PRIVADO OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD
ONDAREKO ALDAKETEN EGOERA URTEKO EKITALDIARI DAGOKIONA
 ESTADO DE CAMBIOS EN EL PATRIMONIO CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO ANUAL
2016KO ABENDUAREN 31N AMAITUTAKOA (1 A 4 OHARRAK)
 TERMINADO EL 31 DE DICIEMBRE DE 2016 (NOTAS 1 A 4)

A) Aitortutako diru-sarreraren eta gastuek egoera

Estado de ingresos y gastos reconocidos

	Ekitaldia/Ejercicio	
	2016	2015 (*)
IRABAZIEN ETA GALEREN KONTUAREN EMAITZA RESULTADO DE LA CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS (I)+C12	210.380	86.389
Ondare garbiari zuzenean egotzitako diru-sarrerak eta gastuak Ingresos y gastos imputados directamente al patrimonio neto		
Jasotako diru-laguntzak, dohaintzak eta legatuak (11. oharra) Subvenciones, donaciones y legados recibidos (Nota 11)	49.527.192	46.506.116
ONDARE GARBIARI ZUZENEAN EGOTZITAKO DIRU-SARRERAK ETA GASTUAK TOTAL INGRESOS Y GASTOS IMPUTADOS DIRECTAMENTE EN EL PATRIMONIO NETO (II)	49.527.192	46.506.116
Transferentziak irabazien eta galeren kontuari Transferencias a la cuenta de pérdidas y ganancias		
Jasotako diru-laguntzak, dohaintzak eta legatuak (11. Oharra) Subvenciones, donaciones y legados recibidos (Nota 11)	(52.841.264)	(54.684.952)
IRABAZIEN ETA GALEREN KONTUARI GUZTIRA EGINDAKO TRANSFERENTZIAK TOTAL TRANSFERENCIAS A LA CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS (III)	(52.841.264)	(54.684.952)
AITORTUTAKO DIRU-SARRERA ETA GASTUEN GUZTIRAKOA TOTAL INGRESOS Y GASTOS RECONOCIDOS (I+II+III)	(3.103.692)	(8.092.447)

(*) Alderatzeko bakarrik aurkeztutakoa / Presentado exclusivamente a efectos comparativos
Erantsitako Memorian deskribatutako 1etik 20rako Oharrak aitortutako diru-sarrera eta gastuen egoeraren zati dira

Las Notas 1 a 20 descritas en la Memoria adjunta forman parte integrante del estado de ingresos y gastos
2016ko ekitaldiari dagokiona / correspondiente al ejercicio 2016.



B) Ondareko Aldaketen Egoera Urteko Ekitaldiei Dagokiena 2016 2016 eta 2015eko abenduaren 31n amaituta (1etik 4erako oharra)
 Estado Total de Cambios en el Patrimonio Neto Correspondientes a los Ejercicios Anuales terminados el 31 de diciembre de 2016 y 2015
 (notas 1 a 4)

(Eurotan/Euros)

	Funts soziala Fondo Social	Gerakina Remanente	Ekitaldiaren emaitza Resultado del ejercicio	Diru-laguntzak, dohaintzak eta legatuak Subvenciones, donaciones y legados	Guztira Total
2014KO EKITALDIKO AMAIERAKO SALDOA/SALDO FINAL DEL EJERCICIO 2014	18.410.798	26.546.749	90.823	956.338.422	1.001.386.792
Aitortutako diru-sarrerak eta gastuak guztira Total ingresos y gastos reconocidos	-	-	86.389	(8.178.836)	(8.092.447)
Ondare garbiaren beste aldaketa batzuk Otras variaciones del patrimonio neto	-	90.823	(90.823)	-	-
2015EKO EKITALDIKO AMAIERAKO SALDOA SALDO FINAL DEL EJERCICIO 2015	18.410.798	26.637.572	86.389	948.159.586	993.294.345
Aitortutako diru-sarrerak eta gastuak guztira Total ingresos y gastos reconocidos	-	-	210.380	(3.314.072)	(3.103.692)
Eragiketak akziodunekin Operaciones con accionistas	-	-	-	-	-
-Ekarpena Funts sozialera (11. Oharra Aportacion al Fondo social (Nota 11))	79.368	-	-	-	79.368
Ondare garbiaren beste aldaketa batzuk Otras variaciones del patrimonio neto	-	86.389	(86.389)	-	-
2016KO EKITALDIKO AMAIERAKO SALDOA SALDO FINAL DEL EJERCICIO 2016	18.490.166	26.723.961	210.380	944.845.514	990.270.021

(*) Alderatzeko bakarrik aurkeztutakoa / Presentado exclusivamente a efectos comparativos
 Erantsitako Memorian deskribatutako 1etik 20rako Oharrak aitortutako diru-sarrera eta gastuen egoeraren zati dira
 Las Notas 1 a 20 descritas en la Memoria adjunta forman parte integrante del estado de ingresos y gastos
 2016ko ekitaldiari dagokiona correspondiente al ejercicio 2016.



	Mem oh Nt Mem	Ekitaldia/Ejercicio	
		2016	2015 (*)
USTIAPEN JARDUEREN ESKUDIRU FLUXUAK FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE EXPLOTACIÓN (I)		12.556.591	(21.802.361)
Ekitaldiaren emaitza zergak baino lehen / Resultado del ejercicio antes de impuestos		210.380	86.389
Emaitzaren doikuntzak / Ajustes al resultado:		2.427.707	108.992
Ibilgetuaren amortizazioa / Amortización del inmovilizado	Oh/nt 5-6	50.448.932	54.628.741
Hondatzeagatik egindako balorazio-zuzenketak / Correcciones valorativas por deterioro	Oh/nt 4.d-9	2.514.478	1.378.755
Horniduren aldakuntza / Variación de provisiones	Oh/nt 12	720.044	(250.857)
Diru-laguntzen egozpena / Imputación de subvenciones	Oh/nt 11-13	(54.314.179)	(56.335.384)
Baja eta besterentzeengatik emaitzak / Resultados por bajas y enajenaciones	Oh/nt 5-6	2.839.092	545.740
Diru-sarrera finantzarioak / Ingresos financieros	Oh/nt 10	(116)	(193)
Finantza-gastuak / Gastos financieros	Oh/nt 13	219.026	140.496
Aldaketa-diferentziak / Diferencias de cambio		430	1.694
Kapital arrunteko aldaketak / Cambios en el capital corriente		10.061.444	(21.997.196)
Izakinak/ Existencias	Oh/nt 9	(3.979.290)	(5.187.825)
Zordunak eta kobratzeke dauden beste kontu batzuk/ Deudores y otras cuentas a cobrar	Oh/nt 16	13.068.739	(44.440.899)
Beste aktibo arrunt batzuk / Otros activos corrientes		(224.400)	(30.833)
Hartzekodunak eta ordaindu beharreko beste kontu batzuk / Acreedores y otras cuentas a pagar	Oh/nt 16	610.936	20.506.230
Beste pasibo arrunt batzuk / Otros pasivos corrientes		823.715	7.266.671
Beste pasibo ez arrunt batzuk / Otros pasivos no corrientes	Oh/nt 12	(238.256)	(110.540)
Ustiapen-jardueretako bestelako eskudiru-fluxuak / Otros flujos de efectivo de las actividades de explotación		(142.939)	(546)
Interesak ordaintzea / Pagos de intereses	Oh/nt 13	(143.055)	(739)
Interesak kobratzea / Cobros de intereses	Oh/nt 10	116	193
INBERTSIO JARDUEREN ESKUDIRU FLUXUAK / FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE INVERSIÓN (II)		(46.296.264)	(44.342.264)
Inbertsioen ordainketak / Pagos por inversiones		(47.829.681)	(45.906.701)
Ibilgetu ez-materiala/materiala / Inmovilizado intangible/material	Oh/nt 5-6-10-13	(46.117.942)	(44.204.812)
Beste finantza-aktibo batzuk / Otros activos financieros		(1.711.739)	(1.701.889)
Inbertsioengatik kobrantzak / Cobros por desinversiones		1.533.416	1.564.437
Beste finantza-aktibo batzuk / Otros activos financieros		1.533.416	1.564.437
FINANTZAKETA-JARDUERETAKO ESKUDIRU FLUXUAK FLUJOS DE EFECTIVO DE LAS ACTIVIDADES DE FINANCIACIÓN (III)		44.919.845	53.337.557
Kobrantzak eta ordainketak ondare-tresnengatik Cobros y pagos por instrumentos de patrimonio	Oh/nt 11	47.882.119	53.720.890
Jasotako diru-laguntzak, dohaintzak eta legatuak / Subvenciones, donaciones y legados recibidos		47.882.119	53.720.890
Kobrantzak eta ordainketak finantza pasiboaren tresnengatik Cobros y pagos por instrumentos de pasivo financiero	Oh/nt 13	(2.962.274)	(383.333)
Beste zor batzuen itzulketa eta amortizazioa / Devolución y amortización de otras deudas		(2.962.274)	(383.333)
TRUKE-TASEN ALDAKETEN ERAGINA / EFECTO DE LAS VARIACIONES DE TIPOS DE CAMBIO (IV)		(430)	(1.694)
ESKUDIRUAREN EDO BALIOKIDEEN GEHIKUNTZA/MURRIZKETA GARBIA AUMENTO/DISMINUCIÓN NETA DEL EFECTIVO O EQUIVALENTES (I+II+III+IV)		11.179.742	(12.808.762)
Eskudirua edo baliokideak ekitaldiaren hasieran / Efectivo o equivalentes al comienzo del ejercicio		93.947.400	106.756.162
Eskudirua edo baliokideak ekitaldiaren amaieran / Efectivo o equivalentes al final del ejercicio		105.127.142	93.947.400

(*) Alderatzeko bakarrik aurkeztutakoa/ Presentado exclusivamente a efectos comparativos

Erantsitako Memorian deskribatutako 1etik 20rako Oharrak eskudiruaren fluxu-egoeraren zati dira
Las Notas 1 a 20 descritas en la Memoria adjunta forman parte integrante del estado de flujos de efectivo

**ZUZENBIDE PRIBATUKO ERAKUNDE PUBLIKOA
OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUA**

Memoria urteko ekitaldi honi dagokio 2016ko abenduaren 31n amaitutakoari

1. Enpresaren jarduera

Osakidetza - Euskal Osasun Zerbitzua erakunde autonomo gisa sortu zen hasiera batean, 1983. urtean, maiatzaren 19ko 9/1983 Legearen bitartez. Ondoren, eta gaurdaino, Zuzenbide Pribatuko Erakunde Publiko bihurtu zen (aurrerantzean, entea edo Osakidetza), Euskadiko Antolamendu Sanitarioaren Legeak (ekainaren 26ko 8/1997 Legea) hura sortu zuenean.

Ente Publikoaren Estatutuak ezartzen dituen Dekretuan (azaroaren 11ko 255/1997 Dekretua) ezarritakoaren arabera, enteak 1998ko urtarrilaren 1ean abiarazi zituen bere jarduerak. Data berean azkendu zen izen bereko erakunde autonomo administratiboa, eta enteari atxiki zitzaizkion haren baliabide materialak eta giza baliabideak, zegozkien antolamendu-araudietan zehaztutakoaren arabera. Era berean, Erakundearen eskubide eta betebeharrak guztiak subrogatu zitzaizkion.

Entearen egoitza soziala Gasteizko Araba kaleko 45 zenbakian dago.

Asistentzia-jarduera

Zerbitzu sanitarioen prestazioa du helburu, Osakidetza mende dauden zerbitzu sanitarioetako erakunde publikoen bidez.

Zerbitzu sanitarioen prestazioa jardunbide instrumentala da, eta zera esan nahi du: pertsonen antolatu eta homologatutako baliabide bat eskaintzen zaiela prestazio sanitarioak izan ditzaten, beren osasun-egoera sustatu, zaindu eta berronertzeko.

Enteari atxikitako ondasun eta eskubide materialak eta bere jarduerak gauzatzeko baliatzen dituenak jabari publikoko ondasunak dira, eta Euskal Autonomia Erkidegoaren ondarean sartzen dira, edo hirugarren batzuen ondarean (funtsean, Estatuko Gizarte Segurantzak). Beraz, haiek dira ondasun titularrak (4.b oharra).

**ENTE PÚBLICO DE DERECHO PRIVADO
OSAKIDETZA – SERVICIO VASCO DE SALUD**

Memoria correspondiente al ejercicio anual terminado el 31 de diciembre de 2016

1. Actividad de la Empresa

Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, se creó originariamente como Organismo Autónomo en el año 1983, mediante la Ley 9/1983, de 19 de mayo. Posteriormente y hasta la actualidad, pasó a convertirse en Ente Público de Derecho Privado (en adelante el Ente u Osakidetza), el cual se creó por medio de la Ley 8/1997, de 26 de junio, de Ordenación Sanitaria de Euskadi.

De acuerdo con lo establecido en el Decreto 255/1997, de 11 de noviembre, por el que se establecen los Estatutos Sociales del Ente Público, el Ente inició sus actividades el 1 de enero de 1998. En la misma fecha se produjo la extinción del Organismo Autónomo administrativo con el mismo nombre, adscribiendo al Ente los medios materiales y personales, de acuerdo con lo determinado en los correspondientes reglamentos organizativos, y subrogándose, así mismo, en todos los derechos y obligaciones del Organismo.

El Ente tiene como sede social la calle Álava nº45 en Vitoria-Gasteiz.

Actividad asistencial

Su objeto o finalidad es la provisión de servicios sanitarios a través de las organizaciones públicas de servicios sanitarios dependientes del mismo.

Se entiende como provisión de servicios sanitarios la actividad de carácter instrumental por la que se ofrece a las personas un recurso organizado y homologado con el objeto de proporcionarles prestaciones sanitarias dirigidas a la promoción, preservación y restablecimiento de su estado de salud.

Los bienes y derechos materiales adscritos al Ente y con los que desarrolla sus actividades tienen la naturaleza de bienes de dominio público y pertenecen al patrimonio de la Comunidad Autónoma del País Vasco o a terceros (fundamentalmente a la Seguridad Social del Estado), de forma que son éstos los que ostentan su titularidad (Nota 4.b).



Egitura, eskumenak eta finantzaketa

Euskadiko Antolamendu Sanitarioaren Legeak (ekainaren 26ko 8/1997 Legea) ezarritakoaren arabera, Eusko Jaurlaritzaren eskumena da Euskadiko osasun-sistemaren zuzendaritza, plangintza eta programazioa, eta Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Orokorreko organo eskudunen bitartez gauzatzen da.

Ilido horretan, Programa Kontratu izeneko tresna juridikoaren bitartez konfiguratu dira, zuzenean, osasunaren arloan eskudundutako Sailaren eta Osakidetza - Euskal Osasun Zerbitzua Ente Publikoko erakundeen arteko harremanak, osasun-zerbitzuez hornitzeko.

Programa Kontratuak (zerbitzu-erakunde bakoitzerako bat dago) entearen finantzaketa-iturri garrantzitsuen dira, eta haietan zehazten dira, besteak beste, osasun-zerbitzuen jarduerabolumen orokorraren zenbatespena, eska daitekeen kalitate-maila, eta programatutako jarduketako bakoitzaren unitate-prezioan oinarrituta dagoen ordain ekonomikoa. 2015eko ekitaldian, Gipuzkoako lurraldean, tarifa kapitativoa ezartzen hasi zen ordain ekonomikoa zehazteko eredu gisa. Kalkuluaren oinarrian, zerbitzu-erakunde bakoitzari atxikitako erabiltzaile bakoitzeko tarifa finkoa dago; 2016ko ekitaldian, Bizkaiko eta Arabako lurraldeetako erakunde sanitarioetara hedatu zen tarifa hori.

Era berean, Euskal Autonomia Erkidegoko Aurrekontu Orokorrek barne hartzen dituzte zenbait partida, batik bat kapital-laguntzak, entearen inbertsioak finantzatzeko.

Administrazio Kontseilua da entearen gobernu-organoa, eta kontseiluburuak (Osasuneko sailburua) eta bost kidek osatzen dute. Kideotatik bi Ogasun eta Herri Administrazio Sailak proposatzen ditu; beste bi Osasun Sailak, eta bestea Kontseiluaren idazkaria da.

Osakidetza - Euskal Osasun Zerbitzua Ente Publikoaren Estatutu Sozialen 4.2 artikulua ezarritakoaren arabera (255/1997 Dekretuan onartu ziren), entea zerbitzu-erakundeetan banatuta dago, eta horiek autonomia ekonomiko-finantzarioaren eta kudeaketa-autonomiaren printzipioari jarraikiz dihardute. Administrazio Kontseiluak zerbitzu-erakundeak aldatuz, bateratuz edo bereiziz berrantolatu ditzake atxikita dauden baliabideak.

Estructura, competencias y financiación

De acuerdo con lo establecido en la Ley 8/1997, de 26 de junio, de Ordenación Sanitaria de Euskadi, la dirección, planificación y programación del sistema sanitario de Euskadi es competencia del Gobierno Vasco y se ejecuta a través de los órganos competentes de la Administración General de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

En este sentido el Contrato-Programa constituye el instrumento jurídico mediante el cual se articulan de manera directa las relaciones entre el Departamento competente en materia de salud y las organizaciones del Ente Público Osakidetza-Servicio Vasco de Salud para la provisión de servicios sanitarios.

Los Contratos-Programa (existe uno para cada organización de servicios) suponen la fuente de financiación más importante del Ente y en ellos se concretan, entre otros aspectos, la estimación de volumen global de actividad de los diferentes servicios sanitarios, junto con el nivel de calidad exigible, así como la correspondiente contraprestación económica basada en un precio unitario por cada actuación programada. En el ejercicio 2015 comenzaron a aplicarse en el territorio de Gipuzkoa la tarifa capitativa como modelo de determinación de la contraprestación económica, la cual basa su cálculo en una tarifa fija por usuario adscrito a cada una de las organizaciones de servicios, tarifa que en el ejercicio 2016 se ha extendido a organizaciones sanitarias de los territorios de Bizkaia y Araba.

Asimismo, los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma del País Vasco incluyen determinadas partidas, principalmente subvenciones de capital, para la financiación de las inversiones del Ente.

El órgano de gobierno del Ente es el Consejo de Administración compuesto por el presidente (Consejero de Salud) y cinco vocales, de los que dos son a propuesta del Departamento de Hacienda y Administración Pública, dos a propuesta del Departamento de Salud y el secretario del Consejo.

Según establece el Artículo 4.2 de los Estatutos Sociales del Ente Público Osakidetza-Servicio Vasco de Salud aprobados por Decreto 255/1997, el Ente se subdivide en Organizaciones de Servicios (en adelante, OS), que actúan bajo el principio de autonomía económico-financiera y de gestión, pudiendo el Consejo de Administración reorganizar los recursos adscritos mediante la modificación, fusión o segregación de las OS existentes.



Ildo horretan, 2011ko ekainaren 8ko Administrazio Kontseiluak onespena eman zion Arabako Unibertsitate Ospitalearen zerbitzu-erakunde sortzeari. Horretarako, Santiago Ospitalea eta Txagorritxu Ospitalea zerbitzu-erakundeak integratu ziren, eta 2012an amaitu zen integrazio hori.

2014ko urtarrilaren 30ean, eta entearen Administrazio Kontseiluak zegokion erabakian ezarritakoaren arabera, elkarrekin integratu ziren, batetik, Bilboko eskualdea eta Basurtuko Unibertsitate Ospitalea eta, bestetik, Galdakao-Usansolo Ospitalea. Hala, zerbitzu-erakunde bakarra eratu zuten talde guztiek. Halaber, Ezkerraldea eskualdeak Barakaldo-Sestao ESlari eskualdatu zion bere jardueraren zati bat, eta bi erakundeok eutsi zioten beren independentziari.

Horrez gain, entearen antolamendu-egitura aldatu zen, entearen Administrazio Kontseiluaren 2014ko abenduaren 30eko erabakiari jarraikiz. Erabakiak 2015eko urtarrilaren 1ean eragin zituen ondorioak. Horiek horrela, alde batetik, Ezkerraldea Enkarterri Cruces ESI sortu berriari integratu ziren Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea eta Ezkerraldea eskualdea; bestaldetik, elkarrekin integratu ziren Uribe eskualdea eta Urdulizeko Alfredo Espinosa ospitale sortu berria ere, eta Uribe ESlari sortu zuten ondorioz. Era berean, Gipuzkoako eskualdea desegin zen, eta, Donostiako Unibertsitate Ospitalearekin batera, Donostialdea ESlari eta Tolosaldea ESlari eratu ziren.

Entearen Administrazio Kontseiluaren 2015eko abenduaren 28ko erabakiaren bidez, 2016ko urtarrilaren 1etik aurrerako ondorioekin, bi erakunde sanitario integratu sortu ziren Arabako osasun-barrutian: bata, «Araba ESI» izenekoa, non integratu baitziren Araba Unibertsitate Ospitaleko zerbitzu-erakunde eta haren erreferentziako eremuaren lehen mailako arretako unitateak, gaur egun Arabako Eskualdeari atxikiak; eta bestea «Arabako Errioxa - Rioja Alavesa ESI» izenekoa, non integratu baitziren Leza Ospitalea eta horren erreferentziako eremuko lehen mailako arretako unitateak, azkendutako Arabako Eskualdeari atxikiak. Horrez gain, data berean erabaki zen Bajo Deba ESlaren izena aldatzea, eta Debabarreneko ESI izena jartzea.

Prozesuaren ondorioz, 2016ko abenduaren 31n 21 zerbitzu-erakunde zeuden:

Erakunde sanitario integratu: 13
Egonaldi ertain eta luzeko ospitale: 2
Osasun Mentaleko Sarea: 3
Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentro: 1

Larrialdiak: 1
Zuzendaritza nagusia: 1

En este sentido, el Consejo de Administración del 8 de junio de 2011 aprobó la creación de la OS Hospital Universitario de Araba mediante la integración de las OS Hospital de Santiago y Hospital Txagorritxu, habiendo concluido dicha integración en 2012.

Con fecha 30 de enero de 2014, y en virtud del correspondiente acuerdo del Consejo de Administración del Ente, la Comarca Bilbao y el Hospital Universitario de Basurto, por un lado, y la Comarca Interior y el Hospital Galdakao-Usansolo, por otro, se integraron entre sí y conformando cada grupo una única organización de servicios. Asimismo, la Comarca Ezkerraldea ha trasladado una parte de su actividad a la OSI Barakaldo-Sestao, manteniendo ambas organizaciones su independencia.

Adicionalmente, y en virtud del acuerdo del Consejo de Administración del Ente de fecha 30 de diciembre de 2014, se ha modificado la estructura organizativa del Ente, con efectos 1 de enero de 2015. Así, por un lado, el Hospital Universitario de Cruces y la Comarca Ezkerraldea se han integrado en la OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces, de nueva creación, y, por otro, la Comarca Uribe junto con el Hospital de Urduliz, Alfredo Espinosa, hospital de nueva creación, se han integrado y conformado la OSI Uribe. Asimismo, la Comarca Gipuzkoa ha sido disuelta, y conjuntamente con el Hospital Universitario de Donostia se han constituido la OSI Donostialdea y la OSI Tolosaldea.

Asimismo, y en virtud del acuerdo del Consejo de Administración del Ente de fecha 28 de diciembre de 2015, se han constituido, con efectos 1 de enero de 2016, en el área sanitaria de Araba, dos organizaciones de servicios sanitarios integrados, denominados respectivamente OSI Araba, en la que se integra la hasta ahora existente OS Hospital Universitario Araba y las unidades de atención primaria de su área de referencia, adscritas actualmente a la Comarca Araba; y la OSI Arabako Errioxa - Rioja Alavesa, en la que se integra el hasta ahora existente Hospital Leza y las unidades de atención primaria de su área de referencia adscritas a la Comarca Araba, que se extingue. Adicionalmente, con esa misma fecha se ha acordado la modificación de la denominación de la OSI Bajo Deba por OSI Debabarrena.

Consecuencia de este proceso, al 31 de diciembre de 2016 existen 21 organizaciones de servicios:

Organizaciones Sanitarias Integradas: 13
Hospitales de Media y Larga estancia: 2
Red Salud Mental: 3
Centro Vasco Transfusiones y Tejidos Humanos: 1
Emergencias: 1
Dirección General: 1

Horiez gainera, Administrazio Kontseiluaren 2001eko uztailaren 5eko erabakian, zerbitzu-erakunde izaerarekin baina nortasun juridiko independentearekin, Osatek SA kide bakarreko sozietatea eratu zen, entearen partaidetzarekin osorik (8. oharra).

Erantsitako urteko kontuek ez dute islatzen zer balio-gehikuntza edo murrizketa izan dituen entearen partaidetzak sozietate horretan, bateratze-irizpideak aplikatuz gero. Enteak ez ditu aurkezten bere eskumendeko Osatek SA kide bakarreko sozietatearekin bateratutako urteko kontuak; hala ere, entearen kontu bateratuen irudi fidela aurkeztuko balitz, ez litzateke nabarmen aldatuko urteko kontu hauek erakusten dutenaren aldean.

2. Urteko kontuak aurkezteko oinarriak

a) Enteari aplikatu beharreko finantza-informazioaren arau-esparrua-

Administratzaileek enteari aplikatu beharreko arau-esparruaren arabera egin dituzte urteko kontu hauek. Arau-esparru hori honako hauetan ezartzen da:

1. Merkataritzako Kodea eta merkataritza-arloko gainerako legeria.
2. 1514/2007 Errege Dekretuak onartutako Kontabilitate Plan Orokorra eta haren sektore-egokitzapenak.
3. Kontabilitateko Plan Orokorraren eta haren arau osagarrien garapenean, Kontabilitate eta Kontu Auditoretzako Institutuak onartzen dituen nahitaez bete beharreko arauetan.
4. Aplikatzekoak diren Espainiako gainerako kontabilitate-arauak.

b) Irudi fidela-

Entea osatzen duten zerbitzu-erakundearen egoera-orri finantzarioak batzeko prozesuaren ondorioz atera dira erantsitako kontuak. Orobat, kontabilitate-erregistroetan oinarrituta prestatu dira egoera-orriok, eta aplikatu beharreko finantza-informazioari buruzko arau-esparruarekin bat etorri aurkezten dira, baita, bereziki, bertan jasotako kontabilitateko printzipio eta irizpideekin bat etorri ere. Horrenbestez, irudi fidela erakusten dute enteak dagokion ekitaldian izandako ondareari, finantza-egoerari, emaitzei eta diru-fluxuei dagokienez. Urteko kontu hauek Administrazio Kontseiluaren onarpenaren mende jarriko dira, aldaketarik gabe onartuko diren ustean. Bestalde, Administrazio Kontseiluak 2016ko apirilaren 18an egindako bilera onartu zituen 2015eko ekitaldiko urteko kontuak.

Adicionalmente, en el Acuerdo del Consejo de Administración de 5 de julio de 2001, se creó con el carácter de organización de servicios, aunque con personalidad jurídica independiente, la sociedad Osatek, S.A. (Sociedad Unipersonal), participada en su totalidad por el Ente (Nota 8).

Las cuentas anuales adjuntas no reflejan los aumentos o disminuciones del valor de la participación del Ente en dicha sociedad que resultarían de aplicar criterios de consolidación. El Ente no presenta cuentas anuales consolidadas con su sociedad filial Osatek, S.A. (Sociedad Unipersonal), no obstante, si se presentasen la imagen fiel de las cuentas consolidadas del Ente no variaría significativamente respecto de la que presentan estas cuentas anuales.

2. Bases de presentación de las cuentas anuales

a) Marco Normativo de información financiera aplicable al Ente-

Estas cuentas anuales se han formulado por los Administradores de acuerdo con el marco normativo de información financiera aplicable al Ente, que es el establecido en:

1. Código de Comercio y restante legislación mercantil.
2. Plan General de Contabilidad aprobado por el Real Decreto 1514/2007 y sus adaptaciones sectoriales.
3. Las normas de obligado cumplimiento aprobadas por el Instituto de Contabilidad y Auditoría de Cuentas en desarrollo del Plan General de Contabilidad y sus normas complementarias.
4. El resto de la normativa contable española que resulta de aplicación.

b) Imagen fiel-

Las cuentas adjuntas resultan del proceso de agregación de los estados financieros de las diferentes organizaciones de servicios que componen el Ente, los cuales han sido obtenidos de los registros contables y se presentan de acuerdo con el marco normativo de información financiera que le resulta de aplicación y en particular, los principios y criterios contables en él contenidos, de forma que muestran la imagen fiel del patrimonio, de la situación financiera, de los resultados del Ente y de los flujos de efectivo habidos durante el correspondiente ejercicio. Estas cuentas anuales se someterán a la aprobación del Consejo de Administración, estimándose que serán aprobadas sin modificación alguna. Por su parte, las cuentas anuales del ejercicio 2015 fueron aprobadas por el Consejo de Administración en su reunión celebrada el 18 de abril de 2016.



c) Nahitaezkoak ez izan arren aplikatu diren kontabilitate-printzipioak-

Ez da aplikatu nahitaezkoa ez den kontabilitate-printzipiorik. Horrez gain, administratzaileek, urteko kontu hauek egitean, kontuan hartu dituzte nahitaez aplikatu beharreko kontabilitateko printzipio eta arauak. Printzipio eta arau horiek eragin nabarmena dute urteko kontuetan. Ez dago aplikatu ez den nahitaezko kontabilitate-printzipiorik.

d) Ziurgabetasunaren balorazioari buruzko alderdi kritikoak-

Erantsitako urteko kontuak prestatzean, entearen administratzaileek egindako zenbatespenak erabili dira inoiz, erregistratutako aktibo, pasibo, diru-sarrera, gastu edo konpromisoetako batzuk baloratzeko. Oro har, honako hauei buruzkoak dira zenbatespen horiek:

- Pentsioengatik pasiboen eta langileekiko beste konpromiso batzuen kalkulua aktuariala egiteko erabilitako hipotesiak (4.j oharra).
- Aktibo materialen eta ukiezinen balio-bizitza (5. eta 6. oharra).
- Zordun komertzialen eta kobratzekoak diren beste kontu batzuen balio-zuzenketa kalkulua (4.d oharra).
- Izakinen narriadura (9. oharra).
- Epe luzerako hornidurak (12. oharra).

Entearen administratzaileen ustez, enteak ez zuen kontingente-pasiborik 2016ko abenduaren 31n, urteko kontu hauetan xehatutakoez gain.

Zenbatespen horiek egitean, 2016ko ekitaldiaren amaieran eskuragarri zegoen informaziorik onena hartu da oinarri gisa, baina baliteke etorkizuneko gertakariak zenbatespen horiek aldaraztea (gorantz edo beherantz) datozen ekitaldietan; bidezkoa bada, hori modu prospektiboan egingo da.

e) Informazioaren konparazioa-

Memoria honetan 2015eko ekitaldiari dagokionez jasotako informazioa 2016ko ekitaldiko informazioarekin alderatuta aurkezten da.

2016ko abenduaren 2an 602/2016 Errege Dekretua onartu zen (azaroaren 16ko 1514/2007 Errege Dekretuak onartutako Kontabilitate Plan Orokorra aldatzen duena). Esandako 602/2016 Errege Dekretua 2016ko urtarrilaren 1etik aurrera hasitako ekitaldiei aplikatzen zaie.

602/2016 Dekretuak txertatutako aldaketa nagusien artean, honako hauek eragiten diote enteari:

c) Principios Contables no obligatorios aplicados-

No se han aplicado principios contables no obligatorios. Adicionalmente, los Administradores han formulado estas cuentas anuales teniendo en consideración la totalidad de los principios y normas contables de aplicación obligatoria que tienen un efecto significativo en dichas cuentas anuales. No existe ningún principio contable que siendo obligatorio, haya dejado de aplicarse.

d) Aspectos críticos de la valoración de la incertidumbre-

En la elaboración de las cuentas anuales adjuntas se han utilizado estimaciones realizadas por los Administradores del Ente para valorar algunos de los activos, pasivos, ingresos, gastos y compromisos que figuran registrados en ellas. Básicamente estas estimaciones se refieren a:

- Las hipótesis empleadas en el cálculo actuarial de los pasivos por pensiones y otros compromisos con el personal (Nota 4.j).
- La vida útil de los activos materiales e intangibles (Notas 5 y 6).
- El cálculo de las correcciones valorativas de deudores comerciales y otras cuentas a cobrar (Nota 4.d).
- El deterioro de existencias (Nota 9).
- Las provisiones a largo plazo (Nota 12).

Los Administradores del Ente estiman que no existen pasivos contingentes para el Ente al 31 de diciembre de 2016, más allá de lo desglosado en estas cuentas anuales.

A pesar de que estas estimaciones se han realizado sobre la base de la mejor información disponible al cierre del ejercicio 2016, es posible que acontecimientos que puedan tener lugar en el futuro obliguen a modificarlas (al alza o a la baja) en los próximos ejercicios, lo que se realizaría, en su caso, de forma prospectiva.

e) Comparación de la información-

La información contenida en esta memoria referida al ejercicio 2015 se presenta a efectos comparativos con la información del ejercicio 2016.

En diciembre de 2016 se aprobó el Real Decreto 602/2016, de 2 de diciembre, por el que se modifica el Plan General de Contabilidad aprobado por el Real Decreto 1514/2007, de 16 de noviembre. Dicho Real Decreto 602/2016 es de aplicación a los ejercicios que se inicien a partir del 1 de enero de 2016.

Las principales modificaciones introducidas por el Real Decreto 602/2016 que afectan a Ente se refieren a:



- a) *Memorian jasotako informazioa banakatzeko modu berriak, eta horien artean, ondoren datorren b) puntuari aipatutako aldaken ondoriozko gain, honako hauek dira esanguratsuenak: a) administratzaileen erantzukizun zibileko aseguruaren prima ordainduen kopurua; b) % 33ko edo hortik gorako desgaitasun-maila duten enplegatuek; eta c) merkataritza-sozietate baten eta sozietateko bazkide, administratzaile edo haren kontura jarduten duen pertsona baten arteko edozein kontraturen amaiera, aldaketa edo aurreratutako azkentzea, sozietatearen saleroste arruntetik kanpoko eragiketa bada, edo baldintza normaletan egiten ez bada.*
- b) *Aktibo ukiezinak (batik bat, merkataritza-fondoa) erregistratzeko eta baloratzeko arauaren aldaketa. Uztailaren 20ko 22/2015 Legeak Merkataritza Kodean egindako aldaketen ildoa, ibilgetu ukiezinak balio-bizitza zehatzeko aktiboak direla ezarri da, eta, beraz, epe batez amortizazio sistematikoaren xede izan beharko dutela, baldin eta aurreikusten bada, zentzuz, aktiboari atxikitako mozkin ekonomikoek enpresarentzat errendimenduak sortuko dituztela epe horretan. Aktibo horien balio-bizitza ezin bada modu fidagarrian zenbatetsi, hamar urteko epean amortizatuko dira, ezertan galarazi gabe memoria honetan ibilgetu ukiezinari buruzko arau partikularretan ezarritako epeak.*

Memorian sartu beharreko informazio-eskaera berriei dagokienez, eta aipatutako Errege Dekretuaren bigarren xedapen gehigarriak baimendutakoaren arabera, enteak, indarreko araudiari jarraikiz, ez du sartu konparaziozko informazioaren banakapena.

f) Partida multzokatuak-

Balantzeko, galdu-irabazien kontuko, ondare garbiaren aldaketen egoera-orriko eta diru-fluxuaren egoera-orriko zenbait partida multzokatuta aurkeztu dira, errazago uler daitezten; hala ere, informazioaren garrantziaren arabera, bereizita eskaini dira dagozkien memoriako oharretan.

h) Kontabilitate-irizpideen aldaketak-

2016ko ekitaldian ez da aldaketa handirik gertatu kontabilitate-irizpideetan, 2015eko ekitaldian aplikatutako irizpideekin alderatuta.

- a) *Nuevos desgloses de información en la memoria entre los que se encuentran, como más significativos, además de los derivados de los cambios a los que se refiere el punto b) siguiente: a) la cantidad de las primas satisfechas del seguro de responsabilidad civil de los Administradores; b) los empleados con discapacidad mayor o igual al 33%; y c) la conclusión, modificación o extinción anticipada de cualquier contrato entre una sociedad mercantil y cualquiera de sus socios o Administradores o persona que actúe por cuenta de ellos, cuando se trate de una operación ajena al tráfico ordinario de la sociedad o que no se realice en condiciones normales.*
- b) *Modificación de la Norma de registro y valoración de los activos intangibles (en particular, el fondo de comercio). En línea con las modificaciones al Código de Comercio introducidas por la Ley 22/2015, de 20 de julio, se establece que los inmovilizados intangibles son activos de vida útil definida y por tanto, deberán ser objeto de amortización sistemática en el periodo durante el cual se prevé, razonablemente, que los beneficios económicos inherentes al activo produzcan rendimientos para la empresa. Cuando la vida útil de estos activos no pueda estimarse de manera fiable se amortizarán en un plazo máximo de diez años, sin perjuicio de los plazos establecidos en las normas particulares sobre el intangible.*

En relación con las nuevas exigencias de información a incluir en la memoria y según permite la Disposición adicional segunda del Real Decreto el Ente, de acuerdo con la normativa vigente, no ha incluido el desglose de información comparativa.

f) Agrupación de partidas-

Determinadas partidas del balance, de la cuenta de pérdidas y ganancias, del estado de cambios en el patrimonio neto y del estado de flujos de efectivo se presentan de forma agrupada para facilitar su comprensión, si bien, en la medida en que sea significativa, se ha incluido la información desagregada en las correspondientes notas de la memoria.

h) Cambios en criterios contables-

Durante el ejercicio 2016 no se han producido cambios de criterios contables significativos respecto a los criterios aplicados en el ejercicio 2015.



i) Akatsen zuzenketa-

Erantsitako urteko kontuak egiteko orduan ez da akats esanguratsurik hauteman, eta ez dira, beraz, 2015eko ekitaldiko urteko kontuetan jasotako zenbatekoak berriro adierazi behar izan.

3. Emaizta aplikatzea

Entearen administratzaileek proposamen hau onartu dute ekitaldiko emaitza aplikatzeko:

i) Corrección de errores-

En la elaboración de las cuentas anuales adjuntas no se ha detectado ningún error significativo que haya supuesto la reexpresión de los importes incluidos en las cuentas anuales del ejercicio 2015.

3. Aplicación del resultado

La propuesta de aplicación del resultado del ejercicio aprobada por los Administradores del Ente es la siguiente:

2016 eko Ekitaldia Ejercicio 2016	
A Soberakina A Remanente	210.380
Guztira / Total	210.380

4. Erregistratzeko eta baloratzeko arauak

2016ko ekitaldiko urteko kontuak prestatzeko, enteak erregistro- eta balorazio-arau nagusi hauek erabili ditu, Kontabilitate Plan Orokorrean ezarritakoekin bat:

a) Ibilgetu ukiezina-

Arau orokor gisa, eskuratze-prezioaren edo produkzio-kostuaren arabera baloratzen da ibilgetu ukiezina. Geroago, metatutako amortizazioak murriztutako kostuan baloratzen da eta, hala badagokio, jasan duen narriaduragatiko galerek murriztutakoan. Aktibo horiek beren balio-bizitzaren arabera amortizatzen dira.

Aplikazio informatikoak

Erakundeak kontu honetan erregistratzen ditu enpresa-baliabideak kudeatzeko eskuratu eta garatu dituen ordenagailu-programengatik izandako kostuak. Aplikazio informatikoak mantentzegatiko kostuak gertatzen diren ekitaldiko galdu-irabazien kontuan erregistratzen dira. Ibilgetu ukiezin hauek amortizatzeke, enteak linealki banatzen du horien eskuratze-kostu garbia, bost urtean zenbatetsitako balio-bizitza batean zehar.

4. Normas de registro y valoración

Las principales normas de registro y valoración utilizadas por el Ente en la elaboración de sus cuentas anuales para el ejercicio 2016, de acuerdo con las establecidas por el Plan General de Contabilidad, han sido las siguientes:

a) Inmovilizado intangible-

Como norma general, el inmovilizado intangible se valora inicialmente por su precio de adquisición. Posteriormente se valora a su coste minorado por la correspondiente amortización acumulada y, en su caso, por las pérdidas por deterioro que haya experimentado. Dichos activos se amortizan en función de su vida útil.

Aplicaciones informáticas

El Ente registra en esta cuenta los costes incurridos en la adquisición y desarrollo de programas informáticos para la gestión de recursos empresariales. Los costes de mantenimiento de las aplicaciones informáticas se registran en la cuenta de pérdidas y ganancias del ejercicio en que se incurren. El Ente amortiza estos activos intangibles distribuyendo linealmente el coste bruto por el que fueron adquiridos en un período de vida útil estimada de 5 años.



b) Ibilgetu materiala-

1. oharrean deskribatu den moduan, eta Euskadiko Ondareari buruzko Legean (uztailaren 27ko 14/83 Legea) ezarritakoaren arabera, jabari publikoko ondasunak dira enteari atxikitako ondasun eta eskubide materialak eta hark bere jarduera gauzatzeko baliatzen dituenak; beraz, Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazioa da horien titularra, enteak bere baliabideen bitartez eskuratu baditu ere. Ondasun eta eskubide horiek enteari atxikita, dagozkion kudeaketa- eta administrazio-eskumenak ematen zaizkio.

Enteari 1998ko urtarrilaren 1aren aurretik atxikitako edo eskualdatutako ibilgetu materialak beren merkatu-balioan kontabilizatuta ageri dira. Erabilitako merkatu-balioak, funtsean, Eusko Jaurlaritzaren Ondare Zuzendaritzak edo zerbitzu-erakundeek bere emandako zenbatespenen bidez lortu ziren. Era berean, enteari bere jardueren hasieran atxikitako zuzenbide publikoko ondasunak, Euskal Autonomia Erkidegoaren jabetzakoak ez direnak, erantsitako balantzearen «Ibilgetu materiala - Lurrak eta eraikuntzak» epigrafean daude erregistratuta, merkatu-balioan, eta linealki amortizatzen dira 50 urteko epean, ez baita ezarri atxikipen-eperik. Enteari atxikitako gainerako ondasunak ere beren merkatu-balioaren arabera erregistratzen dira. Ildo horretan, eta 2012ko ekitalditik aurrera, enteak gizarte-funts nagusi gisa erregistratzen ditu zuzenean Eusko Jaurlaritzatik jasotako ondasunak, bazkide-ekarpen gisa hartzen baitira, eta linealki amortizatzen ditu, 75 urteko epean (11. oharra).

Ibilgetu materialaren gainerako elementuak baloratzeko, hasieran, eskuratzeko-prezioa edo produkzio-kostua hartzen da kontuan, eta ondoren, dagozkion metatutako amortizazioa eta narriaduragatiko galerak kentzen zaizkio, halakorik badago, 4.a oharrean aipatutako irizpidearen arabera.

Ibilgetu materiala osatzen duten elementuen kontserbazio- eta mantentze-gastuak egiten diren ekitaldiko galdu-irabazien kontuan kargatzen dira. Ondasunen kostu handiago modura erregistratzen dira, aldiz, ondasun horien ahalmena edo eraginkortasuna handitzen edo balio-bizitza luzatzen laguntzen duten hobekuntzetan inbertitutako zenbatekoak.

b) Inmovilizado material-

Tal y como se ha descrito en la Nota 1, y de acuerdo con lo establecido en la Ley 14/83, de 27 de julio, de Patrimonio de Euskadi, los bienes y derechos materiales adscritos al Ente y con los que desarrolla sus actividades tienen la naturaleza de bienes de dominio público y es por tanto la Administración de la Comunidad Autónoma de Euskadi la que ostenta la titularidad de los mismos aunque hayan sido adquiridos por sus propios medios. La adscripción de estos bienes y derechos al Ente confiere al mismo las facultades de gestión y administración correspondientes.

Los inmovilizados materiales adscritos o traspasados al Ente con anterioridad al 1 de enero de 1998 figuran contabilizados por su valor venal. Los valores venales utilizados se obtuvieron, fundamentalmente, mediante estimaciones facilitadas por la Dirección de Patrimonio del Gobierno Vasco o por las propias organizaciones de servicios. Asimismo, los bienes de derecho público adscritos al Ente al inicio de sus actividades que no son propiedad de la Comunidad Autónoma del País Vasco están registrados en el epígrafe “Inmovilizado material - Terrenos y Construcciones” del balance adjunto por su valor venal y se amortizan linealmente en un periodo de 50 años ya que no se establece plazo de adscripción. Igualmente, el resto de bienes adscritos al Ente se registran, igualmente, de acuerdo con su valor venal. En este sentido, y desde el ejercicio 2012, el Ente registra los bienes recibidos directamente del Gobierno Vasco, como mayor fondo social, por su consideración de aportación de socio, amortizándolos linealmente en un periodo de 75 años (Nota 11).

El resto de elementos del inmovilizado material se valoran inicialmente por su precio de adquisición o coste de producción, y posteriormente se minoran por la correspondiente amortización acumulada y las pérdidas por deterioro, si las hubiera, conforme al criterio mencionado en la Nota 4.a.

Los gastos de conservación y mantenimiento de los diferentes elementos que componen el inmovilizado material se imputan a la cuenta de pérdidas y ganancias del ejercicio en que se incurren. Por el contrario, los importes invertidos en mejoras que contribuyen a aumentar la capacidad o eficiencia o a alargar la vida útil de dichos bienes se registran como mayor coste de los mismos.



Enteak metodo linealari jarraikiz amortizatzen du ibilgetu materiala, dena delako ondasunaren balio-bizitzaren urteen arabera kalkulaturako urteko amortizazio-ehunekoak aplikatuz, honako xehetasun honen arabera:

El Ente amortiza el inmovilizado material siguiendo el método lineal, aplicando porcentajes de amortización anual calculados en función de los años de vida útil estimada de los respectivos bienes, según el siguiente detalle:

Ibilgetua Inmovilizado	Amortizazio-ehunekoa Porcentaje amortización
Eraikuntzak Construcciones	% 1 - % 2
Instalazio teknikoak eta makineria Instalaciones técnicas y maquinaria	% 10 - % 13
Tresneria Utillaje	% 25
Bestelako instalazioak eta altzariak Otras instalaciones y mobiliario	% 10
Beste ibilgetu batzuk Otro inmovilizado	% 12 - % 20

Ondasun horietan egindako handitze eta hobekuntzak beren balio handienean erregistratzen dira, eta hondar-epean linealki amortizatzen dira, aktiboei esleitutako 50 urteko bizitzara arte.

Ekitaldi bakoitza ixtean, enteak, hala badagokio, berriz aztertzen ditu aktibo materialen hondar-balioak, balio-bizitzak eta amortizazio-metodoak, eta, bidezko bada, modu prospektiboan doitzen dira.

Ibilgetu ukiezinaren eta materialaren balio-narriadura

Ekitaldi bakoitza ixtean, ibilgetuko elementuren baten balio-galeraren zantzurik badago, aktibo horien balio berreskuragarria kontabilitate-balioarena baino zenbateko txikiago batera murrizten duen balio-galerarik egon den aztertzen du enteak. Zenbateko berreskuragarria hauxe da: arrazoizko balioaren (salmenta-kostuak kenduta) eta erabilera-balioaren arteko zenbateko handiena.

Diru-fluxuak sortzen ez dituen aktibo baten balio-narriadura hauxe da: aktiboaren zerbitzu-ahalmenaren galera, amortizazioak eraturako balio-galera sistematiko eta erregularraz bestelakoa dena. Halakoetan, bada, aktiboak hura kontrolatzen duen erakundearentzat duen erabilgarritasunaren murrizketaren ondoriozkoa da narriadura. Narriadura hori zehazteko, erabilera-balioa zehazten da, berriz jartzeko kostuari erreferentziaz.

Las ampliaciones y mejoras realizadas en dichos bienes se registran como mayor valor de los mismos y se amortizan linealmente en el periodo residual hasta los 50 años de vida asignados a los activos.

En cada cierre de ejercicio, el Ente revisa y ajusta, en su caso, los valores residuales, vidas útiles y método de amortización de los activos materiales, y si procede, se ajustan de forma prospectiva.

Deterioro de valor de activos intangibles y materiales

Al cierre de cada ejercicio, siempre que existan indicios de pérdida de valor de un elemento del inmovilizado, el Ente procede a estimar la posible existencia de pérdidas de valor que reduzcan el valor recuperable de dichos activos a un importe inferior al de su valor en libros. El importe recuperable se determina como el mayor importe entre el valor razonable menos los costes de venta y el valor en uso.

El deterioro de valor de un activo no generador de flujos de efectivo es la pérdida de potencial de servicio del activo, distinta a la depreciación sistemática y regular que constituye la amortización. El deterioro en estos casos, por tanto, responde a una disminución en la utilidad que proporciona el activo a la entidad que lo controla, determinándose a los efectos de determinar dicho deterioro el *valor* en uso por referencia al coste de reposición.



Ibilgetuko elementuen narriaduragatik egiten diren balio-zuzenketak eta, halaber, balio-zuzenketa eragin zuten arrazoiak desagertu direlako egiten diren itzulketak, galdu-irabazien kontuan aitortuko dira, gastu edo diru-sarrera moduan, hurrenez hurren.

Gerora balio-narriaduragatik galera itzultzen bada, aktiboaren kontabilitate-zenbatekoa handitzen da, zenbateko berreskuragarriaren zenbatespen berrikusiaren neurri berean. Hala ere, handitutako kontabilitate-zenbatekoak ez du gaudituko aurreko ekitaldietan narriaduragatik galerarik aitortu ezean zehaztuko litzatekeena. Balioaren narriaduragatik galera baten itzulketak diru-sarrera gisa kontabilizatzen da.

Entearen administratzaileek ulertzen dute handiagoa dela ibilgetuko aktiboaren balio berreskuragarria, horien kontabilitate-balio garbia baino.

c) Errentamenduak-

Errentamendu operatiboko hitzarmenetatik datozen gastuak galdu-irabazien kontuan kargatzen dira, sortzen diren ekitaldian.

Errentamendu operatibo bat kontratatzean egiten diren kobrantza edo ordainketa guztiak kobrantza edo ordainketa aurreratutzat hartuko dira, eta emaitzei egotziko zaizkie errentamendu-aldian zehar, errentan emandako aktiboaren mozkinak lagatzen edo jasotzen diren heinean.

2016ko abenduaren 31n enteak ez zuen errentamendu finantzariorik.

d) Finantza-aktiboak-

Erakundearen finantza-aktiboak honako kategoria hauetan sailkatzen dira:

a) Maileguak eta kobratzeko partidak

Ondasun-salmentan edo enpresaren trafiko-eragiketengatik zerbitzu-prestazioan sortutako finantza-aktiboak edota, merkataritza-jatorria eduki gabe, ondare-tresnak edo deribatuak ez direnak, baldin eta haien kobrantzak zenbateko zehatzekoak edo zehaztu daitekeen zenbatekokoak badira eta merkatu aktibo batean negoziatzen ez badira.

b) Emandako fidantzak eta gordailuak.

Nagusiki obretarako kontratuen ondorioz hartutako betebeharrak betetzen direla bermatzeko eratutako gordailuak.

Las correcciones valorativas por deterioro de los elementos del inmovilizado, así como su reversión, cuando las circunstancias que lo motivaron hubieran dejado de existir, se reconocerán como un gasto o un ingreso, respectivamente, en la cuenta de pérdidas y ganancias.

Cuando una pérdida por deterioro de valor revierte posteriormente, el importe en libros del activo se incrementa en la estimación revisada de su importe recuperable, pero de tal modo que el importe en libros incrementado no supere el importe en libros que se habría determinado de no haberse reconocido ninguna pérdida por deterioro en ejercicios anteriores. Dicha reversión de una pérdida por deterioro de valor se reconoce como ingreso.

Los Administradores del Ente entienden que el valor recuperable de los activos inmovilizados es superior al valor neto contable de los mismos.

c) Arrendamientos-

Los gastos derivados de los acuerdos de arrendamiento operativo se cargan a la cuenta de pérdidas y ganancias en el ejercicio en que se devengan.

Cualquier cobro o pago que pudiera realizarse al contratar un arrendamiento operativo, se tratará como un cobro o pago anticipado que se imputará a resultados a lo largo del periodo del arrendamiento, a medida que se cedan o reciban los beneficios del activo arrendado.

El Ente no cuenta con arrendamientos financieros al 31 de diciembre de 2016.

d) Activos financieros-

Los activos financieros que posee el Ente se clasifican en las siguientes categorías:

a) Préstamos y partidas a cobrar.

Activos financieros originados en la venta de bienes o en la prestación de servicios por operaciones de tráfico de la empresa, o los que no teniendo un origen comercial, no son instrumentos de patrimonio ni derivados y cuyos cobros son de cuantía fija o determinable y no se negocian en un mercado activo.

b) Fianzas y depósitos entregados.

Depósitos constituidos en garantía del cumplimiento de las obligaciones contraídas principalmente por contratos de obra.



- c) Taldeko enpresen, enpresa elkartuen eta talde anitzeko enpresen ondarean egindako inbertsioak.

Taldeko enpresatza hartzen dira kontrol-harreman baten bidez enteari lotuta daudenak, eta enpresa elkartzat, berriz, entearen eragin nabarmena jasotzen dutenak. Horrez gain, talde anitzeko kategoriaren barruan daude ere bazkide batekin edo gehiagorekin baterako kontrola jasotzen duten sozietateak (8. oharra).

Hasierako balorazioa -

Maileguak, kobratzeko partidak eta taldeko enpresen nahiz enpresa elkartuen ondarean egindako inbertsioak, hasiera batean, emandako ordainaren arazoizko balioan erregistratzen dira, zuzenean egotz dakizkikeen transakzio-kostuak gehituta.

Emandako fidantza eta gordailuak benetan emandako zenbatekoaren arabera erregistratzen dira hasiera batean.

Geroagoko balorazioa -

Maileguak, kobratzeko partidak eta emandako fidantzak eta gordailuak kostu amortizatuaren arabera baloratzen dira.

Taldeko enpresetan, enpresa elkartuetan eta talde anitzeko enpresetan egindako inbertsioak beren kostuaren arabera baloratzen dira, eta hala badagokio, narriaduragatiko balio-zuzenketen zenbateko metatua kentzen zaie. Aipatutako zuzenketa horiek kontabilitateko balioaren eta zenbateko berreskuragarriaren arteko diferentzia modura kalkulatzeko, zenbateko berreskuragarria bi hauetan handiena dela ulertuta: haren arazoizko balioa ken salmenta-kostuak edo inbertsioaren ondoriozko etorkizuneko diru-fluxuen balio eguneratua. Zenbateko berreskuragarriaren ebidentzia garbiagorik ezean, kontuan hartzen da partaidetzazko entitatearen ondare garbia, balorazioa egiteko egunean entitatearen balantzean dauden gainbalio tazituen zuzenketa aplikatuta (Merkataritza Fondoa barne, halakorik balego).

- c) Inversiones en el patrimonio de empresas del Grupo, asociadas y multigrupo.

Se consideran empresas del Grupo aquellas vinculadas con el Ente, por una relación de control, y empresas asociadas aquellas sobre las que el Ente ejerce una influencia significativa. Adicionalmente, dentro de la categoría de multigrupo se incluye a aquellas sociedades sobre las que, en virtud de un acuerdo, se ejerce un control conjunto con uno o más socios (Nota 8).

Valoración inicial -

Los préstamos, partidas a cobrar, así como las inversiones en el patrimonio de empresas del grupo y asociadas se registran inicialmente al valor razonable de la contraprestación entregada más los costes de la transacción que sean directamente atribuibles.

Las fianzas y depósitos entregados se registran inicialmente por los importes efectivamente entregados.

Valoración posterior -

Los préstamos, partidas a cobrar y fianzas y depósitos entregados se valoran por su coste amortizado.

Las inversiones en empresas del Grupo, asociadas y multigrupo se valoran por su coste, minorado, en su caso, por el importe acumulado de las correcciones valorativas por deterioro. Dichas correcciones se calculan como la diferencia entre su valor en libros y el importe recuperable, entendido éste como el mayor importe entre su valor razonable menos los costes de venta y el valor actual de los flujos de efectivo futuros derivados de la inversión. Salvo mejor evidencia del importe recuperable, se toma en consideración el patrimonio neto de la entidad participada, corregido por las plusvalías tácitas existentes en la fecha de la valoración (incluyendo el Fondo de Comercio, si lo hubiera).



Bereziki, eta zordun komertzialei eta kobratzeko beste kontu batzuei buruzko balio-zuzenketei dagokienez, enteak dagozkion balio-zuzenketak (halakorik balego) aplikatzeko erabiltzen duen irizpidea honako hauetan oinarritzen da: aktiboen eta haien bitartez emandako zerbitzuen ezagutza eta esperientzia historikoa, eta inguruabarren arabera arrazoizkotzat jotako hainbat faktore. Enteak kategoria hauek ezartzen ditu kobratzeko saldoei buruzko bere narriadura-politikan: zordun komertzialak, mutualitateak eta partikularrak kobrantzen historikoaren arabera.

Erantsitako egoera-balantzean, 2016ko eta 2015eko ekitaldietarako, honako hau izan da zordun komertzialei buruzko balio-zuzenketen mugimendua (eurotan):

En particular, y respecto a las correcciones valorativas relativas a los deudores comerciales y otras cuentas a cobrar, el criterio utilizado por el Ente para calcular las correspondientes correcciones valorativas, si las hubiera, se basa en un conocimiento y una experiencia histórica de los activos y servicios prestados con los mismos y en otros factores diversos que son entendidos como razonables de acuerdo con las circunstancias. El Ente establece su política de deterioro de saldos a cobrar para las categorías de deudores comerciales, mutuas y particulares en función del histórico de cobros.

El movimiento de las correcciones valorativas relativas a los deudores comerciales del balance de situación para los ejercicios 2016 y 2015 adjunto ha sido el siguiente (en euros):

2016ko Ekitaldia Ejercicio 2016	Saldoa 31.12.15 Saldo al 31.12.15	Hornidura/Itzultzea Dotación/Reversión	Erabilera Aplicación	Saldoa 31.12.16 Saldo al 31.12.16
Kredituen hondatzea Deterioro de créditos	(10.449.833)	(2.416.252)	2.728.061	(10.138.024)

2015ko Ekitaldia Ejercicio 2015	Saldoa 31.12.14 Saldo al 31.12.14	Hornidura/Itzultzea Dotación/Reversión	Erabilera Aplicación	Saldoa 31.12.15 Saldo al 31.12.15
Kredituen hondatzea Deterioro de créditos	(12.537.735)	(1.072.010)	3.159.912	(10.449.833)

Erakundeak 2016an 2.416.252 euro izan ditu guztira "Otros gastos de explotación – Pérdidas, deterioro y variación de provisiones por operaciones comerciales" epigrafeari dagozkion kreditu komertzial kobragaitzen galeretan, galera-irabazien kontuan, 2016ko abenduaren 31n bukatu zen ekitaldiari dagokionez.

Enteak finantza-aktiboen baja ematen du iraungitzen direnean edo dagozkion finantza-aktiboko eskudiru fluxuenganako eskubideak laga direnean eta nabarmenki eskualdatu direnean jabetzak berezkoak dituen arriskuak eta onurak.

e) Finantza-pasiboak.

Finantza-pasiboak Enteak ordaintzeko dituen zordunketak eta partidak dira, enpresaren trafiko-eragiketengatik ondasun eta zerbitzuak erostean sortu direnak, edo bestela, jatorri komertziala izan gabe ere, finantza-tresna eratorri gisa ezin direnak hartu.

El Ente ha reconocido en el ejercicio 2016 un importe de 2.416.252 euros correspondiente a pérdidas de créditos comerciales incobrables con cargo al epígrafe "Otros gastos de explotación – Pérdidas, deterioro y variación de provisiones por operaciones comerciales" de la cuenta de pérdidas y ganancias correspondiente al ejercicio anual terminado el 31 de diciembre de 2016 adjunta.

El Ente da de baja los activos financieros cuando expiran o se han cedido los derechos sobre los flujos de efectivo del correspondiente activo financiero y se han transferido sustancialmente los riesgos y beneficios inherentes a su propiedad.

e) Pasivo Financiero.

Son pasivos financieros aquellos débitos y partidas a pagar que tiene el Ente y que se han originado en la compra de bienes y servicios por operaciones de tráfico de la empresa, o aquellos que sin tener un origen comercial, no pueden ser considerados como instrumentos financieros derivados.

Zordunketak eta ordaindu beharreko partidak baloratzeko, hasiera batean, doitu egiten da jasotako kontraprestazioaren arrazoizko balioa zuzenean egoztekoak diren transakzioaren kostuekin. Gerora, pasibo horiek amortizatutako kostuaren arabera baloratzen dira. Sortutako interesak galdu-irabazien kontuan kontabilizatzen dira, interes-tasa efektiboaren metodoa aplikatuz. Nolanahi ere, gehienez urtebeteko iraungitzea duten merkataritza-eragiketengatiko zordunketak, baldin eta epe laburrean ordaintzekoa den kontratuko interes-tasa ez badute, balio nominalarekin baloratzen dira, eskudiru fluxuak ez eguneratzeak ondorio nabarmenik ez duenean.

Enteak sortutako obligazioak amaitzen direnean ematen du finantza-pasiboen baja.

f) Izakinak.

Izakinak hauetatik txikiena denarekin baloratzen dira: eskuratze-prezioa, ekoizpen-kostua edo balio garbi bihurtaria. Deskontu komertzialen, lortutako beherapenen, antzeko beste partida batzuen eta zordunketen nominalari gehitutako interesen kenketa eskuratze-prezioa zehaztean egiten da.

Balio garbi bihurtaria hauxe da: salmenta-prezioaren estimazioa ken fabrikatzen amaitzeko kalkulaturako kostu guztiak ken merkaturatze-, saltze- eta banaketa-prozesuetako kostuak.

Bere inbentarioei balioa esleitzeko, Enteak batez besteko kostu haztatuaren metodoa erabiltzen du.

Enteak egin beharreko balioaren zuzenketak egiten ditu eta galdu-irabazien kontuan egindako gastutzat hartzen ditu izakinen balio garbi bihurtariaren balioa eskuratze-prezioa (edo ekoizpen-kostua) baino txikiagoa denean.

g) Korrontetzat eta ez korrontetzat sailkatzea.

Kredituak eta zorrak korrontetzat sailkatzen dira baldin eta iraungitzeko, besterentzeko edota aktiboa bihurtzeko edo zorra kitatzeko aurreikusitako epea ustiapen-ziklo normalean sartzen bada; orokorrean, hamabi hilabetean. Ez korrontetzat, aldiz, hortik gorako iraungitzeak.

h) Irabazien gaineko zerga.

Enteak, nola zuzenbide pribatuko erakunde publikoa den eta aldi berean Euskadiko osasun-arreta kudeatzeaz arduratzen den erakunde publikoa ere baden, sozietateen gaineko zergaren subjektu pasiboa da baina salbuetsita dago.

Los débitos y partidas a pagar se valoran inicialmente al valor razonable de la contraprestación recibida, ajustada por los costes de la transacción directamente atribuibles. Con posterioridad, dichos pasivos se valoran de acuerdo con su coste amortizado. Los intereses devengados se contabilizan en la cuenta de pérdidas y ganancias, aplicando el método del tipo de interés efectivo. No obstante, los débitos por operaciones comerciales con vencimiento no superior a un año y que no tengan un tipo de interés contractual cuyo importe se espera pagar en el corto plazo, se valoran por su valor nominal, cuando el efecto de no actualizar los flujos de efectivo no es significativo.

El Ente da de baja los pasivos financieros cuando se extinguen las obligaciones que los han generado.

f) Existencias.

Las existencias se valoran a su precio de adquisición, coste de producción o valor neto realizable, el menor. Los descuentos comerciales, las rebajas obtenidas, otras partidas similares y los intereses incorporados al nominal de los débitos se deducen en la determinación del precio de adquisición.

El valor neto realizable representa la estimación del precio de venta menos todos los costes estimados para terminar su fabricación y los costes que serán incurridos en los procesos de comercialización, venta y distribución.

En la asignación de valor a sus inventarios el Ente utiliza el método del coste medio ponderado.

El Ente efectúa las oportunas correcciones valorativas, reconociéndolas como un gasto en la cuenta de pérdidas y ganancias cuando el valor neto realizable de las existencias es inferior a su precio de adquisición (o a su coste de producción).

g) Clasificación corriente y no corriente.

Se clasifican como corrientes los créditos y deudas cuyo plazo previsto para el vencimiento, enajenación o realización del activo o cancelación de la deuda sea en el ciclo normal de explotación, en general, doce meses y no corrientes los vencimientos superiores.

h) Impuesto sobre beneficios.

El Ente, tanto por su condición de entidad pública de derecho privado, como de entidad pública encargada de la gestión de la asistencia sanitaria en Euskadi, es sujeto pasivo del Impuesto sobre Sociedades pero exento del mismo.

i) Diru-sarrerak eta gastuak.

Diru-sarrera eta gastuak sortze-irizpidearen arabera egozten dira, hau da, horiei dagozkien ondasun eta zerbitzuen benetako korrantea gertatzen denean, horien ondoriozko diru- edo finantza-korrantea gertatzen den unea gorabehera. Diru-sarrera horiek jasotako kontraprestazioaren arrazoizko balioan baloratzen dira, kenduta deskontuak eta zergak.

Programa Kontratuen, Mutuen eta antzeko beste erakunde batzuen estaldurapean sartzen diren zerbitzuen diru-sarrerak nahiz paziente partikularrei dagozkienak kontabilitatean aintzat hartzen dira zerbitzu horiek ematen badira. Xedeko pazienteei eman beharreko zerbitzu-maila aldi-aldi berrikusten diren hitzarmenetan jasotzen da, gizarteak zerbitzuaren gainean dituen espektatibekin bat egiteko helburuarekin.

j) Hornidurak eta kontingentziak.

Urteko kontuen formulazioan, Enteko administratzaileek bi hauen artean bereizten dute:

a) Hornidurak.

Iragandako gertakarietatik eratorritako gaur egungo obligazioak estaltzen dituzten saldo hartzekodunak dira, ezeztatzean baliabide-irteera sor dezaketenak, baina ezin zehaztu daitekeenean zenbatekoa, ezta ezeztatzeko unea ere zenbaitetan.

b) Pasibo kontingenteak.

