



Memoria 2016



Edita: Osakidetza. C/ Álava, 45 - 01006 Vitoria-Gasteiz (Álava)

© Administración de la Comunidad Autónoma del País Vasco
Osakidetza 2017

Internet: www.osakidetza.euskadi.eus

e-mail: coordinacion@osakidetza.eus



Presentación

Con esta Memoria de Osakidetza 2016 cerramos el ciclo de las líneas marcadas en políticas de salud por el Gobierno Vasco para su X Legislatura.

Unas líneas estratégicas que ha sido posible llevar a cabo gracias a la participación y el conocimiento de los profesionales de la organización, y donde la cultura de la promoción, la prevención en salud y la participación de las personas han jugado un papel destacado. Buena prueba de ello son los programas poblacionales y la utilización de recursos telemáticos para el acceso a la información clínica o, los programas que han mejorado el nivel de seguridad en el transcurso de la actividad asistencial.

Así como, el impulso de foros de participación para fomentar la corresponsabilidad de los ciudadanos en el cuidado de su salud se ha puesto de manifiesto con OSASUN ESKOLA y el programa “Euskadi libre de humo de tabaco”, la optimización de los programas de cribado, a estándares internacionales, y, de nuevo, la generosidad de la sociedad vasca en el programa de donación de órganos y sangre.

Se ha extendido el modelo de Organización Sanitaria Integrada a todas las organizaciones sanitarias: consolidando el sistema de información clínica, desplegando nuevos ámbitos competenciales de enfermería, implantando la receta electrónica, coordinando la atención socio- sanitaria e institucional y, consiguiendo con todo ello que la continuidad asistencial esté garantizada.

Además, se han impulsado acciones mediante la contratación orientada a resultados en salud y la concentración de servicios hospitalarios especializados con el objetivo de garantizar la sostenibilidad del sistema: adecuando estructuras administrativas y de gestión y la tecnología a las necesidades de los y las pacientes.

El compromiso y la participación de nuestros profesionales ha sido un elemento clave para conseguir la transformación de nuestra Organización. Se ha avanzado en el desarrollo de un nuevo modelo de liderazgo, en el desarrollo de un modelo de gestión de la formación y en la evaluación del desempeño profesional; y se ha incentivado el proceso de euskaldunización, entendiendo, la atención en euskera como un compromiso de la Organización con la calidad de la asistencia y con las personas.

Además, la reorganización de las estructuras nos permite preparar al sistema ante los cambios futuros y necesarios. Apostando, también por un modelo de innovación abierta en el que el diseño de nuevas soluciones suponga un beneficio para el paciente. Donde, la reordenación de los institutos de investigación, el impulso de la competitividad investigadora, la cooperación con agentes privados y públicos y, la generación de una cultura de innovación y creatividad entre los profesionales ha hecho posible que la apuesta realizada sea una realidad.

Después de 33 años de historia puedo decir que Osakidetza es una institución madura, capaz de asumir cambios, de proporcionar a los ciudadanos la mejor atención desde los principios básicos y de ser un servicio público, universal y de calidad.

María Jesús Múgica Anduaga
Directora General



Índice

0 Información general

- Organizaciones de servicios y centros por área de salud.....7
- Mapa sanitario.....14
- Reconocimientos externos a la gestión.....15

1 Las personas: eje central del sistema de salud

- Encuesta de opinión de los pacientes.....17
- Quejas, reclamaciones y agradecimientos.....19
- Reclamaciones judiciales.....20
- Seguridad clínica del paciente.....21
- Vacunación antigripal.....24
- Determinaciones de enfermedades congénitas.....25
- Plan del SIDA.....29
- Programa de Asistencia Dental Infantil (PADI).....37
- Programa de Detección Precoz del Cáncer de Mama.....38
- Programa Euskadi Libre de Humo de Tabaco.....42
- Centro Vasco de Transfusión y Tejidos Humanos.....46
- Donación de órganos.....47
- Programa de Trasplantes.....50
- Cribado de cáncer colorectal.....53
- Cribado prenatal de síndrome de down y otras aneuploidias.....55
- Ámbito sociosanitario.....56
- Osarean y actividad no presencial.....60
- Carpeta de salud.....62

2 Respuesta integrada a la cronicidad, vejez y dependencia

- Integración estructural y funcional.....67
- Actividad Atención Primaria.....69
- Actividad hospitalización agudos y media-larga estancia.....70
- Estancia media e índice de ocupación por especialidad.....72
- Actividad asistencia psiquiátrica.....73
- Salud mental.....74
- Actividad de Emergencias.....82
- Potenciando la investigación y la innovación en Enfermería.....84
- Osanaia.....85
- Osasun Eskola.....86



3 Garantizar la sostenibilidad del sistema

| | |
|---------------------------------------|-----|
| • Datos económicos..... | 89 |
| • Red de Diagnóstico Biológico..... | 92 |
| • Inversiones..... | 99 |
| • Infraestructuras y tecnologías..... | 100 |

4 Protagonismo e implicación profesional

| | |
|--|-----|
| • Planificación..... | 101 |
| • Plantilla..... | 102 |
| • Selección y provisión..... | 108 |
| • Plan de formación corporativo..... | 116 |
| • Evaluación y desarrollo..... | 126 |
| • Servicio corporativo de euskera..... | 128 |
| • Portal del empleado..... | 142 |
| • Gestión de la mejora..... | 142 |
| • Salud laboral..... | 143 |
| • Jurisdicción social..... | 152 |

5 Potenciar la investigación y la innovación

| | |
|---|-----|
| • Proyectos de investigación..... | 153 |
| • Financiación..... | 155 |
| • Publicaciones científicas..... | 159 |
| • Biobanco Vasco..... | 160 |
| • Actividad investigadora por centro sanitario..... | 164 |
| • Innovación..... | 168 |
| • Difusión corporativa..... | 179 |

Información General

Organizaciones de servicios por área de salud

Ámbito territorial del área de salud de Araba/Álava

Hospital Universitario Araba

Hospital Leza

Escuela Universitaria de Enfermería de Vitoria - Gasteiz

Red de Salud Mental de Araba

- Hospital Psiquiátrico de Araba
- Centro de Tratamiento de Toxicomanías (COTA)
- Centro de Salud Mental Aiala-Llodio
- Centro de Salud Mental Salburua
- Centro de Salud Mental Zabalgana
- Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil
- Hospital de Día de Psiquiatría
- Servicio de Rehabilitación Comunitaria

Centros de Comarca Araba

- | | |
|---|-----------------------------------|
| • Ambulatorio Olaguibel | • Consultorio Berantevilla |
| • Centro de Salud Abetxuko | • Consultorio Bergüenda |
| • Centro de Salud Aranbizkarra I | • Consultorio Bernedo |
| • Centro de Salud Aranbizkarra II | • Consultorio Durana |
| • Centro de Salud Casco Viejo | • Consultorio Elciego |
| • Centro de Salud Gazalbide-Txagorritxu | • Consultorio Elvillar |
| • Centro de Salud Habana-Cuba | • Consultorio Espejo |
| • Centro de Salud Labastida | • Consultorio Gopegui |
| • Centro de Salud Lakua-Arriaga | • Consultorio Izarra |
| • Centro de Salud Lakuabizkarra | • Consultorio Kanpezu-Campezo |
| • Centro de Salud Olarizu | • Consultorio Laguardia |
| • Centro de Salud Salburua | • Consultorio Lanciego-Lantziego |
| • Centro de Salud San Martín | • Consultorio Lapuebla de Labarca |
| • Centro de Salud Sansomendi | • Consultorio Legutiano |
| • Centro de Salud Zabalgana | • Consultorio Leza |
| • Centro de Salud Zaramaga | • Consultorio Maeztu |
| • Consultorio Agurain-Salvatierra | • Consultorio Moreda |
| • Consultorio Alegría-Dulantzi | • Consultorio Murguía |
| • Consultorio Araia | • Consultorio Nanclares de Oca |

- Consultorio Oión
- Consultorio Otxandio
- Consultorio Ozaeta
- Consultorio Peñacerrada-Urizaharra
- Consultorio Pobes
- Consultorio Rivabellosa
- Consultorio Salcedo-Comunión

- Consultorio Salinas de Añana
- Consultorio Ubidea
- Consultorio Villabuena de Alava-Eskuernaga
- Consultorio Villanueva de Valdegovía
- Consultorio Zambrana
- Consultorio Zuazo de Kuartango

Ámbito territorial del área de salud de Bizkaia

Hospital Gorliz

Hospital Santa Marina

Red de Salud Mental de Bizkaia

- CSM Ajuriaguerra
- CSM Barakaldo
- CSM Basauri
- CSM Bermeo
- CSM Bombero-Etxaniz
- CSM Derio
- CSM Durango
- CSM Erandio
- CSM Ecilla
- CSM Galdakao
- CSM Gernika
- CSM Ortuella
- CSM Otxarkoaga
- CSM Potugalete
- CSM Santurtzi
- CSM Sestao
- CSM Urbi2 Penitenciario
- CSM Uribe
- CSM Zalla
- CSMNA Bilbao
- CSMNA Ezkerraldea
- CSMNA Interior
- CSMNA Uribe
- HD Ajuriaguerra
- HD Barakaldo 1
- HD Barakaldo 2
- HD Basauri
- HD Durango
- HD Erandio
- HD Ermua
- HD Garamendi
- HD Gernika
- HD Manuene
- HD Ortuella
- HD Rehabilitación Zamudio
- HD Sestao
- HD Txurdinaga
- HD Uribe-Las Arenas
- Hospital Bermeo
- Hospital Zaldibar
- Hospital Zamudio
- Lehenak Bilbao
- Lehenak Basauri
- Lehenak Uribe
- Mini residencia Begoña
- NA Adin Txikikoak
- UTE Ortuella
- Pisos tutelados de Zaldibar
- TAC Bilbao
- TAC Bilbao sin hogar
- TAC Ezkerraldea
- TAC Interior
- TAC Uribe
- CSM Adiciones Ajuriaguerra
- CNM Adiciones Barakaldo
- CSM Adiciones Novia Salcedo

CSM: Centro de Salud Mental/ HD: Hospital de día/TAC: Trastorno Asertivo Comunitario/ CT: Centro Terapéutico/ UTE: Unidad Terapéutica Educativa/NA: Niños y adolescentes.

Centros de la Organización Sanitaria Integrada Barakaldo-Sestao

- Hospital San Eloy
- Ambulatorio y Centro de Salud Markonzaga
- Ambulatorio y centro de Saku Zaballa
- Centro de Salud Kuetu
- Centro de Salud La Paz
- Centro de Salud Lutxana
- Centro de Salud Rontegui
- Centro de Salud San Vicente
- Centro de Salud Urban
- Centro de Salud Zuazo
- Consultorio La Iberia

Centros de la Organización Sanitaria Integrada Barrualde-Galdakao

- Hospital Galdakao Usansolo
- Ambulatorio y Centro de Salud Basauri
- Ambulatorio y Centro de Salud Galdakao
- Ambulatorio y Centro de Salud Gernika
- Ambulatorio y Centro de Salud Laudio
- Centro de Salud Amorebieta
- Centro de Salud Amurrio
- Centro de Salud Arrigorriaga
- Centro de Salud Bermeo
- Centro de Salud Busturia
- Centro de Salud Etxebarria
- Centro de Salud Gernikaldea
- Centro de Salud Igorre
- Centro de Salud Kareaga
- Centro de Salud Landako
- Centro de Salud Lekeitio
- Centro de Salud Markina
- Centro de Salud Matiena-Abadiño
- Centro de Salud Ondarroa
- Consultorio Aiala-Respaldiza
- Consultorio Amoroto
- Consultorio Aperribai
- Consultorio Arantzazu
- Consultorio Aretza-Villaro
- Consultorio Arkotza
- Consultorio Arrankudiaga
- Consultorio Arratzu
- Consultorio Artea
- Consultorio Artziniega
- Consultorio Axpe-Atxondo
- Consultorio Aperribai
- Consultorio Aulestia
- Consultorio Baranbio
- Consultorio Bedia
- Consultorio Berriartua
- Consultorio Berriz
- Consultorio Dima
- Consultorio Ea
- Consultorio Elantxobe
- Consultorio Elorrio
- Consultorio Ereño
- Consultorio Errigoiti
- Consultorio Etxebarria
- Consultorio Forua
- Consultorio Garai
- Consultorio Gautegiz de Arteaga
- Consultorio Gizaburuaga
- Consultorio Gorozika
- Consultorio Ibarrangelua
- Consultorio Ibarruri
- Consultorio Ispaster
- Consultorio Iurreta
- Consultorio Izurza
- Consultorio Larrabetzu
- Consultorio Lemoa
- Consultorio Luiaondo
- Consultorio Mañaria
- Consultorio Mendata
- Consultorio Morga
- Consultorio Mundaka
- Consultorio Munitibar
- Consultorio Murueta
- Consultorio Muxika
- Consultorio Narbaniz
- Consultorio Okondo
- Consultorio Orduña

- Consultorio Orozko
- Consultorio San Miguel
- Consultorio Sukarrieta
- Consultorio Ugao-Miravalles
- Consultorio Usansolo
- Consultorio Zaldibar

- Consultorio Zaratamo
- Consultorio Zeanuri
- Consultorio Zeberio
- Consultorio Zelaieta-Abadiño
- Consultorio Ziortza-Bolibar

Centros de la Organización Sanitaria Integrada Bilbao-Basurto

- Hospital Universitario Basurto
- Ambulatorio Begoña
- Ambulatorio Bombero Etxaniz
- Ambulatorio Deusto
- Ambulatorio Dr. Areilza
- Ambulatorio Indautxu
- Ambulatorio Rekalde
- Ambulatorio Santutxu-Solokoetxe
- Centro de Salud Alonsotegui
- Centro de Salud Altamira
- Centro de Salud Arangoiti
- Centro de Salud Basurto
- Centro de Salud Begoña
- Centro de Salud Bolueta-Sagarmínaga
- Centro de Salud Bombero Etxaniz
- Centro de Salud Casco Viejo
- Centro de Salud Deusto

- Centro de Salud Dr. Areilza
- Centro de Salud Gazteleku
- Centro de Salud Indautxu
- Centro de Salud Javier Sáenz de Buruaga
- Centro de Salud La Merced
- Centro de Salud La Peña
- Centro de Salud Mina del Morro
- Centro de Salud Otxarkoaga
- Centro de Salud Rekalde
- Centro de Salud San Adrián
- Centro de Salud San Ignacio
- Centro de Salud Santutxu-El Karmelo
- Centro de Salud Santutxu-Solokoetxe
- Centro de Salud Saralegi
- Centro de Salud Txurdinaga
- Centro de Salud Zorroza
- Centro de Salud Zurbaran

Centros de la Organización Sanitaria Integrada Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces

- Hospital Universitario Cruces
- Ambulatorio Balmaseda
- Ambulatorio Cabieces
- Ambulatorio Ortuella
- Ambulatorio Repélega
- Centro de Salud Balmaseda
- Centro de Salud Buenavista
- Centro de Salud Cabieces
- Centro de Salud Castaños
- Centro de Salud Mamariaga
- Centro de Salud Muskiz
- Centro de Salud Ortuella
- Centro de Salud Repélega
- Centro de Salud Sodupe

- Centro de Salud Trapagaran
- Centro de Salud Zalla
- Consultorio Aranguren
- Consultorio Carranza
- Consultorio Gallarta
- Consultorio Gordexola
- Consultorio Güeñes
- Consultorio Karranza
- Consultorio La Arbolera
- Consultorio La Baluga
- Consultorio La Cuadra
- Consultorio Lanestosa
- Consultorio Las Carreras
- Consultorio Mercadillo

- Consultorio San Esteban
- Consultorio San Miguel
- Consultorio San Pedro-Galdames
- Consultorio Traslaviña

- Consultorio Trucios
- Consultorio Zaramillo
- Consultorio Zierbena

Centros de la Organización Sanitaria Integrada Uribe

- Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa
- Ambulatorio Las Arenas
- Centro de Salud Alango
- Centro de Salud Algorta
- Centro de Salud Astrabudua
- Centro de Salud Berango
- Centro de Salud Derio
- Centro de Salud Erandio
- Centro de Salud Gorliz
- Centro de Salud Las Arenas
- Centro de Salud Leioa
- Centro de Salud Mungia
- Centro de Salud Plentzia
- Consulta de Salud Sopelana
- Centro de Salud Urduliz
- Consultorio Andrakas
- Consultorio Andra Mari

- Consultorio Armintza
- Consultorio Arrieta
- Consultorio Bakio
- Consultorio Barrika
- Consultorio Erandio Goikoa
- Consultorio Fika
- Consultorio Fruiz
- Consultorio Gamiz
- Consultorio Gatika
- Consultorio Laukiz
- Consultorio Lemoiz
- Consultorio Lezama
- Consultorio Loiu
- Consultorio Maruri
- Consultorio Meñaka
- Consultorio Sondika
- Consultorio Zamudio

Ámbito territorial del área de salud de Gipuzkoa

Red Salud Mental Gipuzkoa

- Centro de Salud Mental Martutene CP
- Centro de Salud Mental Arrasate
- Centro de Salud Mental Andoain
- Centro de Salud Mental Azpeitia
- Centro de Salud Mental Eibar
- Centro de Salud Mental Beasain
- Centro de Salud Mental Donostia-Amara
- Centro de Salud Mental Donostia-Egia
- Centro de Salud Mental Donostia-Ondarreta
- Centro de Salud Mental Irún
- Centro de Salud Mental Renteria
- Centro de Salud Mental Tolosa
- Centro de Salud Mental Zarautz
- Centro de Salud Mental Zumarraga
- Centro Educativo-Terapéutico Lasarte
- Equipo de psiquiatría infanto-juvenil Donostia
- Equipo de psiquiatría infanto-juvenil Irún
- CD Irún
- CD Renteria
- HD Zumarraga
- UAP Donostia
- URP Donostia
- POI Donostia (Bitarte)

HD: Hospital de día/ CD: Centro de día/ UAP: Unidad de Atención Precoz/ URP: Unidad Rehabilitación Psiquiátrica/ POI: Programa objetivos Intermedios

Centros de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa

- Hospital Bidasoa
- Ambulatorio Irun-Centro
- Centro de Salud Dumboa
- Centro de Salud Hondarribi
- Centro de Salud Irun-Centro

Centros de la Organización Sanitaria Integrada Goierri-Alto Urola

- Hospital Zumarraga
- Ambulatorio Azpeitia
- Ambulatorio Beasain
- Centro de Salud Azkoitia
- Centro de Salud Azpeitia
- Centro de Salud Beasain
- Centro de Salud Lazkao
- Centro de Salud Legazpi
- Centro de Salud Ordizia
- Centro de Salud Zumarraga
- Consultorio Ataun San Gregorio
- Consultorio Ataun San Martin
- Consultorio Errezil
- Consultorio Ezkio-Itxaso
- Consultorio Idiazabal
- Consultorio Itsasondo
- Consultorio Mutiloa
- Consultorio Olaberria
- Consultorio Ormaiztegi
- Consultorio Segura
- Consultorio Urrestilla
- Consultorio Zaldibia
- Consultorio Zegama
- Consultorio Zerain

Centros de la Organización Sanitaria Integrada Debabarrena

- Hospital Mendaro
- Ambulatorio Eibar
- Centro de Salud Deba
- Centro de Salud Eibar
- Centro de Salud Elgoibar
- Centro de Salud Ermua
- Centro de Salud Torrekuia
- Consultorio Itziar
- Consultorio Mallabia
- Consultorio Mendaro
- Consultorio Mutriku
- Consultorio Soraluze

Centros de la Organización Sanitaria Integrada Alto Deba

- Hospital Alto Deba
- Ambulatorio Arrasate
- Centro de Salud Aretxabaleta
- Centro de Salud Arrasate
- Centro de Salud Bergara
- Centro de Salud Eskoriatza
- Consultorio Angiozar
- Consultorio Antzuola
- Consultorio Aramaio
- Consultorio Elgeta
- Consultorio Lenitz-Gatzaga

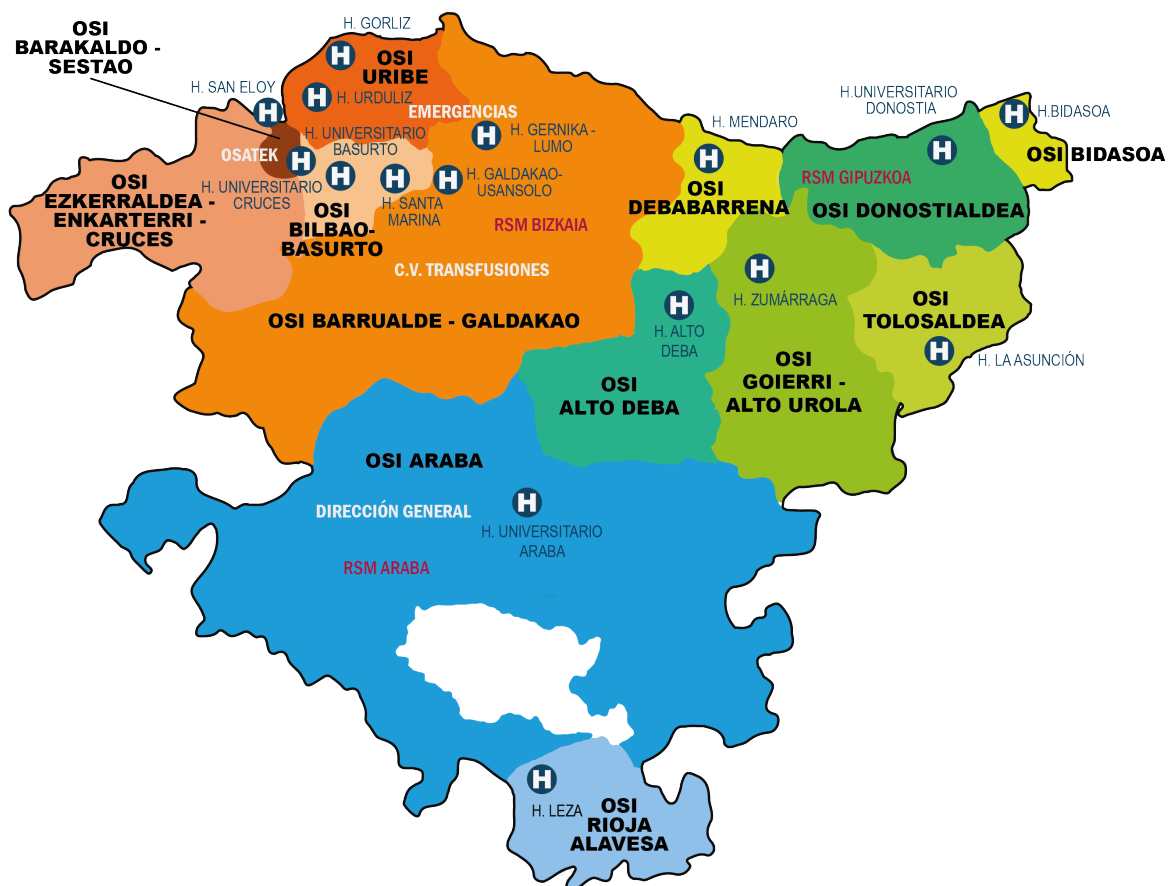
Centros de la Organización Sanitaria Integrada Donostialdea

- Hospital Universitario Donostia
- Ambulatorio Gros
- Ambulatorio Pasai San Pedro
- Centro de Salud Alde Zaharra
- Centro de Salud Altza
- Centro de Salud Amara Berri
- Centro de Salud Amara Centro
- Centro de Salud Astigarraga
- Centro de Salud Beraun
- Centro de Salud Bidebieta
- Centro de Salud Egia
- Centro de Salud Iztietia
- Centro de Salud Getaria
- Centro de Salud Gros
- Centro de salud Hernani
- Centro de Salud Intxaurreondo
- Centro de Salud Lasarte
- Centro de Salud Lezo
- Centro de Salud Loiola
- Centro de Salud Oiartzun
- Centro de Salud Orio
- Centro de Salud Pasai Antxo
- Centro de Salud Pasai Donibane
- Centro de Salud Pasai San Pedro
- Centro de Salud Urnieta
- Centro de Salud Usurbil
- Centro de Salud Zarautz
- Centro de Salud Zestoa
- Centro de Salud Zumaia
- Consultorio Aia
- Consultorio Aizarnazabal

Centros de Organización Sanitaria Integrada Tolosaldea

- Ambulatorio Tolosa
- Centro de Salud Alegia
- Centro de Salud Andoain
- Centro de Salud Billabona
- Centro de Salud Ibarra
- Centro de Salud Tolosa
- Consultorio Abaltzisketa
- Consultorio Albistur
- Consultorio Amaro
- Consultorio Amezketza
- Consultorio Anoeta
- Consultorio Asteasu
- Consultorio Baliarrain
- Consultorio Beizama
- Consultorio Belauntza
- Consultorio Berastegi
- Consultorio Berrobi
- Consultorio Bidegoian
- Consultorio Eldua
- Consultorio Elduaien
- Consultorio Gaztelu
- Consultorio Ikaztegieta
- Consultorio Irura
- Consultorio Leaburu
- Consultorio Legorreta
- Consultorio Lizartza
- Consultorio Oresa
- Consultorio Txarama

Mapa Sanitario



Organizaciones de servicio

- Organización Sanitaria Integrada Barakaldo-Sestao
- Organización Sanitaria Integrada Bilbao-Basurto
- Organización Sanitaria Integrada Barrualde-Galdakao
- Organización Sanitaria Integrada Debabarrena
- Organización Sanitaria Integrada Alto Deba
- Organización Sanitaria Integrada Goierri-Alto Urola
- Organización Sanitaria Integrada Bidasoa
- Organización Sanitaria Integrada Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces
- Organización Sanitaria Integrada Uribe
- Organización Sanitaria Integrada Tolosaldea
- Organización Sanitaria Integrada Donostialdea
- Organización Sanitaria Integrada Araba
- Organización Sanitaria Integrada Rioja Alavesa
- Hospital Universitario Araba
- Hospital Gorliz
- Hospital Leza
- Hospital Santa Marina
- Red de Salud Mental Araba
- Red de Salud Mental Bizkaia
- Red de Salud Mental Gipuzkoa
- Emergencias
- Centro Vasco de Transfusiones
- Osatek S.A
- Dirección General del Ente Público Osakidetza

Reconocimientos externos a la gestión

PREMIOS DEL GOBIERNO VASCO A LA GESTIÓN AVANZADA

Evaluaciones externas

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| OSI DONOSTIALDEA | A de ORO (DESARROLLADO 2) |
| OSI BARRUALDE-GALDAKAO | A de PLATA (DESARROLLADO 1) |
| OSI DEBABARRENA | A de PLATA (INTERMEDIO 2) |
| OSI EZKERRALDEA-ENKARTERRI-CRUCES | A de PLATA (DESARROLLADO 1) |
| OSI BARAKALDO-SESTAO | A de PLATA (INTERMEDIO 2) |
| OSI TOLOSALDEA-OSAKIDETZA | A de PLATA (DESARROLLADO 1) |

Contrastes – Diplomas de compromiso

OSI Alto Deba
OSI Donostialdea
RSM Gipuzkoa
OSI Uribe
Hospital de Gorliz

Quality Innovation Award

Reconocimiento internacional con sede en Finlandia.

– Ganadores del Prize Quality Innovation Award en su modalidad de innovación potencial.

OSI Araba - Hospital Santiago, con su proyecto “Kit for positron emission tomography (PET) image-guided biopsy”. “Kit para biopsia guiada por imagen de Tomografía por Emisión de Positrones”(PET) fue Prize winner of potential innovations. Contacto: M^a Angeles García Fidalgo.

– Finalistas en el Quality Innovation Award :

Apartado Innovación potencial: OSI Araba. Comarca Araba con el proyecto: “Transferencia a la clínica del programa SMSalud® para la deshabituación tabáquica”. Contacto: Raquel Cobos Campos.

Apartado Innovación en el sector Social y Sanitario: OSI Araba Hospital Txagorritxu: “Desarrollo de un modelo organizativo de Atención Integrada a pacientes con necesidades complejas”. Contacto: Carlos Egea Santaolalla.

Acreditación de la Joint Commission International

OSI Alto Deba de manera global tanto el ámbito Hospitalario como los centros de At. Primaria fue acreditado por la Joint Commission International por su excelencia en la calidad asistencial centrada en el paciente.

Best in Class

– Ganadores de los XI premios BiC

Mejor especialidad: Unidad del Dolor OSI Araba, Esclerosis Múltiple – Osi Bilbao – Basurto, Pediatría – OSI Ezkerraldea – Enkarteri – Cruces.

– Mención de Honor

Red de diagnóstico biológico de Osakidetza.

– Federación Española de Enfermedades Raras

Premio al “Mejor proyecto para favorecer el trabajo en red” por el proyecto de Registro de Enfermedades Raras que se apoya en formularios implementados en la Hª clínica de Osakidetza, Osabide Global.