Iragandako gertakarietatik eratorritako obligazio posibleak, horiek etorkizunean gauzatzea Entearen borondateatik kanpo dagoen edo dauden etorkizuneko gertakari bat edo gehiago gertatzearen edo ez gertatzearen menpe dagoenean.

Urteko kontuek hornidura guztiak jasotzen dituzte baldin eta obligazioa bete behar izateko probabilitatea bete behar ez izatearen baina handiagoa dela aurreikusten denean. Urrunekoak kontsideratu ezean, pasibo kontingenteak ez dira urteko kontuetan sartzen; aldiz, haiei buruzko jakinarazten da memoriaren oharretan.

Hornidurak obligazioa ezeztatu edo transferitzeko beharrezko zenbatekoaren kalkulu posible onenaren egungo balioarekin balioztatzen dira, gertakizunari eta bere ondorioei buruzko informazioa kontuan izanik, eta aipatutako horniduren eguneratzearen ondorioz sortutako doitzeak erregistratuko dira, finantza-gastu baten moduan sortzen diren heinean.

i) Ingresos y gastos.

Los ingresos y gastos se imputan en función del criterio de devengo, es decir, cuando se produce la corriente real de bienes y servicios que los mismos representan, con independencia del momento en que se produzca la corriente monetaria o financiera derivada de ellos. Dichos ingresos se valoran por el valor razonable de la contraprestación recibida, deducidos descuentos e impuestos.

Los ingresos correspondientes a los servicios cubiertos por los Contratos Programa, Mutuas y otros organismos similares, así como pacientes particulares se reconocen contablemente cuando se prestan dichos servicios. El nivel de servicio a prestar a los pacientes finales se plasma en convenios que se revisan periódicamente, a efectos de cubrir la expectativa social del servicio.

j) Provisiones y Contingencias.

Los Administradores del Ente en la formulación de las cuentas anuales diferencian entre:

a) Provisiones.

SalDOS acreedores que cubren obligaciones actuales derivadas de sucesos pasados, cuya cancelación es probable que origine una salida de recursos, pero que resultan indeterminados en cuanto a su importe y/o momento de cancelación.

b) Pasivos contingentes.

Obligaciones posibles surgidas como consecuencia de sucesos pasados, cuya materialización futura está condicionada a que ocurra, o no, uno o más eventos futuros independientes de la voluntad del Ente.

Las cuentas anuales recogen todas las provisiones con respecto a las cuales se estima que la probabilidad de que se tenga que atender la obligación es mayor que de lo contrario. Salvo que sean considerados como remotos, los pasivos contingentes no se reconocen en las cuentas anuales sino que se informa sobre los mismos en las notas de la memoria.

Las provisiones se valoran por el valor actual de la mejor estimación posible del importe necesario para cancelar o transferir la obligación, teniendo en cuenta la información disponible sobre el suceso y sus consecuencias, y registrándose los ajustes que surjan por la actualización de dichas provisiones como un gasto financiero conforme se va devengando.



Obligazioa kitatzeko unean hirugarren batek jaso beharreko konpentsazioa, aipatutako diru-itzultzea jaso dela ziur dakigunean, aktibo gisa erregistratzen da, arriskuaren zati bat kanporatu duen lege-loturarik ez dagonean, kasu horretan Entea erantzuteko betekizuna ez duelako. Egoera horretan, konpentsazioa kontuan izango dagokion hornidura jasotzeko zenbatekoa kalkulatzeko.

Ondare-erreklamazioekin lotuta, Enteak aseguru-polizak kontratatuta dauzka (12. Oharra).

Hornidurak pentsioetarako eta antzeko obligazioetarako

Enteak ez du erretiroko pentsio-plan bat bere enplegatuentzat; beraz, horri lotutako obligazioak Estatuko Gizarte Segurantzak estaltzen ditu.

Hala ere, Entea subrogatu zen langileen talde batzuekin (aktiboa eta/edo pasiboa) dituen konpromisoetan, eragiketen hasieran atxiki zirelako.

1536/1987 Errege Dekretuari jarraiki INSALUDetik transferitutako estatutupeko langile ez-fakultatiboen pentsio-osagarriak. Osagarri horiek sari finkoen % 100eraino iristen dira 25 urteko zerbitzualdia ziurtatuta duten pertsonen kasuan, pentsio publikoetarako baimendutako gehieneko mugarekin.

Patronatu Antituberkulosotik datorren langileria dagozkion pentsio osoak.

Basurtuko Ospitaleko langile jakin batzuen pentsio-osagarriak (1994ko abenduaren 31 baino lehenago erretiratu ziren).

Gainera, abenduaren 18ko 235/2007 Dekretuaren 20. artikulua (ekainaren 3ko 106/2008 Dekretuaren bidez onartu zen Osasuneko Mahai Sektorialaren Akordioaren Eranskin gisa sartu zen), 2014ko abenduaren 31n indarrean zegoenak, Osakidetza-EOZren langileria lan-baldintzak arautzen dituen Akordioa onartzen duenak, norbere borondatezko erretiro aurreratua har daitekeela ezartzen du, baita erretiro-adinaren araberako konpentsazio-pizgarri batzuk ere. 2012ko ekitaldian, Euskal Autonomia Erkidegoko urteko aurrekontu orokorrak onartzen dituen 6/2011 Legearekin etenda geratu ziren borondatezko erretiroagatik pizgarriak. 2016rako onartutako Euskal Autonomia Erkidegoko Aurrekontu Orokorrek erretiro aurreratuaren pizgarriak etenda mantendu dituzte. Urteko kontu hauek egin diren une honetan, ez daude onartuta 2017ko ekitaldirako EAEko aurrekontuak, baina Administrazioaileek ez dute uste aurreko ekitaldiarekin alderatuta aldaketarik izango denik.

La compensación a recibir de un tercero en el momento de liquidar la obligación, siempre que no existan dudas de que dicho reembolso será percibido, se registra como activo, excepto en el caso de que exista un vínculo legal por el que se haya exteriorizado parte del riesgo, y en virtud del cual el Ente no esté obligada a responder; en esta situación, la compensación se tendrá en cuenta para estimar el importe por el que, en su caso, figurará la correspondiente provisión.

En relación con las reclamaciones patrimoniales, el Ente tiene contratadas pólizas de seguros (Nota 12).

Provisiones para pensiones y obligaciones similares

El Ente no tiene un plan de pensiones de jubilación para sus empleados, estando las obligaciones al respecto cubiertas por la Seguridad Social del Estado.

No obstante, el Ente se subrogó en los compromisos existentes con determinados colectivos del personal (activo y/o pasivo), como consecuencia de su adscripción al inicio de sus operaciones:

Complementos de pensiones de personal estatutario no facultativo transferido del INSALUD en virtud de Real Decreto 1536/1987. Estos complementos alcanzan hasta el 100% de las retribuciones fijas en el momento de la jubilación para las personas que tengan acreditados 25 años de servicio, con el límite de los importes máximos de pensión pública autorizados.

Pensiones integras que corresponden al personal proveniente del Patronato Antituberculoso.

Complementos de pensiones de determinado personal del Hospital de Basurto, cuya jubilación fue anterior al 31 de diciembre de 1994.

Adicionalmente, el artículo 20 del Decreto 235/2007, de 18 de diciembre (al que se incorpora como Anexo el Acuerdo de la Mesa Sectorial de Salud aprobado por Decreto 106/2008, de 3 de junio), vigente al 31 de diciembre de 2014, por el que se aprueba el Acuerdo regulador de las condiciones de trabajo del personal de Osakidetza-SVS, establece la posibilidad de acogerse a la jubilación voluntaria anticipada y establece una serie de incentivos compensatorios dependiendo de la edad de jubilación. En el ejercicio 2012, los incentivos asociados a la jubilación anticipada quedaron suspendidos con la entrada de la Ley de 6/2011 de Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi. Los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi aprobados para 2016 han mantenido suspendidos los incentivos de jubilación anticipada. A la fecha de las presentes cuentas anuales no han sido aprobados los presupuestos de la CAE para el ejercicio 2017, si bien los Administradores no consideran que vayan a producirse cambios respecto al ejercicio anterior.



Enteak aurreko ekitaldietan hartutako kontabilitate-irizpideak mantentzen du; hau da, aurretik aipatutako konpromisoei dagokien gastua erregistratuko da ordainketaren unean. Horri dagokionez, erantsitako galera eta irabazien kontuaren "Pertsonaleko gastuak – Karga sozialak" epigrafean kontzeptu horregatik erregistratutako gastua ekitaldi honetan, 6.752.400 eurokoa izan da (15.c oharra).

Edonola ere, Enteak, aurreko ekitaldietan bezala, aditu independente bati agindu dio azterketa aktuarialak egitea 2016ko abenduaren 31n sortutako konpromisoa kalkulatzeko. Azterketa aktuariala PER2000P izeneko Biziraupeneko Espainiako Belauldi Taulak eta urteko % 1,44 interes-tasa metagarria oinarri izanik egin da. Aipatutako betebeharrak kalkulatzeko, kontuan hartu dira urteko kontu hauek egin diren arte onartu diren legez-erabakien ondorioak, eta, zehazki, Euskal Autonomia Erkidegoko 2016ko Aurrekontu Orokorren Legearen, Gizarte Segurantzaren Sistema eguneratu, egokitu eta modernizatzeko 27/2011 Legearen eta Osasun Sistema Nazionalaren iraunkortasuna bermatzeko eta haren prestazioen kalitatea eta segurtasuna hobetzeko premiazko neurrien 16/2012 EDLaren ondoriozkoak. Azterketa horien arabera, 2016ko abenduaren 31rako, eragindako betebeharra 99 milioi eurokoa izango litzateke, gutxi gorabehera (hau da, 2015eko abenduaren 31ko zenbateko berbera). Edonola ere, konpromiso horrek Entearen ondare- eta finantza-egituraren gainean duen eragina horren esparru juridiko eta finantzazio-esparruan ebaluatu behar da eta, Entearen Administrazioaren ustez, inoiz ez du asistentzia-jardueraren garapenean eraginik izango.

Esparru honetan eskuduna den Autonomia Erkidegoaren Administrazio Orokorren sailak erabaki du Enteak ez duela pentsiogatik konpromisoen kontzeptuan hartutako konpromisoak kanporatu beharrik.

2012ko abenduko aparteko ordainsaria eta gehigarria berreskuratzea

El Ente mantiene el criterio contable adoptado en ejercicios anteriores de registrar el gasto correspondiente a los compromisos citados anteriormente en el momento del pago. En este sentido, el gasto registrado en el ejercicio por este concepto con cargo al epígrafe "Gastos de personal – Cargas Sociales" de la cuenta de pérdidas y ganancias adjunta, ha ascendido a 6.752.400 euros (Nota 15.c).

En cualquier caso, el Ente, y al igual que en ejercicios anteriores, ha encargado a un experto independiente la realización de los correspondientes estudios actuariales con el fin de estimar el compromiso devengado a 31 de diciembre de 2016. El estudio actuarial ha sido realizado en base a las Tablas Generacionales Españolas de Supervivencia denominadas PER2000P y un tipo de interés del 1,44% anual acumulativo. A efectos del cálculo de las obligaciones citadas, se han tenido en consideración los efectos de las distintas disposiciones legales aprobadas hasta la fecha de formulación de estas cuentas anuales y, de manera específica, las que se desprenden de la Ley de Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi para el ejercicio 2016, Ley 27/2011 sobre actualización, adecuación y modernización del Sistema de Seguridad Social y el RDL 16/2012 de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones. De acuerdo con estos estudios, la obligación devengada a 31 de diciembre de 2016 ascendería a 99 millones de euros, aproximadamente (mismo importe que a 31 de diciembre de 2015). En todo caso, el efecto de este compromiso sobre la estructura patrimonial y financiera del Ente debe ser evaluado dentro del marco jurídico y de financiación en que se desenvuelve el mismo y, en ningún caso, en opinión de los Administradores del Ente, afectará al desarrollo de su actividad asistencial.

El departamento de la Administración General de la Comunidad Autónoma competente en esta materia ha determinado la no obligación por parte del Ente de externalizar los compromisos adquiridos en concepto de compromisos por pensiones.

Recuperación parcial de la paga extraordinaria y adicional del mes de diciembre de 2012



2016ko Estatuko Aurrekontu Orokorren urriaren 29ko 48/2015 Legeak (2015eko urriaren 30ean argitaratu zen BOEan), Hamabigarren Xedapen Gehigarriaren lehenengo puntuan, "2012ko abenduko aparteko ordainsaria eta gehigarria berreskuratzea" izenburukoan, ezartzen du Administrazio Publiko bakoitzak bere esparruaren barruan 2016an ezohiko sari bat onartu ahalko duela, aurrekontu-egonkortasuna bermatzeko eta lehiakortasuna areagotzeko neurrien uztailaren 13ko 20/2012 Errege Dekretu Legegilea aplikatu izanagatik 2012ko abenduko aparteko saria, osagarri espezifikoaren ordainsari gehigarria eta pareko sari osagarriak kendu zirela-eta oraindik berreskuratu ez diren zenbatekoen parekoa. Kontzeptu horren arabera ordaindu ahalko diren zenbatekoak aparteko ordainsariari, berariazko osagarriaren ordainsari gehigarriaren edo ordainsari gehigarriaren sortzapen-epealdiaren 91 egunei dagokion zati proportzionala izango da.

Nolanahi ere, bertan ezartzen da Administrazio Publiko bakoitzak neurri horiek onartu ahal izateko baldintza izango dela Aurrekontuen Egonkortasunerako eta Egonkortasun Finantzariarako apirilaren 27ko 2/2012 Lege Organikoan ezarritako irizpideak eta prozedurak betetzea.

Xedapen hori Euskal Autonomia Erkidegoko lurralde-esparrura eramateko, Euskal Autonomia Erkidegoko 2016ko Aurrekontu Orokorren onartzen dituen abenduaren 23ko 9/2015 Legeak (2015eko abenduaren 30eko EHAAn argitaratu zen), "2012ko abenduko aparteko ordainsaria berreskuratzea" izenburuko Hamaikagarren Xedapen Gehigarrian ezartzen duenez, Gobernuak, aplikatu beharreko araudiari jarraiki, Euskal Autonomia Erkidegoaren 2016ko ekitaldirako Aurrekontu Orokorren kargura, Euskal Autonomia Erkidegoko sektore publikoa osatzen duten erakundeetako langileei, aparteko izaerako lansari bat ordaintzea onartu ahalko du, 2012ko abenduko aparteko ordainsariari, berariazko osagarriaren ordainsari gehigarriari edo ordainsari gehigarriari zegozkion eta oraindik berreskuratzeke dauden zenbatekoak ordaintzeko. Aparteko izaerako lansari horren zenbatekoa 2012ko abenduko hilabeteari zegozkion aparteko ordainsariari, berariazko osagarriaren ordainsari gehigarriaren edo ordainsari gehigarriaren sortzapen-epealdiaren 48 egunei dagokion zati proportzionala izango da.

La Ley 48/2015, de 29 de octubre, de Presupuestos Generales del Estado para el año 2016 (publicada en el BOE de fecha 30 de octubre de 2015), en su disposición Adicional Duodécima, Uno, "Recuperación de la paga extraordinaria y adicional del mes de diciembre de 2012", establece que cada Administración Pública, en su ámbito, podrá aprobar dentro del ejercicio 2016, y por una sola vez, una retribución de carácter extraordinario cuyo importe será el equivalente a las cantidades aún no recuperadas de los importes efectivamente dejados de percibir como consecuencia de la supresión de la paga extraordinaria, así como de la paga adicional de complemento específico o pagas adicionales equivalentes, correspondientes al mes de diciembre de 2012, por aplicación del Real Decreto-ley 20/2012, de 13 de julio, de medidas para garantizar la estabilidad presupuestaria y de fomento de la competitividad. Las cantidades que podrán abonarse por este concepto serán las equivalentes a la parte proporcional correspondiente a 91 días de la paga extraordinaria, paga adicional de complemento específico y pagas adicionales del mes de diciembre.

En todo caso, se establece que la aprobación por cada Administración Pública de estas medidas estará condicionada al cumplimiento de los criterios y procedimientos establecidos en la Ley Orgánica 2/2012, de 27 de abril, de Estabilidad Presupuestaria y Estabilidad Financiera.

Con el fin de incorporar esta disposición al ámbito territorial de la Comunidad Autónoma de Euskadi, la Ley 9/2015, de 23 de diciembre, por la que se aprueban los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi para el ejercicio 2016 (publicada en el BOPV de fecha 30 de diciembre de 2015), en su Disposición Adicional Undécima "Recuperación de la paga extraordinaria del mes de diciembre de 2012", establece que el Gobierno, con cargo a los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi para el ejercicio 2016 y de conformidad con la normativa aplicable, abonará al personal al servicio de las entidades que integran el sector público de la Comunidad Autónoma de Euskadi una retribución de carácter extraordinario por las cantidades aún no recuperadas de la paga extraordinaria, así como de la paga adicional de complemento específico o pagas adicionales correspondientes al mes de diciembre de 2012. El importe de esta retribución de carácter extraordinario será el equivalente a la parte proporcional correspondiente a 48 días del periodo de devengo de la paga extraordinaria, paga adicional de complemento específico o pagas adicionales correspondientes al mes de diciembre de 2012.



Bestalde, 2016ko martxoaren 15ean EHAAn Jauriaritzaren Idazkaritzako eta Legebiltzarreko Harremanetarako zuzendariaren martxoaren 10eko 14/2016 Ebazpena argitaratu zen, 48 eguneko sortze-aldiaren (uztailaren 1etik 2012ko abenduaren 31ra arteko aldian) zati proportzionala 2016ko apirilko soldatan ordaintzea onartu zuena, aurreko paragrafoan aipatutako hamabigarren xedapen xedapen gehigarriekin bat etorritik eta 2012ko abenduko aparteko ordainsaria kendu izanagatik jaso ez ziren zenbatekoak berreskuratzeko. Ebazpen horri jarraiki, ordainketa hori "2012ko abenduko aparteko ordainsariaren eta ordainsari gehigarriaren zenbatekoak berreskuratzea" kontzeptuarekin ordainduko da, eta erabakia Euskal Autonomia Erkidegoko sektore publikoa osatzen duten erakundeetakoak diren eta aldi horretan zerbitzuan zeuden langileei aplikatu behar zaie.

Gainera, eta alderdi honi dagokionez, 2017ko apirilaren 12an onartu dira Euskal Autonomia Erkidegoaren 2017ko ekitaldirako Aurrekontu Orokorrak, eta horien kargura, Euskal Autonomia Erkidegoko sektore publikoa osatzen duten erakundeetako langileei, aparteko izaerako lansari bat ordainduko zaie, berariazko osagarriaren ordainsari gehigarri edo ordainsari gehigarri kendutako zenbatekoak konpentsatzeko, eta ordainketa hori aparteko ordainsariaren 48 eguneko sortze-aldiari dagokion zati proportzionalaren parekoa izango da (eta horrenbestez, 2016ko ekitaldiaren aurrekontu orokorretan ezarritakoaren antzekoa izango da).

Entearen administrarien iritziz, konpromiso horien gastuaren erregistroa ordainketa egiten den unean egin behar da, hau da, ekitaldi bakoitzari dagozkion aurrekontuak izanik kasuan kasuko aurrekontu-partida jasoz.

Por otra parte, con fecha 15 de marzo de 2016 se ha publicado en el BOPV la Resolución 14/2016, de 10 de marzo, del Director de la Secretaría del Gobierno y de Relaciones con el Parlamento, por la que, y de conformidad con la disposición adicional duodécima mencionada en el párrafo anterior, se aprueba el abono, en la nómina correspondiente al mes de abril de 2016 y en concepto de recuperación de los mencionados importes efectivamente dejados de percibir como consecuencia de la supresión de la paga extraordinaria de diciembre de 2012, de la parte proporcional correspondiente a 48 días del período de devengo (período comprendido entre el 1 de julio y el 31 de diciembre de 2012) de la misma. De acuerdo con esta resolución, dicho abono se realizará bajo el concepto de "Recuperación de importes paga extra y adicional de diciembre 2012", siendo de aplicación al personal al servicio de las entidades que integran el sector público de la Comunidad Autónoma de Euskadi que prestaron servicio en el mencionado período.

Adicionalmente, y respecto a este mismo aspecto, con fecha 12 de abril de 2017 se han aprobado los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi para el ejercicio 2017, estableciendo con cargo a los mismos, y de conformidad con la normativa aplicable, que se abonará al personal al servicio de las entidades que integran el sector público de la Comunidad Autónoma de Euskadi una retribución de carácter extraordinario por las cantidades aún no recuperadas de la paga extraordinaria, así como de la paga adicional de complemento específico o pagas adicionales correspondientes al mes de diciembre de 2012, equivalentes a la parte proporcional correspondiente a 48 días del período de devengo de la paga extraordinaria (siendo por tanto similar a la establecida en los presupuestos generales del ejercicio 2016).

Los Administradores del Ente consideran que el registro del gasto correspondiente a estos compromisos deben realizarse en el momento de su pago, esto es, en la medida en que son los presupuestos correspondientes a cada uno de los ejercicios incluyen la correspondiente partida presupuestaria.



Hasieran, 2012ko abenduko aparteko ordainsariaren ezeztapenari zegokion zenbateko osoa 69,2 milioi eurokoa zen guztira, eta 2015eko ekitaldian zenbateko horren 16,9 milioi euro ordaindu ziren. 2016ko ekitaldian, Enteak 18,5 milioi euro inguru ordaindu ditu 2012ko ekitaldiko aparteko ordainsariaren 48 egunei zegokienez, eta Enteak ez zuen inolako zuzkidurarik erregistratu 2015ean zio horrengatik. Halaber, Enteak 2017ko ekitaldiko Aurrekontu Orokorretan onartutako zatiri dagokion ordainketa-konpromisoaren eragina zein den kalkulatu du, eta 18,4 milioi euro ingurukoa da. Lehenago azaldu dugun bezala, 2016ko ekitaldiko urteko kontuetan ez da inolako zuzkidurarik sartu konpromiso honi erantzuteko. Berreskuratzeke dagoen gainerako zenbatekoa 15,4 milioi eurokoa da, eta Eusko Legebiltzarrak onartzen duenean ordainduko da, baina urteko kontu hauek egin diren unean ez dago ordaintze-betebeharririk.

Orobat, 2012ko bigarren seihilekoan Enteak 7,2 milioi euroraino ordaindu zizkien 2012ko uztailaren 1etik abenduaren 31 bitartean bajaran egon ziren langileei, 2012ko ekitaldiko bigarren seihilekoko aparteko ordainsari gisa. Ordainsari hura aipatutako xedapenei jarraiki ezeztatu zenez, Enteak 2012an langile horiek kobratzeko kontu bat erregistratu zuen, aipatutako zenbatekokoa. 2016ko abenduaren 31ri dagokionez, atxikitako egoeraren balantzeko "Zordun komertzialak eta kobratu beharreko beste kontu batzuk - Langileria" epigrafean, 2 milioi euroko zenbatekoa jaso da (5 milioi euro 2015eko ekitaldian) kobratu beharreko kontu honi dagokionez, eta zenbateko horren kobrantza aparteko ordainsaria berreskuratzearen harira hartzen diren erabakien baldintzapean egongo da. 2016ko eta 2015eko ekitaldien arteko aldea atxikitako 2016ko ekitaldiko galera-irabazien kontuko "Langileria-gastuak - Soldadak, ordainsariak eta parekoak" epigrafearen bidez ordaintzeko moduan erregistratu da.

Beste hornidura batzuk

Bere jarduera dela eta, Enteari erreklamazioak jarri eta auzietara eramaten dute eta erantzukizun zibilaren esparruan (emandako zerbitzuengatik) eta lan-zuzenbidearen esparruan (enplegatuekin dituen harremanengatik).

Ekitaldiaren itxieran, Enteak unean dauden erantzukizun zibilagatiko erreklamazioengatik eta auziengatik ordaindu beharko dituen kalkulaturako zenbatekoei aurre egiteko hornidura bere aurretiko esperientzia oinarri izanik erregistratzen du.

El importe total en relación a la supresión de la paga extraordinaria de diciembre de 2012 ascendía en el momento inicial a 69,2 millones de euros, de los cuales en el ejercicio 2015 se abonaron 16,9 millones de euros. Durante el ejercicio 2016 el Ente ha satisfecho un importe de 18,5 millones de euros aproximadamente correspondiente a los 48 días de la paga extraordinaria del ejercicio 2012, por los cuales el Ente no registró en el ejercicio 2015 provisión alguna. Asimismo, el Ente ha estimado el impacto que para el mismo supone el compromiso de pago equivalente a la parte aprobada por en los Presupuestos Generales del ejercicio 2017 asciende a 18,4 millones de euros, aproximadamente. Como se ha comentado anteriormente, las cuentas anuales correspondientes al ejercicio 2016 adjuntas no incluyen provisión alguna para la cobertura de este compromiso. El importe restante que queda pendiente de recuperar, el cual asciende a 15,4 millones de euros, se abonará cuando así lo apruebe el Parlamento Vasco, sin que a la fecha de las presentes cuentas anuales exista obligación de pago.

Adicionalmente, en el segundo semestre de 2012 el Ente fue pagando hasta un importe de 7,2 millones de euros a los empleados que causaron baja entre el 1 de julio y el 31 de diciembre del 2012 en concepto de la paga extra del segundo semestre del ejercicio 2012. Habida cuenta de la suspensión de dicha paga en virtud de las disposiciones mencionadas, el Ente registró en el propio ejercicio 2012, y por el mencionado importe, una cuenta a cobrar con los mismos. A 31 de diciembre de 2016 el epígrafe "Deudores comerciales y otras cuentas a cobrar - Personal" del balance de situación adjunto incluye un importe de 2 millones de euros (5 millones de euros en el ejercicio 2015) correspondiente a esta cuenta a cobrar cuyo cobro, estará sujeto a las decisiones que se tomen respecto a la recuperación de la paga extraordinaria. La variación entre el ejercicio 2016 y 2015 se ha registrado con abono al epígrafe "Gastos de personal - Sueldos, salarios y asimilados" de la cuenta de pérdidas y ganancias del ejercicio 2016 adjunta, la cual asciende a 3 millones de euros.

Otras provisiones

Debido a su actividad, el Ente es objeto de reclamaciones y litigios en los ámbitos de la responsabilidad civil (por los servicios prestados) y del derecho laboral (por las relaciones con sus empleados).

El Ente registra la provisión para hacer frente a los importes estimados a pagar por las reclamaciones y litigios por responsabilidad civil en curso al cierre del ejercicio en base a su experiencia previa.



Era berean, lan-esparruko erreklamazioetarako hornidurak langileek egindako erreklamazioen kostuaren zenbateko kalkulatu islatzen du. Kalkulu hori aurkeztutako erreklamazio bakoitza modu indibidualean aztertuz egiten da, haien jatorria eta oihartzun ekonomikoa balioztatuz (12. oharra).

Horrez gain, Osakidetza garbiketa-zerbitzuaren enpresa esleipendunen langileen kolektiboak 2012ko aparteko ordainsariaren, antzinatasunaren eta 2008ko, 2009ko eta 2010eko ekitaldian onartutako baina ordaindu gabeko mailen "Karrera profesionala" kontzeptuaren ondoriozko sarien ordaintzaren harira aurkeztutako hainbat demanda kolektibo ebazteke daude. Zentzu horretan, eta 2012ko aparteko ordainsaria kendu zelako jaso ez ziren zenbatekoen harira, Erakundeak 2016ko abenduaren 31ri dagokionez, 981.937 euroko zuzkidura du erregistratuta balantzeko pasibo korronteko "Hartzekodun komertzialak eta ordaindu beharreko beste kontu batzuk" epigrafean. 2015ko martxoaren 12an, Sektoreko Hitzarmen Kolektiboa sinatu zen Osakidetza Garbiketa-zerbitzuaren Enpresa Esleipenduntzat, 2011tik 2017ra arteko eperako, Euskal Autonomia Erkidegorako, eta bertan jasotzen da atzerapen horiek ordaindu egingo direla. Horren harira, 2015eko martxoaren 30ean, Eteak 4.333.063 euro ordaindu zituen 2008ko ekitaldiko atzerapenei aurre egiteko. 2016ko ekitaldian zehar, 4.304.192 euro ordaindu ditu 2009ko ekitaldiko atzerapenei aurre egiteko, eta 2010eko ekitaldiko atzerapenen zenbatekoa baino ez dago ordaintzeke, eta Entearen administratzaileen kalkuluen arabera, 1.692.936 euro izango lirarteke guztira. Kalkulu hori balantzearen pasibo korrontean "Hartzekodun komertzialak eta ordaindu beharreko beste kontu batzuk" epigrafean dago erregistratuta.

Orobar, Enteak ebazteke dauzka lan-harremandun langileriak Osakidetzaen kontra aurkeztu zituen hainbat demanda kolektibo, 2012ko ekitaldian ezeztatuta geratu zen aparteko ordainsariaren ordaintzaren harira. Enteak ordaindu gabe geratu ziren zenbatekoak ordainduko ditu Jaurlaritzaren Idazkaritzako eta Legebiltzarrarekiko Harremanetarako zuzendariaren martxoaren 10eko 14/2016 Ebazpenaren arabera epe horretan Euskal Autonomia Erkidegoko Sektore Publikoaren barruko erakundeen zerbitzura lan egin duten pertsonentzat ezarritako zenbateko eta epeei jarraiki.

Asimismo, la provisión para reclamaciones laborales recoge el importe estimado del coste de las reclamaciones efectuadas por el personal. Esta estimación se efectúa mediante el estudio individual de cada una de las reclamaciones presentadas, evaluando su procedencia y su repercusión económica (Nota 12).

Adicionalmente, el Ente tiene pendientes de resolución demandas colectivas presentadas en su contra por parte del colectivo de empleados de las empresas concesionarias del servicio de limpieza de Osakidetza en relación al abono de la paga extra de 2012, la antigüedad y retribuciones derivadas de remuneración en concepto de "Carrera profesional" por los niveles reconocidos y no pagados durante los ejercicios 2008, 2009 y 2010. En este sentido, y con relación a los importes dejados de percibir como consecuencia de la supresión de la paga extra de 2012, el Ente mantiene a 31 de diciembre de 2016 una provisión por importe de 981.937 euros registrado en el epígrafe "Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar" del pasivo corriente del balance. Con fecha 12 de marzo de 2015, se firmó el Convenio Colectivo Sectorial para las Empresas Concesionarias del Servicio de Limpieza de Osakidetza para los años comprendidos entre el 2011 y el 2017 de la Comunidad Autónoma del País Vasco, que recoge la forma en que dichos atrasos serán satisfechos. En este sentido, con fecha 30 de marzo de 2015 el Ente abonó un importe de 4.333.063 euros para hacer frente a los atrasos correspondientes al ejercicio 2008. Durante el ejercicio 2016, ha satisfecho un importe de 4.304.192 euros para hacer frente a los atrasos correspondientes al ejercicio 2009 quedando únicamente pendiente de desembolso los atrasos correspondientes al ejercicio 2010, que según las estimaciones realizadas por los Administradores del Ente ascenderían a 1.692.936 euros. Dicha estimación está registrada en el epígrafe "Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar" del pasivo corriente del balance.

Asimismo, el Ente tiene pendientes de resolución demandas colectivas presentadas en su contra por el personal con vinculación laboral en relación al abono de la paga extra suspendida en el ejercicio 2012. El Ente procederá al abono de los importes retenidos en las cuantías y plazos establecidos en virtud de la Resolución 14/2016, de 10 de marzo, del Director de la Secretaría del Gobierno y de Relaciones con el Parlamento para el personal al servicio de las entidades que integran el sector público de la Comunidad Autónoma de Euskadi que prestaron servicio en el mencionado período descrito anteriormente.



k) Kaleratzearen kalte-ordaina-

Indarrean dagoen legediarekin bat etorri, Entea langileekin izandako desadostasunengatiko eta zuzendarien kargu-uzteengatiko kalte-ordainak ordaintzera behartuta dago, zenbait baldintzatan. Beraz, arrazoizko kuantifikazioa izan dezaketen kalte-ordainak etorkizuneko ordainketatzat hartzen diren ekitaldian gastu gisa erregistratzen dira.

l) Ingurumen izaerako ondare-elementuak-

Ingurumen izaerako aktiboak Entearen jardueran modu iraunkorrean erabiltzen diren ondasunak dira. Haien helburu nagusia ingurumen-inpaktua minimizatzea eta ingurumena babestea eta hobetzea da, etorkizuneko kutsadura murrizteaz edo ezabatzeaz gain.

m) Diru-laguntzak, dohaintzak eta ondasunak

Eusko Jaurlaritzak ez diren hirugarrenen aldetik jasotako diru-laguntzak, dohaintzak eta ondasunak kontabilizatzeko, Enteak irizpide hauen jarraitzen ditu:

- Kapitaleko diru-laguntza, dohaintza eta ondasun ez itzulgarriak: Emandako zenbatekoaren edo ondasunaren arrazoizko balioaren arabera balioztatzen dira, diru-izaera duten ala ez kontuan izanda, eta emaitzetan sartzen dira diruz lagundutako elementuetarako epealdian egindako zuzkiduraren amortizazioaren arabera edo, bestela, haien besterentzea edo narriaduragatiko balorazio-zuzenketa gertatzen denean.
- Izaera itzulgarriko diru-laguntzak: Izaera itzulgarria dutenean pasibo gisa kontabilizatzen dira.
- Ustiapeneko diru-laguntzak: Emaitzetan abonatzen dira ematen diren unean, baldin eta etorkizuneko ekitaldietako ustiapeneko defizita finantzatzera zuzentzen ez badira, kasu horretan aipatutako ekitaldietan inputatuko direlako. Gastu espezifikoak finantzatzeko ematen badira, finantzatutako gastuak sortuz doazen neurrian egotziko da.

Beste alde batetik, kideen edo jabeen aldetik jasotako diru-laguntzak, dohaintzak eta ondasunak ez dira diru-sarreratzat hartzen; hortaz, zuzenean berezko funtsetan erregistratuko dira, edozein diru-laguntza mota bada ere, baldin eta itzulgarria ez bada.

k) Indemnizaciones por despido-

De acuerdo con la legislación vigente, el Ente está obligado al pago de indemnizaciones por desacuerdos laborales con el personal y cese de directivos bajo determinadas condiciones. Por tanto, las indemnizaciones susceptibles de cuantificación razonable se registran como gasto en el ejercicio en que se consideran un pago futuro.

l) Elementos patrimoniales de naturaleza medioambiental-

Se consideran activos de naturaleza medioambiental los bienes que son utilizados de forma duradera en la actividad del Ente, cuya finalidad principal es la minimización del impacto medioambiental y la protección y mejora del medioambiente, incluyendo la reducción o eliminación de la contaminación futura.

m) Subvenciones, donaciones y legados-

Para la contabilización de las subvenciones, donaciones y legados recibidos de terceros distintos al Gobierno Vasco, el Ente sigue los criterios siguientes:

- Subvenciones, donaciones y legados de capital no reintegrables: Se valoran por el valor razonable del importe o el bien concedido, en función de si son de carácter monetario o no, y se imputan a resultados en proporción a la dotación a la amortización efectuada en el periodo para los elementos subvencionados o, en su caso, cuando se produzca su enajenación o corrección valorativa por deterioro.
- Subvenciones de carácter reintegrables: Mientras tienen el carácter de reintegrables se contabilizan como pasivos.
- Subvenciones de explotación: Se abonan a resultados en el momento en que se conceden excepto si se destinan a financiar déficit de explotación de ejercicios futuros, en cuyo caso se imputarán en dichos ejercicios. Si se conceden para financiar gastos específicos, la imputación se realizará a medida que se devenguen los gastos financiados.

Por otra parte, las subvenciones, donaciones y legados recibidos de los socios o propietarios no constituyen ingresos, debiendo registrarse directamente en los fondos propios, independientemente del tipo de subvención del que se trate, siempre y cuando no sea reintegrable.

Jasotako diru-laguntzek erreferentzia egiten diote osasun-estaldura eta horren kalitatea hobetzeko beharrezko ondasun higiezinak (5. eta 6. oharra) erosteko lortutako finantzazioari egiten diote erreferentzia.

Era berean, "Jasotako diru-laguntzak, dohaintzak eta legatuak" epigrafean, ondare garbitik, Enteak, erakunde ofizialengandik jasotako mailegu itzulgarriengatik (interesik ez edo merkatuko interesetik beherakoa duten maileguak) diru-laguntza inplizitua erregistratzen du, emateko unean merkatuan duen kostuaren arabera kalkulatuta, eta zenbateko hori emaitzetan sartzen da, ekitaldian sortutako finantza-gastuen arabera (11. eta 13. oharra).

n) Eragiketak elkartuekin-

Lotutako enpresekiko transakzioak lehen zehaztutako balorazio-arauen arabera kontabilizatzen dira (16. oharra). Zentzu horretan, lotutako enprekin egindako eragiketen prezioak behar bezala eutsita daude, eta horregatik, Entearen administratzaileek uste dutela pasibo fiskal garrantzitsurik eragingo.

ñ) Eskudiruaren fluxuaren egoera

Eskudiru fluxuaren egoeran, zeharkako metodoaren arabera prestatuta, hurrengo esapideak erabiltzen dira hurrengo zentzuetan.

Eskudiruaren fluxua

Eskudiruaren eta hauen baliokideen sarrerak eta irteerak, honengandik ulertuta likidezia handiko eta bere balioaren aldaketaren arrisku adierazgarri gabeko epe motzeko inbertsioak

Ustiapen jarduerak

Erakundearen jarduera ohikoak, hala nola inbertsio edo finantzazio bezala definitu ezin daitezkeen beste ariketa batzuk.

Inbertsio jarduerak

Eskuratzeko, besterentze edo beste epe luzerako modu aktiboko xedapena eta beste inbertsio batzuk, eskudiruan eta honen baliokideetan barne ez daudenak.

Las subvenciones recibidas hacen referencia a la financiación obtenida para la adquisición de bienes inmuebles (Notas 5 y 6) necesarios para garantizar la cobertura sanitaria y la calidad de la misma.

Asimismo, bajo el epígrafe "Subvenciones, donaciones y legados recibidos", del patrimonio neto el Ente registra la subvención implícita por préstamos reintegrables (préstamos sin interés o con interés inferior al mercado) recibidos de instituciones oficiales, calculada según el coste del mercado en el momento de su concesión y se imputan a resultados en función de los gastos financieros devengados en el ejercicio (Notas 11 y 13).

n) Transacciones con vinculadas-

Las transacciones con vinculadas son contabilizadas de acuerdo con las normas de valoración detalladas anteriormente (Nota 16). En este sentido, los precios de las operaciones realizadas con entidades vinculadas se encuentran adecuadamente soportados por lo que los Administradores del Ente consideran que no existen riesgos que pudieran originar pasivos fiscales significativos.

ñ) Estado de flujos de efectivo-

En el estado de flujos de efectivo, preparado de acuerdo con el método indirecto, se utilizan las siguientes expresiones en los siguientes sentidos:

Flujos de efectivo.

Entradas y salidas de dinero en efectivo y de sus equivalentes, entendiéndose por éstos las inversiones a corto plazo de gran liquidez y sin riesgo significativo de alteraciones en su valor.

Actividades de explotación.

Actividades típicas del Ente, así como otras actividades que no pueden ser calificadas de inversión o de financiación.

Actividades de inversión.

Las de adquisición, enajenación o disposición por otros medios de activos a largo plazo y otras inversiones no incluidas en el efectivo y sus equivalentes.



Finantzio jarduerak.

Ondare netoan eta ustiapen jardueran parte hartzen ez duten jardueretako osaeran aldaketak sortzen ez dituzten jarduerak.

Actividades de financiación.

Actividades que producen cambios en el tamaño y composición del patrimonio neto y de los pasivos que no forman parte de las actividades de explotación.

5. Ibilgetu ukiezina.

Epigrafe honetan eta 2016 eta 2015 jardueren balantzearen egoeraren mugimendua hurrengo izan da (eurotan).

5.. Inmovilizado intangible

El movimiento habido en este epígrafe del balance de situación en los ejercicios 2016 y 2015 ha sido el siguiente (en euros):

2016eko Ekitaldia Ejercicio 2016	Euroak / Euros			
	Saldoa 15.12.31n Saldo al 31.12.15	Gehikuntzak Adiciones	Erretiratzeak Retiros	Saldoa 16.12.31n Saldo al 31.12.16
Kostua / Coste:				
Aplikazio informatikoak Aplicaciones informáticas	71.636.458	1.861.516	(1.728.273)	71.769.701
Kostua, guztira Total Coste	71.636.458	1.861.515	(1.728.273)	71.769.700
Amortizazio Metatua / Amortización Acumulada				
Aplikazio informatikoak Aplicaciones informáticas	(61.578.606)	(4.378.810)	1.727.104	(64.230.312)
Amortizazio metatua, guztira Total Amortización Acumulada	(61.578.606)	(4.378.810)	1.727.104	(64.230.312)
Garbia, guztira Total neto	10.057.852		(1.169)	7.539.389

2015eko Ekitaldia Ejercicio 2015	Euroak / Euros			
	Saldoa 14.12.31n Saldo al 31.12.14	Gehikuntzak Adiciones	Erretiratzeak Retiros	Saldoa 15.12.31n Saldo al 31.12.15
Kostua / Coste:				
Aplikazio informatikoak Aplicaciones informáticas	69.001.847	2.764.257	(129.646)	71.636.458
Kostua, guztira Total Coste	69.001.847	2.764.257	(129.646)	71.636.458
Amortizazio Metatua / Amortización Acumulada				
Aplikazio informatikoak Aplicaciones informáticas	(56.656.010)	(5.044.079)	121.483	(61.578.606)
Amortizazio metatua, guztira Total Amortización Acumulada	(56.656.010)	(5.044.079)	121.483	(61.578.606)
Garbia, guztira Total neto	12.345.837		8.163	10.057.852

2016ko ekitaldian egindako gehikuntza esanguratsuenak kontzeptu hauekin daude lotuta:

Las adiciones más significativas realizadas en el ejercicio 2016 están relacionadas con los siguientes conceptos:



- Neurrirako softwarea edo garapenak, giza baliabideen arloko eta arlo ekonomiko-finantzarioko informazio-sistematarako: adibidez, kudeaketako aginte-koadroa Blrako, aholkularitza juridikoa, hautaketa-prozesu selektiboen berringeniaritza, etab.
- Neurrirako softwarea edo garapenak, giza baliabideen arloko eta arlo ekonomiko-finantzarioko informazio-sistematarako: adibidez, kudeaketako aginte-koadroa Blrako, aholkularitza juridikoa, hautaketa-prozesu selektiboen berringeniaritza, etab.
- Laborategien kudeaketaren software migrazioa eta integrazioa.
- Osanaia softwarearen (erizaintzako softwarea) egokitzapena.
- Software o desarrollos a medida para los sistemas de información del área de recursos humanos y económico-financiero como cuadro de mando de gestión para bi, asesoría jurídica, reingeniería de procesos selectivos etc.
- Software o desarrollos a medida para los sistemas de información asistenciales como gestión documental, recordatorio de cita especializada, historia clínica digital del sistema nacional de salud, etc.
- Software, migración e integración de la gestión de los laboratorios.
- Adecuación del software Osanaia (software de enfermería).

Ekitaldiaren amaieran, 2.344.926 eurokoa zen aplikazio informatikoetan egindako inbertsio-konpromisoen zenbatekoa. Funtsean, honako hauei buruzkoak ziren: dokumentuak kudeatzeko sistemarako garapenak, laborategiko jarduera kudeatzekoak, eta hautaketa-prozesuen berringeniaritza (EPE, lekualdaketa-lehiaketak eta zerrendak, prozesuen mugikortasuna barne).

2016ko eta 2015eko ekitaldien amaieran, enteak erabat amortizatuta zeuzkan erabiltzen jarraitzen ziren ibilgetu ukiezineko elementu hauek, xehetasun honetan jasotakoaren arabera (kontabilitateko balio garbia eurotan):

El importe de compromisos de inversión en aplicaciones informáticas al cierre del ejercicio asciende a 2.344.926 euros y se refieren fundamentalmente a desarrollos en el sistema de gestión documental y gestión de la actividad para laboratorios, sí como una reingeniería de procesos selectivos (OPE, concursos traslados y listas, incluyendo movilidad de procesos).

Al cierre del ejercicio 2016 y 2015 el Ente tenía elementos del inmovilizado intangible totalmente amortizados que seguían en uso, conforme al siguiente detalle (valor contable bruto en euros):

Deskribapena / Descripción	2016	2015
Aplikazio informatikoak Aplicaciones informáticas	54.198.356	47.842.913
Guztira / Total	54.198.356	47.842.913



6. Ibilgetu materiala

Egoera-balantzearen kapitulu honetan 2016ko eta 2015eko ekitaldietan egondako mugimendua, eta epigrafe horri eragiten dion informaziorik esanguratsuenak, honako hau izan da (eurotan):

6. Inmovilizado material

El movimiento habido en este capítulo del balance de situación en los ejercicios 2016 y 2015, así como la información más significativa que afecta a este epígrafe han sido los siguientes (en euros):

2016ko ekitaldia Ejercicio 2016	Saldoa 15/12/31n Saldo al 31.12.15	Gehikuntzak Adiciones	Erretiratzeak Retiros	Intsuldaketak Trasposos	Saldoa 16/12/31n Saldo al 31.12.16
Kostua / Coste:					
Lurra eta eraikuntzak Terrenos y Construcciones	958.892.881	2.195.295	(2.986.223)	78.991.612	1.037.093.565
Instalazio teknikoak, makineria instrumentala, makineria, tresnak eta lanabesak Instalaciones técnicas, maquinaria instrumental, maquinaria, instrumental y utillaje	272.186.761	8.679.600	(12.131.296)	14.734.105	283.469.170
Bestelako instalazioak eta altzariak Otras instalaciones y mobiliario	196.587.048	4.258.948	(5.788.132)	1.897.063	196.954.927
Beste ibilgetu batzuk Otro inmovilizado	73.105.853	1.115.966	(3.916.902)	-	70.304.917
Egite-bidean den ibilgetua eta aurrerakinak Inmovilizado en curso y anticipos	95.713.545	31.198.875	-	(95.622.780)	31.289.640
Kostua, guztira Total Coste	1.596.486.088	47.448.684	(24.822.553)	-	1.619.112.219
Amortizazio Metatua / Amortización Acumulada					
Eraikuntzak Construcciones	(213.021.160)	(19.174.611)	238.154	-	(231.957.617)
Instalazio teknikoak, makineria instrumentala, makineria, tresnak eta lanabesak Instalaciones técnicas, maquinaria instrumental, maquinaria, instrumental y utillaje	(220.304.206)	(13.166.183)	12.077.433	-	(221.392.956)
Bestelako instalazioak eta altzariak Otras instalaciones y mobiliario	(153.473.004)	(10.533.798)	5.754.655	-	(158.252.147)
Beste ibilgetu batzuk Otro inmovilizado	(66.924.706)	(3.195.530)	3.914.388	-	(66.205.848)
Amortizazio metatua, guztira Total Amortización Acumulada	(653.723.076)	(46.070.122)	21.984.630	-	(677.808.568)
Garbia, guztira Total neto	942.763.012		(2.837.923)		941.303.651

2015ko ekitaldia Ejercicio 2015	Saldoa 15/12/31n Saldo al 31.12.15	Gehikuntzak Adiciones	Erretiratzeak Retiros	Intsuldaketak Trasposos	Saldoa 15/12/31n Saldo al 31.12.15
Kostua / Coste					
Lurra eta eraikuntzak Terrenos y Construcciones	932.512.342	7.360.927	(274.838)	19.294.450	958.892.881
Instalazio teknikoak, makineria instrumentala, makineria, tresnak eta lanabesak Instalaciones técnicas, maquinaria instrumental, maquinaria, instrumental y utillaje	272.567.686	6.919.102	(7.342.536)	42.509	272.186.761
Bestelako instalazioak eta altzariak Otras instalaciones y mobiliario	195.519.385	2.633.979	(2.060.034)	493.718	196.587.048
Beste ibilgetu batzuk Otro inmovilizado	72.028.139	1.745.512	(667.798)	-	73.105.853
Egite-bidean den ibilgetua eta aurrerakinak Inmovilizado en curso y anticipos	87.379.005	28.165.217	-	(19.830.677)	95.713.545
Kostua, guztira Total Coste	1.560.006.557	46.824.737	(10.345.206)	-	1.596.486.088

2015ko ekitaldia Ejercicio 2015	Saldoa 15/12/31n Saldo al 31.12.15	Gehikuntza k Adiciones	Erretiratzea k Retiros	Intsuldaketa k Trasposos	Saldoa 15/12/31n Saldo al 31.12.15
Amortizazio Metatua / Amortización Acumulada					
Eraikuntzak Construcciones	(194.448.586)	(18.658.315)	85.741	-	(213.021.160)
Instalazio teknikoak, makineria instrumentala, makineria, tresnak eta lanabesak Instalaciones técnicas, maquinaria instrumental, maquinaria, instrumental y utillaje	(212.109.731)	(15.218.801)	7.024.326	-	(220.304.206)
Bestelako instalazioak eta altzariak Otras instalaciones y mobiliario	(144.256.282)	(11.250.465)	2.033.743	-	(153.473.004)
Beste ibilgetu batzuk Otro inmovilizado	(63.131.444)	(4.457.081)	663.819	-	(66.924.706)
Amortizazio metatua, guztira Total Amortización Acumulada	(613.946.043)	(49.584.662)	9.807.629	-	(653.723.076)
Garbia, guztira Total neto	946.060.514		(537.577)		942.763.012

2016ko ekitaldian egindako inbertsio nabarmen gehienak egite-bidean den ibilgetuari dagozkie, eta kontzeptu hauekin daude lotuta:

- Eibarreko Azpiakutuen Ospitale berriaren eraikuntza
- Amorebietako eta Amurrioko zentro berrien eraikuntza
- BioCruces Osasun Ikerketako Institutuaren eraikinaren eraikuntza, espazioen birmodelaketa eta ekipamendua
- Arabako Unibertsitate Ospitalea zabaltzearekin lotutako obrak (hala Txagorritxu Ospitalean nola Santiago Ospitalean)

Bestelako instalazio eta makinerian egondako altei dagokienez, nagusiki hauekin daude lotuta: bi azeleragailu lineal eta angiografia baskularreko bi ekipo eskuratzea Basurtuko eta Gurutzetako unibertsitate-ospitaleetarako. Nabarmentzekoak dira, orobat, Urdulizeko Ospitalea ekipatzeko egiten ari diren inbertsioak. Azkenik, Basurtuko Unibertsitate Ospitalean aireztapen- eta erauzketa-sistemak ari dira ezartzen.

Horiez gain, ekitaldi honetan baja eman zaio Bilbon kokatutako orube bati; izan ere, Osasun Sailaren jabetzakoa izatera igaro da.

2016ko eta 2015eko ekitaldien amaieran, enteak erabat amortizatuta zeuzkan erabiltzen jarraitzen ziren ibilgetu materialeko elementu hauek, xehetasun honetan jasotakoaren arabera (kontabilitateko balio garbia eurotan):

Las inversiones más significativas realizadas durante el ejercicio 2016, que corresponden en su mayoría a inmovilizado en curso, están relacionadas con los siguientes conceptos:

- Construcción del nuevo Hospital Subagudos de Eibar
- Construcción de los nuevos Centros de Amorebieta y Amurrio.
- Construcción del edificio, remodelación de espacios y equipamiento del Instituto de Investigación Sanitario Biocruces.
- Obras en relación a la ampliación del Hospital Universitario de Álava (tanto en el hospital de Txagorritxu como en el hospital Santiago).

Con respecto a las altas en otras instalaciones y maquinaria, se corresponden principalmente con la adquisición de dos aceleradores lineales y dos equipos de angiografía vascular para los hospitales universitarios de Basurto y Cruces. También cabe destacar las inversiones que se están llevando a cabo para equipar el Hospital de Urduliz. Por último, en el Hospital Universitario de Basurto se ha llevado a cabo una instalación de sistemas de ventilación y extracción.

Adicionalmente, en el presente ejercicio se ha dado de baja un solar situado en Bilbao debido a que pasa a ser propiedad del Departamento de Salud.

Al cierre del ejercicio 2016 y 2015 el Ente tenía elementos del inmovilizado materialmente amortizados que seguían en uso, conforme al siguiente detalle (valor bruto contable en euros):

Deskribapena Descripción	2016	2015
Eraikuntzak Construcciones	3.044.007	1.564.339
Instalazio teknikoak, makineria instrumentala, makineria, tresnak eta lanabesak Instalaciones técnicas, maquinaria instrumental, maquinaria, instrumental y utillaje	147.229.606	144.707.160
Bestelako instalazioak eta altzariak Otras instalaciones y mobiliario	93.640.606	88.473.141
Beste ibilgetu batzuk Otro inmovilizado	57.497.993	51.457.244
Guztira / Total	301.412.212	286.201.884

Ekitaldian, amaitutako obran egindako intsuldaketei dagokienez, nagusiki Urdulizeko Ospitalearekin eta Araba ESlarekin lotutako obrei buruzkoak dira.

Entearen administratzaileek dituzten zenbatespen eta proiektzioen arabera, ez dago narriadura-arazorik ibilgetu materialeko elementuetarako edo unitate diru-sortzaileetarako.

Ekitaldiaren itxieran, hauxe zen ibilgetua eskuratzeko erosketa-konpromisoen zenbatekoa:

En relación a los traspasos llevados a cabo durante el ejercicio a obra finalizada, se refieren principalmente a obras en relación al Hospital de Urduliz y la OSI Araba.

De acuerdo con las estimaciones y proyecciones de las que disponen los Administradores del Ente, no existen problemas de deterioro para los elementos de inmovilizado material o unidades generadoras de efectivo.

El importe de los compromisos de compra al cierre del ejercicio para la adquisición de inmovilizado son los siguientes:

Deskribapena Descripción	2016	2015
Eraikuntzak Construcciones	27.063.224	38.349.686
Instalazio teknikoak, makineria instrumentala, makineria, tresnak eta lanabesak Instalaciones técnicas, maquinaria instrumental, maquinaria, instrumental y utillaje	2.523.654	3.460.540
Guztira / Total	29.586.878	41.810.226

2016ko abenduaren 31n, etorkizuneko ekitaldietan inbertsioak egiteko hartutako konpromisoen artean, hauek ziren nabarmenenak:

- Eibarreko Azpiakutuen Ospitalea eraikitzen jarraitzea.
- Urdulizeko Ospitaleko obrekin eta ekipamenduetarekin jarraitu eta amaitzea.
- BioCruceseko obrarekin jarraitu eta amaitzea.
- Amurrioko Osasun Zentroaren obrarekin jarraitu eta amaitzea.

Los compromisos adquiridos al 31 de diciembre de 2016 para inversiones en ejercicios futuros más significativos son los siguientes:

- Continuación de la construcción del Hospital Subagudos de Eibar.
- Continuación y finalización de las obras y el equipamiento del Hospital de Urduliz.
- Continuación y finalización de la obra de Biocruces.
- Continuación y finalización de la obra del Centro de Salud de Amurrio.



- Arabako Unibertsitate Ospitalea zabaltzeko obrarekin jarraitu eta amaitzea.

2016ko ekitaldian, enteak gutxi gorabehera bete egin ditu 2015eko ekitaldian hartutako konpromisoak, salbu eta Eibarreko Azpiakutuen Ospitaleko lanak eta BioCruceseko obra, gertatzen ari diren atzerapenak direla eta.

Enteak ibilgetu materialaren kontabilitate-balio garbi ia-ia osoa estaltzen duten aseguru-polizak ditu kontratatuta.

7. Errentamenduak

Errentamendu operatiboak

Ekitaldi itxieran indarrean jarraitzen zuten errentamendu operatiboko kontratu nabarmenenak hauek dira:

- Mikroinformatikako elementuen errentamendua, Erakunde Zentralak kudeatua
- Garraio-elementuen errentamendua, honako hauek barne: odol-emaitzaren autobusa Transfusioen Euskal Zentrora, eta ibilgailuak, funtsean, Etxeko Ospitaleratze Zerbitzurako, baita Erakunde Zentralari dagozkionak ere.

Ekitaldian errentamendu operatiboko kontratuen ondorioz erregistratutako gastua 7.435.935 eurokoa izan da (15.d oharra).

2016ko eta 2015eko ekitaldien itxieran, enteak gutxieneko errentamendu-kuota hauek zituen kontratatuta errentatzaileekin, gaur egun indarrean dauden kontratuen arabera, kontuan hartu gabe gastu erkideen eragina, KPlagatiko etorkizuneko igoerak edo kontratu bidez itundutako errenten etorkizuneko eguneratzeak (eurotan):

Errentamendu operatiboak Gutxieneko kuotak Arrendamientos Operativos Cuotas Mínimas	Balio nominala Valor Nominal	
	2016	2015
Urtebete baino gutxiago Menos de un año	6.467.209	3.583.527
Urtebete eta bost urteren artean Entre uno y cinco años	9.835.827	4.375.785
Bost urte baino gehiago Más de cinco años	162.887	73.195
Guztira / Total	16.465.923	8.032.507

Era berean, enteak zenbait lokal ditu, 1993ko uztailearen 28an adostutako Eudel Hitzarmenaren babespean udalek dohain lagatakoak. Hitzarmena mugagabea da, eta Eudel Euskadiko Udalerrien Elkartearen eta Osasun Sailaren artean sinatu zen. Enteak «Beste ustiapen-gastu batzuk – Kanpoko zerbitzuak» epigrafearen kontura kontabilizatzen ditu lokalen erabileraren ondoriozko gastu operatiboak, erantsitako galdu-irabazien kontuan (15.d oharra).

- Continuación y finalización de la ampliación de la obra del Hospital Universitario de Álava.

Durante el ejercicio 2016 el Ente ha cumplido, aproximadamente, con los compromisos asumidos en el ejercicio 2015, excepto en las obras del Hospital Subagudos de Eibar y la obra de Biocruces, con motivo de los retrasos que están sufriendo.

El Ente tiene contratadas pólizas de seguros que cubren la práctica totalidad del valor neto contable de inmovilizado material.

7. Arrendamientos

Arrendamientos operativos

Los contratos de arrendamiento operativo más significativos vigentes al cierre del ejercicio son los siguientes:

- Arrendamiento de elementos de microinformática, gestionado por la Organización Central.
- Arrendamientos de elementos de transporte que incluyen un autobús de donación de sangre para el Centro Vasco de Transfusiones y vehículos, fundamentalmente, para el servicio de Hospitalización a domicilio así como los propios de la Organización Central.

El gasto registrado en el ejercicio por contratos de arrendamiento operativo ha ascendido a 7.435.935 euros (Nota 15.d).

Al cierre del ejercicio 2016 y 2015 el Ente tiene contratado con los arrendadores las siguientes cuotas de arrendamiento mínimas, de acuerdo con los actuales contratos en vigor, sin tener en cuenta la repercusión de gastos comunes, incrementos futuros por IPC, ni actualizaciones futuras de rentas pactadas contractualmente (en euros):



Asimismo, el Ente dispone de locales cedidos de forma gratuita por ayuntamientos amparados en el Convenio Eudel del 28 de julio de 1993, suscrito entre el Departamento de Salud, la Asociación de Municipios Vascos Eudel y el Ente de forma indefinida. El Ente contabiliza los gastos operativos derivados del uso de los mismos con cargo al epígrafe "Otros gastos de explotación – Servicios exteriores" de la cuenta de pérdidas y ganancias adjunta (Nota 15.d).

8. Epe luzerako finantza-inbertsioak
Taldeko enpresak, talde anitzekoak eta elkartuak

Epigrafe honetan erregistratu den zenbateko osoa Osatek SA n egindako inbertsioaren balio gordinari (eta garbiari) dagokio.

2015eko eta 2016ko ekitaldien itxieran taldeko enprekin, talde anitzekoekin eta elkartuekin lotutako informazio nabarmenena hau zen:

8. Inversiones financieras a largo plazo
Empresas de Grupo, multigrupo y asociadas

La totalidad del importe registrado en este epígrafe se corresponde con el valor bruto (y neto) de inversión en Osatek, S.A.

La información más significativa relacionada con las empresas del Grupo, multigrupo y asociadas al cierre del ejercicio 2016 y 2015 es la siguiente:

2016eko ekitaldia Ejercicio 2016				2016eko ekitaldia Ejercicio 2016				
				Euroak / Euros				
Sozietatea Sociedad	Egoitza soziala Sede Social	Jarduera Actividad	Parte- hartzearen ehunekoa Porcentaje participación	Kapitala Capital	Erreserbak Reservas	Ustiapen- emaitza Resultado de explotación	Emaitza garbia Resultado neto	Kapitaleko diru-laguntzak Subvenciones de capital
Osatek SA (kide bakarreko sozietatea) Osatek, S.A.(Sociedad Unipersonal)	Bilbao	Euskal Osasun Sistemari euskarri emateko zerbitzuen prestazioa eta hornidura Prestación y provisión de servicios de apoyo al sistema sanitario vasco	100%	3.123.000	5.659.570	75.602	69.078	1.199.460

2015eko ekitaldia Ejercicio 2015				2015eko abenduaren 31ko datuak Datos al 31 de diciembre de 2015				
				Euroak / Euros				
Sozietatea Sociedad	Egoitza soziala Sede Social	Jarduera Actividad	Parte- hartzearen ehunekoa Porcentaje participación	Kapitala Capital	Erreserbak Reservas	Ustiapen- emaitza Resultado de explotación	Emaitza garbia Resultado neto	Kapitaleko diru-laguntzak Subvenciones de capital
Osatek SA (kide bakarreko sozietatea) Osatek, S.A.(Sociedad Unipersonal)	Bilbao	Euskal Osasun Sistemari euskarri emateko zerbitzuen prestazioa eta hornidura Prestación y provisión de servicios de apoyo al sistema sanitario vasco	100%	3.123.000	5.656.566	8.434	3.004	1.375.004

Finantza-tresnen arriskuaren izaerari eta mailari buruzko informazioa

Entearen finantza-arriskuen kudeaketa Finantza Zuzendaritzaren esku dago, eta behar diren mekanismoak ezarrita ditu interes- eta kanbio-tasetan aldaketak gertatzeko eta kreditu- eta likidezia-arriskuaren eraginpean geratzeko aukerak kontrolpean izateko. Jarraian azalduko dira enteari eragiten dioten finantza-arrisku nagusiak:

a) Kreditu-arriskua-

1. eta 15.a oharretan adierazten den moduan, Programa Kontratuaren bitartez jasotzen dira diru-sarrera gehienak. Zerbitzu-erakunde bakoitzaren zuzendariak eta Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailaren lurralde-ordetzkaritzaren arduradunak sinatzen dituzte programa-kontratu horiek. «Zordun komertzialak eta kobratzeko beste kontu batzuk – Bezeroak, taldeko enpresak eta elkartuak» epigrafean, nagusiki, ekitaldiaren itxieran Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailarekin kobratzeko dauden zenbatekoak sartzen dira (16. Oharra). Horiekin lotutako kreditu-arriskua ez da esanguratsua.

Bestalde, 15.a oharrean deskribatzen den moduan, enteak erakunde pribatuei ere ematen dizkie zerbitzuak, nagusiki, aseguru-etxe, mutualitate eta partikularrei. Horiekin lotutako kreditu-arriskua handia da. Ildo horretan, enteak hainbat zeregin gauzaten ditu horiekin kobratzeko dauden saldoen kobrantzaren jarraipena eta kudeaketa egiteko, eta dagozkion hornidurak ezartzen ditu, hala badagokio, 4.d oharrean deskribatutako irizpideei jarraikiz. Diru-sarreraren eta kobratzeko kontuen zenbatekoa ez denez oso esanguratsua, entearen administratzaileen ustez horiekin lotutako arriskua ere ez da adierazgarria.

b) Likidezia-arriskua-

Likidezia ziurtatzeko eta bere jardueraren ondoriozko ordainketa-konpromiso guztiei aurre egin ahal izateko, enteak balantzean erakusten duen diru-kutxa dauka.

Euskadiko Erakunde Publikoen eta Autonomia Erkidegoan diharduten finantza-erakundeen arteko hitzarmenak, urtekotasunez, Erakunde Publikoetarako eragiketa aktibo eta pasiboen baldintzak ezartzen ditu, eta horien artean dago Osakidetza - Euskal Osasun Zerbitzua Ente Publikoa ere. Hitzarmenaren arabera, posizioetarako interes-tasa Euriborrean finkatzen da hiru hilabeterako (hileko batezbestekoen batezbesteko aritmetikoa), oinarritzko 10 puntu kenduta. 2016ko ekitaldiaren itxieran, enteak banku-erakundeetan zituen saldoen interesek % 0,00ko interes-tasa sortzen zuten urteko.

Información sobre naturaleza y nivel de riesgo de los instrumentos financieros

La gestión de los riesgos financieros del Ente está centralizada en la Dirección Financiera, la cual tiene establecidos los mecanismos necesarios para controlar la exposición a las variaciones en los tipos de interés y tipos de cambio, así como a los riesgos de crédito y liquidez. A continuación se indican los principales riesgos financieros que impactan al Ente:

a) Riesgo de crédito-

Tal como se indica en las Notas 1 y 15.a, la mayor parte de los ingresos se reciben vía Contratos Programa firmados entre el director de cada organización sanitaria y el responsable de cada delegación territorial en representación del Departamento de Salud del Gobierno Vasco. El epígrafe “Deudores comerciales y otras cuentas a cobrar – Clientes, empresas del grupo y asociadas” incluye, principalmente, los importes pendientes de cobro al cierre del ejercicio con el Departamento de Salud del Gobierno Vasco (Nota 16), sin que el riesgo de crédito asociado a las mismas sea significativo.

Por otra parte, y tal y como se describe en la Nota 15.a, el Ente presta también servicios sanitarios a entidades privadas, principalmente entidades aseguradoras, mutuas y particulares, con relación a las cuales existe un riesgo de crédito elevado. En este sentido, el Ente desarrolla tareas de seguimiento y gestión de cobro de los saldos a cobrar con las mismas, dotando las correspondientes provisiones, en su caso, de acuerdo con los criterios descritos en la Nota 4.d. Dado el importe poco significativo de estos ingresos y cuentas a cobrar, los Administradores del Ente estiman que el riesgo asociado a los mismos tampoco lo es.

b) Riesgo de liquidez-

Con el fin de asegurar la liquidez y poder atender todos los compromisos de pago que se derivan de su actividad, el Ente dispone de la tesorería que muestra su balance.

El acuerdo entre las Instituciones Públicas de Euskadi y las entidades financieras operantes en la Comunidad Autónoma establece, con carácter anual, las condiciones de operaciones activas y pasivas para Entidades Públicas, entre las que se encuentra el Ente Público Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. En base a dicho acuerdo, el tipo de interés para las posiciones se fija en el Euribor a tres meses (la media aritmética de las medias mensuales), menos 10 puntos básicos. Los saldos del Ente en entidades bancarias al cierre del ejercicio 2016 devengaban un tipo de interés anual del 0,00%.



Bestalde, enteak Euskal Autonomia Erkidegoarekin lankidetzak-akordio bat sinatu zuen 2012ko maiatzean, *cash pooling* sisteman oinarritutako diruzaintza korporatiboko kudeaketa-ereduari atxikitzeko. Akordio horrek ezartzen ditu diruzaintzaren kudeaketa-sistema zentralizatuaren baldintzak arautzen dituzten oinarriak, Ekonomia eta Ogasun Sailak finantza-erakunde batekin sinatutako hitzarmenari jarraikiz. Ildo horretan, erantsitako urteko kontuen balantzean, «Eskudirua eta beste aktibo baliokide batzuk – Beste aktibo likido baliokide batzuk» epigrafean jaso dira Euskal Herriko Diruzaintza Nagusiarekiko kontu korrontean dauden saldoak (10. eta 16. oharra).

Nolanahi ere, 1. oharrean adierazten den moduan, enteak Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailak ezarritako gidalerroei jarraikiz gauzatzen du Euskadiko osasungintzaren esparruan duen jardura. Ildo horretan, Osakidetza - Euskal Osasun Zerbitzua Ente Publikoak, nagusiki, Euskal Autonomia Erkidegoko Aurrekontuen bitartez eskuratzen du finantzaketa, bertan jasotzen baitira ekitaldi bakoitzerako aurreikusitako gastuak estaltzeko eta baimendutako inbertsioak finantzatzeko behar diren baliabideak.

c) Merkatu-arriskua-

Merkatu-arriskua sortzen da, baldin eta, merkatuko prezioetan izandako aldaketen ondorioz, finantza-tresna baten arrazoizko balioa edo etorkizunean eman ditzakeen diru-fluxuak aldatzen badira, eta horrek galera ekar dezake. Arrisku horren barruan sartzen dira interes-tasaren zein kanbio-tasaren arriskuak eta bestelako prezio-arriskuak.

Interes-tasaren arriskua sortzen da, baldin eta, merkatuko interes-tasetan izandako aldaketen ondorioz, arrazoizko balioa edo etorkizuneko diru-fluxuak aldatzen badira, eta horrek galera ekar dezake. Enteak Autonomia Erkidegoko Administrazioaren eta kreditu-erakundeen baldintza-akordioan parte hartuz kudeatzen du interes-tasaren arriskua.

Kanbio-tasaren arriskua sortzen da, baldin eta, kanbio-tasetan izandako gorabeheren ondorioz, finantza-tresnen arrazoizko balioa edo etorkizunean eman ditzaketen diru-fluxuak aldatzen badira, eta horrek galera ekar dezake. Ildo horretan, ez dago kanbio-tasaren eraginpeko partida adierazgarririk.

Ez dago, ezta ere, merkatu-prezioa dela-eta arrazoizko balioan suertatutako aldaketen eraginpean gera litekeen inbertsio adierazgarririk.

Por otra parte, el Ente suscribió en mayo de 2012 un acuerdo de colaboración con la Comunidad Autónoma del País Vasco para la adhesión al modelo de gestión de tesorería corporativa, basado en un sistema de *cash-pooling*. Dicho acuerdo establece las bases que regulan las condiciones del sistema de gestión de tesorería centralizado, de acuerdo con el convenio firmado por el Departamento de Economía y Hacienda con una entidad financiera. En este sentido, los saldos mantenidos en la cuenta corriente con la Tesorería General del País Vasco se incluyen dentro del epígrafe “Efectivo y otros activos equivalentes - Otros activos líquidos equivalentes” del balance de las cuentas anuales adjunto (Notas 10 y 16).

En todo caso, según se indica en la Nota 1, el Ente desarrolla su actividad en el ámbito sanitario de Euskadi de acuerdo con las directrices establecidas por el Departamento de Salud del Gobierno Vasco. En este sentido, la financiación del Ente Público Osakidetza-Servicio Vasco de Salud se produce, fundamentalmente, a través de los Presupuestos de la Comunidad Autónoma de Euskadi donde se recogen los recursos necesarios para la cobertura de los gastos previstos en cada ejercicio, así como para la financiación de las inversiones autorizadas.

c) Riesgo de mercado-

El riesgo de mercado se produce por la posible pérdida causada por variaciones en el valor razonable o en los futuros flujos de efectivo de un instrumento financiero debidas a cambios en los precios de mercado. El riesgo de mercado incluye el riesgo de tipo de interés, de tipo de cambio y otros riesgos de precio.

El riesgo de tipo de interés se produce por la posible pérdida causada por variaciones en el valor razonable o en los futuros flujos de efectivo debidas a cambios en los tipos de interés de mercado. El Ente gestiona el riesgo de tipo de interés formando parte del acuerdo de condiciones entre la Administración de la Comunidad Autónoma y las Entidades de crédito.

El riesgo de tipo de cambio se produce por la posible pérdida causada por variaciones en el valor razonable o en los futuros flujos de efectivo de instrumentos financieros debidos a fluctuaciones en los tipos de cambio. En este sentido, no existen partidas significativas a las que pueda afectar el tipo de cambio.

Tampoco existen inversiones significativas que puedan verse afectadas por variaciones en su valor razonable causadas por el precio de mercado.



9. Izakinak

Honako hau zen Sozietatearen izakinen osaera 2016ko eta 2015eko abenduaren 31n:

Euroak / Euros	2016	2015
Farmaziako produktuak (15.b oharra) Productos farmacéuticos (Nota 15.b)	25.327.448	22.771.019
Osasungintzako materiala (15.b oharra) Material sanitario (Nota 15.b)	24.322.528	23.035.542
Bestelako hornidurak (15.b oharra) Otros aprovisionamientos (Nota 15.b)	3.030.234	2.894.359
Salgaien narriadura Deterioro de mercaderías	(2.007.904)	(1.909.678)
Guztira Total	50.672.306	46.791.242

9. Existencias

La composición de las existencias de la Sociedad al 31 de diciembre de 2016 y 2015 es la siguiente:

Erantsitako egoeraren balantzeko «Izakinen» epigrafean, hauxe izan da narriaduragatiko balio-zuzenketen ondoriozko mugimendua:	El movimiento de las correcciones valorativas por deterioro en el epígrafe “Existencias” del balance de situación adjunto ha sido el siguiente:
--	---

2016ko ekitaldia Ejercicio 2016	Hasierako saldoa Saldo Inicial	Gehikuntzak Adiciones	Itzulketak Reversiones	Amaierako saldoa Saldo Final
Izakinen narriadura Deterioro de existencias	(1.909.678)	(705.457)	607.231	(2.007.904)

2015eko ekitaldia Ejercicio 2015	Hasierako saldoa Saldo Inicial	Gehikuntzak Adiciones	Itzulketak Reversiones	Amaierako saldoa Saldo Final
Izakinen narriadura Deterioro de existencias	(1.602.933)	(751.384)	444.639	(1.909.678)

Balio-zuzenketak, funtsean, ekitaldian zehar mugimendurik izan ez duten izakinetan egin dira.

Enteak kontratatuta dituen aseguru-polizek bermatu egiten dute izakinen balioaren berreskuragarritasuna istripurik egonez gero, 3.000 euroko frankiziarekin istripuko.

10. Eskudirua eta beste aktibo likido baliokide batzuk

Enteak iraupen mugagabeko lankidetzak-akordioa sinatu zuen 2012ko maiatzean Euskal Autonomia Erkidegoarekin, alderdiek beste hitzarmen bat sinatu bitartean, diruzaintza korporatiboko kudeaketa-ereduarekin bat egiteko. Ekonomia eta Ogasun Sailak finantza-erakunde batekin batera kudeatzen du eredu hori. Euskal Herriko Diruzaintza Nagusiarekiko kontu korrontean dauden saldoak erabat eskuragarriak dira, eta, erantsitako urteko kontuen balantzean, «Eskudirua eta beste aktibo baliokide batzuk – Beste aktibo likido baliokide batzuk» epigrafean jaso dira (8. eta 16. oharra). Kontu korronte horien ordainketa ohiko merkatu-baldintzetan dago ezarrita.

Las correcciones valorativas, se refieren, fundamentalmente, a aquellas existencias que no han registrado movimientos durante el ejercicio.

El Ente tiene contratadas pólizas de seguros que garantizan la recuperabilidad de valor de las existencias en caso de siniestros, con una franquicia por siniestro de 3.000 euros.

10. Efectivo y otros activos líquidos equivalentes

El Ente suscribió en mayo de 2012 un acuerdo de colaboración de duración ilimitada hasta nuevo acuerdo entre las partes con la Comunidad Autónoma del País Vasco para la adhesión al modelo de gestión de tesorería corporativa, gestionado por el Departamento de Economía y Hacienda con una entidad financiera. Los saldos mantenidos en la cuenta corriente con la Tesorería General del País Vasco son totalmente disponibles y se incluyen dentro del epígrafe “Efectivo y otros activos equivalentes - Otros activos líquidos equivalentes” del balance de las cuentas anuales adjunto (Notas 8 y 16). La remuneración de estas cuentas corrientes está establecida en condiciones normales de mercado.

11. Ondare garbia eta funts propioak
Gizarte Funtsa

Entearen Gizarte Funtsa 18.490.166 eurokoa da eta, nagusiki, entearen eraketaren ondoriozko 17.069.094 euroko Ondare Garbitik dator.

Diru-laguntzak

Enteak jaso dituen eta Ondare Garbiko parte diren diru-laguntzen gaineko informazioa, baita diru-laguntzen ondorioz galdu-irabazien kontuan kargatu diren emaitzen gaineko informazioa ere, honako hau da:

2016 Ekitaldia / Ejercicio 2016

Erakundea Organismo	Eremua Ámbito	Hasierako saldoa Saldo Inicial	Gehikuntzak Aumentos	Emaitzatarako intsuldaketa Traspaso a Resultados	Amaierako saldoa Saldo Final
Osasun Saila Departamento de Salud	Autonomikoa Autonómico	896.979.664	48.650.649	(49.976.990)	895.653.323
BIOEF	Publikoa Público	1.875.210	-	(544.542)	1.330.668
Udal-erakundeak Entes Municipales	Tokikoa Local	40.615.418	79.368	(600.788)	40.093.998
Beste enpresa batzuk Otras empresas	Pribatua/publikoa Privado/Público	8.689.294	797.175	(1.718.944)	7.767.525
Guztira / Total		948.159.586	49.527.192	(52.841.264)	944.845.514

2015eko Ekitaldia / Ejercicio 2015

Erakundea Organismo	Eremua Ámbito	Hasierako saldoa Saldo Inicial	Gehikuntzak Aumentos	Emaitzatarako intsuldaketa Traspaso a Resultados	Amaierako saldoa Saldo Final
Osasun Saila Departamento de Salud	Autonomikoa Autonómico	909.837.669	38.811.358	(51.669.363)	896.979.664
BIOEF	Publikoa Público	2.237.282	182.222	(544.294)	1.875.210
Udal-erakundeak Entes Municipales	Tokikoa Local	34.572.355	6.608.754	(565.691)	40.615.418
Beste enpresa batzuk Otras empresas	Pribatua/publikoa Privado/Público	9.691.116	903.782	(1.905.604)	8.689.294
Guztira / Total		956.338.422	46.506.116	(54.684.952)	948.159.586

Enteak jasotako kapitaleko diru-laguntzak emaitzaren arabera sailkatzen dira, eta, nagusiki, Osasun Sailak ibilgetu ukiezin eta materialean hainbat inbertsio egiteko ematen dituen diru-laguntzei dagozkie (5. eta 6. oharrek).

Halaber, enteak «Udal-erakundeak» gisa sailkatutako diru-laguntzen barruan sartzen ditu historikoki Udalengandik eta beste toki-erakunde batzuegandik jasotako ondasunetan egindako hobekuntzak, zuzenean Osasun Sailarengandik jasotako finantzaketaren bitartez ari badira gauzatzen.

11. Patrimonio neto y fondos propios
Fondo Social

El Fondo Social del Ente, que asciende a 18.490.166 euros, proviene, fundamentalmente, del Neto Patrimonial resultante de la constitución del Ente por importe de 17.069.094 euros.

Subvenciones

La información sobre las subvenciones recibidas por el Ente, las cuales forman parte del Patrimonio Neto, así como de los resultados imputados a la cuenta de pérdidas y ganancias procedentes de las mismas, es la siguiente:

Las subvenciones de capital recibidas por el Ente se clasifican en función de la naturaleza del otorgante y se corresponden, principalmente, con las subvenciones recibidas del Departamento de Salud para la realización de distintas inversiones en inmovilizado intangible y material (Notas 5 y 6).

Asimismo, el Ente considera dentro de las subvenciones clasificadas como "Entes Municipales" las mejoras realizadas a los bienes históricamente recibidos de Ayuntamientos y otras entidades locales que están siendo construidos mediante financiación recibida directamente del Departamento de Salud.

2012ko abenduaren 18an, Eibarreko Udalak 4.954.000 euroko lursail bat laga zion atxikipenez enteari, Eibar udalerrian Azpiakutuen Ospitalea eraikitzearen baldintzapean (6. oharra).

Enteak, 2016ko ekitaldiaren itxieran, 1.645.073 euroko zenbatekoa zuen kobratzeke Osasun Sailarengandik jasotako diru-laguntzei dagokienez (16. oharra). 2015eko abenduaren 31n, ez zuen saldirik kobratzeke diru-laguntza horiekin loturan.

Jasotako diru-laguntzak beren helburua/xedea betetzearen mende daude, baita diruz lagundutako aktiboaren iraunkortasunaren mende ere.

12. Hornidurak

2016ko eta 2015eko ekitaldien itxieran, honako hauek ziren egoera-balantzearen horniduren xehetasunak eta ekitaldian izandako mugimendu nagusiak:

2016eko Ekitaldia / Ejercicio 2016

Epe luzerako hornidurak Provisiones a Largo Plazo	Hasierako saldoa Saldo Inicial	Hornidurak Dotaciones	Itzulketak Reversiones	Aplikazioak Aplicaciones	Amaierako saldoa Saldo Final
Laneko erreklamazioak Reclamaciones laborales	447.553	671.125	(177.081)	(238.256)	703.341
Beste batzuk Otros	585.399	226.000	-	-	811.399
Epe luzera, guztira / Total a largo plazo	1.032.952	897.125	(177.081)	(238.256)	1.514.740

2015eko Ekitaldia /Ejercicio 2015

Epe luzerako hornidurak Provisiones a Largo Plazo	Hasierako saldoa Saldo Inicial	Hornidurak Dotaciones	Itzulketak Reversiones	Aplikazioak Aplicaciones	Amaierako saldoa Saldo Final
Laneko erreklamazioak Reclamaciones laborales	1.017.893	247.659	(707.459)	(110.540)	447.553
Beste batzuk / Otros	376.456	311.984	(103.041)	-	585.399
Epe luzera, guztira Total a largo plazo	1.394.349	559.643	(810.500)	(110.540)	1.032.952

4.j oharrean azaldutako kontabilitate-politikaren arabera, ekitaldiaren itxieran «Beste hornidura batzuk» kontuan sartzen dira enteko langileek jarritako auzi eta lan-erreklamazioengatik hornidurak.

Kontu horretan sartzen dira, halaber, ondare-erreklamazioengatik hornidurak. Funtsean, enteko langileek aginduta dituzten zereginak betetzean egindako egintza edo hutsegiteen ondorioz pazienteei jarritako erreklamazioei buruzkoak dira.

Enteak erantsita doan galdu-irabazien kontuan erregistratzen ditu langileen auziekin lotutako hornidurak/itzulketak; zehazki, «Langile-gastuak - Soldatak, ordainsariak eta parekatuak» epigrafean (15.c). Era berean, ondare-erreklamazioekin lotutako hornidurak ere erantsitako galdu-irabazien kontuan erregistratzen dira, «Beste ustiapen-gastu batzuk - Kanpoko zerbitzuak» izeneko kontuan (15.d oharra).

Con fecha 18 de diciembre de 2012, el Ayuntamiento de Eibar cedió en adscripción al Ente un terreno por valor de 4.954.000 euros supeditada a la construcción del Hospital de Subagudos en la localidad de Eibar (Nota 6).

El ente mantiene al cierre del ejercicio 2016 un importe de 1.645.073 euros pendiente de cobro en relación a las subvenciones recibidas por el Departamento de salud (Nota 16). Al 31 de diciembre de 2015 no tenía ningún saldo pendiente de cobro con relación a estas subvenciones.

Las subvenciones recibidas están sujetas al cumplimiento del objetivo/ destino para el que han sido concedidas, así como a la permanencia del activo subvencionado.

12. Provisiones

El detalle de las provisiones del balance de situación al cierre de los ejercicios 2016 y 2015, así como los principales movimientos registrados durante el ejercicio, son los siguientes:

De acuerdo con la política contable que se explica en la Nota 4.j, la cuenta "Otras provisiones" al cierre del ejercicio incluye las provisiones por litigios y/o reclamaciones laborales planteadas por los empleados del Ente.

Asimismo, esta cuenta incluye la provisión por reclamaciones patrimoniales, fundamentalmente relativas a reclamaciones de pacientes por acciones y/u omisiones realizadas por los trabajadores del Ente en el ejercicio de las funciones encomendadas.

El Ente registra las dotaciones/reversiones relacionadas con litigios de personal con cargo al epígrafe "Gastos de personal - Sueldos, salarios y asimilados" de la cuenta de pérdidas y ganancias adjunta (Nota 15.c). Asimismo, las provisiones relacionadas con reclamaciones patrimoniales se registran con cargo a la cuenta "Otros gastos de explotación - Servicios exteriores" de la cuenta de pérdidas y ganancias adjunta (Nota 15.d).



Ondare-erreklaazioekin loturan, enteak gertatzen diren istripuen zenbatekoa estaltzeko aseguru-polizak kontratatuta ditu, 12 milioi euroko gehieneko mugarekin eta 3.000 euroko frankiziarekin istripu bakoitzeko (5 milioi euro eta 3.000 euro, hurrenez hurren, 2010eko eta 2013ko ekitaldien artean gertatutako istripuetarako, eta 1,2 milioi euro eta 12.000 euro, hurrenez hurren, 2010a baino lehenagoko istripuetarako).

13. Zorrak (epe luzera eta laburrera)

Epe luzerako beste finantza-pasibo batzuk

Pasibo ez-korronteko «Epe luzerako zorrak – Beste finantza-pasibo batzuk» epigrafearen kontuko saldoa honako hau zen 2016ko eta 2015eko ekitaldien itxieran (eurotan):

Kontzeptuak Conceptos	Saldoa 16/12/31n Saldo al 31.12.16	Saldoa 15/12/31n Saldo al 31.12.15
Osasun eta Gizarte Politikarako Ministerioa – Digitalizazio-proiektua Ministerio de Sanidad y Política Social – Proyecto Digitalización	1.780.696	2.018.546
Zientzia eta Berrikuntza Ministerioa – BioCruces proiektua Ministerio de Ciencia e Innovación – Proyecto Biocruces	9.800.000	10.500.000
Guztira / Total	11.580.696	12.518.546

2010eko ekitaldian, enteak interesik gabeko 5.750.000 euroko aurrerakin itzulgarria jaso zuen Osasun eta Gizarte Politikarako Ministerioarengandik, ingurune teknologikoaren dinamizazioa sustatzeko. 2015eko ekitaldiaren itxieran erregistratutako saldoa, zeina diru-laguntza inplizituko zenbateko garbian ageri baita, 4.m oharrean deskribatutako kontabilitate-politikaren arabera kalkulatu da eta 1.780.696 eurokoa da (2.018.546 euro 2015eko abenduaren 31n). Ekitaldian sortutako eta «Finantza-gastuak - Hirugarrenetik zorreatik» epigrafean kontabilitate-politika horren arabera kontabilizatutako interesak, erantsitako emaitza kontuan, 145.483 eurokoak izan dira.

Horrez gain, enteak Zientzia eta Berrikuntza Ministerioaren mailegua jaso zuen aurreko ekitaldian, etorkizuneko BioCruces Ikerketa Sanitarioko Institutua hartuko duen eraikinaren eraikuntza eta egokitzapena finantzatzeko; guztira, 10.500.000 euro hartu zituen maileguan, % 1,22ko interes-tasan. Mailegua hiru urteko kuotatan kobratu zen (6.000.000 euro 2011ko ekitaldian, 2.500.000 euro 2012ko ekitaldian, eta 2.000.000 euro 2013ko ekitaldian).

En relación con las reclamaciones patrimoniales, el Ente tiene contratadas pólizas de seguros que cubren el importe de los siniestros acaecidos con un límite máximo y una franquicia por siniestro de 12 millones de euros y 3.000 euros, respectivamente (5 millones de euros y 3.000 euros, respectivamente, para los siniestros ocurridos entre el ejercicio 2010 y 2013 y 1,2 millones de euros y 12.000 euros, respectivamente, para los siniestros anteriores a 2010).

13. Deudas (Largo y Corto Plazo)

Otros pasivos financieros a largo plazo

El saldo de las cuentas del epígrafe “Deudas a largo plazo – Otros pasivos financieros” del pasivo no corriente al cierre del ejercicio 2016 y 2015 es el siguiente (en euros):

En el ejercicio 2010, el Ente recibió un anticipo reintegrable, sin interés, del Ministerio de Sanidad y Política Social por importe de 5.750.000 euros para el fomento de la dinamización del entorno tecnológico. El saldo registrado al cierre del ejercicio 2015, que figura neto de la subvención implícita, calculada de acuerdo con la política contable descrita en la Nota 4.m, asciende a 1.780.696 euros (2.018.546 euros al 31 de diciembre de 2015). Los intereses devengados en el ejercicio contabilizados con cargo al epígrafe “Gastos financieros – Por deudas con terceros” de la cuenta de resultados adjunta de acuerdo con la mencionada política contable han ascendido a 145.483 euros.

Adicionalmente, el Ente recibió en ejercicios anteriores un préstamo del Ministerio de Ciencia e Innovación para la financiación de la construcción y adecuación del edificio que albergará el futuro Instituto de Investigación Sanitaria, Biocruces, por importe total de 10.500.000 euros a un tipo de interés del 1,22%. Dicho préstamo fue cobrado en tres anualidades (6.000.000 euros durante el ejercicio 2011, 2.500.000 euros en el ejercicio 2012 y 2.000.000 euros en el ejercicio 2013).



Maileguaren baldintzen arabera, 2013ko ekitaldira artekoa zen inbertsioak egiteko hasierako epea. Hala ere, 2013ko azaroaren 15ean enteak proiektua gauzatzeko epearen luzapena eskatu zion Carlos III.a Osasun Institutuari, 2016ko abenduaren 31ra arte, eta 2014ko martxoaren 31n onartu zen. Horrez gain, ekitaldi honetan, obrak gauzatzeko beste luzapen bat eskatu du enteak, 2017ko abenduaren 31ra arte, eta 2016ko abenduaren 21ean onartu zen.

Pasibo ez-korronteko «Epe luzerako zorrak – Beste finantza-pasibo batzuk» epigrafean jasotako partiden epemugen xehetasuna, 2016ko eta 2015eko ekitaldien itxieran, honako hau zen (eurotan):

De acuerdo con las condiciones de este préstamo, el periodo inicial para realizar las inversiones era hasta el ejercicio 2013. Sin embargo, con fecha 15 de noviembre de 2013 el Ente solicitó al Instituto de Salud Carlos III una prórroga en la ejecución del proyecto hasta el 31 de diciembre de 2016, que fue aprobada con fecha 31 de marzo de 2014. Adicionalmente, en el presente ejercicio el Ente ha solicitado una nueva prórroga para la ejecución de las obras hasta el 31 de diciembre de 2017, que fue aprobada con fecha 21 de diciembre de 2016.

El detalle por vencimientos de las partidas que forman parte del epígrafe “Deudas a largo plazo – Otros pasivos financieros” del pasivo no corriente a 31 de diciembre de 2016 y 2015 es el siguiente (en euros):

<u>2016eko Ekitaldia</u> <u>Ejercicio 2016</u>	2018	2019	2020	2021	2022 eta hurrengoak 2022 y Sigüientes	Guztira Total
Beste finantza-pasibo batzuk Otros pasivos financieros	1.153.585	1.153.585	1.153.585	1.153.585	6.956.356	11.570.696
Guztira / Total	1.153.585	1.153.585	1.153.585	1.153.585	6.956.356	11.570.696

<u>2015eko Ekitaldia</u> <u>Ejercicio 2015</u>	2017	2018	2019	2020	2021 eta hurrengoak 2021 y Sigüientes	Guztira Total
Beste finantza-pasibo batzuk Otros pasivos financieros	1.153.585	1.153.585	1.153.585	1.153.585	7.904.206	12.518.546
Guztira / Total	1.153.585	1.153.585	1.153.585	1.153.585	7.904.206	12.518.546

Epe laburrerako finantza-pasiboak

Pasibo ez-korronteko «Epe laburrerako zorrak - Beste finantza-pasibo batzuk» epigrafearen kontuko saldoa honako hau zen 2016ko eta 2015eko ekitaldien itxieran (eurotan):

Pasivos financieros a corto plazo

El saldo de las cuentas del epígrafe “Deudas a corto plazo – Otros pasivos financieros” del pasivo corriente al cierre del ejercicio 2016 y 2015 es el siguiente (en euros):

Kontzeptuak Conceptos	Saldoa 16/12/31n Saldo al 31.12.16	Saldoa 15/12/31n Saldo al 31.12.15
Osasun eta Gizarte Politikarako Ministerioa – Digitalizazio-proiektua Ministerio de Sanidad y Política Social – Proyecto Digitalización	383.333	383.333
Zientzia eta Berrikuntza Ministerioa – BioCruces proiektua Ministerio de Ciencia e Innovación – Proyecto Biocruces	770.252	-
Ikerkuntzarako laguntzak Apoyos a la Investigación	4.659.085	7.245.496
Ibilgetuaren hornitzaileak (5. eta 6. oharrek) Proveedores de inmovilizado (Notas 5 y 6)	25.296.372	22.148.008
Beste batzuk Otros	43.789	9.128
Guztira Total	31.152.831	29.785.965

Enteak kobratuta ditu ustiapenerako zenbait diru-laguntza, 4.659.085 euroko zenbatekoan (7.245.496 euro 2015eko abenduaren 31n), oraindik aplikatzeke daudenak. Enteak diruz lagundutako kostuak gauzatzen diren unean inzuldatzen ditu horiek emaitzen kontura, erantsitako galdu-irabazien kontuko «Beste ustiapen-sarrera batzuk – Ekitaldiko emaitzari gaineratutako ustiapeneko diru-laguntzak» epigrafearen kontuan, hain zuzen. 2016ko ekitaldian, enteak 622.979 euroko zenbatekoa kargatu du emaitzen kontura kontzeptu horrekin loturan (1.650.432 euro 2015eko ekitaldian). Orobat, ekitaldi honetan, aurreko ekitaldietan ikerkuntzarako diru-laguntza gisa jasotako 2.718.702 euroko zenbatekoa itzuli da.

Jasotako diru-laguntzak ez daude epe jakin baten mende; hala ere, laguntzok emateko xedea betetzera bideratu behar dira.

El Ente dispone de subvenciones de explotación cobradas, que se encuentran pendientes de aplicación, por importe de 4.659.085 euros (7.245.496 euros al 31 de diciembre del 2015). El Ente realiza el traspaso de las mismas a la cuenta de resultados en el momento en que se incurren los costes subvencionados con cargo al epígrafe “Otros ingresos de explotación - Subvenciones de explotación incorporadas al resultado del ejercicio” de la cuenta de pérdidas y ganancias adjunta. En el ejercicio 2016 el Ente ha imputado a la cuenta de resultados un importe de 622.979 euros en relación a dicho concepto (1.650.432 euros en el ejercicio 2015). Adicionalmente, en el presente ejercicio se ha devuelto un importe de 2.718.702 euros de ayudas para la investigación recibidas en ejercicios anteriores.

Las subvenciones recibidas no están sujetas a un periodo de tiempo determinado, si bien, deben destinarse a la finalidad para la que han sido concedidas.

14. Administrazio Publikoak eta zerga-egoera

Administrazio Publikoekiko saldo korrontek

Honako hau da Administrazio Publikoekiko saldo korronteen (zordunak) / hartzekodunen osaera:

14. Administraciones Públicas y situación fiscal

Saldos corrientes con las Administraciones Públicas

La composición de los saldos corrientes (deudores)/ acreedores con las Administraciones Públicas es la siguiente:

Kontzeptuak Conceptos	Euroak / Euros			
	Saldoa 16/12/31n Saldo al 31.12.16		Saldoa 15/12/31n Saldo al 31.12.15	
	Saldo zordunak Saldos deudores	Saldo hartzekodunak Saldos acreedores	Saldo zordunak Saldos deudores	Saldo hartzekodunak Saldos acreedores
Ogasun Publikoa, BEZagatik zordun Hacienda Pública, deudora por IVA	318.948	-	353.003	-
Ogasun Publikoa, PFEZagatik hartzekodun Hacienda Pública, acreedora por IRPF	-	24.175.976	-	23.431.699
Gizarte Segurantzza, hartzekoduna Seguridad Social, acreedora	-	102.652.115	-	96.666.990
Beste batzuk Otros	-	111.564	-	181.294
Guztira / Total	318.948	126.939.655	353.003	120.279.983

2009ko ekainaren 22an Osakidetza Gizarte Segurantzza Diruzaintzekin akordio bat behin betiko eta honekin likidazio sistema sinplifikatu bat bonifikatzeko eta ordainketak kuotak adostu da.

Con fecha 22 de junio de 2009, el Ente firmó un acuerdo con la Tesorería General de la Seguridad Social de carácter indefinido por el que se adopta un sistema simplificado de liquidación y pago de cuotas fijo.

Egiaztatu gabe dauden ekitaldiak eta ikuskapen-jarduerak

Indarrean den legeriak ezartzen duenez, ezin da esan zergak behin betiko likidatuta daudenik, harik eta zerga alorreko agintariek aurkeztutako aitortpenak ikuskatu arte edo lau urteko preskripzio-epaia igaro

Ejercicios pendientes de comprobación y actuaciones inspectoras

Según establece la legislación vigente, los impuestos no pueden considerarse definitivamente liquidados hasta que las declaraciones presentadas hayan sido inspeccionadas por las autoridades fiscales o haya

arte. 2016ko ekitaldiaren itxieran, enteak ikuskatzeko zabalik ditu 2012eko ekitaldia eta hurrengoak. Entearen administratzaileen iritziz, behar bezala egin dira zerga horien likidazioak; beraz, eragiketei emandako zerga-tratamenduaren ondorioz, desadostasunik sortu balitz ere indarrean dagoen arauari dagokien interpretazioan, sortu ahal diren pasiboek –halakoak gauzatuko balira– ez lukete eragin nabarmenik izango urteko kontuetan.

15. Diru-sarrerak eta gastuak

a) Negozio-zifraren zenbateko garbia/ Beste utsiapen-sarrera batzuk-

2016ko eta 2015eko negozio-zifraren zenbateko garbiaren banaketa, egindako itunen arabera banatuta, honako hau da:

transcurrido el plazo de prescripción de cuatro años. Al cierre del ejercicio 2016 el Ente tiene abiertos a inspección los ejercicios 2012 y siguientes. Los Administradores del Ente consideran que se han practicado adecuadamente las liquidaciones de los impuestos, por lo que, aún en caso de que surgieran discrepancias en la interpretación de la normativa vigente por el tratamiento fiscal otorgado a las operaciones, los eventuales pasivos resultantes, en caso de materializarse, no afectarían de manera significativa a las cuentas anuales adjuntas.

15. Ingresos y gastos

a) Importe neto de la cifra de negocios y Otros ingresos de explotación-

La distribución del importe neto de la cifra de negocios correspondiente a los ejercicios 2016 y 2015, en función de los conciertos realizados es la siguiente:

Jarduerak /Actividades	2016	2015
Osasun Sailarekiko programa-kontratuak (16. oharra) Contratos Programa con el Departamento de Salud (Nota 16)	2.602.830.828	2.534.012.438
Aseguru-etxe pribatuekin itundutakoak Concertados con Entidades aseguradoras privadas	17.408.536	16.911.923
Laneko mutualitateekin eta enpresa kolaboratzaileekin itundutakoak Partikularrak Concertados con Mutuas de trabajo y empresas colaboradoras Particulares	4.546.018	4.513.960
Partikularrak / Particulares	3.011.558	2.944.152
Entitate eta erakunde publikoekin itundutakoak Concertados con entidades y organismos públicos	5.482	226.820
Guztira / Total	2.627.802.422	2.558.609.293

Honako hau da ekitaldiko negozio-zifraren zenbateko garbiaren banaketa, emandako osasun-zerbitzua zer araubidetan gauzatzen den:

La distribución del importe neto de la cifra de negocios durante el ejercicio, en función del régimen en el que se realiza el servicio sanitario prestado, es la siguiente:

2016ko ekitaldia Ejercicio 2016	Programa Kontratua (16. oharra) Contrato Programa (Nota 16)	Beste batzuk Otros	Guztira Total
Ospitaleratzea / Hospitalización	633.766.336	12.477.027	646.243.363
Larrialdiak / Urgencias	73.052.561	5.440.454	78.493.015
Kanpo kontsultak / Consultas externas	159.781.802	651.257	160.433.059
Beste zerbitzu batzuk (*) / Otros servicios (*)	1.736.230.129	6.402.856	1.742.632.985
Guztira / Total	2.602.830.828	24.971.594	2.627.802.422

2015ko ekitaldia Ejercicio 2015	Programa Kontratua (16. oharra) Contrato Programa (Nota 16)	Beste batzuk Otros	Guztira Total
Ospitaleratzea / Hospitalización	764.329.076	11.624.904	775.953.980
Larrialdiak / Urgencias	95.341.145	5.504.877	100.846.022
Kanpo kontsultak / Consultas externas	205.152.459	690.233	205.842.692
Beste zerbitzu batzuk (*) / Otros servicios (*)	1.469.189.758	6.776.841	1.475.966.599
Guztira / Total	2.534.012.438	24.596.855	2.558.609.293

(*) «Beste zerbitzu batzuk» atalaren barruan sartzen dira programa-kontratuaren programa berezi diferentziatuetarako eta programa multzoetarako (ikerkuntzarekin, irakaskuntzarekin, kalitatearekin, euskararen sustapenarekin eta abarrekin lotuta) jasotako diru-sarrerak.

(*) Se consideran dentro de "Otros servicios" los ingresos recibidos en el contrato programa para programas especiales diferenciados y bloques de programas (relacionado con investigación, docencia, calidad, promoción del euskera, etc.)

«Beste ustiapen-sarrera batzuk – Diru-sarrera osagarriak eta kudeaketa korrontearekin lotutako beste batzuk» epigrafeak, nagusiki, Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailak ordaindutako irakaskuntza- eta ikerkuntza-zerbitzuengatik diru-sarrerak jasotzen ditu (16. oharra).

b) Hornidurak-

«Farmaziako produktuen kontsumoa», «Osasungintzako materialen kontsumoa» eta «Beste hornidura batzuen kontsumoa» kontuetako saldoak, 2016ko eta 2015eko ekitaldietan, osaera hau zuen (eurotan):

	Kontsumoak Consumos	Erosketak Compras	Aldakuntza izakinak Variación existencias
2016ko ekitaldia / Ejercicio 2016			
Farmaziako produktuak Productos farmacéuticos	280.615.167	283.171.596	(2.556.429)
Osasungintzako materiala Material sanitario	266.916.050	268.203.036	(1.286.986)
Bestelako hornidurak Otros aprovisionamientos	20.997.361	21.133.236	(135.875)
Guztira / Total	568.528.578	572.507.868	(3.979.290)
2015eko ekitaldia / Ejercicio 2015			
Farmaziako produktuak Productos farmacéuticos	266.649.596	261.742.601	4.906.995
Osasungintzako materiala Material sanitario	259.375.208	258.997.098	378.110
Bestelako hornidurak Otros aprovisionamientos	21.505.109	21.602.389	(97.280)
Guztira / Total	547.529.913	542.342.088	5.187.825

Era berean, enteak kanpora ateratako zerbitzuen gastua erregistratu du, 126.168.851 euroko zenbatekoa kargatuz 2016ko ekitaldiko erantsitako galdu-irabazien kontuko «Hornidurak – Kanpoko beste gastu batzuk» epigrafean. Kontu horretako kontuak osaera hau agertzen du orain (eurotan):

El epígrafe “Otros ingresos de explotación – Ingresos accesorios y otros de gestión corriente” incluye, principalmente, los ingresos por servicios prestados por docencia e investigación abonados por el Departamento de Salud del Gobierno Vasco (Nota 16).

b) Aprovisionamientos-

El saldo de las cuentas “Consumo de productos farmacéuticos”, “Consumo de material sanitario” y “Consumo de otros aprovisionamientos” del ejercicio 2016 y 2015 presenta la siguiente composición (en euros):

Asimismo, el Ente ha registrado el gasto por servicios externalizados con cargo al epígrafe “Aprovisionamientos – Otros gastos externos” de la cuenta de pérdidas y ganancias del ejercicio 2016 adjunta por importe de 126.168.851 euros. El saldo de esta cuenta presenta la siguiente composición (en euros):

Kontzeptuak / Conceptos	2016	2015
Osateken osasun-laguntzako zerbitzuak (16. oharra) Servicios de asistencia sanitaria Osatek (Nota 16)	16.083.859	15.453.248
Garbiketa eta garbitegia Limpieza y lavandería	80.636.223	74.944.724
Segurtasuna Seguridad	6.176.522	6.173.818
Jatetxeak Restauración	10.832.921	11.255.317
Beste batzuk Otros	12.439.826	13.230.297
Guztira / Total	126.168.851	121.057.404

c) Langile gastuak-

Honako osadera hau agertzen du 2016ko eta 2015eko ekitaldiei dagokien galdu-irabazien kontuko «Langile-gastuak» epigrafearen saldoak (eurotan):

Kontzeptuak / Conceptos	2016	2015
Langile-gastuak Gastos de personal		
Soldatak, ordainsariak eta parekoak Sueldos, salarios y asimilados	1.434.213.189	1.403.875.062
Kalte-ordainak (4.k eta 12. oharra) Indemnizaciones (Notas 4.k y 12)	390.637	281.943
Gizarte-kargak Cargas sociales:		
Gizarte Segurantzaren (14. oharra) Seguridad Social (Nota 14)	355.606.578	345.805.586
Pentsio-planeraren ekarpenak (4.j eta 16. oharra) Aportaciones planes de pensiones (Notas 4.j y 16)	6.885.858	7.053.551
Bestelako gizarte-kargak Otras cargas sociales	4.581.748	4.476.676
Total	1.801.678.010	1.761.492.818

Osakidetzaren zuzendari nagusiaren 1930 eta 1931 ebazpenei (2011ko abenduaren 29koak) jarraikiz lanbide-garapenerako egin diren deialdiekin loturan, eta oraindik horien prozesua amaitu gabe dagoela, Osakidetzako Zuzendaritza Nagusiak 533 ebazpena eman zuen 2014ko apirilaren 30ean. Haren bitartez, geldiarazi egin ziren, bai 2012an lanbide-garapenerako egindako deialdien ondorioz martxan jarritako ebaluazio-prozesua, eta bai lanbide-garapenerako deialdi berriak ere, harik eta egoera ekonomikoak konpromiso horiek hartzeko aukera eman arte, eta dagokion Euskal Autonomia Erkidegoko Aurrekontuen Legean hala xedatu arte. Ebazpenaren oinarrian, funtsean, abenduaren 23ko 6/2011 Legearen xedapenak daude (Euskal Autonomia Erkidegoko 2012. urteko Aurrekontu Orokorra onartzen dituen Legea). Haietan xedatutakoaren arabera, enplegatu publikoen edozein akordio, hitzarmen nahiz itunen aplikazioa geldiarazi daiteke, baldin eta aplikazioak berekin badakar 2012ko ekitaldirako ordainsarien igoera. Aurreikuspen horietan mantendu ziren 2013ko ekitaldirako (aurrekontuen luzapena) eta 2014rako ere, 4/2013 Legean (Euskal Autonomia Erkidegoko 2014. urteko Aurrekontu Orokorra onartzen dituen) ezarritakoari jarraikiz.

Horrez gain, abenduaren 23ko 5/2014 Legeak (Euskal Autonomia Erkidegoko 2015. urteko Aurrekontu Orokorra onartzen dituen) ezartzen zuen ezen, nahiz eta ordainsariak aldatu ez, Lege hori indarrean sartu aurretik abiarazitako ebaluazio-prozesuak amaitzeko bide ematen zela, baldin eta finantzaketa egokia bazuten, eta Gobernu Kontseiluak onartzen bazituen, betiere zegozkien sektore-esparruetan alde aurretik adostuak izan ondoren. Orobat xedatzen zuen ondorio ekonomikoak ezin zirela inola ere izan

c) Gastos de personal-

El saldo del epígrafe “Gastos de personal” de la cuenta de pérdidas y ganancias de los ejercicios 2016 y 2015 presenta la siguiente composición (en euros):

En relación con las convocatorias de desarrollo profesional efectuadas en virtud de las resoluciones del Director General de Osakidetza 1930 y 1931 de 2011, de 29 de diciembre, cuyo proceso no ha sido finalizado, la Dirección General de Osakidetza dictó con fecha 30 de abril de 2014 la resolución 533 por la cual se suspenden tanto el mencionado proceso de evaluación iniciado en 2012 como consecuencia de las mencionadas convocatorias como las nuevas convocatorias de desarrollo profesional hasta que la situación económica permita asumir estos compromisos y sea así estipulado en la correspondiente Ley de Presupuestos de la Comunidad Autónoma Vasca. Esta resolución se fundamenta, principalmente, en las disposiciones de la Ley 6/2011, de 23 de diciembre, por la que se aprueban los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi para el ejercicio 2012, las cuales estipulan la suspensión en su aplicación de cualquier acuerdo, convenio o pacto de los empleados públicos de cuya aplicación se derivaran incrementos retributivos para el ejercicio 2012. Estas mismas previsiones se mantienen para el ejercicio 2013 (prórroga de los presupuestos) y para el 2014 en virtud de lo establecido por la Ley 4/2013, por la que se aprueban los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi para el ejercicio 2014.

Asimismo, la Ley 5/2014, de 23 de diciembre por la que se aprobaron los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi para el ejercicio 2015, establecía que si bien, las retribuciones no se verían modificadas, se permitía la culminación de procesos de evaluación iniciados con anterioridad a la entrada en vigor de la presente Ley, siempre que contaran con la adecuada financiación y fueran autorizados por el Consejo de Gobierno, previo acuerdo en los ámbitos sectoriales oportunos y

2015eko urriaren 1a baino lehenagokoak. 2015eko ekitaldiko egoera-balantzeko pasibo korronteko “Langileria-gastuak” epigrafean 4 milioi euro inguruko hornidura jaso zen, 2015eko ekitaldiko

2016ko ekitaldian, enteak hornidura hori itzultzeari ekin dio, ez baita lortu akordiorik sektorearen esparruan eta, ondorioz, Gobernu Kontseiluak ez du baimendu 2011ko ekitaldiko lan-ibilbidea gaitzeko akordiorik, Lege hartan ezartzen zen moduan.

d) Kanpoko zerbitzuak-

Honako hau da 2016ko eta 2015eko ekitaldiei dagokien galdu-irabazien kontuko «Beste ustiapen-gastu batzuk – Kanpoko zerbitzuak» epigrafearen banakapena:

Euroak / Euros	2016	2015
Ikerkuntza-gastuak	66.723	79.664
Gastos de investigación		
Errentamenduak eta kanonak (7. oharra)	7.435.935	9.346.605
Arrendamientos y cánones (Nota 7)		
Konponketak eta kontserbazioa	77.235.858	73.024.491
Reparaciones y conservación		
Profesional independenteen zerbitzuak	1.927.374	1.235.593
Servicios de profesionales independientes		
Garraioak	1.578.136	1.558.461
Transportes		
Euroak / Euros	2016	2015
Aseguru-primak	4.181.703	2.966.140
Primas de seguros		
Banku-zerbitzuak eta antzekoak	3.142	1.189
Servicios bancarios y similares		
Publizitatea, propaganda eta harreman publikoak	221.750	310.479
Publicidad propaganda y r.r.p.p.		
Hornidurak	29.165.941	32.528.413
Suministros		
Bestelako zerbitzuak	29.281.265	32.494.055
Otros servicios		
Guztira / Total	151.097.827	153.545.090

16. Saldoak eta transakzioak taldeko enpresekin eta enpresa loturadunekin

Enteak harreman komertzial eta finantzario esanguratsuak ditu bera parte den Osasun Sailaren mendeko erakunde batzuekin.

Jarraian xehatzen dira enteak 2016ko eta 2015eko abenduaren 31n bera parte den Taldeko enpresekin zituen saldoak eta eginda zituen eragiketak (eurotan):



en ningún caso, los efectos económicos podrían ser anteriores al 1 de octubre de 2015. El epígrafe “Gastos de Personal” del pasivo corriente del balance de situación del ejercicio 2015 recogía una provisión por importe de 4 millones de euros aproximadamente registrada con cargo al epígrafe “Aprovisionamientos – Otros gastos externos” de la cuenta de pérdidas y ganancias del ejercicio 2015 y correspondiente a la estimación realizada por el Ente del gasto que ello supondría.

Durante el ejercicio 2016, el Ente ha procedido a la reversión de dicha provisión, al no haberse alcanzado un acuerdo en el ámbito sectorial, y en consecuencia, no haber habido autorización de acuerdo por el Consejo de Gobierno que habilite la carrera profesional del ejercicio 2011, tal y como se establecía en la citada Ley.

d) Servicios exteriores-

El desglose del epígrafe “Otros gastos de explotación – Servicios exteriores” de la cuenta de pérdidas y ganancias adjunta de los ejercicios 2016 y 2015 es el siguiente:

16. Saldos y transacciones con empresas del Grupo y vinculadas

El Ente mantiene relaciones comerciales y financieras significativas con entidades dependientes del Departamento de Salud al que pertenece.

Los saldos mantenidos así como las operaciones realizadas por el Ente al 31 de diciembre de 2016 y 2015 con empresas del Grupo al que pertenece se detallan a continuación (en euros):

Saldoak 2016ko ekitaldia SaldoEjercicio 2016	2016/12/31		
	Kobratzeko kontuak Cuentas a cobrar	Ordaintzeko kontuak Cuentas a pagar	Cash poolingaren ondoriozko kreditua Crédito por Cash-pooling
Taldeko enpresak Empresas del grupo-			
Osatek, S.A.U.	248.193	1.497.842	-
Eusko Jaurlaritzaren Osasun Saila Departamento de Salud del Gobierno Vasco	174.967.408	-	-
Zerbitzuak ematearen ondoriozko diru-sarrerak (15.a oharra) Ingresos prestación de servicios (Nota 15.a)	173.322.335	-	-
Kapitaleko diru-laguntzak (11. oharra) Subvenciones de capital (Nota 11)	1.645.073	-	-
Eusko Jaurlaritzaren beste sail batzuk Otros departamentos del Gobierno Vasco	4.088	513.469	-
Euskal Herriko Diruzaintza Nagusia Tesorería General del País Vasco	-	-	102.519.383
Beste sozietate loturadun batzuk Otras sociedades vinculadas -			
EJIE, S.A.	-	1.382.226	-
Herri Arduralaritzaren Euskal Erakundea Instituto Vasco de las Administraciones públicas	102.801	26.506	-
Itzarri - EPSV	-	43.727	-
Biocruces	-	42.006	-
Biodonostia	-	10.448	-
B.I.O.E.F	-	50.000	-
Kronigune	-	52.136	-
Guztira /Total	175.322.490	3.618.360	102.519.383



Transakzioak Transacciones	2016							
	Osasun- zerbitzuen prestazioa (15.a oharra) Prestación de servicios sanitarios (Nota 15.a)	Irakaskuntza eta ikerkuntzagati ko diru- sarrerak (15.a oharra) Ingr docencia investigación (Nota 15.a)	Errentame nduengati ko diru- sarrerak Otros Ingresos de Expl.	Horni- durak (15.b oharra) Aprovisiona- mientos (Nota 15.b)	Beste ustiapen- gastu batzuk (15.d oharra) Otros gastos de explotación (Nota 15.d)	Bestelako gastu sozialak Otros gastos sociales	Ustiapenerako diru-laguntzak Subvenciones a la explotación	Beste arruntaren gastu kudeaketa Otros gastos de gestión corriente
Taldeko enpresak- Empresas del grupo								
Osatek SAU	-	-	218.945	16.083.859	-	-	-	-
Eusko Jaurlaritzaren Osasun Saila Departamento Salud Gobierno Vasdco	2.602.830.824	23.302.176	-	-	-	-	-	-
Beste sozietate loturadun batzuk Otras sociedades vinculadas-								
EJIE, SA	-	-	-	-	3.651.201	-	-	-
HABE	-	-	-	-	-	107.955	-	-
BIOEF	-	-	-	-	173.161	-	-	-
Energiaren Euskal Erakundea Ente Vasco de la Energía	-	-	-	-	-	-	486.801	-
Herri Arduralaritzaren Euskal Erakundea Instituto Vasco de Admnsitraciones Públicas	-	-	-	-	-	397.118	-	-
Biocruces	-	-	152.200	-	184.276	-	-	791.393
Biodonostia	-	-	19.850	-	46.628	-	-	165.610
Kronigune	-	-	-	-	52.136	-	-	-
Gipuzkoako Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentroa Fundazioa Fundación Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos Gipuzkoa	-	-	-	-	-	-	-	2.661.141
Guztira / Total	2.602.830.824	23.302.176	390.995	16.083.859	4.107.402	505.073	486.801	3.618.144

1. oharrean adierazten den moduan, Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazioaren barruan integratutako Entea da Osakidetza - Euskal Osasun Zerbitzua. Ondorioz, Osatek SA (kide bakarreko sozietatea) mendeko sozietatearekin lotura duten alderditzat hartzen dira, baita Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailarekin eta Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazioako beste edozein erakunderekin ere.

2012ko maiatzaren 24an, Enteak cash pooling kontratua sinatu zuen Eusko Jaurlaritzaren Diruzaintza Korporatiboarekin, diruzaintzaren kudeaketa optimizatzeko. Beraz, Enteak Eusko Jaurlaritzaren Diruzaintza Korporatiboak administratutako kontu komun bat du. Kontratu horrek iraupen mugagabea du (8. eta 10. oharrek).

Según se indica en la Nota 1, Osakidetza – Servicio Vasco de Salud es un Ente integrado dentro de la Administración de la Comunidad Autónoma del País Vasco. En consecuencia, se consideran partes vinculadas a la sociedad dependiente Osatek, S.A. (Sociedad Unipersonal), al Departamento de Salud del Gobierno Vasco, así como a cualquier otra entidad u organismo perteneciente a la Administración de la Comunidad Autónoma del País Vasco.

Con fecha 24 de mayo de 2012, el Ente firmó un contrato de cash-pooling con la Tesorería Corporativa del Gobierno Vasco para optimizar la gestión de tesorería, por el cual en Ente dispone de una cuenta común administrada por la Tesorería Corporativa del Gobierno Vasco. Este contrato es de duración indefinida (Notas 8 y 10).

Saldoak 2015eko ekitaldia Saldos Ejercicio 2015	2015/12/31		
	Kobratzeko kontuak Cuentas a cobrar	Ordaintzeko kontuak Cuentas a pagar	Cash poolingaren ondoriozko kreditua Crédito por cash-pooling
Taldeko enpresak- Empresas del Grupo			
Osatek SAU	709.622	2.254.958	-
Eusko Jaurlaritzaren Osasun Saila Eusko Jaurlaritzaren Osasun Saila Departamento de Salud del Gobierno Vasco.	184.948.889	-	-
Zerbitzuak ematearen ondoriozko diru-sarrerak (15.a oharra) Ingresos prestación de servicios (Nota 15.a)	184.948.889	-	-
Eusko Jaurlaritzaren beste sail batzuk Otros Departamentos del Gobierno Vasco	22.451	46.588	-
Euskal Herriko Diruzaintza Nagusia Tesorería General del País Vasco	-	-	91.799.643
Beste sozietate loturadun batzuk- Otras sociedades vinculadas -			
EJIE SA	-	546.300	-
Herri Arduralaritzaren Euskal Erakundea Instituto Vasco de las Administraciones públicas	146.134	-	-
Itzarri BGAE	-	32.960	-
Guztira / Total	185.827.096	2.880.806	91.799.643

Transakzioak Transacciones	2015 Ekitaldia / Ejercicio 2015						
	Osasun-zerbitzuen prestazioa (15.a oharra) Prestación de servicios sanitarios (nota 15.a)	Irakaskuntza eta ikerkuntzagatiko diru-sarrerak (15.a oharra) Ingresos por docencia e investigación (nota 15.a)	Errentamenduengatiko diru-sarrerak Ingresos por arrendamientos	Hornidurak (15.b oharra) Aprovisionamientos (nota 15 b.)	Beste ustiapen-gastu batzuk (15.d oharra) Otros gastos de explotación (nota 15 d.)	Bestelako gastu sozialak Otros gastos sociales	Ustiapenerako diru-laguntzak (11. oharra) Subvenciones a la explotación (nota 11)
Taldeko enpresak- Empresas del Grupo							
Osatek, S.A.U.	-	-	709.622	15.453.248	-	-	-
Eusko Jaurlaritzaren Osasun Saila Departamento de Salud del Gobierno Vasco.	2.534.012.438	26.056.451	-	-	-	-	-
Beste sozietate loturadun batzuk Otras Sociedades vinculadas							
EJIE, S.A	-	-	-	-	6.724.326	-	-
-H.A.B.E	-	-	-	-	-	63.350	-
B.I.O.E.F	-	-	-	-	-	-	-
Energiaren Euskal Erakundea Ente Vasco de la Energía	-	-	-	-	-	-	37.825
Herri Arduralaritzaren Euskal Erakundea Instituto Vasco de las Administraciones Públicas	-	-	-	-	-	-	532.934
Itzarri - EPSV	-	-	-	-	-	160.823	-
Guztira / Total	2.534.012.438	26.056.451	709.622	15.453.248	6.724.326	224.173	570.759

17. Administrazio Kontseiluarentzako eta Goi Zuzendaritzarentzako ordainsariak

Entearen administratzaileek ez dute jaso kargu horrengatik ordainsaririk 2016ko ekitaldian, ezta beste ezein kontzepturengatik ere; horrez gain, ez dago haiekiko betebeharririk pentsioen edo bizitza-aseguruen primengatik ordainketen arloan, eta ez dute jaso aurrerakin edo krediturik 2016ko ekitaldian.

Era berean, entearen Administrazio Kontseiluko kideek ez dute gauzatu eragiketarik entearekin edo taldeko beste sozietateekin 2016an.

Gaur egun, bost kidek osatzen dute entearen Administrazio Kontseilua (4 gizon eta 1 emakume).

Ez da zenbatekorik ordaindu entearen administratzaileentzako aseguru-primekin loturan.

Goi-zuzendaritzako kideentzako guztizko ordainsaria

Entearen goi-zuzendaritza zuzendari nagusiak eta zerbitzu-erakunde guztietako dibisio-zuzendariak osatzen dute. Ekitaldian, ordainsarien zenbateko hau ordaindu da kontzeptu guztiengatik:

Kontzeptuak / Concepto	2016	2015
Soldata eta ordainsariak (18. oharra) Sueldos y salarios (nota 18)	6.492.814	6.524.106
Guztira / Total	6.492.814	6.524.106

2016ko eta 2015eko abenduaren 31n, ez zegoen goi-zuzendaritzari egindako aurrerakinik.

18. Bestelako informazioa

a) Langileak

2016ko eta 2015eko ekitaldietan, batez beste honako langile hauek izan dira, kategorien eta sexuaren arabera banatuta:

Lanbide-kategoria Categoría Profesional	2016	2015
Goi-zuzendaritza Alta dirección	91	93
Osasungintzako lizentziadunak Licenciados sanitarios	7.486	7.402
Osasungintzako teknikariak Técnicos sanitarios	12.038	11.636
Osasungintzaren arloko beste langile batzuk Otro personal sanitario	7.343	7.152
Osasungintzaren arlokoak ez diren beste langile batzuk Otro personal no sanitario	8.212	8.078
Guztira / Total	35.170	34.361

17. Retribuciones al Consejo de Administración y a la alta dirección

Los Administradores del Ente no han percibido remuneración alguna en el ejercicio 2016 por razón de dicho cargo, ni por ningún otro concepto, ni existen obligaciones contraídas con los mismos en materia de pensiones o de pago de primas de seguros de vida, ni han disfrutado de anticipos o créditos durante el ejercicio 2016.

Asimismo, los miembros del Consejo de Administración del Ente no han realizado durante el ejercicio 2016 operaciones con el Ente o con otras sociedades del Grupo.

En la actualidad, el Consejo de Administración del Ente está formado por 5 miembros (4 hombres y 1 mujer).

No se han abonado importes en relación a primas de seguros para los administradores del Ente.

Remuneración total de los miembros de Alta Dirección

La Alta Dirección del Ente está integrada por el Director General y por los Directores de División de todas las Organizaciones de Servicio. El importe de las remuneraciones abonadas en el ejercicio por todos los conceptos es el siguiente:

Al 31 de diciembre de 2016 y 2015 no existen anticipos entregados a la alta dirección.

18. Otra información

a) Personal

El número medio de personas empleadas durante los ejercicios 2016 y 2015, distribuido por categorías y sexos, ha sido el siguiente:

Lanbide-kategoria Categoría Profesional	2016/12/31		2015/12/31	
	Gizonak Hombres	Emakumeak Mujeres	Gizonak Hombres	Emakumeak Mujeres
Goi-zuzendaritza Alta dirección	36	54	40	54
Osasungintzako lizentziadunak Licenciados sanitarios	2.917	4.613	3.015	4.485
Osasungintzako teknikariak Técnicos sanitarios	1.185	11.375	1.128	11.143
Osasungintzaren arloko beste langile batzuk Otro personal sanitario	532	7.373	498	7.221
Osasungintzaren arlokoak ez diren beste langile batzuk Otro personal no sanitario	2.862	5.943	2.813	5.956
Guztira / Total	7.532	29.358	7.494	28.859

Halaber, 2016ko eta 2015eko ekitaldien amaieran, honako hau da sexuen araberako banaketa, kategoriara zehaztuta:

2016ko abenduaren 31n, aurrekontuetako egiturazko plantilla 26.494 langilekoa zen (25.807 langile 2015eko abenduaren 31n). Ekitaldiko batez besteko langileen kopurura arteko diferentzia, nagusiki, ordezkio eta behin-behineko langileen kopuruak azaltzen du.

%33ren berdina edo goragoko desgaitasuna duen pertsonalaren zenbatekoa honakoa da.

Asimismo, la distribución por sexos al término de los ejercicios 2016 y 2015, detallado por categorías, es la siguiente:

La plantilla estructural en los presupuestos al 31 de diciembre de 2016 asciende a 26.494 empleados (25.807 empleados al 31 de diciembre del 2015). La diferencia hasta el número medio de empleados del ejercicio se explica, principalmente, por los sustitutos y personal eventual.

El personal con discapacidad superior o igual al 33% al cierre del ejercicio 2016 asciende a

Lanbide-kategoria Categoría Profesional	2016
Goi-zuzendaritza Alta dirección	-
Osasungintzako lizentziadunak Licenciados sanitarios	137
Osasungintzako teknikariak Técnicos sanitarios	-
Osasungintzaren arloko beste langile batzuk Otro personal sanitario	62
Osasungintzaren arlokoak ez diren beste langile batzuk Otro personal no sanitario	779
Guztira / Total	978

b) Ikuskaritzagatiko ordainsariak

2016ko eta 2015eko ekitaldietan, Deloitte SL sozietateko ikuskatzaileak egindako kontu-ikuskaritzengatik eta bestelako zerbitzuengatik ordaindutako zenbatekoak (edota talde bereko nahiz ikuskatzailearekin lotutako enpresa batek emandako zerbitzuengatik) honako hauek izan ziren (eurotan):

b) Honorarios de auditoría

Durante los ejercicios 2016 y 2015, los honorarios relativos a los servicios de auditoría de cuentas y a otros servicios prestados por el auditor de la Sociedad, Deloitte, S.L., o por una empresa del mismo grupo o vinculada con el auditor han sido los siguientes (en euros):

Kontzeptuak / Conceptos	2016	2015
Ikuskaritza-zerbitzuak Servicio de auditoría	64.000	74.000
Beste egiaztatze-zerbitzu batzuk Otros servicios de verificación	4.200	5.700
Ikuskaritza-zerbitzuak eta lotutakoak, guztira Total servicios de auditoría y relacionados	64.200	79.700

c) Hornitzaileei ordaintzeko batez besteko epeari buruzko informazioa. Abenduaren 3ko 31/2014 Legeko hirugarren xedapen gehigarria. «Informatzeko betebeharra»

Ondoren, uztailaren 5eko 15/2010 Legearen hirugarren xedapen gehigarriak eskatutako informazioa dago zehaztuta (Lege hori abenduaren 3ko 31/2014 Legearen azken xedapenetatik bigarrenak aldatu zuen). Informazio hori Kontabilitate eta Kontu Ikuskaritzako Institutuaren 2016ko urtarrilaren 29ko Ebazpenaren arabera dago prestatuta (erantsitako urteko kontuen memorian jaso beharreko informazioa, merkataritza-operazioengatik hornitzaileei ordaintzeko batez besteko epeari dagokionez).

c) Información sobre el periodo medio de pago a proveedores. Disposición adicional tercera. “Deber de información” de la Ley 31/2014, de 3 de diciembre

A continuación se detalla la información requerida por la Disposición adicional tercera de la Ley 15/2010, de 5 de julio (modificada a través de la Disposición final segunda de la Ley 31/2014, de 3 de diciembre) preparada conforme a la Resolución del ICAC de 29 de enero de 2016, sobre la información a incorporar en la memoria de las cuentas anuales adjuntas en relación con el periodo medio de pago a proveedores en operaciones comerciales.

Kontzeptuak / Conceptos	2016	2015
	Egunak / Días	
Hornitzaileei ordaintzeko batez besteko epea Periodo Medio de Pago a Proveedores	36	39
Ordaindutako eragiketen ratioa Ratio de Operaciones Pagadas	39	39
Ordaintzeke dauden eragiketen ratioa Ratio de Operaciones pendientes de Pago	12	43
Euroak / Euros		
Egindako ordainketak orotara Total pagos realizados	849.329.810	800.001.317
Ordaindu gabeak orotara Total pagos pendientes	97.107.854	102.052.200



Kontabilitate eta Kontu Ikuskaritzako Institutuaren Ebazpenaren arabera, hornitzaileei ordaintzeko batez besteko epea kalkulatzeko, ondasunak edota zerbitzua emateko merkataritza-operazioak hartu dira kontuan, hain zuzen ere, abenduaren 3ko 31/2014 Legea indarrean jarri zen unetik aurrera sortuak.

Aurreko koadroan hornitzaileei egin beharreko ordainketen inguruan adierazitako datuek erreferentzia egiten diete beren izaeratik ondasunen eta zerbitzuen hornitzaileekin zorrak direla-eta hartzekodun komertzialak direnei. Hortaz, bertan sartu dira erantsitako egoera-balantzearen pasibo korronteko «Hartzekodun komertzialak eta ordaintzeko beste kontu batzuk - Hornitzaileak», «Hartzekodun komertzialak eta ordaintzeko beste kontu batzuk - Hornitzaileak, taldeko enpresak eta enpresa elkartuak» eta «Hartzekodun komertzialak eta ordaintzeko beste kontu batzuk - Zenbait hartzekodun» partiden inguruko datuak.

«Hornitzaileei ordaintzeko batez besteko epea» zera da: hornitzailearen kargu-ondasunak entregatzen direnetik edo zerbitzuak ematen direnetik harik eta operazioaren ordainketa materiala egiten den unera artean igarotzen den epea. Aipatutako «Hornitzaileei ordaintzeko batez besteko epea» zatidura gisa kalkulatzeko da, honela: zenbakitzailean, egindako ordainketen guztiko balioaren batukaria gehi ordaintzeke dauden eragiketen ratioa bider ordaintzeke dagoen zenbatekoaren guztizkoa; eta izendatzailean, egindako ordainketen zenbateko osoa eta egiteke dauden ordainketak.

Ordaindutako eragiketen ratioa honela kalkulatzeko da: zenbakitzailean, ordaindutako zenbatekoei dagozkien produktuen batukaria bider ordaindutako egun kopurua (zenbat egun natural igaro diren salgaiak jaso edo zerbitzuak eman ziren egunetik eragiketaren ordainketa materiala egin arte) eginez lortutako koefizientea jartzen da; izendatzailean, aldiz, egindako ordainketa guztien zenbatekoa.

Era berean, ordaintzeko zain dauden eragiketen ratioa honela kalkulatzeko da: zenbakitzailean, ordaintzeko zain dauden zenbatekoei dagozkien produktuen batukaria bider ordaintzeko zain dauden egun kopurua (zenbat egun natural igaro diren salgaiak jaso edo zerbitzuak eman ziren egunetik eragiketaren ordainketa materiala egin arte) eginez lortutako koefizientea jartzen da; izendatzailean, aldiz, ordaintzeke dagoen zenbateko osoa.