LAS PERSONAS:

Eje central del sistema de salud

Encuestas de opinión de pacientes

| Consultas de asistencia psiquiátrica * | 2014 % | 2016 % |
|--|-----------|-------------|
| Valoración global asistencia | | |
| Positiva (excelente+muy buena+buena) | 95,2 | 95,8 |
| Excelente (excelente+muy buena) | 60,1 | 48,4 |
| Volverían al centro si pudieran elegir | 93,3 | 95,6 |
| Valoración positiva del tiempo de espera hasta entrar en la consulta | 90,3 | 88,2 |
| Valoración positiva del trato recibido del terapeuta | 94,8 | 96,2 |
| Valoración positiva de la información recibida del terapeuta | 90,6 | 93,6 |

| Urgencias hospitalarias | 2015 % | 2016 % |
|--|-----------|-------------|
| Valoración global asistencia | | |
| Positiva (excelente+muy buena+buena) | 94,0 | 95,0 |
| Excelente (excelente+muy buena) | 62,4 | 58,1 |
| Volverían al centro si pudieran elegir | 94,7 | 94,1 |
| Valoración positiva del tiempo de espera hasta primer contacto con el médico | 73,9 | 72,7 |
| Valoración positiva del trato recibido del personal sanitario | 96,4 | 96,6 |
| Valoración positiva de la información recibida del médico | 92,7 | 92,5 |
| Valoración positiva de la capacitación técnica del personal sanitario | 95,7 | 95,6 |

* Encuesta bienal

| | Hospitales de agudos | | Hospitales de media y larga estancia | |
|---|----------------------|-------------|--------------------------------------|-------------|
| Hospitalización general | 2015 % | 2016 % | 2015 % | 2016 % |
| Valoración global asistencia | | | | |
| Positiva (excelente+muy buena+buena) | 97,8 | 97,5 | 96,3 | 95,7 |
| Excelente (excelente+muy buena) | 67,5 | 64,3 | 55,1 | 62,6 |
| Volverían al centro si pudieran elegir | 96,2 | 94,1 | 92,1 | 90,2 |
| Valoración positiva del tiempo en lista de espera | 67,7 | 70,6 | | |
| Valoración positiva del trato recibido del personal sanitario | 97,0 | 97,0 | 95,6 | 96,3 |
| Valoración positiva de la información recibida del personal sanitario | 95,8 | 96,2 | 97,1 | 96,8 |
| Valoración positiva de la capacitación técnica del personal sanitario | 97,8 | 97,9 | 97,3 | 97,3 |
| Pacientes a los que se quitó el dolor totalmente o bastante | 94,4 | 91,4 | 93,8 | 91,3 |

| Hospitalización a domicilio * | 2014 % | 2016 % |
|---|-----------|-------------|
| Valoración global asistencia | | |
| Positiva (excelente+muy buena+buena) | 99,3 | 99,3 |
| Excelente (excelente+muy buena) | 82,8 | 72,0 |
| Volverían a ser atendidos si pudieran elegir | 94,5 | 96,0 |
| Valoración positiva del tiempo de espera a ser atendido por primera vez | 99,1 | 99,3 |
| Valoración positiva del trato recibido del personal sanitario | 99,5 | 99,9 |
| Valoración positiva de la información recibida del personal sanitario | 99,1 | 98,2 |
| Valoración positiva de la capacitación técnica del personal sanitario | 98,9 | 99,3 |
| Pacientes a los que se quitó el dolor totalmente o bastante | 86,4 | 83,5 |

* Encuestas bienales

Quejas, reclamaciones y agradecimientos

| | 2015 | 2016 |
|--|--------|---------------|
| Nº quejas | 9.859 | 10.093 |
| Nº reclamaciones | 19.280 | 20.036 |
| % Resueltas en < 30 días | 92,10 | 91,88 |
| Demora media de resolución (días) | 7,35 | 8,17 |
| Tres principales motivos de las reclamaciones: | | |
| % Listas de espera/demoras | 43,77 | 45,13 |
| % Asistencia sanitaria | 20,18 | 18,81 |
| % Organización/Coordinación | 17,62 | 16,69 |
| Nº agradecimientos | 988 | 1.103 |

Reclamaciones judiciales derivadas de actuaciones sanitarias

Número de reclamaciones y jurisdicciones donde se ha llevado a cabo la tramitación

| | 2015 | 2016 |
|---|---------------|---------------|
| Casos nuevos | 273 | 278 |
| Procedimientos administrativos | 199 | 161 |
| Demandas contencioso-administrativas | 56 | 87 |
| Demandas civiles | 6 | 5 |
| Diligencias previas (penal) | 5 | 10 |
| Incidentes | 7 | 15 |
| Importes reclamados | 46.212.892,23 | 43.044.895,76 |
| En trámites judiciales | | |
| (iniciados antes del año correspondiente) | 117 | 97 |
| Vía contenciosa-administrativa | 90 | 79 |
| Vía civil | 10 | 9 |
| Vía penal | 17 | 9 |
| <i>Casos activos durante el año correspondiente</i> | 390 | 375 |

Resoluciones judiciales y acuerdos extrajudiciales

| | 2015 | 2016 |
|--|---------------|---------------|
| Resoluciones judiciales | 118 | 80 |
| Vía contencioso-administrativa | | |
| Desestimatorias | 64 | 43 |
| Condenatorias | 28 | 20 |
| Vía civil | | |
| Absolutorias | 7 | 3 |
| Condenatorias | 0 | 2 |
| Vía penal | | |
| Absolutorias | 2 | 1 |
| Condenatorias | 0 | 0 |
| Sobreseimiento | 17 | 11 |
| Cuantía reclamada judicialmente | 26.254.625,90 | 14.224.592,07 |
| Cuantía condenada | 1.642.294,37 | 1.178.250,07 |
| Acuerdos extrajudiciales | | |
| Número | 5 | 10 |
| Cuantía | 278.091,14 | 748.698,27 |

Seguridad clínica del paciente

1. Infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria

1.1. Estudios de prevalencia de infección nosocomial (EPINE 2016)

Prevalencia de infección nosocomial

| | P | IC 95% | |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Total hospitales agudos | 4,9% | 4,1% | 5,6% |
| Total hospitales de MLE* | 6,9% | 4,1% | 9,7% |
| Total red | 5,1% | 4,4% | 5,8% |

P: Prevalencia

IC 95%: Intervalo de confianza al 95%

*MLE: media-larga estancia

Prevalencia de pacientes con infección nosocomial

| | P | IC 95% | |
|--------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Total hospitales agudos | 4,3% | 3,6% | 5,0% |
| Total hospitales de MLE* | 6,9% | 4,1% | 9,7% |
| Total red | 4,5% | 3,8% | 5,2% |

P: Prevalencia

IC 95%: Intervalo de confianza al 95%

*MLE: media-larga estancia

1.2. Estudios de incidencia de infección nosocomial

(Periodo de estudio 1 de julio 2015 a 30 junio 2016)

Incidencia acumulada de pacientes con infección de herida quirúrgica

GLOBAL RED

| PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO | IA | IC 95% | |
|--|-------|--------|-------|
| Cirugía electiva de colon (seguimiento a 30 días) | 19,9% | 17,7% | 22,2% |
| 1 ^{er} implante prótesis de cadera y recambio (seguimiento a 90 días) | 1,6% | 1,0% | 2,2% |
| 1 ^{er} implante prótesis de rodilla y recambio (seguimiento a 90 días) | 2,6% | 1,8% | 3,4% |

IA: Incidencia acumulada

IC 95%: Intervalo de confianza al 95%

2. Formación

Formación básica en seguridad del paciente

Ediciones realizadas curso on-line: 2

| | 2016 | Acumulado 2013-2016 |
|--|-------|------------------------|
| Nº de profesionales sanitarios y no sanitarios que han participado en el curso | 1.386 | 11.842 |
| Nº de profesionales sanitarios y no sanitarios que han finalizado el curso | 1.254 | 10.305 |
| % de profesionales sanitarios y no sanitarios sobre la plantilla total que han participado en el curso | 5,8% | 49,6%* |
| % de profesionales sanitarios y no sanitarios sobre la plantilla total que han finalizado el curso | 5,2% | 43,2% |

*Objetivo 2015: 25%

3. Sistema de Notificación y Aprendizaje en Seguridad del Paciente (SNASP)

| | AÑO 2013 | AÑO 2014 | AÑO 2015 | AÑO 2016 |
|---|----------|----------|----------|----------|
| Nº de incidentes notificados sin daño* | 1.604 | 2.642 | 3.202 | 3.953 |
| % de incidentes notificados con acciones de mejora propuestas | 38,3% | 30,8% | 43,7% | 48,1% |

**Actualizado a fecha 18 de abril de 2017*

4. Otras acciones relevantes relacionadas con la seguridad del paciente

- Celebración de la IV Jornada de Seguridad del Paciente el 24 de Febrero de 2016 en Donostia, con la asistencia de más de 500 personas (incluyendo representantes de varias asociaciones de pacientes).
- Adhesión a la celebración del Día Mundial de la Higiene de manos en el ámbito sanitario el 5 de Mayo, impulsada por la O.M.S., mediante la realización de diferentes actividades: distribución de cartelería, actividades formativas, stands informativos, etc...
- Adhesión al Día Mundial por la prevención de las Úlceras Por Presión el 17 de Noviembre, con la realización de diferentes actividades: difusión de infografías, distribución de cartelería y pegatinas conmemorativas, stands informativos, actos de reconocimiento a profesionales especialmente implicados, etc...
- Evaluación de los avances alcanzados en la Estrategia de Seguridad del Paciente 2013-2016, recogida en un documento de difusión pública.
- Cirugía Segura:
Se ha adaptado el Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica (LVSQ) a los distintos tipos de cirugía concluyendo con el consenso de los profesionales en un listado para cirugía mayor, otro para cirugía menor y un tercero para catarata (por lo específico de la intervención) incorporándolos en la historia clínica del paciente Osabide global y se ha realizado un manual de aplicación del LVSQ.
- Norma UNE 179003:2013
Hemos obtenido la certificación del sistema de gestión e implantación de las políticas de seguridad de pacientes definidas en la estrategia de seguridad del paciente de Osakidetza 2013-2016 conforme a la norma UNE 179003:2013.

Vacunación antigripal

Número de vacunas administradas por territorio y total CAPV

| | Nº total vacunas administradas | Vacunas administradas a > 65 años |
|--------------|--------------------------------|-----------------------------------|
| Álava | 52.209 | 39.863 |
| Bizkaia | 193.631 | 146.781 |
| Gipuzkoa | 117.301 | 90.730 |
| TOTAL | 363.141 | 277.374 |

Cobertura ≥ 65 años

| | Cobertura |
|--------------|--------------|
| Álava | 59,7% |
| Bizkaia | 57,4% |
| Gipuzkoa | 57,9% |
| TOTAL | 57,9% |

Cobertura en crónicos

| | Cobertura |
|-----------------------------|-----------|
| Diabetes | 58% |
| Enf. respiratorias crónicas | 59,5% |
| Cardiopatías crónicas | 64,1% |

Cobertura en mujeres embarazadas: **28,5%**

Cobertura en institucionalizados: **91,1%**

Cobertura en profesionales sanitarios: **30,6%**

Presupuesto

| | |
|---------------------------|----------------|
| Nº vacunas administradas: | 363.141 |
| Presupuesto: | 1.002.824,54 € |

Determinaciones de enfermedades congénitas

Actividades analíticas efectuadas

Se han analizado muestras correspondientes a 18.563 bebés recién nacidos vivos. De ellos 18.540 han nacido en centros de la CAPV ó en el domicilio y 23 en otra comunidad autónoma ó en el extranjero. Su procedencia según las diferentes Áreas Base del Programa se especifica a continuación.

Tabla 7. Recién nacidos testados en la CAPV

| Área Base | Número |
|---------------------|---------------|
| Araba | 2.756 |
| Bizkaial (Basurto) | 4.112 |
| Bizkaia II (Cruces) | 5.288 |
| Gipuzkoa | 6.407 |
| Total | 18.563 |

Determinaciones analíticas

Se han realizado un total de 246.416 determinaciones analíticas en el laboratorio correspondientes a la detección y seguimiento de casos detectados en la CAPV (Tabla 8) y 56.0000 determinaciones analíticas que corresponden a Navarra y Cantabria según los convenios firmados con dichas comunidades autónomas.

Tabla 8. Distribución de las determinaciones analíticas realizadas para la detección y seguimiento del Hipotiroidismo, Hiperfenilalaninemia, Fibrosis Quística, MCADD, ECF, LCHAD, GA_1, MSUD, Homocistinuria, Ac.Isovalérica en la CAPV.

| Determinación | Número |
|---|---------------------|
| Fenilalanina papel | 19.255 |
| Test Genético Fibrosis Quística (Mutaciones FQ) | 145 |
| Tripsinógeno Inmunoreactivo | 19.183 |
| Tripsinógeno a los 21 días (TIR2) | 19 |
| Tiroxina papel | 19.225 |
| Tirotropina papel | 19.752 |
| Test del Sudor (cloro en sudor) | 20 |
| Variantes de Hemoglobinas | 18.919 |
| C5 Isovaleril Carnitina | 18.731 |
| Metionina | 18.738 |
| 3-hidroxi Palmitoil Carnitina | 18.748 |
| C5DC Glutaril Carnitina | 18.749 |
| Hemoglobinas a los 5 meses | 10 |
| Leucina | 18.738 |
| C8,C10,C16 | 18.728 x 3 = 56.184 |
| TOTALES | 246.416 |

Métodos

Los métodos utilizados para la realización de las determinaciones analíticas y sus valores discriminantes se resumen a continuación

| | Método utilizado | Punto de corte |
|--|----------------------------------|---|
| Fenilalanina | Espectometría de masas en tandem | 151.5 µmol/L |
| Tirosina | Espectometría de masas en tandem | 178.6 µmol/L |
| TSH | Fluorescencia a tiempo retardado | 10 µU/mL |
| Tiroxina (T4) Total | Fluorescencia a tiempo retardado | inf. a 6 µg/dL ó sup. a 20 µg/dL |
| C8,C10,C16,C5,C5DC Met, Leu, C16-OH | Espectometría de masas en tandem | 0.5, 0.5, 8.0, 0.79, 0.37, 42, 263, 0.07 µmol/L respectivamente |
| Tripsinógeno (TIR) | Fluorescencia a tiempo retardado | 65 ng/ml |
| Estudio mutaciones FQ | Kit Abbot; 32 mutaciones | |
| Enfermedad de células Falciformes (ECF) | Cromatografía líquida | |

Casos detectados

A continuación se relacionan los casos detectados por área base según diagnóstico definitivo inicial.

Casos detectados de enfermedades endocrino-metabólicas en la CAPV

| Enfermedad | Araba | Basurto | Cruces | Gipuzkoa | Número Total |
|---|-----------|-----------|-----------|------------|--------------|
| Hipotiroidismo primario congénito permanente | - | 1 | - | - | 1 |
| Hipotiroidismo primario transitorio | - | - | - | 1 | 1 |
| Hipertirotropinemia transitoria | 9 | 7 | 10 | 10 | 36 |
| Hipotiroxinemia prematuro | 1 | 2 | 4 | - | 7 |
| Hipotiroxinemia transitoria con peso >1500 g | - | 1 | 6 | 9 | 16 |
| Hipertiroxinemia transitoria | 5 | 5 | 2 | 8 | 20 |
| Hiperfenilalaninemia permanente | - | - | - | - | - |
| Hiperfenilalaninemia permanente benigna | - | - | - | - | - |
| Hiperfenilalaninemia transitoria | - | - | 1 | - | 1 |
| Confirmación MCAD | - | 1 | 1 | - | 2 |
| Confirmación acidemia isovalérica | - | - | - | 1 | 1 |
| Portador fibrosis quística | 2 | 2 | 1 | 6 | 11 |
| Fibrosis quística clásica | 1 | 1 | - | 1 | 3 |
| Fibrosis quística negativo TIR>65 y test genético=0 | 26 | 37 | 29 | 53 | 145 |
| Enfermedad células falciformes (FS, FSC,FC) | 2 | 2 | - | - | 4 |
| Portador ECF (Fenotipo FAS, FAC) | 40 | 30 | 25 | 38 | 133 |
| Confirmación homocistinuria | - | - | - | 1 | 1 |
| TOTAL | 86 | 89 | 79 | 128 | 382 |

Fibrosis quística

| | |
|--------------------|-------------|
| Testados | 18.563 |
| TIR >65 ng/ml 48 h | 145 (0.78%) |
| 2 mutaciones | 3 |
| 1 mutación | 11 |
| 0 mutaciones | 131 |
| TIR 2 (21 días) | 19 (0.10%) |
| Test Sudor | 19 (0.10%) |

Mutaciones detectadas

| | |
|-----------|----|
| delF508 | 10 |
| R117H | 2 |
| R334W | 1 |
| R1162X | 2 |
| 3120+1G-A | 1 |
| Total | 16 |

Confirmación

En esta tabla se relacionan los días de vida en el momento de la detección y confirmación según el área base de procedencia.

Tiempos de respuesta en días de vida de los casos detectados por áreas base.

| | | | Resultado 1º | Confirmación |
|---|---|----------|-----------------|--------------|
| Hipotiroidismo primario congénito permanente | 1 | Basurto | 4 | 9 |
| Homocistinuria | 1 | Gipuzkoa | 5 | 11 |
| Acidemia isovalérica | 1 | Gipuzkoa | 7 | 9 |
| Fibrosis quística clásica | 1 | Álava | 15 | 15 |
| | 1 | Gipuzkoa | 23 | 23 |
| | 1 | Basurto | 16 | 16 |
| Enfermedad células falciformes | 1 | Basurto | 7 | – |
| | 1 | Basurto | 7 | – |
| | 1 | Álava | 7 | – |
| | 1 | Álava | 8 | – |
| MCADD | 1 | Cruces | 6 | 10 |
| | 1 | Basurto | 4 | 9 |

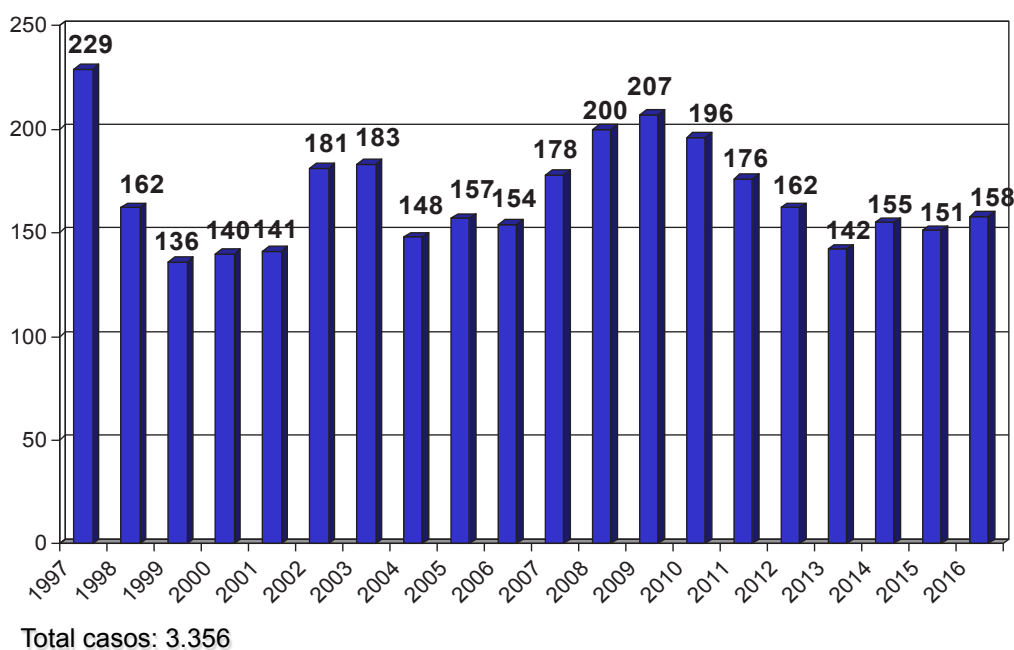
Plan del SIDA e infecciones de transmisión sexual

Nuevas infecciones por VIH

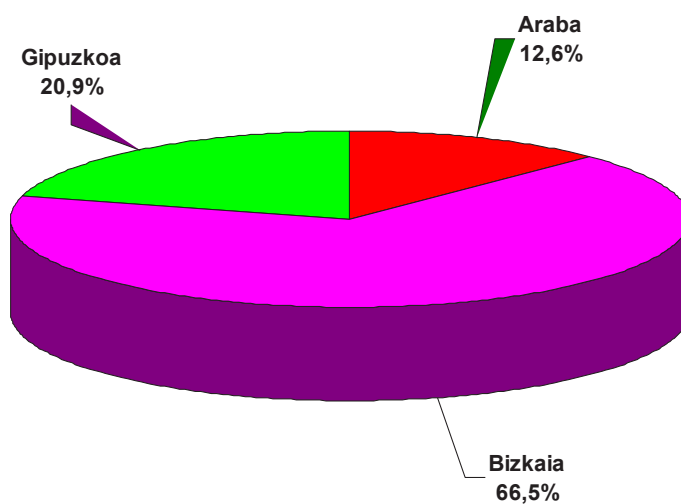
Principales resultados

- En el País Vasco se notificaron 158 nuevos diagnósticos de VIH, cifra similar a la del año anterior. Este dato supone una tasa de 7,27/100.000 habitantes.
- El 79,7% de las nuevas infecciones corresponde a hombres. La edad media del total de personas diagnosticadas es de 39,1 años (38,2 en 2015).
- **La transmisión en hombres que tienen sexo con hombres continúa siendo mayoritaria**, con un 44,3% del total de los nuevos diagnósticos (51,7% en 2015) y un 55,6% de los diagnósticos en hombres (66,1% en 2015).
- La transmisión por vía heterosexual supone un 42,4% (38,4% en 2015).
- El 43,7% de las nuevas infecciones corresponde a personas originarias de otros países, principalmente latinoamericanas y africanas (34,4% en 2015).
- El 52,5% del total de nuevas infecciones presentó diagnóstico tardío (menos de 350 CD4).

Nuevos diagnósticos de VIH por año, 1997-2016

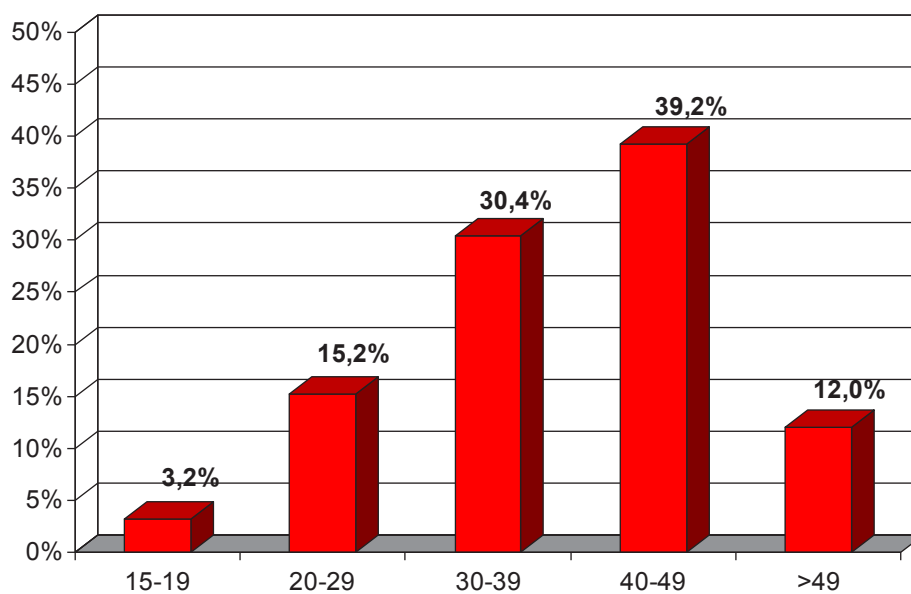


Nuevos diagnósticos de VIH, por territorio histórico



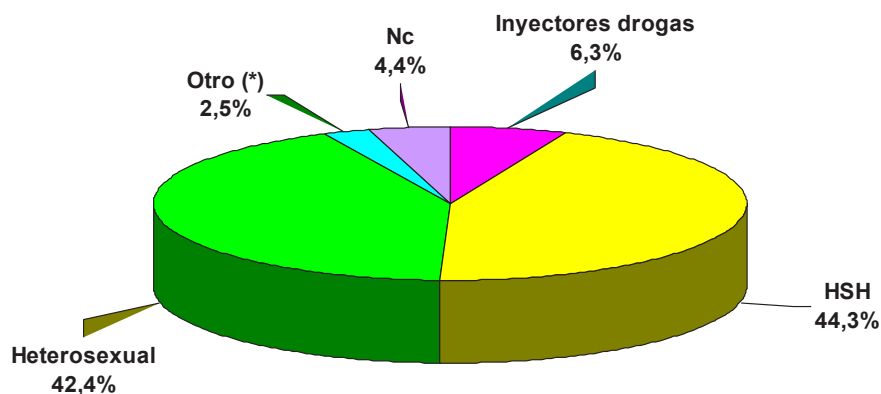
Total casos: 158

Nuevos diagnósticos de VIH, por edad



Edad media al diagnóstico: 39,1 años

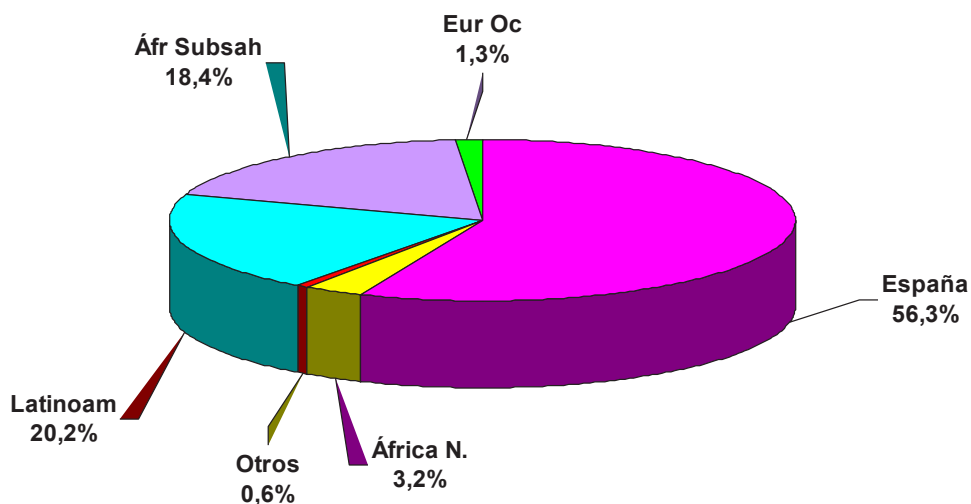
Nuevos diagnósticos de VIH, por vía de transmisión



Total casos: 158

(*) 2 casos por material hospitalario contaminado en personas de origen inmigrante, 1 caso de transmisión vertical en una niña inmigrante, 1 caso de transmisión vertical de 1 niño nacido aquí, de madre de origen inmigrante, sin tratamiento en el embarazo

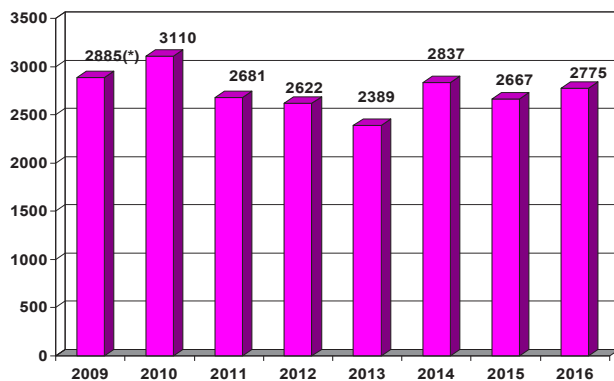
Nuevos diagnósticos de VIH, por zona de origen



Total casos: 158

Programa test rápido VIH en farmacias

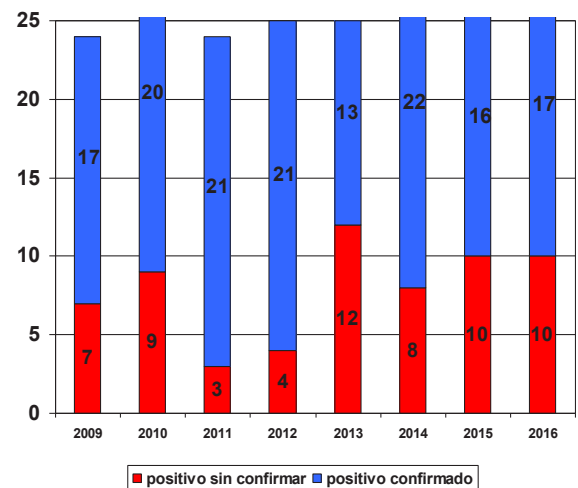
TEST DE VIH REALIZADOS POR AÑO



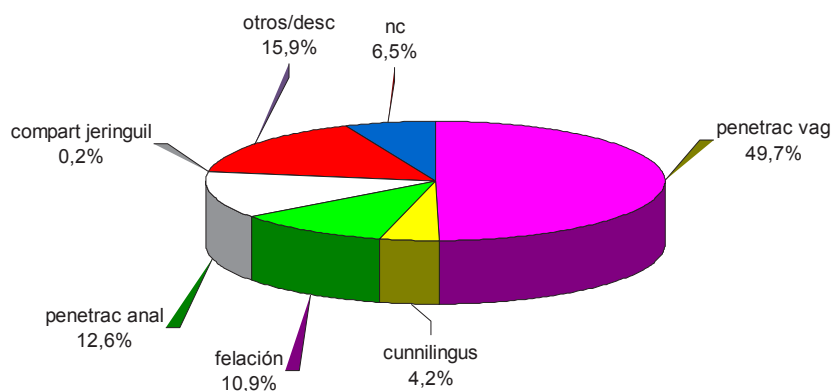
(*) El programa comenzó en marzo de 2009

Total test: 21.966

RESULTADOS POSITIVOS DE LOS TEST DE VIH

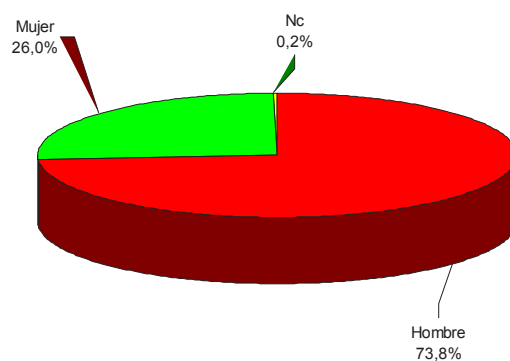


MOTIVO PARA REALIZARSE EL TEST DE VIH

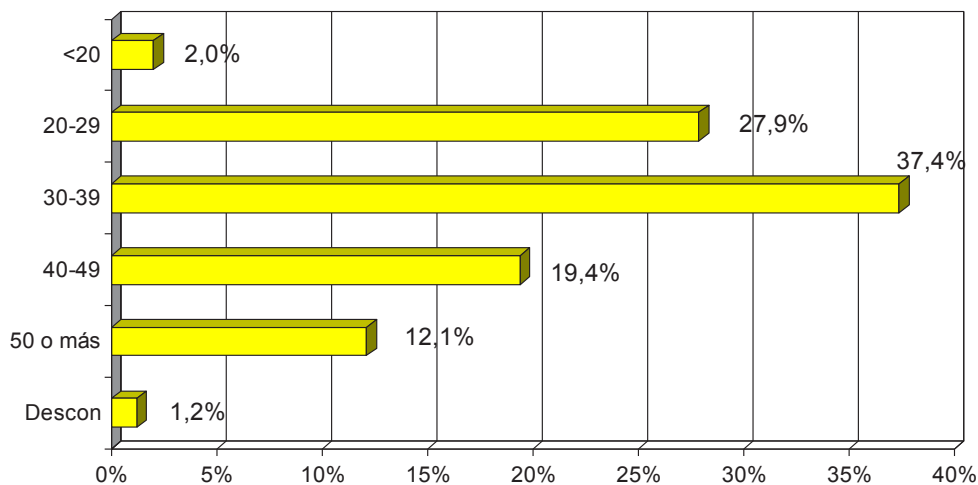


Hombres que tienen sexo con hombres: 19,3%

SEXO DE LAS PERSONAS QUE SE REALIZAN EL TEST DE VIH

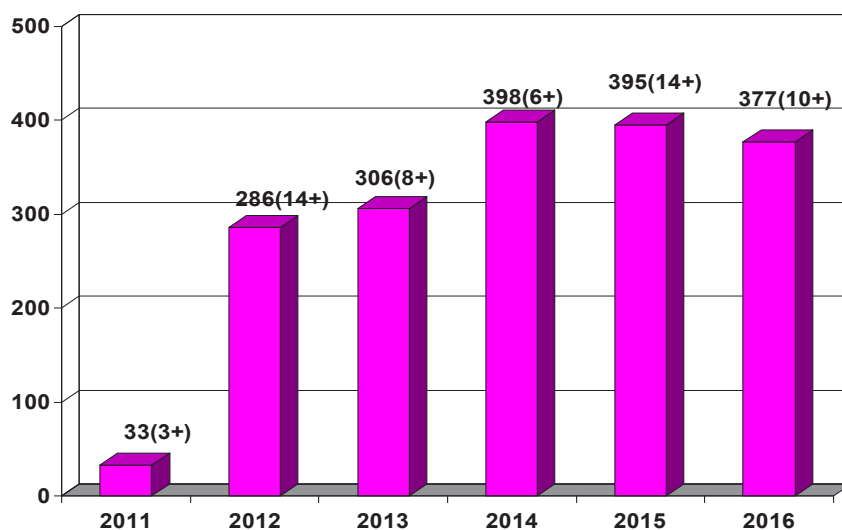


EDAD DE LAS PERSONAS QUE SE REALIZAN EL TEST DE VIH



Edad media: 36,1

TEST DE SÍFILIS REALIZADOS POR AÑO

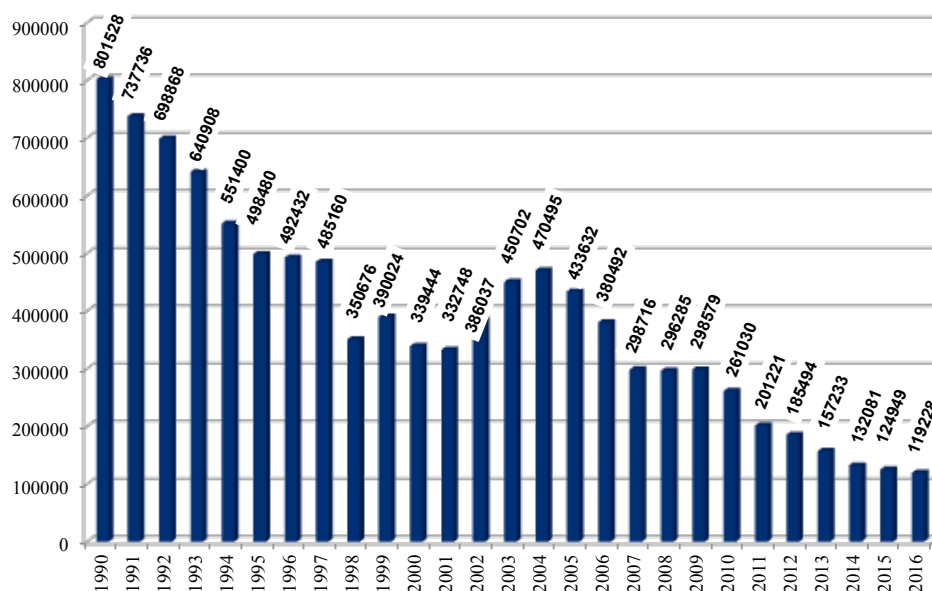


(*) Los test de sífilis de implantaron en noviembre 2011

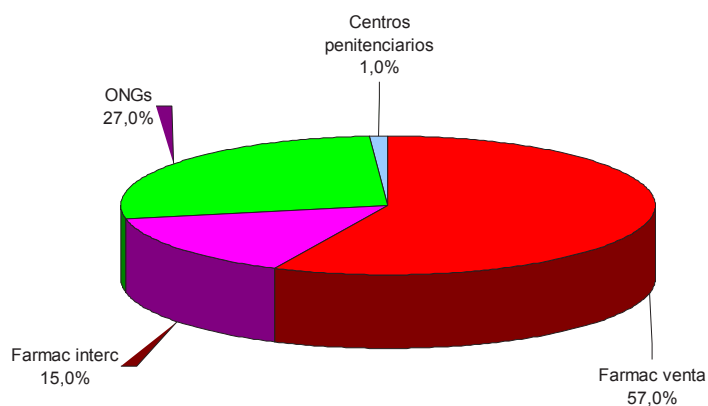
Total test: 1.795

Programa de intercambio de jeringuillas

Consumo anual de kits-jeringuillas



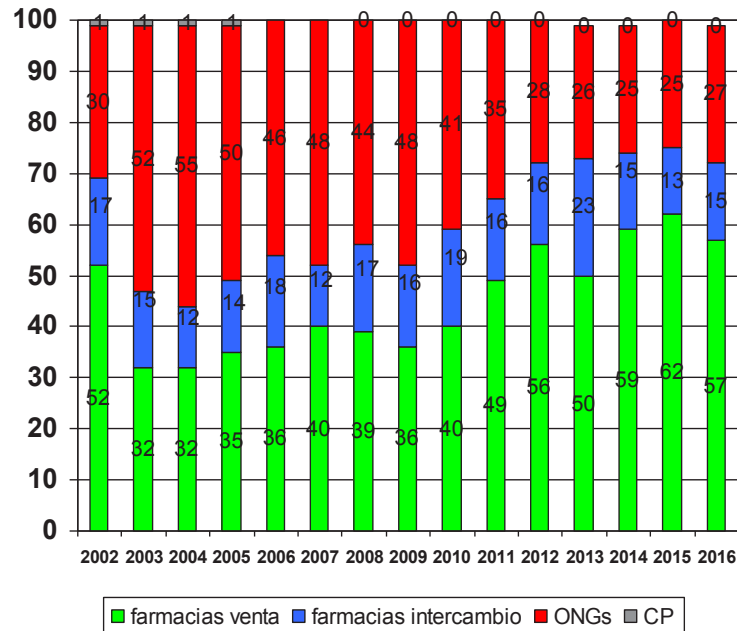
Kits-jeringuillas distribuidos según lugar y modalidad