Sozietateari 2016 ekitaldian aplika dakioken legezko ordainketa-epe maximoa, abenduaren 29ko 3/2004 Legearen (merkataritzako eragiketetan berankortasunaren aurkako neurriak ezartzen dituena) arabera eta uztailaren 5eko 15/2010 Legearen xedapen iragankorren arabera, 60 egunekoa da, uztailaren 26ko 11/2013 Legea argitaratu zen arte; eta esandako azken lege hori argitaratzen denetik aurrera eta gaur egun arte, berriz, 30 egunekoa izango da.

Conforme a la Resolución del ICAC, para el cálculo del periodo medio de pago a proveedores se han tenido en cuenta las operaciones comerciales correspondientes a la entrega de bienes o prestaciones de servicios devengados desde la fecha de entrada en vigor de la Ley 31/2014, de 3 de diciembre.

Los datos expuestos en el cuadro anterior sobre pagos a proveedores hacen referencia a aquellos que por su naturaleza son acreedores comerciales por deudas con suministradores de bienes y servicios, de modo que incluyen los datos relativos a las partidas de "Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar - Proveedores", "Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar - Proveedores, empresas del grupo y asociadas" y "Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar - Acreedores varios" del pasivo corriente del balance de situación.

Se entenderá por "Periodo medio de pago a proveedores" el plazo que transcurre desde la entrega de los bienes o la prestación de los servicios a cargo del proveedor y el pago material de la operación. Dicho "Periodo medio de pago a proveedores" se calcula como el cociente formado en el numerador por el sumatorio del ratio de operaciones pagadas por el importe total de los pagos realizados más el ratio de operaciones pendientes de pago por el importe total de pagos pendientes y, en el denominador, por el importe total de pagos realizados y los pagos pendientes.

El ratio de operaciones pagadas se calcula como el cociente formado en el numerador por el sumatorio de los productos correspondientes a los importes pagados, por el número de días de pago (días naturales que hayan transcurrido desde la fecha de recepción de las mercancías o prestación de los servicios hasta el pago material de la operación) y, en el denominador, el importe total de pagos realizados.

Así mismo, el ratio de operaciones pendientes de pago corresponde al cociente formulado en el numerador por el sumatorio de los productos correspondientes a los importes pendientes de pago, por el número de días pendiente de pago (naturales que hayan transcurrido desde la fecha de recepción de las mercancías o prestación de los servicios hasta el pago material de la operación) y, en el denominador, el importe total de pagos pendientes.

El plazo máximo legal de pago aplicable a la Sociedad en el ejercicio 2016 según la Ley 3/2004, de 29 de diciembre, por la que se establecen medidas de lucha contra la morosidad en las operaciones comerciales y conforme a las disposiciones transitorias establecidas en la Ley 15/2010, de 5 de julio, es de 60 días hasta la publicación de la Ley 11/2013 de 26 de julio y de 30 días a partir de la publicación de la mencionada Ley y hasta la actualidad.

19. Ingurumenari buruzko informazioa

Ingurumenaren ikuspuntutik, entearen jardueraren arrisku-faktore handiena hondakinak dira. 2013-2016 Osakidetzako Plan Estrategikoak berak bere jarduera-ildoan artean jasotzen du osasun-hondakinaren kudeaketa egokia. Arrisku hori neutralizatzeko hartu diren neurriek hala barneko alderdia nola kanpokoak dute ardatz.

Martxoko 76/2002 Dekretuak (Euskal Autonomia Erkidegoan osasun-hondakinak kudeatzeko baldintzak arautzen dituen) honako hau ezartzen du 21.4 artikuluan: ondasun-hondakinak sortzen dituztenek osasun-hondakinak Kudeatzeko Plan bat aurkeztu behar dute Osasun Sailean. Azken hori martxoaren 3ko 21/2015 Dekretuko 17. artikuluan ordezkatu da.

2016ko eta 2015eko ekitaldietan ingurumena dela-eta egindako inbertsioak 112.947 eurokoak eta 646.413 eurokoak izan dira, hurrenez hurren, eta energia aurrezteko energia-sistemei eta -osagaiei dagozkie, hala 2016an nola 2015ean.

Era berean, 2016ko ekitaldian ingurumena babesteko eta hobetzeko xedez sortutako gastuak 3.604.312 eurokoak izan dira. Aipatutako gastuak, batez ere, hondakin arriskutsuak geldotzeko baimendutako kanpoko kudeatzaileak kontratatuz bideratu dira. Hondakin geldoak baimendutako kudeatzaileei ematen zaizkie aprobetxa edo birzikla ditzaten.

Enterako neurri horien guztien kostu ekonomikoen xehetasuna hau izan da:

Euroak / Euros	2016	2015
I. Multzoa / Grupo I.	411.177	376.527
II. Multzoa / Grupo II.	123.754	117.115
III. Multzoa / Grupo III.	66.311	53.183
IV. Multzoa / Grupo IV.	13.715	9.580
Beste batzuk / Otros	2.989.355	2.971.500
Hondakinaren Kudeaketa eta Jasotzea Gestión y Retirada de Residuos	3.604.312	3.527.905

19. Información sobre medio ambiente

Los residuos constituyen el mayor factor de riesgo de la actividad del Ente desde el punto de vista medioambiental. El propio Plan Estratégico de Osakidetza 2013-2016 incluye entre sus líneas de actuación la adecuada gestión de los residuos sanitarios. Las medidas que se han tomado para neutralizar este riesgo se centran tanto en la vertiente interna como externa.

El Decreto 76/2002, de marzo, por el que se regulan las condiciones para la gestión de los residuos sanitarios en la Comunidad Autónoma del País Vasco, establece en su artículo 21.4 que los productores de residuos sanitarios están obligados a la presentación ante el Departamento de Salud de un Plan de Gestión de residuos sanitarios, que ha sido sustituido por el Decreto 21/2015, de 3 de marzo, en su artículo 17.

Las inversiones realizadas por motivos medioambientales durante los ejercicios 2016 y 2015 han ascendido a 112.947 euros y 646.413 euros, respectivamente y tanto en 2016 como en 2015 se corresponden con reformas en los sistemas y componentes energéticos para ahorro energético.

Asimismo, los gastos incurridos durante el ejercicio 2016 cuyo fin ha sido el de la protección y mejora del medioambiente han ascendido a 3.604.312 euros. Dichos gastos se han destinado, fundamentalmente, a la contratación de externos gestores autorizados para la inertización de residuos peligrosos. Los residuos inertes se entregan a gestores autorizados para su aprovechamiento o reciclaje.

El detalle de los costes económicos de todas estas medidas para el Ente durante el ejercicio es el siguiente:



2016ko eta 2015eko abenduaren 31n, enteak ez zuen ingurumen-arrisku posibleengatiko aurreikuspenik erregistratuta; izan ere, haren ustez ez dago gertakari esanguratsurik ingurumenaren babesarekin eta hobekuntzarekin lotutako auzi, kalte-ordain edo beste kontzeptu posibleei dagokienez. Era berean, ekitaldian ez da ingurumenaren alorreko diru-laguntzarik edo diru-sarrerarik jaso.

20. Geroako gertaerak

2017ko apirilaren 24an, Eusko Jaurlaritzak eta Amancio Ortega Fundazioak lankidetzahitzarmen bat sinatu dute minbiziaren tratamendurako azken belaunaldiko teknologia eskuratzeko.

Aipaturiko akordioa 14.000.000 eurotako da eta honi esker, Osakidetza ondokoak ekipo berriak eros eskuratu ditu : 5 azeleragailu lineal erradioterapiarako, Gurutzeta, Basurto, Txagorritxu eta Donostiako unibertsitate-ospitaleetan instalatuko direnak eta mamografo bat bularreko minbiziaren screening programarako.

Al 31 de diciembre de 2016 y 2015, el Ente no tiene registrada provisión alguna por posibles riesgos medioambientales, dado que estima que no existen contingencias significativas relacionadas con posibles litigios, indemnizaciones u otros conceptos relacionados con la protección y mejora del medio ambiente. Asimismo, no se han recibido durante el ejercicio subvenciones o ingresos de naturaleza medioambiental.

20. Hechos posteriores

Con fecha 24 de abril de 2017, El Gobierno Vasco y la Fundación Amancio Ortega, han firmado un acuerdo de colaboración que permitirá al Servicio Vasco de Salud la adquisición de nuevos equipos de última generación para el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades oncológicas.

El acuerdo, que asciende a 14.700.000 euros, permitirá a Osakidetza adquirir en concreto 5 aceleradores lineales para radioterapia que se instalarán en los Hospitales Universitarios de Cruces, Basurto, Txagorritxu y Donostia y 1 mamógrafo para el programa de screening de cáncer de mama.



OSAKIDETZA
2016KO ABENDUAREN 31N AMAITUTAKO URTEKO EKITALDIARI DAGOKION KUDEAKETA-TXOSTENA
INFORME DE GESTIÓN CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO ANUAL TERMINADO EL 31 DE DICIEMBRE 2016

SARRERA		INTRODUCCIÓN
Osasun Sailburuak aurkeztutako X. Legegintzaldiko Osasun Politiken Ildo Nagusiak oinarri izanik, Osakidetzako Administrazio Kontseiluak bere 2013-2016rako Ildo Nagusiak eta ekintza-planak egin zituen.		Partiendo de las Líneas Generales de las Políticas de Salud para la X Legislatura, presentadas por el Consejero de Salud, el Consejo de Administración de Osakidetza, elaboró sus Líneas estratégicas y planes de acción 2013-2016.
Epealdi honetan landutako Ildo Nagusiak hauek izan dira:		Las principales Líneas Estratégicas en las que se trabajan durante este periodo son:
1. Pertsonak: osasun-sistemaren ardatz nagusia.		1. Las personas: eje central del sistema salud.
2. Erantzun integratua kronikotasunari, zahartzeari eta mendekotasunari.		2. Respuesta integrada a la cronicidad, vejez y dependencia.
3. Sistemaren iraunkortasuna bermatzea.		3. Garantizar la sostenibilidad del sistema.
4. Profesionalen protagonismoa eta inplikazioa.		4. Protagonismo e implicación profesional.
5. Ikerkuntza eta berrikuntza sustatzea.		5. Potenciar la investigación y la innovación.
Urtarrilaren 1ean Araban Euskadiko lehen mailako arretaren eta ospitaleko arretaren arteko integrazio asistentzialeko estrategia hedatzen amaitu genuen, Araba eta Arabako Errioxa-Rioja Alavesa ESlen hedapenarekin. Hala bada, ordutik, egun horretatik Aurrera Lehen Mailako Arretako Eskualde guztiek erakunde bakarra osatzen dute haien erreferentziako ospitaleekin batera.		El 1 de enero se ha concluido en Araba con el despliegue de la estrategia de integración asistencial entre la atención primaria y la atención hospitalaria en Euskadi, con el despliegue de las OSIs Araba y Arabako Errioxa-Rioja Alavesa. De tal manera que desde esa fecha todas las Comarcas de Atención Primaria forman una única organización junto con sus hospitales de referencia.
Osakidetzaren antolaketa-egitura abenduaren 31n 22 zerbitzu-erakundeetatik 21era igaro da.		La estructura organizativa de Osakidetza, a 31 de diciembre ha pasado de 22 a 21 organizaciones de servicios:
Lurraldez gaineko zerbitzu-erakundeak	3	Organizaciones de servicios supraterritoriales
Emergentziak, Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentro Hemoterapikoa eta Zuzendaritza Nagusia.		Emergencias, Centro Vasco Hemoterápico de Transfusiones y Tejidos Humanos y Dirección General.
Erakunde Sanitario Integratuak.	13	Organizaciones Sanitarias Integradas.
Araba: Araba eta Arabako Errioxa-Rioja Alavesa		Araba: Araba y Arabako Errioxa-Rioja Alavesa.
Gipuzkoa: Bidasoa, Debagoiena, Goierri-Urola Garaia, Debabarrena, Tolosaldea eta Donostialdea.		Gipuzkoa: Bidasoa, Alto Deba, Goierri-Alto Urola, Debabarrena, Tolosaldea y Donostialdea.
Bizkaia: Bilbao-Basurto, Barrualde-Galdakao, Barakaldo- Sestao, Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta eta Uribe.		Bizkaia: Bilbao-Basurto, Barrualde-Galdakao, Barakaldo-Sestao, Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces y Uribe.
Egonaldi ertain eta luzeko ospitaleak.	2	Hospitales de media y larga estancia.
Bizkaian: Santa Marina eta Gorlizko ospitaleak.		En Bizkaia: H. Santa Marina y H. Gorliz.
Osasun mentaleko sareak.	3	Redes de Salud Mental.
Araba, Gipuzkoa eta Bizkaia.		Araba, Gipuzkoa y Bizkaia.
Osatek, SA		Osatek, S.A.
Erakunde horrek nortasun juridiko independentea du. Osakidetzak bere kapital sozialaren % 100 du.		Esta Organización tiene personalidad jurídica independiente. Osakidetza posee el 100% de su capital social.



JARDUERAREN EBOLUZIOA.		EVOLUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.
Pertsonak/herritarrek ekintzaren ardatz nagusi gisa.		Las personas / la ciudadanía como eje central de la acción.
• Jarduera Osakidetzan.		• Balance de Actividad en Osakidetza.
Lehen Mailako Arreta		Atención Primaria.
Lehen Mailako Arretako Zentroetako kontsultak % 1,8 igo dira iazkoen aldean. Guztira, 15.330.755 kontsulta egon dira Familia Medikuntzan, Pediatrian eta Erizaintzan. Horrek esan nahi du 2015ean baino 276.894 kontsulta gehiago egon direla. Hazkunde handiena Familiako medikuntzan egon da, aldiz, Pediatrian kontsulta-kopurua mantendu da, nahiz eta 1.604 jaiotze gutxiago egon diren aurtan.		Las consultas en los Centros de atención Primaria se han visto incrementadas en un 1,8% con respecto al año anterior, alcanzándose un total de 15.330.755 consultas en Medicina de Familia, Pediatría y Enfermería, lo que supone un global de 276.894 consultas más que en 2015. El mayor incremento se ha dado en Medicina de familia, mientras que en Pediatría se mantiene el número de consultas, aun habiéndose registrado este año un descenso de 1.604 nacimientos.
Beste alde batetik, telefono bidezko kontsultak % 22 dira persona helduen artean eta % 16 pediatrian. Guztira 2.501.816 kontsulta egin dira (2015ean baino 184.321 gehiago). Horrek esan nahi du Lehen Mailako Arretako kontsulten % 21,5 direla. Hazkunde horrek baliabide hori duen eskuragarritasunagatik herritarren artean finkatu dela nabarmentzen du.		Por otra parte, las consultas telefónicas suponen un 22% en personas adultas y un 16% en pediatría, alcanzando un total de 2.501.816 consultas realizadas (184.321 más que en 2015), suponiendo el 21,5% de las consultas totales en Atención Primaria. Este incremento remarca la consolidación de este recurso entre la ciudadanía por su accesibilidad.
Arreta Espezializatua.		Atención Especializada.
Arreta Espezializatuko kontsultak % 1,4 igo dira (2015ean baino 57.473 gehiago). Guztira, 4.257.007 arreta izan dira. Aipatzekoa da kontsulta ez-presentzialek lehen mailako arretako eta arreta espezializatuko profesionalen artean duten goranzko joera, guztira 83.034 kontsulta izan dira (2015ean baino 19.374 gehiago). Horrek esan nahi du iaz baino % 30 gehiago egon direla. 2016an amaitutako Erakunde Sanitario Integratuen ezarpenak eta garapenak bi maila asistentzialen arteko loturaren alde egin du, datuek erakusten duten bezala. Kontsulta arteko horiek ebazteko ahalmena handitzen dute Lehen Mailako Arretan eta pazienteari erantzun azkarra emateko aukera eskaintzen dute, beharrezkoak ez diren joan- etorriak saihestuz.		Las consultas de Atención Especializada han crecido un 1,4% (57.473 más que en 2015), situándose en 4.257.007 atenciones. Destacar la línea ascendente que siguen las consultas no presenciales entre profesionales de primaria y especializada, habiéndose alcanzado un total de 83.034 consultas (19.374 más que en 2015), lo que supone un crecimiento del 30% con respecto al año anterior. La implantación y desarrollo de las Organizaciones Sanitarias Integradas (OSIs), culminado en 2016, ha favorecido la conexión entre ambos niveles asistenciales, tal y como lo demuestran los datos. Estas interconsultas aumentan la capacidad de resolución en la Atención Primaria y facilitan una respuesta rápida al paciente, evitándole desplazamientos innecesarios.
Nabarmentzekoa den beste alderdietako bat pazienteen jarraipena egiteko deia kopuruaren hazkundera izan da: 43.000 dei gehiago; guztira, ospitaleko telefono bidezko kontsultak 227.738 izan dira.		Otro de los aspectos que sobresale es el aumento en más de 43.000 llamadas de seguimiento a pacientes, alcanzando un total de 227.738 consultas telefónicas hospitalarias.
Telefono bidezko kontsultak.		Consultas Telefónicas.
Telefono bidezko kontsulta medikoek eskuragarritasuna eskaintzen diete pazienteei, horregatik, asko eskatzen den baliabidea da eta ongi baloratutakoa, Lehen Mailako Arretan eta Espezializatuan emandako arreta-kopuruan ikus daitekeenez: 2.729.554, 2015ean baino % 9 gehiago.		Las consultas médicas telefónicas facilitan la accesibilidad a las y los pacientes, siendo un recurso muy demandado y bien valorado, lo que se refleja en el número de atenciones dispensadas en Atención Primaria y Especializada, 2.729.554, un 9% más que en 2015.
Mailen arabera, Lehen Mailan % 8 handitu dira, aldiz, Espezializatuan % 23,6. Gehienak pazienteen jarraipenaren ingurukoak izan dira.		Por niveles, en Primaria han crecido un 8%, mientras que en Especializada se sitúan en el 23,6%, centrada éstas, principalmente, en seguimiento de pacientes.
Emergentziak.		Emergencias.
Jarduera Emergentzietan antzeko parametroetan mantentzen da, iazkoen aldean. Jasotako dei-kopurua 404.807 izan zen (2015ean baino % 0,5 gehiago); oinarritzko bizi-euskarriko anbulantzietan egindako 2.000 leku-aldatze gehiago egon ziren eta anbulantzia medikalizatuetan edo erizainak dituzten anbulantzietan egindakoen kopurua jaitsi zen. Etxeko medikuntzako eta erizaintzako arretei dagokienez, % 1,2 igo dira.		La actividad en Emergencias se mantiene en parámetros similares al pasado año. El número de llamadas recibidas asciende a 404.807 (un 0,5% más que en 2015); se incrementan en 2.000 los traslados en ambulancia de soporte vital básico y descienden los traslados en ambulancias medicalizadas o con enfermería. En cuanto a las atenciones médicas y de enfermería a domicilio, éstas han crecido un 1,2%.



Ospitaleko Arretako adierazleak.		Indicadores de Atención Hospitalaria.
<p>Ospitaleko arretaren lehentasunezko helburua patologia konplexuenei eta ospitale-zentro baten barruan kontrola eta tratamendua eskatzen dutenei erantzuna ematea da, baina pazienteei, posiblea denean, ohiko inguruan arreta eskaintzea ahalbidetuz, ohiko ospitalizazioaren alternatiben bidez.</p>		<p>La atención hospitalaria tiene como objetivo prioritario atender las patologías más complejas y aquellas que precisen control y tratamiento dentro de un centro hospitalario, pero facilitando a sus pacientes, en aquellos casos que sea factible, la atención en su entorno habitual mediante las alternativas a la hospitalización tradicional.</p>
<p>2016. urtean, programatutako kirurgia handia % 4 handitu zen (122.791 ebakuntza kirurgiko) eta larrialdiak % 3 handitu ziren (936.451 pertsona artatuta), ospitaleko alden kopurua % 1,2 jaitsi zen eta ingresatutako pertsonak 250.463 izan ziren. Batez besteko egonaldiari dagokionez, mantendu zen, aurreko urtean aldean eta 4,58 egunekoa izan da.</p>		<p>Durante el año 2016 la cirugía mayor programada ha aumentado en un 4% (122.791 intervenciones quirúrgicas) y las urgencias en un 3% (936.451 personas atendidas), el nº de altas hospitalarias ha disminuido en un 1,2%, siendo 250.463 las personas ingresadas. En cuanto a la estancia media, ésta se mantiene, al igual que en los últimos años, en 4,58 días.</p>
<p>Larrialdiak.</p>		<p>Urgencias.</p>
<p>Ospitale Larrialdietako zerbitzuek ia milioi bat pertsona artatu dituzte (2015ean baino 30.000 bat pertsona gehiago). Jardueraren hazkunde horren arrazoia kasu arinak artatu izana da, iaz izaera arineko sintomatologia zuren milioi erdi paziente baino gehiago ikusi zirelako; hots, 2015. urtearen aldean, 31.839 pertsona gehiago Nahiz eta larrialdi oso arinen kopurua jaitsi, iazkoaren aldean, horien eta 2016an ikusitako izaera arineko larrialdien arteko batuketak artatutako 617.812 pertsonako emaitza ematen digu. Moderatuak-larriak eta oso larriak izandako larrialdiak mantendu ziren; guztira, 323.850 kasu artatu ziren.</p>		<p>Los servicios de Urgencias hospitalarias han atendido a casi un millón de personas (cerca de 30.000 personas más que en 2015). Este incremento de la actividad se debe, fundamentalmente, a la atención de casos leves, ya que el pasado año se vieron más de medio millón de pacientes que presentaban sintomatología de carácter leve, una cifra que ha aumentado en 31.839 personas con respecto a 2015. Si bien, las urgencias muy leves descendieron con respecto al año pasado, la suma de éstas con las urgencias de carácter leve vistas el 2016, arroja un balance de 617.812 personas atendidas. Las urgencias tipificadas como moderadas-graves y muy graves se mantienen, con 323.850 casos atendidos.</p>
<p>Lurraldeka, Arabako ospitaleek 168.786 larrialdi artatu zituzten; Bizkaikoek 479.411 eta Gipuzkoakoek 288.254.</p>		<p>Por territorios, los hospitales alaveses atendieron 168.786 urgencias; los de Bizkaia 479.411 y los de Gipuzkoa 288.254.</p>
<p>Jarduera programatutako Kirurgia Handian.</p>		<p>Actividad en Cirugía Mayor programada.</p>
<p>Programatutako kirurgia % 4 handitu zen (122.791 ebakuntza), hazkunde hori ebakuntza arruntak (117.901), ezarritako lan-ordutegiaren barruan egindakoak, 5.340 ebakuntza kirurgikoekin handitu izanaren ondorioa izan da. Horrek esan nahi du 2015ean baino % 4,7 gehiago egin direla.</p>		<p>La cirugía programada ha aumentado un 4% (122.791 intervenciones), incremento centrado en el aumento, en 5.340 operaciones quirúrgicas, de las intervenciones ordinarias (117.901), las realizadas dentro del horario laboral establecido, lo que supone un 4,7% más que en 2015.</p>
<p>Beste alde batetik, ezohiko ebakuntzak; hau da, ohiko lan-ordutegitik kanpo egindakoak, gutxitzen jarraitzen dute. 5 11 jaitsi dira (4.890, 2015ean egindako 5.488 ebakuntzen aldean).</p>		<p>Por otro lado, las intervenciones extraordinarias, es decir, las realizadas fuera del horario ordinario, siguen disminuyendo, habiéndose rebajado en un 11% (4.890 frente a las 5.488 realizadas en 2015).</p>
<p>Nabarmendu beharreko datu bat Kirurgia Handi Anbulatorioa modalitatean egondako progresioa da; izan ere, dagoeneko Osakidetzan eginiko kirurgia handiaren % 62 baita. Horrek esan nahi du 3 ebakuntza kirurgikoetatik 2 modu anbulatorioan egiten dira (ospitale-ingresurik gabe).</p>		<p>Un dato a destacar es la progresión de la modalidad de Cirugía Mayor Ambulatoria que ya supone el 62% de la cirugía mayor realizada en Osakidetza. Esto supone que 2 de cada 3 intervenciones quirúrgicas se realizan de forma ambulatoria (sin necesidad de ingreso hospitalario).</p>
<p>Osakidetzak 2015ean baino 4.742 kirurgia handiko ebakuntza gehiago egin ditu</p>		<p>Osakidetza ha realizado 4.742 operaciones de cirugía mayor más que en el año 2015.</p>
<p>Ospitale Birtualaren Jarduera (Ohiko ospitalizazioaren alternatibak).</p>		<p>Actividad Hospital Virtual (Alternativas a la hospitalización tradicional).</p>
<p>Ohiko ospitalizazioaren alternatibak erreferente dira Osakidetzak eskaintzen duen arretan. Bereziki Etxeko Ospitalazioa eta Kirurgia Handi Anbulatorioa etengabe hazten doazen zerbitzuak dira. Horrela bada, Etxeko Ospitalizazioaren jarduera % 5 igo da: guztira, 12.503 ingreso, 2015ean baino 589 paziente gehiago. Pazientearen etxean emandako arreta horrekin ospitale-egonaldia jaitsi da eta beharrezkoak ez diren ingresuak saihesten dira.</p>		<p>Las alternativas a la hospitalización tradicional son un referente en la atención que presta Osakidetza, teniendo en la Hospitalización a Domicilio y la Cirugía Mayor Ambulatoria dos servicios en constante crecimiento. Así, la Hospitalización a Domicilio ha incrementado su actividad un 5%, con un total de 12.503 ingresos, 589 pacientes más con respecto al pasado año, facilitándose con esta atención en el domicilio del paciente, rebajar la estancia hospitalaria y evitar ingresos innecesarios.</p>
<p>Beste aldetik, Kirurgia Handi Anbulatorioan, 2015aren aldean, ebakuntza izandako paziente-kopurua (5.660 pertsona) % 8 handitu da; guztira, 75.605 kirurgia egin dira.</p>		<p>Por su parte, la Cirugía Mayor Ambulatoria ha aumentado en un 8% (5.660 personas) el número de pacientes intervenidos con respecto a 2015, alcanzando la cifra de 75.605 cirugías.</p>



Eguneko Ospitale Medikoan artatutako prozedurei dagokienez (kimioterapia, odol-transfusioak, endekapen- eta tumore-gaixotasunen tratamenduak, eta abar) % 3 jaitsi dira.		En cuanto a los procedimientos atendidos en el Hospital de Día Médico (quimioterapia, transfusiones de sangre, tratamientos de enfermedades degenerativas y tumorales, etc.) estos han disminuido un 3%.
Etxeko ospitalizazioa		Hospitalización a Domicilio
Etxeko Ospitalizazioko ingresuak ospitale-zentroen, Aholku Sanitarioaren, Emergentzien eta Lehen Mailako Arretaren arteko koordinazioaren emaitza dira. Aukera ematen dute paziente horiei etengabeko arreta eskaintzeko haien etxean bertan.		Los ingresos de Hospitalización a Domicilio son el resultado de la coordinación entre los centros hospitalarios, Consejo Sanitario, Emergencias y Atención Primaria, permitiendo una atención continuada de estos pacientes en su propio domicilio.
Etxeko ospitalizazioak 162.000 egonaldi izan ditu; hau da, etxeko ospitalizazioan dauden pazienteen batez besteko egonaldia 13 egunekoak izan da. Jarduera hori 445 oheko ospitale batek egindakoaren baliokidea da.		Hospitalización a domicilio ha alcanzado 162.000 estancias lo que supone una estancia media de los pacientes en hospitalización a domicilio de 13 días. Esta actividad supone el equivalente a la realizada por un hospital de 445 camas.
Patologia akutua ingresuen % 28 da; aldiz, patologia kronikoa eta paziente onkologikoak horien % 33 dira. Zainketa aringarrietan dauden pazienteen kasuan, ingresuen % 21 dira eta paziente kirurgikoak guztien % 17		La patología aguda supone un 28% de los ingresos, mientras que la patología crónica y los pacientes oncológicos representan el 33% de los mismos. Por su parte, pacientes en cuidados paliativos alcanzan el 21% de los ingresos y pacientes quirúrgicos, el 17% del total.
• Ospitaleetako Itxaronzerrendak		• Listas de Espera Hospitalarias
Jarduera kirurgikoa % 4 igo da, ebakuntza baterako batez besteko atzerapena 50 egunetan mantentzen da eta ebakuntza baten itxaronzerrendan dauden pazienteen kopurua 17.343 da (2015ean baino 382 pertsona gutxiago), gainera, iazko urteko ekainarekin alderatuz, 1.278 paziente gutxiago daude.		La actividad quirúrgica se ha incrementado un 4%, la demora media para una intervención se mantiene en 50 días y el número de pacientes en lista de espera para una operación se sitúa en 17.343 (382 personas menos que en 2015), rebajándose, además, en 1.278 pacientes con respecto a junio de este año.
Batez besteko atzerapen hori 65/2006 Dekretuan ezarritakoa (60 egun) baino hamar egun baxuagoa da eta 2011ko Osakidetzako Hobekuntza Planean ezarritakoa (55 egun) baina 5 egun baxuagoa.		Esta demora media es diez días inferior a lo establecido en el Decreto 65/2006 (60 días) y cinco con respecto al Plan de Mejora de Osakidetza de 2011 (55 días).
Aurten ospitaleko Kanpo Kontsulten eskaria handitu da eta 2015ean baino 64.058 kontsulta gehiago egon dira. 2016. Urtean, iaz baino 57.473 kontsulta gehiago egin dira; guztira 4.257.007 kontsulta. Eskariaren hazkunde horren ondorioz, kontsulten itxaronzerrenda 6.585 pazientetan handitu da, nahiz eta batez besteko atzerapena pixka bat jaitsi den (26,1 egunetik 25,7 egunera). Gertatu ohi den bezala, traumatologia, oftalmologia eta dermatologia jarduera gehien duten espezialitateak dira; 3en artean itxaronzerrendan dauden pazienteen % 45 biltzen dute.		Durante este año se ha incrementado la demanda de Consultas externas hospitalarias en 64.058 consultas respecto al año 2015. Durante el año 2016 se han realizado 57.473 consultas más que el año pasado, alcanzando las 4.257.007 consultas. Debido a este incremento de demanda, la lista de espera de consultas ha aumentado en 6.585 pacientes aunque descendi ligeramente la demora media (de 26,1 a 25,7 días). Como ocurre habitualmente, traumatología, oftalmología y dermatología son las especialidades con más actividad, suponiendo entre las 3 el 45% de los pacientes en lista de espera.
Proben itxaronzerrenda 469 pazientetan jaitsi zen.		En la lista de espera de pruebas se obtuvo un descenso de 469 pacientes.
• Osarean. Osakidetza Ez Presentziala		• Osarean. Osakidetza No Presencial
Aholku Sanitarioa		Consejo Sanitario
Aholku Sanitarioak hazten jarraitzen du deitutako deiei dagokienez, % 3,4 gehiago (169.123 kontsulta artatuta). Horien % 80 erizaintzak zuzenean ebatzi ditu eta besteak medikuei pasa dizkiete.		El Consejo Sanitario continúa con su crecimiento en llamadas recibidas, un 3,4% (169.123 consultas atendidas). Un 80% de las mismas han sido resueltas directamente por enfermería, siendo el resto derivadas a personal facultativo.
Egiten dituen eginkizunen artean, paziente kronikoen jarraipena eta/edo telemonitorizazioko programa % 24 handitu izana nabarmendu behar da; 61.109 pertsona artatu dituzte.		Dentro de las funciones que realiza, destaca el aumento en un 24% del seguimiento a pacientes crónicos y/o en programa de telemonitorización, con 61.109 personas atendidas.
Zerbitzu horrek beste maila asistentzialekin koordinatzea eskatzen du eta urteko 365 egunetan, eguneko 24 orduz, etengabeko arreta eskaintzea ahalbidetzen du.		Este servicio implica la coordinación con otros niveles asistenciales y posibilita una atención continua durante las 24 horas del día, los 365 días del año.
Telemonitorizatutako pazienteei dagokienez, jarraipenak aukera ematen du alarmako sintomak eta sor daitezkeen unean uneko arazoak modu goiztiarrean detektatzeko. Gainera, Aholku Sanitarioak Teleasistentzia duten pertsonen eskaintzen dien koordinazio sanitarioaren barruan, 2016an 31.000 kontsulta baino gehiago artatu dira, 2015ean baino % 5,5 gehiago.		En cuanto a los pacientes telemonitorizados, el seguimiento permite la detección precoz de síntomas de alarma así como de problemas puntuales que puedan surgir. Además, y dentro de la coordinación sanitaria que presta Consejo Sanitario a personas con Teleasistencia, en 2016 se han atendido más de 31.000 consultas, un 5,5% más que en 2015.

Paziente Digitala		Paciente Digital
Teknologia berriei esker, aukera dago euskal gizartearen eskura osasun arretaren irigarritasuna eta unibertsaltasuna modu argian hobetzen dituzten hainbat bidejartzeko.		Las nuevas tecnologías permiten poner a disposición de la sociedad vasca diversos canales que mejoran notablemente la accesibilidad y universalidad de la atención sanitaria.
Web bidezko zita		Cita Web
Web bidezko zitako zerbitzua Lehen Mailako Arretan, familia-medikua, pediatra, erizaina eta emaginarengana joateko, gehien erabilitako zerbitzu digitaletako bat da. Finkatuta eta garatzen, iaz 1.800.000 zita baino gehiago erregistratu zituen; Hau da, % 12,8ko hazkundea (2015ean baino 205.979 zita gehiago), 532.732 pertsonak erreserba eskatu zuten, 2015ean baino % 10,6 gehiago. Osakidetzaren App-ak, Android eta Apple bertsioetan dagoenak, edozein gailu mugikorretik zita digitala lortzea eta norberak kudeatzea erraztu du.		El servicio de Cita Web para la Atención Primaria, tanto para médico de familia, pediatra, enfermería y matrona, es uno de los servicios digitales más utilizados. Consolidado y en progresión, el pasado año ha registrado más de 1.800.000 citas, lo que supone un crecimiento del 12,8% (205.979 citas más que en 2015), reservas solicitadas por 532.732 personas, un 10,6% más que en 2015. Obtener una cita digital y autogestionarla desde cualquier dispositivo móvil se ha visto favorecido por la App de Osakidetza, disponible en versión Android y Apple.
Osasun Karpeta.		Carpeta de Salud.
Osasun karpetak bere kontsultak % 72 handitu ditu; 200.000 sarbide baino gehiago egon dira. 43.000 pertsona baino gehiago sartu dira eskaintzen duen zerbitzu-zorro zabalera.		La carpeta de salud ha incrementado sus consultas en un 72%, llegando a superar los 200.000 accesos. Más de 43.000 personas han accedido a la amplia cartera de servicios que ofrece.
Osasun Karpeta proiektu dinamikoa eta irekia da, etengabeko eboluzioan dagoena. Horri esker, teknologia berrietatik sortutako hobekuntza eta horiek osasunaren esparruan duten aplikazioak etengabe txertatzeko aukera dago. Egun, hauek kontsulta ditzakegu: historia klinikoa, ospitalizazio eta larrialdietako txostenak, proba osagarrien edo egindako ebakuntza kirurgikoen txostenak, informazioa, dokumentuak edo txosten medikoak gure historia klinikoa sar ditzakegu, pazientearen Eguneroko bat sor dezakegu eta, aldi berean, medikuaren-pazientearen artean mezuak eta zalantzak elkar trukatu ditzakegu; itxaronzerrenda kirurgikoa kontsulta dezakegu eta, adingabeen osasun karpeta ere bai (gurasoei eta behar bezala baimendutako tutoreei sarbide irekia).		Carpeta de Salud es un proyecto dinámico y abierto, en constante evolución, que permite incorporar, de forma continua, las mejoras surgidas de las nuevas tecnologías y sus aplicaciones en el ámbito de la salud. Actualmente, podemos consultar: la historia clínica, informes de hospitalización, urgencias, pruebas complementarias o de intervenciones quirúrgicas realizadas, incorporar información, documentos o informes médicos a nuestra historia clínica, crear un Diario del paciente, así como interactuar entre médico-paciente con mensajes y dudas; consultar la lista de espera quirúrgica y, la carpeta de salud de menores (acceso abierto a progenitores y tutores debidamente autorizados).

LEHEN MAILAKO ARRETA KO KONTSULTAK/CONSULTAS ATENCIÓN PRIMARIA			
	2015	2016	%
Familia Medikuntza / Medicina de Familia	9.611.205	9.830.341	2,28%
Pediatría / Pediatría	1.774.657	1.787.806	0,74%
Kontsultak guztira / Total Consultas	11.385.862	11.618.147	2,04%
Erizaintza/ Enfermería	3.667.999	3.712.608	1,22%
Arretako minutuak / Minutos de Atención			
Familia Medikuntza/ Medicina de Familia		9,6	
Pediatría / Pediatría		10,2	
LMAko Telefono bidezko kontsultak / Consultas Telefónicas AP			
Helduen kontsultak / Consultas de Adultos		22%	
Pediatriako kontsultak / Consultas Pediatría		16%	
Kontsultak guztira/Total Consultas		2.501.816	



Arreta Espezializatuko Kontsultak Consultas Atención Especializada	2015	2016	%
Presentzialak / Presenciales	1.069.805	1.061.373	-0,8%
Ez presentzialak LMA_AE / No Presenciales AP_AE	63.660	83.034	30,4%
Lehenengo kontsultak guztira/Total Primeras Consultas	1.133.465	1.144.407	1,0%
Hurrengo kontsultak/ Consultas Sucesivas	3.066.069	3.112.600	1,5%
Kontsultak guztira /Total Consultas	4.199.534	4.257.007	1,4%

Telefono Bidezko Kontsultak / Consultas Telefónicas	2015	2016	%
Lehen Mailako Arreta/Atención Primaria	2.317.495	2.501.816	8,0%
Familia Medikuntza/Medicina de Familia	2.052.472	2.215.800	8,0%
Pediatría	265.023	286.016	7,9%
Arreta Espezializatu/Atención Especializada	184.264	227.738	23,6%
Telefono bidezko kontsultak guztira/Total Consultas Telefónicas	2.501.759	2.729.554	9,1%

Emergentziak / Emergencias	2015	2016	%
Jasotako deiak/Llamadas recibidas	403.342	404.807	0,4%
BEA (medikalizatutako edo erizainak dituen ambulanzia)/SVA (ambulancia medicalizada o enfermería)	33.672	32.146	-4,5%
OBE (oinarrizko bizi-euskarria)/SVB (soporte vital básico)	137.067	139.013	1,4%
Helikopteroa/Helicóptero	372	335	-9,9%
Etxeo medikue-erizain mugikorren kopurua/NºMóvil-médicos y enfermería a domicilio	64.631	65.434	1,2%

Ospitaleko Jarduera / Actividad Hospitalaria	2015	2016	%
Ospitaleko altak/Altas Hospitalarias	253.579	250.463	-1,2%
Programatutako Kirurgia Handia/IQ Mayor Programada	118.049	122.791	4,0%
Larrialdiak/Urgencias	907.472	936.451	3,2%

Kirurgia Handia/Cirugia Mayor	2015	2016	%
Ohikoa programatuta/Programada Ordinaria	112.561	117.901	4,7%
Ezohikoa programatuta/Programada extraordinaria	5.488	4.890	-10,9%
Programatutakoak guztira/Total Programadas	118.049	122.791	4,0%
%KHA/CMA	59,7	61,9	2,2

Kirurgia Handia/Cirugia Mayor	2015	2016	%
Ohikoa programatuta/Programada Ordinaria	112.561	117.901	4,7%
Ezohikoa programatuta/Programada extraordinaria	5.488	4.890	-10,9%
Programatutakoak guztira/Total Programadas	118.049	122.791	4,0%
%KHA/CMA	59,7	61,9	2,2



Ospitale Birtuala/Hospital Virtual	2015	2016	%
Etxeko ospitale ingresuak/Ingresos Hospitalarios a Domicilio	11.914	21.503	4,9%
Kirurgia Handi Anbulatorioa/Cirugía Mayor Ambulatorio	69.945	75.605	8,1%
Eguneko O. Medikoko prozedurak/Procedimientos H. Día Médico	329.220	319.095	-3,1%
Etxeko ospitalizazioa.- Talde patologikoak / Hospitalización a Domicilio.-Grupos Patológicos			
Patologia akutua/Patología Aguda		28%	
Patologia kronikoa/Patología crónica		26%	
Paziente Aringarriak / Pacientes Paliativos (Onkologikoak eta kronikoak)/(Oncológicos y crónicos)		21%	
Paziente kirurgikoak/Pacientes quirúrgicos		17%	
Paziente onkologikoak/Pacientes oncológicos		7%	
Transplantatutakoak/Trasplantados		1%	

Osasuna babestea, unibertsaltasun-, solidaritate- eta ekitate-printzipioekin.		Proteger la salud con principios de universalidad, solidaridad y equidad.
Osakidetza ekitaldi honetan Osasun Sistemaren Historia Kliniko Digitalean sartu da. Modu horretan, informazio hori beste edozein Autonomia Erkidegotik eskura dezakegu		Osakidetza durante este ejercicio de Historia Clínica Digital en el Sistema de Salud, facilitando de esta forma, poder acceder desde cualquier otra Comunidad Autónoma a dicha información.
Emate altruistak transfusio-sistemako oinarritzko elementua izaten jarraitu du eta Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentroaren bidez emaile berriak erakartzeko lanean jarraitu dugu.		Se ha mantenido la donación altruista como elemento básico del sistema transfusional y promover la captación de nuevos donantes por medio del Centro Vasco de Transfusión y Tejidos Humanos.
Emaile berriak	6.754	Donantes nuevos
Emaile aktiboak	50.697	Donantes activos
Errepikatzaileen indizea	%1,69	Índice de repetición
Emateak guztira	86.143	Donaciones totales
Odol osoa	80.008	Sangre total
Plasmaferesia	3.056	Plasmaféresis
Osagai anitzeko aferesia	6.135	Aféresis multicomponente
Transplanteak denon eskura daudela bermatzea.		Asegurar acceso universal a trasplantes.
Euskadi milioi bat biztanleko 65 emaileko zenbatekora iritsi da. Horrek esan nahi du Europako balio altuenen artean kokatu dela, estatuko batez bestekoaren gainetik; azken hori milioi bat biztanleko 43 emailetan baitago.		Euskadi ha alcanzado los 65 donantes por millón de población, lo que le sitúa entre los valores más altos de Europa, y por encima de la media estatal, situada en 43 donantes por millón de población.
Hazkunde hori egindako transplante kopuruan ere islatzen da; bai giltzurrunekoak, gibeledoak eta baita hezur- muinekoak ere, eta Asistolian egindako Dohaintza Programan, hori emaileen % 36ra iritsi baita (estatuko batez bestekoa % 17).		Este crecimiento también se refleja en el número de trasplantes realizados, tanto renales, hepáticos como de médula ósea, así como en el Programa de Donación en Asistolia, que ha alcanzado el 36% de donantes (17% media estatal).
Emaile potentzialak.	217	Donantes potenciales.
Benetako organo-emaileak.	143	Donantes reales.
Giltzurruneko transplanteak: 21 bizirik dauden emaileen izan dira.	168	Trasplantes renales 21 han sido de donante vivo
Gibeledo transplanteak	87	Trasplantes hepáticos
Ehun-emaileak 175 Kornea-emaile	177	Donantes de tejidos 175 Donantes de córneas
Zilbor-hesteko odol-emaileak.	600	Donantes de sangre de cordón umbilical
Aitzindari hematopoietikoen emaileak.	1.502	Donantes precursores hematopoyéticos

Progenitore hematopoiéticoengandik ahaidetuena eta ez ahaidetuengana transplantea.	60	Trasplante de progenitores hematopoyéticos a los emparentados y no emparentados
Osasun-sistemaren kalitatea handitzea, pazienteei eman beharreko zerbitzua hobetzeko, segurtasun klinikoan, batez ere.		Aumentar la calidad del sistema sanitario para mejorar el servicio a los pacientes especialmente en seguridad clínica.
Osakidetzak pazientearen segurtasunarekiko erakunde sanitario gisa duen konpromisoak segurtasunaren kultura esparru asistentzial guztietan sortzea eta mantentzea dakar. Kultura hori sortzeko oinarritzko zutabe bat prestakuntza da, bai pazientearen segurtasuneko oinarritzko kontzeptuetan, bai jardunbide asistentzial egokietan ere. 2016. urtean, Osakidetzak profil guztietako 1.386 profesionala prestatu ditu segurtasunaren gaineko oinarritzko kontzeptuetan on-line ikastaro baten bidez. 2013. urtetik ikastaro horrekin 11.800 profesional baino gehiago prestatu dira. Horrek esan nahi du Osakidetzako egitura-plantillaren % 49 baino gehiagok prestakuntza jaso dutela, 2013-2016 epealdirako Pazientearen Segurtasuneko Estrategian planteatutako % 25eko helburua asko hobetzen da.		El compromiso de Osakidetza como organización sanitaria con la seguridad del paciente implica la generación y mantenimiento de una cultura de seguridad en todos sus ámbitos asistenciales. Un pilar básico para generar esa cultura es la formación, tanto en conceptos básicos de seguridad del paciente como en las buenas prácticas asistenciales. Durante el año 2016 Osakidetza ha formado a 1.386 profesionales de todos los perfiles en conceptos básicos de seguridad mediante un curso on-line. Desde el año 2013 se han formado con ese curso a más de 11.800 profesionales, lo que supone más del 49% de la plantilla estructural de Osakidetza, superando con creces el objetivo del 25% planteado en la Estrategia de Seguridad del Paciente para el período 2013-2016.
Segurtasun Klinikoa.		Seguridad Clínica.
Infekzio nosokomialaren prebentzioa, aurreikusitako helburuaren % 100 lortu dugu.		Prevención de la infección nosocomial, se ha conseguido alcanzar el 100% del objetivo previsto.
Zauri kirurgikoko infektiodun pazienteen intzidentzia metatua, koloneko hautapenezko kirurgian. % 21,2. 2016an jarraipeneko irizpidea ebakuntzaren ondorengo 30 egunetara aldatu da.		Incidencia acumulada de pacientes con infección de herida quirúrgica en cirugía electiva de colon: 21,2%. En 2016 se cambia el criterio de seguimiento a 30 días tras la intervención.
Zauri kirurgikoko infektiodun pazienteen intzidentzia metatua, aldaka-protesiaren lehen ezarpenean eta berriz aldatzean (Osakidetzako orokorra). % 1,2.		Incidencia acumulada de pacientes con infección de herida quirúrgica en el primer implante de prótesis de cadera y en el recambio (Global de Osakidetza): 1,2%.
Zauri kirurgikoko infektiodun pazienteen intzidentzia metatua, belau-protesiaren lehen ezarpenean eta berriz aldatzean (Osakidetzako orokorra). % 0,89.		Incidencia acumulada de pacientes con infección de herida quirúrgica en primer implante de prótesis de rodilla y en recambio (Global de Osakidetza): 0,89%.
Profilaxi antibiotikoa egokitzea.		Adecuación de la profilaxis antibiótica.
Aireztapen mekanikoari lotutako pneumoniaren batez besteko tasa, ZIU duten zerbitzu-erakunde guztietan: 3,21 x aireztapen mekanikoko 1.000 eguneko.		Tasa media de neumonía asociada a ventilación mecánica en todas las organizaciones de servicios con UCI's: 3,21 x 1.000 días de ventilación mecánica.
Segurtasuna transfusioetan, aurkako erreakzioak minimizatzeko aldera.		Seguridad transfusional con el fin de minimizar las reacciones adversas.
2016ko urtean odol-osagaien hartzaileek izandako aurkako erreakzioen tasak: % 0,043 >% 95 izaera arinarekin edo eraginik gabeko gertakaririk gabe.		Tasa de reacciones adversas en receptores de componentes sanguíneos del año 2016: 0,043%, con >95% de carácter leve o son incidentes sin efecto.
Baheketari eta prebentzioari begirako populazio- programak bultzatzea.		Potenciar programas poblacionales de cribado y prevención.
Osakidetzako Kolon eta Ondesteko minbizia eta Bularreko minbizia goiz detektatzeko programak gomendatutako adin-tarteetan eta sexua duten euskal herritar guzti guztiei (% 100) eskaini zaizkie.		Los programas de detección precoz de cáncer colorrectal y de mama de Osakidetza, ofrecidos al 100% de la población vasca en los tramos de edad y sexo recomendados.
Programa horiek parte-hartze portzentaje handiak dituzte; nabarmendu behar da koloneko minbiziaren programaren parte hartzea Osakidetzan handiena dela mundu mailan.		Estos programas cuentan con altos porcentajes de participación, destacando que en el cáncer de colon la participación en Osakidetza es el más alto a nivel mundial.
Herritarrei zuzendutako programa horiei esker arrisku handiko 3.283 adenoma eta kolon eta ondesteko 447 minbizi inbaditzaile eta 625 bularreko minbizi detektatu dira. Diagnostikoko goiztiar horiek biziraupena eta pertsonen bizi-kalitatea hobetzen dituzte.		Gracias a estos programas poblacionales se han detectado 3.283 adenomas de alto riesgo y 447 cánceres invasivos de colon y recto y, 625 cánceres de mama. Estos diagnósticos precoces favorecen la supervivencia y mejoran la calidad de vida de las personas.
PADlri (Haurren Hartzak Zaintzeko Programari) dagokionez, 190.618 haur gonbidatu ditugu (2015ean baino 5.000 gehiago) eta % 66,8k parte hartu dute.		En lo que respecta al PADI (Programa de Asistencia dental Infantil), se ha invitado a participar a 190.618 niñas y niños (5.000 más que en 2015), habiendo participado el 66,8%.



Down sindromea eta bestelako Aneuploidiak bahetzea.		Cribado Síndrome de Down y otras aneuploidias.
Egindako baheketak.	15.097	Cribados realizados
Jaiotzen estaldura	99%	Cobertura sobre nacimientos
Kolon eta ondesteko minbiziaren baheketa.		Cribado de cáncer colorrectal.
Gonbidatutako pertsonak.	239.908	Personas invitadas
Parte-hartzea	>70%	Participación
Haurren Gorreria Goiz Detektatzea.		Detección Precoz de la Sordera Infantil.
Artatutako pazientek	43	Pacientes atendidos
Kokleako implanteak guztira (4 pazienteei aldi bereko alde biko implantea jarri zaie).	47	Total Implantes cocleares (en 4 pacientes se ha colocado implante bilateral simultáneo)
14 urtetik beherako pazientek	% 62	Pacientes menores de 14 años
Bularreko Minbizia Goiz Detektatzeko Programa (BMGDP).		Detección Precoz de cáncer de mama (PDPCM).
Egindako zita kopurua	163.553	Nº de citas realizadas
Emakume kopurua	127.818	Nº de mamografías
Parte-hartzea	% 77,9	Participación
Birbalorazio-tasa	% 0,84	Tasa de revaloración
Diagnostikoa baieztatzen, tratatzen eta jarraitzen erreferentziara ospitale batera bideratu diren tasa:	% 0,95	Tasa de derivación a hospitales de referencia para confirmación diagnóstica y tratamiento, si procede
Mamografia bidezko programa erabilira detektatutako minbizien tasa (minbiziak aztertutako mila emakumetatik).	7,74	Tasa de detección de cánceres (cánceres por cada mil mujeres exploradas) por el programa mediante mamografía.
Titiko tratamendu kirurgiko kontserbatzailea duten minbizien tasa.	% 89	Tasa de cánceres con tratamiento quirúrgico, conservador de la mama.
Haurren Hortzak Zaintzea (PADI).		Asistencia Dental Infantil (PADI).
Programarekin orain arte bezala jarraituko da, oraingo haur-populazioari egokitu.		Continuar el Programa como hasta ahora, adaptándolo a la población infantil actual.
Xede-populazioa	190.618	Población diana
Estaldura	% 66,80	Cobertura
Artatutako.	127.346	Población atendida
Hiesaren plana		Plan Sida.
Prebentzioaren esparruan:		En el campo preventivo:
Banatutako ihesaren kontrako kitak	124.949	Kits antisida distribuidos
Farmaziak:	93.584	Farmacias:
GKEak.	31.112	ONG's
Espetxeak	253	Centros penitenciarios
Asistentziaren esparruan		En el campo asistencial
GIB eta STI proben kontsultak guztira	715	Total consultas de pruebas de VIH y de ITS
Araba	65	Araba
Bizkaia	99	Bizkaia
Gipuzkoa	551	Gipuzkoa
Parte hartu duten ikastetxeen kopurua	125	Nº centros que han participado
Irakasle-kop.	307	Nº docentes
Ikasle-kop.	7.400	Nº alumnos
DVDak.	296	DVD's
Presebatiboak	7.369	Preservativos



2. ERANTZUN INTEGRATUA ERRONKA BERRIEI: KRONIKOTASUNA, ZAHARTZEA ETA MENDEKOTASUNA.		2. RESPUESTA INTEGRADA A NUEVOS RETOS: CRONICIDAD, VEJEZ Y DEPENDENCIA.
2.1. Arreta integratua bultzatzea, osasun-emaizak eta erakunde sanitarioen efizientzia hobetzeko.		2.1. Impulsar la atención integrada para mejorar los resultados de salud y la eficiencia de las organizaciones sanitarias.
<p>Erakunde Sanitario Integratuko eredia osatu da urtarrilaren 1ean Araban bi ESI berri martxan jarri: Araba ESIa eta Arabako Errioxa-Rioja Alavesa ESIa eta Uribe ESIa osatzen amaituz Alfredo Espinosa Urdulizko Ospitalea uztailearen 1ean inauguratuz.</p>		<p>Se ha completado el modelo de Organización Sanitaria Integrada, con la puesta en marcha el 1 de enero de dos nuevas OSI's en Araba, la OSI Araba y la OSI Arabako Errioxa-Rioja Alavesa y con la inauguración el 1 de julio del Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa, completando de esta manera la formación de la OSI Uribe.</p>
<p>Pazienteari jarraipen asistentziala bermatzeko, erizaintzako 6 unitateetan ospitale-barneko mugikortasuneko sistema baten pilotua ezarri da, langile asistentzialak ohearen ondoan bertan arreta eskaini ahal izateko. Sistema Gurutzetako eta Donostiako Unibertsitate Ospitalean eta Galdakao-Usansoloko Ospitalean jarri da.</p>		<p>Para garantizar la continuidad asistencial al paciente se han implantado en 6 unidades de enfermería en piloto un sistema de movilidad intrahospitalaria que permite la atención a pie de cama al personal asistencial, en los Hospital Universitarios Cruces, Donostia y en el Hospital Galdakao-Usansolo.</p>
<p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalean etxeko ospitalizazioko profesionalen mugikortasuneko prototipo bat ezarri da, erregistratutako informazioa kontsultatzeko eta eguneratzeko aukera izan dezaten.</p>		<p>Se ha dotado en el Hospital Universitario Basurto, un prototipo de movilidad a domicilio, lo que les permitirá consultar y actualizar la información registrada</p>
<p>Debagoiena ESIan, osasun-zentroetako eta ambulatioetako langile asistentzialak pazienteen etxebizitzetan etxeko bisitak egiteko sistema bat garatzen hasi dira.</p>		<p>En la OSI Alto Deba, se ha iniciado el desarrollo de un sistema para visitas domiciliarias del personal asistencial de los centros de salud y ambulatorios a los domicilios de los pacientes.</p>
<p>Emergentzietarako informazio-sistema integratu bati buruzko azterlana egin da Emergentzietako zentro orotan.</p>		<p>Se ha realizado un estudio sobre el sistema integral de información para las emergencias en todas sus distintas</p>
<p>Bilerak, jardunaldiak eta dokumentuak egin dira osasunari komunitatearen ikuspegitik heltzeko, integrazio asistentzialaren gainean eta integrazioko jardunbide egokien gainean hitz egiteko eta arreta soziosanitarioko eta integrazioko foroetan eta batzordeetan parte hartu dugu.</p>		<p>Se han organizado reuniones, jornadas y documentos sobre sensibilización en el abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria, sobre integración asistencial, buenas prácticas en integración y se han participado en foros y comisiones de atención sociosanitaria y sobre integración.</p>
<p>"Integrazioan aurrera eginez Osakidetza" dokumentua egin da.</p>		<p>Se ha elaborado el documento "Avanzando la integración en Osakidetza".</p>
<p>Osabide Global egoitzetan hedatu da.</p>		<p>Despliegue de Osabide Global en Residencias.</p>
<p>Osabide Globaleko tresnen ezarpena hedatu da (visor Global Clinic, Presbide, Osabide Integral, Osabide Global) 146 egoitzetan, guztira 13.052 plaza dituzten horietan. Horrek esan nahi du Euskadiko egoitza-plaza guztien % 68,42 estaltzen direla. Era berean, egoitza hauetan interoperabilitatea ezarri da edikamentuaren preskripzioarako, hori Resiplus eta Sigecas plataformara irauliz eta E-rezeta ezarri.</p>		<p>Despliegue de la implantación de herramientas de Osabide Global (visor Global Clinic, Presbide, Osabide Integral, Osabide Global) en 146 residencias, con un total de 13.052 plazas, que suponen el 68,42% del total de plazas residenciales en Euskadi. Así mismo, en estas residencias se ha implementado la interoperabilidad para la prescripción del medicamento con el volcado del mismo a las plataformas Resiplus y Sigecas, así como la implantación de E-rezeta.</p>
<p>RAI-CA tresnaren hedapena, balorazio soziosanitarioko tresna komun gisa.</p>		<p>Despliegue de la herramienta RAI-CA: instrumento común de valoración sociosanitaria.</p>
<p>Tresnaren % 100 hedapena EAEko 70 udalerritan, udaleko eta osasun zentroetako gizarte zerbitzuak inplikatuz.</p>		<p>100% de despliegue de la herramienta en 70 municipios a nivel de toda la CAE, implicando a los servicios sociales de base municipales y a los centros de salud.</p>
<p>ESI guztiekin koordinazio soziosanitarioko protokolo berriak ezarpena. Aurreikusita dago 2017ko ekitaldian hedapenarekin amaitzea.</p>		<p>Implantación de nuevos protocolos de coordinación sociosanitaria con todas las OSI's, está previsto que finalice el despliegue durante el ejercicio 2017.</p>
<p>Informazio kliniko bateratuaren sistemaren ezarpenean eta finkatzean aurrera egitea, historia klinikoa bakar eta elebidun baterako joerarekin.</p>		<p>Avanzar en la implantación y consolidación del sistema de información clínica unificado, que tienda hacia una historia clínica única y bilingüe.</p>

<p>Informazio-sistema asistentzialen integrazioa eremu asistentzial eta agente sozial ezberdinen artean.</p>		<p>Integración de los sistemas de información asistenciales entre los diferentes ámbitos asistenciales y agentes sociales.</p>
<p>Lehen Mailako Arretako Osabide Globaleko inguru elebidun bat garatzea, informazio eta prozesu osoaren integrazio bateratua handituz, eremu asistentzialetik haratago.</p>		<p>Desarrollo en un entorno bilingüe de Osabide Global Primaria, aumentando la integración unificada de toda la información y el proceso, independientemente del área asistencial.</p>
<p>Osakidetza Osasun Sistema Nazionalaren Historia digitalean sartu da.</p>		<p>Incorporación en el Historial digital del Sistema Nacional de Salud de Osakidetza.</p>
<p>Mugikortasuneko sistemaren garapena eta ezarpena profesionalak Historia Klinikokoan sartzeko</p>		<p>Desarrollo e implantación del sistema de movilidad para el acceso a la Historia Clínica por los profesionales.</p>
<p>Osanaia, informazio-sistema asistentzialen integrazioa erizaintzako eremu ezberdinen artean.</p>		<p>Osanaia, integración de los sistemas de información asistencial entre los diferentes ámbitos de enfermería.</p>
<p>Tresna hedatzeko planarekin lan egiten jarraitu dugu, erakundeen eremu asistentzial ezberdinetan.</p>		<p>Se ha continuado trabajando con el plan de extensión de la herramienta, en las diferentes áreas de asistencia de las organizaciones.</p>
<p>Aurrera egin dugu lehen mailako arretaren eta arreta espezializatuaren konbergentzia, Osabide Globalen pilotajea lehen mailako arretan ezarri, funtzionalitate komun berriak gehituta, Araba, Bidasoa eta Debagoieneko ESletan.</p>		<p>Se ha continuado con el avance de la convergencia de atención primaria y especializada con la implantación de pilotaje Osabide Global en atención primaria con nuevas funcionalidades comunes en las OSI's Araba, Bidasoa y alto Deba.</p>
<p>Pilotajea erakunde guztietan hedatu da eta 2017rako planifikatu da Sare osoan hainbat ezarpen gauzatzea: txerto-moduluak, TAO-net tratamendu anticoagulatzailea, transfusioen eskabidearen kudeaketa elektronikoa, sinadura biometrikoa eta GNS-10 (gaixotasunen nazioarteko sailkapena) kodetzearen ezarpena.</p>		<p>El pilotaje se ha extendido a todas las organizaciones planificando para 2017 la implantación completa en toda la Red de los módulos de vacunas, del tratamiento anticoagulante TAO-net, gestión electrónica de solicitud de transfusiones, firma biométrica e implantación de la codificación en CIE-10 (clasificación internacional de enfermedades).</p>
<p>Historia Klinikokoan Aringarrietako Pazienteari arreta eskaintzeko plan indibidualizatua ezarri da.</p>		<p>En la Historia Clínica se ha implantado el Plan individualizado de atención al Paciente Paliativo.</p>
<p>OBI informazio-sistemaren garapena finkatu da.</p>		<p>Se ha consolidado el desarrollo del sistema de información OBI.</p>
<p>Asistentzia-maila eta arlo bakoitzeko funtzioak bideratzea, zerbitzu sanitarioak herritarren osasun-beharretara egokitzeko.</p>		<p>Reorientar las funciones de los diferentes niveles y ámbitos asistenciales, para adecuar los servicios sanitarios a las necesidades de salud de la población.</p>
<p>Integrasarea proiektua. Ekitaldi honetan Integrasarea proiektuari dagozkion laneko domeinuak eta eragin-palankak garatu eta dinamizatu dira eta partekatutako lidergoa eta elkarlana domeinu guztientzako zeharkako bi palankak dira. Domeinuz mintzo garenean lan-eremu hauei buruz ari gara: paziente ardatz duen arreta; kudeaketa-sistemak; eredu asistentziala paziente kronikoarentzat, esku-hartzeenei nola heldu komunitateko osasunean eta koordinazio soziosanitarioa.</p>		<p>Proyecto Integrasarea. Durante este ejercicio se ha desarrollado y dinamizado los dominios de trabajo y palancas de impulso correspondientes al proyecto Integrasarea y el liderazgo compartido y la colaboración son las dos palancas transversales a todos los dominios. Cuando se habla de dominios se refieren a los siguientes ámbitos de trabajo: atención centrada en el paciente, sistemas de gestión, modelo asistencial para el paciente crónico, abordaje de intervenciones en salud comunitaria y coordinación soziosanitaria.</p>
<p>Paziente pluripatologikoen kudeaketaren esparruan, kontsulta ez-presentzialak bultzatu dira, bai lehen mailako arretako eta arreta espezializatuko profesionalen artean, bai ospitale ezberdinetako arreta espezializatuko profesionalen artean, erabateko komunikazio-sare ez-presentziala izateko helburuarekin. 2017ko ekitaldian zehar aipatutako kontsultak sustatzen jarraituko dugu profesional guzti guztiengana iritsi arte.</p>		<p>En el ámbito de la gestión de paciente pluripatológicos se ha potenciado las consultas no presenciales tanto entre profesionales de primaria y especializada como entre profesionales de especializada de diferentes hospitales con el fin de facilitar una red de comunicación no presencial completa. Durante el ejercicio 2017 se continuará potenciando dichas consultas hasta alcanzar el total de profesionales.</p>
<p>Pazienteei laguntzea, gaixotasuna eurek kudeatu dezaten; eta profesional sanitarioei, autokudeaketa hori ahalbidetu dezaten.</p>		<p>Ayudar a los pacientes para la autogestión de su enfermedad y a los profesionales sanitarios para posibilitar esa autogestión.</p>
<p>Herritarrak osasunaren ezagutzan eta erantzukizunean ahaldundu ditugu. Paziente Bizia-Paciente Activo.</p>		<p>Se ha empoderado a la ciudadanía en el conocimiento y responsabilidad de su salud. Paciente Bizia-Paciente Activo.</p>

Paziente Aktiboaren metodologia paziente onkologikoari, paziente nefrologikoari egokitu zaizkie eta eskuliburua ijitoentzat egokitu da ere.		Se ha adaptado la metodología Paciente Activo al paciente oncológico, al paciente nefrológico y se ha adaptado el manual al pueblo gitano.
Eskuliburua egokitu da: "Ijitoen herriaren osasuna zaintzen".		Se ha adaptado el manual "Cuidando mi salud en el pueblo gitano".
"Minbiziaren ondoren nire osasuna zaintzen" eskuliburua egiten ari gara. Paziente nefrologikoa prestatu dugu "Nire osasuna modu aktiboan zaintzen" tailerraren bidez".		Se ha estado elaborando el manual "Cuidando mi salud después del cáncer". Se ha formado al paciente nefrológico mediante el taller "Cuidando activamente mi salud".
2016ko ekitaldian hauek egin dira:		Se han realizado durante el ejercicio 2016:
Egindako tailerrak	43	Talleres realizados
Prestatutako pertsonak	548	Personas formadas
"Nire osasuna modu aktiboan zaintzen" tailerrak	22	Talleres "Cuidando activamente mi salud"
"Nire diabetesa zaintzen" tailerrak.	20	Talleres "Cuidando mi diabetes".
"Paziente nefrologikoak" tailerra	1	Taller "Pacientes nefrológicos"
Errezeta elektronikoa (e-rezeta) maila guztietan ezartzea.		Implantar la receta electrónica (e-rezeta) en todos los niveles.
Osakidetza kanpoko zentroetan ezartzea (klinikak, egoitzak...).	% 50	Implantación de centros externos a Osakidetza (clínica, residencias...).
Koordinazio soziosanitarioa indartzea beste erakundeetako gizarte-ongizateko arloekin.		Potenciar la coordinación sociosanitaria con las áreas de bienestar social de las distintas entidades.
Lehen mailako arreta soziosanitarioko ekipoak		Equipos de atención primaria sociosanitaria
Koordinazio-protokoloekin batera, lehen mailako arreta soziosanitarioko taldeak ezartzen dira, protokoloen hedapen-maila berdintsuarekin.		Junto con los protocolos de coordinación se implantan los equipos de atención primaria sociosanitaria con nivel de despliegue similar al de los protocolos.
PAINNE Bizkaian hedatu da, Bizkaiko lehen mailako arretako pediatria osoan eta Bilbao-Basurtuko ES-laren pediatriako zerbitzuan, Bizkaiko Foru Aldundian ezartzeaz gain. Garapenean talde fokal estrategikoen elkarlana izan du, duten prebalentziagatik oso garrantzitsuak direnak (gorreria, garuneko paralisia eta espekto autista duten haurrak).		PAINNE en Bizkaia se ha desplegado con una implantación global en la pediatría de atención primaria de Bizkaia y el servicio de pediatría de la OSI Bilbao-Basurto además de la Diputación Foral de Bizkaia. Ha incluido en su desarrollo la colaboración con grupos focales estratégicos, muy relevantes por su prevalencia (niñas-niños con sordera, con parálisis cerebral y con trastorno del espectro autista).
Pediatriako esparruan paziente kroniko konplexuari asistentzia emateko talde bat sortu da.		Se ha creado un grupo para la asistencia al paciente crónico complejo en el ámbito pediátrico.
Talde horrek, Bilbao-Basurtuko ES-lko pediatriako zerbitzuari lotutakoak, hiru zentrotan ezarriko den programa bat garatu du. Programa 2017ko ekitaldian hedatuko da.		Este grupo, vinculado al servicio de pediatría de la OSI Bilbao-Basurto, ha desarrollado un programa con implantación en tres centros que se desplegará durante el ejercicio 2017.
Beste erakundeekin partekatutako estrategia soziosanitarioak garatzea eta koordinatzea eta elkarlana hobetzea.		Desarrollar y coordinar estrategias sociosanitarias compartidas con otras entidades y mejorar la coordinación.
Arreta Soziosanitarioko Euskal Kontseilua.		Consejo vasco de atención sociosanitaria.
2015-2016 epealdian onartutako lurralde plan operatiboak ezarri dira hiru lurraldeetan.		Se han implantado los planes operativos territoriales aprobados durante 2015-2016 en los tres territorios.
Nagusiei eragindako tratu txarren aurkako protokoloa.		Protocolo de maltrato en mayores.
2016ko ekitaldi honetan, larrialdietako zerbitzuetan eta lehen mailako arretan nagusiei eragindako tratu txar fisiko eta ekonomikoak detektatzeko protokoloa ezartzen hasi dira. Hedapen hori 2017an amaituko da.		Durante este ejercicio 2016, se ha iniciado la implantación del protocolo de detección del maltrato físico y económico en personas mayores en servicios de urgencias y atención primaria, en 2017 finalizará dicho despliegue.
Erreferentzia izango diren ES-len eta udalerrietako erreferenteei prestakuntza emango zaie.		Formación a referentes en las OSI's referenciadas y en los municipios.



3. SISTEMAREN IRAUNKORTASUNA BERMATZEA.		3. GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA.
3.1. Gure osasun-sisteman erantzukizunsozial korporatiboko politika txertatzea.		3.1. Incluir en nuestro sistema de salud una política de responsabilidad social corporativa.
Energia eta ingurumena.		Energía y medio ambiente.
EEErekin lankidetzan, Gorlizko Ospitalean energia-eraginkortasunerako neurriak hartzea eta Biomasa instalatzea barne hartzen dituen espedientearen jarraipena egiten da.		En colaboración con EVE se realiza seguimiento del expediente que incluye instalación de Biomasa y medidas de eficiencia energética en Hospital Górliz.
Bestalde, Osakidetza IHOBEK dinamizatutako lantaldeetan parte hartzen du.		Por otra parte, Osakidetza participa en grupos de trabajo dinamizados por IHOBE.
Eraginkortasun energetikorako plana.		Plan de Eficiencia Energética.
Bermeoko Ospitalean eta Zamudioko Ospitalean energia-ikuskapenak egin dira.		Se han realizado auditorías energéticas en Hospital Bermeo y Hospital Zamudio.
Amorebieta-Etxanoko osasun-zentro berria bukatu da, geotermia-instalazioa eta eguzki-energia fotoboltaikoaren aurreinstalazioa dauzkana.		Se ha finalizado el nuevo centro de salud de Amorebieta- Etxano que incorpora instalación de geotermia y preinstalación de solar fotovoltaica.
Hobekuntzak egon badauden azpiegituretan.		Mejoras en infraestructuras ya existentes.
Arabako Erakunde Integratua: birmoldaketa.		Organización Integrada Araba: remodelación.
Santiago Egoitza: Klinika Oftalmologikoa, Kirurgia Handi Ambulatorioa eta Errehabilitazioa martxan jarri dira, obrak bukatu eta ekipamenduak hornitu ondoren.		Sede Santiago: puesta en marcha de la Clínica Oftalmológica, Cirugía Mayor Ambulatoria y Rehabilitación, una vez finalizadas las obras y dotados los equipamientos.
Txagorritxu Egoitza: martxan jarri dira Eguneko Ospitale medikoa (Bihotz- errehabilitazioa eta ospitalizatutako pazienteen errehabilitazioa barne) eta Onkohematologikoa eta Odol-bankua.		Sede Txagorritxu: puestos en marcha los Hospitales de Día Médico (incluidas Rehabilitación Cardíaca y de pacientes hospitalizados) y Oncohematológico y el Banco de Sangre.
Bilbao Basurto ESla.		OSI Bilbao-Basurto.
Basurtuko Unibertsitate Ospitalea: lizitazioan eta gauzatze-bidean daude bloke kirurgikoaren azken fasea eta bizkortzeko boxak abian jartzeko hainbat ekipamendu-espediente.		Hospital Universitario Basurto: en licitación y en ejecución diversos expedientes de equipamiento, para la puesta en marcha de la última fase del bloque quirúrgico y de los boxes de reanimación.
Kontsultategiak.		Consultorios.
Osakidetza laguntzak eman dizkie Tokiko Erakundeei eta hainbat kontsultategi birmoldatu edo/eta berriitu dira: Areatza, Berastegi, Idiazabal eta Luiaondo.		Osakidetza ha aportado ayudas a Entidades Locales y se han remodelado/renovado varios consultorios: Areatza, Berastegi, Idiazabal y Luiaondo.
Azpiegitura berriak.		Nuevas infraestructuras.
Araba ESla.		OSI Araba.
Kanpezu osasun-zentroa: obra eta ekipamendua (egungoa ordezkaturko du): obra egiten.		Centro de salud Kanpezu: obra y equipamiento (sustituirá al actual): obra en curso.
Arabako Unibertsitate Ospitalea (Txagorritxuko egoitza): Asistentzia Zerbitzu Orokorren eraikin berriko obrak baloratzeko-fasean eta esleipena xedatzeko fasean daude.		Hospital Universitario Araba (sede Txagorritxu): expediente de obras del nuevo edificio de Servicios Generales Asistenciales en fase de valoración y en disposición de adjudicación.
Donostialdea ESla.		OSI Donostialdea.
Alde Zaharreko Osasun Zentroa (Donostia): osasun-zentro berria «Pescadería» eraikinean non kokatuko den adostu da, baita hirugarren batzuen beste erabilera batzuk ere.		Centro de Salud Alde Zaharra (Donostia-San Sebastian): se han acordado los espacios en el edificio "Pescadería" donde se ubicará el nuevo centro de salud y también otros usos de terceros
Aieteko Osasun Zentroa (Donostia): Udalarekin adostu da kokapena, eta dagokion lursaila lagatzeko prozesua martxan jarri da.		Centro de Salud Aiete (Donostia-San Sebastián): se ha acordado con el Ayuntamiento el emplazamiento y se ha iniciado el procedimiento de cesión de la parcela correspondiente.
Debabarreko ESla.		OSI Debabarrena.
Eibarko Ospitalea: obra egiten.		Hospital Eibar: obra en curso.



Uribeko ESla.		OSI Uribe.
Urdulizko Alfredo Espinosa Ospitalea (pixkanaka irekitzeko prozesua): lehenengo zerbitzuak martxan dira, azpiegitura erabilgarri eta ekipatuta egon ondoren.		Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa (apertura progresiva): primeros servicios en marcha, una vez puesta la infraestructura disponible y equipada.
Kanpo Kontsultak, unitate batez gain.		Consultas Externas, además de unidad.
Erradiologia.		Radiología.
Erresonantzia Magnetikoko Osatek.		Osatek de Resonancia Magnética.
Bilbao Basurtu ESla.		OSI Bilbao-Basurto.
Miribillako Osasun Zentroa: zabalik eta martxan.		Centro de salud de Miribilla: abierto y en marcha.
El Karmelo Osasun Zentroa: zabalik eta martxan.		Centro de salud El Karmelo: abierto y en marcha.
Barrualde-Galdakao ESla.		OSI Barrualde-Galdakao.
Amorebietako Osasun Zentroa: zabalik eta martxan.		Centro de salud Amorebieta: abierto y en marcha.
Amurrioko Osasun Zentroa (egungoa ordezkatuko du): obra egiten.		Centro de salud de Amurrio (sustituirá al actual): obra en curso.
BioCruces Institutua.		Instituto BioCruces.
Eraikin berriaren obra egiten.		Obra del nuevo edificio en curso.
Urte anitzeko plana berriz ezartzea/berritzea.		Reposición / renovación del plan plurianual.
Azeleragailu linealak.		Aceleradores Lineales.
Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbao-Basurtu ESla), azeleragailu lineal berria martxan da.		En Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao-Basurto), el nuevo acelerador lineal está en funcionamiento
CT-TAC Ordenagailu bidezko tomografia.		Tomografía computarizada CT-TAC.
TAC berriak Arabako Unibertsitate Ospitalean (Santiago egoitza), Basurtuko Unibertsitate Ospitalean, Urdulizko Alfredo Espinosa Ospitalean eta Donostiako Unibertsitate Ospitalean, martxan.		Nuevos TAC en el Hospital Universitario Araba (Sede Santiago), Hospital Universitario Basurto, Hospital Urduliz- Alfredo Espinosa y Hospital Universitario Donostia, en marcha.
Angiografia/Baskularra.		Angiografía / Vascular.
Angiografia-areto berria ezarrita eta martxan da, ekipo biplanoarekin, Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbao-Basurtu ESla).		Implantado y en marcha nueva sala de angiografía con equipo biplano en Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao-Basurto).
Angiografia-areto berria ezarrita eta martxan da, ekipo biplanoarekin, Gurutzetako Unibertsitate Ospitalean (Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta ESla)		Implantado y en marcha nueva sala de angiografía con equipo biplano en Hospital Universitario Cruces (OSI Ezkerraldea- Enkarterri-Cruces).
Rx digitala.		Rx digital.
Urdulizko Alfredo Espinosa Ospitalean (Uribeko ESla) X-izpien aretoak hornituta daude, hala Erradiologia zerbitzuan nola etorkizuneko Larrialdi-zerbitzuan.		Dotadas salas de Rx en Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa (OSI Uribe), tanto en servicio de Radiología como en futuro servicio de Urgencias.
X-izpi eramangarria Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbao-Basurtu ESla) eremu kirurgikoetarako.		Rx portátil en Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao- Basurto) para espacios quirúrgicos.
Efizientzia-politikak garatzea, osasun-sistemaren jasangarritasuna bermatzeko, kontratazio sanitarioa osasun-emaitezarantz birbideratuz.		Desarrollar políticas de eficiencia para garantizar la sostenibilidad del sistema de salud, reorientando de contratación sanitaria hacia resultados en salud.
Erosketa integratua.		Compra integrada.
Abenduan material sanitario, ez-sanitario eta zerbitzuen erosketaren metatutako ratioa, guztira egindako erosketekiko, farmazia eta inbertsioak kontuan izan Gabe.	% 43.	Ratio acumulado a diciembre de la compra de material sanitario, no sanitario y servicios respecto al total de compras exceptuando farmacia e inversiones
Berritutako kontratuak. Kontratu horiek erosketa zentralizatuko 29 espedienteri dagozkie.	117	Contratos renovados. Estos contratos corresponden a 29 expedientes de compra centralizada
Esleitutako kontratuak. Kontratu hauek 5 espediente berritan, horien artean hauek nabarmentzen dira: taupada-markagailua, jostura medikoa eta produktu dietetikoak.	17	Contratos adjudicados. Estos contratos están incluidos en 5 nuevos expedientes, entre los que destacan: marcapasos, sutura médica y productos dietéticos

EDI merkataritza.		Comercio EDI.
Araudiaren eskakizunekin bat etorritz, Osakidetzak faktura elektronikoa ezarri zuen eta EDIFACT formatua Facturae formatuarekin ordezkatu zuen faktura elektronikoa jasotzeko.		Con la implantación de la factura electrónica atendiendo a los requisitos de la normativa Osakidetza sustituyó el formato EDIFACT por el Facturae en la recepción electrónica de facturas.
Gastu farmazeutikoa arrazionalizatze neurriak sustatzea.		Impulsar medidas de racionalización del gasto farmacéutico
Honako en tratamendurako terapia berrien gaineko emaitzen arabera ordaintzeko akordioa:		Acuerdo de pago por resultados sobre las nuevas terapias para el tratamiento de la:
Hepatitis C kronikoa.		Hepatitis C crónica.
Melanoma ez-erazgarria edo metastasikoa.		Melanoma no resecable o metastásico.
Lantaldeen bidez, osasun eta eraginkortasuneko emaitzei buruzko ebidentzia zientifikoko irizpideekin, aurrekontu-eragin handiko alternatiba terapeutikoen gainean erabakiak hartzeko prozesua hobetzea sustatzea.		Promover a través de grupos de trabajo, con criterios de evidencia científica sobre resultados en salud y eficiencia, la mejora en la toma de decisiones sobre las alternativas terapéuticas de alto impacto presupuestario.
Horretarako lantalde hauen osatu dira:		Para ello se han formado los siguiente grupos de trabajo:
Gaixotasun arraroetarako medikamentuak.		Medicamentos en enfermedades raras.
Terapia berriak kastraziora erresistentea den prostatako minbizi metastasikoan (kudeaketa klinikoko akordioak).		Nuevas terapias en cáncer de próstata metastásico resistente a castración (acuerdos de gestión clínica).
Terapiak GIBaren tratamenduan (kudeaketa klinikoa).		Terapias en el tratamiento del VIH (gestión clínica).
Terapia biologikoan hanturazko gaixotasun kronikoetan.		Terapias biológicas en las enfermedades inflamatorias crónicas.
Erradiofarmakoak plaka beta amiloidea detektatzeko.		Radiofármacos para la detección de la placa beta amiloide.
Farmaziako Batzorde Korporatiboak honakoa proposatu du:		La Comisión Corporativa de Farmacia ha propuesto:
Alternatiba terapeutikoa melanoma metastasikoa, leuzemia akutua mieloblastikoa, biriketako fibrosi idiopatikoa eta hiperkolesterolemia tratamendu berrietarako.		Alternativas terapéuticas para nuevos tratamientos en melanoma metastásico, leucemia aguda mieloblástica, fibrosis pulmonar idiopática e hipercolesterolemia.
Gaixotasun hauek tratatzeko medikamentu berrien eta/edo indikazioen gaineko 32 posizionamendu terapeutiko: berezko urtikaria kronikoa, tiroideko desberdintutako kartzinoma, kastraziora erresistentea den prostatako minbizi metastasikoan, hipertentsio arteriala ebakuntza- aurreko inguruan, obulutegiko minbizia, leuzemia linfositiko kronikoa, biriketako minbizi ez mikrozitiko ez- ezkatatsua, anemia aplasiko larria, Waldstrom-en makroglobulinemia, leuzemia akutua mieloblastikoa (LAM), psoriasis eta artritis psoriasikoa, hiperkolesterolemia, biriketako fibrosi idiopatikoa, neoadjuntzia bularreko minbizian, asma larri errefraktario, mieloma anitza		32 posicionamientos terapéuticos sobre nuevos medicamentos y/o nuevas indicaciones para el tratamiento de las siguientes enfermedades: urticaria crónica espontánea, carcinoma diferenciado de tiroides, cáncer de próstata, metastásico resistente a castración, hipertensión arterial en el entorno del peroperatorio, cáncer de ovario, leucemia linfocítica crónica, cáncer de pulmón no microcítico no escamoso, anemia aplásica grave, macroglobulinemia de Waldstrom, leucemia aguda mieloblástica (LAM), psoriasis y artritis psoriásica, hipercolesterolemia, fibrosis pulmonar idiopática, neoadyuvancia en cáncer de mama, asma grave refractaria, mieloma múltiple.
Akordioak adostu dira klinikoekin (kudeaketa klinikoa) terapia biologikoak erabiltzeko hauetan: hanturazko gaixotasun kronikoak, prostatako minbizi metastasikoa, gaixotasun arraroen terapietan eta erretrovirusen kontrako terapietan.		Se ha llegado acuerdos con los clínicos (gestión clínica) en terapias biológicas para enfermedades inflamatorias crónicas, en cáncer de próstata metastásico, en terapias para enfermedades raras, en terapias antirretrovirales.
Medikamentuen erosketaren zentralizazioa.		Compra centralizada de medicamentos.
Medikamentuen erosketaren zentralizatuako espediente berriak martxan jarri dira	76	Iniciados nuevos expedientes de contratación centralizada de medicamentos
Izapidetutako luzapenak	221	Prórrogas tramitadas
Kontratu aldaketak	155	Modificaciones de contrato
Erosketaren zentralizatuako esparruan egindako farmaziazuzkidurekin lotuta Aldabide-SAPen egindako eskarien zenbatekoaren portzentajea.	% 87	Porcentaje del importe de los pedidos realizados en Aldabide- SAP relativos a provisiones de farmacia realizados bajo contrato marco centralizado



4. PROFESIONALEN INPLIKAZIOA	PROTAGONISMOA	ETA	4. PROTAGONISMO E IMPLICACIÓN PROFESIONAL
Gardentasun- eta erantzukidetasun-politika egitea, profesionalak Osakidetzarekin identifikatzeko, eta parte-hartzea eta lidergo-eredua garatzea errazteko.			Practicar una política de transparencia y de corresponsabilidad que favorezca la identificación de los profesionales con Osakidetza, la participación y el desarrollo de un modelo de liderazgo.
Enpleguaren ataria.			Portal del empleado.
Hainbat eskabide izapidetzeko funtzionaltasun berria bi erakunde gehiagora hedatu da eta horrekin paperik gabeko Administrazioa sustatzen jarraitu du.			Se ha extendido a dos organizaciones más, la nueva funcionalidad de tramitación de determinadas solicitudes, continuando así con el impulso de la Administración sin papel.
Komunikazioa.			Comunicación.
Intranet berriak hedatu dira: Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea, Tolosaldea ESla, Arabako Osasun Mentaleko Sarea, Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea, Araba ESla eta Debarreneko ESla.			Despliegue de nuevas intranets : Red Salud Mental Gipuzkoa, OSI Tolosaldea, Red Salud Mental Araba, Red Salud Mental Bizkaia, OSI Araba y OSI Debarrena.
Elkarlana.			Colaboración.
<ul style="list-style-type: none"> Osagune elkarlanean aritzeko plataforma korporatiboa. 			<ul style="list-style-type: none"> Plataforma corporativa de colaboración Osagune.
Osakidetzako profesionalen elkarlanerako sare gisa finkatu da.			Se ha consolidado como la red colaborativa de profesionales de Osakidetza.
2014ko otsailean sortu zenetik, 1.000 elkarlan-talde onartu dira eta horietan 15.871 kide baino gehiago daude.			Desde su creación en febrero 2014, se han aprobados 1.000 grupos colaborativos y sus miembros ascienden a más de 15.871.
Osakidetzako profesionalen gain, gure erakunde kanpoko 382 pertsonen parte hartzen eta kolaboratzen dute Osagunen. Horiek OSN beste osasun erakundetakoak eta esparru soziosanitariokoak, instituzio eta erakunde publiko eta pribatukoak, pazienteak eta enitartekoak dira, besteak beste.			No solo participan profesionales de Osakidetza en Osagune también forman parte y colaboran 382 personas externas a nuestra organización pertenecientes a otras organizaciones sanitarias del SNS y del ámbito socio-sanitario, instituciones y organismos públicos y privados, pacientes y familiares entre otros.
Tresna honen jardura partekatutako dokumentuetan laburbiltzen da, alderdi pribatuan garatutako horietan. Horietatik % 4 erakunde guztiarekin partekatu dira. Tresna horrekin denbora eta eraginkortasuna aurrezten dira eta ingurumena zaintzen da.			La actividad de esta herramienta se resume en documentos compartidos y desarrollados en la parte privada y de los cuales, el 4% se han compartido con toda la organización. La utilización de esta herramienta supone un ahorro efectivo tiempo, eficiencia y cuidado al medio ambiente.
Tresnaren bidez garatu diren ekitaldiak/bilerak.	+10.000		Eventos/reuniones que se han desarrollado a través de la herramienta.
Komunikazioa errazten duten berriak.	2.976		Noticias que facilitan la comunicación.
Ezagutza berri baterako sarbidea garatzen eta errazten duten estekak.	845		Enlaces que desarrollan y facilitan el acceso a nuevo conocimiento.
Parte-hartzea.			Participación.
Parte-hartzeko plataforma korporatibo bat hedatu da: PARTE HARTU.			Se ha desplegado una plataforma corporativa de participación: PARTE HARTU.
Plataforma horretan profesionalen taldeak dituzten ideiak proposa ditzakete, eguneroko lanarekin lotutako zer edo zer hobetzeko.			Dicha plataforma es una herramienta en donde se puede proponer ideas por parte del colectivo de profesionales para mejorar algo relativo al trabajo diario.
Aitormena			Reconocimiento
ZURI ESKER proiektua diseinatu da.			Se ha diseñado el proyecto ZURI ESKER.
Tresna horrek gure profesionalak balioestea du helburu, begirada sakonago batekin, Osakidetzaren parte diren eta horixe sentitzen duten pertsonen eguneroko lana bustitzen duten balioak azpimarratzeko.			Con esta herramienta se quiere reconocer a nuestras y nuestros profesionales, incorporando una mirada más profunda, destacando los valores que están presentes en el trabajo diario de las personas que forman parte y "sienten" Osakidetza.
Lidergo-eredua.			Modelo de Liderazgo.
Bizkaiko Osasun Mentaleko Sareko liderren ebaluazioa bukatu da.			Se ha concluido la evaluación de líderes de la Red de Salud Mental de Bizkaia.
Emakumeen eta gizonezkoen arteko berdintasuna sustatzeko eta genero-ikuspegia Erakundearen jardura guztietan integratzeko ekintzak.			Actuaciones para impulsar la igualdad entre mujeres y hombres y para integrar la perspectiva de género en todos los ámbitos de la actividad de la Organización.

Osakidetzak Berdintasunarekin duen Konpromisoaren jakinarazpen publikoa.		Comunicación pública del Compromiso de Osakidetza con la Igualdad.
Berdintasun-diagnostikoa, berdintasunaren arloko informazio kuantitatiboa eta kualitatiboa bilduz, erakundearen jarduerak esparruak analizatuz, arlo honetako egoeraren ikuspegi orokorra izateko.		Diagnóstico de igualdad, procediéndose a reunir información cuantitativa y cualitativa en materia de igualdad, analizándose los distintos ámbitos de actuación de la entidad con el objetivo de tener una visión global de la situación en esta materia.
Osakidetzako Giza Baliabideak planifikatzen eta antolatzen aurrera egitea.		Avanzar en la planificación y ordenación de los recursos humanos de Osakidetza.
Antolamendu-behar berriak.		Nuevas necesidades organizativas.
Aplikazioko araudia Osakidetzak definitutako estrategietara, antolaketa-eredu berriei eta baita plangintza, gaikuntza, hornidura eta hautaketa, lan- harremanak, langileen integrazioa, administrazioa eta langileen erregistroa eta ebaluazioaren alorretan sartutako aldaketek egokitzea.		Adecuar la normativa de aplicación a las estrategias definidas por Osakidetza, a los nuevos modelos organizativos, así como a las modificaciones introducidas en materia de planificación, capacitación, provisión y selección, relaciones laborales, integración de personal, administración y registro de personal y evaluación.
Plantilla handitzeko espedientea.		Expediente de ampliación de plantilla.
Administrazioako Kontseiluak 700 lanpostuko handitze-espediente bat definitu eta onartu du. Lanpostuak honela banatzen dira:		Se ha definido y aprobado por el Consejo de administración un expediente de ampliación de 700 plazas, distribuidas de la siguiente manera:
Urdulizko Alfredo Espinosa Ospitalea martxan jarri delako sortutako lanpostuak.		Creación de plazas como consecuencia de la puesta en marcha del Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa.
Urdulizko Alfredo Espinosa Ospitalera lanpostuak eramaten hasi dira.		Se ha iniciado el traspaso de plazas al Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa.
Egitura berrien finkapena eta hedapena .		Consolidación y ampliación de nuevas estructuras.
Plantilla aldatzeko espedientea.		Expediente de reconversión de plantilla.
Osakidetzaren lanpostuak aldatzeko espedientea onartu da 66 lanpostu aldatu dira.		Se ha aprobado el expediente de reconversión de plantilla de Osakidetza 66 plazas reconvertidas.
Giza Baliabideetako (GGBB) Antolamendu Planaren hedapena.		Despliegue del Plan de Ordenación de Recursos Humanos (RRHH).
Giza Baliabideetako Antolamendu Planaren beste puntuak hedatzen eta haien adierazleen urteko azterketa egiten jarraitu dugu		Se ha continuado con el despliegue del resto de puntos del Plan de Ordenación de Recursos Humanos, y la revisión anual de sus indicadores.
Langileen, behin-behinekotasunaren eboluzioaren eta zerbitzu-erakunde ezberdinetan aktiboak dauden langileen aldizkako analisiarekin jarraitu dugu, giza baliabideetako arloan ekintzak planifikatzeko.		Se ha continuado con el análisis periódico de la plantilla, evolución de la temporalidad y personal activo en las distintas organizaciones de servicios, para la planificación de actuaciones en materia de recursos humanos.
Adierazleak GGBBetako Antolamendu Planaren 2. Lerroan sartu dira, derrigortasun-data duen lanpostuan hizkuntza eskakizuna betetzearekin lotuta, eta aldi baterako langileen egiaztatutako hizkuntza eskakizuna.		Se han incorporado indicadores en la línea 2 del Plan de Ordenación de RRHH, en relación con el cumplimiento del requisito del perfil lingüístico en plaza con fecha de preceptividad, y perfil lingüístico acreditado del personal temporal.
GGBBetako Antolamendu Planaren 2. Lerroan adierazleak definitu dira ordezkoren estaldurarekin lotuta.		Se han definido indicadores en la línea 2 del Plan de Ordenación de RRHH, en relación con la cobertura del personal sustituto.
Urdulizko Alfredo Espinosa Ospitaleko langileen dimentsionamendua.		Dimensionamiento de plantilla del Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa.
Urdulizko Alfredo Espinosa Ospitale berriaren irekieratik sortutako behar asistentzialak aztertu dira eta zerbitzua emateko beharrezkoa den plantilla dimentsionatu eta onartu da, 425 lanpostuko handitze espediente baten bidez. Horiek ospitale-zentro berrira sartzen joango dira modu mailakatuan 2016. eta 2017. urteetan zehar.		Se ha realizado un estudio de necesidades asistenciales derivadas de la apertura del nuevo Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa y dimensionado y aprobado la plantilla necesaria para la prestación del servicio, mediante un expediente de ampliación de 425 plazas, las cuales se irán incorporando al nuevo centro hospitalario progresivamente a lo largo de los años 2016 y 2017.
Aldi baterako kontratazioa.		Contratación Temporal.
Aldi baterako kontrataziorako akordio berria.		Nuevo Acuerdo Contratación Temporal.
Aldi baterako kontratazioako Akordioaren hainbat zirriborro egin dira eta horiek sindikatuekin negoziatu dira. Data honetara arte ez da akordiorik lortu.		Se han elaborado varios borradores de Acuerdo de contratación temporal que ha sido objeto de negociación con la parte sindical, sin que hasta la fecha haya sido posible llegar a un acuerdo.

Publizitate-sistema aldi baterako kontratazioan.		Sistema de publicidad en contratación temporal.
Bitartekotasun-zerrendetan deitzeko ordenaren inguruko asteroko publizitate-sistema mantendu da.		Osakidetza mantiene el sistema de publicidad semanal relativo al orden de llamamiento en las listas de interinidades.
Zerrendak eguneratzea eta zerrendak Osakidetzako antolaketa-egiturara egokitzea.		Actualización de listas y adecuación de las listas a la estructura organizativa de Osakidetza.
Azken EPEari dagozkion behin betiko Kontratazio- zerrendak argitaratu dira, aurkeztutako gorako errekursoak ebatzi eta 2015ean Osakidetzan izandako lan-esperientziarekin eta hizkuntza-eskakizunekin eguneratu ondoren.		Se han publicado las Listas de Contratación definitivas derivadas de la última OPE, tras la resolución de los recursos de alzada presentados y actualizadas con los perfiles lingüísticos y la experiencia profesional prestada en Osakidetza durante el año 2015.
2016ko bitartekotasunen eskaintza telematikoa.		Oferta telemática de interinidades 2016.
Bitartekotasunen eskaintza telematiko bat argitaratu eta ebatzi da. Horretan 462 lanpostu huts eta erreserbatu sartu dira kategoría hauetakoak: erizaina, erizaintzako laguntzailea, zeladorea eta zerbitzuetako langilea.		Se ha publicado y resuelto una oferta telemática de interinidades, en la que se han incluido 462 plazas vacantes y reservadas correspondientes a las categorías de Enfermera/o, Auxiliar de Enfermería, Auxiliar Administrativo, Celador/a y Operario/a de servicios.
Lekualdatze lehiaketa.		Concursos de traslados.
2016ko Lekualdatze-lehiaketa		Concurso de Traslados 2016.
2016ko uztailaren 18an, Osakidetzako Administrazioiko Kontseiluak Erabakia eman zuen. Horren bidez, 2016. Urterako Ente Publikoaren Lekualdatze-lehiaketaren irizpide orokorrak onartu ziren. Horretan, 800 lanpostu eskaintzen dira, EPEaren kategoría berdinetan, fakultatiboak izan ezik		Con fecha 18 de julio de 2016 el Consejo de Administración de Osakidetza ha dictado el Acuerdo por el que se aprueban los criterios generales del Concurso de Traslados del Ente Público para el año 2016, en el que se ofertan 800 puestos en las mismas categorías de la OPE excepto facultativos.
2012ko Lekualdatze-lehiaketa handitzea. *		Ampliación Concurso de Traslados 2012.
2012ko Lekualdatze-lehiaketa handitu da, EAEANren 247/2015 epaia betetzeko familia mediku FE LMATko 141 lanpostu eta Pediatriako FE LMATko 29 lanpostu eskaini dira. Pertsona interesdunek izena emateko epea gaitu da eta epaimahai kalifikatzaileak merituen baremazioa egiteko epea gaitu dira.		Se ha realizado la ampliación del Concurso de Traslados 2012, por ejecución de la sentencia 247/2015 del TSJPV, ofertándose 141 plazas correspondientes a FEM Familia EAP y 29 a FEM Pediatría EAP y habilitando el plazo de inscripción para las personas interesadas y la baremación de méritos por el tribunal calificador.
2016ko abenduaren 1eko EHAAren destinoak esleitzeko Ebazpenak argitaratu dira Abenduan esleitutako destinoez jabetu dira		En el BOPV del 1 de diciembre de 2016 se han publicado las Resoluciones de asignación de destinos. Se ha realizado la toma de posesión de los destinos adjudicados en el mes de diciembre.
Enplegu Publikorako Eskaintzak.		Ofertas Públicas de empleo.
2011ko Enplegu Publikoaren Eskaintza handitzea. *		Ampliación Oferta Pública de empleo 2011.
2011ko Enplegu Publikorako Eskaintza handitu da, EAEANren 247/2015 epaia betetzeko familia mediku FE LMATko 152 lanpostu eta Pediatriako FE LMATko 71 lanpostu eskaini dira		Se ha realizado la ampliación de la Oferta Pública de Empleo 2011, por ejecución de la sentencia 247/2015 del TSJPV, ofertándose 152 plazas correspondientes a FEM Familia EAP y 71 a FEM Pediatría EAP.
2016ko abenduaren 14ko EHAAren destinoak esleitzeko Ebazpenak argitaratu dira. Abenduan esleitutako destinoez jabetu dira eta profesional berriak estatutupeko langile finko gisa hasi dira lanean.		En el BOPV del 14 de diciembre de 2016 se han publicado las Resoluciones de adjudicación de destinos. Se ha realizado la toma de posesión de los destinos adjudicados en el mes de diciembre y la incorporación de los nuevos profesionales como personal estatuto fijo.
2014-15ko Enplegu Publikorako Eskaintza. *		Oferta Pública de empleo 2014-15.
Lehenengo sei hilabete zehar, 2014-2015 Enplegu Publikorako Eskaintza garatzen jarraitu dugu.		Durante el primer semestre se ha continuado con el desarrollo de la Oferta Pública de Empleo 2014-2015.
2016ko martxoaren 9an, Osakidetzako web orrian oposizioaldiko onartutako zerrenda argitaratu zen eta epea gaitu zen pertsona interesdunek eskakizunak eta meritua alegatzeko		Con fecha 9 de marzo de 2016 se han publicado en la web de Osakidetza la relación de aprobados de la fase oposición, habilitándose el plazo para la alegación de requisitos y méritos por parte de las personas interesadas.
Kategoriak	9	Categorías
Onartutako pertsonak.	29.316	Personas aprobadas.

2016ko Enplegu Publikoko Eskaintza		Oferta Pública de Empleo 2016.
Osakidetzako Administrazio Kontseiluak apirilaren 25ean 2016rako Ente Publikoaren Enplegu Publikoko Eskaintza onartzen duen Erabakia eman zuen. Maiatzean Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratu zen.		El Consejo de Administración de Osakidetza con fecha 25 de abril ha dictado el Acuerdo por el que se aprueba la Oferta Pública de Empleo del Ente Público para el ejercicio 2016, en mayo se ha publicado en el Boletín Oficial del País Vasco.
Eskaintzen dira 1.200 lanpostu.		Se ofertan 1.200 puestos.
Barne-sustapena 288 lanpostu.		Promoción interna 288 puestos.
Txanda irekia 912 lanpostu.		Turno libre 912 puestos.
Osakidetzaren 2016ko Enplegu Eskaintza Publikoaren deialdia eta 2017rako aurreikus litekeen Enplegu Eskaintza Publikoarena batera egitea aurreikusita dago.		Está prevista la convocatoria conjunta de la Oferta Pública de Empleo de Osakidetza para el año 2016, junto con la Oferta Pública de Empleo que se pueda aprobar en el año 2017.
Langileen prestakuntza egokia eta bilakaera profesionala sustatzea.		Potenciar la óptima cualificación y el desarrollo profesional del personal.
Prestakuntza Planak.		Planes de Formación.
Zuzendaritza Nagusiko jarduerak		Actividades Dirección General
Izena eman duten profesionalak:	91	Profesionales inscritos.
Egin diren prestakuntza-ikastaroak	5	Cursos de formación realizados
Prestakuntza Plan Korporatiboko jarduerak		Actividades Plan Formación Corporativo
Izena eman duten profesionalak:	8.014	Profesionales inscritos
Egin diren prestakuntza-ikastaroak	210	Cursos de formación realizados
Jardunaldiak.		Jornadas.
Erizaintzako Laguntzaileen – EZOTen Euskal Herriko V. Jardunaldiak.		V Jornadas de auxiliares de enfermería-TCAE del País Vasco.
Emakumezkoen Mutilazio Genitalari buruzko prestakuntza jardunaldia		Jornada de Formación sobre Mutilación Genital Femenina
IV. Jardunaldia: Pazientearen Segurtasuna Osakidetzan		IV Jornada sobre Seguridad del Paciente en Osakidetza
Aurkezpen eta sentsibilizazio jardunaldia: adingabeak eta alkohola programa, nola heldu gaiari Osakidetzan..		Jornada de presentación y sensibilización programa menores y alcohol en el abordaje desde Osakidetza.
BAEE Euskadi II. Jardunaldia.		II Jornada EIR Euskadi.
Osasun Komunitarioko Jardunaldia: osasunari komunitateko ikuspegi batetik heltzearen inguruan.		Jornada de Salud Comunitaria sobre el Abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria.
Minari nola heldu jakiteko I. Jardunaldia Osakidetzan.		I Jornada sobre el abordaje del dolor en Osakidetza.
Jardunbide onak arreta integratuan Euskadin II. Jardunaldia.		III Jornadas de Buenas Prácticas en la Atención Integrada en Euskadi.
Genero Indarkeriaren inguruko V. Jardunaldia: zalantzarik gabe praktika asistentzialean.		V Jornada sobre Violencia de Género en Osakidetza: sin género de dudas en la práctica asistencial.
Pazientearen segurtasunaren gaineko prestakuntza		Formación en Seguridad del Paciente.
Esku-higienea.		Higiene de manos.
Esku-higienearen teknika eta unea betetzen direla ebaluatzea.		Evaluación de cumplimiento de técnica y momento de la higiene de manos.
Prestakuntza jaso duten pertsonak.	12.000	Personas formadas.
Egindako online oinarritzko ikastaroko saioak.	2	Sesiones realizadas del curso básico on-line.
Presioak eragindako ultzeren prebentzioa (PEU).		Prevención de úlceras por presión (UPP).
Ikastaroa: Azaleko osotasuna mantentzeko eta mendekotasunarekin lotutako lesioen prebentzioa egiteko zainketak.	16 edizi.	Curso: Cuidados para el mantenimiento de la integridad cutánea y prevención de lesiones relacionadas con la dependencia
Izena eman duten profesionalak.	363	Profesionales inscritos
Erizaintzako laguntzaileei zuzenduta		Dirigido a personal auxiliar de enfermería
PEUen prebentzioa eta zainketak.	2 ediz. online	Prevención y cuidados de UPP's.
Izena eman duten pertsonak.	173	Personas inscritas

Presioak eragindako ultzerak prebenitzea eta zaintzea: kasu klinikoen tailerra	19 ediz.	Prevención y cuidados de UPPs: taller de casos clínicos
Izena eman duten profesionalak	407	Profesionales inscritos
Segurtasun-gertakarien kudeaketa.		Gestión de incidentes de seguridad.
Zenbatetan	3	Ediciones
Prestakuntza jaso duten pertsonak	70	Personas formadas
Unitateetako edo zerbitzuetako segurtasuneko erreferenteei zuzenduta.		Dirigido a referentes de seguridad de las unidades o de los servicios.
Ospitale-esparruan erorikoaren prebentzioaren gaineko prestakuntza.		Formación en prevención de caídas en el ámbito hospitalario.
Adineko pertsonen hauskortasuna eta erorikoak detektatzea eta horiekin nola lan egin.		Detección y manejo de fragilidad y caídas en personas mayores.
Zenbatetan egin den online ikastaroa	2	Ediciones del curso on-line
Izena eman duten profesionalak	328	Profesionales inscritos
Organoen eta ehunen transplanteei buruzko prestakuntza.		Formación en Trasplantes de órganos y tejidos.
Emailleak detektatzeko ikastaro espezifikoak	3	Cursos específicos para detección de donantes
Estrakritikoen eta hematologiako unitateetan lan egiten duten sanitarioei zuzenduta.		Dirigidos al personal sanitario que trabaja en unidades de extracríticos y hematología
Izena eman duten profesionalak	146.	Profesionales inscritos
Emaille biziaren giltzurruneko transplanteari buruzko ikastaroa, Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea.		Curso Trasplante renal de donante vivo, en el Hospital Universitario Cruces.
Progenitore hematopoiéticoak emateari eta transplantatzeari buruzko ikastaroa. Bigarren edizioa egin da.		Curso sobre Donación y trasplante de progenitores hematopoyéticos. Se ha llevado a efecto la segunda edición.
Beste prestakuntzako helburu batzuk.		Otros objetivos formativos.
Ereduaren hedapenarekin amaitu dugu eta, guztira, 1.790 profesionalengana iritsi gara. Era berean, prestakuntza-ibilbidearen ereduaren eta dagokien prestakuntza- ikastaroen arabera detektatutako prestakuntzako beharrak lehenetsi dira.		Se ha finalizado la extensión del modelo con un alcance de 1.790 profesionales y se han priorizado las necesidades de formación detectadas según el modelo de itinerario formativo y en realización los cursos de formación correspondientes.
Prestakuntza-prozesua zerbitzu-erakunde guztietan ospitalizazio mediko-kirurgikoko 110 erizaintza-unitatetan ezarri da.		Se ha implantado el proceso formativo en 110 unidades de enfermería de hospitalización médico-quirúrgicas en todas las organizaciones de servicios.
Zeladoreen prestakuntza-ibilbidea definitzeko prozesua hasi da, baita prestakuntza-ibilbideak diseinatzeko definitutako analisi-metodologia berri bat ere.		Se ha iniciado la definición del itinerario formativo de personal celador y de una nueva metodología de análisis definida para el diseño de los itinerarios formativos.
Prestakuntza integrazio asistentzialean eta kronikotasunean.		Formación en integración asistencial y cronicidad.
Kronikotasunari aurre egiteko politiken esparruan, gai hauekin lotutako prestakuntza-jarduerak egin dira: prebentzioa, esku-hartze komunitarioa, taldeari heltzea, herritarren parte-hartzea, patologia kronikoen tratamendua, pazientea ahalduntzea, medikamentuen arazoizko erabilera eta osasun sistemaren jasagarritasuna.		En el marco de las políticas para afrontar la cronicidad, se han realizado actividades formativas en relación con la prevención, intervención comunitaria, abordaje grupal, participación de la ciudadanía, tratamiento de patologías crónicas, empoderamiento de paciente, uso racional de medicamentos y sostenibilidad del sistema sanitario.
Egindako prestakuntza-jarduerak	76	Actividades formativas realizadas
Parte-hartzaile kopurua	3.099	Nº participantes
Giza faktorea.		Factor Humano.
Giza Faktorea proiektua ikastaroa: Asistentzia osteomuskularreko kontrolko taldeko prestakuntza Goierri-Urola Garaia".		Curso Proyecto Factor Humano: Formación grupo control en asistencia osteomuscular en OSI Goierri-Alto Urola".
Giza Faktorea proiektua Arabako ESiko pediatria- zerbitzuan zabaltzeko prozesua hasi da.		En el servicio de pediatría de la OSI Araba se ha iniciado la extensión del proyecto Factor Humano.
Profesional guztiek prestakuntza jasotzeko aukera zabaltzea.		Mejorar la accesibilidad a la formación para todos los profesionales.
Jakinsarea Plataforma (pilotua) ezartzen hasi da erakunde hauetan:		Plataforma Jakinsarea (piloto) en las siguientes organizaciones se ha iniciado su implantación en:

Arabako ESla, Arabako Osasun Mentaleko Sarea, Donostialdea ESla, Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea, Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzetako ESla eta Barakaldo-Sestaoko ESla.		OSI Araba, Red Salud Mental Araba, OSI Donostialdea, Red Salud Mental Gipuzkoa, OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces y OSI Barakaldo-Sesta.
Zerbitzu-erakundetako profesionalak etengabeko prestakuntzako ikasketak eta plantillaren birziklapen profesionala egiteko prestakuntzarako diru-laguntzen deialdiak argitaratu dira.		Se han publicado convocatorias para subvención de ayudas a la formación de profesionales de organizaciones de servicios para realización de estudios de formación continua y para reciclaje profesional de la plantilla
Argitaratutako deialdiak	2	Convocatorias publicadas
Emandako laguntzak	324	Ayudas concedidas
Osakidetza gradu-aurreko prestakuntzan duen presentzia hobetzea, Unibertsitateekin dugun elkarlana indartzuz.		Mejorar la presencia de Osakidetza en la formación pregrado reforzando la colaboración con las Universidades.
Hurrengo erakundeekin sinatutako hitzarmenak mantentzen dira:		Se mantienen los convenios suscritos con los siguientes organismos:
Euskal Herriko Unibertsitatea.		Universidad del País Vasco .
Mondragon Unibertsitateko Enpresagintza.		Mondragón Unibertsitatea-Enpresagintza.
Osasun Saila-Deusto Business Shool Healthy.		Departamento de Salud-Deusto Business Shool Healthy.
Euskararen normalizazioa.		Normalización del euskera.
Publizitate-kanpaina: Zerbitzu elebidunak identifikatzea.		Campaña publicidad: Identificación de servicios bilingües.
Diseinatutako euskarriak eguneratu dira, zerbitzu eta profesional elebidunak identifikatzeko sisteman aurrera egiteko helburuarekin.		Se han actualizado los soportes diseñados, con el objetivo de avanzar en el sistema de identificación de servicios y profesionales bilingües.
"Euskaraz bai sano!" kanpainaren kartelak		Carteles de la campaña Euskaraz bai sano!
Langileak identifikatzeko pinak.		Pins identificativos del personal.
Euskarri berriak diseinatu dira; hala nola, txartelak eramateko "yo-yo"a.		Se han diseñado nuevos soportes, como el "yo-yo" porta-tarjetas.
Pazienteen lehenetsuneko hizkuntzaren erregistro progresiboa.		Registro progresivo del idioma de preferencia de los pacientes.
Aplikazioak aldatu dira hautatzeko aukera ikusi ahal izateko, lehen, "gaztelania" eta "euskara" aukerekin bakarrik ez zelako ikusten norbaitek galdetu izan dion pazienteari. Orduan, "kontsultatu gabea" gehitzea erabaki zuten.		Se han modificado las aplicaciones para que la selección sea visible, ya que anteriormente con solo "castellano" y "euskera" no quedaba visible a quién se le había preguntaron, decidieron añadir "no consultado".
Lehenetsuna osasun-zentroetan eta etxetik, Osasun Karpeta ren bidez, hautatu daiteke.		La elección preferencia se puede hacer en los centros sanitarios y desde casa, a través de la Carpeta de Salud .
Informazio-sistemak, tresnak eta dokumentazioa normalizatzea.		Normalizar sistemas de información, herramientas y documentación.
Horretarako, Osabide Global eta Osanaia tresnak itzuli dira eta GNS 10 eta Snomed CT Ontologia itzultzen ari gara.		Para ello se han traducido las herramientas Osabide Global y Osanaia y se está traduciendo el CIE 10 y la Ontología Snomed CT.
Euskaraz lan egin nahi duten profesionalen lana errazteko, Osabar tresna sortu da. Lehenengo fasean, historia klinikoan sartuko da, eta osasun-langileek erabiliko dute.		Y se ha creado la herramienta Osabar para facilitar la tarea a aquellos profesionales que deseen trabajar en euskera. En una primera fase se integrará en la historia clínica, y será utilizada por profesionales sanitarios.
Euskararen erabilera normalizatzeko bigarren plana		Segundo plan de normalización del uso del euskera.
Online ikastaro bat diseinatu da arduradunei eta tarteko agintariei Euskara Planeko irizpide linguistikoekin berri emateko.		Se ha diseñado un curso on-line, al objeto de transmitir a los responsables y mandos intermedios los criterios lingüísticos contenidos en el Plan de Euskera.
Euskara Planaren 5.1.d lerroaren garapena.		Desarrollo de la línea 5.1.d del Plan de Euskera.
Hizkuntza-eskakizuna lortzeko langileria finkoari zuzendutako Ezohiko Egiatzapen Deialdia argitaratu da.		Se ha publicado la Convocatoria Extraordinaria de Acreditación del perfil lingüístico 2 dirigida al personal fijo.
Onartutako eskaerak.	357	Solicitudes aceptadas.

Profesionalen hizkuntza eskubideetan aurrera egitea eta euskararen ezagutza eta erabilera sustatzea..		Avance en los derechos lingüísticos de los profesionales e impulsar el conocimiento y uso del euskera.
Euskalduntze eta trebatze ikastaroetarako IVAPekin dugun hitzarmena mantentzen da.		Se mantiene el convenio con el IVAP para la oferta de cursos de euskaldunización y adiestramiento.
Autoikaskuntzara bideratutako zenbatekoa handitu da, IVAPek bere gain hartu ez dituen matrikulak formalizatzeke.		Se ha ampliado la cantidad destinada a autoaprendizaje, al objeto de formalizar las matrículas que no ha asumido el IVAP.
Lan Osasuna.		Salud Laboral.
OHSAS 18001:2007 araua.		Norma OHSAS 18001:2007.
OHSAS 18001:2007 araua hedatzen jarraitzea.		Continuación del despliegue de la Norma OHSAS 18001:2007.
Arrisku psikologiko-emozionaleko mailak murriztea		Reducir los niveles de riesgo psicológico-emocional
Arrisku psikosozialak ebaluatzeke eta kontrolatzeko protokoloen ezarpenaren fase kualitatiboarekin amaitu dute Erakunde guztietan.	100%	Completada fase cualitativa en todas las Organizaciones de la implantación de los protocolos de evaluación y control del riesgo psicosocial.
Laneko indarkeriaren prebentzioa.		Prevención de violencia en el trabajo.
Lanean indarkeriaren prebentzioa egiteko mekanismoak ezartzea.		Establecer mecanismos de prevención de la violencia en el trabajo.
Erasoen Behatokia mahai tekniko da.	1	Se cuenta con el Observatorio de agresiones como mesa técnica.
Langileen parte-hartzea sustatzea erakunde segurtasun-eta osasun-baldintzak hobetzeko, eta kontsulta-mekanismoak bultzatzea arlo horretarako.		Promover la participación de los trabajadores en la mejora de las condiciones de seguridad y salud de la organización, fomentando mecanismos de consulta en la materia.
Profesionalen segurtasuna bermatzea, erabilitako ekipamendu eta teknologiei dagokienez.		Garantizar la seguridad de las/los profesionales en relación con el equipamiento y las tecnologías utilizadas.
Zuzendaritza Nagusiko erosketak zentralizatuko taldean parte hartu dute produktu, eskularru, maskara, eta abarren balorazioaren hasieratik prebentzio-irizpideak sartzeko.		Se ha participado en el grupo de compra centralizada de Dirección General para introducir criterios de prevención desde el principio de la valoración de nuevos productos, guantes, mascarillas, etc...
Kutsatzaile kimikoak bilatzeko aldizka higie-laginketak egiteko materialaren erosketak zentralizatua, erakundeek zarrirako planifikazioaren arabera.		Compra centralizada de material para la realización de muestreos periódicos higiénicos relativos a contaminantes químicos en función de la planificación establecida por las organizaciones
Neurketa higienikoko ekipoa eskuratzea.	25	Adquisición de equipos de medición higiénica.
Laneko medikuntzaren irakaskuntzako unitatea.		Unidad docente de medicina de trabajo.
Laneko medikuntzako egoiliar berriak.	2	Nuevos residentes de medicina del trabajo.
6. IKERKUNTZA ETA BERRIKUNTZA SUSTATZEA.		6. POTENCIAR LA INVESTIGACIÓN Y LA INNOVACIÓN.
Ikerkuntza-taldeak diseinatzen, garatzen eta hedatzen eta Euskadik oso aktiboki parte hartzen duen Europako proiektu ezberdinetan parte hartzen dugu.		Se participa en el diseño, desarrollo y extensión de los grupos de investigación y en los diferentes proyectos europeos en los que Euskadi forma parte muy activa.
ASSESH, C3CLOUD, TITTAN, HORIZON 2020 Digital Health, SIROCCO, ACTscale, EIP-AHA, Mastermind, Smart care, Carewell, ASSHES.		ASSESH, C3CLOUD, TITTAN, HORIZON 2020 Digital Health, SIROCCO, ACTscale, EIP-AHA, Mastermind, Smart care, Carewell, ASSHES.
Ikerkuntza eta berrikuntzako baliabideen jasangarritasuna errazten dugu.		Se facilita la sostenibilidad de los recursos de investigación e innovación
I+G+b jardueretan aritzen diren pertsonen.	2.624	Personas con dedicación a I+D+i.
Saiakuntza klinikoetarako eta ikerkuntza-proiektuetarako finantzazio pribatuaren bolumena handitu da.		Se ha incrementado el volumen de financiación privada para ensayos clínicos y proyectos de investigación.
Proiektu aktiboen finantzazio pribatuaren %, kanpo finantzaketa guztia kontuan izanik.	% 31	Porcentaje de financiación privada sobre el total de financiación externa de proyectos activos.
Sistema ireki, konektatu eta nazioarteko baterantz aurre egiten dugu.		Se avanza hacia un sistema abierto, conectado e internacionalizado.
Nazioarteko proiektu aktiboen kopurua.	40	N.proyectos acativos de ámbito internacional.
Beste agente zientifiko-teknikoekin eta enprekin lankidetzan egiten ari diren proiektu aktiboen kopurua.	100	N.de proyectos activos en colaboración con otros agentes científico-técnicos y empresas.

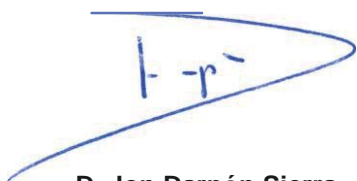
Inpaktu-eragina duten aldizkarietan eginiko argitalpenak.		Publicaciones en revistas con factor de impacto.
I+G+b-ko emaitzak babestea eta horiek ustiatzea.		Proteger los resultados de I+D+i y explotación de los mismos.
Eskatutako patente-kopurua	7	N. de patentes solicitadas
Sinatutako transferentzia-akordio kopurua	1	N. de acuerdos de transferencia suscritos
Berrikuntza kudeatzea.		Gestionar la Innovación.
Berrikuntzako Batzorde Estrategikoan eta batzordearen menpean dauden lantaldeetan parte hartu dugu.	50 talde	Se ha participado en la Comisión Estratégica de innovación así como en los grupos de trabajo que de la comisión dependen.
I+G JARDUERAK		ACTIVIDADES I+D.
Enteak I+G jarduerak egiten ditu batez ere BioAraba, BioCruces eta BioDonostiaren bidez.		El Ente realiza actividades de I+D fundamentalmente, a través de las Fundaciones BioAraba, BioCruces, BioDonostia.
7. ORDAINTZE-ALDIA BATEZ BESTE.		7. PERIODO MEDIO DE PAGO.
Sektore publikoko Kontratuen Legean ezarritako hogeitahamar egun horietatik aldentutako ordainketak arrazoi honen ondorio dira:		Las desviaciones en los pagos sobre los treinta días establecidos en la Ley de Contratos del sector público se corresponden a los siguientes motivos:
Hornitzaileek kontratuko baldintzak ez betetzea. Kasu horietan, ez dira jasotako zerbitzuak edo hornidurak ordaintzen horiek kontratuko baldintzetara egokitu arte.		Incumplimiento de las condiciones contractuales por parte de los proveedores: en estos casos, no se procede al pago de los servicios o suministros recibidos, hasta que los mismos se ajustan a las condiciones contractuales.
Fakturak egiaztatzeko prozesuaren kudeaketa- sistema bera (>430.000 dokumentu ekitaldian). Horrek esan nahi du kontabilizatzeko eta ordaintzeko agindua emateko baimena eman behar dela eta prozesu horrek 30 egun baino gehiago irauten duela. Hortaz, ezinezkoa da berankortasuneko legeak ezarritako epeak betetzea.		El propio sistema de gestión del proceso de verificación de facturas (>430.000 documentos en el ejercicio), que supone la autorización para su contabilización y para la orden de pago proceso que supera los 30 días, imposibilitando cumplir los plazos que marca la ley de morosidad.
Abenduaren 31n ordaintzeke dagoen zenbatekoa 110 milioi eurokoa da, 12 eguneko batez bestekoarekin. Zenbateko horretan 30 eguneko epemuga gainditzen duten 8,5 milioi euroak daude. Zenbateko hori ordaintzeke dago 2016ko abenduaren 31n.		El importe pendiente de pago a 31 de diciembre alcanza 110 millones de euros con una media de 12 días, en este importe se incluyen 8,5 millones de euros que supera el límite de 30 días y que a 31 de diciembre de 2016 se encuentra pendiente de pago.



Diligencia de formulación

Cuentas Anuales e Informe de Gestión del ejercicio anual terminado el 31 de diciembre de 2016

En cumplimiento de los requisitos establecidos en la legislación vigente, los Administradores del Ente Público de Derecho Privado Osakidetza- Servicio Vasco de Salud, con fecha 26 de abril de 2017, proceden a formular las cuentas anuales y el informe de gestión del ejercicio comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2016, firmando la presente hoja, en señal de conformidad.



D. Jon Darpón Sierra
Presidentea/Presidente



D. Iñaki Berraondo Zabalegui
Batzordekidea/Vocal



D. Alberto Alberdi Larizgoitia
Batzordekidea/ Vocal



D. Hernando Lacalle Edeso
Batzordekidea/ Vocal



Dña. Fátima Ansotegui Elordi
Batzordekidea/ Vocal



D. Daniel Salazar Irusta
Batzorderen idazkaria Batzordekidea
Vocal- Secretario del Consejo

OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUA
OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD

KAPITAL- ETA USTIAPEN-AURREKONTUEN LIKIDAZIOA /
LIQUIDACIÓN DE LOS PRESUPUESTOS DE CAPITAL Y DE EXPLOTACIÓN

1. USTIAPEN- ETA KAPITAL-AURREKONTUAK, ETA BAITA AURREIKUSITAKO HELBURUAK ERE. / PRESUPUESTOS DE EXPLOTACIÓN Y CAPITAL, ASÍ COMO OBJETIVOS PREVISTOS

1.a) Kapital-aurrekontuaren eta Ustiapen-aurrekontuaren betearazpena / Ejecución de los Presupuestos de Capital y Explotación

Kapital-Aurrekontuaren Likidazioa / Liquidación del Presupuesto de Capital

Inbertsioak <i>Inversiones</i>	Aurrekontua <i>Presupuesto</i>			Egindakoa <i>Realizado</i>	Aldea <i>Diferencia</i>	%
	Hasierakoa <i>Inicial</i>	Aldaketa <i>Modificaci.</i>	Eguneratua <i>Actual</i>			
II. Inbertsio ukiezin, material, ondasun higiezin eta beste batzuen gehikuntza	48.577.400	737.053	49.314.453	49.310.198	4.255	100
II. Aumento de inversiones intangibles, materiales, inmobiliarias y otras						
1. Ibilgetu ukiezina	2.039.330	-	2.039.330	1.861.514	177.816	91
1. Inmovilizado intangible						
2. Ibilgetu materiala	46.538.070	737.053	47.275.123	47.448.684	(173.561)	100
2. Inmovilizado material						
III. Finantza-inbertsioen gehikuntza eta ondare-tresnen gutxitzea	3.475.250	-	3.475.250	1.692.877	1.782.373	49
III Aumento de inversiones financieras y disminución de instrumentos patrimonio						
2. Bestelako finantza-inbertsioak	3.475.250	-	3.475.250	1.692.877	1.782.373	49
2. Otras inversiones financieras						
IV. Pasibo finantzarioko tresnen gutxitzea (itzulketa eta amortizazioa)	-	-	-	3.558.923	(3.558.923)	100
IV Disminución de instrumentos pasivo financiero (devolución y amortización)						
4. Bestelako zorrak	-	-	-	3.558.923	(3.558.923)	100
4. Otras deudas						
V. Kanbio-tasen aldaketan eragina	-	-	-	430	(430)	100
V. Efecto de las variaciones de los tipos de cambio						
VI. Eskudiruaren edo baliokideen gehikuntza garbia	-	-	-	11.179.742	(11.179.742)	100
VI. Aumento neto del efectivo o equivalentes						
Inbertsioak Guztira Total Inversiones	52.052.650	737.053	52.789.703	65.742.170	(12.952.467)	125



Finantzaketa Financiación	Aurrekontua			Egindakoa Realizado	Aldea Diferencia	%
	Presupuesto					
	Hasierakoa Inicial	Aldaketa Modificaci.	Eguneratua Actual			
I. Ustiapen – jardueretako diru – fluxu positiboak	-	-	-	10.714.620	(10.714.620)	100
I. Flujos positivos de efectivo de las actividades de explotación	-	-	-	10.714.620	(10.714.620)	100
III. Jasoko diren transferentziak, diru-laguntzak, dohaintzak eta legatuak	48.577.400	629.049	49.206.449	49.527.191	(320.742)	101
III. Transferencias, subvenciones, donaciones y legados a recibir	48.577.400	629.049	49.206.449	49.527.191	(320.742)	101
IV. Ondare-tresnen gehikuntza eta finantza-inbertsioen gutxitzea	3.475.250	79.368	3.554.618	1.581.743	1.972.875	44
IV. Aumento de instrumentos patrimonio y disminución de inversiones financieras	3.475.250	79.368	3.554.618	1.581.743	1.972.875	44
1. Ondare-tresnen jaulkipena	-	-	-	-	-	-
1. Emisión de instrumentos de patrimonio	-	79.368	79.368	79.368	-	100
4. Bestelako finantza-inbertsioak	3.475.250	-	3.475.250	1.502.375	1.972.875	43
4. Otras inversiones financieras	3.475.250	-	3.475.250	1.502.375	1.972.875	43
V. Pasibo finantzarioko tresnen gehikuntza	-	-	-	3.918.616	(3.918.616)	100
Aumento de instrumentos de pasivo financiero	-	-	-	3.918.616	(3.918.616)	100
4. Bestelako zorrak	-	-	-	3.918.616	(3.918.616)	100
4. Otras deudas	-	-	-	3.918.616	(3.918.616)	100
VII. Eskudiruaren edo baliokideen gutxitze garbia	-	28.636	28.636	-	28.636	100
VII. Disminución neta del efectivo o equivalentes	-	28.636	28.636	-	28.636	100
Finantzaketa guztira Total financiación	52.052.650	737.053	52.789.703	65.742.170	(12.952.467)	125

Kapital-aurrekontuaren likidazioari dagozkion aurretik jasotako koadroak Kontrol Ekonomikoko Bulegoaren 3/2016 Zirkularrean ezarritako ereduarekin bat etorri prestatu dira.

Los cuadros anteriores correspondientes a la liquidación del presupuesto de capital han sido preparados de acuerdo con el modelo establecido en la Circular nº3/2016 de la Oficina de Control Económico.

KAPITAL-AURREKONTUA / DESBIDERAKETAK.

A.1 Inbertsio ukiezin eta materialak

Inbertsioek guztira (ibilgetu materialean eta ibilgetu ukiezinan egindako inbertsioak kontuan izanik) ez dute 2016ko ekitaldiaren aurrekontuetarako onartutako inbertsioen aurrekontu-zenbatekoaren guztizkoa gainditzen, exekutututako zenbatekoa 49.310.198 da, Entearen aurrekontu globalaren exekuzio-betearazpenaren testuinguruan.

PRESUPUESTO DE CAPITAL / DESVIACIONES.

A.1 Inversiones intangibles y materiales, inmobiliarias y otras

El total de las inversiones (considerando tanto las inversiones en el inmovilizado material como en el inmovilizado intangible), no excede del importe total del presupuesto de inversiones aprobado en los presupuestos del ejercicio 2016, ascendiendo el importe ejecutado a 49.310.198, en el contexto de cumplimiento de ejecución del presupuesto global del Ente.



"Ustiapen-jardueretako diru-fluxu positiboak" epigrafeak Enteen bere jardueretatik 2016ko ekitaldian sortutako diruzaintzako aldaketa jasotzen du. Nahiz eta G67k egindako multzoak ez datozen bat Administrazioarek 2017ko apirilaren 26an formulatutako Diru-fluxuen egoeran kontuan izandako multzokatzeekin. Horregatik, **II. Eranskinean**, % 5 eta 30.000 euro baino aldaketa handiagoak direnetan bateratzea eta azalpenak erantsi dira.

Eusko Jaurlaritzatik jasotako finantzazioa handitu izanak 2016an gastu gehiago egoteagatik izandako ordainketen handitzearen zati gehiena estali du, eta finantzazio-superabit bat sortu da ustiapen-jardueretan. Aipatutako superabita, finantzazioaren jardueran sortutako fluxuekin batera eta inbertsioko beharrei aurre egin ondoren, Enteen diruzaintzan hazkundera ekarri du. Zenbatekoa guztira 11.179.742 eurokoa izan da, hain zuzen ere.

El epígrafe "Flujos positivos de efectivo de las actividades de explotación" recoge la variación de tesorería generada por el Ente durante el ejercicio 2016 por su actividad. Si bien, las agrupaciones realizadas por la G67 difieren con respecto a las agrupaciones consideradas en el Estado de Flujos de Efectivo formulado por los Administradores con fecha 26 de abril de 2017, adjuntando conciliación y explicaciones de aquellas variaciones superiores al 5% y 30.000 euros en el **Anexo II**.

El incremento en la financiación recibida por parte del Gobierno Vasco ha cubierto una mayor parte del incremento en los pagos consecuencia de mayores gastos en 2016, generándose un superávit de financiación de las actividades de explotación. Dicho superávit junto con los flujos generados en la actividad de financiación y tras hacer frente a las necesidades de inversión ha supuesto un incremento en la tesorería del Ente por importe total de 11.179.742 euros.