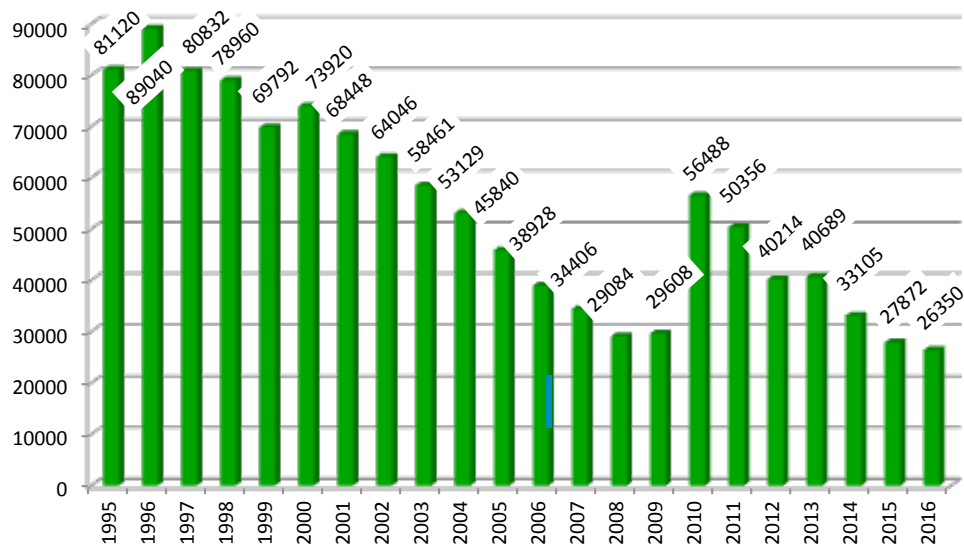
PIJs ONGs

| | |
|------------|--------|
| SIDÁLAVA | 1.087 |
| BIZKAISIDA | 18.623 |
| GIZAKIA | 7.013 |
| HONTZA | 5.755 |

Evolución de los PIJs según lugar y modalidad



Consumo anual de estuches de preservativos 3x1



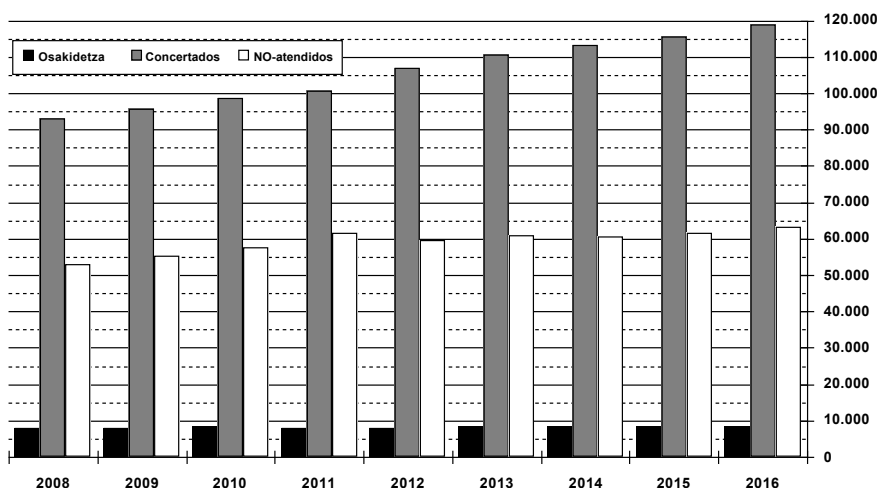
Subvenciones a entidades que trabajan en el ámbito del VIH/SIDA e infecciones de transmisión sexual

SUBVENCIONES A LAS ONGs ANTI-SIDA

| ONG | PROGRAMA | 2016 |
|--|--|----------------|
| COMISIÓN CIUDADANA ANTI SIDA DE BIZKAIA | Programa intercambio jeringuillas | 16.422 |
| | Personas que ejercen prostitución | 17.378 |
| | Centro atención drogodependientes | 8.006 |
| | Inmigrantes africanos | 16.248 |
| | Colectivo magrebí | 7.042 |
| | Diagnóstico precoz | 20.237 |
| | Diagnóstico precoz en HSH y transexuales | 18.618 |
| ASOCIACIÓN CIUDADANA DE LUCHA CONTRA EL SIDA T4 | Apoyo emocional a afectados por VIH | 9.981 |
| | Prevención de ITS y VIH en HSH | 36.515 |
| | Personas que ejercen prostitución | 3.057 |
| | Prevención en UDVPs e inmigrantes | 1.372 |
| GEHITU | Prevención en HSH | 36.385 |
| COMISIÓN CIUDADANA ANTI SIDA DE ARABA | Intervención social con personas afectadas | 1.917 |
| | Personas que ejercen prostitución | 4.384 |
| | Grupo de apoyo en C.P. Nanclares | 1.349 |
| | Apoyo psicológico | 3.110 |
| | Prevención VIH e ITS en gays y HSH | 6.047 |
| | Servicio de test rápido de VIH y sífilis | 9.775 |
| | Programa Intercambio Jeringuillas | 985 |
| COMISIÓN CIUDADANA ANTI-SIDA DE GIPUZKOA | Personas que ejercen prostitución | 17.371 |
| | Apoyo psicológico e integral a afectados por VIH | 2.916 |
| | Fomento diagnóstico precoz desde el Servicio de información | 3.908 |
| MÉDICOS DEL MUNDO | Prevención VIH en inmigrantes | 6.224 |
| ARRATS-CENTRO AUKERA | Personas que ejercen prostitución | 6.730 |
| ALDARTE | Prevención en gays, lesbianas y transexuales | 4.930 |
| ITXAROBIDE | Promoción de la salud en personas coinfectadas VIH/VHC desde una perspectiva de género | 6.592 |
| | Apoyo a personas portadoras de VHB y VHC | 3.031 |
| HARRI-BELTZA | Prevención VIH y apoyo psicosocial | 5.460 |
| CARITAS BIZKAIA | Centro de noche Hontza | 4.376 |
| GIZAKIA | Centro sociosanitario de atención a las adicciones | 3.750 |
| EHGAM | Prevención VIH en homosexuales | 3.517 |
| ASKABIDE | Personas que ejercen prostitución | 4.120 |
| HEGOAK ALDE | Prevención del VIH e ITS en GLBT | 3.606 |
| CRUZ ROJA ALAVA | Prevención del VIH y prueba rápida | 1.969 |
| GIZARTERAKO | Personas que ejercen prostitución | 1.373 |
| ETORKINTZA | Diagnóstico precoz en población con drogodep. | 573 |
| | Talleres psicoeducativos | 726 |
| TOTAL | | 300.000 |

Programa de Asistencia Dental Infantil PADI

Número de niños atendidos en el PADI; por ejercicio y red asistencial



| Ejercicio > | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|--------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Osakidetza | 8.132 | 8.137 | 8.467 | 8.041 | 8.023 | 8.436 | 8.271 | 8.474 | 8.330 |
| Concertados | 93.057 | 95.736 | 98.740 | 100.760 | 106.985 | 110.545 | 113.424 | 115.551 | 119.016 |
| PADI | 101.189 | 103.873 | 107.207 | 108.801 | 115.008 | 118.981 | 121.695 | 124.025 | 127.346 |
| NO-atendidos | 53.117 | 55.221 | 57.538 | 61.709 | 59.557 | 60.819 | 60.634 | 61.678 | 63.272 |
| Población | 154.306 | 159.094 | 164.745 | 170.510 | 174.565 | 179.800 | 182.329 | 185.703 | 190.618 |

Actividad asistencial realizada en el PADI 2016

| Asistencia general | Nº TOTAL | PERFIL |
|--------------------|----------|--------|
| Revisiones | 127.346 | 100,00 |
| Selladores | 17.689 | 13,89 |
| Obturaciones | 20.590 | 16,17 |
| Extracciones | 1.302 | 1,02 |
| Trat. Pulpares | 460 | 0,36 |

| Asistencia adicional | Nº TOTAL | PERFIL |
|----------------------------|----------|--------|
| Niños con Asist. Adicional | 1.663 | 1,31 |
| Obturaciones | 542 | 0,43 |
| Reconstrucciones | 1.522 | 1,20 |
| Apicoformaciones | 23 | 0,02 |
| Endodoncias | 143 | 0,11 |
| Coronas | 29 | 0,02 |
| Extracciones | 18 | 0,01 |
| Mantenedores | 10 | 0,01 |

Perfil: Atención dental dispensada por cada 100 niños.

Asistencia General: Atención dental incluida en los protocolos de capitación del PADI.

Asistencia Adicional: Atención dental requerida adicionalmente como consecuencia de traumatismos o malformaciones del grupo incisivo-canino.

Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama

Actividad

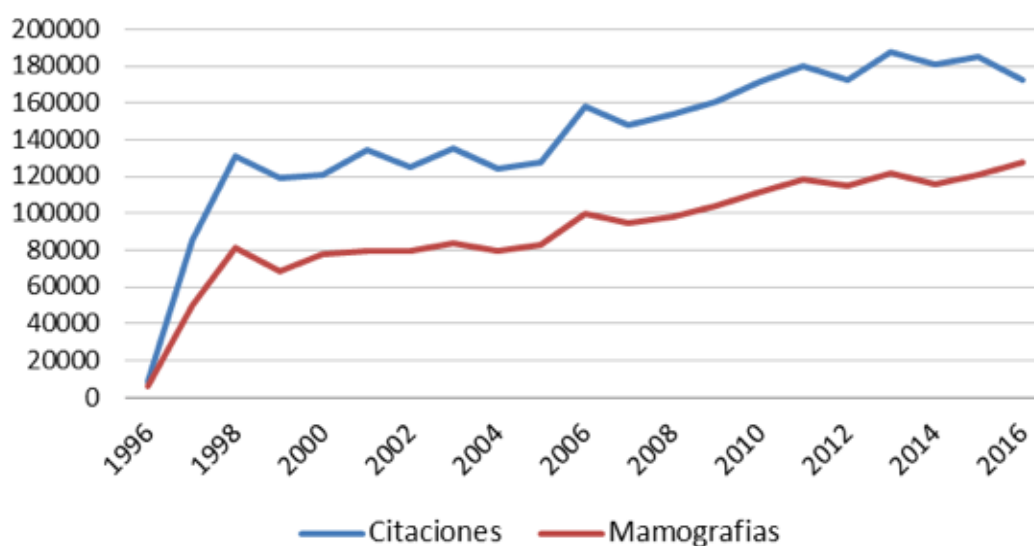
A continuación se describe la actividad realizada en citas, mamografías, revaloraciones (mamografías, ecografías o mamografía más ecografía) derivaciones a H. de Referencia y cánceres diagnosticados en cada una de las unidades del programa a lo largo del año.

Citas y mamografías por unidad de detección

| U. DETECCIÓN | H.REFERENCIA | Citas Nº | Mamografías Nº | Revaloraciones Nº | Derivaciones Nº | Cánceres Nº |
|--------------|--------------|----------------|-------------------|----------------------|--------------------|----------------|
| ALTO DEBA | TXAGORRITXU | 4.864 | 3.971 | 236 | 32 | 15 |
| SANTIAGO | TXAGORRITXU | 21.996 | 16.768 | 1.185 | 158 | 81 |
| ONKO A | ONKOLOGIKOA | 25.667 | 21.720 | 922 | 178 | 105 |
| ONKO B | DONOSTIA | 27.520 | 22.652 | 1.000 | 177 | 108 |
| AREILZA | BASURTO | 36.682 | 20.048 | 2.326 | 127 | 105 |
| GALDAKAO | GALDAKAO | 17.126 | 14.002 | 1.448 | 146 | 69 |
| GERNIKA | GALDAKAO | 3.948 | 2.972 | 388 | 40 | 8 |
| ZABALLA | SAN ELOY | 9.651 | 7.330 | 730 | 51 | 23 |
| REPELEGA | CRUCES | 11.781 | 9.157 | 1.491 | 132 | 67 |
| LAS ARENAS | CRUCES | 13.209 | 9.292 | 1.536 | 158 | 44 |
| Total | | 172.444 | 127.912 | 11.262 | 1.199 | 625 |

El número de citas ha aumentado un 54,1% entre 1998 y 2016, debido a las ampliaciones en la población diana de 2006 y de 2012, además de los cambios en la pirámide poblacional.

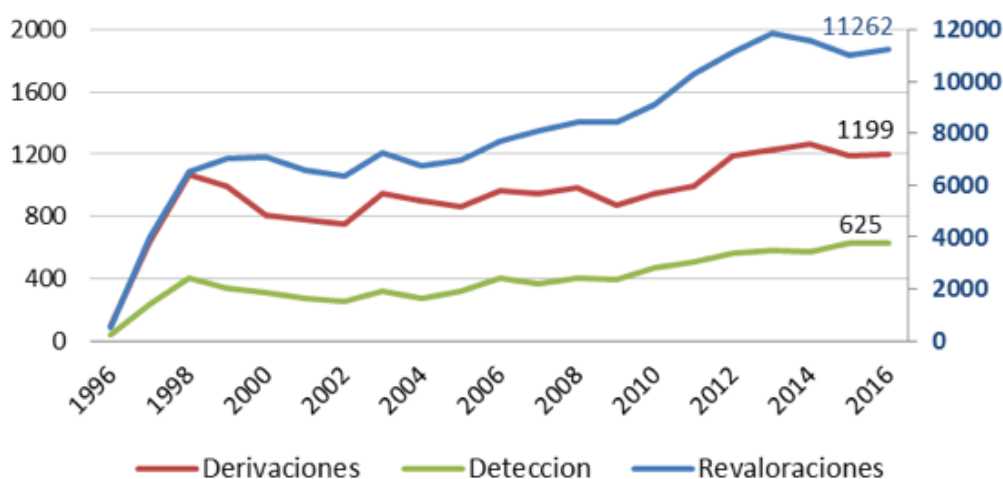
Evolución de los números de citas y mamografías, 1996-2016



Los aumentos de población diana de 2006 y 2012, correspondientes a la ampliación de la edad a 69 años y la incorporación de las mujeres de 40-49 años con antecedentes respectivamente, se ven reflejados en el número de revaloraciones y derivaciones a hospital.

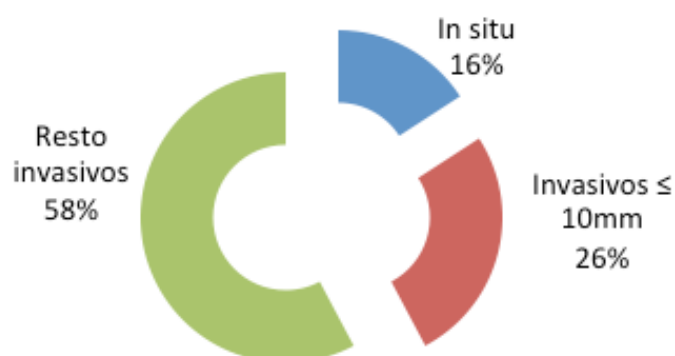
La evolución de las detecciones presenta una tendencia ascendente más homogénea con un incremento medio de 21 cánceres al año.

Evolución del número de revaloraciones, derivaciones a HR y cánceres detectados



En 2016, los cánceres detectados han sido 625, de los cuales, el 42,2% fueron cánceres mínimos, es decir cánceres In situ o cánceres invasivos ≤ 10 mm.

Distribución de los cánceres detectados, por tamaño



Desde la unidad de gestión del PDPCM se realizan diariamente las citas, actualización de la base de datos, mantenimiento de la población diana, la gestión de las demandas relacionadas con los cambios de citas y la comunicación constante con las unidades de detección-valoración.

Otras tareas establecidas periódicas se describen a continuación.

Actividades de la U. Gestión del PDPCM

| | 2015 | 2016 |
|--|-------------|-------------------------------------|
| Sensibilización población diana | | |
| Intervención en medios de comunicación | 10 | 6 |
| Envío información a Ayuntamientos | 120 | 167 |
| Envío calendarios citas a Asociaciones | 4 | 47 |
| Sensibilización profesionales sanitarios | | |
| Información a A. Primaria y Especializada de calendarios de Zona | 84 | 64 |
| Actualizaciones hoja trimestral en web programa | 4 | 4 |
| Información datos comparativos a Comités de Mama | 2 | 2 |
| Información periódica | | |
| Envío actividad mensual mamografías a OSIs, D. Territoriales y Onkologikoa | | 12 |
| Encuesta satisfacción 2015 | | |
| | Realización | Divulgación |
| Envío de informes de resultados a C. Directivo, OSIs, Unidades PDPCM | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Programa de Garantía Calidad Radiológica | | |
| Revisiones semestrales | 2 | 2 |
| Divulgación de informes a directores, gerentes y resp. mantenimineto | 2 | 2 |
| Reuniones trimestrales de coordinación | 4 | 3 |
| Otras actividades PDPCM | | |
| Asistencia a sesiones clínicas | 249 | 341 |
| Reuniones seguimiento Bilbomática | 5 | 6 |
| Reuniones seguimiento radiólogos U. valoración | 0 | 1 |

Otras actividades

- **Encuesta de Satisfacción de Usuaris del PDPCM.-** Evaluación y divulgación de la encuesta realizada en 2015.
- **Proyecto de Investigación** “Cáncer de Mama y Esquizofrenia” en colaboración con Salud Mental: Se ha completado la definición de las variables a estudio, se ha llevado a cabo el cruce de las bases y se ha entregado en Salud Mental el resultado con toda la información de las mujeres coincidentes.
- **Cierre y expurgo de los archivos** de dos unidades de detección-valoración del PDPCM.
- **Apertura de una nueva unidad de detección-valoración** en el H. de Urdúliz: creación de subunidad dependiente de U. Las Arenas, adjudicación de población a la nueva subunidad y puesta en marcha de la unidad.
- **Respuestas a demanda de información** de Juntas Generales y Parlamento Vasco.

Programa Euskadi Libre de Humo de Tabaco

Dentro del “Programa Euskadi libre de humo de tabaco” y con objetivo de avanzar en el control de la epidemia de tabaquismo, en el 2014 surge la iniciativa de la creación de la **Red Vasca de organizaciones sanitarias libres de humo**, dentro de una asociación internacional ESNH (Global Network for tobacco free health care services), fundada en 1999 como “Red europea de Hospitales sin humo”, actualmente integrada por más de 1500 hospitales y organizaciones sanitarias, 22 redes nacionales y regionales, en el estado español actualmente hay redes en 7 comunidades autónomas.

El objetivo del ESNH es desarrollar una estrategia común entre los servicios de salud que trabajan para la prevención y cesación del consumo de tabaco.

Dentro de este marco y con idea de garantizar la cumplimentación de la ley 42\2010 y dar respuesta a los estándares que marca el ESNH, sea realizado y publicado un manual, “Manual de imagen corporativa”, para una señalización corporativa adecuada de espacios interiores y exteriores en las Organizaciones sanitarias que están actualmente incluidas en la red vasca de organizaciones sanitarias libres de humo, y en proceso de acreditación dentro del ESNH.

Las OSIS que, de momento, forman la Red Vasca en Osakidetza son: OSI Araba, OSI Barrualde-Galdakao, OSI Debabarrena, OSI Donostialdea, OSI Goierri-Alto Urola, OSI Tolosaldea.

Programa formativo para profesionales

Por tipo de actividad formativa

| | 2015 | 2016 |
|--|------------|-----------|
| Deshabitación tabáquica individual | 280 | 93 |
| Deshabitación tabáquica grupal | 13 | 0 |
| Profundización en consejo breve en tabaco | 55 | 0 |
| Taller de profundización en intervención grupal del tabaquismo | 0 | 0 |
| Total | 348 | 93 |

Por categoría profesional

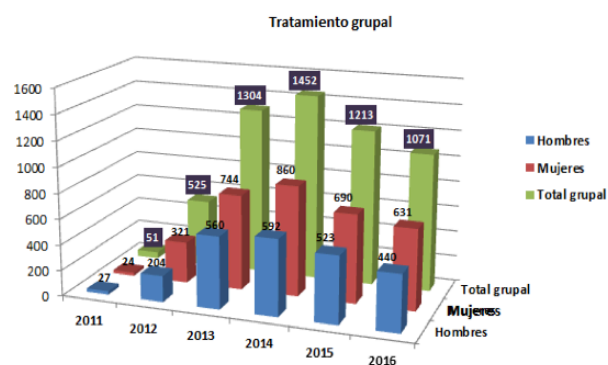
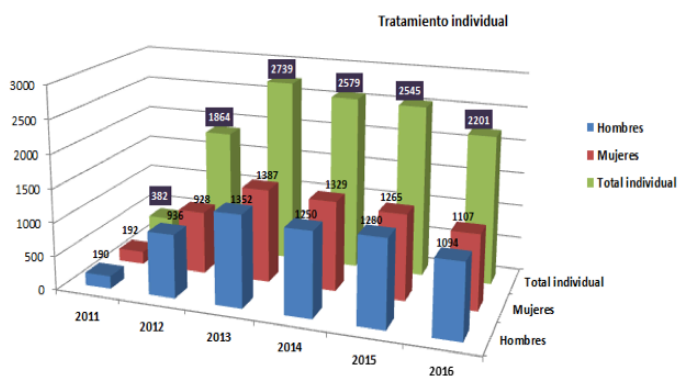
| | 2015 | 2016 |
|------------------|------------|-----------|
| Enfermeras/os | 202 | 59 |
| Médicas/os | 61 | 32 |
| Otras categorías | 85 | 2 |
| Total | 348 | 93 |

Enfermeras/os formados/as: 81,59% de la plantilla de enfermeras/os
Médicas/os formados: 40,07% de la plantilla de médicas/os
Global: 61,75%

Enfermeras/os formados/as: 68,99%
Médicas/os formados: 31,01%

Resultados: deshabituación grupal e individual por organización. Número de personas

| 2016 | Deshabitación grupal | | | Deshabitación Individual | | |
|--------------------------------------|----------------------|------------|--------------|--------------------------|--------------|--------------|
| Comarca-OSI | Hombre | Mujer | TOTAL | Hombre | Mujer | TOTAL |
| COMARCA ARABA | 141 | 121 | 262 | 130 | 106 | 236 |
| OSI ALTO DEBA | 8 | 11 | 19 | 28 | 24 | 52 |
| OSI ARABAKO ERRIOXA | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 2 |
| OSI BARAKALDO SESTAO | 28 | 20 | 48 | 31 | 40 | 71 |
| OSI BARRUALDE-GALDAKAO | 124 | 62 | 186 | 139 | 137 | 276 |
| OSI BIDASOA | 0 | 0 | 0 | 41 | 38 | 79 |
| OSI BILBAO-BASURTO | 87 | 47 | 134 | 320 | 319 | 639 |
| OSI DEBABARRENA | 26 | 26 | 52 | 21 | 18 | 39 |
| OSI DONOSTIALDEA | 45 | 39 | 84 | 180 | 189 | 369 |
| OSI EZKERRALDEA ENKARTERRI CRUCES | 50 | 33 | 83 | 55 | 45 | 100 |
| OSI GOIERRI-ALTO UROLA | 33 | 20 | 53 | 62 | 53 | 115 |
| OSI TOLOSALDEA | 14 | 11 | 25 | 11 | 26 | 37 |
| OSI URIBE | 75 | 50 | 125 | 88 | 97 | 185 |
| Suma Total | 631 | 440 | 1.071 | 1.107 | 1.094 | 2.201 |

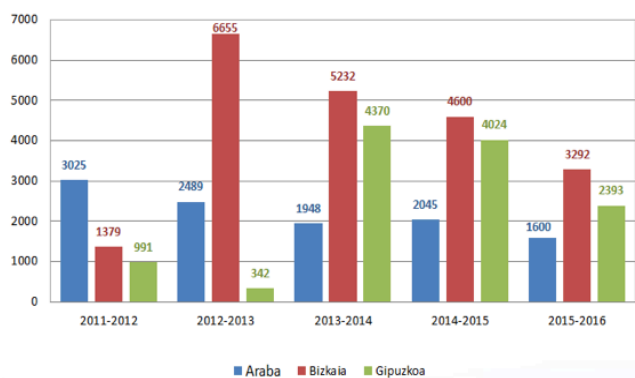


Evolutivo programa “Clases sin humo”

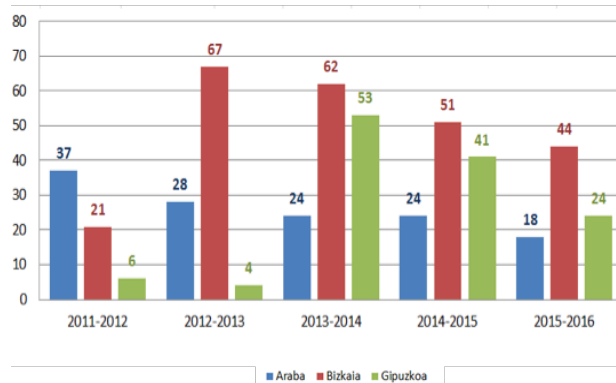
| Alumnos participantes por año | | | | | |
|-------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 |
| Araba | 3.025 | 2.489 | 1.948 | 2.045 | 1.600 |
| Bizkaia | 1.379 | 6.655 | 5.232 | 4.600 | 3.292 |
| Gipuzkoa | 991 | 342 | 4.370 | 4.024 | 2.393 |

| Centros participantes por año | | | | | |
|-------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 2011-2012 | 2012-2013 | 2013-2014 | 2014-2015 | 2015-2016 |
| Araba | 37 | 28 | 24 | 24 | 18 |
| Bizkaia | 21 | 67 | 62 | 51 | 44 |
| Gipuzkoa | 6 | 4 | 53 | 41 | 24 |

Alumnos participantes por año



Centros participantes por año



Actividades “Semana sin humo” – intervenciones en la comunidad

| Actividad | Nº |
|---|-----------|
| Mesas informativas | 88 |
| Carpas | 10 |
| Sesiones, Charlas, Jornadas,... | 68 |
| Entrega de premios “Aulas sin humo” | 3 |
| Entrega de premios escaparates | 3 |
| Difusión medios de comunicación (rueda prensa, tv, radio, prensa,..) | 26 |
| Difusión redes sociales | 4 |
| Actividades deportivas con usuarios | 7 |
| Difusión (exposiciones, charlas, reuniones, videos, carteles, folletos,...) | 76 |
| Participación con usuarios (eslogan, pintura,...) | 58 |
| Otras actividades (clases sin humo, difusión material campana, terapia ocupacional, intervención educativa, coordinación con municipios y mancomunidades,.....) | 61 |

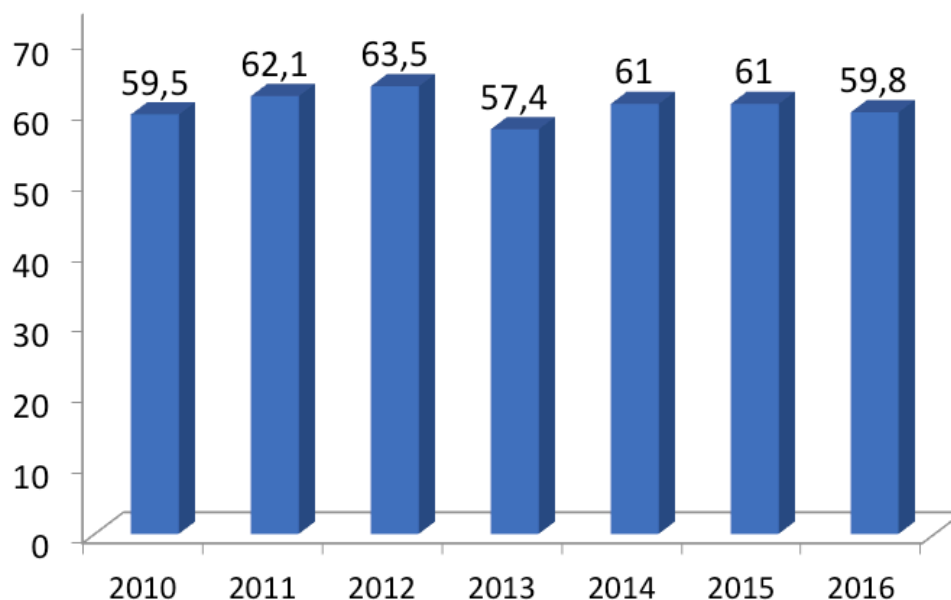
Centro Vasco de Transfusión y Tejidos Humanos

| Donantes | 2015 | 2016 |
|--|--------------------------|--|
| Donantes nuevos | 6.771 | 6.754 |
| Donantes activos | 52.034 | 50.697 |
| Índice de repetición | 1.71 | 1.69 |
| Obtención por extracción | | |
| Donaciones totales | 89.355 | 86.143 |
| Sangre total | 83.745 | 79.922 |
| Plasmaféresis | 1.989 | 3.056 |
| Aféresis multicomponente | 3.460 | 3.079 |
| Elaboración de componentes | | |
| Concentrado de hematíes | 83.771 | 79.285 |
| Concentrado de plaquetas | 10.652 | 10.341 |
| Plasma fresco congelado (litros) | 23.190 | 19.452 |
| Plasma fresco cuarentena (unidades) | 16.143 | 12.595 |
| Plasmaferésis cuarentena (unidades) | 5.956 | 2.344 |
| Autotransfusión | | |
| Unidades extraídas | 151 | 86 |
| Transfusión-Distribución | Componentes distribuidos | Componentes distribuidos |
| Concentrado de hematíes | 81.643 | 80.757 |
| Concentrado de plaquetas | 10.502 | 10.259 |
| Concentrado de plaquetas (aféresis) | 3.970 | 3.680 |
| Plasma fresco congelado (litros) | 2.958 | 3.196 |
| Autosuficiencia | 100% | 100% |
| Unidades suministradas a otras comunidades autónomas | - | - |
| Fraccionamiento plasmático ¹ | | |
| Volumen fraccionado (litros) | 21.946 | 18.412 (Albúmina) y 22.077 (FVIII e IGIV) |
| Obtención de albúmina (gramos) | 564.540 | 483.400 |
| Obtención IgIV (gramos) | 98.460 | 96.020 |
| Obtención FVIII (unidades internacionales) | 2.231.000 | 2.132.000 |

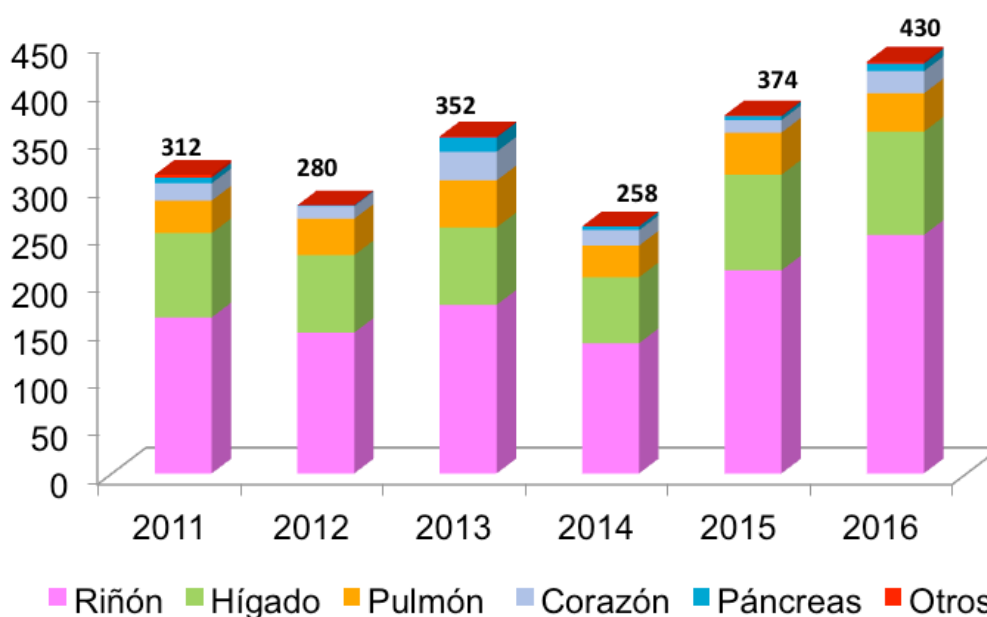
¹ El fraccionamiento plasmático se realiza cada 3/4 meses, y dependiendo del producto a obtener. Los resultados de obtención por años naturales no son siempre comparables.