Ustiapen-Aurrekontua / Presupuesto de Explotación

Gastuak Gastos	Aurrekontua Presupuesto			Egindakoa Realizado	Aldea Diferencia
	Hasierakoa Inicial	Aldaketa Modificaci.	Eguneratua Actual		
I. Pertsonal-gastuak Gastos de personal	1.769.346.674	32.653.320	1.801.999.994	1.801.678.010	321.984
1. Soldata, lansariak eta antzekoak <i>Sueldos, salarios y asimilados</i>	1.417.361.044	16.920.360	1.434.281.404	1.434.603.826	(322.422)
2. Karga sozialak eta beste batzuk <i>Cargas sociales y otros</i>	351.985.630	15.732.960	367.718.590	367.074.184	644.406
II. Funtzionamendu-gastuak Gastos de funcionamiento	798.488.685	48.246.680	846.735.365	853.021.586	(6.286.221)
1. Hornikuntzak <i>Aprovisionamientos (*)</i>	631.291.571	63.922.351	695.213.922	700.739.888	(5.525.966)
2. Kanpoko zerbitzuak <i>Servicios exteriores</i>	166.701.388	(15.675.671)	151.025.717	151.097.827	(72.110)
3. Tributuak <i>Tributos</i>	495.726	-	495.726	525.978	(30.252)
4. Kudeaketa arrunteko bestelako gastuak (*) <i>Otros gastos de gestión corriente</i>	-	-	-	657.893	(657.893)
III. Gastu finantzarioak Gastos financieros	-	-	-	219.026	(219.026)
2. Hirugarrenetikiko zorrenak <i>Por deudas con terceros</i>	-	-	-	219.026	(219.026)
IV. Entitateak emango dituen diru-laguntzak eta egingo dituen transferentziak Subvenciones a conceder y transferencias a realizar por la entidad	5.393.493	-	5.393.493	4.659.512	733.981
VI. Ustiapen-jardueretako diru-fluxu positiboak Flujos positivos de efectivo de las actividades de explotación	-	-	-	10.714.620	(10.714.620)
Gastuak guztira Total gastos	2.573.228.852	80.900.000	2.654.128.852	2.670.292.754	(16.163.902)



DIRU-SARRERAK INGRESOS	AURREKONTUA PRESUPUESTO			EGINDAKOIA REALIZADO	ALDEA DIFERENCIA	%
	HASIERAKOIA INICIAL	ALDAKETA MODIFICACI.	EGUNERATUA ACTUAL			
I. Negozio-zifraren zenbateko garbia Importe neto de la cifra de negocios	2.543.515.301	80.900.000	2.624.415.301	2.627.802.422	(3.387.121)	100
2. Zerbitzu-emateak Prestaciones de servicios	2.543.515.301	80.900.000	2.624.415.301	2.627.802.422	(3.387.121)	100
II. Ustiapeneko bestelako diru-sarrerak Otros ingresos de explotación (**)	28.827.442	-	28.827.442	29.977.101	(1.149.659)	104
IV. Ustiapeneko transferentziak eta diru-laguntzak Transferencias y subvenciones de explotación	886.109	-	886.109	1.472.915	(586.806)	166
V. Sarrera finantzarioak Ingresos financieros	-	-	-	116	(116)	100
2. Balore negoziagarri eta bestelako finantza-tresnenak De valores negociables y otros instrumentos financieros	-	-	-	116	(116)	100
VI. Ordaintzeko kontuen gehiketa eta kobratzeko kontuen gutxitze garbiak	-	-	-	11.040.200	(11.040.200)	100
. Aumento cuentas a pagar y disminución cuentas a cobrar netos	-	-	-	11.040.200	(11.040.200)	100
Diru-sarrerak guztira Total ingresos	2.573.228.852	80.900.000	2.654.128.852	2.670.292.754	(16.163.902)	101

(*)HORNIKUNTZAK/APROVISIONAMIENTOS epigrafeak 2016ko urtarrilaren 1etik 2016ko abenduaren 31ra arteko epealdian eginiko erosketen eta beste gastuen zenbatekoa jasotzen du (694.697.429 euro), horretarako, kontuan izan gabe kantitate metatuagatiko deskontuak (2.544.802 euro) eta izakinen aldaketa (3.979.290 euro), eta ezta laneko eta ondareko erreklamazioengatiko horniduren zuzkidurak (897.125 euro), itzulketak (177.081 euro) eta aplikazioak (238.256 euro) ere, eta beste kontzeptuengatiko 115 euro.

(**) USTIAPENENKO BESTELAKO DIRU-SARRERAK/OTROS INGRESOS DE EXPLOTACIÓN epigrafeak jasotzen du Galduribazien kontuko "Ustiapeneko bestelako diru-sarrerak – Diru-sarrera osagarriak eta kudeaketa arrunteko bestelako diru-sarrerak" epigrafearen zenbatekoa gehi aurreko puntuan aipatutako kantitate metatuagatiko deskontuak. Horien Urteko Kontuetan "Hornidurak" epigrafearen barruan daude".

USTIAPEN-AURREKONTUA / DESBIDERAKETAK

A.4 Gastuak

1) Tributuak

Partidan 30.252 euroko handitze bat egon dela ikus daiteke. Horiek, batez ere, emandako obra-lizentzia batzuei dagokie. Horien artean nabarmentzen dira:

- Donostialdea ES1a – "Obra-lizentzia Esterilizazio Zentrala" eta "aipatutako obrarekin lotutako hondakin-kudeaketako fidantza" (18.781€).
- Tolosaldea ES1a – "Obra-lizentzia Pasai Antxo 2012", "obra-lizentziak Andoain eta Billabonako Udalak" (10.486€).

2) Entitateak eman beharreko eta transferitu beharreko diru-laguntzak

Partida honetan 733.981 euroko murrizketa bat egon dela ikus daiteke, batez ere, arrazoi hauengatik:

- Udalen diru-laguntzak (-500.000€). 2016ko ekitaldian ez da diru-laguntzarik eman.
- Ezkerraldea-Enkarterri ES1a (-295.328€). Hasiera batean Biocrucesen gastu handiagoa izatea espero zen eta horrela ezarri zen partida izendunetarako. Azkenik, aurreko ekitaldiaren zenbatekoaren oso

(*) El epígrafe, HORNIKUNTZAK/ APROVISIONAMIENTOS, recoge el importe de las compras y otros gastos (694.697.429 euros) realizadas en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de diciembre del 2016 sin considerar el efecto de los rappels (2.544.802 euros) y la variación de existencias (3.979.290 euros), así como, las dotaciones (897.125) euros, reversiones (177.081 euros) y aplicaciones (238.256 euros) de las provisiones por reclamaciones laborales y patrimoniales, y 115 euros por otros conceptos.

(**) El epígrafe, USTIAPENENKO BESTELAKO DIRU-SARRERAK/ OTROS INGRESOS DE EXPLOTACIÓN, recoge el importe del epígrafe de la Cuenta de Pérdidas y Ganancias "Otros ingresos de explotación – Ingresos accesorios y otros de gestión corriente" incrementado por el importe de los rappels mencionados en el punto anterior y que en las Cuentas Anuales forman parte del epígrafe "Aprovisionamientos".

PRESUPUESTO DE EXPLOTACIÓN / DESVIACIONES

A.4 Gastos

1) Tributos

En esta partida se observa un incremento de 30.252 euros, que obedece fundamentalmente a unas licencias de obra otorgadas donde destacan las siguientes:

- OSI Donostialdea – "Licencia de obras Central Esterilización" y "fianza gestión residuos asociada a la mencionada obra" (18.781€).
- OSI Tolosaldea – "licencia de obras Pasai Antxo 2012", "licencias de obras Ayuntamientos Andoain y Villabona" (10.486€).

2) Subvenciones a conceder y transferencias a realizar por la Entidad

En esta partida se observa un decremento de 733.981 euros y se debe fundamentalmente a las siguientes razones:

- Subvenciones Ayuntamientos (-500.000€). No se han concedido estas subvenciones en el ejercicio 2016.
- OSI Ezkerraldea-Enkarterri (-295.328€). Inicialmente se esperaba un mayor gasto en Biocruces y así se estableció en el presupuesto como subvención nominativa. Finalmente ha resultado ser muy similar

OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUA
OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD

PROGRAMATURIKO HELBURUEN BETETZE MAILARI BURUZKO MEMORIA /
MEMORIA DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROGRAMADOS

**2016ERAKO HELBURU NAGUSIAK ETA HORIEN ZENBATEKOA OBJETIVOS
GENERALES PARA EL AÑO 2016 Y SU CUANTIFICACIÓN**
**2016AN BURUTUTAKO EGITE NAGUSIAK
PRINCIPALES REALIZACIONES DURANTE 2016**

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>1. Pertsonak / herritarrak, osasun sistemaren ardatz nagusi gisa.</p> <p>1.1. Osasuna babestea, unibertsaltasun solidaritate eta ekitate printzipioekin.</p> <p>1.1.1. Herritar guztiei estaldura unibertsala eta irigarritasuna bermatzea, osasuna babestea eskubide unibertsal eztaba daezina dela ulertuta.</p> <p>Erkidego mugakideei gure pazienteen Historia klinikorako sarbidea erraztuko zaie. Modu horretan, Gaztela eta Leongo Osasunarekin (SACYL) eta Nafarroako Osasunarekin (Osasunbidea) egon badauden akordioak beteko dira.</p> <p>1.1.2. Dohaintza altruista mantentzea eta emaille berriak erakartzea.</p> <p>II. eta III. Asistolian eginiko dohaintza-programak Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbao-Basurto ESI) Behin-betikotzea eta ospitale guztietara zabaltzea.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p>	<p>1. Las personas/ciudadanos como eje central del sistema de salud.</p> <p>1.1. Proteger la salud con principios de universalidad, solidaridad y equidad.</p> <p>1.1.1. Garantizar la cobertura universal y la accesibilidad para toda la ciudadanía entendiendo la protección de la salud como un derecho universal incuestionable.</p> <p>Se facilitará a las Comunidades limítrofes el acceso de la Historia clínica de nuestros pacientes completando de esta manera, los acuerdos ya existentes con la Sanidad de Castilla y León (SACYL) y con la Sanidad de Navarra (Osasunbidea).</p> <p>1.1.2. Mantener la donación altruista y promover la captación de nuevos donantes.</p> <p>Consolidar la implantación en el Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao-Basurto) e impulsar en todos los hospitales el programa de donación en asistencia II y III.</p>	<p>Osakidetza Historia Klinikoa ikusgai dago Historia Klinikorekin bisoretik Gaztela eta Leongo eremu mugakideetako pazienteentzat (Mena Harana, Trebiñu, Espinosa), bai eta Nafarroako eremu mugakideetakoentzat ere.</p> <p>Bestalde, Osasun Sistemaren Historia Digitalaren bitartez eskuragarri dago Estatu osoan Osakidetza pazienteen Historia Klinikoko laburtua.</p> <p>Espetxeetako Osasunaren integrazioa Osakidetza 2016 ekitaldian. Espetxeetako osasun zerbitzuak integratu egin dira Osakidetza sistemarekin. Horrek esan nahi du, besteak beste, lehen mailako arretako zentro bihurtu direla, eta horrek berekin dakar espetxeetako osasun zentroan emandako lehen mailako arretaren jarraitutasuna eta koordinazioa ziurtatu beharra arreta espezializatuekin eta ospitaleko arretarekin.</p> <p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalean eta Osakidetza izendatutako 3 ospitale hauetan finkatuta: Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea, Donostiako Unibertsitate Ospitalea eta Arabako Unibertsitate Ospitalea.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p>	<p>La Historia Clínica de Osakidetza es accesible desde el visor de Historia Clínica para los pacientes de las zonas limítrofes de Castilla León (Valle de Mena, Treviño, Espinosa), al igual que las limítrofes de Navarra.</p> <p>Por otro lado, a través de la Historia Digital del Sistema de Salud se ha habilitado el acceso a todo el estado de la Historia Clínica resumida de todos los pacientes de Osakidetza.</p> <p>Integración de la Sanidad Penitenciaria en Osakidetza, durante el ejercicio 2016. Se ha integrado los servicios sanitarios penitenciarios en el sistema de Osakidetza. Esto supone entre otras cosas, que pasan a ser centros de salud de atención primaria y a su vez conlleva, la continuidad y la coordinación de la atención primaria dispensada en el centro de salud penitenciario con la atención especializada y hospitalaria.</p> <p>Consolidado en el Hospital Universitario Basurto y en 3 hospitales designados por Osakidetza: Hospital Universitario Cruces, Hospital Universitario Donostia y Hospital Universitario Araba.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
Profesionalei prestakuntza trinkoa ematen jarraitzea, bai asistolian eginiko dohaintzari buruzkoa, bai estrakritikoen detekzioari buruzkoa.	%100	Continuar con la formación intensiva a los profesionales tanto en donación en asistolia como en detección extracríticos.		%100	
Berriro antolatzea programa hauek: PPHHen transplanteetarako dohaintza eta Giltzurrun emaile bizidunaren transplantea.	%100	Realizar una nueva edición de Donación trasplante de PPHH y Trasplante renal de donante vivo.	Ikusi prestakuntza.	%100	Ver formación
2015ean lortutako emaitzekin alderatuta transplanteen eta emaileen datuak mantendu eta areagotzea ere; horixe da 2016an erdietsi nahi diren helburuetako bat.	%100	Mantener e Incrementar los trasplantes y donantes con respecto a los resultados obtenidos durante el año 2015, es uno de los objetivos que se quiere alcanzar durante el ejercicio 2016.	Estatuko Planeko helburuetara doitutako emate-tasa mantendu da.	%100	Se mantiene la tasa de donación ajustada a los objetivos del Plan Estatal.
Emaille potentzialak.	160	Donantes potenciales.	217 emaile potentzial.	%135,62	217 donantes potenciales.
Benetako organo-emaileak.	85	Donantes reales.	143 emaile efektiboen kopuruak goranzko joera du.	%168	143 donantes efectivos, presentan una tendencia al alza.
Giltzurrenako transplanteak/(bizidunen arteko transplantea).	110/(20)	Trasplantes renales/(trasplante en vivo).	Giltzurrenako 168 transplante; horietatik 21 bizidunean egindakoak.	%153	168 trasplantes renales, 21 de ellos trasplante en vivo.
Gibeledu transplanteak.	55	Trasplantes hepáticos.	87 transplante.	%158	87 trasplantes.
Ehunak ematea (korneak).	110	Donación de tejidos (corneas).	Ehunen 177 emate.	%160,90	177 donaciones de tejido.
Zilborresteko odola (SCU) batzen jarraitzea.	700	Mantener recogida de sangre de cordón umbilical (SCU).	600 emaile.	%85,71	600 donantes.
Hezur-muinaren emaileen kopurua areagotzea.	>1.200	Incremento de donantes de médula ósea.	1.502 Aitzindari hematopoietikoen emaileak (hezur-muina).	%125,16	1.502 Donantes precursores hematopoyéticos (médula ósea).
Zelula ama hematopoietikoen transplantea: Alogeniko ahaidetua eta ez-ahaidetua.	30	Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos: Alogénico emparentado y no emparentado.	60 transplante eginda; lortu den tasari esker, Euskadiko biztanleria osoaren beharrei erantzun dakieke (populazio pediatrikoa kontuan hartu gabe).	%200	60 trasplantes realizados, la tasa alcanzada permite atender todas las necesidades de la población de Euskadi (excluida la población pediátrica).
1.1.3. HIESA duten gaixok eta gaixotasuna psikiatrikoak dituztenek jasaten dituzten estigma, bereizkeria eta desberdintasunak murriztea.		1.1.3. Reducir el estigma y discriminación y las desigualdades en los enfermos de SIDA y en la enfermedad psiquiátrica.			
HIESaren alorrean eta Sexu transmisiozko infekzioen eremuan lan egiten duten gizarte ekimeneko erakundeei diru-laguntzak ematea.		Otorgar ayudas a entidades de iniciativa social que trabajan en el ámbito del VIH y en el de las Infecciones de transmisión sexual.			
Diruz lagundu beharreko entitateak.	16	Entidades a subvencionar.		%100	
Herritarrei informazioa eta trebakuntza ematea HIESaren eta sexu transmisiozko infekzioen arloetan, bitarteko tradizionalak zein digitalak erabilita.		Promover la información y formación de la ciudadanía en relación al VIH y a las infecciones de transmisión sexual utilizando tanto medios tradicionales como medios digitales.			
Liburuxkak ematea: Galdetzen balizute, zer esango zenuek HIESaz?	2.500	Entrega de folletos de: Si te preguntan, ¿qué dirías sobre el sida?			
Liburuxkak ematea: Sexu-transmisiozko infekzioak, zer jakin behar duzu?	2.500	Entrega de folletos de: Infecciones de transmisión sexual, ¿qué necesitas saber?		%100	
Liburuxkak ematea: Sexu segurua.	2.500	Entrega de folletos de: Sexo seguro.		%100	
Osakidetzaren web orria.	2.500	Página web de Osakidetza.		%100	

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>1.2. Osasun-sistemaren kalitatea handitzea, pazienteei eman beharreko zerbitzua hobetzeko, segurtasun klinikoan, batez ere.</p> <p>1.2.1. Prozesu asistentziala ikuspegi integral batekin garatzea, hobetzeko prozesu garrantzisuak lehentasuna emanez (kardiologoak, arnasbidetakoak, endokinoak, neurologikoak, digestio aparatukoak, nefrologikoak, osteoartikularrak, mina, etab.) eta egiaztatutako metologiaren eta tresnen bidez, ebidentzian oinarritutako bidez, arreta pertsonalizatua.</p> <p>Haurdunaldian, erditzean eta erditze ondoren arreta emateko prozesu asistentzial integratua garatzea, dagoen ebidentziarik onenaren arabera.</p> <p>Haurdunaldian, erditzean eta erditze ondoren, bai eta haur jaioberriari egin beharreko zainketetan erabil daitezkeen gomendio gida bat sortzea.</p> <p>1.2.2. Diziplina anitzeko minbizirako arreta-eredu bat sustatzea, pazientearen arreta integralera bideratua, aukera diagnostiko-terapeutiko onena eskainiz, baliabide asistentzial ezberdinen koordinazioa errazten duena eta laguntza psikosoziala kontuan duena.</p> <p>Erreferentziako Ospitaleetan (HR) lan egitea, baheketan fasean detektatutako lesioen diagnostikoa, tratamendua eta jarraipena egiteko, oinarri hartuta diziplina anitzeko Bularreko Unitate Funtzionalak, laguntza psikologikoa ere barne sartzen dutenak.</p> <ul style="list-style-type: none"> Erreferentziako zazpi ospitaleetako Bularreko Batzordeak astero 	<p>7 erakunde centros</p> <p>>200</p>	<p>1.2. Aumentar la calidad del sistema sanitario para mejorar el servicio de los pacientes especialmente en seguridad clínica.</p> <p>1.2.1. Desarrollar el proceso asistencial con una visión integral, priorizando aquellos procesos más prevalentes para su mejora (cardiológicos, respiratorios, endocrinos, neurológicos, digestivos, nefrológicos, osteoarticulares, dolor, etc.) y la atención personalizada a través de metodologías y herramientas contrastadas y, apoyadas en la evidencia.</p> <p>Desarrollar el proceso asistencial integrado de atención al embarazo-parto-puerperio, acorde a la mejor evidencia disponible.</p> <p>Elaborar una Guía de recomendaciones para la atención en el embarazo, parto y puerperio y cuidados al recién nacido.</p> <p>1.2.2. Promover un modelo de atención al cáncer multidisciplinar, orientado a la atención integral del paciente, que ofreciendo la mejor opción diagnóstico-terapéutica facilite la coordinación de los diferentes recursos asistenciales y, tenga en cuenta el apoyo psicosocial.</p> <p>Trabajo en los hospitales de referencia para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las lesiones detectadas en la fase de cribado, en base a Unidades Funcionales de la Mama de carácter multidisciplinar, que incluye apoyo psicológico.</p> <ul style="list-style-type: none"> Reunión en Sesión Clínica semanal de los 	<p>Eskuragarri dagoen ebidentziarik onenarekin bat etorriz garatu ahal izateko, prozesuaren estrategia prestatu da eta lan-taldea martxan jarri da.</p> <p>Une honetan, haurdunaldirako-erditzerako-erdiondorako arretarako asistentzia-prozesu integratua implementatzen ari da, Historia klinikoan garatutako tresnen bitartez eskuragarri dagoen ebidentziarik onenean oinarrituz.</p> <p>Osasun Ministerioaren batzordean parte hartzen ari gara Erditzerako/Ugalketa Osasunerako arretarako Estrategian aurrerapenak lortzeko.</p> <p>Berdiseinatzeke, "Erditze-erdiberriaroko Segurtasun Klinikorako" sortutako protokoloen testuinguruan (1.2.4 atala).</p> <p>Erreferentziako ospitaleetan lan egiten jarraitu da: Arabako UO, Basurtuko UO, Gurutzetako UO, Donostiako UO, San Eloy O, Galdakao-Usansolo O eta Onkologikoa.</p> <p>Parte hartu da erreferentziako ospitaleen</p>	<p>%100</p> <p>%125</p>	<p>Para llevar a cabo su desarrollo de forma acorde a la mejor evidencia disponible, se ha elaborado la estrategia del proceso y se ha puesto en marcha el grupo de trabajo.</p> <p>Actualmente se está implementando el proceso asistencial integrado de atención al embarazo-parto-puerperio, acorde a la mejor evidencia disponible a través de herramientas desarrolladas en la Historia clínica.</p> <p>Se está participando en la comisión del Ministerio de Sanidad para el avance de la Estrategia de atención al Parto/Salud Reproductiva.</p> <p>Pendiente de rediseñar en el contexto de los protocolos elaborados "para la Seguridad Clínica parto-puerperio" (apartado 1.2.4).</p> <p>Se continuado trabajando en los hospitales de referencia: H.U.Araba, H.U.Basurto, H.U.Cruces, H.U.Donostia, H.San Eloy, H.Galdakao-Usansolo y Onkologikoa..</p> <p>Se ha participado en todas las sesiones</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Saio Klinikoan biltzea, kasu berriak aurkezteko, jarrera diagnostiko zein terapeutikoa adosteko kasu bakoitzean, eta proba diagnostiko ezberdinen emaitzak lortzeko.</p> <ul style="list-style-type: none"> Bai TMGDPTik datozen kasu hautatuen kasuan, bai prozedura klinikotik datozenen kasuan ere, titietako minbizia diagnostikatu dietenei arreta pertsonalizatua ematea eta testuak egitea (plataforma genomikoak), eta horri esker, testen emaitzen arabera berriz gaixotzeko aukera gutxi dutenei kimioterapiako tratamenduak saihestu ahal izatea. <p>Ekitaldian egin beharreko testa.</p> <p>Kimioterapia saihestu den kasuen tasa.</p> <ul style="list-style-type: none"> Erantzun-denbora gutxitzea diagnostikoaren prozesu osoan: <p>Mamografiak, egin direnetik Txostena igorri bitarteko erantzun-denbora.</p> <p>Mamografiak egin direnetik birbalorazioa egin bitarteko erantzun-denbora.</p> <p>Balorazio diagnostikoa egiten denetik Erreferentziako Ospitalean hitzordua izan bitarteko erantzun denbora (BIRADS 4 eta 5 kasuak).</p> <p>Erreferentziako Ospitalean hitzordua izan denetik tratamenduarekin hasi bitarteko erantzun-denbora (prozesu diagnostiko osoa barne hartzen du)</p> <p>1.2.3. Planifikazio eta koordinazio tresnen garapenean sakontzea, egoera terminalean dauden eta/edo zainketa aringarriak dituzten pazienteen zainketa hobetzeko.</p> <p>Zainketa aringarri buruzko berriazko programa bat sortzea osasun esparru guztietako profesionalentzat.</p> <p>"Zainketa aringarri buruzko arreta plan indibiduala (PIA)" lantzea eta probatzea, Osabide Global historia kliniko elektronikoen baitan.</p> <p>1.2.4. Profesionalen artean pazientearen segurtasunaren kultura sustatzea, sentsibilizazioaren, komunikazioaren eta prestakuntzaren bidez.</p>	<p>>150 >%35</p> <p><10 EGUN/DÍAS</p> <p><10 EGUN/DÍAS</p> <p><10 EGUN/DÍAS</p> <p><40 EGUN/DÍAS</p>	<p>Comités de Mama de los siete hospitales de referencia, para la presentación de los nuevos casos, acordar la actitud diagnóstica y terapéutica en cada caso, y reportar los resultados de las diferentes pruebas diagnósticas.</p> <ul style="list-style-type: none"> Atención personalizada en casos de cáncer de mama diagnosticado en casos seleccionados tanto en mujeres del PDPCM como procedentes de la clínica, mediante la aplicación de test (plataformas genómicas) que permiten evitar tratamientos quimioterapéuticos en casos con resultado de pronóstico bajo de recidiva en dicho test. <p>Test a realizar durante el ejercicio.</p> <p>Tasa de evitación de quimioterapia.</p> <ul style="list-style-type: none"> Reducir el tiempo de respuesta en todo el proceso del diagnóstico: <p>Tiempo de respuesta desde la realización de las mamografías, hasta la emisión del Informe.</p> <p>Tiempo de respuesta desde la realización de las mamografías hasta la revaloración.</p> <p>Tiempo de respuesta desde la valoración diagnóstica hasta la cita en HR (casos BIRADS 4 y 5).</p> <p>Tiempo de respuesta desde la cita en HR hasta el comienzo del tratamiento (incluye todo el proceso diagnóstico).</p> <p>1.2.3. Profundizar en el desarrollo de instrumentos de planificación y coordinación para mejorar el cuidado de los pacientes en situación terminal y/o cuidados paliativos.</p> <p>Elaboración de un programa específico de formación en cuidados paliativos dirigidos a los profesionales de todos los ámbitos asistenciales.</p> <p>Elaboración y pilotaje de un "Plan individualizado de atención (PIA) en cuidados paliativos" en el contexto de la historia clínica electrónica Osabide Global.</p> <p>1.2.4. Promover la cultura de la seguridad del paciente entre los profesionales a través de la sensibilización, la comunicación y la formación.</p>	<p>Bularreko Batzorden saio kliniko guztietan; hau da, guztira >250 saio klinikotan.</p> <p>Ez dago daturik.</p> <p>Ez dago daturik.</p> <p>7,9 egun.</p> <p>9,7 egun.</p> <p>3,5 egun.</p> <p>35 egun.</p> <p>Diseinu-fasean dago, programa Euskadiko Zainketa Aringarrien Plana 2016-2020rekin lerrokatuta egongo da (Eusko Legebiltzarrean aurkeztu zen, lehenengo seihilekoan).</p> <p>Formulario bat diseinatu da, beren-beregi, Historia kliniko elektronikoen bitartez (Osabide Global), eta gaur egun ezarpen-eta hedapen-fasean dago, edozein asistentzia-esparrutan erabili ahal izateko.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>clínicas de los Comités de Mama de los hospitales de referencia lo que ha supuesto un total de más de >250 sesiones clínicas.</p> <p>No se dispone de datos.</p> <p>No se dispone de datos.</p> <p>7,9 días</p> <p>9,7 días.</p> <p>3,5 días.</p> <p>35 días.</p> <p>Se encuentra en fase de diseño, dicho programa estará alineado con el Plan de Cuidados Paliativos de Euskadi 2016-2020 presentado en el primer semestre al Parlamento Vasco.</p> <p>Se ha diseñado un formulario específico a través de la Historia Clínica electrónica (Osabide Global) y actualmente está en fase de implantación y extensión para su uso en cualquier ámbito asistencial.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Osasun-asistentziarekin lotutako infekzioen prebentzioa eta kontrola.</p> <p>INOZ batzordea. Infekzio Nosokomiala kontrolatzeko arauen eskuliburua eguneratzea. Mikroorganismo multiresistenteen prebalentziaren inguruko erakunde mailako ikerlan bat planifikatzea eta diseinatzea.</p> <p>INOZ aplikazioa. Hobekuntzak egitea eta datuak ustiatzeko sistema ezartzea.</p> <p>Infekzio nosokomiala zaintzeko, prebenitzeko eta kontrolatzeko planak (PVPCIN). Ebaluazio tresna eguneratzea. Esku-higienea. Arreta sanitarioan esku-higienearen nazioarteko egunean parte hartzea: kartelak eta material grafikoak/multimedia eguneratzea. Esku-higienearen gaineko teknika eta unean unekoak betetzen diren ebaluatzeari buruzko ikastaro bat diseinatzea eta martxan jartzea, erreferenteentzat.</p> <p>Kirurgia segurua. 2015ean sortutako lan-taldeak gomendatutako hobekuntzak ezartzea.</p>		<p>Prevención y control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria.</p> <p>Comisión INOZ. Actualizar el manual de normas para el control de la infección nosocomial. Planificar y diseñar un estudio corporativo de prevalencia de microorganismos multiresistentes.</p> <p>Aplicación INOZ. Incorporar mejoras y un sistema de explotación de datos.</p> <p>Planes de vigilancia, prevención y control de la infección nosocomial (PVPCIN). Actualizar la herramienta de evaluación. Higiene de manos. Participar en el día internacional de la Higiene de manos en la atención sanitaria: actualización de cartelería y materiales gráficos/multimedia. Diseñar e implantar una actividad formativa sobre evaluación de cumplimiento de técnica y momento de la higiene de manos, dirigida a referentes. Cirugía segura. Implantar las mejoras recomendadas por el grupo de trabajo, conformado durante el ejercicio 2015.</p>	<p>Otsailaren 24an Osakidetza Pazientearen Segurtasunari buruzko IV. Jardunaldia egin zen, Donostian.500etik gora pertsonak parte hartu zuten jardunaldian, besteak beste hainbat elkartetako pazienteek.</p> <p>Eskuliburua eguneratzen.</p> <p>Epe ertain eta luzeko ospitalizazioko pazienteen gertu-infekzioen prebalentziaren gaineko azterketa bat egin da.2017an argitaratuko dira emaitzak.</p> <p>Hobekuntzak identifikatu dira txertatzeko.Balorazio tekniko egiteko dago txertatzea bideragarria den baliozkotzeko.</p> <p>2017 ekitaldian zehar egingo da</p> <p>Kirurgia Seguruaren taldeak dokumentu korporatibo bat sortu eta gerora zabaldu ere egin du egiaztapen kirurgikoaren zerrendarako atxikimendua pizteko, check-listaren erabilera egokia bultzatzeko gomendioak barne. Gainera, kontratu programaren helburuei lotu da, inplantazioaren eta erabilera kirurgikoaren alorrean.</p> <p>Egungo check-list kirurgikoa egokitu da kirurgia mota desberdinen arabera, bereizita bata kirurgia handirako, bestea kirurgia txikirako eta berariazko bat oftalmologiarako, zehazki Fakoemulsifikazioa-kataraten</p>	<p>%100</p> <p>%100</p>	<p>El día 24 de febrero se llevó a cabo la IV Jornada de Seguridad del Paciente de Osakidetza, en Donostia-San Sebastián. Asistieron más de 500 personas, entre las que se encontraban pacientes pertenecientes a asociaciones.</p> <p>Actualizando el manual.</p> <p>Se ha desarrollado un estudio de prevalencia de infección urinaria en pacientes hospitalizados en media y larga estancia. En 2017 se publicarán los resultados</p> <p>Identificadas las mejoras para su incorporación. Pendiente valoración técnica para validar la factibilidad de esa incorporación.</p> <p>Se realizará durante el ejercicio 2017.</p> <p>El grupo de Cirugía Segura ha elaborado y posteriormente difundido un documento corporativo para estimular la adherencia a la lista de verificación quirúrgica, con recomendaciones para impulsar la adecuada utilización del check-list. Además se ha vinculado a los objetivos del contrato-programa, en el ámbito de la implantación y de su utilización quirúrgica.</p> <p>Se ha adaptado el check-list quirúrgico actual a los diferentes tipos de cirugía, diferenciando uno para cirugía mayor, otro para cirugía menor y uno específico para oftalmología, concretamente para la intervención de Fakoemulsificación-</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Segurtasuna haurdunaldi, erditze eta erditze ondoko arreta-prozesuan. Haurdunaldiaren protokoloa definitzea, adierazleen eta prozesuarekin lotutako gertakari zentinelan jarraipena.</p> <p>1.2.5. Segurtasun klinikoan orientazio proaktibo bat sustatzea, segurtasunari, arrisku-mapen analisiari eta jakinarazpen-sistemen ezarpenari buruzko lan-taldeei bitartez.</p> <p>Pazientearen segurtasuneko kontuak jakinarazteko eta ikasteko sistema (PSJIS). Tresnan hobekuntza berriak sartzea, adierazleen jarraipena egitea eta berriak proposatzea.</p> <p>1.2.6. Programa korporatiboak sustatzea, zentro bakoitzean planen garapena sustatzen dutenak, esparru asistentzialeko segurtasun klinkoko maila hobetzera zuzendutakoak. Hori lortzeko, hurrengoak bermatu behar dira: paziente bakoitzaren zalantzarik gabeko identifikazioa, medikamendu eta hemoderibatuen erabileraren segurtasuna, segurtasun kirurgikoa, arreta sanitarioarekin lotutako infekzioen arriskua minimizatzea, erorikoek eragindako lesioen eta presioak eragindako ultzeren arriskua minimizatzea eta segurtasun erradiologikoa jarduera asistentzialean zehar.</p> <p>Pazienteen zalantzarik gabeko identifikazioa. Esparru espezifikoetan pazienteak zalantzarik gabe identifikatzeko neurriak ezartzea: osasun mentaleko ospitalizazioa eta jaioberriak.</p> <p>Kartelak eta entregagarriak egitea eta pazienteen artean banatzea, ospitalizazioan zehar identifikatzeko besokoen erabilera azaltzeko.</p>		<p>Seguridad en el proceso asistencial de gestión- parto- puerperio. Definir el protocolo de embarazo, seguimiento de indicadores y eventos centinela relacionados con el proceso.</p> <p>1.2.5. Promover una orientación proactiva en seguridad clínica a través de grupos de trabajo sobre seguridad, análisis de mapas de riesgo e implantación de sistemas de notificación.</p> <p>Sistema de notificación y aprendizaje en seguridad del paciente (SNASP). Incorporar nuevas mejoras en la herramienta, seguimiento de indicadores y propuesta de nuevos.</p> <p>1.2.6. Impulsar programas corporativos que promueva el desarrollo de planes en cada centro, destinados a mejorar el nivel de seguridad clínica en el ámbito asistencial, garantizando la identificación unívoca de cada paciente, la seguridad en el uso de medicamentos y hemoderivados, la seguridad quirúrgica, la minimización del riesgo de infecciones asociadas a la atención sanitaria, la minimización del riesgo de lesiones por caídas y úlceras por presión, y la seguridad radiológica en el transcurso de la actividad asistencial.</p> <p>Identificación inequívoca de los pacientes. Implantar medidas para la identificación inequívoca de los pacientes en ámbitos específicos: hospitalización de salud mental y recién nacidos.</p> <p>Elaborar y distribuir cartelería y entregables a pacientes para favorecer y explicar el uso de los brazaletes identificativos durante la hospitalización.</p>	<p>aspiraziorako. Hiru ereduak ezarri dira Osabide Globaleko tresna espezifikoan.</p> <p>Emakumeari erdiondoan eta jaioberriari arreta emateko protokoloak amaitzen ari dira, baita jaioberriaren elikadurari buruzko espezifiko bat ere. 2017 ekitaldian argitaratuko da.</p> <p>Tresnako hobekuntza gisa, adierazle berri bat sartu da Programa-kontratua hobeto ebaluatzeko:</p> <p>Pazientearen segurtasuneko kontuak jakinarazteko eta ikasteko sisteman jaso diren kalterik gabeko gorabeheren jakinarazpenen tasa, 100 profesionalako.</p> <p>Osasun sistemetan eta erkidegoetan erabilitako metodologiak berrikusi dira eta eskura ditugun eta beharko genituzkeen baliabide teknologikoak aztertu dira, baina hasierako fasean gaude.</p> <p>Kartelei eta pazienteentzako besokoen bidezko identifikaziorako entregagarriak dagokienez, aruten lehenetsi da PEUak prebenitzeko triptikoen eta erorikoak prebenitzeko diptikoen argitalpena.</p>		<p>aspiración de catarata. Se han implantado los tres modelos en la herramienta específica de Osabide Global.</p> <p>Se están finalizando los protocolos de atención a la mujer puérpera y al recién nacido, así como uno específico sobre alimentación del bebé recién nacido. Se publicará en el ejercicio 2017.</p> <p>Como mejora en la herramienta, se ha incluido un nuevo indicador para una mejor evaluación del Contrato-programa: Tasa de notificaciones de incidentes sin daño en el SNASP, por cada 100 profesionales.</p> <p>Se han revisado las metodologías utilizadas en otros sistemas sanitarios y comunidades y se han analizado los recursos tecnológicos de los que disponemos y los que necesitaríamos, pero en fase muy inicial todavía.</p> <p>Con respecto a la cartelería y entregables sobre identificación mediante brazaletes dirigidos a pacientes este año se ha priorizado la impresión de los trípticos de prevención de UPP y los dípticos de</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Pazienteentzako gertakarien jakinarazpen sistema bat hedatzea eta zabaltzea.</p> <p>1.3. Herritarrei informazio eta arreta pertsonalizatua, osoa eta kalitatekoa ematea.</p> <p>Osasun Karpeta zerbitzuak hobetzea.</p> <p>1.3.1. Herritarrek telematikoki osasun karpeta sartzea sustatzea.</p> <p>Informazio-kontsultak egiteko eta profesionalen eta pazienteen arteko komunikazioko funtzionaltasunak indartzea (mezuak, nire medikuarentzako zalantzak).</p> <p>Karpeta erabiltzaile berriak sartzea, hala nola: emaitzak emateko, historia klinikoa eskatzeko.</p> <p>Hirugarren pertsonen osasun-karpeta sartu ahal izatea, adibidez: 16 urte azpiko haurren gurasoek.</p> <p>Itxaronzerrendan prozedura kirurgiko gehiago sartzea, herritarrek kontsulta ditzaketenen artean.</p> <p>Informazioa agintzean, osasuna aholkatzean eta abarretan sortutako materiala erabiltzea, eta intereseko informazioarako sarbide zuzena izatea gaixotasun kronikoen pazienteentzat; hori guztia osasun-karpeta bidez.</p> <p>1.4. Herritarren parte-hartzea sustatzea.</p> <p>1.4.1. Komunikazio tresna berritzaileak instituzioekin, profesionalekin</p>		<p>Difundir y extender un sistema de notificación de incidentes para pacientes.</p> <p>1.3. Dar a la ciudadanía una información y atención personalizada, completa y de calidad.</p> <p>Mejoras en las prestaciones de la Carpeta de salud.</p> <p>1.3.1. Promover el acceso telemático a la carpeta de salud de la ciudadanía.</p> <p>Potenciar sus funcionalidades de consulta de información así como de comunicación entre los profesionales y los pacientes (mensajes, dudas con mi médico).</p> <p>Incorporar nuevos usuarios de carpeta como puede ser el caso de la entrega de resultados, solicitudes de historias clínicas.</p> <p>El acceso a terceras personas de la carpeta de salud como padres de niños menores de 16 años.</p> <p>Ampliar en la lista de espera procedimientos quirúrgicos que puedan ser consultados por la ciudadanía.</p> <p>Utilizar material generado en prescribiendo información, en aconsejando salud, y ofrecer acceso directo a la información de interés para los pacientes de enfermedades crónicas a través de la carpeta de salud.</p> <p>1.4. Promover la participación ciudadana.</p> <p>1.4.1. Desarrollar herramientas de comunicación</p>	<p>herritarrek pazientearen segurtasunaren arloan inplikatzeko esperientziak gauzatu dituzten erakundeetakoekin eta Integrazio Asistentzialeko eta Kronikotasun Zerbitzuko eta BIOEFeko profesionalekin. Talde hau gai honekin erlazioatutako esperientziak eta ekintzen garapena aztertzen ari da Pazientearen segurtasunaren kultura «Paziente Bizia» programan txertatu den moduaren berrikuspena.</p> <p>Atari korporatiboak aprobetxatu dira (Osarean, Osasun-karpeta, Tokiko sareak, segurtasuneko gorabeherak jakinarazteko sistema espezifikoak), pazienteek beren segurtasun klinikoan inplikazio handiagoa izan dezatela sustatzeko.</p> <p>Osasun Karpeta orain aukera dute herritarrek datuak eguneratzeko, kasurako lehenetsuneko hizkuntza aukeratzeko, telefono zenbakia edo posta elektronikoa sartzeko...</p> <p>Era berean, pazienteari mezuen bitartez proben emaitza normalen berri ematea zabaldu da (adibidez, zerbixeko zitologiaren emaitza).</p> <p>Orobat, titularraren baimena duten pertsonak haien karpeta sartzea ahalbidetu da.</p> <p>Herritarrek kontsultatu ditzaketen prozedura kopurua %60tik gorakoa da.</p> <p>Utilizar material generado en prescribiendo información, en aconsejando salud, y ofrecer acceso directo a la información de interés para los pacientes de enfermedades crónicas a través de la carpeta de salud.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>>%60</p> <p>%100</p>	<p>aquellas organizaciones que ya han desarrollado experiencias de implicación de la ciudadanía en el campo de la seguridad del paciente y profesionales del Servicio de Integración Asistencial y Cronicidad y BIOEF. Este grupo está analizando las experiencias y el desarrollo de acciones relacionadas con la revisión de la integración de la cultura de seguridad del paciente en el programa "Paciente Activo".</p> <p>Se ha aprovechado los portales corporativos (Osarean, Carpeta de salud, Redes Locales, sistemas específicos para notificar las incidencias en seguridad), para fomentar la implicación de los pacientes en su seguridad clínica.</p> <p>En la carpeta de salud se ha incorporado la posibilidad de que la ciudadanía pueda actualizar datos como la elección de idioma de preferencia, el número de teléfono, correo electrónico...</p> <p>Se ha extendido también, el uso de mensajes al paciente para informarle de resultados normales de pruebas (ejemplo: citología de cérvix).</p> <p>Se ha habilitado también el acceso a terceras personas previa autorización del titular.</p> <p>El número de procedimientos que pueden ser consultados por la ciudadanía supera el 60%.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>eta herritarrekin garatzea, "online" zerbitzuen, asistentzia birtualaren bidez...</p> <p>Telemonitorizazioa.</p> <p>Telemonitorizazioko programekin jarraitzea; Telepoc, Telegutxiegitasun kardiakoa, desfibriladoreak eta taupada markagailuak, TAO (antikoagulatzaileen ahozko tratamendua) ditzen pazienteen telemonitorizazioa.</p> <p>1.5. Osasunaren promozioa, bizimodu osasungarriak eta gaixotasunaren prebentzioa sustatzea.</p> <p>1.5.1. Oro har, herritarrak eta talde espezifikoko informatzea eta trebatzea ohitura osasungarrien gainean, aholku laburraren, taldeko hezkuntza-tailerren, webaren, sare sozialean,... bidez.</p> <p>Amagandiko edoskitzea sustatzea eta iraupena sustatzea, osasun fisiko zein emozionalerako dituen onurak direla eta, amaren borondatea errespetatuz.</p> <p>Horretarako, prestakuntza aurreratuko jarduerak garatuko dira amagandiko edoskitzea bultzatzeko, haurdunaldiaren arretan eta jaioberrien arretan inplikaturik dauden profesional sanitarioei zuzenduta.</p> <p>Komunitateko eta udaleko esku-hartzeak sustatzea.</p> <p>1.6. Baheketari eta prebentzioari begirako populazio-programak bultzatzea.</p> <p>1.6.1. Baheketa programak mantentzea eta optimizatzea, nazioarteko estandarretara egokituz, bereziki titietako minbuzian eta koloneko minbuzian, jaiotzatiko jaiotze aurreko baheketan eta jaiotze berriko baheketan.</p>	<p>>3</p>	<p>innovadoras con instituciones, profesionales y ciudadanía, con servicios "on line", asistencia virtual...</p> <p>Telemonitorización.</p> <p>Continuar con programas de telemonitorización como Telepoc, Teleinsuficiencia cardíaca, telemonitorización de pacientes con desfibriladores y marcapasos, TAO (tratamiento de anticoagulantes oral).</p> <p>1.5. Impulsar la promoción de la salud, los estilos de vida saludables y la prevención de la enfermedad.</p> <p>1.5.1. Informar y educar a la ciudadanía en general y a colectivos específicos sobre hábitos saludables a través de consejo breve, talleres de educación grupal, web, redes sociales...</p> <p>Impulsar la promoción y duración de la lactancia materna, por sus beneficios para la salud tanto física como emocional, respetando la voluntad de la madre.</p> <p>Para ello se desarrollarán actividades de formación avanzada en lactancia materna, dirigidas a profesionales sanitarios implicados en la atención al embarazo y recién nacido.</p> <p>Promocionar intervenciones comunitarias y municipales.</p> <p>1.6. Potenciar programas poblacionales de cribado y de prevención de la salud.</p> <p>1.6.1. Mantener y optimizar los programas de cribado a estándares internacionales especialmente en el cáncer de mama y cáncer de colon, cribado prenatal y cribado neonatal de enfermedades congénitas.</p>	<p>Dagoeneko dauden telemonitorizazioei pluripatologikoen kudeaketa (Donostiako Unibertsitate Ospitalea) eta muineko pazienteen segurtatzea (Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea) gehitu zaizkie.</p> <p>Osasun Aholkuan, Etxeko ospitalizazioko pazienteen eta zainketa aringarrien pazienteen errolda emergentziekin integratzea gehitu da.</p> <p>Prestakuntza jarduerak egin dira Gipuzkoan eta aurreikusita daude Bizkaian ere, Gurutzetako Unibertsitate Ospitalearen erreferentziako eremuan; 2017an egingo dira.</p> <p>Gida bat egin da "Osasungintzari ikuspegi komunitario batetik heltzeko gida metodologikoa".</p> <p>Metodologia horretan oinarritutako esku-hartze komunitarioak zabaltzeko prestakuntzako programa egin da.</p> <p>Ekintza-prestakuntza zikloari amaiera emateko Osasun komunitarioko jardunaldi bat egin da; bertan Osasuneko Sare Lokalak sortzeko bidean egindako aurrerapausoak aurkeztu dira.</p>	<p>%100</p>	<p>Se añade a las telemonitorizaciones ya existentes, la gestión de pluripatológicos (Hospital Universitario Donostia) y aseguramiento de pacientes medulares (Hospital Universitario Cruces).</p> <p>En Consejo Sanitario se ha añadido la integración con emergencias de censos de pacientes en Hospitalización a domicilio y pacientes paliativos.</p> <p>Se han desarrollado actividades de formación en Gipuzkoa, y las previstas realizar en Bizkaia, en el ámbito de referencia Hospital Universitario Cruces, se realizarán en 2017</p> <p>Elaboración de la "Guía metodológica para el abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria".</p> <p>Se ha finalizado el programa formativo que acompaña a extender intervenciones comunitarias basadas en dicha metodología.</p> <p>Se ha celebrado una Jornada de salud comunitaria como cierre del ciclo acción-formación en la que se han presentado los avances conseguidos para la creación de las Redes Locales de Salud.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Hezitzailearentzako gidak. Gasteentzako gidak. DVDak. Gizonenzkoen preserbatiboak</p> <p>1.7.4. GIB/IHESaren eta GIB bidezko infekzioaren diagnostiko goiztiarra sustatzea, GIBeko probak egitea sustatuz.</p> <p>lhesa prebenitzeko programak gartzen jarraitzea, bide parental bidez drogak hartu dituztenei zuzenduta, farmazietan, GKE-en lokaletan eta espetxeetan.</p>	<p>370 7.700 284 10.160</p>	<p>Guías para la educadora /el educador. Guías para jóvenes. DVD's. Preservativos masculinos.</p>	<p>285 gida. 6.075 gida. 296 DVD banatu ditugu. 7.369 banatu ditugu.</p>	<p>%77,02 %78,89 %104,22 %72,52</p>	<p>285 guías. 6.075 guías. 296 DVD's repartidos. 7.369 repartidos.</p>
<p>1.7.4. Promover el diagnóstico precoz de la infección por VIH, promocionando la realización de las pruebas de VIH.</p> <p>Continuar desarrollando programas de prevención de sida dirigidos a usuarios de drogas por vía parental en el ámbito de las farmacias, locales de ONG's y centros penitenciarios.</p>	<p>132.081</p>	<p>N.total de jeringillas a distribuir.</p>	<p>Guztira 124.949 xiringa banatu dira.</p>	<p>%94,60</p>	<p>124.949 jeringas total repartidas.</p>
<p>Farmazietan banatzea aurreikusten den kit-xiringa kop.</p>	<p>97.943</p>	<p>N. kits-jeringuillas distribuidos en farmacias.</p>	<p>Farmazietan 93.584 xiringa banatu dira.</p>	<p>%95,54</p>	<p>93.584 jeringuillas distribuidas en farmacias.</p>
<p>GKE-etan banatzea aurreikusten den kit-xiringa kop.</p>	<p>33.492</p>	<p>N. kits-jeringuillas distribuidos en ONG's.</p>	<p>GKEetan 31.112 xiringa banaatu dira.</p>	<p>%92,89</p>	<p>31.112 jeringuillas distribuidas en ONG's.</p>
<p>Farmazietan, GKE-etan eta espetxeetan banatutako sorta- eta xiringa-kop.</p>	<p>646</p>	<p>N. kits-jeringuillas distribuidos en centros penitenciarios.</p>	<p>Espetxeetan 253 banatu dira.</p>	<p>%39,16</p>	<p>253 distribuidas en centros penitenciarios.</p>
<p>GIB eta STIen prebentzio-kanpainak egiten jarraitzea, kartelen bidez, Osakidetza eraikinen kanpoko etaurretan olana handien bidez eta internet bidez.</p>		<p>Se continuará realizando campañas de prevención del VIH e ITS a través de cartelería, grandes lonas en fachadas exteriores de edificios de Osakidetza y de internet.</p>			
<p>GIB atzemateko farmazietan test arinak egiteko programari jarraipena ematea.</p>		<p>Se continuará con el programa de realización de test rápidos del VIH en farmacias.</p>			
<p>Egin beharreko testa.</p>	<p>2.837</p>	<p>Test para realizar.</p>	<p>2.667 test egin dira.</p>	<p>%94</p>	<p>2.667 test realizados.</p>
<p>Emaizta positiboak.</p>	<p>30</p>	<p>Resultados positivos.</p>	<p>26 emaitza positiboak.</p>	<p>%86,66</p>	<p>26 resultados positivos.</p>
<p>GIBari eta sexu-transmisiozko gaixotasunei buruzko kontsulta espezifikokoak egiten jarraituko da.</p>		<p>Se seguirá con las consultas específicas de VIH y de infecciones de transmisión sexual.</p>			
<p>GIB probak Vitoria-Gasteizen.</p>	<p>50</p>	<p>Pruebas de VIH en Vitoria-Gasteiz.</p>	<p>716 egin dira.</p>	<p>%115,48</p>	<p>716 realizadas en total.</p>
<p>GIB probak Bilbon.</p>	<p>120</p>	<p>Pruebas de VIH en Bilbao.</p>	<p>66 egin dira.</p>	<p>%132</p>	<p>66 realizadas.</p>
<p>GIB probak Donostia-San Sebastián.</p>	<p>550</p>	<p>Pruebas de VIH en Donostia-San Sebastián.</p>	<p>99 egin dira.</p>	<p>%82,5</p>	<p>99 realizadas.</p>
<p>Helburu epidemiologikoak:</p>		<p>Objetivos epidemiológicos:</p>			
<p>GIB infekzioak.</p>	<p><160</p>	<p>Infecciones por VIH.</p>	<p>158 GIBeko infekzio.</p>	<p>%100</p>	<p>158 infecciones por VIH.</p>
<p>HIESa daukaten gaixo berriak.</p>	<p><50</p>	<p>Enfermas/enfermos de SIDA nuevos.</p>	<p>36 kasu berri.</p>	<p>%100</p>	<p>36 nuevos casos.</p>
<p>Heriotza-tasa.</p>	<p><40</p>	<p>Mortalidad.</p>			
<p>1.7.5. Haurren hortzak zaintzeko programa (PADI) sustatzea herritar behartsuengan eta lehen mailako arretako medikuen eta erizainen elkarlana bilatzea.</p>		<p>1.7.5. Promover el programa de atención dental infantil (PADI) en la población más desfavorecida y buscar la colaboración de médicos y enfermeras de pediatría de atención primaria.</p>			
<p>Programarekin orain arte bezala jarraituko da, oraingo haur-populazioari egokituta.</p>		<p>Se continuará con el programa como hasta ahora, adaptándolo a la población infantil actual.</p>			
<p>Xede-populazioa.</p>	<p>189.000</p>	<p>Población diana.</p>	<p>190.618 xede-populazioa.</p>	<p>100,9</p>	<p>190.618 población diana.</p>
<p>Estaldura.</p>	<p>%70</p>	<p>Cobertura.</p>		<p>%66,81%</p>	