Donación de órganos

Edad media de los donantes reales



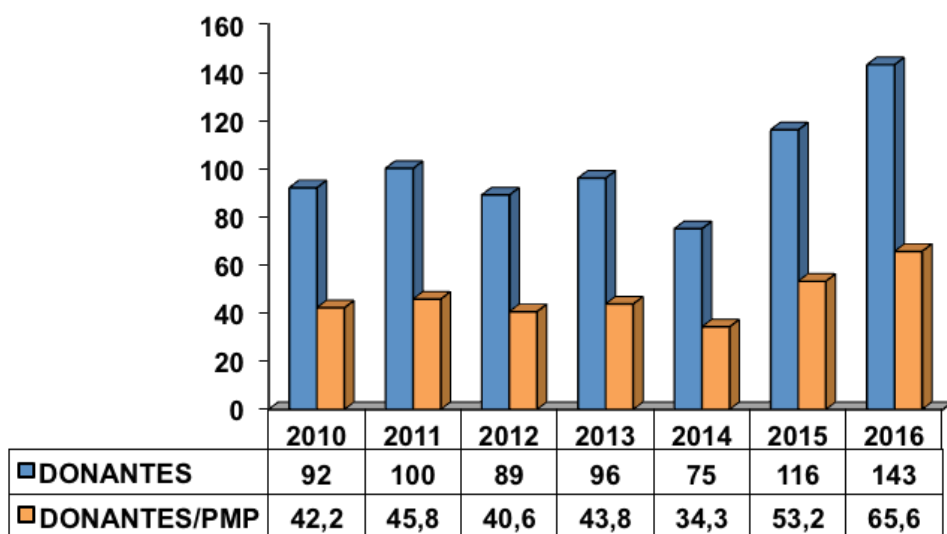
Total de órganos donados. Evolución 2011 – 2015



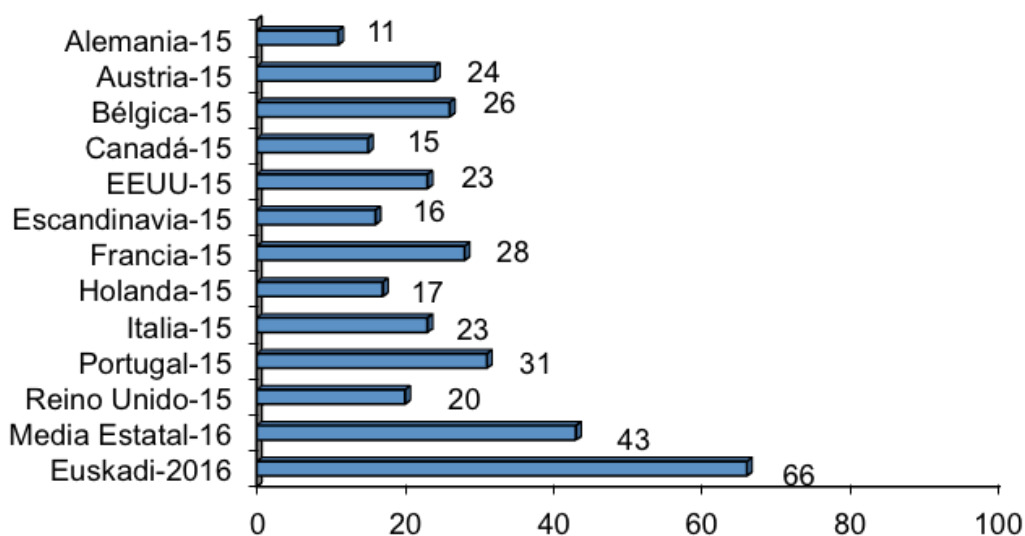
La tasa de donación en 2016 fue de 65,6/PMP (por millón de población) siendo la media estatal de 43,4. Es importante, no obstante, considerar períodos de al menos 5 años, dado que éstos reflejan mejor la tendencia que las tasas anuales.

Así, Euskadi presenta una tasa media superior a 40 donantes/PMP en los últimos 5 años, considerada como óptima por la Organización Mundial de la Salud y que nos sitúa en lugar preferente tanto dentro del contexto europeo como del mundial.

Donantes reales. N° absoluto y PMP



Donantes reales / PMP. Comparativo



| | 2015 | 2016 |
|-------------------------------------|------|------|
| Progenitores hematopoyéticos | | |
| Número de pacientes | 30 | 26 |
| Número de procedimientos | 53 | 40 |
| Media de aféresis / paciente | 1,74 | 1,53 |
| Unidades criopreservadas | 112 | 93 |

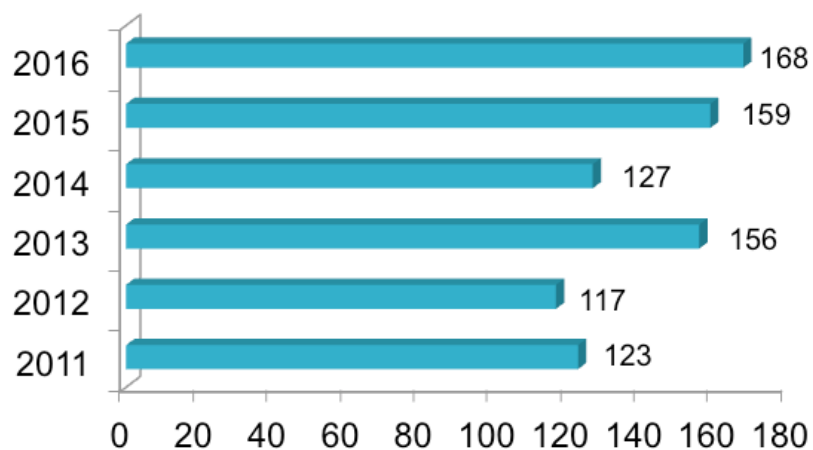
Serología infecciosa

| Marcador | Reactividad confirmada | |
|----------|------------------------|----------|
| VIH | 2/89.355 | 3/86.143 |
| VHC | 3/89.355 | 4/86.143 |
| VHB | 3/89.355 | 3/86.143 |
| Lúes | 2/89.355 | 8/86.143 |

| | | |
|--------------------------------|---------|---------|
| Banco de tejidos | | |
| Tejido osteotendinoso (piezas) | 950 | 1.160 |
| Piel (cm ²) | 46.200 | 17.100 |
| Membrana amniótica | 218 | 163 |
| Esclera | 5 | 28 |
| Cordón umbilical | 255/732 | 192/610 |
| Córneas | 314 | 350 |

Programa de trasplantes

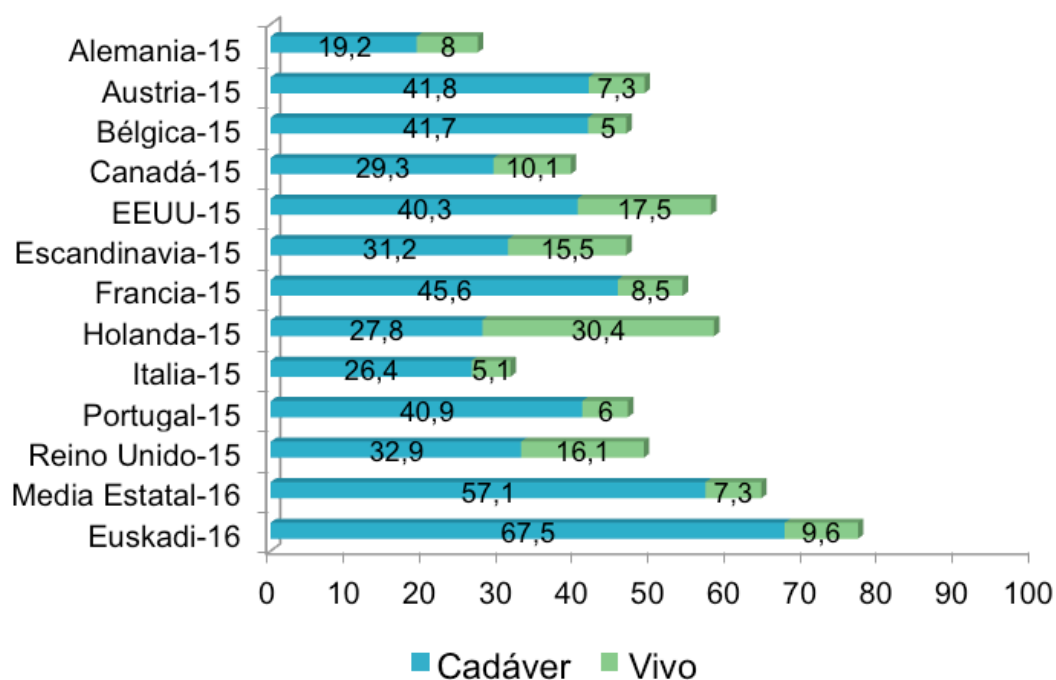
Trasplante renal. Evolución del número de trasplantes realizados



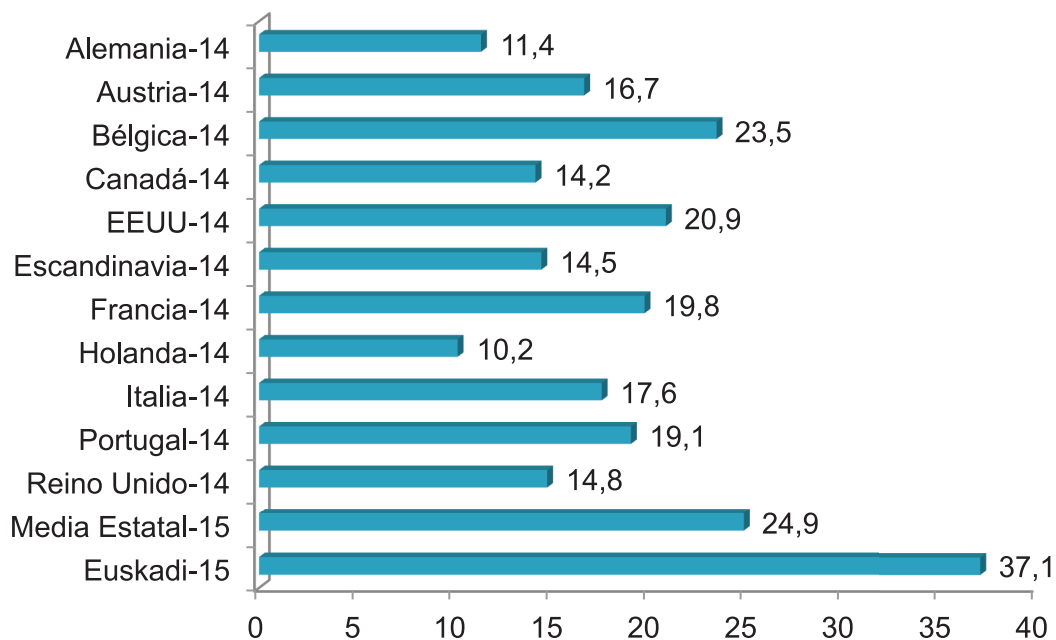
Se han llevado a cabo 168 trasplantes renales en la Comunidad Autónoma Vasca (147 con riñones procedentes de donantes cadáver y 21 con donante de vivo).

La tasa de trasplantes en el 2016 fue de 77/PMP. 6 fueron pediátricos y 162 adultos.

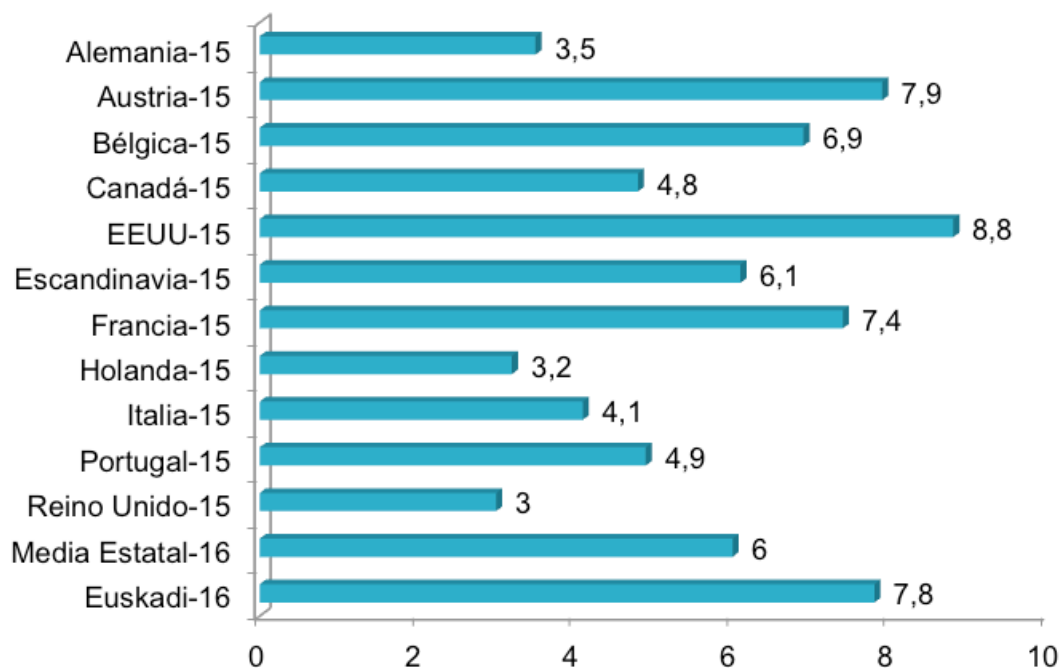
Tasa de trasplante renal / PMP. Comparativo



Tasa de trasplante hepático / PMP. Comparativo



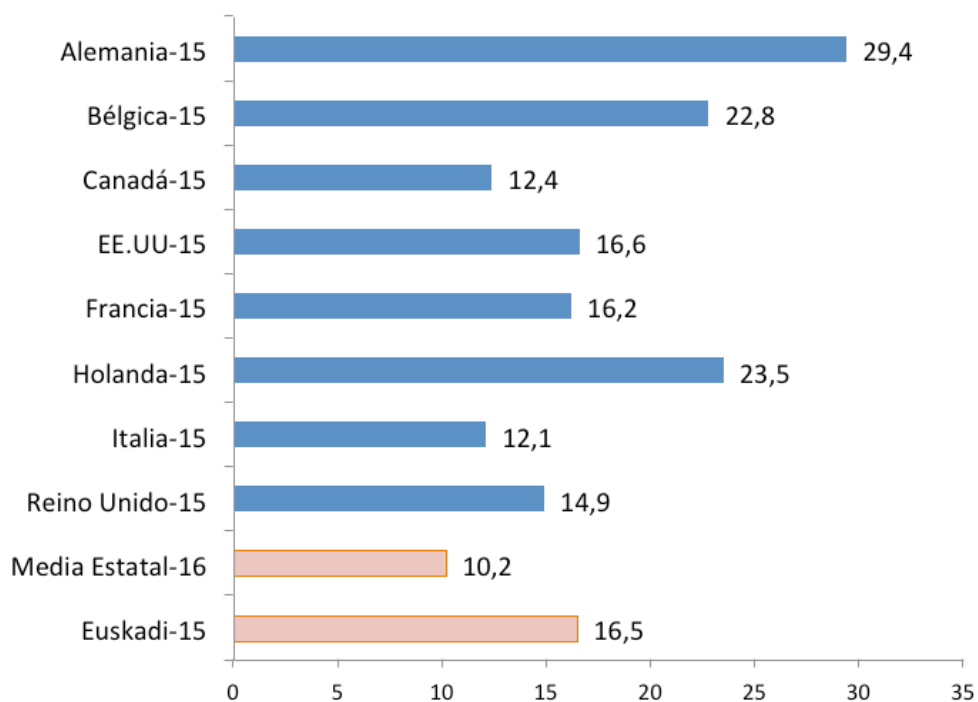
Tasa de trasplante cardíaco / PMP. Comparativo



Tasa de trasplante pulmonar / PMP. Comparativo



Tasa de trasplante alogénico no emparentado (TPH) / PMP. Comparativo

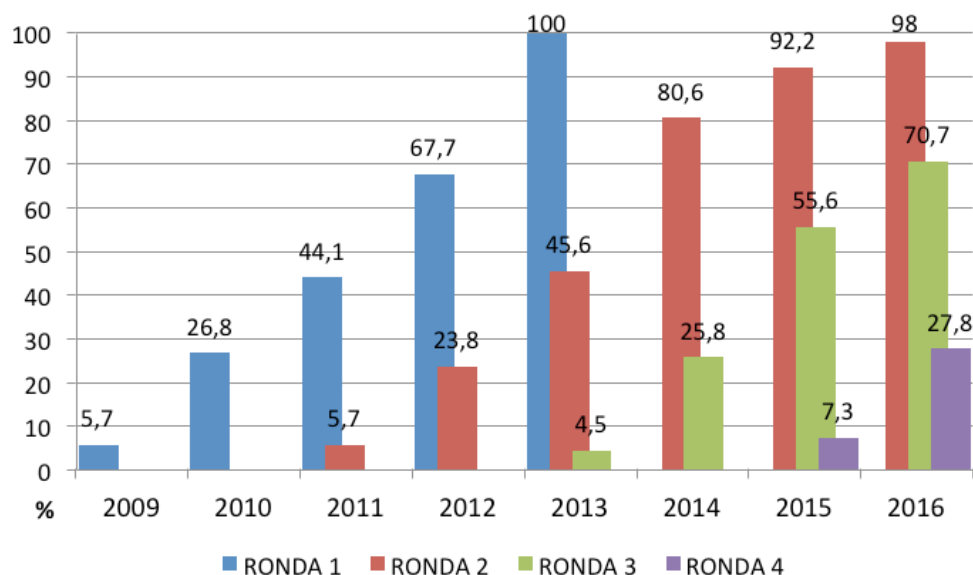


Cribado de cáncer colorrectal

Se ha seguido avanzando en las invitaciones a la población, siguiendo con una cobertura de alrededor de 100% en primera invitación, 98% en segunda, 70,7% en tercera y 27,8% en 4ª ronda o vuelta (Figura 1). Es decir, las personas son invitadas cada 2 años a partir de los 50 años hasta los 69, por lo que al cabo de 20 años una persona habrá sido invitada 10 veces. Se siguen invitando a las personas con aseguramiento diferente a Osakidetza (No TIS) a través de un procedimiento específico con el fin de garantizar la equidad del programa.

El objetivo del programa es la disminución de la incidencia y la mortalidad por la detección precoz y el tratamiento de lesiones premalignas y malignas.

Figura 1. Cobertura del programa en primera, segunda y tercera vuelta: 2009-2016



Población 50-69 años residentes estimada: 632.735 (Eustat)

Participación

La participación en el Programa se ha incrementado a lo largo de los años y es a partir del 2010 cuando se alcanza la recomendación de la Guía Europea de Calidad (2010) del 65%. Según los datos de la Red de Cribado Española, la media de las CCAA fue en 2014 de 49%.

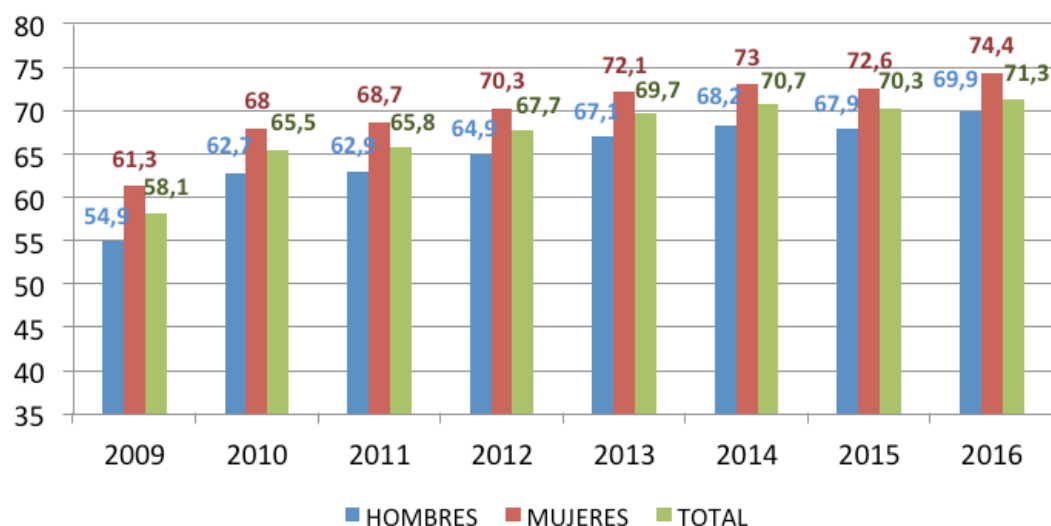
Si bien las diferencias entre hombres y mujeres sigue siendo un reto a mejorar, como en la mayoría de los Programas de cribado de CCR del mundo, se observa un notable aumento de la participación en hombres, que son por la incidencia de este cáncer los que se beneficiarán notablemente del Programa. De hecho, a partir del 2012 su participación empieza a superar la recomendación Europea (Figura 2).

Resultados del programa

- Hasta finales del 2016 se han detectado y tratado 23.092 lesiones premalignas (con potencial desarrollo de cáncer invasivo –adenomas avanzados-) y malignas (cánceres invasivos). El 70,1% fueron diagnosticados en hombres y el 29,9% en mujeres.
- De los cánceres invasivos diagnosticados, el 66% se encontraron en estadios iniciales (I-II) lo que se relaciona con una mayor supervivencia (> 95% a los 5 años) respecto a la situación previa al cribado, en la que sólo el 40% se encontraron en estos estadios precoces.

- Además de researse endoscópicamente el 100% de las lesiones premalignas, también el 29% de los cánceres invasivos fueron extirpados en el mismo momento de la colonoscopia.

Figura 2. Tasas de participación por sexo 2009-2016



Efectividad del programa

- Debido a la alta calidad de los datos registrados por el programa, reconocida a nivel internacional, y la vinculación con las bases de datos clínicas y registros de cáncer, tanto hospitalarios como poblacional, se han podido seguir todos los casos y detectar también aquellos casos de cáncer invasivo que no han podido ser detectados por el programa (cánceres de intervalo), que han supuesto un porcentaje muy bajo comparado con otros programas (<7%), mostrando una sensibilidad del test utilizado (Inmunoquímico cuantitativo, 1 sola muestra con punto de corte 20µg Hb/g de heces) de 93,1% y una especificidad de 94,2%, superior a lo registrado en la bibliografía y que permite afirmar la gran seguridad que presenta este test.
- Además se sigue trabajando en mejorar la calidad de las colonoscopias para disminuir sus efectos adversos (perforaciones y hemorragias principalmente) lo que está requiriendo una inversión continua tanto en recursos humanos y equipamientos.

Impacto del programa a medio-largo plazo

- Gracias a una beca de investigación concedida por el Departamento de Salud del Gobierno Vasco en 2013 se ha podido desarrollar un modelo de microsimulación validado (MISCAN-colon) con los datos reales de incidencia, mortalidad, población invitada, participación y resultados para conocer a largo plazo la capacidad de disminución de la incidencia y la mortalidad.
- De acuerdo a los resultados obtenidos se observa que tanto la mortalidad como la incidencia empiezan a descender a partir del tercer y décimo año de puesta en marcha del programa, logrando una disminución de la mortalidad en hombres y en mujeres de 28,1% vs 22,4% y de incidencia de 17,2% vs 14,7%.
- Estas cifras podrían mejorar si se aumenta la participación.

Durante este año se ha finalizado el proyecto multicéntrico sobre análisis de beneficios y efectos adversos (FIS 2012), seguimiento de adenomas post-colonoscopia (Seguicolon 2012), se continúa con la colaboración en los proyectos multicéntricos: ColonPrev (2008), Colonograma (Gobierno Vasco 2013), EPos (2015), Cánceres de intervalo (FIS 2015). También se ha seguido participando en la Red de Cribado del Sistema Nacional de Salud, en la World Endoscopy Organization y en el proyecto CanCon de forma activa.

Toda la información sobre el programa y videos divulgativos está disponible en la web de Osakidetza: <http://www.osakidetza.euskadi.eus/r85-chpacc01/es>

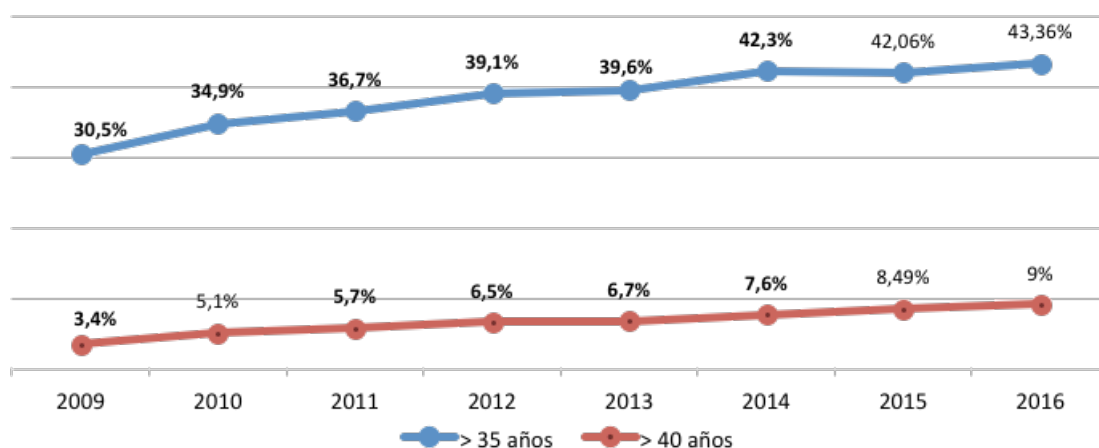
Cribado prenatal de síndrome de Down y otras aneuploidias

Se realizaron 14.791 cribados prenatales con este programa a mujeres que acuden a Osakidetza a su control de embarazo, esto supone una cobertura aproximada del 80% de los embarazos registrados en Euskadi.

La tasa de rechazos fue del 0,1%, habiéndose realizado el cribado combinado del primer trimestre (PAPPA, β -HCG y TN) en el 97,05% de los casos y el del segundo trimestre en el 2,95% (AFP, β -hCG).

La edad de la madre sigue siendo superior a la media de otras CCAA y de otros países europeos y no deja de aumentar el porcentaje de mujeres que tienen más de 35 años.

Edad de las mujeres según Fecha Probable de Parto



La tasa de positividad media ($< 1/270$) fue de 5,82%, habiéndose realizado en 2016 1.137 técnicas de confirmación por amniocentesis y/o vellosidad coriónica. Esto supone una notable disminución de técnicas invasivas respecto al cribado previo al actual en el que se ofrecía directamente este tipo de pruebas a todas las mujeres >35 años. Esta disminución también ha repercutido en la disminución de pérdidas fetales, cuya tasa se situó en el 2016 en 0,26%.

La tasa de detección de Síndrome de Down (Trisomía 21) se situó en 90,55% y para las tres trisomías más frecuentes (21, 18 y 13) de 88,48%, lo que permite considerar el programa de alta calidad respecto a la evidencia disponible.

Todos los casos son analizados y registrados en la base de datos compartida, siendo analizados tendencias y los falsos negativos en la Comisión de Seguimiento y Evaluación que en 2016 ha celebrado 4 reuniones en las que se ha convocado tanto a coordinadores como responsables de los diferentes procesos de atención: matronas, analistas de bioquímica, ginecólogos coordinadores de translucencia nuchal (TN) y ecografía morfológica y genetistas.

Se ha participado en reuniones científicas autonómicas y estatales donde se han presentado los principales resultados como en la Sociedad Española de Epidemiología.

Se ha colaborado en la realización del informe de evaluación llevado a cabo por Ostebe de "Cribado prenatal para la detección del síndrome de Down mediante el análisis de ADN fetal en sangre materna" recientemente publicado.

El programa está disponible en:

<https://www.osakidetza.eus/sites/Intranet/es/salud-atencion/cribado-poblacional/Paginas/Programa-de-Cribado-Prenatal-del-S%C3%adndrome-de-Down-y-otras-Cromosomopat%C3%adas.aspx>

Ámbito sociosanitario

Proyecto Osabide en residencias

Tiene como objetivo la extensión de la Historia Clínica Digital “OSABIDE” a las residencias de personas mayores para facilitar la comunicación entre profesionales sanitarios y garantizar la seguridad del paciente a través de una historia clínica única. Este proyecto ha sido simultáneo con la extensión de la e-Receta a todas las residencias de personas mayores. La previsión es que en el ejercicio 2017 esta extensión, tanto de Osabide como de e-Receta, sea del 100%.

| | Nº CSS | Nº plazas | Nº CSS ≥20 camas | Nº plazas ≥20 camas | Nº CSS e-Receta (≥20 camas) | % CSS con e-Receta (≥20 camas) | Nº plazas con e-Receta (residencias ≥20 camas) | % Plazas con e-Receta (≥20 camas) | Nº CSS Herramientas Osabide (CSS≥20 camas) | % CSS Herramientas Osabide (CSS≥20 camas) | Nº plazas Herramientas Osabide (CSS≥20 camas) | % Plazas Herramientas Osabide (CSS≥20 camas) |
|--------------|------------|---------------|------------------|---------------------|-----------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------------|--|---|---|--|
| Araba | 51 | 2.670 | 44 | 2.551 | 40 | 90,91% | 2.272 | 89,06% | 15 | 34,09% | 1.304 | 51,12% |
| Bizkaia | 175 | 11.266 | 150 | 10.849 | 115 | 76,67% | 8.892 | 81,96% | 93 | 62,00% | 8.254 | 76,08% |
| Gipuzkoa | 70 | 5.728 | 67 | 5.675 | 41 | 61,19% | 3.534 | 62,27% | 38 | 56,72% | 3.494 | 61,57% |
| TOTAL | 296 | 19.664 | 261 | 19.075 | 196 | 75,10% | 14.698 | 77,05% | 146 | 55,94% | 13.052 | 68,42% |

Desarrollo de la atención primaria sociosanitaria

El desarrollo de equipos de atención primaria sociosanitaria, formados por médicos y enfermeras de centros de salud de Osakidetza y trabajadoras sociales de los servicios municipales de base, para atender a las personas con necesidades sociosanitarias, tiene dos pilares:

Existencia de comisiones sociosanitarias y elaboración de protocolos de coordinación sociosanitaria

Las comisiones sociosanitarias son estructuras de confluencia técnica del espacio asistencial social y sanitario a nivel local, en el área de influencia de la OSI que tienen las siguientes funciones:

- Desarrollo a nivel asistencial de las previsiones de las prioridades estratégicas
- Desarrollo de los protocolos de coordinación a nivel local
- Desarrollo de las acciones que se consideren pertinentes para la mejora de la atención sociosanitaria a nivel local

En este sentido en todas las OSI están constituidas formalmente las comisiones sociosanitarias y existen en estos momentos **38 protocolos de coordinación sociosanitaria** que con una diversidad considerable focalizada en diversos colectivos diana como las personas con trastorno mental, grave o la discapacidad intelectual, hasta otros de carácter más prevalente y general dirigidos hacia las personas mayores o y dependientes, en Residencias o domicilio, hasta los que desarrollan la coordinación sociosanitaria educativa en Atención temprana.

Desarrollo de la historia sociosanitaria. Despliegue de instrumento de valoración InterRAI-CA

Dentro del objetivo global que implica el desarrollo de la historia sociosanitaria, un primer paso es el despliegue del instrumento InterRAI-CA que supone implementar en el contexto vasco un instrumento que permita establecer un lenguaje común entre los ámbitos social y sanitario y facilite a los profesionales realizar una valoración conjunta de las personas con necesidades sociosanitarias (colectivos diana). Este

despliegue se ha dado en dos fases, la primera con 70 licencias y la segunda con una extensión sin límite de licencias, y ha supuesto la realización de un plan de información y formación dirigido a profesionales de los distintos ámbitos; sanitario (médicos y enfermeras de los centros de salud) y social (Trabajadoras sociales de servicios sociales de base) que se puede resumir en algunas cifras.