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Atenditutako populazioa.</p> <p>2. Erantzun integratua ematea kronikotasunari, zahartzaroari eta mendekotasunari.</p> <p>Integrazio asistentzialaren eta kronikotasunaren sistemaren xedea da euskal sistema sanitarioan integrazio sozialari eta kronikotasunari erantzun egokia emateko proiektuak eta jarduerak erraztu eta dinamizatzea. Horretarako, esku hartzen duten agenteak eta zerbitzu-erakundeak integratu eta elkarren artean komunikatu nahi ditu, horrela osoko ikuspegia emanez.</p> <p>2.1. Arreta integratua bultzatzea, osasun-emaitzak eta erakunde sanitarioen eraginkortasuna hobetzeko, Erakunde Sanitario Integratuen eredia hedatuz (ESI).</p> <p>2.1.1. Modu mailakatuak eremu sanitario lokal, bakoitzaren ezaugarrietara egokitutako ESlak garatzea, komunikazio, gardentasuna eta parte-hartzeko irizpideekin.</p> <p>Urtarrilaren 1etik aurrera bi erakunde sanitario integratu berri jarriko dira martxan:</p> <p>Arabako Errioxa ESI, Lezako Ospitaleak eta Arabako Errioxa eskualdeko lehen mailako arretako zentroek integratuta.</p> <p>ESI Araba, Arabako Unibertsitate Ospitaleak eta Arabako Eskualdeko lehen mailako arretako zentro batzuek osatuta.</p> <p>Uribe ESlak zerbitzu osoa emango du mailaz maila irekiko den Urdulizko Alfredo Espinosa Ospitalearekin.</p> <p>2.1.2. Arretako baliabide, tresna eta modalitate berri guztiak erabiliztea, pazienteari eskainitako jarraipen asistentziala bermatzeko (Osarean, teknologia berriak, eguneko unitateak, jarraipen asistentzialeko unitateak, etxeko ospitalizazioa, egoitzak, tutoretzapeko ostalua, espetxeetako osasuna).</p> <p>Integrasarea proiektua.</p> <p>Integrasarea proiektuari dagozkion laneko domeinuen eta eragi-palanken garapena eta dinamizazioa eta partekatutako lidergoa eta kolaborazioa domeinu guztientzako zeharkako bi palankak dira.</p> <p>Domeinuz mintzo garenean, hurrengo lan-esparruez mintzo gara:</p>	<p>132.300</p>	<p>Población atendida.</p> <p>2. Respuesta integrada a la cronicidad, vejez y dependencia.</p> <p>El Servicio de integración asistencial y cronicidad (SIAC) tiene como misión facilitar y dinamizar las acciones encaminadas a dar una adecuada respuesta a la integración asistencial y cronicidad en el Sistema sanitario vasco, mediante una labor de integración y comunicación entre los diversos agentes y las Organizaciones sanitarias intervinientes, aportando una visión conjunta de la misma.</p> <p>2.1. Impulsar la atención integrada para mejorar los resultados de salud y la eficiencia de las organizaciones sanitarias, extendiendo el modelo de Organizaciones Sanitarias Integradas (OSI's).</p> <p>2.1.1. Desarrollar de forma paulatina OSI's adaptadas a las peculiaridades de cada área sanitaria local, con criterios de comunicación, transparencia y participación.</p> <p>A partir del 1 de enero se pondrán en marcha dos nuevas organizaciones de servicios integradas.</p> <p>OSI Rioja Alavesa, integrada por el Hospital Leza y por los centros de atención primaria de la zona Rioja Alavesa.</p> <p>OSI Araba, integrada por el Hospital Universitario y parte de los centros de atención primaria de la Comarca Araba.</p> <p>La OSI Uribe completará su servicio con la apertura paulatina del Hospital de Urduliz, Alfredo Espinosa.</p> <p>2.1.2. Utilizar todos los recursos, herramientas y nuevas modalidades de atención para garantizar la continuidad asistencial al paciente (Osarean, nuevas tecnologías, unidades de día, unidades de continuidad asistencial, hospitalización a domicilio, residencias, alojamientos tutelados, sanidad de centros penitenciarios...).</p> <p>Proyecto Integrasarea.</p> <p>Desarrollo y dinamización de los dominios de trabajo y palancas de impulso correspondientes al proyecto Integrasarea y el liderazgo compartido y la colaboración son las dos palancas transversales a todos los dominios.</p> <p>Cuando se habla de dominios se refiere a los ámbitos de trabajo siguientes:</p>	<p>127.346 atenditutako populazioa.</p> <p>Mailaz maila irekiko den Ospitalea</p>	<p>96,3</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>127.346 población atendida.</p> <p>Apertura paulatina del Hospital.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Pazientean zentratutako arreta; kudeaketa-sistamak; eredu asistentziala paziente kronikoarentzat, esku-hartzeen abordatzea komunitateko osasunean eta koordinazio soziosanitarioa.</p> <p>Ekitaldi honetan zehar, integrasareako bost domeinuak eta bi palankak jarriko dira martxan.</p> <p>Eta, domeinu bakoitzaren inguruan, Osakidetzako arreta integratuan aurrera egiteko ekintza-planen hasierako proposamena egingo da.</p> <p>Osakidetzan mina maneiatzeari buruzko ekintza-plana.</p> <p>Osakidetzako erakundeetan Osasun Sistema Nazionalaren helburuen eta gomendioen dokumentuarekin lotuta dagoen egoeraren diagnostiko eta egingo da.</p> <p>Lehenetsunak ezarriko dira eta Osakidetzarako lehenetsitako gomendioak martxan jarriko dira.</p> <p>Ospitale barneko mugikortasun-sistemak.</p> <p>Ospitale barneko mugikortasun-sistemak ezartzea, ohe ondoan bertan lan egiteko aukera ematen dietenak langile asistentziailei, bai medikuei, bai erizainei.</p> <p>Eteko ospitalizazioa.</p> <p>Etxeko ospitalizazioko profesionalei mugikortasuna ematea, erregistratutako informazioa kontsultatu eta eguneratzeko aukera izan dezaten.</p> <p>Lehen mailako arretako langile asistentzialek pazienteen etxeetan bertan bisitak egiteko sistema bat garatuko dira.</p> <p>Emargentziak.</p> <p>Emargentzietarako informazio-sistema integratu bati buruzko azterlana egitea -Emargentzietako zentro orotarako-.</p> <p>2.1.3. Lehen mailako arretaren eta ospitale-arretaren arteko integrazioa esperientziak eta proiektu pilotuak zabaltzea eta hedatzea eta baita emaitza onak izan dituzten horien eta esparru sozialarena arteko elkarlanekoak ere, adibideak emanez, hala nola: lehenetsunak duten prozesu asistentzialetako "ibilbide asistentzialetako" metodologia.</p> <p>Arreta integratuaren inguruko esperientziak eta ezagutza partekatzeko foroak antolatzea, zerbitzu-erakundeetako lider klinikoen eta kudeatzaileen artean.</p>		<p>Atención centrada en el paciente; sistemas de gestión; modelo asistencial para el paciente crónico; abordaje de intervenciones en salud comunitaria y coordinación sociosanitaria.</p> <p>Durante este ejercicio se pondrá en marcha los cinco dominios y las dos palancas de Integrasarea.</p> <p>Y se elaborará la propuesta inicial de los planes de acción de avance en la atención integrada en Osakidetza, de cada uno de los dominios.</p> <p>Plan de acción sobre el manejo del dolor en Osakidetza.</p> <p>Se elaborará un diagnóstico de situación de las organizaciones de Osakidetza en relación al documento de objetivos y recomendaciones del Sistema de Salud.</p> <p>Se priorizará y se pondrá en marcha las recomendaciones priorizadas para Osakidetza.</p> <p>Sistemas de movilidad intrahospitalarias.</p> <p>Implantar sistemas de movilidad intrahospitalarias que permitan la atención a pie de cama al personal asistencial, tanto médicos como enfermería.</p> <p>Hospitalización a domicilio.</p> <p>Dotar de movilidad a los profesionales de hospitalización a domicilio que permita consultar y actualizar la información registrada.</p> <p>Se desarrollará un sistema para visitas domiciliarias del personal asistencial de atención primaria a los domicilios de los pacientes.</p> <p>Emergencias.</p> <p>Realización de un estudio sobre un sistema de información integrado para las Emergencias en sus distintas ubicaciones.</p> <p>2.1.3. Desplegar y extender las experiencias y proyectos piloto de integración entre atención primaria y la atención hospitalaria, así como las de coordinación de éstas con el ámbito social que hayan obtenido resultados adecuados, incluyendo ejemplos como la metodología de "rutas asistenciales" en procesos asistenciales priorizados.</p> <p>Se organizarán foros de intercambio de experiencias y conocimiento sobre la atención integrada entre líderes clínicos y gestores de las</p>	<p>Erizaintzako 6 unitateetan ospitale-barneko mugikortasun-sistemen pilotua ezarri da. Gurutzetako Unibertsitate Ospitalean, Galdakao-Usansoloko Ospitalean eta Donostia Unibertsitate Ospitalean.</p> <p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalean hornitu da.</p> <p>Debagoieneko Ospitalean abiarazi da.</p> <p>Foro aipagarrienak: "Integrazioko Jardunbide Egokiak" II. Jardunaldia, Herritarrentzako Osasun Eskolen</p>	<p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Se ha implantado en 6 unidades de enfermería en piloto sistemas de movilidad intrahospitalarias. En el Hospital Universitario Cruces, Hospital Galdakao-Usansolo y en Hospital Universitario Donostia.</p> <p>Dotado en el Hospital Universitario Basurto.</p> <p>Iniciado en el Hospital Alto Deba.</p> <p>Foros más destacables: la III Jornada de "Buenas Prácticas en Integración", el I Encuentro de la Red de Escuelas de Salud</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Jardunaldiak, arreta integratuan egindako aurrerapenei buruz eta klinikoen arteko beharrezko aliantzei buruz, paziente kronikoari eskainitako prozesu asistentzialaren jarraipena hobetuko bada. Ekarpen horiekin Erakunde integratu ezberdinetan egiten ari diren ekimenak hobetuko dira.</p> <p>Euskadin Arreta Integratuaren eta kronikotasunaren plana egiterakoan kolaboratzea.</p> <p>Zerbitzu-erakundeek komunikazio zientifikoak, argitalpenak, prentsa eta abar hedatuko dituzte.</p> <p>2.1.4. Kudeaketa klinikoko unitateak eta autokudeaketa sustatzen duten beste egiturak sustatzea, baliabide integratu partekatutako bideratzeko.</p> <p>Kudeaketa klinikoari buruzko aurreko prestakuntza erakunde sanitario integratuetako liderrentzat.</p> <p>Kudeaketa klinikoari buruzko online prestakuntza osasun-langileentzat, asistentziako prozesu eta baliabideen liderak izateko eta horiek kudeatzeko interesa dutenentzat.</p> <p>2.1.5. Gizarte zerbitzuekin zeharkako planak diseinatzea, desgaitasun intelektualeko, psikogeriatriako eta abarreko osasun mentaleko esparru soziosanitarioan eta arreta goiztiarreko beste esparrutan arreta eskaintzeko.</p> <p>Osabiede Global egoitzetan.</p> <p>Egoitzetan ezartzen jarrituko da.</p> <p>Egoitzetan ezartzen jarraitzea, bertatik historia klinikora zein aginduetara (Presbide) satu ahal izateko.</p> <p>Elkarreragingarritasuneko eredia garatuko da eta ezarriko da, egoitzen inguruko kudeaketa kliniko asistentzialeko tresnekin (Resiplus, SIGECA, Osania...)</p>	<p>4</p>	<p>organizaciones de servicios.</p> <p>Jornadas sobre los avances realizados en la atención integrada así como las alianzas necesarias entre clínicos para la mejora de la continuidad del proceso asistencial al paciente crónico contribuyendo a mejorar con estas aportaciones las iniciativas que se están llevando a cabo en los diferentes organizaciones integradas.</p> <p>Se colaborará en la elaboración del Plan de atención integrada y cronicidad en Euskadi.</p> <p>Se difundirá por las organizaciones de servicios, comunicaciones científicas, publicaciones, etc.</p> <p>2.1.4. Promover unidades de gestión clínica y otras estructuras que promuevan la autogestión para liderar los recursos integrados compartidos.</p> <p>Formación presencial sobre gestión clínica para los líderes de las organizaciones sanitarias integradas.</p> <p>Formación on line sobre gestión clínica para profesionales sanitarios, con interés de liderar y gestionar procesos y recursos asistenciales.</p> <p>2.1.5. Diseñar planes transversales con servicios sociales para la atención en el ámbito sociosanitario de la salud mental de la discapacidad intelectual, la psicogeriatría, etc., y en otros ámbitos como la atención temprana.</p> <p>Osabide Global en Residencias.</p> <p>Se continuará el despliegue de implantación en las Residencias:</p> <p>Despliegue de implantación de acceso tanto a historia clínica como a prescripción (Presbide) en las Residencias.</p> <p>Se desarrollará e implantará el modelo de interoperabilidad con las herramientas de gestión clínica asistencial del entorno residencial (Resiplus, SIGECA, Osania...).</p>	<p>Sarearen I. Topaketa, Osasun Komunitarioko Jardunaldia, "Osakidetzan minari nola heldu" gaiaren inguruko topaketa.</p> <p>Debagoiena ESlan eman da.</p> <p>Garatzeko bidean.</p> <p>Osabide Globaleko tresnak (Osabide Clinc bisorea, Presbide, Osabide Integra, Osabide Global) 156 egoitzetan hedatu dira. Horietan 13.052 leku daude; hau da, Euskadiko egoitza-leku guztien % 68,42.</p> <p>Hedapenaren 146 egoitzetan interoperabilitatea ezarri da medikamentuaren preskripzioarako, hori Resiplus eta Sigecas plataformara irauliz eta E-rezeta ezarritz.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%68,42</p> <p>%100</p>	<p>para la ciudadanía", Jornada de Salud Comunitaria, encuentro sobre el "Manejo de dolor en Osakidetza".</p> <p>Impartida en la OSI Alto Deba.</p> <p>En vías de desarrollo.</p> <p>Se ha desplegado la implantación de herramientas de Osabide Global (visor Global Clinic, Presbide, Osabide Integra, Osabide global) en 146 residencias con 13.052 plazas que suponen el 68,42% del total de plazas residenciales en Euskadi.</p> <p>En las 146 residencias del despliegue se ha implementado la interoperabilidad para la prescripción del medicamento con el volcado del mismo a las plataformas Resiplus y Sigeca, así como la implantación de E-rezeta, en esas residencias.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>RAI-CA: Balorazio soziosanitarioko tresna komuna.</p> <p>RAI-CA balorazio soziosanitarioko tresna komunaren ezarpenaren garapena.</p> <p>Elkarreragingarritasuna Osabide Global eta Gizarte.net-ekin.</p> <p>Hedapena erakunde sanitario integratu guztietan eta udaletan.</p> <p>Historia klinikoa.</p> <p>Zerbitzu-erakunde integratuetan koordinazio soziosanitarioko protokolo eta arreta soziosanitarioko talde berriak ezartzea.</p> <p>2.2. Informazio kliniko bateratuaren sistemaren ezarpenean eta finkatzean aurrera egitea, historio kliniko bakar eta elebidun baterako joerarekin.</p> <p>2.2.1. Informazio-sistema asistentzialak esparru asistentzial eta agente sozial ezberdinen artean integratzea (Osabide AP, Osabide Global, Osanaia, historio farmakoterapeutika, historio soziosanitarioa, emaille-harzaileen datu-bankua, osasun mentala, PADI, preskripzio unibertsaleko sistema...), prozesu bakar batean jarraipen asistentziala bultzatzeko.</p> <p>Haibat sistema ergileren gailu mugikorrek segurtatu eta administratzea.</p>		<p>RAI-CA: Instrumento común de valoración sociosanitaria.</p> <p>Desarrollo de la implantación del instrumento común de valoración sociosanitaria RAI-CA.</p> <p>Interoperabilidad con Osabide Global y Gizarte.net.</p> <p>Despliegue a todas las organizaciones sanitarias integradas y a ayuntamientos.</p> <p>Historia Clínica.</p> <p>Implantación y despliegue de los nuevos protocolos de coordinación sociosanitaria y equipos de atención sociosanitaria en las organizaciones de servicios integrados.</p> <p>2.2. Avanzar en la implantación y consolidación del sistema de información clínica unificado, que tienda hacia una historia clínica única y bilingüe.</p> <p>2.2.1. Integrar los sistemas de información asistenciales entre los diferentes ámbitos asistenciales y agentes sociales (Osabide AP, Osabide Global, Osanaia, historia farmacoterapéutica, historia sociosanitaria, banco de datos donante-receptos, salud mental, PADI, sistema de prescripción universal...), para promover la continuidad asistencial bajo un mismo proceso.</p> <p>Asegurar y administrar dispositivos móviles de múltiples sistemas operativos.</p>	<p>RAI-CA balorazio soziosanitarioko tresna komunaren ezarpenaren garapena.</p> <p>Lantalde bat osatu da Osasun eta Enplegu eta Gizarte Politiketako Sailen artean, historia soziosanitarioko eredu bat definitzeko. Horrek Osabide Global, Gizarte eta RAI-CA balorazio sanitarioko tresnaren arteko interoperabilitatea ekarriko du.</p> <p>RAI-CA balorazio sanitarioko tresna Euskal Autonomia Erkidegoko 70 udalerritan hedatu da. Gainera, gizarte zerbitzuak eta osasun-zentroak inplikatu dira.</p> <p>ESI guztietan, Arabako Errioxa ESlan izan edik, koordinazio soziosanitarioko protokoloak ezartzen hasi gara. Protokolo horiek hedapen-maila ezberdina dute eta baita xede-talde ezberdinak hartzaileztat (persona nagusiak etxean edo egoitzak, desgaitasunen bat duten pertsonak, nahasmendu mentala duten pertsonak...). Aurreikusita dago 2017ko ekitaldian ESI guztietara hedatzea aurreikusita dago.</p> <p>Egiten ari da.</p>	<p>%100</p>	<p>Desarrollo de la implantación del instrumento común de valoración sociosanitaria RAI-CA.</p> <p>Se ha constituido un grupo de trabajo entre los Departamentos de Salud y de Empleo, y Políticas sociales, para definir un modelo de historia sociosanitaria que supondrá la interoperabilidad de Osabide Global, Gizarte y el instrumento de valoración sanitaria RAI-CA.</p> <p>Se ha desplegado la herramienta de valoración sociosanitaria RAI-CA en 70 municipios a nivel de toda la Comunidad Autónoma del País Vasco, implicando a los servicios sociales de base municipales y a los centros de salud.</p> <p>Se ha iniciado la implantación de nuevos protocolos de coordinación sociosanitaria en todas las OSI's, excepto en la OSI Rioja Alavesa. Estos protocolos tienen distinto nivel de despliegue y distintos colectivos diana como receptores (personas mayores en domicilio o residencia, personas con discapacidad, personas con trastorno mental...). Está previsto que durante el ejercicio 2017 se termine el despliegue en todas las OSI's.</p> <p>Realizándose.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Store korporatiboa sortu eta mantentzea.</p> <p>Jarraiaren aistentziala ahalbidetzen duen kontingentzien sistema bat garatzea.</p> <p>2.2.2. Osabide Global eremu asistentzial guztietan garratzen eta hedatzen amaitzea, adibidez, larrialdietan eta lehen mailako arretan.</p> <p>Historia Klinikoa.</p> <p>Aurrera egitea lehen mailako arretaren eta arreta espezializatuaren konbergentzian, pilotu ezarpena martxan jarrita eta Osabide Global lehen mailako arretan mailaz maila sartuta funtzionalitate komun berriak gehituta.</p> <p>Txertoen modulua, derrigor aitortu beharreko gaixotasunen (EDO) modulua, hitzordu eskaeren kudeaketa elektronikoa, TAO-net antikoagulazio tratamenduaren modulua ezartzea, tratamendu onkohematologikoak agintzeari buruzko modulua historial farmakoterapeutikoan txertatzea, transfusio eskaeren kudeaketa elektronikoa, sinadura biometrikoa eta CIE10 (gaixotasunen nazioarteko sailkapena) kodifikazioa ezartzea.</p> <p>2.2.3. Informazioa ustiatzeko tresnak ezartzea, erabaki kliniko eta kudeaketakoak hartzeko eta balizko adierazle fidagarriak garatzeko aukera eskaintzen dutenak.</p> <p>Adierazleak kasuan kasuko arriskura egokitzeko faktoreak hobetzea, fidagarriago izan daitezen; betiere, sarrerako informazioa egokituz.</p> <p>Informazioa ustiatzeko tresnak ezartzea, "continuum asistentziala" edo jarraitasun asistentziala deritzon horretan prozesuen analisisa ahalbidetzeko moduan.</p> <p>IAmetrics asistentzia-emaitzak aztertzea eta horiek egokitzea, kudeaketa klinikoko hobetze-ekintzak zehatzago detektatzeko. Hartara, adierazleak bi modutara bistaratu ahal izango dira; hau da, soilik diagnostikoaren araberrako multzoetan bistaratu beharrean, prozedura eta diagnostikoen arabera (Osakliner) ere aztertu ahal izango dira.</p> <p>2.3. Asistentzia-maila eta -eremu desberdinen funtzioak birbideratzea, osasun-zerbitzuak biztanleen osasun-beharretara egokitzeko.</p> <p>2.3.1. Paziente pluripatologikoen kudeaketaren esparruan parte hartzen duten profesional ezberdinek egin beharreko funtzioak eta rolak garatzea (pazientearen erreferentzia den lehen mailako arretako medikua, erreferentziako barne-medikuntzako medikua, paziente</p>		<p>Creación y mantenimiento de store corporativo.</p> <p>Desarrollo de un sistema de contingencias que permita la continuidad asistencial.</p> <p>2.2.2. Completar el desarrollo y despliegue de Osabide Global a todas las áreas asistenciales como por ejemplo, urgencias y atención primaria.</p> <p>Historia Clínica.</p> <p>Continuar con el avance de la convergencia de atención primaria y especializada con implantación piloto y la extensión progresiva de Osabide Global en atención primaria con nuevas funcionalidades comunes:</p> <p>Módulo de vacunas, módulo de enfermedades de declaración obligada EDO, gestión electrónica de solicitud de citaciones, implantación del módulo del tratamiento de anticoagulación TAO-net, incorporación al historial farmacoterapéutico del módulo de prescripción de tratamientos oncohematológicos, gestión electrónica de solicitud de transfusiones, firma biométrica e implantación de codificación en CIE10 (clasificación internacional de enfermedades).</p> <p>2.2.3. Implementar herramientas de explotación de la información que permitan la toma de decisiones clínicas y de gestión, así como el desarrollo de indicadores válidos y fiables.</p> <p>Mejora de los factores de ajuste a riesgo de los indicadores, que validen la fiabilidad de los mismos, adecuando la información de entrada.</p> <p>Implementación de herramientas de explotación de la información que puedan permitir el análisis de procesos asistenciales en el "continuum asistencial".</p> <p>Mejora en la detección de acciones de mejora de gestión clínica adaptando el análisis de resultados asistenciales IAmetrics, para poder visualizar los indicadores, no sólo por grupos relacionados de diagnóstico, sino por procedimientos y diagnósticos (Osakliner).</p> <p>2.3. Reorientar las funciones de los diferentes niveles y ámbitos asistenciales, para adecuar los servicios sanitarios a las necesidades de salud de la población.</p> <p>2.3.1. Desarrollar funciones y roles a desempeñar por los diferentes profesionales que intervienen en el ámbito de la gestión de pacientes pluripatológicos (médico de atención primaria</p>	<p>Egina.</p> <p>Azterten.</p> <p>Pilotajea hedatuta dago, 2017an ezarpena erabatekoa izango da.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Realizado.</p> <p>En estudio.</p> <p>Extendido el pilotaje, en 2017 la implantación será completa.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>konplexuen aholkulari eta kudeatzailea den ospitale-medikua).</p> <p>Konsulta ez presentzialak bultzatzea, bai lehen mailako arretako eta arreta espezializatuko profesionalen artean, bai ospitale ezberdinetako arreta espezializatuko profesionalen artean, erabateko komunikazio-sare ez presentziala izateko helbuarekin.</p> <p>2.4. Erizaintzako eskumen-esparru berriak hedatzea, profesionalak birbideratuz, batez ere ospitale-loturako eta lehen mailako arretako praktika aurreratuko profiletan.</p> <p>2.4.1. Erizaintzako praktika aurreratu bat egiteko beharrezkoak diren erizaintzako gaitasun berriak identifikatzea.</p> <p>Erizaintzako eskumene esparru berriak zabaltzea, profesionalak behar berrietara berriz bideratuz.</p> <p>"Lehen Mailako Arretan erizaintzako rol berria" proiektuaren bi lan-talde sotuko dira:</p> <p>2.4.4. Erizaintzako adituen taldeak ezartzea, teknika eta prozedura espezifikoak garatzeko (sendaketak, presioak eragindako ultzerak, intzerzio periferikoko kateter zentralak...).</p> <p>PEU-Presioak eragindako ultzeren protokolo korporatiboko Talde bat sortuko da.</p> <p>2.5. Pazienteei laguntzea, gaixotasuna beraiek kudea dezaten; eta profesional sanitarioei, autokudeaketa hori ahalbidetzeko.</p> <p>2.5.1. Paziente kronikoei eta senitartekoei ahalmena ematen jarraitzeko estrategiak sustatzea eta baliabideak antolatzea (Osasun Eskola-Pazienteen Eskola sortzea eta garatzea, eta horretatik pazienteei haien gaixotasuna autokudeatzea sustatzeko programa eraginkorrak hedatzea).</p> <p>Herritarrak osasunaren ezagutzan eta erantzukizunean ahalduntzea.</p> <p>Osasun Eskola.</p> <p>"Paziente bizia" metodologია paziente onkologikoari eta paziente nefrologikoari egokitu da.</p>		<p>referente del paciente, médico internista de referencia, médico hospitalario como consultor y gestor de pacientes complejos).</p> <p>Proyecto Integrasarea.</p> <p>Potenciar las consultas no presenciales tanto entre profesionales de primaria y especializada como entre profesionales de especializada de diferentes hospitales con el fin de facilitar una red de comunicación no presencial completa.</p> <p>2.4. Desplegar nuevos ámbitos competenciales de enfermería, reorientando a los profesionales, especialmente en los perfiles de enlace hospitalario y de práctica avanzada en atención primaria.</p> <p>2.4.1. Identificar nuevas competencias enfermeras necesarias para llevar a cabo una práctica de enfermería avanzada.</p> <p>Desplegar nuevos ámbitos competenciales de enfermería, reorientando a los profesionales a las nuevas necesidades.</p> <p>Se crearán dos grupos de trabajo para el proyecto "Nuevo papel de enfermería en atención primaria".</p> <p>2.4.4. Establecer grupos de expertos de enfermería para desarrollar técnicas y procedimientos específicos (curas, úlceras por presión, catéteres centrales de inserción periférica...).</p> <p>Se creará el grupo de protocolo corporativo UPP-úlceras por presión.</p> <p>2.5. Ayudar a los pacientes para la autogestión de su enfermedad y a los profesionales sanitarios para posibilitar esa autogestión.</p> <p>2.5.1. Fomentar estrategias y organizar los recursos para avanzar en el empoderamiento de los pacientes crónicos y familiares (creación y desarrollo la Osasun Eskola-Escuela de Pacientes y desplegando a partir de ella programas eficaces para impulsar la autogestión de la enfermedad por parte de los pacientes...).</p> <p>Empoderar a la ciudadanía en el conocimiento y responsabilidad de su salud.</p> <p>Osasun Eskola.</p> <p>Se realizará la adaptación de la metodología paciente activo al paciente oncológico y al</p>	<p>Ekitaldi honetarako programatutakoa bete da.</p> <p>Ekitaldi honetarako programatutakoa bete da. 2017an aipatutako kontsultak sustatzen jarraituko dugu, profesional guztiengana iritsi arte.</p> <p>Erizainen talde batekin lan egin dugu erizaintzak Lehen Mailako Arretan duen rola definitzeko eta horretarako lerro estrategikoak definitu dira.</p> <p>Paziente nefrologikoak prestatu ditugu "Nire Osasuna aktiboki zaintzen"</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%50</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Los programado para este ejercicio cumplido.</p> <p>Lo programado para este ejercicio cumplido, en 2017 se continuará potenciando dichas consultas hasta alcanzar el total de profesionales.</p> <p>Se ha trabajado con un grupo de enfermeras para la definición del papel de la enfermería en Atención Primaria, definiéndose las líneas estratégicas.</p> <p>Se ha formado a pacientes nefrológicos mediante el taller de "Cuidando</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>ljiitoen herriari zuzendutako eskuliburu bat egingo da eta paziente aktiboaren metodologia jarraitzen duten ikastaroak egingo dira.</p> <p>Paziente Bizia-Paciente Activo programaren gainbegirabeak aitortzeko jardunaldi bat antolatuko da.</p> <p>Web orrialdean osasun-eduki berriak sartuko dira.</p> <p>Osasun Eskolatik garatu beharreko ekintzak jasotzen dituen plan operatibo bat garatuko da.</p> <p>Osasun Komunitarioa.</p> <p>EAEko komunitateko esku-hartzeen gaineko metodologia egingo da. Komunitateko eta udaleko esku-hartzeak sustatzea.</p> <p>Era berean, aipatutako metodologian oinarritutako komunitateko esku-hartzeak hedatzen laguntzen duen prestakuntza-programa sortuko da.</p> <p>Komunitateko osasunaren gaineko jardunaldi bat egingo da, esparru horretako jardunbide egokiak agerian uzteko.</p>		<p>paciente nefrológico.</p> <p>Se desarrollara un manual dirigido al pueblo gitano y se realizarán cursos con metodología de paciente activo.</p> <p>Se organizará una jornada de reconocimiento a monitores del programa Paziente Bizia-Paciente Activo.</p> <p>Se incorporará nuevos contenidos de salud en la página web.</p> <p>Desarrollo de nuevo plan operativo con las acciones a desarrollar desde Osasun Eskola.</p> <p>Salud Comunitaria.</p> <p>Se elaborará la metodología de intervención comunitaria para la CAPV.</p> <p>Promover intervenciones comunitarias y municipales.</p> <p>Así mismo se creará un programa formativo que acompañe a extender intervenciones</p>	<p>tailerraren bidez.</p> <p>Ebaluatu behar da eta agian eskuliburua haien beharretara egokitu da. "Nire osasuna zaintzen minbiziaren ondoren" eskuliburua egiten ari gara.</p> <p>"Nire osasuna zaintzen minbiziaren ondoren" eskuliburua egin da. 2017ko lehenengo hiruhilekoan zehar egingo da pilotajea, ondoren hedapena egiteko.</p> <p>"ljiitoen herriaren osasuna zaintzen" eskuliburua egin da. ljiitoen komunitateko 24 begirale prestatu dira eta paziente eta/edo zaintzaileekin 3 tailer egiten hasi gara.</p> <p>Abenduaren 14ean Omenaldia pazienteei jardunaldia egin zen. Zati bat prestakuntzako izan zen eta, bestea, begiraleei hainbat esperientzia erakutsi ziren. 130 pertsonak hartu zuten parte.</p> <p>Tabakoari erretzen uzteko programaren barruan materialak elaboratzen ari gara eta, Segurtasunaren barruan, PEUekin lotutako materialak.</p> <p>Garatu beharreko ekintzak kudeatzeko planaren diseinua aztertzen ari gara.</p> <p>Osasuna ikuspegi komunitario batetik lantzeko Gida metodologiko bate gin da (Osakidetza eta Osasun Publikoa eta Mendekotasunak Zuzendaritza).</p> <p>38 proiektu egin dira Zerbitzu-erakunde integratu ezberdinetan gida metodologiko berri horretan oinarrituta.</p> <p>Prestakuntza-ekintza programa garatu eta ebaluatu da.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%50</p> <p>%20</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>activamente mi salud".</p> <p>Pendiente de evaluación y posibles cambios de adaptación del manual a sus necesidades. Se está elaborando el manual "Cuidando mi salud después del cáncer".</p> <p>Se ha elaborado el manual "Cuidando mi salud después del cáncer". Se pilotará durante el primer trimestre 2017 para su posterior despliegue.</p> <p>Se ha elaborado el manual "Cuidando mi salud en el pueblo gitano". Se han formado 24 monitores de la comunidad gitana iniciándose 3 talleres con pacientes y o cuidadores.</p> <p>Se ha celebrado la jornada Homenaje a pacientes el día 14 de diciembre, una parte formativa y otra en la que se mostraron distintas experiencias de monitores. Con la participación de unas 130 personas.</p> <p>En fase de elaboración de materiales dentro del Programa de deshabituación tabáquica y dentro de Seguridad materiales relacionados con las UPP.</p> <p>Se encuentra en estudio el diseño de un plan de gestión con las acciones a desarrollar.</p> <p>Se ha elaborado una Guía metodológica para el abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria (Osakidetza y Dirección de Salud Pública y Adicciones)</p> <p>Se han realizado 38 proyectos en las diferentes Organizaciones sanitarias integradas basados en nueva la guía metodológica</p> <p>Desarrollado y evaluado el programa formación –acción.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>2.6. Preskripzio farmazeutikoa arrazionalizatzea, errezeta elektronikoa ezartzea eta farmazia-bulegoak osasun-agentzia gisa hartzea.</p> <p>2.6.1. Errezeta elektronikoa (e-rezeta) maila guztietan ezartzea.</p> <p>Osakidetza kanpoko zentroetan (klinika, egoitzak...) e-rezeta ezarriko da.</p> <p>Osasun Ministerioko sistema zentralizatuan lan egingo da, e-rezetaren elkarrengarritasunerako.</p> <p>2.7. Koordinazio soziosanitarioa indartzea beste erakundeetako gizarte-ongizateko arloekin.</p> <p>2.7.1. Erabakitze gaitasun handia duten lehen mailako arreta soziosanitarioko taldeak (EAPSS) bultzatzea, agente soziosanitario guztien artean eginiko sareko lanaren oinarritzko zutabe gisa, eraginkortasunak bilatuz, erantzukizunak partekatuz, asistentzia-ibilbideak berriz diseinatuz.</p> <p>Bizkaian PAINNE programa zabalduko da, aipatutako prozesuan intereseko talde guztiak sartuko dira.</p> <p>Pediatriko arreta soziosanitarioko taldeak eratuko dira, 6 eta 14 urte bitarteko adina duten haurren arreta goiztiarraren eredia hedatzeari buruz hausnartuko dutenak.</p>		<p>comunitarias basadas en dicha metodología.</p> <p>Se celebrará una jornada de salud comunitaria en la que se hagan visibles las mejores prácticas en este campo.</p> <p>2.6. Racionalizar la prescripción farmacéutica, implantar la receta electrónica y considerar a las oficinas de farmacia como agentes de salud.</p> <p>2.6.1. Implantar la receta electrónica (e-vezeta) en todos los niveles.</p> <p>Se implantará en centros externos a Osakidetza (clínica, residencias...) la e-vezeta.</p> <p>Se trabajará en el sistema centralizado del Ministerio de Sanidad para la interoperabilidad en la e-vezeta.</p> <p>2.7. Potenciar la coordinación sociosanitaria con las áreas de bienestar social de las distintas entidades.</p> <p>2.7.1. Potenciar equipos de atención primaria sociosanitaria (EAPSS) con alta capacidad de resolución como pilar básico de un trabajo en red entre todos los agentes sociosanitarios buscando eficiencias, compartiendo responsabilidades rediseñando rutas asistenciales.</p> <p>Se ampliará el programa PAINNE en Bizkaia incluyendo todos los grupos de interés en dicho proceso.</p> <p>Se constituirán equipos de atención pediátrica sociosanitaria en los que se reflexionará sobre la extensión del modelo de atención temprana para niñas y niños de entre los 6 y los 14 años.</p>	<p>Ekainaren 14ean I Jardunaldi Komunitarioa egin zen. Bertan, ikuspegi komunitarioa zerbitzu-erakundeetan txertatzeko lantaldearen emaitzak aurkeztu ziren.</p> <p>2017an amaituko da horren ezarpena.</p> <p>Hartzaile-igorle gisa egiaztatuko da.</p> <p>Koordinazioko protokoloekin batera, Lehen mailako arreta soziosanitarioko (LMAS) taldeak ezarri dira, horien hedapen-maila prokoloen oso antzekoa da.</p> <p>PAINNE Bizkaian hedatu da: Bizkaiko Lehen mailako arretako pediatrian erabateko ezarpena izan du eta baita Bilbo-Basurtuko ESlaren eta Bizkaiko Foru Aldundiaren pediatriko zerbitzuetan ere. Garapenean talde fokal estrategikoek kolaboratu dute, prebalentziagatik oso garrantzitsuak direnak (haur gorrak, garuneko parasitak dutenak eta espektro autistaren nahasmendua dutenak).</p> <p>Paziente kroniko konplexua esparru pediatrikoan artatzeko talde bat sortu da. Talde horrek, Bilbo-Basurtuko ESlaren pediatriko zerbitzuari lotutakoak, programa bat garatu du, hiru zentrotan ezarriko dena. 2017ko ekitaldian hedatuko</p>	<p>%100</p> <p>%50</p>	<p>Se ha celebrado la I Jornada comunitaria el día 14 de junio en la que se presentaron los resultados del grupo de trabajo para la incorporación del abordaje comunitario en las organizaciones de servicios.</p> <p>Finalizará su implantación en 2017.</p> <p>Se ha certificado como receptor-emisor.</p> <p>Junto con los protocolos de coordinación se implantan los Equipos de atención primaria sociosanitaria (EAPSS) con nivel de despliegue similar al de los protocolos.</p> <p>PAINNE en Bizkaia se ha desplegado con una implantación global en la pediatría de Atención primaria de Bizkaia y el servicio de pediatría de la OSI Bilbao-Basurto además de la Diputación Foral de Bizkaia. Ha incluido en su desarrollo la colaboración con grupos focales estratégicos, muy relevantes por su prevalencia (niñas-niños con sordera, con parálisis cerebral y con trastorno del espectro autista).</p> <p>Se ha creado un grupo para la asistencia al paciente crónico complejo en el ámbito pediátrico. Este grupo, vinculado al servicio de pediatría de la OSI Bilbao-Basurto, ha desarrollado un programa con implantación en tres centros que se</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>2.7.2. Beste erakundeekin partekatutako estrategia soziosanitarioak garatzea eta koordinatzea eta elkarlana hobetzea.</p> <p>Arreta Soziosanitarioko Euskal Kontseilua. Dekretua onartu eta Arreta soziosanitarioko euskal kontseilua eratuko da.</p> <p>2015-2016 epealdian onartutako lurralde plan operatiboak ezarriko dira hiru lurraldeetan.</p> <p>Etorbizi proiektua. Eragin handiko eta bideragarritasuneko 10 proiektu garatuko dira, proiektuaren ebaluazioan zehaztutakoak.</p> <p>Nagusiei, haurrei eta emakumeei eragindako tratu txarren aurkako protokoloa.</p> <p>Aipatutako protokoloa ezarriko da eta beste kolektiboetako protokoloen jarraipena egingo da; hala nola, haurrena eta emakumeena.</p> <p>3. IRAUNKORTASUNA Sistemaren iraunkortasuna bermatzea.</p> <p>3.1. Pazientearen arreta integrala lortzeko sistema sustatzea, bikoizketak saihesten dituen eta egitura administratiboak eta kudeaketakoak egokituz sinergiak baliatzen dituen.</p> <p>3.1.1. Egitura administratiboak eta kudeaketakoak integratzea; hala, sinergiak baliatuz, asistentziaren jarraitutasunari eta eraginkortasunari lagunduko zaie.</p> <p>Arreta Integratujo Planari dagokionez, lehenengo estrategiarako, 2014-2016 egutegi bat ezarri zen, gobernu-egiturak ESlen (Erakunde sanitario integratuen) figuran integratzeko, 2016an amaituko dena, Araban bi ESI berrien sormenarekin.</p> <p>Erriosa-Leza Erakunde sanitario integratua martxan jarriko da, Arabako Errioxako eremuko lehen mailako unitateekin eta Lezako Ospitalearekin.</p> <p>2016. ekitaldian, Araba ESI ere martxan jarriko da, Arabako lehen mailako arretako beste unitateek eta Arabako</p>	<p>%100</p>	<p>2.7.2. Desarrollar y coordinar estrategias sociosanitarias compartidas con otras entidades y mejorar la coordinación.</p> <p>Consejo vasco de atención sociosanitaria. Se aprobará el decreto y se constituirá el Consejo vasco de atención sociosanitaria.</p> <p>Se implantarán los planes operativos territoriales aprobados durante 2015-2016 en los tres territorios.</p> <p>Proyecto Etorbizi. Se desarrollarán los 10 proyectos de alto impacto y de viabilidad, determinados en la evaluación del proyecto.</p> <p>Protocolo de maltrato en mayores, en la infancia y en mujeres.</p> <p>Se implantará dicho protocolo y se hará un seguimiento de protocolos en otros colectivos como en el de infancia y en el de la mujer.</p> <p>3. SOSTENIBILIDAD Garantizar la sostenibilidad del sistema.</p> <p>3.1. Impulsar un sistema de atención integral del paciente que evite duplicidades y aproveche sinergias adecuando estructuras administrativas y de gestión.</p> <p>3.1.1. Integrar estructuras administrativas y de gestión, favoreciendo la continuidad asistencial y la eficiencia, mediante el aprovechamiento de sinergias.</p> <p>El Plan de Atención Integrada se establecía para la primera de las estrategias un calendario para la integración de las estructuras de gobierno en la figura de las organizaciones sanitarias integradas 2014-2016, que culminará con la creación de dos nuevas OSI's en Araba durante el ejercicio 2016.</p> <p>Puesta en marcha de la Organización sanitaria integrada Errioxa-Leza, con unidades de atención primaria de la zona de La Rioja Alavesa y con el Hospital Leza.</p> <p>Puesta en marcha también durante el ejercicio 2016 de la OSI Araba, formada por</p>	<p>da.</p> <p>Egiten.</p> <p>2017ko ekitaldian zehar garatuko da.</p> <p>2016ko ekitaldian zehar, pertsona nagusiei eragindako tratu txar fisiko eta ekonomikoak detektatzeko protokoloa larrialdietan eta lehen mailako arretan ezartzen hasi gara. 2017an hedapen hori amaituko da.</p> <p>Esparrua honakoa da: Lehen mailako arreta, udaletako gizarte zerbitzuak eta Ospitaleko larrialdiak.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>desplegará durante el ejercicio 2017.</p> <p>En proceso de elaboración.</p> <p>Se desarrollará durante el ejercicio 2017.</p> <p>Durante este ejercicio 2016, se ha iniciado la implantación del protocolo de detección del maltrato físico y económico en personas mayores en servicios de urgencias y atención primaria, en 2017 finalizará dicho despliegue.</p> <p>El ámbito que se abarca es Atención primaria, servicios sociales de bases municipales y Urgencias hospitalarias.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Unibertsitate Ospitaleak osatuko dutena.</p> <p>3.2. Gure osasun-sisteman Erantzukizun Sozial Korporatiboko politika sartzea.</p> <p>3.2.1. Erakundeek kalitatea eta ingurumena kudeatzeko sistemen eta lan-arriskuen prebentzioko kudeketa-sistemen ziurtagiriak lor ditzaten bultzatzea.</p> <p>Energia eta ingurumena.</p> <p>Erakunde arteko lankidetzarako formulak: EEERekin eta IHOBEekin akordioak garatzea.</p> <p>Eraginkortasun energetikorako plana.</p> <p>Osakidetzako zentroetan energia-ikuskaritzak eta diagnostikoak egiten jarraituko da.</p> <p>Energia berriztagarriak ezartzen jarraituko da: Biomasa, geotermia, eguzkikoa, etab.</p> <p>Energia-kontsumoen gaineko neurri eta kontroleko erantzunak egingo dira.</p> <p>Osakidetzarako energia kudeaketako eredu bat definituko da.</p> <p>Osakidetzaren sareko eraikinen energia-kalifikazioa egingo da.</p> <p>3.3. Efizientzia-politikak lantzea osasun-sistemaren iraunkortasuna bermatzeko.</p> <p>3.3.1. Azpiegitura eta ekipamendu plan bat egitea, jasangarritasun irizpideak kontuan hartuta, aukera emango duena baliabideak behar bezala lehenesteko.</p> <p>Laborategiak kudeatzeko aplikatibo berriak ezartzea, eta kontratazio elektronikoko eta langileen kontratazioko kudeaketa automatizatuko sistema bat.</p> <p>Espediente korporatiboetan (bitarteko ekipamenduen familiak) erosi daitezkeen ekipamenduaren analisiarekin jarraituko da.</p> <p>Espediente korporatiboetan kontrata daitezkeen zerbitzuen analisiarekin jarraituko da jarraipena (adibidez: igogailuak eta instalazio elektrikoak mantentzea, ibilgailuak alokatzea).</p>		<p>el resto de unidades de atención primaria de Araba con el Hospital Universitario Araba.</p> <p>3.2. Incluir en nuestro sistema de salud una política de responsabilidad social corporativa.</p> <p>3.2.1. Impulsar la certificación de los sistemas de gestión de calidad, medioambiente y de prevención de riesgos laborales (PRL), en las organizaciones.</p> <p>Energía y medio ambiente.</p> <p>Colaboración interinstitucional: se desarrollarán acuerdos con EVE e IHOBE.</p> <p>Plan de Eficiencia energética.</p> <p>Se continuarán con las auditorías y diagnósticos energéticos en centros de Osakidetza.</p> <p>Se continuará implantando energías renovables: Biomasa, geotermia, solar, etc.</p> <p>Se realizarán soluciones de medida y control de consumos energéticos.</p> <p>Se definirá un modelo de gestión energético en Osakidetza.</p> <p>Se realizará la calificación energética de edificios en la red de Osakidetza.</p> <p>3.3. Garantizar que el sistema salud cuente con las infraestructuras y tecnologías adecuadas a las necesidades de los pacientes.</p> <p>3.3.1. Elaborar un plan de infraestructuras y equipamientos con criterios de sostenibilidad que permita priorizar adecuadamente los recursos.</p> <p>Implantación de nuevos aplicativos en gestión de laboratorios e implantación de un sistema de contratación electrónica y de gestión automatizada de la contratación de personal.</p> <p>Se continuará con el análisis de equipamiento susceptible de ser adquirido en expedientes corporativos (familias de equipamientos medios).</p> <p>Se seguirá realizando análisis de servicios susceptibles de ser contratados en expediente corporativos (por ejemplo: mantenimiento de</p>	<p>EEERekin lankidetzan espedientearen jarraipena egiten da. Horretan, Gorlizko Ospitalean Biomasaren instalazioa eta energia eraginkotasuneko neurriak sartzen dira. Beste alde batetik, Osakidetzak IHOBEk dinamizatutako lantaldeetan parte hartzen du.</p> <p>Ikuskaritzak egin dira Bermeoko Ospitalean eta Zamudioko Ospitalean.</p> <p>Amorebieta-Etxano osasun-zentro berria amaitu da. Bertan, geotermia instalatuta dago eta eguzki-energia fotoboltaikoaren aurre-instalazioa egin da.</p> <p>Energia-kontsumoak neurtzeko eta kontrolatzeko neurriak planifikatzen ari gara eta energia-kudeaketako eredu bat definitzen ari gara.</p> <p>Osakidetzako eraikinen eta zuloen energia-egiaztagiriak.</p>	<p>2</p> <p>%100</p> <p>66</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>En colaboración con EVE se realiza seguimiento del expediente que incluye instalación de Biomasa y medidas de eficiencia energética en Hospital Gorliz. Por otra parte, Osakidetza participa en grupos de trabajo dinamizados por IHOBE.</p> <p>Auditorías realizadas en el Hospital Bermeo y en Hospital de Zamudio.</p> <p>Se ha finalizado el nuevo centro de salud de Amorebieta-Etxano que incorpora instalación de geotermia y preinstalación de solar fotovoltaica.</p> <p>Se está trabajando en planificar soluciones de medida y control de consumos energéticos y en definir un modelo de gestión energético.</p> <p>Certificados energéticos de edificios y huecos de Osakidetza.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Kontratazioan berrikusi eta hobetuko da: Esleipen-irizpideak (argitasuna eta objektibotasuna), kontratu-klausulak (baldintzak, betetzeak, etab.).</p> <p>Hobekuntzak lehendik dauden azpiegituretan:</p> <p>Araba ESI. Arabako Unibertsitate Ospitalea: birmoldaketak hainbat eremutan. Santiago egoitza.</p> <p>Txagorritxu egoitza.</p> <p>Bilbao-Basurtu ESI. Basurtuko Unibertsitate Ospitalea: bloke kirurgikoaren eta bizkortzeko boxen azken fasea abian jartzea.</p> <p>Kontsultategiak.</p> <p>Azpiegitura berriak.</p> <p>Araba ESI. Kanpezu osasun-zentroa, egungoa ordezkatzeko du (obra eta ekipamendua). Arabako Unibertsitate Ospitalea, Txagorritxuko egoitzaren zerbitzu zentralen blokearen obran hasiera ematea.</p> <p>Gipuzkoa Eskualdea. Obra Donostiako Alde Zaharra osasun-zentroan, egungoa ordezkatzeko du.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p>	<p>ascensores, de instalaciones eléctricas, arrendamiento de vehículos).</p> <p>Se revisará y mejorará en contratación: criterios de adjudicación (claridad y objetividad), cláusulas contractuales (condiciones, cumplimientos, etc.).</p> <p>Mejoras en infraestructuras ya existentes:</p> <p>OSI Araba. Hospital Universitario Araba: remodelaciones en diversos espacios de ambas sedes.</p> <p>Sede Santiago.</p> <p>Sede Txagorritxu.</p> <p>OSI Bilbao-Basurto. Hospital Universitario Basurto: puesta en marcha de la última fase del bloque quirúrgico y de los boxes de reanimación.</p> <p>Consultorios.</p> <p>Nuevas infraestructuras.</p> <p>OSI Araba. Centro de salud Kanpezu, obra y equipamiento sustituirá al actual. Hospital Universitario Araba, inicio de obra del bloque de servicios centrales en la sede Txagorritxu.</p> <p>Comarca Gipuzkoa. Obra en Centro de salud Alde Zaharra en Donostia, sustituirá al actual.</p>	<p>Klinika Oftalmologikoa, Kirurgia Handia Anbulatorioa eta Errehabilitazioa martxan jarriko dira, behin obrak amaitu ondoren eta ekipamenduz hornitu ondoren.</p> <p>Eguneko Ospitale medikoa eta onkohematologikoa eta Odol-bankua martxan jarri dira.</p> <p>Ekipamenduko hainbat espediente lizitazioan eta exekuzioan daude, bloke kirurgikoaren eta bizkortzeko boxen azken fasea abian jartzeko.</p> <p>Osakidetza Tokiko Erakundeek laguntzak eman dizkie hainbat kontsultategi birmoldatzeko/berritzeko: Areatza, Berastegi, Idiazabal eta Luiaondo. Laguntza horiek 2014. urtean zentro horietako Udalei emandako diru-laguntzak dira. 2015ean obrak egin zituzten eta 2016an erakunde horiek laguntzak eman zaizkie.</p> <p>Obrak egiten.</p> <p>Arabako Unibertsitate Ospitalea (Txagorritxuko egoitza): Zerbitzu Orokor Asistentzialetako eraikin berriaren obretako espedientea balorazio fasean dago eta esleitzeko moduan.</p> <p>Alde Zahara Osasun Zentroa (Donostia): eremuak adostu dira "Arraindegia" eraikinean. Bertan osasun-zentro berria kokatuko da eta hirugarrenentzako beste</p>	<p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Puesta en marcha de la Clínica Oftalmológica, Cirugía Mayor Ambulatoria y Rehabilitación, una vez finalizadas las obras y dotados los equipamientos.</p> <p>Puestos en marcha los Hospitales de Día médico y Oncohematológico y el Banco de Sangre.</p> <p>En licitación y en ejecución diversos expedientes de equipamiento, para la puesta en marcha de la última fase del bloque quirúrgico y de los boxes de reanimación.</p> <p>Osakidetza, ha aportado ayudas a Entidades Locales para remodelado / renovado de varios consultorios: Areatza, Berástegui, Idiazabal y Luiaondo. Estas ayudas son subvenciones concedidas a los Ayuntamientos de estos centros en el año 2014, durante el año 2015 han ejecutado las obras y en 2016 se ha aportado las ayudas a dichas entidades.</p> <p>Obra en curso.</p> <p>Hospital Universitario Araba (sede Txagorritxu): expediente de obras del nuevo edificio de Servicios Generales Asistenciales en fase de valoración y en disposición de adjudicación.</p> <p>Centro de Salud Alde Zaharra (Donostia-San Sebastian): se han acordado los espacios en el edificio "Pescadería" donde se ubicará el nuevo centro de salud</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Debabarrenako ESI. Ospitalea eraikitzen ari da.</p> <p>Uribeko ESI. Urbe-Alfredo Espinosa Ospitalea modu mailakatuan irekiko da.</p> <p>Bilbao-Basurtu ESI. Miribillako osasun-zentro berriaren irekiera.</p> <p>Barrualde-Galdakao ESI. Amorebietako osasun-zentroaren obra; egungoa ordezkaturko du.</p> <p>Amurrioko osasun-zentroaren obra egin da; egungoa ordezkaturko du.</p> <p>Barakaldo-Sestao ESI. Retuertoko osasun-zentro berriaren obra eta ekipamendua.</p> <p>BioCruces Institutua. Eraikin berriaren obra-aurrerapena.</p> <p>Teknologia. Urte anitzeko plana berriz ezartzea/berritzea. Azeleragailu linealak.</p> <p>CT-TAC (Ordenagailu bidezko tomografia).</p>		<p>OSI Bajo Deba. En construcción el Hospital.</p> <p>OSI Uribe. Apertura progresiva del Hospital Uribe-Alfredo Espinosa.</p> <p>OSI Bilbao-Basurto. Apertura del nuevo Centro de salud de Miribilla.</p> <p>OSI Barrualde-Galdakao. Obra del Centro de salud de Amorebieta, sustituirá al actual.</p> <p>Obra realizada del Centro de salud de Amurrio, sustituirá al actual.</p> <p>OSI Barakaldo-Sestao. Obra y equipamiento del nuevo centro de salud de Retuerto.</p> <p>Instituto BioCruces. Avance de obra del nuevo edificio.</p> <p>Tecnología. Reposición/renovación del plan plurianual. Aceleradores Lineales.</p> <p>CT-TAC (Tomografía computarizada).</p>	<p>erabilera batzuk ere egongo dira.</p> <p>Aieteko Osasun Zentroa (Donostia): Udalarekin non kokatu adostu da eta dagokion lursailaren lagapena egiteko prozedura abiarazi da.</p> <p>Obra egiten.</p> <p>Urdulizko Alfredo Espinosa Ospitalea (irekiera mailakatur): lehenengo zerbitzuak martxan daude, eskuragarri dagoen azpiegitura ekipatu ondoren. (Kanpo Kontsultak eta Erradiologia, eta baita Erresonantzia Magnetikoko Osatek unitatea ere).</p> <p>Karmelo Osasun Zentroa: irekita eta abian.</p> <p>Obra egiten.</p> <p>Obra egiten.</p> <p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbao-Basurtu ESIa), azeleragailu lineal berria martxan dago.</p> <p>TAC berria Donostia Unibertsitate Ospitalean (Donostialdea ESIa) martxan dago.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p>	<p>y también otros usos de terceros.</p> <p>Centro de Salud Aiete (Donostia-San Sebastián): se ha acordado con el Ayuntamiento el emplazamiento y se ha iniciado el procedimiento de cesión de la parcela correspondiente</p> <p>Obra en curso.</p> <p>Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa (apertura progresiva): primeros servicios en marcha, una vez puesta la infraestructura disponible y equipada. (Consultas Externas y Radiología, además de unidad Osatek de Resonancia Magnética).</p> <p>Centro de salud El Karmelo: abierto y en marcha.</p> <p>Obra en curso.</p> <p>Obra en curso.</p> <p>En Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao-Basurto), el nuevo acelerador lineal está en funcionamiento.</p> <p>Nuevo TAC en el Hospital Universitario Donostia (OSI Donostialdea) en marcha.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Angiografía/Baskularra/Hemodinamiko.</p> <p>Rx digitala.</p> <p>3.3.2. Laborategiko Plan Zuzentzailea hedatzea.</p> <p>Zerbitzu-Zorroaren errebisioa eta kudeaketa-sistema.</p> <p>Proba-katalogo korporatiboa eta URVak SIL Laborategien Informazio-sistema berrian ezartzea.</p> <p>Genetikarekin lotutako planteamendua zerbitzu-zorroa banatzea, egun kanpora bideratzen diren probak barne.</p> <p>Katalogo korporatiboan, proben alta eta baje kudeaketako sistematika finkatzea.</p> <p>SEAPeko Lagin eta Prozeduren katalogoa eguneratzea, 2016an argitaratuko den bertsioarekin.</p> <p>SNOMED-CT kodea eta URVak anatomia patologikoan ezartzea.</p> <p>DUO Donostiako Unibertsitate Ospitaleko (Donostialdea ESI) Anatomía Patologikoko Zerbitzuko umetoki-lepoko minbiziaren baheketaren zentralizazioa EAE guztira hedatzea.</p> <p>Eskaria optimizatzea.</p> <p>Proben erabilerako eta preskripzioko gomendioak aztertzen eta sortzen aurrera egitea, eta horiek SIL (lagundutako eskaera elektronikoa) berrian ezartzea.</p>		<p>Angiografía / Vascular / Hemodinámica.</p> <p>Rx digital.</p> <p>3.3.2. Despliegue del Plan Director de Laboratorio.</p> <p>Revisión de la cartera de servicios y sistemática de gestión.</p> <p>Implementación del catálogo de pruebas corporativo y las URVs en el nuevo Sistema de Información de los Laboratorios SIL.</p> <p>Planteamiento en relación a la genética: distribución de la cartera de servicios, incluidas las pruebas que actualmente se derivan fuera.</p> <p>Consolidación de la sistemática de gestión de altas y bajas de pruebas en el catálogo corporativo.</p> <p>Actualización del catálogo de muestras y procedimientos de la SEAP con la versión que se publicará en 2016.</p> <p>Implantación código SNOMED-CT y URVs en anatomía patológica.</p> <p>Extensión de la centralización del cribado de Cáncer de Cérnix en el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Universitario de Donostia HUD (OSI Donostialdea) a toda la CAV.</p> <p>Optimización de la demanda.</p> <p>Avance en el análisis y elaboración de recomendaciones de uso y prescripción de pruebas, e implantación de las mismas en el nuevo SIL (petición electrónica asistida).</p>	<p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbao-Basurtu ESla) eta Gurutzetako Unibertsitate Ospitalean (Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta ESla) equipo biplanoduna duen angiografía gela berriak ezarri eta martxan jarri dira.</p> <p>Urdulizko Alfredo Espinosa Ospitalea (Uribe ESla) Rx gelak jarri dira, bai Erradiologiako zerbitzuan eta baita etorkizunean jarriko den Larrialdietako zerbitzuan ere.</p> <p>Rx eramangarria Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbao-Basurtu ESla) eremu kirurgikoetarako.</p> <p>Proben katalogo korporatiboa eta URVak egin dira, oraindik Laborategietako informazio sistema berrian implementatu behar dira (SIL).</p> <p>Zerbitzu-zorroa banatu da.</p> <p>Katalogo korporatiboko proben altak eta bajak kudeatzeko sistematika finkatu da.</p> <p>SEAPen (Anatomía Patologikoko Sozietatearen) Katalogoa argitaratzeko zain dago. 2017ko ekitaldian argitaratuko da.</p> <p>Araban eta Gipuzkoan hedatu da. 2017ko ekitaldian Bizkaian egitea aurreikusten da.</p> <p>Erabilea-gomendioak eta proben preskripzioa egitearekin lotuta, sarean dokumentu hauek argitaratu dira: B12aren eta folatoaren eskasiaren diagnostikoa. Eta alergia-proben eta farmako biologikoen erabilera egokitzea aztertu da.</p>	<p>%60</p> <p>%100</p> <p>%66,66</p> <p>%70</p>	<p>Implantado y en marcha nueva sala de angiografía con equipo biplano en el Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao-Basurto) y en el Hospital Universitario Cruces (OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces).</p> <p>Dotadas salas de Rx en Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa (OSI Uribe), tanto en servicio de Radiología como en futuro servicio de Urgencias.</p> <p>Rx portátil en Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao-Basurto) para espacios quirúrgicos</p> <p>Elaborado el catálogo de pruebas corporativo y las URV's, pendiente su implementación en el nuevo Sistema de información de los laboratorios (SILs).</p> <p>Realizada la distribución de la cartera de servicios.</p> <p>Realizada la consolidación de la sistemática de gestión de altas y bajas de pruebas en el catálogo corporativo.</p> <p>Pendiente de la publicación del Catálogo de la SEAP (Sociedad de Anatomía Patológica durante el ejercicio 2017).</p> <p>Realizada la extensión en Araba y en Gipuzkoa. Durante el ejercicio 2017 está previsto abordarla en Bizkaia.</p> <p>En relación a la elaboración de recomendaciones de uso y prescripción de pruebas, se han publicado los siguientes documentos en la red: Diagnóstico de déficit de B12 y folato. Y se ha analizado la adecuación de uso de las pruebas de alergia y fármacos</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Barne eskariaren hobekuntza anatomia patologikoan, honako esparruetan: immunohistokimika, histokimika patologia molekularra.</p> <p>3.3.3. Kudeaketa klinikoko ekintzak zabaltzea, espezialitate bereko zerbitzuen arteko alderaketaren bidez, prozesuen eraginkortasuna hobetzeko helburuarekin.</p> <p>Aurrera egingo da zenbait ospitaletako asistentzia emaitzen azterketa bateratua aurkezteko jardunaldien antolaketan.</p> <p>Jardunaldiak antolatuko dira zentro guztietan zuzendari eta lider klinikoekin, eta bilerotan emaitzen konparazioa egingo da, bai bilakaera mailan, bai Benchmark irizpideei jarraituta, eta aldi berean, zentro bakoitzaren hobetze-ekintzak identifikatuta.</p> <p>Eraginkortasuna hobetzeko marjina handiago duten prozesuak identifikatuko dira.</p> <p>3.4. Osasun-sistemak pazienteen beharretara egokitutako azpiegiturak eta teknologiak dituela bermatzea.</p> <p>3.4.1. Asistentzia-aldakortasunaren analisisa sustatzea, baita horiei lotutako kostuen analisisa ere.</p> <p>Osasuneko emaitzen ebaluazioa: terapia antineoplásikoak, hepatitis C.</p> <p>Hepatitis Ceko emaitzengatik ordainketa.</p> <p>3.4.2. Erosketa zentralizatuko prozesuak areagotzea, eta prozesu horien baldintza-orrietan erantzukizun sozial korporatiboko (ESK) irizpideak sartzea, eta, orobat, horien emaitzak ebaluatzea eta arrisku partekatuko formulak sartzea.</p> <p>Partekatutako arriskuko akordioak, medikamentuetarako sarbide eta finantzazioari lotuta; hasiera eta jarraipena.</p> <p>3.4.3. Lantaldeen bidez, osasunean eta eraginkortasunean izan ditzaketen emaitzei buruzko ebidentzia zientifikoko irizpideak kontuan hartuta, aurrekontuan eragin handia duten alternatiba terapeutikoei buruzko erabakiak hartzeko prozesuak hobetu daitezten sustatzea. (hala nola: makula-endekapena, botika biologikoak, terapia antirretroviralak eta abar).</p>		<p>Mejora de la demanda interna en anatomía patológica, en los siguientes ámbitos: inmunohistoquímica, histoquímica, patología molecular.</p> <p>3.3.3. Desplegar acciones de gestión clínica mediante el análisis comparativo entre servicios de la misma especializada, orientada a mejorar la eficiencia de los procesos.</p> <p>Continuará con la realización de jornadas de presentación de análisis compartido de resultados asistenciales de los distintos hospitales.</p> <p>Realizarán jornadas en todos los centros con la dirección y líderes clínicos, visualizando resultados comparativos a nivel evolutivo y de Benchmark e identificando acciones de mejora en cada centro.</p> <p>Se identificarán los procesos con mayor margen de mejora de eficiencia.</p> <p>3.4. Desarrollar políticas de eficiencia para garantizar la sostenibilidad del sistema de salud, reorientando la contratación sanitaria hacia resultados en salud.</p> <p>3.4.1. Promover los análisis de la variabilidad asistencial, así como de sus costes asociados.</p> <p>Evaluación de resultados en salud: terapias antineoplásicas, hepatitis C..</p> <p>Pago por resultados en hepatitis C crónica.</p> <p>3.4.2. Incrementar los procesos de compra centralizada, introduciendo criterios de responsabilidad social corporativa en los pliegos, evaluando sus resultados e incorporando fórmulas de riesgo compartido.</p> <p>Acuerdos de riesgo compartido en relación al acceso y financiación de medicamentos: inicio y seguimiento.</p> <p>3.4.3. Promover a través de grupos de trabajo, con criterios de evidencia científica sobre resultados en salud y eficiencia, la mejora en la toma de decisiones sobre las alternativas terapéuticas de alto impacto presupuestario (tales como, degeneración macular, medicamentos biológicos, terapia antirretroviral, etc...).</p>	<p>Barne eskariaren hobekuntza anatomia patologikoan, honako esparruetan: immunohistokimika, histokimika patologia molekularra. 2016an egitean aurreikusten zen, baina 2017an egingo da.</p> <p>Zerbitzuen bidez kudeaketa klinikoko ekintzak hedatzeko lanean ari gara.</p> <p>C Hepatitis Kronikoa tratatzeko terapia berrien gaineko emaitzengatik ordaintzeko akordioa.</p> <p>Melanoma ez-erazgarri edo metastasikoa tratatzeko terapia berrien gaineko emaitzengatik ordaintzeko akordioa.</p>		<p>biológicos.</p> <p>La mejora de la demanda interna en anatomía patológica, en los siguientes ámbitos: inmunohistoquímica, histoquímica, patología molecular, prevista para el año 2016 se realizará durante el ejercicio 2017..</p> <p>Se está trabajando en desplegar acciones de gestión clínica mediante servicios</p> <p>Acuerdo de pago por resultados sobre las nuevas terapias para el tratamiento de la Hepatitis C Crónica.</p> <p>Acuerdo de pago por resultados sobre nuevas terapias para el tratamiento del Melanoma no reseccable o metastásico</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Medikamentuen arlo terapeutikoak. Farmaziako Batzorde Korporatiboari alternatiba terapeutikoen adierazpenak proposatzea, medikazio eskusiboko arlo terapeutikoetan lehia areagotzeko.</p> <p>Osasun Sistema finantzaturako medikamentu berrien posizionamendu terapeutikoa.</p> <p>Kudeaketa klinikoak. Kudeaketa klinikorako akordioak ezartzea, eragin ekonomiko handiko arlo terapeutikoetan.</p> <p>3.4.4. Gastu farmazeutikoa arrazionalizatzeko neurriak sustatzea; hala nola printzipio aktiboen araberako preskripzioak eta generikoak sustatzea, negoziazio ekonomiko zentralizatuarekin lotutako alternatiba terapeutikoak deklaratzeko, fitxa teknikoetatik kanpo botikak eskatzeko eredu korporatiboa...</p> <p>Medikamentuen erosketaren zentralizazioa. Medikamentuen kontratazio zentralizatuaren oraingo mailari eutsi edota areagotzea.</p>		<p>Áreas terapéuticas de medicamentos. Promover a la Comisión Corporativa de Farmacia declaraciones de alternativas terapéuticas, para incrementar la competencia en áreas terapéuticas de medicamentos exclusivos.</p> <p>Posicionamiento terapéutico de los nuevos medicamentos financiados por el Servicio de Salud.</p> <p>Gestión Clínica. Establecer acuerdos de gestión clínica de las áreas terapéuticas de alto impacto económico.</p> <p>3.4.4. Impulso de medidas de racionalización del gasto farmacéutico como el de fomento de la prescripción por principio activo y de genéricos, declaración de alternativas terapéuticas sujetas a negociación económica centralizada, modelo corporativo de solicitud de medicamentos fuera de ficha técnica, etc.</p> <p>Compra centralizada de medicamento. Mantener/incrementar, el nivel actual de contratación centralizada de medicamentos.</p>	<p>Gaixotasun arraroetan medikamentuak erabiltzeko Farmaziako Batzorde Korporatiboaren lantaldea.</p> <p>Kastraziora erresistentea den prostatak minbizi metastasikoan terapia berriak erabiltzeko Farmaziako Batzorde Korporatiboaren lantaldea.</p> <p>GIba tratatzeko terapietarako Farmaziako Batzorde Korporatiboaren lantaldea.</p> <p>Hanturazko gaixotasun kronikoetan terapia biologikoak erabiltzeko Farmaziako Batzorde Korporatiboaren lantaldea.</p> <p>Plaka beta amiloidea detektatzeko erradiofarmakoak erabiltzeko Farmaziako Batzorde Korporatiboaren lantaldea.</p> <p>Farmaziako Batzorde Korporatiboak alternatiba terapeutikoak proposatu ditu hauen tratamendu berrietarako: melanoma metastasikoa, leuzemia akutu mieloblastikoa, biriketako fibrosi idiopatikoa eta hiperkolesterolemia.</p> <p>Farmaziako Batzorde Korporatiboak medikamentu berrien 32 posizionamendu berri proposatu ditu eta/edo jarraibide berriak hainbat gaixotasunen tratamendurako.</p> <p>Akordioak klinikoekin (kudeaketa klinikoak) terapia biologikoak erabiltzeko: hanturazko terapia kronikoak, prostatak minbizi metastasikoa, terapiak gaixotasun arraroentzat, terapia antiretrobirikoak.</p> <p>Medikamentuen kontratazio zentralizaturako espediente berriak.</p>	<p>76</p>	<p>Grupo de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para los medicamentos en enfermedades raras</p> <p>Grupo de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para las nuevas terapias en cáncer de próstata metastásico resistente a castración</p> <p>Grupo de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para las terapias en el tratamiento del VIH.</p> <p>Grupo de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para las terapias biológicas en las enfermedades inflamatorias crónicas.</p> <p>Grupo de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para radiofármacos para la detección de la placa beta amiloidea.</p> <p>La Comisión Corporativa de Farmacia ha propuesto alternativas terapéuticas para nuevos tratamientos en melanoma metastásico, leucemia aguda mieloblástica, fibrosis pulmonar idiopática e hipercolesterolemia.</p> <p>La Comisión Corporativa de Farmacia ha propuesto 32 posicionamientos terapéuticos sobre nuevos medicamentos y/o nuevas indicaciones para el tratamiento de varias enfermedades.</p> <p>Acuerdos con los clínicos (gestión clínica) en terapias biológicas para enfermedades inflamatorias crónicas, en cáncer de próstata metastásico, en terapias para enfermedades raras, en terapias antirretrovirales</p> <p>Nuevos expedientes de contratación centralizada de medicamentos.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Medikamentuen erosketaren zentralizatuagatik erabateko aurrezpena.</p> <p>Erosketa integratua. Material sanitarioaren, ez sanitarioaren eta zerbitzuen erosketa integratua handitzea, erosketa guztien %45era iritsi arte, inbertsioak eta farmazia aparte utzita.</p> <p>EDI merkataritza. EDI merkataritza delakoa merkataritza elektronikoko mundu mailako estandar bat da, hornitzaileekin, bezeroekin eta abarrekin trukatzeko egon daitezkeen dokumentuak edo transakzio elektronikoko globalak zein diren adierazten duena.</p> <p>2016. ekitaldian, enpresa-kopuru 75era igo nahi da eta ezarpen-maila %75ra arte hedatu.</p> <p>4. PROFESIONALAK PROTAGONISMO ETA INPLIKAZIO PROFESIONALA.</p> <p>4.1. Profesionalak Osakidetzarekin identifikatzea, parte-hartzea eta lidergo-eredu bat garatzea oso eraginkor eta erantzukizun partekatuko politika eta gardentasun-politika egitea.</p> <p>4.1.1. Barne-komunikazioa sustatzea eta, kanal berriak erabilita (Langileen ataria eta elkarlaneko tresnak), profesionalen kontsultak egiteko eta erabaki partekatuko hartzeko bideak hobetzea, hala, erantzukizun partekatuko politika eta gardentasun-politika sustatuko dira.</p> <p>Enpleguaren ataria. Sare osoan hainbat eskabide izapidetzeko funtzionaltasun berria hedatzea, Enpleguaren Atariaren funtzionaltasun berria falta den erakundeetan hedatzen jarraituz eta lizentzia zein baimenen kudeaketan sar daitezkeen hobekuntzen analisia aurrera eginuz, zerbitzuerakundeetan identifikatutako beharrekina bat etorriz.</p>		<p>Ahorro absoluto por compra centralizadas de medicamentos.</p> <p>Compra integrada. Ampliar la compra integrada de material sanitario, no sanitario y servicios, hasta alcanzar un 45% sobre el total de compras exceptuando inversiones y farmacia.</p> <p>Comercio EDI. El comercio EDI, es un estándar mundial de comercio electrónico que indica los documentos o transacciones electrónicas globales que pueden estar intercambiándose con los proveedores, clientes...).