Fase 1 - Fase 2:
Incremento nº unidades

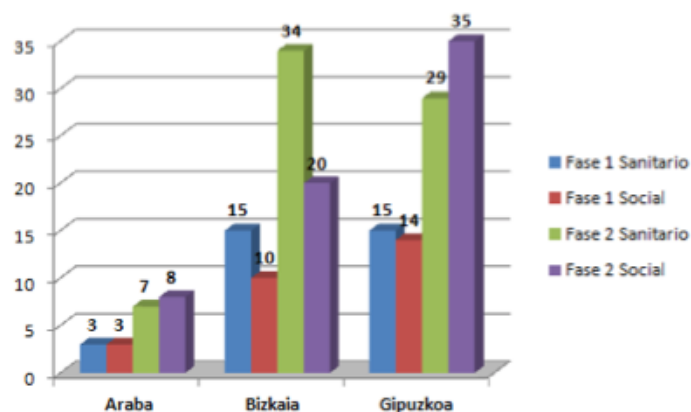
| | Fase 1 | Fase 2 |
|-----------------------------------|-----------|-----------|
| Centros de salud | 30 | 33 |
| Ayuntamientos | 31 | 38 |
| Diputaciones Forales | 3 | 3 |
| Red de Salud Mental | 0 | 3 |
| H. media/larga estancia | 0 | 2 |
| Consejo Sanitario-Osarean | 0 | 1 |
| Servicios de urgencias | 5 | 5 |
| Servicio de Admisión Hospitalaria | 1 | 1 |
| Fundación Matia | 1 | 1 |
| Total | 71 | 87 |

Fase 1 - Fase 2:
Incremento nº profesionales/licencias

| | Fase 1 | Fase 2 |
|--------------|-----------|------------|
| Araba | 6 | 15 |
| Bizkaia | 25 | 54 |
| Gipuzkoa | 29 | 64 |
| Total | 60 | 133 |

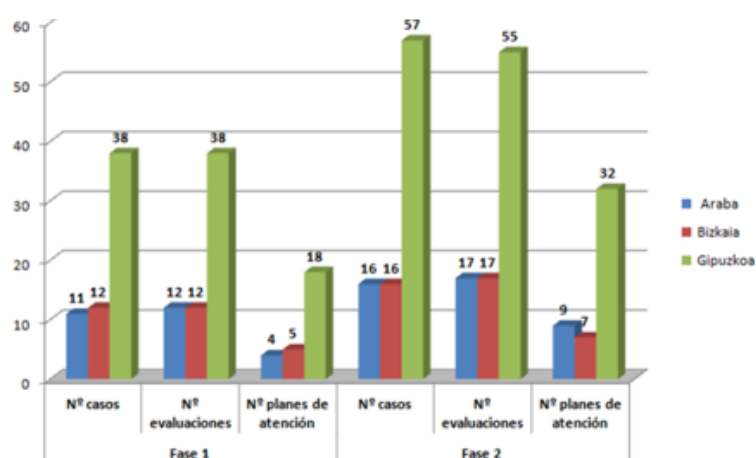
Fase 1 - Fase 2: Incremento nº profesionales según ámbito

| | Fase 1 | | Fase 2 | |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | Sanitario | Social | Sanitario | Social |
| Araba | 3 | 3 | 7 | 8 |
| Bizkaia | 15 | 10 | 34 | 20 |
| Gipuzkoa | 15 | 14 | 29 | 35 |
| Total | 33 | 27 | 70 | 63 |

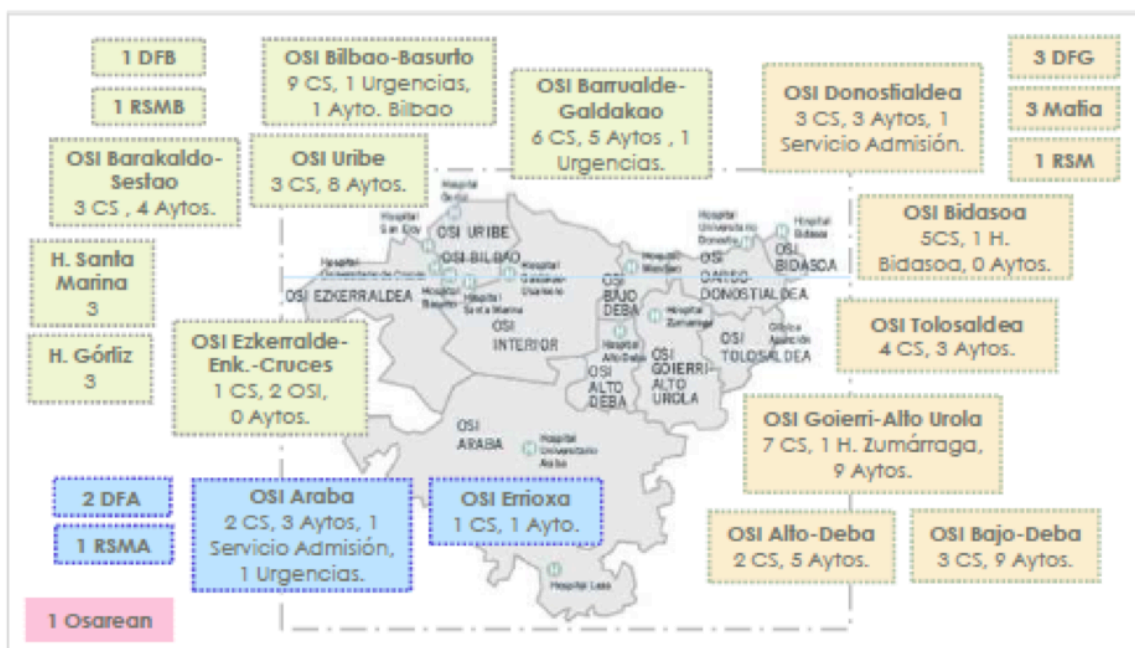


Fase 1 - Fase 2: Incremento del uso del instrumento por TTHH

| | Fase 1 | | | Fase 2 | | |
|--------------|-----------|-----------------|-----------------------|-----------|-----------------|-----------------------|
| | Nº casos | Nº evaluaciones | Nº planes de atención | Nº casos | Nº evaluaciones | Nº planes de atención |
| Araba | 11 | 12 | 4 | 16 | 17 | 8 |
| Bizkaia | 12 | 12 | 5 | 16 | 17 | 7 |
| Gipuzkoa | 38 | 38 | 18 | 57 | 55 | 32 |
| Total | 61 | 62 | 27 | 89 | 89 | 47 |



Mapa de usuarios/as RAI *



Desarrollo del enfoque ético asistencial en la coordinación sociosanitaria

Tiene como objetivo promover un espacio común para la coordinación de los comités de ética asistencial del ámbito de la salud y de intervención social de Euskadi, compartiendo y homogeneizando protocolos y procedimientos de trabajo y promoviendo tanto la formación como la actividad investigadora en ética. Ha supuesto la creación de una comisión coordinadora de comités de ética asistencial con la participación de las personas de los comités de ética del ámbito social y sanitario actualmente acreditados.

- Comité de Ética Asistencial del Hospital Universitario Araba
- Comité de Ética Asistencial de salud mental
- Comité de Ética Asistencial de Atención Primaria de Araba/Álava
- Comité de Ética en Intervención Social de Araba/Álava
- Comité de Ética Asistencial de la OSI Barrualde
- Comité de Ética Asistencial Hospital Universitario Cruces
- Comité de Ética Asistencial Hospital Universitario Basurto
- Comité de Ética Asistencial Atención Primaria de Bizkaia
- Comité de Ética en Intervención Social Gorabide
- Comité de Ética en Intervención Social de Bizkaia
- Comité de Ética Asistencial OSI Donostialdea
- Comité de Ética en Intervención Social de Gipuzkoa

Osarean y actividad no presencial

Consultas telefónicas: 2.729.554 (son consultas entre paciente y profesional a través del teléfono).

Consultas no presenciales primaria – especializada: 63.660? consultas. Se refieren a consultas realizada entre los médicos de atención primaria y especializada a través de la historia clínica.

Actividad de consejo sanitario se adjunta en las diapos correspondiente debajo con los datos de actividad.

Cita Web: 1.814.301 citas a través del canal Web.

Carpeta salud: El número de personas diferentes que la han utilizado ha sido 21.336. Se realizaron 200.832 accesos.

Se ha incorporado la consulta de LEQ, así como potenciado funcionalidades de interrelación paciente-profesional (mensajes con mi médico y dudas con mi médico).

Datos de telemonitorización

Pacientes en Telemonitorización con dispositivos electrónicos: 2.991

TelePOC: 189

Insuficiencia cardíaca: 625

TeleTAO: 225

Tele pluripatológicos: 182

Marcapasos y desfibriladores: 1.770

Consultas telefónicas

| Consultas Telefónicas | | | |
|--|------------------|------------------|-------------|
| Telefono bidezko kontsultak | 2015 | 2016 | % |
| Familia Medikuntza Medicina de Familia | 2.052.472 | 2.215.800 | 8,0% |
| Pediatría Pediatria | 265.023 | 286.016 | 7,9% |
| Ospitalizazioko Atentzioa Atenc. Hospitalaria | 184.264 | 227.738 | 23,6% |
| Telefono bidezko kontsultak Consultas Telefónicas | 2.501.759 | 2.729.554 | 9,1% |

Osarean - Osakidetza no presencial

| Osasun Aholkua | 2015 | 2016 | % |
|---|---------|---------|-------|
| Consejo Sanitario | | | |
| Hartutako Deiak Llamadas recibidas | 163.485 | 169.123 | 3,4% |
| Erizaintzak ebatzitako deiak % Resueltas enfermería | 83% | 80% | -3% |
| Telelaguntza (Soziosanitarioa) Teleasistencia (Sociosanitario) | 29.718 | 31.350 | 5,5% |
| Paziente Kronikoen Jarraipena Seguimiento crónicos | 49.230 | 61.109 | 24,1% |

•Telemonitorización

- TelEPOC: 189 pacientes
- Insf.cardíaca : 625pacientes
- TeleTAO: 225 pacientes
- Tele Pluripatológicos: 182
- Marcapasos y Desfibriladores: 1.770

Paciente digital

| | 2015 | 2016 | % |
|---------------|-----------|-----------|-------|
| Web Hitzordua | 1.608.322 | 1.814.301 | 12,8% |
| Cita Web | | | |

APP de Osakidetza

Acciones posibles de realizar desde la app:

- Acceso a carpeta de salud
- Solicitar cita previa
- Descargar otras app de Osakidetza (Mi tratamiento, Asistencia a la parada cardíaca)
- Ver avisos de Osakidetza
- Realizar encuestas
- Ver recomendaciones de Consejo Sanitario y Osasun Eskola

Carpeta de Salud

Con nuestra carpeta de salud vamos a poder:

- Consultar y recuperar información
- Enriquecer nuestra propia historia clínica
- Interactuar de forma no presencial con los profesionales sanitarios
- Acceder a la historia clínica de otras personas como la de nuestros hijos o de personas mayores de edad previo su consentimiento

Nuevos programas o funcionalidades puestas en marcha:

- **Accesos de terceros a carpeta de Salud:** padres a las de sus hijos menores, tutores, adultos a la de otro adulto que le autorice.
- **APP Mi tratamiento.** Nueva. Para gestionar la medicación que tiene que tomar una persona. Conectada directamente a su Historia Clínica para que actualice automáticamente si hay algún cambio.
- **APP Portal de Osakidetza.** App que sustituye y mejora a la anterior.
- **APP Ayuda en parada cardíaca.** Nueva
- Se amplía el número de intervenciones quirúrgicas incluidas en LEQ que se pueden consultar en carpeta, llegando al 60% del total de cirugías.

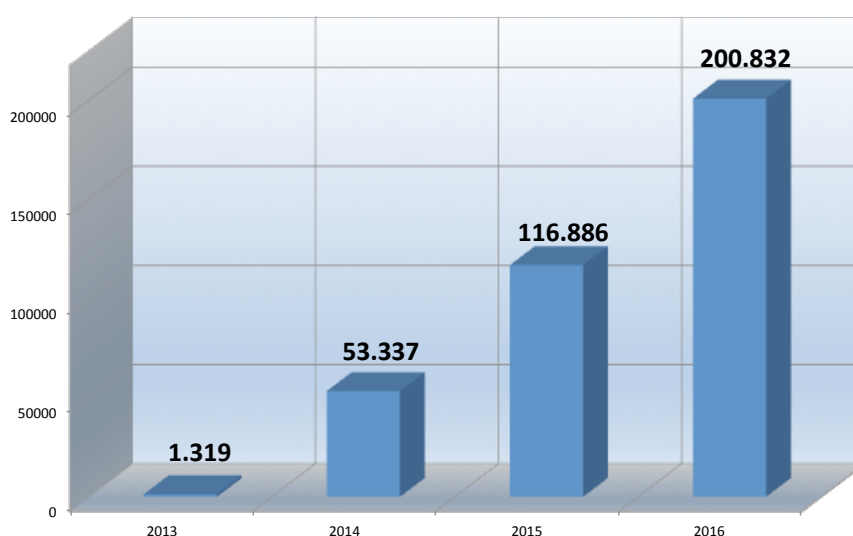
Procesos quirúrgicos que se pueden consultar en Carpeta de Salud (suponen el 60% de toda la cirugía)

| | |
|-------------------------|---|
| Cirugía general | Cirugía de vesícula biliar/ Colecistectomía laparoscópica Hernias Fístula/Quiste pilonidal Cirugía del tiroides Hemorroides Cirugía de Colon |
| Cirugía vascular | Varices en EEII |
| Dermatología | Operaciones sobre piel y tejidos |
| Ginecología | Mastectomías Histerectomías Miomectomía uterina Escisión local de mama |
| Oftalmología | Cirugía polo posterior del ojo Operaciones sobre la cornea Cirugía del aparato lacrimal |
| O.R.L. | Adeno-amigdalectomías Cirugía de senos/Mastoidectomía Cirugía laríngea, del oído y nariz |
| Traumatología | Túnel carpiano Contractura de Dupuytren Meniscectomía (meniscos de rodilla) Artrodesis y artroplastias |
| Urología | Resección transuretral de próstata Resección transuretral de vejiga Reparación incontinencia urinaria Prostatectomía Cirugía testicular |
| Cirugía cardíaca | Intervenciones por valvulopatías Bypass aortocoronario |

Evolución

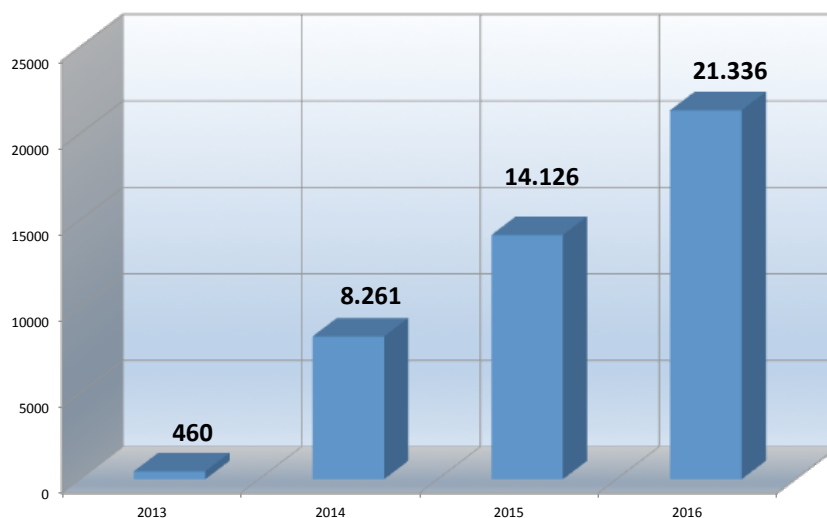
Desde que carpeta de salud se puso en marcha en el 2013 el número de accesos se ha ido incrementando progresivamente, siendo este último año más de un 70% con respecto al 2015, tras la implantación de las nuevas funcionalidades en carpeta de salud.

Accesos totales anuales



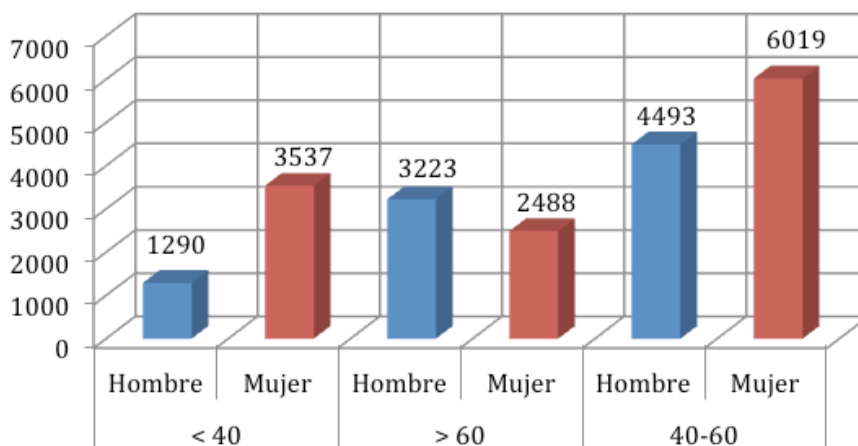
Respecto al número de personas diferentes que han accedido, el aumento también ha sido notable con un 50% más respecto al año previo. Además el 90 % de esos pacientes acceden a su carpeta de salud con un juego de barcos emitido en Osakidetza, lo cual les permite acceder desde dispositivos móviles como tablets o smartphones tanto Android como IOS (Apple).

Accesos usuarios distintos



Si nos centramos por rango de edad y sexo, existe cierta variabilidad según los tramos.

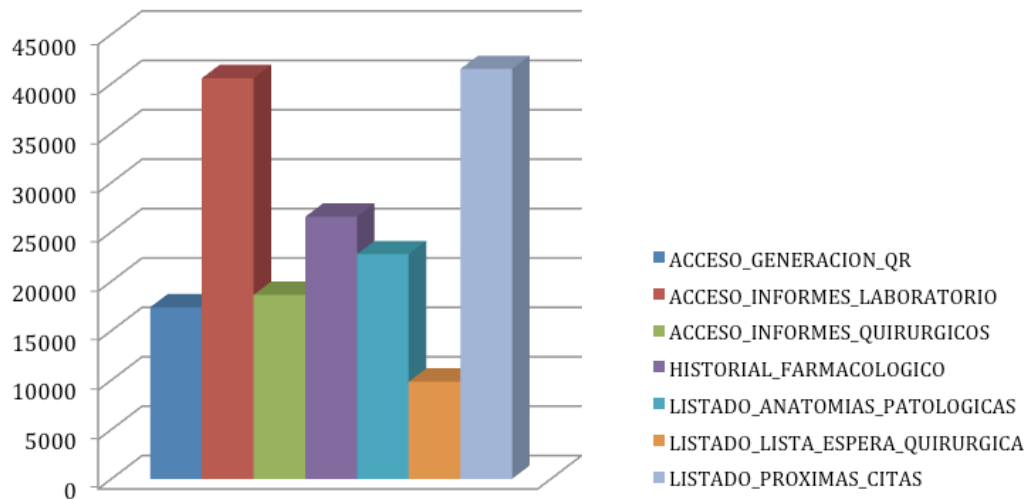
Accesos por rango de edad y sexo



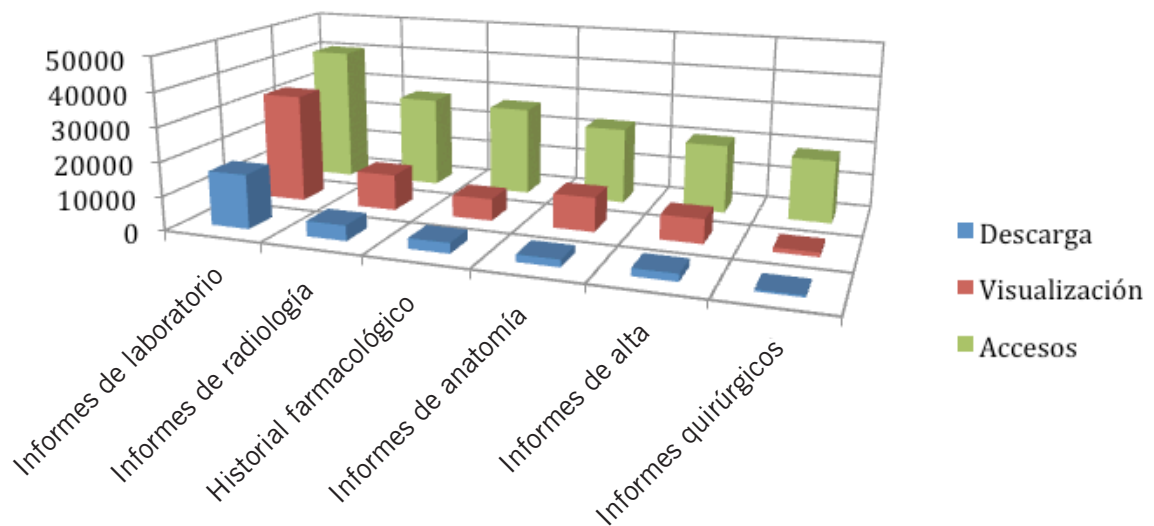
Respecto al acceso a la carpeta de salud según las diferentes OSIs también existe cierta variabilidad que se mantiene al calcular la tasa x1000 habitantes.

| OSI | Nº pacientes | Tasa x 1000 |
|-----------------------------------|---------------|--------------|
| OSI ARABA y OSI ARABAKO ERRIOXA | 6.876 | 22,62 |
| OSI ALTO DEBA | 1.475 | 22,25 |
| OSI BARAKALDO SESTAO | 2.357 | 17,83 |
| OSI BARRUALDE-GALDAKAO | 9.067 | 29,40 |
| OSI BIDASOA | 2.564 | 30,05 |
| OSI BILBAO-BASURTO | 6.896 | 18,80 |
| OSI DEBABARRENA | 1.060 | 14,01 |
| OSI DONOSTIALDEA | 5.543 | 14,72 |
| OSI EZKERRALDEA ENKARTERRI CRUCES | 2.985 | 17,84 |
| OSI GOIERRI-ALTO UROLA | 811 | 8,12 |
| OSI TOLOSALDEA | 448 | 6,79 |
| OSI URIBE | 3.333 | 15,18 |
| SIN DETERMINAR | 13 | |
| OSAKIDETZA | 43.428 | 19,15 |

Los servicios más demandados por los usuarios de carpeta de salud son la consulta de las próximas citas con más de 40.000 entradas, seguido de cerca por el acceso a los informes de laboratorio.



Si hacemos un desglose más exhaustivo del tipo de consultas de cada servicio por acceso, visualización y descarga, éstos serían los resultados.



RESPUESTA INTEGRADA A LA CRONICIDAD, VEJEZ Y DEPENDENCIA

Integración estructural y funcional

En enero de este año se ha finalizado el cronograma del Plan de atención integrada en Euskadi con la integración de las últimas organizaciones concretamente en la área sanitaria de Araba con la creación de dos nuevas organizaciones de servicios sanitarios integrados, denominadas OSI Araba y OSI Errioxa.

Una vez completado el cambio estructural se hace necesario un impulso mayor hacia la integración asistencial. En este sentido se ha avanzado sustancialmente en aquellos elementos que se consideran clave en el proceso de la atención integrada como son: la estratificación de la población, la historia clínica unificada, los nuevos roles profesionales, el desarrollo de los principios enmarcados en el diseño y puesta en marcha y evaluación de rutas asistenciales para los diferentes procesos clínicos, el despliegue de Osakidetza no presencial a través de Osarean, la estrecha coordinación con el ámbito sociosanitario, el abordaje de lo comunitario, el empoderamiento de los pacientes y la ciudadanía, la innovación desde los profesionales y finalmente la evaluación y la financiación del nuevo modelo por medio del nuevo Contrato Programa. Incidiremos en este resumen tan solo en tres de los elementos por entender que el resto son ya desarrollados en otras secciones del documento. Estas son, la estratificación, el abordaje comunitario de la salud y por último el contrato programa en alguno de sus indicadores.

Se ha realizado la tercera estratificación desde que se puso en marcha la herramienta. En ella se ha incluido nueva información que ha permitido ajustar aún más los datos finales de la misma. Así mismo se ha ajustado el índice predictivo para los pacientes pluripatológicos lo que finalmente ha supuesto un aumento de pacientes que deberán ser tratados como frágiles. De hecho la proporción de personas con alguna condición crónica ha pasado del 38% del 2015 al 57% del 2016.

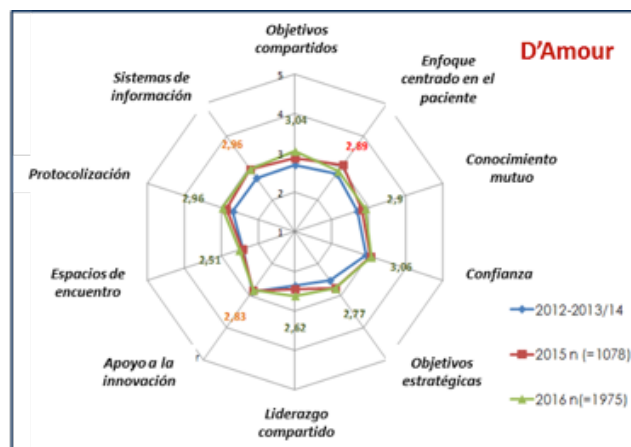
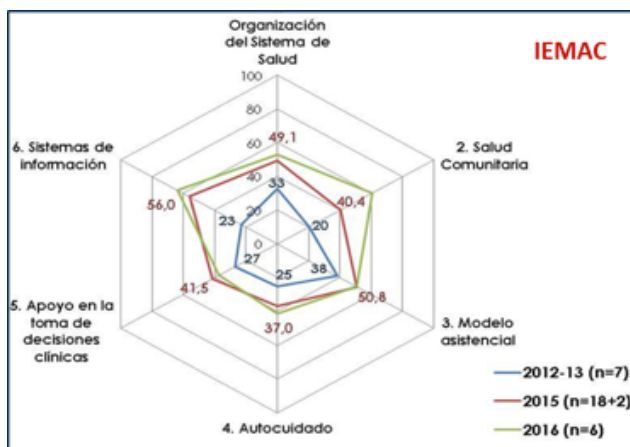
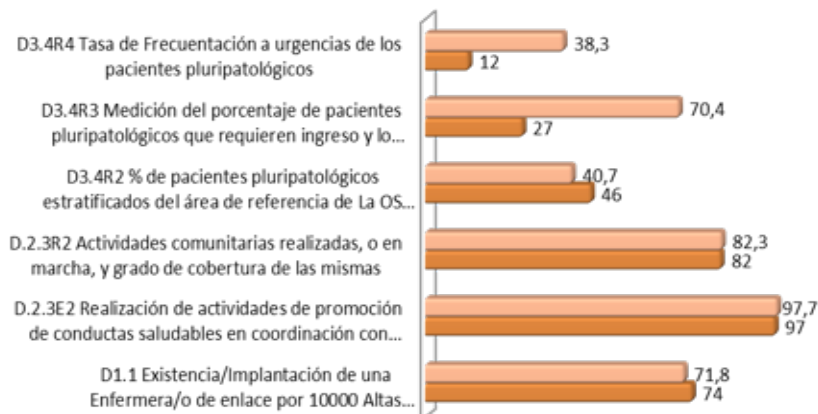
Por otro lado, en el escenario actual de nuestro sistema sanitario vasco, se están llevando a cabo numerosas intervenciones en el ámbito de la salud comunitaria que inciden en los aspectos reseñados. Las OSIs, constituyen un excelente entorno organizativo para mediar y facilitar estas intervenciones en el contexto local, implicando a los numerosos agentes comunitarios. Sin embargo, el adecuado desarrollo de estas intervenciones requiere del establecimiento de unas directrices corporativas que aseguren cierta efectividad y homogeneidad tanto en el tipo de intervenciones a acometer como en la metodología para llevarlas a cabo.

Para conseguir este fin, se ha elaborado una guía metodológica para el abordaje comunitario y un programa de formación acción que ha servido como catalizador de las 38 intervenciones comunitarias con distinto nivel de avance que se han llevado a cabo siguiendo las pautas de la guía metodológica.

Y por último el **Contrato Programa** y las herramientas como el **IEMAC** (evalúa los avances en relación al despliegue de los elementos del Chronic Care Model) y el **D'Amour** (evalúa los niveles de colaboración que se producen entre los profesionales de atención primaria y atención hospitalaria) contempladas en él, están siendo un importante motor de avance. Las siguientes gráficas muestran parte de los logros realizados en relación a los elementos de la Atención integrada.

Indicadores Contrato Programa

■ 2016 ■ 2015



Para seguir impulsando la integración surge en 2015 Integrasarea como un proyecto cuya finalidad es la de acelerar y homogeneizar las acciones que se están dando en las distintas organizaciones de Osakidetza en el proceso de integración, basado en la creación de una red colaborativa de profesionales, pacientes, familias y otros agentes de la comunidad que participan en 5 ámbitos de trabajo, denominados dominios (Atención Centrada en el Persona, Gobernanza y Sistemas de Gestión, La Atención Integrada al paciente crónico, Abordaje Comunitario y la Coordinación Sociosanitaria) y 2 palancas de cambio consideradas clave (liderazgo compartido y colaboración interprofesional). Se trata de aportar una visión corporativa al proceso integrador. En este proyecto han trabajado más de 100 profesionales de todas las organizaciones de Osakidetza así como una veintena de pacientes o familiares. Esta etapa finaliza en el verano del 2016. Varios hitos han marcado esta etapa; se han realizado dos rondas de conversaciones con todas las direcciones de las Organizaciones de servicios Osakidetza; hemos participado en diferentes foros y redes nacionales e internacionales; se han comunicado los avances realizados a través de una newsletter periódica, página de facebook y twitter.

Tras la realización de diversos encuentros formativos y de trabajo se ha elaborado un documento para cada uno de los dominios que contienen los debates y conclusiones a los que se llegó. Por último se ha editado un documento titulado **“Integrasarea: red colaborativa para la aceleración de la integración organizativa y asistencial del sistema sanitario de Euskadi”** que contiene las líneas de actuación que la red propone al sistema como necesarias para ir avanzando en el proceso de la atención integrada.

IntegraSarea aporta una propuesta articulada en torno a 11 puntos críticos, 23 Líneas de actuación y 62 acciones. Clasificándose en 2 categorías: de exploración, y de implantación.