</p> <p>Durante el ejercicio 2016, se quiere ampliar el número de empresas a 75 y subir el grado de implantación hasta el 75%.</p> <p>4.PROFESIONALES PROTAGONISMO E IMPLICACIÓN PROFESIONAL.</p> <p>4.1. Practicar una política de transparencia y de corresponsabilidad que favorezca la identificación de los profesionales con Osakidetza, la participación y el desarrollo de un modelo de liderazgo.</p> <p>4.1.1. Potenciar la comunicación interna y agilizar la consulta y toma de decisión conjunta con los profesionales mediante la utilización de nuevos canales, Portal del empleado y herramientas colaborativas, favoreciendo las políticas de transparencia y corresponsabilidad.</p> <p>Portal del empleado. Extender a toda la red la nueva funcionalidad de tramitación de determinadas solicitudes, continuando con el despliegue de la nueva funcionalidad del Portal del Empleado en las organizaciones que faltan y avanzando en el</p>	<p>SAP aplikazioaren bidez egindako eskaerak kontratu zentralizatu pean eginda daude.</p> <p>Behin ezarrita faktura elektronikoa dagozkion baldintzen arabera, Osakidetza EDIFACT formatua ordezkatu zuen Factura-e deritzonarekin faktura elektronikoa jasotzeko.</p> <p>Horri lotzen badiogu erabilera-adierazleek agerian utzi dutela intzidentzia eta akats ugari dagoela erabilera eta horiek datuen tratamendua zuzen bukatzea eragozten dutela, beharrezkotzat ikusi da proiektuaren etorkizuneko fidagarritasunari buruzko azterketa egitea, eta horretarako lan-talde bat sortu da zerbitzu-erakundeetako erosketen sailletako arduradunekin; haiek arduratuko dira horri buruzko txosten bat egiteaz.</p> <p>Eskabide zehatz batzuk izapidetzekofuntzionaltasun berria beste bi erakundetan txertatu da.</p>	<p>%87</p> <p>%95,5</p>	<p>Pedidos realizados por la aplicación SAP están realizados bajo contrato centralizado.</p> <p>Con la implantación de la factura electrónica atendiendo a los requisitos de la normativa Osakidetza sustituyó el formato EDIFACT por el Factura-e en la recepción electrónica de facturas.</p> <p>Esto unido al hecho de que los indicadores de uso han puesto de manifiesto la existencia de un gran número de incidencias y errores en el uso que impiden finalizar el tratamiento de datos con éxito ha llevado a replantearse la necesidad de un análisis respecto a la fiabilidad futura del proyecto, para lo que se ha creado un grupo de trabajo compuesto por los responsables de compras de las organizaciones de servicios que emitirá un informe al respecto.</p> <p>Se ha extendido a dos organizaciones más, la nueva funcionalidad de tramitación de determinadas solicitudes.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Tresnaren berrikuspenarekin jarraitzea, edukiei, edukien egiturari eta abarrei dagokienez...</p> <p>Enpleguaren Atariaren eta ezarritako funtzionaltasun berrien erabileraren jarraipena egiteko adierazleak definitzea.</p> <p>Barne komunikazioa. Osakidetzako intraneten garapena eta hedapena.</p> <p>4.1.2. Ekipoak eta pertsonak parte hartzeko eta erantzukizuna partekatzeko ereduetan oinarrituta kudeatzea; eredu horiek ekipoen efikazia eta eraginkortasuna hobetzeko aukera emango dute, kudeaketa-eredu berriak sartuz; prozesuak analizatuz, birdiseinatuz eta automatizatuz..</p> <p>Aurrera egingo da prozesu berriak aztertu eta berriz diseinatzeko ekimenetan.</p> <p>Kudeaketa-eredu berriak sartuko dira eraginkortasunean hobetzeko marjina handiena ematen duten eta egingarrienak diren prozesuetan.</p> <p>Elkarlana Elkarlana sustatzeko eta taldeko lanaren alde egiteko plataforma garatzen jarraituko dugu.</p>		<p>análisis de posibles mejoras a incorporar en la gestión de licencias y permisos, de acuerdo con las necesidades identificadas en las organizaciones de servicios.</p> <p>Continuar con la revisión de la herramienta en cuanto a contenidos, estructura de los contenidos...</p> <p>Definir indicadores para el seguimiento de utilización del Portal del Empleado y de las nuevas funcionalidades implantadas.</p> <p>Comunicación interna. Desarrollo y despliegue de intranets de Osakidetza</p> <p>4.1.2. Gestionar equipos y personas en base a modelos participativos y de corresponsabilidad que permitan mejorar la eficacia y la eficiencia de los equipos, incorporando nuevos modelos de gestión, análisis, rediseño y automatización de procesos.</p> <p>Se avanzará en el análisis y rediseño de nuevos procesos.</p> <p>Se incorporarán nuevos modelos de gestión de procesos en aquellos con más margen de mejora en la eficiencia y mayor factibilidad.</p> <p>Colaboración. Para impulsar la colaboración y favorecer el trabajo en equipo se continuará con el desarrollo de la plataforma.</p>	<p>Abian jarraitzen du intranet berriak garatzeko prozedurak, Osakidetzaren marka bultzatzeko asmoarekin. Honako hauetan ireki dira:</p> <p>Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea, Tolosaldea ESla, Arabako Osasun Mentaleko Sarea, Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea, Arabako ESla eta Debabarreneko ESla.</p> <p>Asebetetze galdeketa edukiak moldatu dira eta egokitu egin da aplikazioaren plangintza aurreikusitako web tresnaren bitartez.</p> <p>Aurrera egin da Osagune elkarlanerako plataforma korporatiboaren garapenearekin.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Se sigue con el desarrollo de las intranets con el nuevo enfoque de potenciar la marca Osakidetza, se han desplegado:</p> <p>Red Salud Mental Gipuzkoa, OSI Tolosaldea, Red Salud Mental Araba, Red Salud Mental Bizkaia, OSI Araba y OSI Debabarrena.</p> <p>Se realizan actividades de ajuste en los contenidos de la encuesta de satisfacción y de planificación de su aplicación a través de la herramienta web prevista.</p> <p>Se sigue evolucionando en la plataforma corporativa de colaboración Osagune.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Profesionalen gogobetetzearen ebaluazioa eta hobekuntzen identifikazioa.</p> <p>2015ean hasitako Osakidetza profesionalen gogobetetzea ebaluatzeko bosgarren zikloa amaitzea, ondoko jarduera hauen bidez:</p> <p>Gogobetetze-inkesta bultzatzea eta hedatzea online metodologiaren bidez, dagokien Osakidetza erakundeetan, definitutako kronogramaren arabera.</p> <p>Inkesta aplikatzea eta parte-hartzearen jarraipena egitea.</p> <p>Inkesten emaitzak ustiatzea, txostenak egitea eta Erakundeei jakinaraztea.</p> <p>Emaitzak aztertzea, erakunde eta talde profesional moten arabera, eta hobetzeko ekintzak proposatzea.</p> <p>4.1.3. Lidergorako konpetentzia-eredua definitzea, eta azaleratzen ari den lidergoa eta ura garatzeko trebakuntza-bidea detektatzea.</p>		<p>Evaluación de la satisfacción de los profesionales e identificación de mejoras.</p> <p>Concluir el quinto ciclo de evaluación de la satisfacción de los profesionales de Osakidetza iniciado en 2015, mediante las siguientes actuaciones:</p> <p>Lanzamiento y difusión de la encuesta de satisfacción mediante metodología on line, en las correspondientes organizaciones de Osakidetza según el cronograma definido.</p> <p>Aplicación de la encuesta y seguimiento de participación.</p> <p>Explotación de resultados de las encuestas, elaboración de informes y comunicación a las Organizaciones.</p> <p>Análisis de resultados por tipos de organizaciones y grupos profesionales y propuesta de acciones de mejora.</p> <p>4.1.3. Definir el modelo de competencias para el liderazgo y detectar el liderazgo emergente, así como el itinerario formativo para su desarrollo.</p>	<p>Tresnak izan duen errendimenduari dagokionez, egindako jarduera honela laburbildu daiteke:</p> <p>Atal pribatuan konpartitutako eta garatutako dokumentuak; horien % 4 erakunde osoarekin konpartitu dira.</p> <p>Tresnaren bitartez egin diren ekitaldiak/bilerak; horrek esan nahi du denbora franko aurreztu dela eta eraginkortasunez eta ekologikoki (bateratutako jakinarazpenekin integratua) jokatu dela.</p> <p>Albisteak komunikazioa errazteko arlo sanitarioan, hain zuzen ere, zerbitzua 24 orduz eta txandatan ematen duen arloa delako; horietatik, %13 erakunde osoarekin konpartitu dira.</p> <p>Ezagutza berrien eskuragarritasuna laguntzen eta garatzen duten estekak.</p> <p>Inkesta Osakidetza erakunde guztietako kolektiboetara zabaltzeari dagokionez, 2016an arrisku psikosozialen ebaluazioa lehenetsi da, eta egiteke geratu da pertsonen ebaluazioa.</p>	<p>48.056</p> <p>+10.000</p> <p>2.976</p> <p>845</p>	<p>En relación con el rendimiento que ha generado la herramienta indicar que la actividad se resume en:</p> <p>Documentos compartidos y desarrollados en la parte privada y de los cuales, el 4% se han compartido con toda la organización.</p> <p>Eventos/reuniones que se han desarrollado a través de la herramienta, lo que supone de ahorro efectivo de tiempo, eficiencia y ecología (integrado con comunicaciones unificadas).</p> <p>Noticias que facilitan la comunicación en un ámbito como el sanitario que presta sus servicios a turnos en 24 horas, de las cuales el 13% se han compartido con toda la organización.</p> <p>Enlaces que desarrollan y facilitan el acceso a nuevo conocimiento.</p> <p>Respecto al lanzamiento y aplicación de la encuesta a los distintos colectivos en el conjunto de las organizaciones de Osakidetza, en 2016 se prioriza la realización de la evaluación de riesgos psicosociales, quedando pendiente la realización de la evaluación de las personas.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Osakidetza Lidergoko eredu jasotako lidergoaren eta kudeaketaren berezko gaitasunak ebaluatzea.</p> <p>Liderren ebaluazioak egitea Osakidetza lidergoko ereduaren arabera, ebaluazio-planean ezarritako xedeekin bat etorritik.</p> <p>Lidergoko garapen-planak diseinatzea, ebaluazio indibidualen eta taldekoen emaitzaren arabera.</p> <p>Erakundeei urtero emandako diru-laguntzak kudeatzea.</p> <p>4.2. Osakidetza giza baliabideen plangintza eta antolaketan aurrera egitea, antolakuntza-behar berriak kontuan hartuta.</p> <p>4.2.1. Plantilaren aurreikuspen-plan bat garatzea, beharretan oinarritua, metodologia espezifikoak erabiliita.</p> <p>Antolamendu-behar berriak.</p> <p>Aplikazioko araudia Osakidetza definitutako estrategietara, antolaketa-eredu berriei eta baita plangintza, gaikuntza, hornidura eta hautaketa, lan-harremanak, langileen integrazioa, administrazioa eta langileen erregistroa eta ebaluazioaren alorretan sartutako aldaketek egokitzea.</p> <p>Arabako osasun eremuan erakunde sanitario integratua osatzea.</p> <p>Giza Baliabideetako (GGBB) Antolamendu Planaren hedapena.</p> <p>GGBBetako Antolamendu Planaren hedapenarekin jarraitu, eta bere adierazleen urteko berrikuspena egin.</p> <p>Langileen, behin-behinekotasunaren eboluzioaren eta zerbitzu-erakunde ezberdinetan aktiboak dauden langileen aldizkako analisiarekin jarraitzea, giza baliabideetako arloan ekintzak planifikatzeko.</p> <p>Adierazleak sartzea GGBBetako Antolamendu Planaren 2. Lerroan, derrigortasun-data duen plazan hizkuntza eskakizuna betetzearekin lotuta, eta aldi baterako langileen egiaztatutako hizkuntza eskakizuna.</p> <p>4.2.2. Rol profesional berrietarako beharrezkoak diren konpetentzia-</p>		<p>Evaluación de competencias propias del liderazgo y la gestión contempladas en el modelo de liderazgo de Osakidetza.</p> <p>Realizar evaluaciones de líderes según el modelo de liderazgo de Osakidetza, conforme a las metas establecidas en el plan de evaluación.</p> <p>Diseñar planes de desarrollo de liderazgo en función del resultado de las evaluaciones individuales y grupales.</p> <p>Gestionar subvenciones de ayudas anuales a las organizaciones.</p> <p>4.2. Avanzar en la planificación y ordenación de los recursos humanos de Osakidetza de acuerdo con las nuevas necesidades organizativas.</p> <p>4.2.1. Desarrollar un plan previsional de plantillas basado en las necesidades mediante la utilización de metodologías específicas.</p> <p>Nuevas necesidades organizativas.</p> <p>Adecuar la normativa de aplicación a las estrategias definidas por Osakidetza, a los nuevos modelos organizativos, así como a las modificaciones introducidas en materia de planificación, capacitación, provisión y selección, relaciones laborales, integración de personal, administración y registro de personal y evaluación.</p> <p>Constitución de la organización sanitaria integrada en el área de salud de Araba.</p> <p>Despliegue del Plan de Ordenación de Recursos Humanos (RRHH).</p> <p>Continuar con el despliegue del Plan de Ordenación de RRHH, y la revisión anual de sus indicadores.</p> <p>Continuar con el análisis periódico de la plantilla, evolución de la temporalidad y personal activo en las distintas organizaciones de servicios, para la planificación de actuaciones en materia de recursos humanos.</p> <p>Incorporar indicadores en la línea 2 del Plan de Ordenación de RRHH, en relación con el cumplimiento del requisito del perfil lingüístico en plaza con fecha de preceptividad, y perfil lingüístico acreditado del personal temporal.</p> <p>4.2.2. Definir aquellos perfiles competenciales</p>	<p>Amaitutzat jo da Bizkaiko Osasun Mentaleko Sareko buruen ebaluazioa.</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>		<p>Se ha concluido la evaluación de líderes de la Red de Salud Mental de Bizkaia.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>profilak definitzea, bai alor saintarioan, bai alor horretatik kanpo.</p> <p>Urdulizko Ospitaleko langileen dimentsionamendua.</p> <p>Urdulizko Ospitale berriaren irekieratik sortutako behar asistentzialen ikerketa.</p> <p>Proiektuan identifikatutako arloan zerbitzua eskaintzeko beharrezko langileen dimentsionamendua.</p> <p>Langileen kudeaketa.</p> <p>Langileen-hutsuneen estalduraren eta behin-behinekotasunaren gaineko oihartzunaren analisia eta horrek gastuan duen eraginaren kudeaketarako tresna informatikoa definitzen eta garatzen jarraitzea.</p> <p>Analisien eta ondorioen txostenak definitzeko, egiteko eta hedatzeko protokoloa definitzea.</p> <p>Analisien eta ondorioen txostenak egitea eta aldizka reportinga egitea.</p> <p>Kudeaketa sistemen ezartzearekin jarraitu.</p> <p>Prozesuen araberako kudeaketa eta kudeaketa aurreratua.</p> <p>Egiaztatutako prozesuak ISO 9001 bertsio eguneratuaren eskakizun berrietara egokitzeko prozesuari hasiera ematea. ISO hori 2016. urtean onartuko dela aurreikusten da (arrisku-kudeaketako ikuspegia).</p> <p>4.2.3. Hautaketa-eta homidura-prozesuetan etengabe hobetzeko jarduerak planifikatzea; jarduera horiek prozesu horien efikazia eta eraginkortasuna hobetzera bideratuta egon behar dute, eta kalitatea kudeatzeko sistemak hobetzeko zikloari erantzun behar diote.</p>		<p>necesarios para el desempeño de nuevos roles profesionales, tanto en el ámbito sanitario como no sanitario.</p> <p>Dimensionamiento de plantilla del Hospital de Urduliz.</p> <p>Estudio de necesidades asistenciales derivadas de la apertura del nuevo Hospital de Urduliz.</p> <p>Dimensionamiento de la plantilla necesaria para la prestación del servicio en las áreas identificadas en el proyecto.</p> <p>Gestión de plantilla.</p> <p>Continuar con la definición y desarrollo de la herramienta informática para la gestión de la plantilla-análisis de cobertura de vacantes y repercusión sobre la temporalidad-así como su impacto en gasto.</p> <p>Definición del protocolo para la definición, elaboración y difusión de los informes de análisis y conclusiones.</p> <p>Elaboración y reporting periódico de informes de análisis y conclusiones.</p> <p>Aprobación del expediente de reconversión.</p> <p>Continuar con la implantación de sistemas de gestión.</p> <p>Gestión por procesos y gestión avanzada.</p> <p>Iniciar la adaptación de los procesos certificados a los nuevos requerimientos de la versión ISO 9001 actualizada y cuya aprobación se prevé para el año 2016 (enfoque de gestión de riesgos).</p> <p>4.2.3 Planificar actuaciones de mejora continua en los procesos de selección y provisión que se orienten a mejorar la eficacia y eficiencia de dichos procesos y que respondan al ciclo de mejora de los sistemas de gestión de calidad.</p>	<p>425 lanpostu sortu dira; zentro berrian sartzen joango dira pixkanaka 2016-2017 urteetan zehar.</p> <p>Abian da Ospitale berrira lanpostuak lekualdatzeko prozedura.</p> <p>Egitura berriak finkatzea eta hedatzea: 275 lanpostu.</p> <p>66 lanpostu bihurtu dira.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Se han creado 425 plazas, las cuales se irán incorporando al nuevo centro progresivamente a lo largo de los años 2016-2017.</p> <p>Se ha iniciado el traspaso de plazas al nuevo Hospital.</p> <p>Consolidación y ampliación de nuevas estructuras: 275 plazas.</p> <p>66 plazas reconvertidas.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Aldi baterako kontratazioa.</p> <p>Aldi baterako kontratazioko akordio berri bat egitea, 2014-2015 Enplegu Publikorako Eskaintzatik sortutakoa.</p> <p>Aldi baterako kontratazioko zerrendak egiteko prozesuan eta aldi baterako kontratazioaren kudeaketa-prozesuan hobekuntza teknikoak sartu behar diren aztertzea.</p> <p>Aldi baterako kontratazioan, publizitate-sistema martxan jartzen aurrera egitea. Horretarako, publizitate-sistema biziago bat ezarriko da eta publizitate-sistema korporatiboa zerbitzu-erakunde guztietara hedatuko da.</p> <p>Aldi baterako kontratazio zerrendak 2016. Urtean Osakidetzan egongo den antolaketa-egiturari egokitzea.</p>		<p>Contratación Temporal.</p> <p>Elaborar un nuevo acuerdo de contratación temporal derivado de la Oferta Pública de Empleo 2014-15.</p> <p>Analizar la inclusión de mejoras técnicas en el proceso de elaboración de listas de contratación temporal y en el proceso de gestión de la contratación temporal.</p> <p>Avanzar en la puesta en marcha del sistema de publicidad en la contratación temporal, estableciendo un sistema de publicidad más ágil y extendiendo el sistema corporativo de publicidad en todas las organizaciones de servicios.</p> <p>Adecuar las listas de contratación temporal a la estructura organizativa de Osakidetza existente en el año 2016.</p>	<p>Aldi baterako akordioaren zenbait zirriborro sortu da eta sindikatuekin negoziatzeko ahaleginak egin dira, artean inolako adostasunik lortu gabe.</p> <p>Mantendu egin da astean behin argitaratzeko sistema, bitartekotasunen zerrendetan deitzeko ordenari dagokionez. Era berean, modu pertsonalizatuan publizitzeko sistema bat prestatu da.</p> <p>2014ko behin betiko Kontratazio zerrendak zabaldu dira, jada eguneratuta 2015eko datuekin, hizkuntza-eskakizunei eta Osakidetzan izandako esperientzia profesionalari buruzkoak.</p>	<p>%50</p> <p>%100</p>	<p>Se han elaborado varios borradores de Acuerdo de contratación temporal que ha sido objeto de negociación con la parte sindical, sin que hasta la fecha se haya llegado a acuerdo.</p> <p>Se mantiene el sistema de publicidad semanal relativo al orden de llamamiento en las listas de interinidades. Asimismo se ha preparado un sistema de publicidad personalizado.</p> <p>Se han publicado las Listas de Contratación 2014 definitivas y actualizadas con los perfiles lingüísticos y la experiencia profesional prestada en Osakidetza durante el año 2015.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Lekualdatze-lehiaketa.</p> <ul style="list-style-type: none"> Lekualdatze-lehiaketa 2012. <p>Lekualdatze-lehiaketa. 2015. Lekualdatze-lehiaketaren garapenarekin jarraitzea, hurrengo ebazpenak argitaratuz deitutako kategoria guztien destinoen behin-behineko esleipena.</p> <p>Sistema informatikoen hobekuntzan aurrera egitea, lekualdatze-lehiaketa garatzeko.</p> <ul style="list-style-type: none"> Lekualdatze-lehiaketa 2016. 2016. urterako Osakidetzako Lekualdatze-lehiaketako akordioa egitea eta argitaratzea. 		<p>Concursos de traslados.</p> <ul style="list-style-type: none"> Concurso de Traslados 2012. <p>Concurso de Traslados 2015. Continuar con el desarrollo del concurso de traslados, publicando las resoluciones siguientes de asignación provisional de destinos de todas las categorías convocadas. Avanzar en la mejora de los sistemas informáticos para el desarrollo del concurso de traslados.</p> <ul style="list-style-type: none"> Concurso de Traslados 2016. Elaborar y publicar el acuerdo de Concurso de traslados de Osakidetza para el año 2016. 	<p>Aurreikusita dago eguneratzen hastea aldi baterako kontratazio zerrendak, gaur egungo antolakuntza egituraren arabera.</p> <p>Bitartekotasunen eskaintza telematikoa. Argitaratuta eta ebatzita dago bitartekotasunen eskaintza telematikoa: 462 lanpostu huts eta erreserbatu kategoria hauetan, Erizaina, Erizaintzako laguntzailea, Administrari laguntzailea, Zeladorea eta Zerbitzuetako langilea.</p> <p>2012ko Lekualdatze-lehiaketa handitzea. Martxan jarri da 2012ko Lekualdatze-lehiaketa handitzeko prozedura, betetzeko horren bidez EAEANak emandako 247/2015 epaia; hortaz, 141 lanpostu eskaini dira LMATko Familia-medikuentzat eta 29 LMATko Pediatrentzat, izena emateko epea ireki da interesatuta daudenentzat eta kalifikazio-epaimahai batek merituen baremazioa egitea ere aurreikusita dago.</p> <p>2016ko abenduaren 1eko EHAAn argitaratu egin dira destinoak esleitzeko Ebazpenak. Lanpostu-jabetzeak esleitutako destino horietan abenduan egin dira.</p> <p>2015eko lekualdatze-lehiaketaren jarraipena 2016ko lekualdatze-lehiaketaren barne sartu da.</p> <p>Azterketa bat egin da jakiteko zer behar dagoen eta nola hobetu daitezkeen sistema informatikoak lekualdatze-lehiaketak behar bezala garatzeko.</p> <p>2016ko uztailaren 18an, Osakidetzako Administrazio Kontseiluak Erabakia eman zuen. Horren bidez, 2016. urterako Ente Publikoaren Lekualdatze-lehiaketaren irizpide orokorrak onartu ziren. Horretan, 800 lanpostu eskaintzen</p>	<p>%100</p>	<p>Se ha previsto el inicio del proceso de la actualización de las listas de contratación temporal a la actual estructura organizativa.</p> <p>Oferta telemática de Interinidades.</p> <p>Se ha publicado y resuelto una oferta telemática de interinidades, en la que se han incluido 462 plazas vacantes y reservadas correspondientes a las categorías de Enfermera/o, Auxiliar de Enfermería, Auxiliar Administrativo, Celador/a y Operario/a de servicios.</p> <p>Ampliación Concurso de Traslados 2012. Se ha realizado la ampliación del Concurso de Traslados 2012, por ejecución de la sentencia 247/2015 del TSJPV, ofertándose 141 plazas correspondientes a FEM Familia EAP y 29 a FEM Pediatría EAP y habilitando el plazo de inscripción para las personas interesadas y la baremación de méritos por el tribunal calificador.</p> <p>En el BOPV del 1 de diciembre de 2016 se han publicado las Resoluciones de asignación de destinos. Se ha realizado la toma de posesión de los destinos adjudicados en el mes de diciembre.</p> <p>La continuación del desarrollo del concurso de traslados 2015, se ha incluido en el concurso de traslados 2016.</p> <p>Se ha realizado un análisis de necesidades para la mejora de los sistemas informáticos para el desarrollo del concurso de traslados.</p> <p>Con fecha 18 de julio de 2016 el Consejo de Administración de Osakidetza ha dictado el Acuerdo por el que se aprueban los criterios generales del Concurso de</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>2016. urterako Osakidetzako Lekualdatze-lehiaketako prozesuak egitea eta horietara deitzea.</p> <p>Osakidetzan 2016ko Lekualdatze-lehiaketako prozesu ireki eta iraunkor bar ezartzeko bideragarritasuna garatzea eta aztertzea.</p> <p>Enplegu Publikorako Eskaintzak.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2014-2015 Enplegu Publikorako Eskaintza. Hautaketa-prozesuaren garapenarekin jarraitzea. Deitutako kategoria guztien hautaketa-proben emaitzen ebazpenak argitaratzea. Hautaketa-prozesuaren publikizitatea, gardentasuna eta parte-hartzaileen informaziorako sarbide erraztera zuzendutako neurrien garapenean aurrera egitea. • 2016ko Enplegu Publikorako Eskaintza. 2016. urterako Osakidetzaren Enplegu Publikorako Eskaintzaren akordioak egitea eta argitaratzea. <p>2016. urterako Osakidetzaren Enplegu Publikorako Eskaintzako hautaketa-prozesuak egitea eta horiek deitzea.</p> <p>2016ko Enplegu Publikorako Eskaintzako prozesuaren garapena</p>		<p>Elaborar y convocar los procesos de Concurso de Traslados de Osakidetza para el año 2016.</p> <p>Desarrollar y analizar la viabilidad del establecimiento en Osakidetza de un proceso de Concurso de Traslados 2016 abierto y permanente.</p> <p>Ofertas Públicas de empleo.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oferta Pública de empleo 2014-15. Continuar con el desarrollo del proceso selectivo. Publicar las resoluciones de resultados de las pruebas selectivas de todas las categorías convocadas. Avanzar en el desarrollo de medidas encaminadas a favorecer la publicidad, transparencia y acceso a la información de los participantes en el proceso selectivo. • Oferta Pública de Empleo 2016. Elaborar y publicar los acuerdos de Oferta Pública de Empleo de Osakidetza para el año 2016. <p>Elaborar y convocar los procesos selectivos de la Oferta Pública de Empleo de Osakidetza para el año 2016.</p> <p>Desarrollar el proceso de Oferta Pública de Empleo 2016.</p>	<p>dira 2014-15 EPEko fakultatiboak ez diren lanpostuen kategorietan.</p> <p>Osakidetzak erabaki du 2016an egitea 2014-2015eko lan eskaintza publikoari lotutako kategorietarako lekualdatze-lehiaketa egitea.</p> <p>Osakidetzako Administrazio Kontseiluak apirilaren 25ean argitaratu du 2016ko ekitaldirako Ente Publikoaren Enplegurako Eskaintza Publikoa onartzen duen Erabakia; maiatzean argitaratu da Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian.</p> <p>Erabaki horretan 1200 lanpostu eskaintzen dira; 288 barne sustapenerako eta 912 txanda irekirako.</p> <p>Aurreikusita dago batera egingo direla Osakidetzako 2016ko Enplegu Publikoaren Eskaintzaren deialdia eta 2017an onar daitekeen Enplegu Publikoaren Eskaintzaren deialdia.</p> <p>2011ko Enplegu Publikoaren Eskaintza handitzea. Handitu egin da 2011ko Enplegu</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Traslados del Ente Público para el año 2016, en el que se ofertan 800 puestos en las categorías de personal no facultativo convocadas en OPE 2014-15.</p> <p>Osakidetza ha optado por desarrollar en el año 2016 un concurso de traslados vinculado a las categorías en la Oferta Pública de Empleo 2014-2015.</p> <p>El Consejo de Administración de Osakidetza con fecha 25 de abril ha dictado el Acuerdo por el que se aprueba la Oferta Pública de Empleo del Ente Público para el ejercicio 2016, en mayo se ha publicado en el Boletín Oficial del País Vasco.</p> <p>En el referido Acuerdo se ofertan 1200 puestos, de los cuales 288 corresponden a promoción interna y 912 al turno libre.</p> <p>Se ha previsto la convocatoria conjunta de la Oferta Pública de Empleo de Osakidetza para el año 2016, junto con la Oferta Pública de Empleo que se pue da aprobar en el año 2017.</p> <p>Ampliación Oferta Pública de Empleo 2011. Se ha realizado la ampliación de la Oferta</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>4.3. Langileen kualifikazio optimoa eta garapen profesionala sustatzea, trebakuntza kudeatzeko eredu estrategiko bat garatuz.</p> <p>4.3.1. Prestakuntza-ibilbideetan oinarritutako eredu bat definitzea, lanpostuetan jarduteko konpetentziak nola eskuratzen diren erakustea helburu duena.</p> <p>Etengabeko prestakuntza eta ezagutza eta gaitasun profesionalen etengabeko eguneratzea sustatzea.</p> <p>Osakidetzako Prestakuntza Plan Korporatiboa egitea eta kudeatzea, hautamendako prestakuntza-beharren arabera eta prestakuntza-ibilbideetan oinarritutako prestakuntzaren kudeaketa-eredu estrategikoaren arabera.</p> <p>Osakidetzako Zuzendaritza Nagusiaren Prestakuntza Plana egitea eta kudeatzea, hautamendako prestakuntza-beharren arabera eta prestakuntza-ibilbideetan oinarritutako prestakuntzaren kudeaketa-eredu estrategikoaren arabera.</p> <p>4.3.2. Ekipoek behar bezala funtzionatzeko nahitaezko dituzten prestakuntza-beharrak identifikatzea.</p> <p>Pazientearen segurtasunari buruzko prestakuntza.</p> <ul style="list-style-type: none"> Pazientearen Segurtasuna Esku-higienea Gernu-zundaketaren teknika eta zainketak. 	<p>2 edizio/edicio nes</p>	<p>4.3. Potenciar la óptima cualificación y el desarrollo profesional del personal mediante el desarrollo de un modelo estratégico de gestión de la formación.</p> <p>4.3.1. Definir un modelo basado en itinerarios formativos orientados a dibujar la trayectoria en la que se adquieren las competencias para el desempeño de los puestos.</p> <p>Promover la formación continua y la actualización permanente de los conocimientos y capacidades profesionales.</p> <p>Elaborar y gestionar el Plan de Formación Corporativo de Osakidetza conforme a las necesidades de formación detectadas y al modelo estratégico de gestión de la formación basado en Itinerarios Formativos.</p> <p>Elaborar y gestionar el Plan de Formación de la Dirección General de Osakidetza conforme a las necesidades de formación detectadas y al modelo estratégico de gestión de la formación basado en Itinerarios Formativos.</p> <p>4.3.2. Identificar las necesidades formativas requeridas por los equipos para su correcto funcionamiento.</p> <p>Formación en Seguridad del Paciente.</p> <ul style="list-style-type: none"> Seguridad del Paciente e Higiene de manos. Técnica y cuidados del sondaje urinario. 	<p>Publikoaren Eskaintza, betetzeko horren bidez EAEANak emandako 247/2015 epaia, eta 152 lanpostu eskaini dira LMATko Familia-medikuentzat eta 71 LMATko Pediatrentzat.</p> <p>2016ko abenduaren 14ko EHAAn argitaratu dira destinoak esleitzeko Ebazpenak. Lanpostu-jabetzeak esleitutako destino horietan abenduan egin dira eta profesional berriak estatutupeko langile finko gisa sartu dira.</p> <p>14.415 profesionalen izena eman dute.</p> <p>332 prestakuntza-ikastaro egin dira.</p> <p>164 profesionalen izena eman dute.</p> <p>11 prestakuntza-ikastaro egin dira.</p> <p>8 online edizio.</p> <p>2.498 profesionalen izena eman dute.</p> <p>Oraindik ez da egin, dagokion zainketa gida ez delako amaitu. 2017ko ekitaldian egitea aurriztatu da.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Pública de Empleo 2011, por ejecución de la sentencia 247/2015 del TSJPV, ofertándose 152 plazas correspondientes a FEM Familia EAP y 71 a FEM Pediatría EAP.</p> <p>En el BOPV del 14 de diciembre de 2016 se han publicado las Resoluciones de adjudicación de destinos. Se ha realizado la toma de posesión de los destinos adjudicados en el mes de diciembre y la incorporación de los nuevos profesionales como personal estatutario fijo.</p> <p>14.415 profesionales inscritos.</p> <p>332 cursos de formación realizados.</p> <p>164 profesionales inscritos.</p> <p>11 cursos de formación realizados.</p> <p>8 ediciones on line.</p> <p>2.498 profesionales inscritos.</p> <p>Pendiente de realizarse ya que todavía no se ha finalizado la guía de cuidados correspondiente. Está previsto realizarlo durante el ejercicio 2017.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Beste prestakuntza-helburu batzuk</p> <p>Prestakuntzako ibilbide-ereduak Larrialdiak, Nefrologia-dialisis, Kritikoak eta Operazio-geletako erizaintzako unitateak. Hedapena amaitu: 13 erakunde, 110 unitate eta erizaintzako 2.177 profesional.</p> <p>Unidades de hospitalización médico Erakunde Sanitario Integratu guztien ospitalizazio-unitateak.</p> <p>Ibilbideen ereduaren ezarpena hedatu.</p> <p>Erizaintzako ibilbidea berrikustea lehen mailako arretan eta horren hedapena planifikatzea.</p> <p>Ibilbidearen hedapena planifikatzea.</p> <p>Prestakuntza-ibilbide berriak definitzea.</p> <p>Prestabide tresna Osakidetzako prestakuntza-ibilbideen eredu kudeatzeko tresna horren garapenarekin jarraitzea.</p> <p>Giza Faktorea. "Giza Faktorea" ikuspegitik, Erakundea eraldatzen lagundu nahi da, prestakuntzako proiektu integralen bidez.</p>	<p>%25 unitate</p> <p>2</p>	<p>Otros objetivos formativos.</p> <p>Modelos Itinerarios Formativos Unidades de enfermería de Urgencias, Nefrología-diálisis, Críticos y Quirófanos Finalizar la extensión a 13 organizaciones, 110 unidades y 2.177 profesionales de enfermería.</p> <p>Unidades de hospitalización médico quirúrgicas de todas las Organizaciones Sanitarias Integradas. Extender la implantación del modelo de itinerarios.</p> <p>Revisión del itinerario de enfermería en el ámbito de atención primaria y planificación de su extensión. Planificación de la extensión del itinerario.</p> <p>Definición de itinerarios formativos nuevos.</p> <p>Herramienta Prestabide Continuar con el desarrollo de dicha herramienta para la gestión del modelo de itinerarios formativos de Osakidetza.</p> <p>Factor Humano. Desde la perspectiva de "Factor Humano" se quiere contribuir a la transformación de la Organización mediante proyectos formativos</p>	<p>Prestakuntza-ekintzak</p> <p>3.099 profesionalak parte hartu dute. Integrasarea proiektuari dagokionez, prestakuntza 2 metodologiari jarraituta egin dira: Design Thinking: 2 mintegi eta 2 tailer. Benetako parte-hartzearekin: Aldaketaren kudeaketa.</p> <p>13 erakundera zabaltzea lortu da; guztira, erizainen %82,22ri.</p> <p>Prestakuntza-prozesua zerbitzu-erakundeetako erizaintzako 110 unitate mediko-kirurgikotan ezarri da</p> <p>Berrikusketa amaitu da.</p> <p>Ibilbide berria zerbitzu-erakunde guztietara zabalduko da 2017an zehar.</p> <p>Zeladoreentzako prestakuntza-ibilbide baten definizio prozesua abiarazi da.</p> <p>Prestakuntza-ibilbideetarako azterketa metodologia berri bat martxan jarri da.</p> <p>Tresna garatzeari ekin zaio eta egokitzapenak egin dira hurrengo ezarpen faseetan kudeaketa errazteko..</p> <p>Ikastaro hau egin da: "Giza Faktorea Proiektua: Kontrol taldea trebatzea asistentzia osteomuskularrean Goierr-</p>	<p>76</p> <p>3.039</p> <p>2 edizio/ ediciones</p> <p>%100</p> <p>%50</p>	<p>Actividades formativas</p> <p>3.099 profesionales han participado. En relación al proyecto Integrasarea, se han realizado actividades formativas con 2 metodologías diferentes: Design Thinking: 2 seminarios y 2 talleres. Mediante participación genuina: Gestión del cambio.</p> <p>Se ha finalizado la extensión a 13 organizaciones alcanzando al 82,22% de profesionales de enfermería.</p> <p>Se ha implantado el proceso formativo en 110 unidades de enfermería de hospitalización médico-quirúrgicas en todas las organizaciones de servicios Revisión concluida.</p> <p>Previsto extender el nuevo itinerario a todas las organizaciones de servicios durante el ejercicio 2017. Se ha iniciado la definición de un itinerario formativo de personal celador.</p> <p>Se ha iniciado una nueva metodología de análisis definida para el diseño de los itinerarios formativos.</p> <p>Se ha continuado desarrollando dicha herramienta y se han realizado ajustes para facilitar la gestión de las sucesivas fases de la implantación.</p> <p>Se ha realizado el curso "Proyecto Factor Humano: Formación grupo control en asistencia osteomuscular en OSI Goierr-</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Horretarako beharrezkoa da: "Giza Faktorea proiektuaren agenteak" identifikatzea eta gaitzea hori Erakunde guztian ezartzeko.</p> <p>Aipatutako proiektua Zerbitzu-erakunde guztietara hedatzea, onartutako Planarekin bat etorritz.</p> <p>4.3.3. Profesional guztiek trebakuntza jasotzeko aukera hobetzea, onlineko trebakuntza-eskaintza areagotuz eta LMS-learning plataforma garatuz, besteak beste.</p> <p>Jakinsarea prestakuntza-plataforma ezartzea.</p> <p>Online prestakuntza-materiala sortzea eta diseinatzea.</p> <p>Hobekuntzak sartuz, SAP-Prestakuntza prestakuntzako informazio-sistema etengabe egokitzea.</p>		<p>integrales. Para ello es preciso: Identificar y capacitar a los "Agentes del proyecto Factor Humano" para su implantación en el conjunto de la Organización.</p> <p>Extender dicho proyecto al conjunto de las Organizaciones de servicios conforme al Plan aprobado.</p> <p>4.3.3. Mejorar la accesibilidad a la formación para todos los profesionales mediante el incremento de la oferta formativa on-line y el desarrollo de la plataforma LMS-learning, entre otras.</p> <p>Implantación de la plataforma de formación Jakinsarea.</p> <p>Creación y diseño de material formativo online.</p> <p>Adecuar de manera permanente con la incorporación de mejoras el sistema de información de formación SAP-Formación.</p>	<p>Urola Garaia ESlan".</p> <p>Proiektu horren norainokoa nola aldatzen den ikusita, beharrezkotzat jo da berriro definitzea errazteko ardura duen eragilearen figura.</p> <p>Giza Faktorea proiektua Arabako ESiko pediatria-zerbitzuan zabaltzeko prozesua hasi da.</p> <p>Jakinsarea Plataforma (pilotua) ezartzen hasi da erakunde hauetan:</p> <p>Arabako ESia, Arabako Osasun Mentaleko Sarea, Donostialdea ESia, Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea, Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzetako ESia eta Barakaldo-Sestaoko ESia.</p> <p>ekoizpen propioko online prestakuntza-katalogora ikastaro hauek sartu dira:</p> <p>Diagnostikatzeko eta tratatzeko esku-hartze programa.</p> <p>Adingabeen alkohol-kontsumoa prebenitzeko tratamendua.</p> <p>Osakidetzan hizkuntza ofizialak erabiltzeko jarraibideak.</p> <p>Ikastaro hauek diseinatzeko eta egiteko proiektuak abian daude:</p> <p>Adinekoei arreta egiteko eta erorikoetan artatzeko plana,</p> <p>Presioak eragindako ultzeri buruzko ikastaroa erizain laguntzaileentzat,</p> <p>Emakumezkoen genitalen mutilazioa,</p> <p>Ezintasun iragankorra kudeatzea patologia psikiatriko txikietan.</p>	<p>%100</p>	<p>Alto Urola".</p> <p>Debido a la variación del alcance de dicho proyecto se ve la necesidad de redefinir la figura de agente facilitador.</p> <p>Se ha iniciado la extensión del proyecto Factor Humano en el servicio de pediatría de la Organización sanitaria integrada Araba.</p> <p>Se ha iniciado la implantación de la Plataforma Jakinsarea (pilotu) en las siguientes organizaciones: OSI Araba, Red Salud Mental Araba, OSI Donostialdea, Red Salud Mental Gipuzkoa, OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces y OSI Barakaldo-Sestao.</p> <p>Se ha incorporado al catálogo de formación online de producción propia de los cursos: Programa de intervención para prevención, diagnóstico. Tratamiento del consumo de alcohol en menores. Pautas de uso de las lenguas oficiales en Osakidetza.</p> <p>Se ha iniciado los proyectos de diseño y producción de los siguientes cursos:</p> <p>Plan de atención al mayor y caídas,</p> <p>Úlceras por presión para auxiliares de enfermería, Mutilación genital femenina, Gestión de incapacidad transitoria por patología psiquiátrica menor.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>4.3.4. Gradu aurreko prestakuntzan Osakidetzaren presentzia hobetzea eta praktiketan dauden ikasleak hartzeko programak martxan jartzea, horretarako, Osakidetza EHU (Euskal Herriko Unibertsitatea) batzorde mistoraren zeregina sendotu behar da.</p> <p>Hitzarmenak. Lankidetzako hitzarmenak sustatzea prestakuntzaren arloan hezkuntza, sindikatu, elkargo eta abarretako erakunde eta instituzioekin.</p> <p>Agente eta organismo ezberdinekin sinatutako hitzarmenak eta akordioak mantentzea.</p> <p>Instituzioekin, organismoekin eta abarrekin lankidetzaz izateko aukera berriak bilatzea.</p> <p>Prestakuntzarako eta profesionalen birziklatze profesionalerako eta bilera zientifikoan antolamendurako laguntzak sustatzea.</p> <p>Langileen etengabeko prestakuntzako eta birziklatze profesionalerako ikasketak egiteko laguntzetarako urteko deialdia.</p> <p>Zerbitzu-erakundeei bilera zientifikoak antolatzeko laguntzen urteko deialdia.</p> <p>4.4. Profesionalen jardunaren ebaluazioan aurrera egitea.</p> <p>4.4.1. Jarduna eta helburuen segimendua ebaluatzeko eredu bat diseinatzea, parte hartzearen bidez; eredu horrek barnean hartu behar du ebaluazio profesionala, ekipoak kudeatzeko tresna gisa.</p> <p>Ebaluazioerako euskarri-tresnak, adierazleak, txostenak, formatuak eta abarren definizioa.</p> <p>Ebaluazio-eredua hedatzeko, ezartzeko eta zabaltzeko plan bat egitea.</p> <p>Ebaluazio Profesionalerako Eredua berrikustea, pertsonen kudeaketan tresna delako.</p> <p>4.4.2. Agintea duenaren funtzioak ebaluatzeko eredu espezifiko bat garatzea.</p> <p>Zerbitzuko eta ataleko Buruzagitzako lanpostuan ebaluatzeko esparru-araudiaren arabera, eredu garatuko da, hurrengo kontzeptuak espezifikatuz: esparru ezberdinei dagozkien ebaluazio-metodologiak, emaitzen lorpena, lidergoko gaitasunak eta antolaketa eta kudeaketako proposamenak, zerbitzuari edo unitateari dagokionez.</p>	<p>%100</p>	<p>4.3.4. Mejorar la presencia de Osakidetza en la formación pregrado, y establecer programas de acogida para estudiantes en prácticas, reforzando la colaboración con la UPV-Universidad del País Vasco.</p> <p>Convenios. Promover convenios de colaboración en materia de formación con organizaciones e instituciones educativas, sindicales, colegios profesionales, etc. Mantener los convenios y acuerdos suscritos con los distintos agentes y organismos.</p> <p>Explorar nuevas posibilidades de colaboración con instituciones, organismos, etc.</p> <p>Promover ayudas a la formación y al reciclaje profesional de profesionales y para la organización de reuniones científicas.</p> <p>Convocatoria anual de ayudas para la realización de estudios de formación continuada y reciclaje profesional de la plantilla.</p> <p>Convocatoria anual de ayudas para la organización de reuniones científicas de las organizaciones de servicios.</p> <p>4.4. Avance en la Evaluación del desempeño.</p> <p>4.4.1. Diseñar, de manera participativa, un modelo de evaluación del desempeño y seguimiento de objetivos que integre la evaluación profesional como una herramienta de gestión de los equipos. Definición de las herramientas de soporte para la evaluación; indicadores, informes, formatos, etc. Elaboración de un plan de difusión, implantación y despliegue del modelo de evaluación. Revisión del Modelo de Evaluación Profesional como herramienta de gestión de personas</p> <p>4.4.2. Desarrollar un modelo de evaluación específico de la función del mando.</p> <p>Acorde a la normativa marco para la evaluación de los puestos de Jefatura de servicio y sección, se desarrollará el modelo especificando las metodologías de evaluación relativas a los distintos ámbitos; consecución de resultados, competencias de liderazgo y propuestas</p>	<p>Bere horretan mantentzen dira hauekin sinatutako Hitzarmenak: Euskal Herriko Unibertsitatea, Mondragon Unibertsitatea-Enpresagintza, Osasun Saila-Deusto Business School Healthy.</p> <p>2016ko ekitaldian erakundeen jarduna ebaluatzeari ekin zaio, 2016rako aurreikusita zegoen proiektua atzeratu egin delako.</p> <p>Zerbitzuburuen eta Ataleko buruen lanpostuen ebaluazioerako esparru-araudi proposamen bat egin da, baita hori ezartzeko eta hedatzeko proposamen bat ere; onartzeko zain dago.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%50</p>	<p>Se mantienen los Convenio suscritos con: Universidad del País Vasco, Mondragón Unibertsitatea-Enpresagintza, Departamento de Salud-Deusto Business School Healthy.</p> <p>Durante el ejercicio 2016, se ha trabajado en la evaluación de desempeño de las organizaciones, ya que el proyecto previsto realizar en 2016 se ha pospuesto.</p> <p>Elaborada una propuesta de normativa marco para la evaluación de los puestos de Jefatura de Servicio y Sección, así como una propuesta de despliegue e implantación de la misma, que se haya pendiente de aprobación.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>4.4.3. Curriculum vitae tresna berrikustea, prozesuetan detektatutako beharren plan funtzionalari behar bezala erantzuteko.</p> <p>CVren kudeaketako prozedura eta egitura hedatzea eta ezartzea.</p> <p>CVak baliozkotzen dituztenentzako informazio, koordinazio eta birziklapeneko aldizkako saioren garapena,</p> <p>CVaren kudeaketako prozeduraren urteko berrikuspena, bertan jasotako Ebaluazio eta Hobekuntza fasearen arabera.</p> <p>Ikuskaritzak egitea, CVko merezimenduak baliozkotzeko prozesuekin lotuta.</p> <p>4.5. Euskararen normalizazioan aurrerapausoak ematea, euskalduntzea bultzatuz, betiere onartuz euskaraz erantzutea Erakundeak asistentziaren kalitatearekin eta pertsonekin duen konpromiso dela.</p> <p>4.5.1. Pazienteek eta erabiltzaileek arreta euskaraz jasotzeko duten eskubidean aurrera egitea, eta ahalegina egitea osasun-asistentzia erabiltzailearen hizkuntzan (bai euskaraz, bai gaztelaniaz) egingo dela bermatzeko.</p> <p>Zerbitzu elebidunak identifikatzeko kanpaina publiko bat egitea: Euskaraz bai Sano!</p> <p>Pazienteen lehenasuneko hizkuntza modu mailakatuan erregistratzea eta, ondorioz, profesional elebidunak esleitzea.</p> <p>Kontratazioetan euskara ezaqutzeko irizpideak aztertzea.</p>		<p>organizativas y de gestión en relación al servicio o unidad.</p> <p>4.4.3. Revisar la herramienta Currículum Vitae para responder adecuadamente al plan funcional de necesidades detectadas en los procesos.</p> <p>Difusión e implantación del Procedimiento y estructura de gestión del CV</p> <p>Desarrollo de sesiones periódicas de información, coordinación, y reciclaje para los validadores de CV</p> <p>Revisión anual del procedimiento de gestión del CV, según la fase de evaluación y mejora incluida en el mismo.</p> <p>Realización de auditorías en relación a los procesos de validación de méritos del Currículum Vitae.</p> <p>4.5. Avanzar en la normalización del euskera, incentivando el proceso de euskaldunización y, entendiendo la atención en euskera como un compromiso de la Organización con la calidad de la asistencia y con las personas.</p> <p>4.5.1. Avanzar en el derecho de pacientes y usuarios a ser atendidos en euskera, realizando esfuerzos para garantizar la asistencia sanitaria en la lengua habitual de los usuarios, sea euskera o castellano.</p> <p>Realizar una campaña pública de identificación de servicios bilingües Euskeraz bai, sano!</p> <p>Registrar progresivamente el idioma de preferencia de los pacientes y actuar en consecuencia en la asignación de profesionales bilingües.</p> <p>Analizar los criterios de conocimiento de euskera</p>	<p>Eguneratu da "CVa kudeatzeko prozedura", eta behin betiko dokumentua zabaltzeko dago.</p> <p>Prozedurari lotutako agiriak eguneratu eta zabaldu dira; Merituak baliozkotzeko eskuliburua, Baliozkotze jarraibideak, Ziurtagirien baldintzak, etab., baita Profesionalaren erabilera-gida ere</p> <p>CVa kudeatzeko prozedura berrikustearen ondorioz, horren euskarri den tresna hobetzeko proiektu bati ere heldu zaio:</p> <p>Hobekuntzei buruzko trebakuntza eta hedapen saiok egin dira, CVa kudeatzeko prozeduran, merituak baliozkotzeko prozesuetan zein aplikazio informatikoan egindakoei buruzkoak.</p> <p>Egiteko dago, hedapena egin den ekitaldia amaitzen denerako</p> <p>CVan erregistratutako informazioa antolatzeko proiektu bat abiatu da, aplikazioan egindako edukien eguneratzeetara eta hobekuntzetara egokitzeko.</p> <p>Lehenasuneko hizkuntza osasun-zentroetan edo etxetik, Osasun Karpetaren bidez, egin daiteke.</p>	<p>%80</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Se ha actualizado el "Procedimiento de gestión del CV", estando pendiente la difusión del documento definitivo.</p> <p>Se han actualizado y difundido los documentos vinculados al procedimiento; Manual de validación de méritos, Instrucciones de validación, Requisitos de las certificaciones, etc., así como la Guía de uso para el Profesional</p> <p>Derivado de la revisión del procedimiento de gestión de CV, se aborda un proyecto de mejora de la herramienta que lo soporta:</p> <p>Se han realizado sesiones de formación y difusión acerca de las mejoras implantadas en la gestión del CV, en los procesos de validación de méritos y en la aplicación informática.</p> <p>Pendiente de realizar una vez concluido el ejercicio completo desde la difusión</p> <p>Se ha realizado un proyecto de ordenación de la información registrada en CV para adaptarla a las actualizaciones de contenidos y mejoras realizadas en la aplicación.</p> <p>La elección de lengua de preferencia puede hacerse en los centros sanitarios y desde casa, a través de la Carpeta de Salud.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>4.5.2. Informazio-sistemetan, tresnetan eta dokumentazioan euskararen normalizazioa eta erabilera sustatzeko aurrerapausoak ematea (batez ere asistentziakoetan).</p> <p>Euskara historia klinikoan modu mailakatuan sartzen jarraitzea.</p> <p>4.5.3. Osakidetzan, Euskararen erabilera normalizatzeko bigarren plana ezartzea.</p> <p>Arduraduna eta erdi-mailako arduradunak Euskara Planean integratzea.</p> <p>Euskara Planaren 5.1.d. lerroa garatzea, euskal hiztunak diren enplegatuek Euskara Planean parte hartzeko aukera izan dezaten.</p> <p>4.5.4. Profesionalen eskubide linguistikoetan aurrerapausoak ematea, eta euskaraz jakitea eta erabiltzea sustatzea.</p> <p>Euskalduntzeko eta enpleguatuak trebatzeko ikastaroen eskaintzarekin jarraitzea eta modulu espezifikoak eskaintzeko aukera aztertzea.</p> <p>Osakidetza enpleguentzat hizkuntza eskakizunetako egiaztapeneko bi deialdi egitea.</p> <p>4.6. Osakidetza profesionalen lan-baldintzak, osasuna eta laneko segurtasuna hobetzea, arriskuen prebentzioa kudeatzeko sistemak bultzatuz.</p> <p>4.6.1. Lan-arriskuen prebentziorako politika berria onartzea, eta zerbitzu-erakundeek OSHAS 18001:2007 arauaren kanpo-ziurtagiriak lortzeko aurrerapausoak ematea.</p> <p>Jada egiaztatutako erakundeetan eta oraindik kanpo egiaztagiririk ez duten erakunde berrietan OSHAS 18001:2007 Arauaren hedapenarekin jarraitzea.</p> <p>OHSAS barne ikuskaritzak egitea, lehenengo barne ikuskaritza eginda duten Osakidetza erakundeetan.</p> <p>OHSAS 18001:2007 araupeko zerbitzu-erakundeak egiaztatzearen jarduera-lerroan aurrera egitea, eta barne aurre-ikuskaritzak eginda ez dituzten Zerbitzu-erakundeetan ere egin ditzatela sustatu.</p>	<p>2</p> <p>20</p> <p>3</p>	<p>en las contrataciones.</p> <p>4.5.2. Avanzar en la normalización y fomento del uso del euskera en los sistemas de información, herramientas y documentación (principalmente en los asistenciales).</p> <p>Continuar introduciendo progresivamente el euskera en la historia clínica.</p> <p>4.5.3. Implantar el segundo plan de normalización del uso del euskera.</p> <p>Implicar a los responsables y mandos intermedios en el Plan de Euskera.</p> <p>Desarrollo de la línea 5.1.d. del Plan de Euskera en orden a posibilitar la participación en el Plan de Euskera de los empleados vascohablantes.</p> <p>4.5.4. Avanzar en los derechos lingüísticos de los profesionales e impulsar el conocimiento y uso del euskera.</p> <p>Continuar con la oferta de cursos de euskaldunización y adiestramiento de empleados y analizar la posibilidad de ofertar módulos específicos.</p> <p>Realizar dos convocatorias de acreditación de perfiles lingüísticos para los empleados de Osakidetza.</p> <p>4.6. Mejorar las condiciones laborales, la salud y la seguridad laboral impulsando los sistemas de gestión en la prevención de riesgos.</p> <p>4.6.1. Aprobar la nueva política de prevención de riesgos laborales, avanzando en la certificación externa de las organizaciones de servicio bajo la norma OSHAS 18001:2007.</p> <p>Continuación del despliegue de la Norma OHSAS 18001:2007 en las organizaciones ya certificadas y en nuevas organizaciones que no cuentan aún con certificación externa.</p> <p>Realizar auditorías internas OHSAS en las organizaciones de Osakidetza que cuentan con una primera auditoría interna realizada.</p> <p>Avanzar en la línea de actuación de certificación de las OOSs bajo la norma OHSAS 18001:2007, extendiendo la realización de preauditorías</p>	<p>Euskaraz lan egin nahi duten profesionalen lana errazteko, Osabar tresna sortu da. Lehenengo fasean, historia klinikoan sartuko da, eta osasun-langileek erabiliko dute.</p> <p>Online ikastaro bat diseinatu da arduradunei eta tarteko agintariei Euskara Planeko irizpide linguistikoekin berri emateko.</p> <p>357 eskaera onartu ziren.</p> <p>Autoikaskuntzara bideratutako zenbatekoa handitu da, HAEK bere gain hartu ez dituen matrikulak formalizatzeko.</p> <p>10 zentrotan egin da.</p> <p>Egiteke dauden beste bi aurre-ikuskaritzak 2017ko bigarren sei hilabeterako utzi dira.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%50</p> <p>%33,33</p>	<p>Para facilitar la tarea a aquellos profesionales que deseen trabajar en euskera, se ha creado la herramienta Osabar. En una primera fase se integrará en la historia clínica, y será utilizada por profesionales sanitarios.</p> <p>Se ha diseñado un curso on-line, al objeto de transmitir a los responsables y mandos intermedios los criterios lingüísticos contenidos en el Plan de Euskera.</p> <p>Se aceptaron 357 solicitudes.</p> <p>Se ha ampliado la cantidad destinada a autoaprendizaje, al objeto de formalizar las matrículas que no ha asumido el IVAP.</p> <p>Realizada en 10 centros.</p> <p>Las otras dos pre-auditorías que quedan pendientes se trasladan para el segundo semestre de 2017.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Osakidetzako langileen OHSAS barne ikuskaritzen prestakuntzarekin jarraitzea, Osakidetzan OHSAS barne ikuskarrien prestakuntza-ikastaroak eginez.</p> <p>4.6.2. Arrisku-maila psikologiko-emozionalak gutxitzea, esku-hartze goiztiarrerako bitartekarien prestakuntza sustatuz eta profesionar errespetatzeko kultura zabaltzeko kanpainak eginez herritarren artean.</p> <p>Arrisku Psikosoziaren ebaluazioa eta kontrola. Arrisku Psikosoziala ebaluatu eta kontrolatzeko protokoloak ezartzea, baita ebaluazio-tresna hobetzea ere.</p> <p>Arrisku Psikosozialeko Ebaluazioak egiten amaitzea Osakidetzako zerbitzu-erakunde guztietan eta ebaluazioaren emaitza globalak eraztea.</p> <p>Lanean indakeriaren prebentzioa. Lanean indakeriaren prebentzioa egiteko mekanismoak ezartzea.</p> <p>Erasoei buruzko Osakidetza Behatokiaren bilera.</p> <p>Sentsibilizazio kanpaina egitea.</p> <p>4.6.3. Profesionalen artean lan-arriskuen prebentzioa (LAP) zabaltzea, profesionalak lan-arriskuen prebentzioan trebatuz eta horren gaineko informazioa emanez eta prebentzioko ordezkariak koordinatuta lan eginez.</p> <p>Langileen parte-hartzea sustatzea erakundeko segurtasun- eta osasun-baldintzak hobetzeko, eta kontsulta-mekanismoak bultzatzea arlo horretarako.</p> <p>LAPeko Batzorde konporatiboaren bilera. Osakidetzako Prebentzioko ordezkari zuzendutako LAP arloko prestakuntza-ikastaroa.</p> <p>4.6.4. Profesionalen segurtasuna bermatzea, erabilitako ekipamenduei eta teknologiei dagokinez.</p> <p>Laneko ekipoak erabiltzerakoan segurtasuna bermatzea, baieztatze-kanpainen bidez, eta arriskuen prebentzioko irizpideak sartzea ebakitzailen eta zulatzaileetarako biosegurtasuneko materialaren erosketaren zentralizatua.</p>	<p>1</p> <p>%100</p>	<p>internas a Organizaciones de Servicios que no la tengan realizada.</p> <p>Continuar con la formación de auditores internos OHSAS del personal de Osakidetza, realizando un curso formativo de auditores internos OHSAS en Osakidetza.</p> <p>4.6.2. Reducir los niveles de riesgo psicológico-emocional impulsando la formación de mediadores para intervención precoz y la realización de campañas a la ciudadanía de cultura de respeto hacia el profesional.</p> <p>Evaluación y control del riesgo psicosocial. Implantar los protocolos de evaluación y control del riesgo psicosocial así como, implantación de mejoras en la herramienta de evaluación.</p> <p>Completar la realización de evaluaciones de riesgo psicosocial en todas las OOS de Osakidetza y extraer resultados globales de la evaluación.</p> <p>Prevención de violencia en el trabajo. Establecer mecanismos de prevención de la violencia en el trabajo.</p> <p>Reuniones Observatorio Agresiones de Osakidetza. Realización campaña sensibilización.</p> <p>4.6.3. Difundir entre los profesionales la prevención de riesgos laborales, formando e informando a las/los profesionales en la prevención de riesgos laborales (PRL), y trabajando coordinadamente con los delegados de prevención.</p> <p>Promover la participación de los trabajadores en la mejora de las condiciones de seguridad y salud de la organización, fomentando mecanismos de consulta en la materia.</p> <p>Reunión Comisión Corporativa de PRL. Curso formación en materia de PRL dirigido a delegados de Prevención de Osakidetza.</p> <p>4.6.4. Garantizar la seguridad de las/los profesionales en relación con el equipamiento y las tecnologías utilizadas.</p> <p>Garantizar la seguridad en la utilización de equipos de trabajo a través de campañas de verificación introduciendo criterios de prevención de riesgos en la compra centralizada de material de bioseguridad para cortantes y punzantes.</p>	<p>Egiteko dago. Atzeratu egin zen arau berria onartzearen zegoelako (ISO 45001) eta horri itxarotzea erabaki zelako. Trebakuntza 2017ko bigarren seihilekorako utzi da.</p> <p>Fase kuantitatiboa burutu da, eta ebaluazioaren parte-hartzearen emaitza orokorrak ateratzen ari dira.</p>	<p>%100</p> <p>%50</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Pendiente su realización. Se pospuso dado que iba a aprobarse una nueva norma (ISO 45001) y se decidió esperar a su aprobación. Se trasladará la acción formativa para segundo semestre 2017.</p> <p>Se ha completado la fase cuantitativa y se está realizando la extracción de los resultados globales de participación en la evaluación.</p> <p>Se ha participado en el grupo de compra centralizada.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Zerbitzu-erakundeetan osasuna berariaz zaintzeko jarduerari eustea.</p> <p>Laneko medikuntzaren Irakaskuntzako Unitatea. Urteko bi egoiliar berrirantzako prestakuntzako eskaintza. Egoiliar berriak sartzea.</p> <p>Higienearen kontrola. Aldizka higiena-laginketak egiteko materialaren erosketak zentralizatua, erakundeek ezarritako planifikazioaren arabera.</p> <p>5. IKERKETA ETA BERRIKUNTZA SUSTATZEA.</p> <p>Osasun-sistemako profesionalen ikerkuntza eta berrikuntzako jarduerak egitea sustatzea, kultura-aldaketa eta belaunaldi-aldaketa baten alde egitea, eta pazienteen eta herritarren inplikazioan aurrera egitea.</p> <p>5.1. Ikerkuntza eta berrikuntza sustatzea. Ikerkuntza sustatzea erizaintzako profesionalen arloan, horretarako, ikerkuntza eta jardunbide egokiak hedatzeko jardunaldi bat antolatuko da.</p> <p>"Tietako minbizia eta eskizofreniari" buruzko ikerkuntza-proiektuan parte hartzea. Euskadi egun partaide aktiboa den proiektu europar ezberdinen diseinuan, garapenean eta hedapenean parte hartzea.</p> <p>Smart care. Bere helburua integrazio asistentzialeko sistemak eta horietan IKTak sartzeko jarraitu beharreko lerro batzuk definitzea da.</p> <p>Mastermind. Online jarrerazko terapia kognitiboa garatzea eta ezartzea da, depresio arina edo moderatua duten pazienteei zuzenduta.</p>		<p>Mantener la actividad en Vigilancia de la salud específica en las Organizaciones de servicios.</p> <p>Unidad docente de medicina de trabajo. Oferta formativa de dos nuevos residentes/año. Incorporación de nuevos residentes.</p> <p>Control higiénico. Compra centralizada de material para la realización de muestreos periódicos higiénicos en función de la planificación establecida por las organizaciones.</p> <p>5. POTENCIAR LA INVESTIGACIÓN Y LA INNOVACIÓN</p> <p>Potenciar la realización de actividades de investigación e innovación por parte del profesional del sistema sanitario, favoreciendo un cambio cultural y de relevo generacional, y avance en la implicación de pacientes y ciudadanía.</p> <p>5.1. Potenciar la investigación y la innovación. Fomentar la investigación en el ámbito de los profesionales de enfermería, para ello se organizará una Jornada de difusión de Investigación y buenas prácticas. Participar en un proyecto de investigación sobre "Cáncer de mama y esquizofrenia". Participar en el diseño, desarrollo y extensión de los diferentes proyectos europeos en los que Euskadi está formando parte muy activa en la actualidad:</p> <p>Smart care. Su objetivo es definir unas líneas a seguir para conseguir sistemas de integración asistencial y la incorporación de las TIC's en la mismas.</p> <p>Mastermind. Su objetivo es el desarrollo e implementación de la terapia cognitivo conductual online para pacientes con depresión leve o moderada.</p>	<p>Irakaskuntzako Unitatera laneko medikuntzako 2 egoiliar berri etorri dira.</p> <p>Higiene-neurketako 25 ekipo erosi dira.</p> <p>Kronikgunerekin parte hartzen ari gara hainbat proiektutan: ASSESH, C3CLOUD, TITTAN, HORIZON 2020 Digital Health, SIROCCO, ACTscale...</p> <p>Proiektua amaitu da.</p> <p>2013an hasitako eta 2016an amaitutako proiektuan, Osakidetza Konprometitutako Eskualdeen Kontseiluan elkarlanean ibili da, proiektuak garatzeko eta pilotuak ezartzeko duen esperientzia eta ezagutza partekatuz.</p> <p>Proiektu hau 2014ko martxoan abiarazi zen eta 2017ko otsailean amaitzea aurreikusten da.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Se ha incorporado a la Unidad Docente 2 nuevos residentes de medicina del trabajo.</p> <p>Adquisición de 25 equipos de medición higiénica.</p> <p>Se está participando con Kronikgunerekin en proyectos europeos: ASSESH, C3CLOUD, TITTAN, HORIZON 2020 Digital Health, SIROCCO, ACTscale...</p> <p>Proyecto finalizado.</p> <p>En el proyecto iniciado en 2013 y finalizado en 2016, Osakidetza ha contribuido dentro del Consejo de Regiones Comprometidas aportando su experiencia y su conocimiento al desarrollo del proyecto y a la intervención de los pilotos.</p> <p>Este proyecto se inició en marzo de 2014, su finalización se prevé en febrero de 2017.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Osakidetza 6. laneko paketearen burua da: Depresio arina tratatzeko online jarrerazko terapia kognitiboa Bigarren Olatua, exekuzioko 9. eta 36. hilabeteen artean garatzen dena.</p> <p>Carewell. Paziente kroniko konplexuei (pluripatologikoei) ematen zaien zainketa eta zerbitzu asistentziala hobetzean zentratzen dena batez ere. Osakidetza 4. laneko paketearen, WP4ren, burua da: partzuergo europarraren eta kuantitatiboaren mailako arkitektura teknologikoa eta espezifikazio teknikoak definitzeko lan egiten duena.</p> <p>I+G+b-ko jardueren aitortpena handitzea.</p> <p>5.2. Euskadiko ikerketa-lehiakortasuna sustatzea, ikerketaren jasangarritasun-irizpidea kontuan hartuta.</p> <p>Osasuneko ikerkuntza eta berrikuntzako finantzazioa hobetzea, barne zein kanpo baliabideekin.</p> <p>Ikerkuntza eta berrijuntzako baliabideen iraunkortasuna erraztea.</p> <p>I+G+b jardueretan aritzen diren pertsonen kop.</p> <p>Saiakuntza klinikoetarako eta ikerkuntza-proiektuetarako finantzazio probatuaren bolumena handitzea.</p> <p>Proiektu aktiboen finantzazio pribatuaren %, kanpo finantzaketa guztia kontuan izanik.</p> <p>5.3. Berrikuntza garatzea.</p> <p>5.3.1. Jarduera ikertzailea eta berritzailea lan asistentzialean eta irakaskuntzakoan integratzeko prozesuan aurrera egitea.</p> <p>Sistema ireki, konektatu eta nazioarteko baterantz aurre egitea.</p> <p>Nazioarteko proiektu aktiboen kop.</p> <p>Beste agente zientifiko-teknikoekin eta enprekin lankidetzan egiten ari diren proiektu aktiboen kop.</p> <p>Inpaktu-eragin duten adikizkarietan eginiko argitalpen kop.</p> <p>5.4. Berrikuntza kudeaketa.</p> <p>5.4.1. Berrikuntzako batzorde estrategikoa.</p> <p>Berrikuntzako Batzorde Estrategikoa eta batzordearen menpean dauden lan-taldeetan parte hartzea.</p>	<p>2.450</p> <p>20</p> <p>50</p> <p>100</p> <p>850</p>	<p>Osakidetza lidera el paquete de trabajo 6: Pilotaje de la terapia cognitivo conductual online para el tratamiento de la depresión Segunda Ola, que se desarrolla entre los meses 9 y 36 de ejecución.</p> <p>Carewell. Centrado principalmente en mejorar el cuidado y servicio asistencial a pacientes crónicos complejos (pluripatológicos). Osakidetza es el líder del paquete de trabajo 4, WP4, focalizado en la definición de la arquitectura tecnológica y las especificaciones técnicas a nivel de consorcio europeo y cuantitativo.</p> <p>Incrementar el reconocimiento de las actividades I+D+i.</p> <p>5.2. Potenciar la competitividad investigadora de Euskadi, teniendo en cuenta el criterio de sostenibilidad de la investigación.</p> <p>Mejora de la financiación de la investigación e innovación en salud, con recursos tanto internos como externos.</p> <p>Facilitar la sostenibilidad de los recursos de investigación e innovación.</p> <p>N. de personas con dedicación a I+D+i.</p> <p>Incrementar el volumen de financiación privada para ensayos clínicos y proyectos de investigación.</p> <p>% de financiación privada sobre el total de financiación externa de proyectos activos.</p> <p>5.3. Desarrollar la innovación.</p> <p>5.3.1. Avance en la integración de la actividad investigadora e innovadora con la labor asistencial y docente.</p> <p>Avanzar hacia un sistema abierto, conectado e internacionalizado.</p> <p>N. de proyectos activos de ámbito internacional.</p> <p>N. de proyectos activos en colaboración con otros agentes científico-técnicos y empresas.</p> <p>N. de publicaciones en revistas con factor de impacto.</p> <p>5.4. Gestionar la innovación.</p> <p>5.4.1. Comisión Estratégica de innovación.</p> <p>Participación en la Comisión Estratégica de innovación así como en los grupos de trabajo que</p>	<p>Aipatutako proiektua 2013an abiarazi zen eta 2017an amaitzea aurreikusten da.</p> <p>%20 handitu da.</p> <p>2.624 pertsona.</p> <p>40 proiektu aktibo.</p> <p>100 proiektu aktibo.</p> <p>1.011 argitalpen.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%107,10</p> <p>%80</p> <p>%100</p> <p>%118,94</p> <p>50 talde</p>	<p>Dicho proyecto, se inició en 2013 está previsto que finalice en 2017.</p> <p>20% incrementado.</p> <p>2.624 personas.</p> <p>40 proyectos activos.</p> <p>100 proyectos activos.</p> <p>1.011 publicaciones.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>5.5. I+G+b-k herritarrengan, osasun-sistemaren iraunkortasunean eta aberastasunaren sormenean duen eragina hobetzea.</p> <p>Berrikuntzako ekintza-plana hedatzea.</p> <p>Erosketa publiko berritzailearen programa hedatzea, osasun-sistemaren beharren edo erronken inguruan.</p> <p>I+G+b-ren emaitzak babestea eta horiek ustiatzea.</p> <p>Eskatutako patente-kop. 6</p> <p>Sinatutako transferentzia-akordio kop. 10</p>		<p>de la comisión dependan.</p> <p>5.5. Mejora del impacto de la I+D+i en la salud de los ciudadanos, en la sostenibilidad del sistema sanitario y en la generación de riqueza.</p> <p>Desplegar el Plan de Acción en Innovación.</p> <p>Desplegar un programa de Compra Pública Innovadora alrededor de las necesidades o retos del sistema sanitario.</p> <p>Proteger los resultados de I+D+i y explotación de los mismos.</p> <p>N. de patentes solicitadas. 6</p> <p>N. de acuerdos de transferencia suscritos. 10</p>	<p>Berrikuntza kudeatzeko eredia hedatzen hasi gara, behin definituta kudeaketa tresna, laneko prozedura normalizatuak eta adierazleak 2014an eta 2015ean garatutako Berrikuntzako Ekintza Planaren baitan.</p> <p>Deialdia irekita dago irtenbide berritzaileen proposamenak egiteko eta hornitzaileentzako jardunaldi teknikoa ere egin da.</p> <p>7 patente eskatu dira. %116,66</p> <p>Transferentzia akordio 1 sinatu dugu. %10</p>		<p>Se ha iniciado el despliegue del modelo de gestión de la innovación, tras la definición en el marco del Plan de Acción en Innovación desarrollado en 2014 y 2015, de la herramienta de gestión, de los procedimientos normalizados de trabajo y de los indicadores.</p> <p>Se ha puesto en marcha la convocatoria abierta de propuestas de soluciones innovadoras y se ha celebrado la jornada técnica de apertura dirigida a proveedores.</p> <p>7 patentes solicitadas.</p> <p>1 acuerdo de transferencia suscrito.</p>