Actividad Atención Primaria

Indicadores básicos

| | 2015 | 2016 |
|---|-----------|-----------|
| Medicina de familia | | |
| Médicos de medicina de familia | 1.456 | 1.460 |
| Visitas totales | 9.611.205 | 9.830.341 |
| • Centro | 9.429.709 | 9.652.104 |
| • Domicilio | 181.496 | 178.237 |
| Visitas/día | 27,51 | 28,51 |
| Frecuentación | 4,79 | 4,95 |
| Pediatría | | |
| Pediatras EAP | 334 | 337 |
| Visitas totales | 1.774.657 | 1.787.806 |
| • Centro | 1.774.262 | 1.787.438 |
| • Domicilio | 395 | 368 |
| Visitas/día | 22,05 | 22,65 |
| Frecuentación | 6,21 | 6,34 |
| Enfermería | | |
| Consultas centro | 3.106.585 | 3.155.273 |
| Media consultas centro/enfermera/día | 8,26 | 8,39 |
| Consultas domicilio | 561.414 | 557.335 |
| Media consultas domicilio/enfermera/día | 1,23 | 1,21 |
| Procedimientos | 4.765.751 | 4.924.593 |
| Media procedimientos/enfermera/día | 12,67 | 13,10 |
| Matronas | | |
| Consultas centro | 412.393 | 411.603 |
| Media consultas centro/día | 14,60 | 15,0152 |
| Consultas domicilio | 291 | 323 |
| Media consultas domicilio/día | 0,01 | 0,01 |
| Puntos de Atención Continuada | | |
| Visitas centro: | | |
| • Medicina | 554.338 | 588.428 |
| • Enfermería | 342.939 | 357.747 |
| Visitas domicilio: | | |
| • Medicina | 25.618 | 26.217 |
| • Enfermería | 18.014 | 18.544 |

Actividad hospitalización agudos y media-larga estancia

| | 2015 | 2016 |
|------------------------|-----------|------------------|
| Hospitalización | | |
| CAMAS | 4.578 | 4.581 |
| ESTANCIAS | 1.317.581 | 1.291.375 |
| INGRESOS | 262.303 | 259.340 |
| IND. ROTACIÓN | 57,29 | 56,61 |
| TOTAL PARTOS | 16.169 | 15.660 |
| Quirúrgico | | |
| INT. PAG | 66.356 | 65.771 |
| INT. PAL | 48.772 | 52.130 |
| INT. UAG | 16.135 | 15.959 |
| INT. UAL | 4.453 | 5.155 |
| Total | 135.716 | 139.015 |
| Extraordinarias | 5.488 | 4.890 |
| TOTAL INTERVENCIONES | 141.204 | 143.905 |
| CIRUGÍA MENOR | 88.601 | 88.351 |
| Urgencias | | |
| URGENCIAS ATENDIDAS | 914.299 | 942.891 |
| URGENCIAS INGRESADAS | 134.141 | 131.986 |
| PRESION URGENCIAS | 51,14 | 50,89 |

Ingresos y consultas por servicio

| NOMBRE | 2015 | | 2016 | |
|------------------------|----------|---------|----------|---------|
| | ingresos | consult | ingresos | consult |
| ALERGOLOGÍA | 26 | 74.604 | 33 | 75.435 |
| ANESTESIA-REANIMACIÓN | 5.244 | 99.803 | 5.633 | 99.987 |
| CARDIOLOGÍA | 17.645 | 156.224 | 17.264 | 154.025 |
| CIR. CARDÍACA | 1.802 | 2.254 | 1.805 | 2.346 |
| CIR. GENERAL | 28.396 | 163.128 | 28.082 | 161.538 |
| CIR. MAXILOFACIAL | 2.772 | 30.487 | 2.939 | 30.989 |
| CIR. PEDIÁTRICA | 2.715 | 12.347 | 2.676 | 12.368 |
| CIR. PLÁSTICA | 2.216 | 22.198 | 2.282 | 21.082 |
| CIR. TORÁCICA | 1.701 | 5.084 | 1.804 | 5.376 |
| CIR. VASCULAR | 5.380 | 46.398 | 5.250 | 44.538 |
| DERMATOLOGÍA | 95 | 250.687 | 154 | 252.054 |
| DIGESTIVO | 12.060 | 176.858 | 12.190 | 175.036 |
| ENDOCRINOLOGÍA | 766 | 123.795 | 760 | 121.456 |
| HEMATOLOGÍA | 3.084 | 88.420 | 3.061 | 91.852 |
| MED. INTERNA | 33.004 | 64.041 | 33.141 | 62.993 |
| MED. PREVENTIVA | | 7.773 | | 7.786 |
| NEFROLOGÍA | 2.250 | 50.653 | 2.270 | 50.538 |
| NEUMOLOGÍA | 15.123 | 125.474 | 14.884 | 132.378 |
| NEUROCIRUGÍA | 4.743 | 18.706 | 4.612 | 18.876 |
| NEUROLOGÍA | 8.261 | 149.256 | 8.056 | 147.383 |
| O.R.L. | 8.585 | 209.295 | 8.231 | 208.678 |
| OFTALMOLOGÍA | 31.274 | 493.715 | 30.429 | 496.252 |
| ONCOLOGÍA MÉDICA | 5.654 | 88.267 | 5.814 | 93.256 |
| ONCOLOGÍA RADIOTERAPIA | 383 | 33.081 | 294 | 31.073 |
| PEDIATRÍA | 6.607 | 124.245 | 6.173 | 124.441 |
| PSQUIATRÍA | 4.766 | 41.361 | 4.727 | 44.625 |
| REHABILITACIÓN | 1.520 | 205.992 | 1.516 | 204.572 |
| REUMATOLOGÍA | 654 | 86.031 | 758 | 86.393 |
| TOCGINECOLOGÍA | 27.834 | 367.227 | 26.951 | 362.074 |
| TRAUMATOLOGÍA | 26.479 | 504.998 | 26.634 | 500.922 |
| U. CUIDADOS PALIATIVOS | 1.786 | 3.557 | 1.732 | 3.873 |
| UCI | 11.346 | 11.314 | 11.923 | 7.514 |
| UNIDAD DOLOR | 189 | 29.768 | 263 | 30.502 |
| UNIDAD INFECCIOSOS | 3.678 | 30.855 | 3.833 | 30.637 |
| UROLOGÍA | 12.156 | 180.620 | 12.358 | 179.103 |

Estancia media e índice de ocupación por especialidad

| SERVICIO | 2015 | | 2016 | |
|------------------|---------|---------|-------|--------|
| | e.m | i.o. | e.m | i.o. |
| ALERGOLOGÍA | 2,2692 | | 1,88 | |
| ANESTESIOLOGÍA | 3,2687 | 72,2487 | 3,09 | 73,28 |
| CARDIOLOGÍA | 4,6343 | 93,347 | 4,37 | 87,72 |
| CUID. PALIATIV. | 13,3774 | 92,1937 | 13,80 | 91,98 |
| DERMATOLOGÍA | 1,1474 | 14,9315 | 0,81 | 17,08 |
| DIGESTIVO | 6,77 | 106,97 | 6,55 | 104,32 |
| ENDOCRINOLOGÍA | 4,54 | 63,47 | 4,51 | 62,37 |
| ENF. INFECCIOSAS | 6,22 | 83,54 | 6,10 | 88,73 |
| HEMATOLOGÍA | 8,46 | 86,15 | 7,72 | 77,77 |
| MED. INTENSIVA | 3,53 | 78,97 | 3,52 | 86,88 |
| MED. INTERNA | 7,07 | 125,32 | 6,87 | 122,49 |
| NEFROLOGÍA | 6,55 | 93,93 | 6,39 | 88,00 |
| NEUMOLOGÍA | 6,13 | 156,89 | 5,91 | 148,44 |
| NEUROLOGÍA | 5,18 | 84,42 | 5,24 | 86,67 |
| ONCOLOG. MÉDICA | 7,05 | 90,23 | 6,93 | 90,28 |
| ONC. RADIOTERAP. | 7,93 | 83,23 | 8,59 | 86,20 |
| PEDIATRÍA | 3,89 | 45,68 | 3,84 | 45,31 |
| PSIQUIATRÍA | 13,97 | 98,07 | 14,21 | 98,99 |
| REHABILITACIÓN | 32,88 | 80,54 | 33,86 | 84,49 |
| REUMATOLOGÍA | 6,55 | 58,67 | 6,52 | 74,98 |
| UNIDAD DOLOR | 1,07 | 27,67 | 1,04 | 37,30 |
| C. CARDIOVASCUL | 3,95 | 108,31 | 4,17 | 114,21 |
| C. GENERAL | 3,70 | 74,96 | 3,62 | 72,37 |
| C. MAXILOFACIAL | 1,63 | 95,38 | 1,94 | 129,60 |
| C. PEDIÁTRICA | 1,42 | 46,02 | 1,47 | 56,60 |
| C. PLÁSTICA | 3,69 | 56,05 | 3,60 | 60,69 |
| C. TORÁCICA | 4,17 | 81,04 | 4,09 | 91,57 |
| C. VASCULAR | 4,42 | 65,16 | 4,90 | 69,61 |
| NEUROCIRUGÍA | 5,06 | 86,47 | 5,01 | 84,09 |
| O.R.L. | 1,53 | 67,68 | 1,61 | 68,43 |
| OFTALMOLOGÍA | 0,04 | 29,70 | 0,04 | 32,14 |
| TOCOGINECOLOGÍA | 2,36 | 68,38 | 2,28 | 64,31 |
| TRAUMATOLOGÍA | 4,17 | 83,36 | 4,14 | 82,98 |
| UROLOGÍA | 3,81 | 103,22 | 3,75 | 103,87 |

Actividad asistencia psiquiátrica

| | CAMAS | | INGRESOS | | ALTAS | | ESTANCIAS | |
|----------------------------|-------|--------------|----------|--------------|-------|--------------|-----------|----------------|
| | 2015 | 2016 | 2015 | 2016 | 2015 | 2016 | 2015 | 2016 |
| Psiquiatría Agudos | 484 | 479 | 5.501 | 5.450 | 5.501 | 5.460 | 80.639 | 81.491 |
| Psiquiatría Media Estancia | 137 | 135 | 572 | 572 | 565 | 577 | 38.317 | 38.133 |
| Psiquiatría Larga Estancia | 317 | 320 | 41 | 36 | 54 | 60 | 92.209 | 86.781 |
| Psicogeriatría | 318 | 321 | 166 | 147 | 168 | 146 | 59.681 | 59.645 |
| TOTAL | 1.256 | 1.255 | 6.280 | 6.205 | 6.288 | 6.243 | 270.846 | 266.050 |

| | ESTANCIA MEDIA | | IND. OCUPACION | | EXITUS | | % MORTALIDAD SERVICIO | |
|----------------------------|----------------|----------|----------------|-------|--------|------|-----------------------|-------|
| | 2015 | 2016 | 2015 | 2016 | 2015 | 2016 | 2015 | 2016 |
| Psiquiatría Agudos | 14,66 | 14,95 | 45,65 | 46,61 | 4 | 4 | 0,07 | 0,07 |
| Psiquiatría Media Estancia | 66,99 | 66,67 | 76,63 | 77,39 | 0 | 1 | 0,00 | 0,17 |
| Psiquiatría Larga Estancia | 2.249,00 | 2.410,58 | 79,69 | 74,30 | 12 | 7 | 22,22 | 11,67 |
| Psicogeriatría | 359,52 | 405,75 | 51,42 | 50,91 | 1 | 3 | 0,60 | 2,05 |
| TOTAL | 43,13 | 42,88 | 59,08 | 58,08 | 17 | 15 | 0,27 | 0,24 |

Salud mental

Red de Salud Mental de Álava

| HOSPITALIZACIÓN | SUBAGUDOS | REHABILITACIÓN | PSICOGERIATRÍA |
|----------------------|-----------|----------------|----------------|
| Camas | 38 | 42 | 123 |
| Estancias | 12405 | 14186 | 38878 |
| Ingresos | 102 | 34 | 23 |
| Reingresos | 12 | 8 | 0 |
| Ingresos Totales | 106 | 56 | 40 |
| Altas | 111 | 56 | 56 |
| Indice de Ocupación | 89,19 | 93,57 | 86,77 |
| Estancia Media | 98,85 | 246,03 | 719,59 |
| Estancia Media-Altas | 124,47 | 429,51 | 784 |

| ESTRUCTURAS | HOSPITAL DE DÍA DE PSIQUIATRÍA | REHABILITACIÓN COMUNITARIA | HOJA COTA* |
|----------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------|
| Pacientes completo | 51 | 162 | 85 |
| Pacientes parcial | 0 | 100 | 94 |
| Pacientes diferentes | 51 | 260 | 134 |
| Estancias completo | 8.877 | 56.486 | 9.369 |
| Estancias parcial | 0 | 28.337 | 13.839 |
| Estancias total | 8.877 | 84.823 | 23.208 |

• COTA: Centro de Orientación y Tratamiento de Adicciones

Centros de salud mental extrahospitalaria

| GLOBAL RSMA | AÑO 2016 |
|---------------------------------------|----------|
| Nº Pacientes diferentes atendidos | 14.309 |
| Nº de pacientes nuevos | 3.348 |
| Nº de reinicios totales | 2.285 |
| Nº de consultas de acogida | 5.858 |
| Nº de primeras consultas | 4.036 |
| Nº Índice de Sucesivas / Primeras | 2.025 |
| Nº Consultas sucesivas | 81.761 |
| Nº Intervenciones en crisis | 1.855 |
| Nº Total de Consultas presenciales | 79.990 |
| Nº Total de Consultas no presenciales | 11.665 |
| Nº de Consultas Totales | 91.655 |
| Nº de Altas médicas | 1.870 |
| Nº de Altas Administrativas | 2.039 |
| Nº de Altas Totales | 4.183 |

Red de Salud Mental de Bizkaia

CENTROS DE SALUD MENTAL ADULTOS

| | |
|---|---------|
| Nº Pacientes | 35.892 |
| Nº Inicios | 7.467 |
| Nº Reinicios | 5.987 |
| Nº Primeras (Inicios+reinicios) | 13.454 |
| Nº Sucesivas | 225.220 |
| Nº Consultas Realizadas (Suc. + Primeras) | 238.674 |
| Nº Pruebas | 77.851 |
| Nº Citas Realizadas (Consultas + Pruebas) | 316.525 |
| Nº Consultas No presenciales | 1.115 |
| Nº consultas telefónicas | 19.868 |
| Nº Altas Totales | 13.512 |
| Nº Altas Médicas | 3.709 |
| Nº Altas Administrativas | 7981 |

TASAS

| | |
|---------------------------------------|-------|
| Índice Sucesivas/Primeras | 16,7 |
| % Altas Administrativas/Altas Totales | 59,1% |

CENTROS ASISTENCIALES NIÑOS Y ADOLESCENTES

| | |
|---|--------|
| Nº Pacientes | 7.142 |
| Nº Inicios | 2.502 |
| Nº Reinicios | 1.108 |
| Nº Primeras (Inicios+reinicios) | 3.610 |
| Nº Sucesivas | 47.784 |
| Nº Consultas Realizadas (Suc. + Primeras) | 51.394 |
| Nº Pruebas | 11.260 |
| Nº Citas Realizadas (Consultas + Pruebas) | 62.654 |
| Nº Consultas No presenciales | 1.078 |
| Nº consultas telefónicas | 3.237 |
| Nº Altas Totales | 2.636 |
| Nº Altas Médicas | 1.243 |
| Nº Altas Administrativas | 1.129 |

TASAS

| | |
|---------------------------------------|-------|
| Índice Sucesivas/Primeras | 13,2 |
| % Altas Administrativas/Altas Totales | 42,8% |

RESPUESTA INTEGRADA A LA CRONICIDAD, VEJEZ Y DEPENDENCIA

| TIPO HOSPITALIZACIÓN | AGUDOS | | SUBAGUDOS | | REHABILITACIÓN | | PSICOGERIATRÍA/ RESIDENCIAL | |
|----------------------------|--------|--------|-----------|--------|----------------|--------|--------------------------------|--------|
| DATOS | 2016 | 2015 | 2016 | 2015 | 2016 | 2015 | 2016 | 2015 |
| Nº Camas | 41 | 41 | 73 | 73 | 125 | 125 | 131 | 137 |
| Nº Estancias | 14.290 | 14.059 | 25.730 | 25.744 | 45.459 | 45.183 | 47.903 | 51.903 |
| Nº Ingresos totales | 720 | 731 | 463 | 441 | 92 | 110 | 6 | 15 |
| Nº Altas | 720 | 732 | 464 | 439 | 91 | 111 | 14 | 26 |
| TASAS | 2016 | 2015 | 2016 | 2015 | 2016 | 2015 | 2016 | 2015 |
| Índice de ocupación | 95,23 | 93,95 | 95,17 | 96,62 | 99,36 | 99,03 | 99,51 | 103,8 |
| Estancia media | 19,85 | 19,18 | 55,28 | 58,64 | 483,61 | 410,75 | 5.987,88 | 3.460 |
| % Reingresos | | | | | | | | |
| <i>En menos de 30 días</i> | 8,61 | 6,69 | | | | | | |
| <i>En menos de 60 días</i> | | | 4,86 | 3,89 | | | | |
| <i>En menos de 90 días</i> | | | | | 3,38 | 0 | 0 | 0 |

CENTROS ADICCIONES

| | |
|---|--------|
| Nº Pacientes | 2.648 |
| Nº Inicios | 591 |
| Nº Reinicios | 420 |
| Nº Primeras (Inicios+reinicios) | 1.011 |
| Nº Sucesivas | 25.829 |
| Nº Consultas Realizadas (Suc. + Primeras) | 26.840 |
| Nº Pruebas | 24.634 |
| Nº Citas Realizadas (Consultas + Pruebas) | 51.474 |
| Nº Consultas No presenciales | 20 |
| Nº consultas telefónicas | 2.906 |
| Nº Altas Totales | 924 |
| Nº Altas Médicas | 164 |
| Nº Altas Administrativas | 690 |

TASAS

| | |
|---------------------------------------|-------|
| Indice Sucesivas/Primeras | 25,5 |
| % Altas Administrativas/Altas Totales | 74,7% |

HOSPITAL DE DÍA

| | |
|---|---------|
| Nº Pacientes | 679 |
| Nº Inicios | 164 |
| Nº Reinicios | 112 |
| Nº Primeras (Inicios+reinicios) | 276 |
| Nº Sucesivas | 7.840 |
| Nº Consultas Realizadas (Suc. + Primeras) | 8.116 |
| Nº Pruebas | 109.811 |
| Nº Citas Realizadas (Consultas + Pruebas) | 117.927 |
| Nº Consultas No presenciales | 2 |
| Nº consultas telefónicas | 424 |
| Nº Altas Totales | 267 |
| Nº Altas Médicas | 159 |
| Nº Altas Administrativas | 26 |

TASAS

| | |
|---------------------------------------|------|
| Índice Sucesivas/Primeras | 28,4 |
| % Altas Administrativas/Altas Totales | 9,7% |

CENTROS LEHENAK

| | |
|---|--------|
| Nº Pacientes | 712 |
| Nº Inicios | 161 |
| Nº Reinicios | 23 |
| Nº Primeras (Inicios+reinicios) | 184 |
| Nº Sucesivas | 12.822 |
| Nº Consultas Realizadas (Suc. + Primeras) | 13.006 |
| Nº Pruebas | 560 |
| Nº Citas Realizadas (Consultas + Pruebas) | 15.540 |
| Nº Consultas No presenciales | 7 |
| Nº consultas telefónicas | 1.383 |
| Nº Altas Totales | 141 |
| Nº Altas Médicas | 59 |
| Nº Altas Administrativas | 73 |

TASAS

| | |
|---------------------------------------|-------|
| Índice Sucesivas/Primeras | 69,7 |
| % Altas Administrativas/Altas Totales | 51,8% |

PROGRAMA TRATAMIENTO ASERTIVO COMUNITARIO

| | |
|---|--------|
| Nº Pacientes | 351 |
| Nº Inicios | 69 |
| Nº Reinicios | 9 |
| Nº Primeras (Inicios+reinicios) | 78 |
| Nº Sucesivas | 9.587 |
| Nº Consultas Realizadas (Suc. + Primeras) | 9.665 |
| Nº Pruebas | 7.423 |
| Nº Citas Realizadas (Consultas + Pruebas) | 17.088 |
| Nº Consultas No presenciales | 10 |
| Nº consultas telefónicas | 692 |
| Nº Altas Totales | 55 |
| Nº Altas Médicas | 26 |
| Nº Altas Administrativas | 10 |

| TASAS | |
|---------------------------------------|-------|
| Índice Sucesivas/Primeras | 122,9 |
| % Altas Administrativas/Altas Totales | 18,2% |

Otros programas

ADULTOS

| Centro | TMG adultos en CSM | TCA |
|---------------------------|--------------------|-------|
| Pacientes atendidos | 1.577 | 282 |
| Total consultas/estancias | 32.627 | 2.790 |

NIÑOS Y ADOLESCENTES

| Centro | TMG NA | Adin Txikikoak | Tratamiento intensivo de adolescentes | Unidad terapéutico educativo Ortuella |
|--|--------|----------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Pacientes | 517 | 127 | 63 | 39 |
| Citas Realizadas (Consultas + Pruebas) | 8.682 | 2.188 | 902 | 4.623 |

Red de Salud Mental de Gipuzkoa

CENTROS DE SALUD MENTAL ADULTOS

| | |
|---|---------|
| Nº Pacientes Diferentes Atendidos | 23.081 |
| Nº Inicios | 4.296 |
| Nº Reinicios | 3.115 |
| Nº Total Primeras (Inicios+Reinicios) | 7.411 |
| Nº Consultas Sucesivas | 134.139 |
| Nº Consultas Totales (Primeras+Sucesivas) | 141.550 |
| Nº Pruebas | 84.241 |
| Nº Total Citas Realizadas (Consultas Totales+Pruebas) | 225.791 |
| Nº Consultas No Presenciales | 1.777 |
| Nº Consultas Telefónicas | 17.019 |
| Nº Altas Totales | 7.524 |
| Nº Altas Médicas | 3.533 |
| Nº Altas Administrativas | 2.693 |

TASAS

| | |
|---------------------------------------|-------|
| Índice Sucesivas/Primeras | 18,10 |
| % Altas Administrativas/Altas Totales | 36% |

CENTROS ASISTENCIALES NIÑOS Y ADOLESCENTES

| | |
|---|--------|
| Nº Pacientes Diferentes Atendidos | 3.556 |
| Nº Inicios | 1.178 |
| Nº Reinicios | 371 |
| Nº Total Primeras | 1.549 |
| Nº Consultas Sucesivas | 17.799 |
| Nº Consultas Totales (Primeras+Sucesivas) | 19.348 |
| Nº Pruebas | 10.205 |
| Nº Total Citas Realizadas (Consultas Totales+Pruebas) | 29.553 |
| Nº Consultas No Presenciales | 950 |
| Nº Consultas Telefónicas | 1.978 |
| Nº Altas Totales | 1.130 |
| Nº Altas Médicas | 639 |
| Nº Altas Administrativas | 431 |

TASAS

| | |
|---------------------------------------|-------|
| Índice Sucesivas/Primeras | 11,49 |
| % Altas Administrativas/Altas Totales | 38% |

CENTROS ADICCIONES (BITARTE)

| | |
|---|--------|
| Nº Pacientes Diferentes Atendidos | 657 |
| Nº Inicios | 104 |
| Nº Reinicios | 129 |
| Nº Total Primeras | 233 |
| Nº Consultas Sucesivas | 8.720 |
| Nº Consultas Totales (Primeras+Sucesivas) | 8.953 |
| Nº Pruebas | 6.494 |
| Nº Total Citas Realizadas (Consultas Totales+Pruebas) | 15.447 |
| Nº Altas Totales | 170 |
| Nº Altas Médicas | 13 |
| Nº Altas Administrativas | 15 |

TASAS

| | |
|---------------------------------------|-------|
| Indice Sucesivas/Primeras | 37,42 |
| % Altas Administrativas/Altas Totales | 9% |

Otras estructuras o programas

| Adultos | Pacientes | Total Consultas/Estancias |
|---|-----------|---------------------------|
| Programa TMG | 162 | 4.547 |
| Programa Lehenak | | |
| Programa Trastorno Conducta Alimentaria | 80 | 1.363 |
| Programa Tratamiento Asertivo comunitario (TAC) | | |
| Centros y hospitales de día adultos | 149 | 14.868 |
| Pisos asistidos | | |

| Infantojuvenil | Pacientes | Total Consultas/Estancias |
|--|-----------|---------------------------|
| Programa TMG infanto-juvenil | 62 | 894 |
| Centro/Unidad terapéutico educativo/a | 14 | 2.279 |
| Centros y hospitales de día infantojuvenil | 34 | 1.191 |
| Programa Adin Txikikoak | | |

Actividad de Emergencias

| | 2015 | 2016 | % diferencia |
|------------------------------------|---------|----------------|-----------------|
| Llamadas recibidas | | | |
| Centros Coordinadores | 403.342 | 404.807 | 0,36 |
| Plataforma de enfermería (Osarean) | 163.485 | 169.113 | 3,44 |
| Global | 566.827 | 573.920 | 1,25 |

| | | | |
|-------------------------------------|---------|----------------|------|
| Incidentes abiertos | | | |
| Centros coordinadores | 369.469 | 372.321 | 0,77 |
| Plataforma de enfermería (Osarean)* | 205.630 | 221.423 | 7,68 |
| Global | 575.099 | 593.744 | 3,24 |

* Se incluyen las llamadas de control de crónicos

| | | | |
|--------------------------------|---------|----------------|--------|
| Tipología de la demanda | | | |
| Información sanitaria | 59.352 | 56.847 | - 4,22 |
| Consulta médica | 94.737 | 96.092 | 1,43 |
| Consejo sanitario enfermería | 129.791 | 126.985 | - 2,16 |

| CENTROS DE COORDINACIÓN | 2015 | 2016 | % |
|--------------------------------|---------|----------------|-------|
| 1. Incidentes atendidos | | | |
| 1.1. Araba | 66.804 | 68.946 | 3,21 |
| 1.2. Bizkaia | 200.639 | 201.464 | 0,41 |
| 1.3. Gipuzkoa | 102.026 | 101.910 | -0,11 |
| 1.4. CAPV | 369.469 | 372.321 | 0,77 |

| | | | |
|------------------------------|---------|----------------|-------|
| 2. Motivos de llamada | | | |
| 2.1. No asistenciales | 59.352 | 56.847 | -4,22 |
| 2.2. Asistenciales | 310.117 | 315.474 | 1,68 |

| | | | |
|---|---------|----------------|-------|
| 3. Resolución llamadas asistenciales | | | |
| 3.1. Sin movilización recursos | 94.737 | 96.092 | 1,43 |
| 3.2. Con movilización recursos | 215.380 | 219.382 | 1,86 |
| 3.2.1. Enfermería a domicilio | 4.583 | 5.294 | 15,51 |
| 3.2.2. Médicos a domicilio | 60.108 | 60.140 | 0,05 |
| 3.2.3. Ambulancias no asistidas | 20.006 | 20.695 | 3,44 |
| 3.2.4. Soporte vital avanzado | 16.338 | 14.968 | -8,69 |
| 3.2.5. Helicóptero medicalizado | 372 | 336 | -9,68 |
| 3.2.6. Soporte vital con enfermería | 17.334 | 17.178 | -0,90 |
| 3.2.7. Soporte vital básico | 137.067 | 139.013 | 1,42 |

SOPORTE VITAL AVANZADO (SVA)

| AMBULANCIAS SVA | 2015 | 2016 | % |
|---------------------------------|--------|---------------|-------|
| 1. Movilizaciones primarias | 14.169 | 12.862 | -9,22 |
| 2. Traslados interhospitalarios | 2.169 | 2.106 | -2,90 |

HELICÓPTERO MEDICALIZADO

| | | | |
|---------------------------------|-----|------------|--------|
| 1. Movilizaciones primarias | 270 | 240 | -11,11 |
| 2. Traslados interhospitalarios | 102 | 96 | -5,88 |

ACTIVIDAD FORMATIVA

| FORMACIÓN EXTERNA | 2015 | 2016 |
|-------------------|------|------------|
| Nº Cursos | 28 | 40 |
| Alumnos formados | 359 | 737 |

| FORMACIÓN INTERNA | 2015 | 2016 |
|-------------------|------|------------|
| Nº Cursos | 25 | 42 |
| Alumnos formados | 214 | 484 |

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE PACIENTES

| | 2015 % | 2016 % |
|--|-----------|--------------|
| Valoración global asistencia | | |
| Positiva (muy satisfactoria + bastante satisfactoria) | 93.27 | 89,79 |
| Valoración positiva del tiempo de espera a la atención telefónica | 97.60 | 95,18 |
| Valoración positiva del trato recibido telefónicamente | | |
| Por auxiliares administrativos | 98.91 | 95,34 |
| Por profesionales medicina/enfermería | 97.54 | 94.21 |
| Valoración positiva de la información recibida | 95.70 | 94,84 |
| Valoración positiva de la profesionalidad del personal sanitario | 97.54 | 94,21 |

Potenciando la investigación y la innovación en Enfermería

Con el fin de potenciar la práctica basada en la evidencia y la atención centrada en el mejor conocimiento disponible para proporcionar unos cuidados de calidad se han desarrollado las siguientes estrategias:

- Difusión en las organizaciones de los documentos:
 - Elaboración de recomendaciones para cuidados basados en evidencia en Osakidetza. Manual metodológico.
 - Recomendaciones basadas en la evidencia para el cuidado del acceso vascular.
 - Guía de recomendaciones basadas en la evidencia en prevención y tratamiento de las úlceras por presión en adultos.
 - Recomendaciones basadas en la evidencia para la prevención y tratamiento de las caídas.
- Creación del grupo de trabajo para la elaboración del protocolo corporativo de caídas.
- Creación de un grupo en colaboración con Osteba para trabajar en “Estrategias para favorecer y potenciar la Enfermería Basada en la Evidencia en la Comunidad Autónoma del País Vasco.

Innovación: se ha desarrollado el sistema de movilidad a pie de cama basado en Apps soportadas por el Tablet. Este sistema se implantado en los hospitales de Cruces, Galdakao y Donostia durante el 2016.

Osanaia

- Evaluación Osanaia 2016. Auditoría externa en las organizaciones. Se elabora la metodología de evaluación de los registros en base a la calidad de los mismos y grado de concordancia con el resto de la Historia clínica del paciente. Se conforma el equipo auditor.

Se evalúan 265 historias aleatorias de todos los ámbitos asistenciales y organizaciones que utilizan la aplicación de cuidados. Los resultados y conclusiones son difundidos a todas las direcciones de enfermería y referentes de osanaia de los centros.

- Cuadro de mando Osanaia. Se elabora el cuadro de mando de Osanaia en OBIE. Se crea el área temática para Osanaia incorporando indicadores del contrato programa.
- Jornadas Auxiliares: Mayo
 - El día 26 de mayo se celebró en el Kursaal de Donostia la V JORNADA DE AUXILIARES DE ENFERMERÍA-TCAE DEL PAÍS VASCO con el lema: “Relación: elemento integrador”. Más de 350 profesionales acudieron a compartir experiencias a través de comunicaciones y pósters, además de reflexionar con la mesa redonda: **Atención centrada en la persona** y la conferencia: **Contagiando emociones positivas**.

Osasun Eskola

De cara a ofrecer un servicio que responda cada día más a las necesidades y expectativas de los pacientes, ciudadanía y profesionales, y derivado de un proceso de transferencia de buenas prácticas con Escocia financiado desde la comunidad europea, se ha comenzado a trabajar en el nuevo portal de OE. Se trata de crear un entorno más transparente en el que la participación tanto de la ciudadanía como de los profesionales del sistema se vea reforzada.

Osasun Eskola (OE) participa como miembro de la Red de Escuelas de Salud impulsada por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad desde su constitución. Euskadi ostenta la presidencia del Comité Técnico junto a la Generalitat de Catalunya con la vicepresidencia desde 2014 hasta la actualidad.

Dentro de los planes de comunicación de los programas de OE se encuentra el seguimiento del “Plan Prescribiendo información, Aconsejando salud”; difusión a través de los medios informativos de las diversas actividades desarrolladas dentro del Programa Paziente bizia-Paciente activo.

Se está trabajando con distintos responsables de programas para la elaboración de nuevos materiales, unos sobre deshabituación tabáquica y otros materiales relacionados con las úlceras por presión para su próxima incorporación en la Web.

Desde OE se está participando en el grupo de trabajo “Plan Apoyo a personas cuidadoras de personas dependientes”. Este Plan se dirige a personas cuidadoras no profesionales que prestan cuidados en domicilio a personas en riesgo o en situación de dependencia.

Definir un nuevo plan operativo con las acciones a desarrollar desde OE en estos momentos se encuentra en estudio el diseño de un plan de gestión con las acciones a desarrollar.

Siguiendo la metodología del programa de Paciente Bizia-Paciente activo se está diseñando un programa de formación on line para activación de pacientes y o cuidadores con la finalidad de llegar a una población más joven, y personas que no pueden acudir a talleres presenciales por diferentes motivos.

Se ha celebrado el “I Encuentro Nacional de la Red de Escuelas de Salud para la ciudadanía” en Donostia los días 6 y 7 de mayo que pretende potenciar un entorno de aprendizaje común y significativo a través de la colaboración e implicación entre los ciudadanos, pacientes, cuidadores y profesionales. Con la asistencia de 270 personas de diferentes comunidades.

Desarrollo y despliegue del Programa Paciente Activo:

- Se han elaborado los siguientes manuales:
 - “Cuidando mi salud después del cáncer”. Se pilotará con un grupo de pacientes durante el primer trimestre 2017 para su posterior despliegue.
 - “Cuidando mi salud en el pueblo gitano”. Se han formado 24 monitores de la comunidad gitana iniciándose 3 talleres con pacientes y o cuidadores.
- Se ha formado a pacientes nefrológicos mediante el taller de “Cuidando activamente mi salud”. Pendiente de evaluación y ver posibles cambios de adaptación del manual a sus necesidades.
- Se han impartido 74 cursos de los cuales 33 han sido de “Cuidando mi diabetes” activándose 428 personas y 41 “Cuidando activamente mi salud” (curso genérico) con la participación de 480 personas.
- Desde el inicio de este programa hasta la actualidad el número de personas que se han beneficiado de esta metodología es de 4.371. Con la colaboración de 289 monitores (134 pacientes -155 profesionales).

Al igual que en años anteriores se ha celebrado la Jornada Homenaje a monitores como reconocimiento a su colaboración con el programa, el día 14 de diciembre. Esta jornada que ha contado con la presencia de 130 personas ha discurrido a través de una parte formativa y otra en la que se han mostrado distintas experiencias de monitores.

Osasun Eskola ha estado presente en:

- La Feria Nagusi.
- Master en Gestión sanitaria de la Universidad de Deusto.
- Máster Universitario en Salud Pública de la UPV/EHU.
- VIII Congreso Nacional de Atención sanitaria al paciente crónico.
- III Conferencia Nacional del Paciente Activo.

GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA

Datos económicos

| AKTIBOA / ACTIVO | 2016 | 2015 |
|---|----------------------|----------------------|
| A) AKTIBO EZ-KORRIENTEA / ACTIVO NO CORRIENTE | 954.188.089 | 958.178.092 |
| I. Ibilgetu ukiezina / Inmovilizado intangible | 7.539.389 | 10.057.852 |
| 5. Aplikazio informatikoak / Aplicaciones informáticas | 7.539.389 | 10.057.852 |
| II. Ibilgetu materiala / Inmovilizado material | 941.303.651 | 942.763.012 |
| 1. Lurrak eta eraikuntzak / Terrenos y construcciones | 805.135.948 | 745.871.721 |
| 2. Instalazio teknikoak eta bestelako ibilgetu materiala / Instalaciones técnicas y otro inmovilizado material | 104.878.063 | 101.177.746 |
| 3. Ekoizpen-bidean den ibilgetua eta aurrerakinak / Inmovilizado en curso y anticipos | 31.289.640 | 95.713.545 |
| IV. Taldeko enpresetan eta elkartuetan epe luzeko inbertsioak / Inversiones empresas del grupo y asociadas a largo plazo | 4.352.495 | 4.352.495 |
| 1. Ondare-tresnak / Instrumentos de patrimonio | 4.352.495 | 4.352.495 |
| V. Epe luzeko finantza inbertsioak / Inversiones financieras a largo plazo | 992.554 | 1.004.733 |
| 2. Hirugarrenei emandako kredituak / Créditos a terceros | 992.157 | 1.004.336 |
| 5. Bestelako aktibo finantzarioak / Otros activos financieros | 397 | 397 |
| B) AKTIBO KORRIENTEA / ACTIVO CORRIENTE | 343.383.651 | 340.897.926 |
| II. Izakinak / Existencias | 50.672.306 | 46.791.242 |
| 1. Merkataritzakoak / Comerciales | 25.105.008 | 22.568.191 |
| 2. Lehengaiak eta bestelako hornikuntzak / Materias primas y otros aprovisionamientos | 25.567.298 | 24.223.051 |
| III. Merkataritza zordunak eta kobratzeko bestelako kontuak / Deudores comerciales y otras cuentas a cobrar | 185.892.032 | 198.917.451 |
| 1. Bezeroak, salmentengatik eta zerbitzu-emateengatik / Clientes por ventas y prestaciones de servicios | 4.728.001 | 4.356.356 |
| 2. Bezeroak, taldeko enpresak eta elkartuak / Clientes, empresas del grupo y asociadas | 175.322.490 | 185.827.096 |
| 3. Hainbat zordun / Deudores varios | 990.522 | 1.278.259 |
| 4. Pertsonala / Personal | 4.532.071 | 7.102.737 |
| 6. Administrazio Publikoekin bestelako hartzeak / Otros créditos con las Administraciones Públicas | 318.948 | 353.003 |
| V. Epe laburreko finantza-inbertsioak / Inversiones financieras a corto plazo | 617.803 | 391.866 |
| 5. Bestelako aktibo finantzarioak / Otros activos financieros | 617.803 | 391.866 |
| VI. Epe laburreko aldizkapenak / Periodificaciones a corto plazo | 1.074.368 | 849.967 |
| VII. Diruzaintza eta bestelako aktibo likido baliokideak / Efectivo y otros activos líquidos equivalentes | 105.127.142 | 93.947.400 |
| 1. Diruzaintza / Tesorería | 2.607.759 | 2.147.757 |
| 2. Bestelako aktibo likido baliokideak / Otros activos líquidos equivalentes | 102.519.383 | 91.799.643 |
| AKTIBOA GUZTIRA (A+B) / TOTAL ACTIVO (A+B) | 1.297.571.740 | 1.299.076.018 |

ONDARE GARBIA ETA PASIBOA / PATRIMONIO NETO Y PASIVO
2016
2015

| | | |
|---|----------------------|----------------------|
| A) ONDARE GARBIA / PATRIMONIO NETO | 990.270.021 | 93.294.345 |
| A-1) Fondo propioak / Fondos propios | 45.424.507 | 45.134.759 |
| I. Fondo soziala / Fondo social | 18.490.166 | 18.410.798 |
| V. Aurreko ekitaldietako emaitzak / Resultados de ejercicios anteriores | 26.723.961 | 26.637.572 |
| 1. Gaineratikoa / Remanente | 50.379.698 | 46.328.098 |
| 2. (Aurreko ekitaldietako emaitza negatiboak) / (Resultados negativos de ejercicios anteriores) | (23.655.737) | (19.690.526) |
| VII. Ekitaldiko emaitza / Resultado del ejercicio | 210.380 | 86.389 |
| A-3) Jasotako diru-laguntzak, dohaintzak eta legatuak / Subvenciones, donaciones y legados recibidos | 944.845.514 | 948.159.586 |
| B) PASIBO EZ-KORRIENTEA / PASIVO NO CORRIENTE | 13.095.436 | 13.551.498 |
| I. Epe luzeko hornidurak / Provisiones a largo plazo | 1.514.740 | 1.032.952 |
| 4. Bestelako hornidurak / Otras provisiones | 1.514.740 | 1.032.952 |
| II. Epe luzeko zorrak / Deudas a largo plazo | 11.580.696 | 12.518.546 |
| 5. Bestelako pasibo finantzarioak / Otros pasivos financieros | 11.580.696 | 12.518.546 |
| C) PASIBO KORRIENTEA / PASIVO CORRIENTE | 294.206.283 | 292.230.175 |
| III. Epe laburreko zorrak / Deudas a corto plazo | 31.152.831 | 29.785.965 |
| 5. Bestelako pasibo finantzarioak / Otros pasivos financieros | 31.152.831 | 29.785.965 |
| V. Merkataritza hartzekodunak eta ordaintzeko bestelako kontuak / Acreedores comerciales y otras cuentas a pagar | 262.813.159 | 262.202.223 |
| 1. Hornitzaileak / Proveedores | 125.828.775 | 128.423.537 |
| 2. Hornitzaileak, taldeko enpresak eta elkartuak / Proveedores, empresas del grupo y asociadas | 3.618.360 | 2.880.806 |
| 3. Hainbat hartzekodun / Acreedores varios | 2.617.906 | 2.833.717 |
| 4. Pertsonala (ordaintzeko dauden ordainsariak) / Personal (remuneraciones pendientes de pago) | 3.808.463 | 7.784.180 |
| 6. Administrazio Publikoekin bestelako zorrak / Otras deudas con las Administraciones Públicas | 126.939.655 | 120.279.983 |
| VI. Epe laburreko aldizkapenak / Periodificaciones a corto plazo | 240.293 | 241.987 |
| ONDARE GARBIA ETA PASIBOA GUZTIRA (A+B+C) | 1.297.571.740 | 1.299.076.018 |
| TOTAL PATRIMONIO NETO Y PASIVO (A+B+C) | 1.297.571.740 | 1.299.076.018 |

GALDU-IRABAZIEN KONTUA / CUENTA DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS

2016

2015

A) ERAGIKETA JARRAITUAK / OPERACIONES CONTINUADAS

| | | |
|---|------------------------|------------------------|
| 1. Negozio-zifraren zenbateko garbia / Importe neto de la cifra de negocios | 2.627.802.422 | 2.558.609.293 |
| b) Zerbitzu-emateak / Prestaciones de servicios | 2.627.802.422 | 2.558.609.293 |
| 4. Hornikuntzak / Aprovisionamientos | (694.795.655) | (668.894.062) |
| a) Salgaien kontsumoa / Consumo de mercaderías | (280.615.167) | (266.649.596) |
| b) Lehengaien eta bestelako material kontsumigarrien kontsumoa / Consumo de materias primas y otras materias consumibles | (287.913.411) | (280.880.317) |
| c) Beste enpresa batzuek egindako lanak / Trabajos realizados por otras empresas | (126.168.851) | (121.057.404) |
| d) Salgaien, lehengaien eta bestelako hornikuntzen narriadura / Deterioro de mercaderías, materias primas y otros aprovisionamientos | (98.226) | (306.745) |
| 6. Ustiapeneko bestelako sarrerak / Otros ingresos de explotación | 28.905.185 | 32.995.311 |
| a) Sarrera osagarriak eta kudeaketa arrunteko beste batzuk / Ingresos accesorios y otros de gestión corriente | 27.432.270 | 30.810.145 |
| b) Ekitaldiko emaitzara egotzitako ustiapeneko diru-laguntzak / Subvenciones de explotación incorporadas al resultado del ejercicio | 1.472.915 | 2.185.166 |
| 7. Pertsonal-gastuak / Gastos de personal | (1.801.678.010) | (1.761.492.818) |
| a) Soldatak, lantariak eta antzekoak / Sueldos, salarios y asimilados | (1.434.603.826) | (1.404.157.005) |
| b) Karga sozialak / Cargas sociales | (367.074.184) | (357.335.813) |
| 8. Ustiapeneko bestelako gastuak / Otros gastos de explotación | (154.697.950) | (155.390.496) |
| a) Kanpoko zerbitzuak / Servicios exteriores | (151.097.827) | (153.545.090) |
| b) Tributuak / Tributos | (525.978) | (460.027) |
| c) Merkataritza eragiketetako galerak, narriaturak eta hornidura-aldaketak / Pérdidas, deterioro y variación provisiones por oper. comerciales | (2.416.252) | (1.072.010) |
| d) Kudeaketa arrunteko bestelako gastuak / Otros gastos de gestión corriente | (657.893) | (313.369) |
| 9. Ibilgetuaren amortizazioa / Amortización del inmovilizado | (50.448.932) | (54.628.741) |
| 10. Ibilgetu ez-finantzarioko diru-laguntzen eta bestelakoen egozpena / Imputación de subvenciones de inmovilizado no financiero y otras | 52.841.264 | 54.684.952 |
| 11. Hornidura-soberakinak / Excesos de provisiones | ----- | 103.042 |
| 12. Ibilgetuaren narriadura eta inorengantzearen emaitza / Deterioro y resultado por enajenación del inmovilizado | (2.839.092) | (545.740) |
| b) Inorengantzeen eta bestelakoen emaitzak / Resultados por enajenaciones y otras | (2.839.092) | (545.740) |
| 13. Entitateak emandako diru-laguntzak eta egindako transferentziak / Subvenciones concedidas y transferencias realizadas por la entidad | (4.659.512) | (5.212.355) |

A.1) USTIAPENEO EMAITZA / RESULTADO DE EXPLOTACIÓN (1+2+3+4+5+6+7+8+9+10+11+12+13+14+15)

429.720

228.386

16. Sarrera finantzarioak / Ingresos financieros

116

193

b) Balore negoziagarrien eta bestelako finantza-tresnen sarrerak / De valores negociables y otros instrumentos financieros

116

193

b2) Hirugarren enpresetakoak / De terceros

116

193

17. Gastu finantzarioak / Gastos financieros

(219.026)

(140.496)

b) Hirugarrenetikiko zorrenak / Por deudas con terceros

(219.026)

(140.496)

19. Kanbio-diferentziak / Diferencias de cambio

(430)

(1.694)

A.2) EMAITZA FINANTZARIOA / RESULTADO FINANCIERO (16+17+18+19+20+21)

(219.340)

(141.997)

A.3) ZERGA AURREKO EMAITZA / RESULTADO ANTES DE IMPUESTOS (A.1+A.2)

210.380

86.389

A.4) EKITALDIKO EMAITZA / RESULTADO DEL EJERCICIO (A.3+22)

210.380

86.389

Red de Diagnóstico Biológico

Básicamente se han trabajado tres tipologías de proyectos:

- Proyectos con un **alcance global o transversal**, afectan a todas las UGC, e inciden directamente en la mejora y eficiencia de la RDB.
- Proyectos de alguna o algunas **disciplinas específicas**, como es el caso de la hemoterapia y de la genética.
- Proyectos **específicos de cada UGC**.

En relación a la participación se aportan algunos datos:

- Los proyectos se han desarrollado a través de 20 grupos de trabajo.
- En torno a 100 personas, pertenecientes la mayoría a la Red de Diagnostico Biológico RDB, ha participado en los mismos.

En la siguiente tabla se recogen los **proyectos en los que se ha trabajado durante el año y las actuaciones realizadas**:

| PROYECTO | ACTUACIONES |
|--|---|
| PC1 Revisión de la cartera de servicios y sistemática de gestión | En los laboratorios: <ul style="list-style-type: none">• Elaborado el catálogo de pruebas corporativo y las URVs, pendiente su implementación en el nuevo SIL.• Consolidación de la sistemática de gestión de altas y bajas de pruebas en el catálogo corporativo. En anatomía patológica: <ul style="list-style-type: none">• Centralización del cribado de cáncer de cérvix en el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Universitario de Donostia HUD. Actualmente procesando las muestras de Gipuzkoa y Álava. |
| PC2 Optimización de la demanda | Del conjunto de pruebas identificadas de alto consumo se han publicado las guías: <ul style="list-style-type: none">• Diagnóstico de déficit de B12• Folato. Durante el 2016 se ha analizado la adecuación de uso de las pruebas de alergia y anticuerpos anti-fármaco biológico. |
| PC3 Optimización de la gestión de la compra | Adjudicación de los siguientes concursos corporativos: pruebas de alergia, identificación de microorganismos mediante espectrometría de masas, test de detección de estreptococo A en faringe y tubos de extracción para Gipuzkoa. En el área de anatomía patológica la adjudicación del concurso de test pronósticos para pacientes con cáncer de mama. Inicio de la tramitación de los siguientes concursos corporativos: concurso de transporte de muestras biológicas, autoinmunidad, pruebas de carga viral y antígenos solubles en orina de Legionella y Pneumococo. En fase de elaboración de los pliegos de bases técnicas se encuentran los concursos: de extracción y cuantificación de ADN, hemocultivos, HPV de alto y bajo riesgo, y la detección de metástasis de cáncer de mama en ganglio centinela y sistemas de ultracongelación de muestras biológicas para biopsias intraoperatorias. |

PC4 Desarrollo y mejora de los **sistemas de información**

En los laboratorios:

Implantación de un nuevo SIL que dé respuesta al modelo de la RDBO con carácter multicéntrico, corporativo y multiidioma. El proyecto supone la renovación tecnológica de la solución de gestión de laboratorios que va a permitir una gestión integral de los Laboratorios de la Red de Diagnóstico Biológico. Esto ha supuesto en 2016:

- Diseño y difusión del proyecto de implantación.
- Puesta en marcha de todos los grupos de trabajo para el diseño de la arquitectura, los flujos y el funcionamiento de la RDBO y el laboratorio tipo.
- Recogida de toda la información funcional necesaria para el comienzo de la implantación.
- Instalación de la aplicación con la arquitectura y los requerimientos de Osakidetza. Validación.
- Diseño y puesta en marcha de la integración con Omega y la migración.
- Parametrización de la aplicación con los catálogos corporativos y los específicos de la UGC Cruces, inicialmente con el Servicio de Microbiología.
- Formación y entrenamiento del personal de Cruces para la puesta en marcha del Servicio de Microbiología.

En anatomía patológica:

- Mejoras del LIS de anatomía patológica corporativo - VitroPath
- Implantación de Sistema de Trazabilidad VANTAGE en el laboratorio de anatomía patológica integrado con el LIS.
- Extensión de la aplicación de la solicitud electrónica a todos los servicios. Implantación de la solicitud electrónica para las pruebas de cribado de cáncer de cérvix.

PC5 Creación de las **unidades de gestión clínicas**

En funcionamiento de las 10 UGC de la RDB (5 laboratorios + 5 Anatomía Patológica).

PC6 Diseño del **modelo de gestión** de la RED diagnóstico biológico

Consolidación de los comités de dirección de la RDBO: laboratorios, anatomía patológica y hemoterapia.
Diseñado el cuadro de mando corporativo para su implementación en el nuevo SIL.

PC7 Revisión del **proceso transfusional**

Finalización del despliegue del concurso centralizado de equipamientos y reactivos para pruebas de Inmunohematología.
Despliegue del sistema de seguridad transfusional mediante dispositivos de identificación a través de PDAs y software específico.
Implantación de la solicitud electrónica asistida y su incorporación a e-osabide.

PC8 Complementar el **Plan de Genética de la CAPV**

En estudio

PC9 Gestión de las **personas**

Desde RRHH se han atendidos los cambios organizativos y las necesidades surgidas en las diferentes UGC.
Se ha realizado el estudio de las plantillas actuales y previsiones futuras.

PC10 Gestión del **transporte de las muestras biológicas**

Tramitación del concurso de transporte de muestras biológicas.

En cuanto a las UGC las actuaciones más destacadas han sido las siguientes:

Laboratorios

UGC ÁLAVA:

Organizativas:

- Puesta en funcionamiento laboratorio de respuesta hospitalaria del Hospital Alto Deba.
- Actualización de la autorización de apertura y funcionamiento del Gobierno Vasco.
- Puesta en marcha del Software del One- Stock.
- Recogida de información y diseño del nuevo laboratorio de reproducción asistida.
- Implantación de sistema de trazabilidad en las neveras procedentes de los centros de extracción.
- Actualización de las página WEB de los laboratorios.
- Participación activa en las jornadas de investigación del BIO Araba: catálogo de tecnologías.
- Incorporación de las pruebas rápidas de microbiología en los laboratorios de urgencias.
- Implantación Seguridad Transfusional en HUA Santiago.

Económicas:

- Finalización de la implantación concurso centralizado gasometrías.
- Implantación del concurso centralizado de alergias.
- Implantación del concurso de la UGC de citometría de Flujo.
- Modificaciones significativas en el concurso de microbiología molecular.
- Implantación concurso centralizado Maltitoff.
- Evaluación de un sembrador automático.

Actuaciones sobre el personal:

- Reuniones individuales con el personal no facultativo para conocer sus preferencias respecto a la asignación del puesto de trabajo.
- Incorporación de un analista clínico a la cadena de hematología sin incremento de personal.
- Cobertura de jubilaciones de facultativos : 2 AC, 1 microbiología.
- Cambio supervisión Laboratorio Urgencias HUA Txagorritxu.

UGC CRUCES:

SIL:

- Parametrización del sistema para la implantación en la UGC Cruces.
- Consultorías de la sistemática actual.
- Formación y entrenamiento de parte del personal.

Urduliz:

- Adjudicación e instalación de todo el mobiliario e infraestructuras.
- Adjudicación e instalación de todo el equipamiento.
- Planificación de la puesta en marcha.

Organizativo:

- Asunción completa de la rutina de hematología y coagulación por facultativos de AACC en el HUC.
- Asunción de la hematología urgente por AA CC en el HUC.
- Reordenación del área de orinas con el nuevo concurso.
- Automatización completa de las cargas virales (cobas 6800).

Prealítica:

- Pilotaje de auditorías de buenas prácticas en Centros de extracción de las 3 OSIs.
- Pilotaje y extensión del uso de tablets en la extracción de hospitalización.
- Implantación del control automatizado de recepción de muestras.

Compras:

- Concursos corporativos
- Elaboración y adjudicación del concurso de citometría.
- Elaboración del concurso de histocompatibilidad.

Cartera de servicios:

- Fármacos biológicos. Asunción de la demanda de todos los centros excepto Guipúzcoa.
- Acuerdo con Biocruces para el uso del tándem masas. Internalización de las acil carnitinas.
- Reconocimiento CSUR UE para el área de metabolismo.
- Incorporación de pruebas a cadena y cambios de algunas metódicas.
- Cambios de técnicas para la mejora de la detección de Giardia y Criptosporidium.
- Implementación de las técnicas para el Zika.

Gestión de la demanda:

- Incorporación de reglas automáticas para tiroides.

UGC GALDAKAO:

Organizativo. Se ha continuado con la reorganización de la unidad:

- Diferentes actuaciones de mejora del middleware de la cadena.
- Ampliación del horario de muestras urgentes en la cadena.
- Diseño de la reforma del sistema para implementar la hematología en la cadena.
- Automatización del sistema de gestión de reactivos e integración en SAP.

Personal:

- Gestiones varias coincidiendo con la jubilación de personal.

Equipamiento y/o tecnológico:

- Implementación del nuevo sistema de orinas ligado al concurso corporativo
- Incorporación de equipo de infrarrojos para mejorar la identificación de cálculos.

Económico:

- Incorporación de reglas de gestión de la demanda relacionadas con petición de Anticuerpos antiTPO,

Vitamina D y proteinogramas.

- Revisión de las solicitudes de IgE específicas por parte de los distintos servicios en colaboración con el servicio de alergias.
- Seguimiento periódico de la actividad y gasto en reuniones con la Dirección de la OSI y el proveedor.

Gestión del conocimiento. Fomento de la actividad investigadora:

- Participación en el curso organizado por las unidades de investigación de las OSIs Barrualde-Galdakao y Bilbao.
- Proyectos liderados desde el laboratorio relacionados con los parámetros de investigación que ofrecen los contadores hematológicos, con nuevos biomarcadores en cáncer de próstata y con valores de referencia de parámetros seminales en población fértil.

Anatomía Patológica

UGC ÁLAVA

- Se instauro el sistema de trazabilidad (Septiembre 2015). En 2016, al 100% citología incluida.
- Solicitud electrónica en OSI-Araba.
- Se mantiene la asistencia en las tres sedes: Txagorritxu, Santiago y Alto Deba.
- Se firma un acuerdo entre Alto Deba y HUA.
- Mejora del transporte de muestras para que lleguen antes y puedan ser procesadas sin demora.
- Se incorporan dos escáneres en Santiago y Alto Deba para posibles biopsias Intraoperatorias.
- Medidas correctoras del formol.
- Se ha disminuido una plaza de auxiliar administrativa (programa de cribado a H. Donostia). Desde 2014 de 6 y media a 3.
- Las jubilaciones de enfermeras y de celador se convierten en TEAP.
- Se han concedido (autorizadas previamente) dos plazas de residente para 2017.

Gasto en fungible:

- Ha aumentado porque han aumentado las determinaciones de inmunohistoquímica y de patología molecular en el diagnóstico y tratamiento del cáncer.

Actividad científica:

- Se están realizando publicaciones científicas. Se participa sistemáticamente en congresos con comunicaciones, posters y ponencias.
- Se ha leído una tesis doctoral (5 doctores en el servicio).
- Se están realizando tres tesis doctorales (tres residentes).

UGC BASURTO

- Valoración de varios proyectos de reforma del servicio actual + valoración de nuevo servicio.
- Mediciones de niveles formol >> recomendaciones personal/EPI + revisión campanas + aire climatizado en sala macro (octubre inicio).
- Compra de armarios para almacenamiento productos químicos/volátiles + traslado de almacén a entrada servicio (invernadero).
- Extensión uso de PE (salvo quirófanos/uso parcial).

UGC CRUCES

- Adaptación de los espacios físicos disponibles para mayor rendimiento.
- Consolidación del sistema informático de trazabilidad (Vantage).
- Sesiones temáticas semanales del servicio de AP.

UGC GALDAKAO

- Consolidación del sistema informático de trazabilidad (Vantage).
- Estudio con salud laboral de la problemática planteada por la categorización del formol como producto cancerígeno.
- Reordenación de los espacios de archivo.
- Digitalización del pasivo de papel (últimos 20 años).
- Eliminación física de citologías anteriores al año 2000.
- Inicio de trámites para solicitar docencia postgraduada.
- Pérdida de sala de punciones y adaptación de un espacio fuera del servicio.
- Oferta a la OSI extrahospitalaria del acceso a estudios anatomopatológicos (PAAF, etc.)
- Universalización de la solicitud informática.

UGC GIPUZKOA

- Programa de garantía de calidad (GCP SEAP) IHQ.
- Grupo trabajo - protocolos inclusión muestras técnico.
- Desarrollo de la técnica molecular para el estudio de metilación del gen MGMT mediante piro secuenciación.
- Protocolo procesadora Menarini.
- Protocolo determinación HPV.
- Integración vantage - vitropath.
- Implantación petición electrónica.
- Implementación telepatología.

Todas las UGC, a través de sus responsables, han estado presentes en los comités de dirección de la RDB, haciendo el seguimiento de los proyectos transversales: compra, cartera de servicios, sistemas de información....

A modo de resumen a continuación se recogen las principales actuaciones realizadas:

- **Cartera de servicios:** centralización del cribado de cáncer de cérvix en el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Universitario de Donostia HUD. Actualmente procesando las muestras de Gipuzkoa y Álava.
- **Sistemas de información:** Implantación de un nuevo SIL que dé respuesta al modelo de la RDBO con carácter multicéntrico, corporativo y multiidioma. El proyecto supone la renovación tecnológica de

la solución de gestión de laboratorios que va a permitir una gestión integral de los Laboratorios de la Red de Diagnóstico Biológico.

- **Compras:** adjudicación de los siguientes concursos corporativos: pruebas de alergia, identificación de microorganismos mediante espectrometría de masas, test de detección de estreptococo A en faringe y tubos de extracción para Gipuzkoa.
- **Hemoterapia:** finalización del despliegue del concurso centralizado de equipamientos y reactivos para pruebas de Inmunohematología. Despliegue del sistema de seguridad transfusional mediante dispositivos de identificación a través de PDAs y software específico.
- **Gestión económica:** Se ha producido una reducción en los gastos globales del 1,1%, lo que representa -1.016.261€ menos que el gasto del año 2.015. Por conceptos el gasto ha sido el siguiente:
 - -1,96 % en personal (-3,41% si no se tiene en cuenta la parte correspondiente a la paga extra del año 2.012 y la subida salarial del 1% de este año).
 - -0,23% en funcionamiento, a pesar del incremento de actividad registrado.

Balance muy positivo ya que se ha reducido el gasto teniendo en cuenta el incremento salarial y el impacto del incremento de actividad.

Inversiones

Refleja el grado de cumplimiento de los objetivos, acciones e indicadores llevados a cabo por la subdirección de Compras, Obras y Servicios Estratégicos del Ente en los conceptos de obras, instalaciones y equipamientos.

MEJORAS EN INFRAESTRUCTURAS YA EXISTENTES

- Hospital Universitario Basurto: se han realizado diversas actuaciones en el Pabellón de Farmacia y se inician las obras de Habilitación de los Vestuarios del Bloque Quirúrgico Dr. Areilza
- Hospital Universitario de Araba: se han desarrollado las obras de nueva Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) y nueva Clínica Oftalmológica en sede Santiago, Hospital de Día Médico y Onco-Hematológico, Banco de Sangre y Hematología en la sede Txagorritxu, Servicio de Rehabilitación en los Pabellones “B” y “C” de la Sede Santiago.
- Centro de Salud de Lakuabizkarra, se inician las Obras del Servicio de Rehabilitación, que finalizarán a principios de 2017.

INFRAESTRUCTURA NUEVA

- Urduliz Ospitalea – Alfredo Espinosa Orive: Hospital inaugurado (Consultas Externas, Radiología, Resonancia Magnética Osatek), también se están ejecutando expedientes de equipamiento para aperturas de distintas áreas (Urgencias, Laboratorio, CMA, Endoscopias...)
- Hospital Eibar: obra en curso a ritmo normal.
- Instituto BioCruces: Las obras, en curso, finalizarán en 2017, tramitándose diversos expedientes de equipamientos
- Centro de Salud Miribilla: apertura y puesta en marcha de nuevo Centro en Bilbao tras la finalización de la obra y la dotación de equipamiento.

INFRAESTRUCTURA SUSTITUTIVA

- Centro de Salud Karmelo: apertura y puesta en marcha de nuevo Centro en Bilbao tras la finalización de la obra y la dotación de equipamiento.
- Centro de Salud Amorebieta: obra finalizada y recibida, así como equipada, el Centro se encuentra en funcionamiento.
- Centro de Salud Amurrio (sustituirá a actual): se están desarrollando las obras, prevista su finalización en junio de 2017
- Centro de Salud Kanpezu (sustituye a anterior): obra iniciada, prevista su inauguración en julio de 2017.

ALTA TECNOLOGÍA

- Acelerador Lineal en Hospital Universitario Basurto: dentro del plan de renovación del equipamiento de radioterapia se ha sido sustituido 1 Acelerador antiguo por tecnología de última generación.
- Sala de Angiografía Digital en Hospital Universitario Basurto: renovación y actualización tecnológica.
- Sala de Angiografía Digital en Hospital Universitario Cruces: renovación y actualización tecnológica.
- TAC de 64 cortes en Hospital Universitario Donostia: sustitución de un TAC antiguo por tecnología de última generación.
- Quirófano híbrido en Hospital Universitario Basurto: se trata de una sala quirúrgica equipada con dispositivos avanzados de formación de imagen médica, que permite una cirugía mínimamente invasiva, que es menos traumática para el paciente. Se pondrá en funcionamiento en 2017 junto con el resto de la fase 2 del Bloque Quirúrgico y el edificio de Reanimación (también se equipan progresivamente entre 2016 y 2017).

Infraestructuras y tecnologías adecuadas a las necesidades de los pacientes

Mejoras en las infraestructuras informáticas ya existentes

- **Evolución LAN centros**
Continuación con la renovación tecnológica de los componentes de red de datos de las distintas LAN de centros hospitalarios por obsolescencia tecnológica.
- **Securización dispositivos móviles (MDM)**
Implantación de una plataforma de gestión de dispositivos en movilidad (smartphones, tablets...)
- **Equipamiento para almacenamiento, servidores y dispositivos SAN**
Cada nuevo proyecto que se emprende como AGFA, documentum, la virtualización (Osakloud), las distintas bases de datos, así como los proyectos estratégicos de la Organización ya existentes (Osabide, radiología...), implica que habrá un aumento en las necesidades tanto de almacenamiento como de servidores y dispositivos SAN.
- **Evolución LAN para los centros de proceso de datos**
Continuación con la renovación tecnológica de los componentes de red de datos de las distintas LAN de los centros de proceso de datos corporativos por obsolescencia tecnológica.
- **Equipamiento para plataforma IPAM:** solución de gestión de direccionamiento de segmentos de red y servidores DHCP.
- **Evolución puesto de trabajo:** sustitución de los PCs incorporando equipos con la última versión de S.O. (Windows 10).
- **Software a medida para gestionar SOA.**
- **Herramientas para gestión de servidores:** dotación de las herramientas para gestión de servidores y asegurar el servicio de las aplicaciones críticas.
- **Equipamiento para comunicaciones:** balanceadores de cargas.

PROTAGONISMO E IMPLICACIÓN PROFESIONAL

Planificación

Sistemática de reporting y análisis de datos

Se ha continuado con la sistemática de explotación de datos de los objetivos, acciones e indicadores incluidos en la línea estratégica 2 –Planificación– del Plan de Ordenación de Recursos Humanos; asimismo, se han definido informes específicos vinculados al Cuadro de Mando de RRHH, para su explotación mensual, que posibiliten los análisis, las comparativas inter organizacionales y que contribuyan a la toma de decisiones en el ámbito de la planificación de Recursos Humanos.

Análisis de dimensionamiento

Realizado un diagnóstico situacional y análisis de necesidades de plantilla en Osakidetza, se elaboran un expediente de creación y otro expediente de reconversión de plantilla. Así, mediante Acuerdo de Consejo de Gobierno de 19 de julio de 2016, fue aprobado el expediente para la creación de 700 nuevas plazas, de las cuales 425 plazas han sido destinadas al H.Urdúliz. Se ha realizado la asignación de 266 plazas al Hospital de Urdúliz. Otras 23 plazas han sido asignadas para el Consejo Sanitario.

En el mismo Consejo de Gobierno fue aprobado el expediente de reconversión de 66 plazas, tras el análisis de las memorias justificativas remitidas por las organizaciones. Las plazas ya han sido reconvertidas.

Seguimiento de contrataciones y de cobertura de vacantes

Se ha remitido a las organizaciones de servicios los informes sobre temporalidad y plazas vacantes para su análisis, y para la identificación de evolutivos de efectivos y posibles necesidades de ajustes a realizar, en su caso.

Al objeto de homogeneizar, clasificar y codificar los motivos de contratación de personal temporal, que ordene los motivos que originan los contratos, unifique la información e incremente la eficiencia en el tratamiento de los datos, se ha recabado información de las organizaciones de servicios.

Procedimiento de cobertura de vacantes

Se ha elaborado un informe de conclusiones con posibles actuaciones y medidas que contribuyan a agilizar el proceso de cobertura de vacantes y en consecuencia disminuyan la temporalidad.

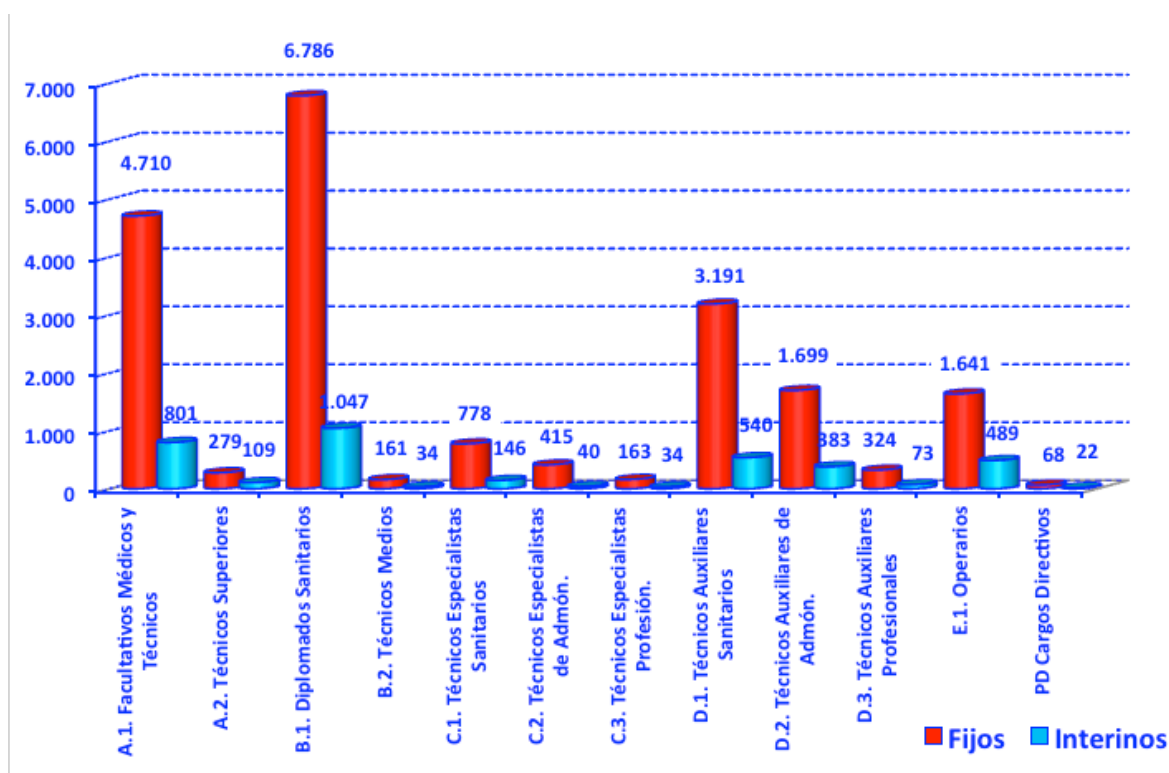
Plantilla

| GRUPO PROFESIONAL | PLANTILLA |
|---|---------------|
| A.1. Facultativos Médicos y Técnicos | 6.558 |
| A.2. Técnicos Superiores | 451 |
| B.1. Diplomados Sanitarios | 8.420 |
| B.2. Técnicos Medios | 212 |
| C.1. Técnicos. Especialistas Sanitarios | 995 |
| C.2. Técnicos. Especialistas Administración | 518 |
| C.3. Técnicos. Especialistas Profesionales | 218 |
| D.1. Técnicos Auxiliares Sanitarios | 4.069 |
| D.2. Técnicos Auxiliares Administración | 2.235 |
| D.3. Técnicos Auxiliares Profesionales | 420 |
| E.1. Operarios | 2.304 |
| TOTAL | 26.400 |

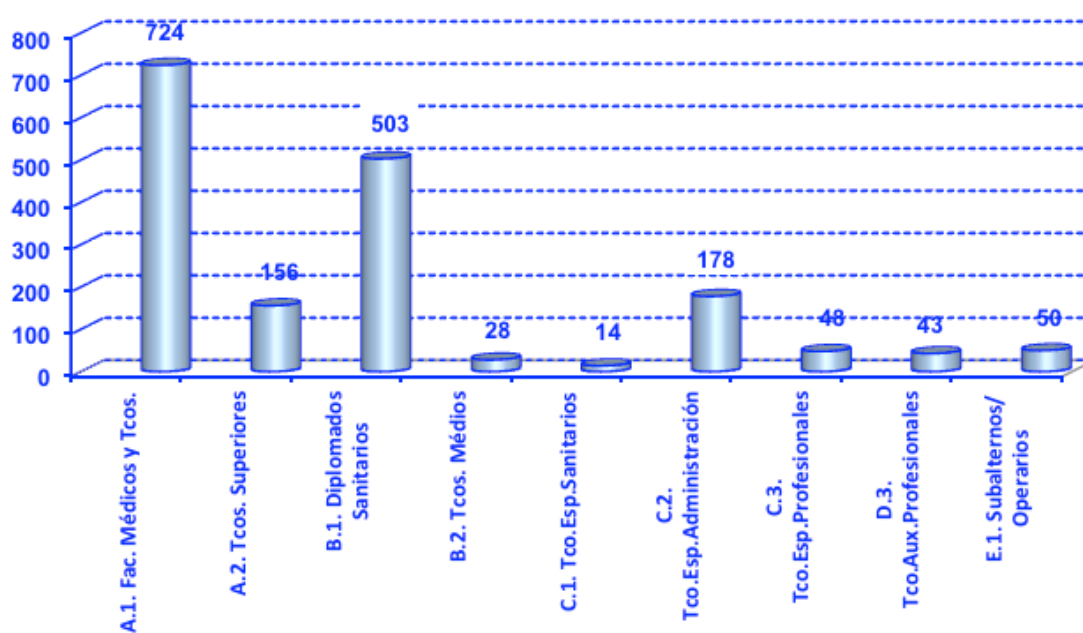
Distribución por organizaciones de servicio

| Organizaciones de Servicios | Total | % sobre plantilla estructural |
|---|---------------|----------------------------------|
| DIRECCIÓN GENERAL | 921 | 3,49% |
| EMERGENCIAS | 265 | 1,00% |
| OSI ARABA | 3.516 | 13,32% |
| OSI ALTO DEBA | 520 | 1,97% |
| RED SALUD MENTAL ARABA | 384 | 1,45% |
| OSI ARABAKO ERRIOKA - RIOJA ALAVESA | 145 | 0,55% |
| OSI TOLOSALDEA | 182 | 0,69% |
| OSI DONOSTIALDEA | 4.640 | 17,58% |
| OSI BIDASOA | 564 | 2,14% |
| OSI GOIERRI - ALTO UROLA | 796 | 3,02% |
| OSI DEBABARRENA | 670 | 2,54% |
| RED SALUD MENTAL GIPUZKOA | 164 | 0,62% |
| OSI URIBE | 804 | 3,05% |
| CENTRO VASCO DE TRANSFUSIONES Y TEJIDOS HUMANOS | 85 | 0,32% |
| RED SALUD MENTAL BIZKAIA | 932 | 3,53% |
| HOSPITAL SANTA MARINA | 330 | 1,25% |
| HOSPITAL GORLIZ | 334 | 1,27% |
| OSI BILBAO - BASURTO | 3.567 | 13,51% |
| OSI BARRUALDE - GALDAKAO | 2.358 | 8,93% |
| OSI BARAKALDO - SESTAO | 811 | 3,07% |
| OSI EZKERRALDEA-ENKARTERRI-CRUCES | 4.412 | 16,71% |
| TOTAL | 26.400 | |

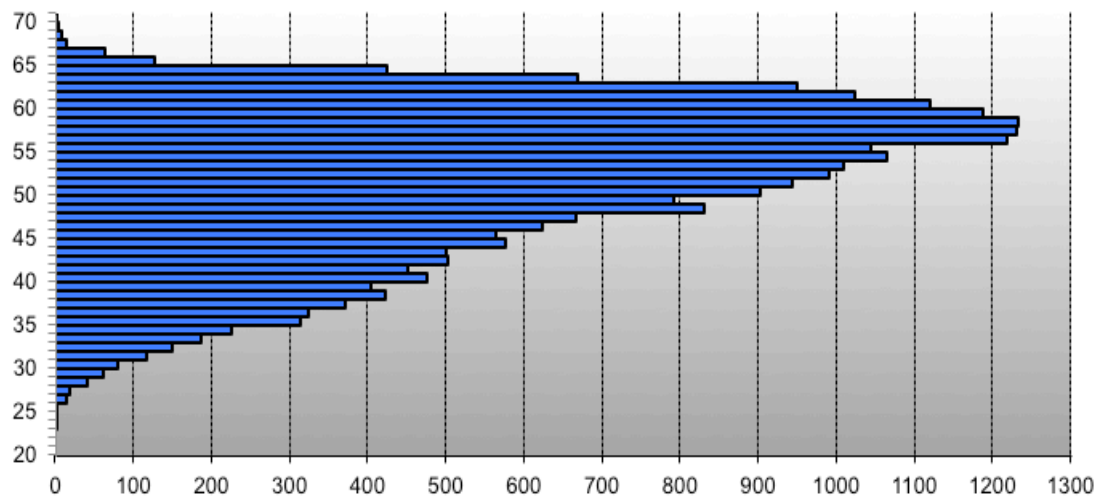
Personal fijo e interino por grupo profesional



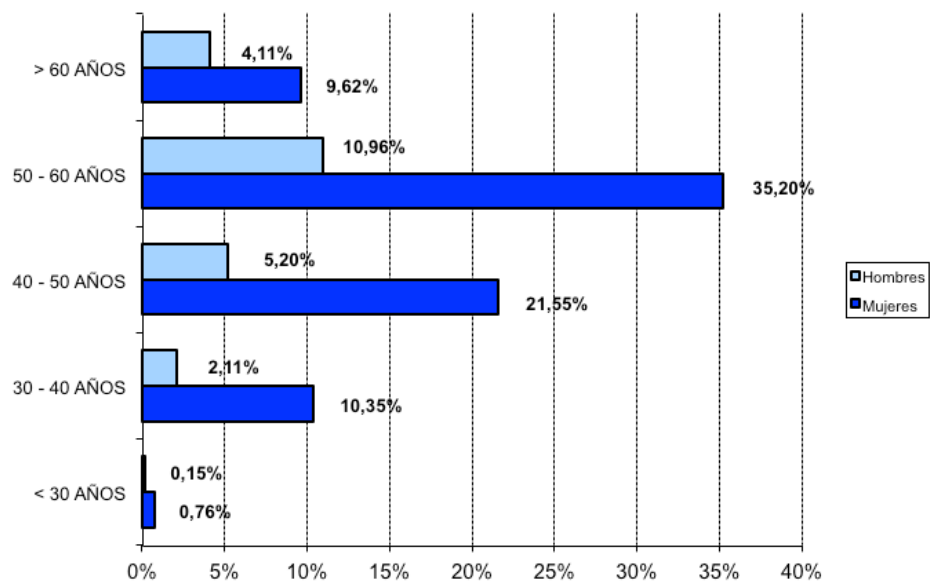
Puestos de mando por grupo profesional



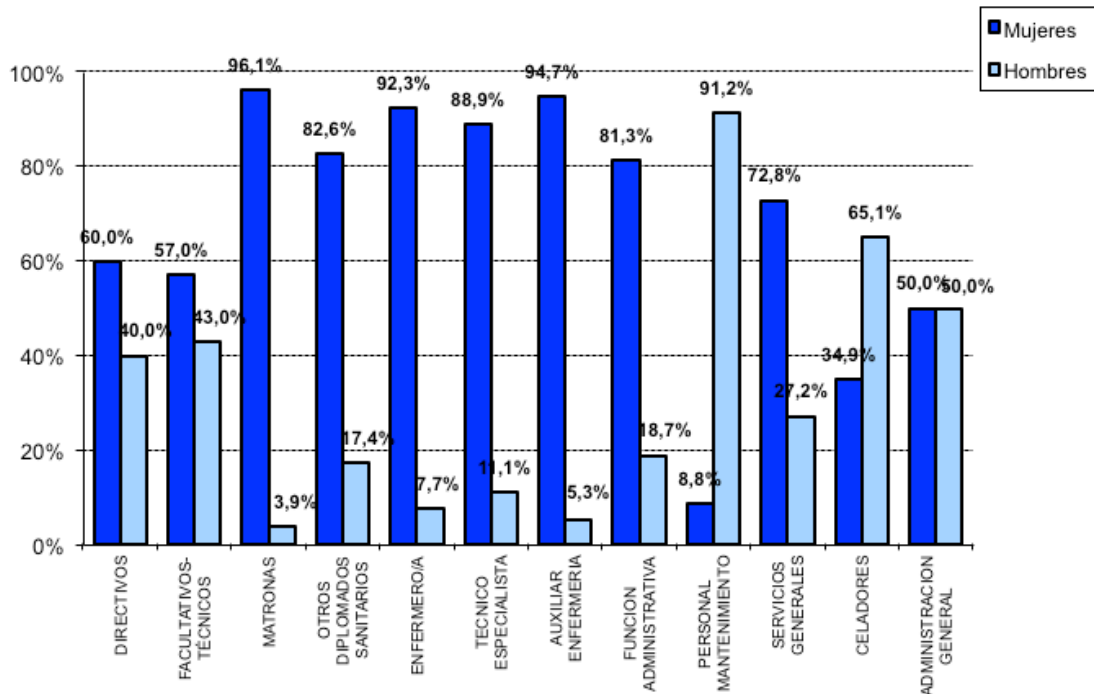
Pirámide de edad



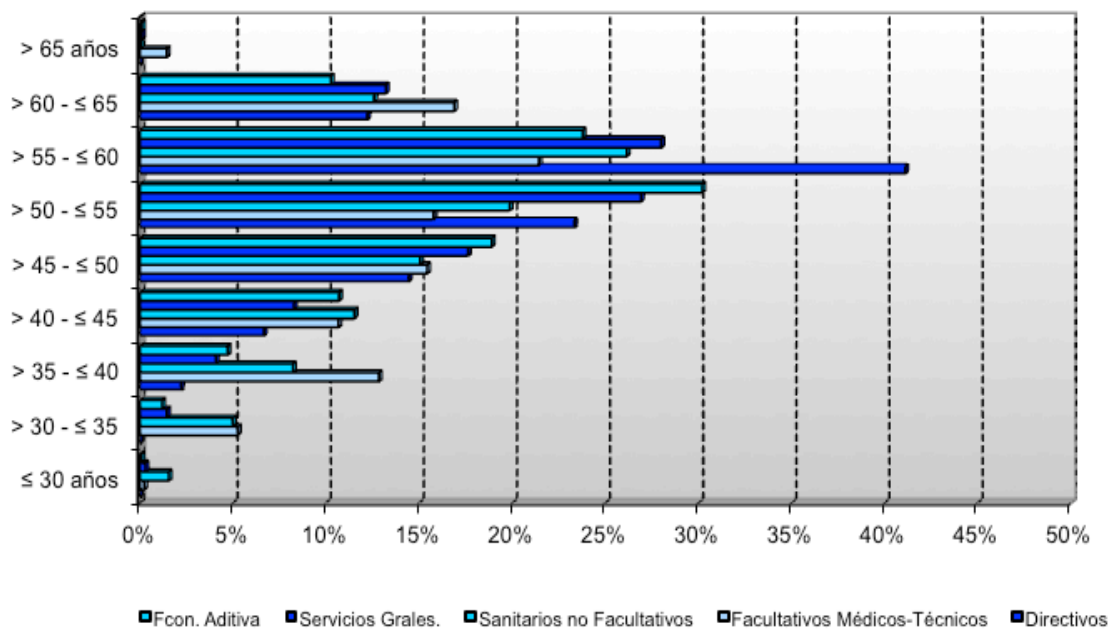
Distribución por género y por grupo de edad



Distribución por género y por colectivos profesionales (%)



Distribución de edades y por colectivos profesionales



Bajas efectivas por grupo profesional de personal fijo

| Grupo profesional | Jubilación Forzosa | | Jubilación Voluntaria | | Otras bajas | |
|--|--------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|-------------|---------------------|
| | Total | % sobre total bajas | Total | % sobre total bajas | Total | % sobre total bajas |
| A.1. Facultativos Médicos y Técnicos | 152 | 16,76% | 49 | 5,40% | 41 | 4,52% |
| A.1. Facultativos Médicos y Técnicos | 152 | 43,55% | 55 | 11,68% | 31 | 15,50% |
| A.2. Técnicos Superiores | 7 | 2,01% | | 0,00% | 2 | 1,00% |
| B.1. Diplomados Sanitarios | 65 | 18,62% | 147 | 31,21% | 66 | 33,00% |
| B.2. Técnicos Medios | 2 | 0,57% | 3 | 0,64% | 3 | 1,50% |
| C.1. Técnicos Especialistas Sanitarios | 5 | 1,43% | 12 | 2,55% | 10 | 5,00% |
| C.2. Técnicos Especialistas de Admón. | 7 | 2,01% | 19 | 4,03% | 1 | 0,50% |
| C.3. Técnicos Especialistas Profesión. | 2 | 0,57% | 4 | 0,85% | | 0,00% |
| D.1. Técnicos Auxiliares Sanitarios | 66 | 18,91% | 131 | 27,81% | 41 | 20,50% |
| D.2. Técnicos Auxiliares de Admón. | 19 | 5,44% | 48 | 10,19% | 9 | 4,50% |
| D.3. Técnicos Auxiliares Profesionales | 4 | 1,15% | 9 | 1,91% | 6 | 3,00% |
| E.1. Operarios | 20 | 5,73% | 43 | 9,13% | 31 | 15,50% |
| TOTAL | 349 | 34,22% | 471 | 46,18% | 200 | 19,61% |
| TOTAL BAJAS | 1.020 | | | | | |

Oferta MIR/EIR 2015-2016 finalización MIR/EIR

| Especialidad | Año 2015 | Año 2016 | Especialidad | Año 2015 | Año 2016 |
|---------------------------------------|------------|------------|---------------------------------------|------------|------------|
| ALERGOLOGÍA | 1 | | ALERGOLOGÍA | 3 | 1 |
| ANÁLISIS CLÍNICOS | 1 | 4 | ANÁLISIS CLÍNICOS | 3 | 4 |
| ANATOMÍA PATOLÓGICA | 4 | 3 | ANATOMÍA PATOLÓGICA | 5 | 3 |
| ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN | 19 | 20 | ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN | 21 | 18 |
| ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR | 2 | 1 | ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR | | 3 |
| BIOQUÍMICA CLÍNICA | | | BIOQUÍMICA CLÍNICA | 1 | 1 |
| APARATO DIGESTIVO | 8 | 6 | APARATO DIGESTIVO | 10 | 9 |
| CARDIOLOGÍA | 6 | 5 | CARDIOLOGÍA | | 6 |
| CIRUGÍA GRAL. Y AP. DIGESTIVO | 8 | 9 | CIRUGÍA GRAL. Y AP. DIGESTIVO | | 9 |
| CIRUGÍA CARDIOVASCULAR | | 1 | CIRUGÍA CARDIOVASCULAR | | 1 |
| CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL | 1 | 1 | CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL | | 1 |
| CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA | 8 | 10 | CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA | | 10 |
| CIRUGÍA PEDIÁTRICA | 1 | 1 | CIRUGÍA PEDIÁTRICA | | |
| CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTET. Y REPARADORA | 2 | 2 | CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTET. Y REPARADORA | | 2 |
| CIRUGÍA TORÁCICA | 1 | 1 | CIRUGÍA TORÁCICA | | |
| DERMATOLOGÍA MED. QUIR. Y VENER. | 5 | 4 | DERMATOLOGÍA MED. QUIR. Y VENER. | 4 | 4 |
| ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN | 2 | 2 | ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN | 3 | 2 |
| FARMACIA HOSPITALARIA | 4 | 5 | FARMACIA HOSPITALARIA | 6 | 6 |
| HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA | 5 | 4 | HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA | 5 | 6 |
| MEDICINA DEL TRABAJO | 2 | 2 | MEDICINA DEL TRABAJO | 6 | 4 |
| MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA | 74 | 76 | MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA | 82 | 78 |
| MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | 4 | 3 | MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | 4 | 4 |
| MEDICINA INTENSIVA | 6 | 5 | MEDICINA INTENSIVA | | 4 |
| MEDICINA INTERNA | 8 | 9 | MEDICINA INTERNA | | 14 |
| MEDICINA NUCLEAR | | 1 | MEDICINA NUCLEAR | 1 | |
| MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA | 1 | 1 | MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA | 1 | 1 |
| MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA | 3 | 3 | MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA | 4 | |
| NEFROLOGÍA | 3 | 3 | NEFROLOGÍA | 4 | 5 |
| NEUMOLOGÍA | 5 | 6 | NEUMOLOGÍA | 7 | 5 |
| NEUROCIRUGÍA | 2 | 1 | NEUROCIRUGÍA | | 1 |
| NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA | 1 | 1 | NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA | 2 | 1 |
| NEUROLOGÍA | 4 | 6 | NEUROLOGÍA | 4 | 6 |
| OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA | 9 | 7 | OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA | 12 | 11 |
| OFTALMOLOGÍA | 6 | 8 | OFTALMOLOGÍA | 9 | 9 |
| ONCOLOGÍA MÉDICA | 5 | 5 | ONCOLOGÍA MÉDICA | | 3 |
| ONCOLOGÍA RADIOTERAPIA | 3 | 3 | ONCOLOGÍA RADIOTERAPIA | 2 | 2 |
| OTORRINOLARINGOLOGÍA | 4 | 5 | OTORRINOLARINGOLOGÍA | 5 | 2 |
| PEDIATRÍA | 18 | 24 | PEDIATRÍA | 24 | 24 |
| PSICOLOGÍA CLÍNICA | 4 | 5 | PSICOLOGÍA CLÍNICA | 5 | 5 |
| PSIQUIATRÍA | 11 | 11 | PSIQUIATRÍA | 11 | 11 |
| RADIODIAGNÓSTICO | 8 | 10 | RADIODIAGNÓSTICO | 9 | |
| REUMATOLOGÍA | 3 | 1 | REUMATOLOGÍA | 2 | 3 |
| UROLOGÍA | 5 | 5 | UROLOGÍA | | 4 |
| MATRONA | 20 | 22 | MATRONA | 24 | 24 |
| ENFERMERO/A SALUD MENTAL | 11 | 8 | ENFERMERO/A SALUD MENTAL | 11 | 9 |
| ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA | 9 | 9 | ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA | 9 | 9 |
| TOTAL | 307 | 319 | TOTAL | 299 | 325 |

Selección y provisión

1. Oferta Pública de Empleo 2014-2015

El Consejo de Administración de Osakidetza con fecha 9 de diciembre de 2014 firmó el Acuerdo por el que se aprobó la Oferta Pública de Empleo del Ente Público para el ejercicio 2014 (BOPV 16 de diciembre de 2014) y con fecha 23 de febrero de 2015 el Acuerdo por el que se aprobó la Oferta Pública de Empleo del Ente Público para el ejercicio 2015 (BOPV 3 de marzo de 2015), ofertándose 1.014 plazas, de las cuales 507 se adscriben al proceso para el acceso a la condición de personal estatutario fijo y 507 al proceso de promoción interna.

Por motivos de racionalización y eficacia de los procesos, las plazas de la Oferta Publica de Empleo 2014 y las de la 2015 se acumulan y los procesos de selección para el acceso a la condición de personal estatutario fijo y los de promoción interna se desarrollan conjuntamente.

Durante al año 2015 se realizaron las siguientes fases: inscripción en el proceso selectivo, publicación de las resoluciones provisionales y definitivas de admitidos y excluidos, de las resoluciones de nombramiento de los tribunales calificadoros y la celebración de las pruebas selectivas correspondientes a la fase oposición. Durante el año 2016 se han desarrollado las siguientes actuaciones:

Publicación de las relaciones de aprobados de la fase oposición

Con fecha 9 de marzo de 2016, una vez realizada la revisión por los tribunales calificadoros de las reclamaciones presentadas contra los resultados se han publicado en la web de Osakidetza las Resoluciones del Director de Recursos Humanos que contienen las relaciones de aprobados de la fase oposición, de todas las categorías convocadas.

| Categoría | Personas aprobadas en fase oposición |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| FEM Familia EAP | 722 |
| FEM Pediatría EAP | 167 |
| Enfermero/a | 9.159 |
| Fisioterapeuta | 1.080 |
| Matrona | 409 |
| Técnico Especialista Laboratorio | 709 |
| Auxiliar Enfermería | 6.820 |
| Auxiliar Administrativo | 4.795 |
| Celador/a | 5.420 |
| Total | 29.281 |

La publicación de las referidas resoluciones ha supuesto la habilitación de un plazo de 10 días hábiles para la alegación de requisitos y méritos y la entrega de la documentación establecida en las bases de la convocatoria.

En noviembre de 2016 se ha llevado a cabo una actualización datos relativos a requisitos y méritos alegados por los aprobados de las Oferta Pública de Empleo a través de la aplicación curriculum vitae, estableciéndose plazo de solicitud de revisión, con carácter previo a la valoración por los tribunales calificadores.

Realización de las pruebas acreditativas de perfiles lingüísticos en el marco de la OPE

Con fecha 14 de abril de 2016 se ha publicado la Resolución del Director de Recursos Humanos por la que se efectúa la convocatoria de las pruebas de acreditación de los perfiles lingüísticos y publicado la relación definitiva de personas aspirantes convocadas a la pruebas de acreditación del conocimiento del euskera de las categorías correspondientes a la Oferta Pública de Empleo 2014-15.

Con fecha 24 de junio de 2016 se han publicado los resultados provisionales de las pruebas de acreditación de los perfiles lingüísticos y con fecha 22 de julio de 2016 se han publicado los resultados definitivos.

2. Oferta Pública de Empleo 2016

Con fecha 25 de abril de 2016 el Consejo de Administración de Osakidetza ha aprobado el Acuerdo de Oferta Pública de Empleo de Osakidetza para el año 2016, en el que se ofertan 1.200 puestos (BOPV 17 de mayo de 2016).

3. Concurso de Traslados 2012 y Oferta Pública de Empleo 2011

Con fecha 14 de abril de 2015, la Sección 3ª de la Sala de lo Contencioso-administrativo del Tribunal Superior de Justicia del País Vasco dictó la Sentencia 247/2015 que desestima el recurso de apelación presentado por Osakidetza frente a la Sentencia 123/2013 dictada el 30 de julio de 2013 por el Juzgado de lo Contencioso-Administrativo nº 2 de Vitoria-Gasteiz, confirmando dicha resolución.

En cumplimiento de la referida sentencia se realiza la ampliación del Concurso de Traslados 2012 ofertándose 141 plazas correspondientes a FEM Familia EAP y 29 a FEM Pediatría EAP, mediante la publicación en el Boletín Oficial del País Vasco con fecha 26 de abril de 2016 de las siguientes resoluciones:

- Resolución 117/2016 de 13 de abril de 2016, del Director de Recursos Humanos de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por la que se da cumplimiento a la ejecución de la Sentencia 247/2015 de 14 de abril de 2015, del Tribunal Superior de Justicia del País Vasco, relativa al Sindicato Médico de Euskadi, Concurso de Traslados 2012 - categoría de Médico (puestos funcionales de Facultativo Especialista Médico de Familia EAP y de Facultativo Especialista Médico Pediatría EAP).
- Resolución 387/2016, de 13 de abril, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud por la que se amplía, por ejecución de la Sentencia 247/2015 del Tribunal Superior de Justicia del País Vasco, la oferta de destinos del concurso de traslados de la categoría de Médico (puestos funcionales de Facultativo Especialista Médico de Familia – EAP y de Facultativo Especialista Médico Pediatra-EAP) del Grupo Profesional de Facultativos Médicos y Técnicos regulado por la Resolución 413/2012, de 26 de marzo, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud.

En el Boletín Oficial del País Vasco 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, concluyendo la fase de incorporación en la organización de destino con fecha de 15 de enero de 2017.

Como consecuencia de las actuaciones desarrollada en el Concurso de Traslados 2012 se efectúa la ampliación de Oferta Pública de Empleo 2011, en la que se han ofertado 152 plazas correspondientes a la categoría de FEM Familia EAP y 71 plazas a la de FEM Pediatría EAP, mediante la publicación con fecha 10 de noviembre de 2016 de las siguientes resoluciones:

- Resolución 306/2016, de 8 de noviembre, del Director de Recursos Humanos de Osakidetza, por la que se procede a la oferta de destinos en la Oferta Pública de Empleo 2011 derivada de la ampliación de la oferta de destinos del Concurso de Traslados 2012 de la categoría de Médico (puestos funcionales de Facultativo Especialista Médico de Familia – EAP) del Grupo Profesional de Facultativos Médicos y Técnicos.
- Resolución 307/2016, de 8 de noviembre, del Director de Recursos Humanos de Osakidetza, por la que se procede a la oferta de destinos en la Oferta Pública de Empleo 2011 derivada de la ampliación de la oferta de destinos del Concurso de Traslados 2012 de la categoría de Médico (puestos funcionales de Facultativo Especialista Médico de Pediatría – EAP) del Grupo Profesional de Facultativos Médicos y Técnicos.

En el Boletín Oficial del País Vasco del día 14 de diciembre de 2016 se han publicado las Resoluciones de nombramiento como personal estatutario fijo. Se ha realizado la toma de posesión de los destinos adjudicados e incorporación con previsión de finalización el 16 de enero de 2017.

Durante el primer trimestre de 2017 se han previsto la oferta y adjudicación de la fase de resultados de la Oferta Pública de Empleo 2011, derivada de la ejecución de la sentencia 247/2015 del Tribunal Superior de Justicia del País Vasco.

4. Concurso de Traslados 2016

En el Boletín Oficial del País Vasco de 8 de agosto de 2016 se ha publicado el Acuerdo de 18 de julio de 2016, del Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por el que se aprueban los criterios generales del Concurso de Traslados del Ente Público para el año 2016.

5. Listas de Contratación 2014 y Listas de Contratación 2011 y 2008

Con fecha 1 de enero de 2016 se realiza la apertura del plazo para la presentación de perfiles de euskera para la actualización de las listas de Contratación temporal, comisión de servicios y promoción interna temporal.

Con fecha 26 de abril de 2016 se realiza la publicación de la actualización de las Listas de contratación temporal:

- Listas de Contratación 2014 Prioridad 1 y 2 (listas definitiva y actualizadas, que resuelven las reclamaciones contra las listas provisionales, y actualizan los perfiles lingüísticos y la experiencia profesional en Osakidetza hasta el 31 de diciembre de 2015)
- Listas de Contratación 2011 Prioridad 1, 2, 3, 4 y 5 (categorías no incluidas en Listas 2014, actualizadas con perfiles lingüísticos y experiencia prestada en Osakidetza hasta el 31 de diciembre de 2015).
- Listas de Contratación 2008 Todas las Prioridades (categorías no incluidas en Listas 2014 y 2011, actualizadas con perfiles lingüísticos).

En la misma fecha se publican a través de la web de Osakidetza las resoluciones que contienen las listas provisionales de prioridad 3 de Listas de Contratación 2014 (categorías permanentemente abiertas que recogen las solicitudes recibidas en el año 2015) y la prioridad 6 de las Listas de Contratación 2011 (categorías permanentemente abiertas no incluidas en Listas 2014 que recogen las solicitudes recibidas en el año 2015) baremadas y actualizadas con perfiles de euskera y servicios prestados en Osakidetza. Revisadas y resueltas las reclamaciones presentadas, se han publicado en diciembre de 2015 las listas definitivas.

Con fecha 31 de mayo de 2016 se publica la Resolución del Director de Recursos Humanos por la que se abren permanentemente las listas de contratación temporal en las categorías/puestos funcionales de FET Farmacia Hospitalaria y FET Psicólogo Clínico.

Durante el año 2016 se han recibido 2.548 solicitudes de inscripción en las listas de contratación temporal correspondientes a las categorías que se encuentran permanentemente abiertas para la presentación de solicitudes.

Con la finalidad de aumentar la transparencia en relación con la contratación temporal, se mantiene la publicación semanal desde julio de 2014, todos los lunes, del orden de llamamiento correspondiente a las listas de vacantes y puestos reservados por área y categoría relativo a las listas de contratación temporal 2014 y listas de contratación temporal 2011.

Durante el primer trimestre del año 2016 se ha desarrollado un proceso de consolidación de Facultativos Médicos especialistas que ha supuesto que 83 profesionales eventuales se incorporen en la plantilla como personal interino.

Durante el segundo semestre de 2016 se ha desarrollado una oferta telemática de 462 plazas vacante y reservas para la vinculación como personal interino correspondientes a las categorías Enfermera/o, Auxiliar de Enfermería, Auxiliar Administrativo, Celador/a y Operario/a de servicios.

6. Contratación temporal

Nombramientos realizados por área sanitaria agrupados por grupo profesional:

| | Total | Araba | | Gipuzkoa | | Bizkaia | |
|--|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| A1 Facultativos médicos y técnicos | 15.362 | 2.405 | 10,40% | 4.245 | 10,32% | 8.712 | 12,97% |
| Médico | 14.689 | 2.361 | 10,21% | 3.943 | 9,58% | 8.385 | 12,48% |
| Farmacéutico | 201 | 29 | 0,13% | 47 | 0,11% | 125 | 0,19% |
| Odontólogo | 314 | | | 199 | 0,48% | 115 | 0,17% |
| Biólogo | 24 | | | 10 | 0,02% | 14 | 0,02% |
| Psicólogo | 134 | 15 | 0,06% | 46 | 0,11% | 73 | 0,11% |
| A2 Técnicos superiores | 144 | 41 | 0,18% | 43 | 0,10% | 60 | 0,09% |
| Informático Superior | 37 | 22 | 0,10% | 13 | 0,03% | 2 | 0,00% |
| Otros tituladores superiores | 107 | 19 | 0,08% | 30 | 0,07% | 58 | 0,09% |
| B1 Diplomados sanitarios | 47.013 | 8.174 | 35,35% | 16.326 | 39,68% | 22.513 | 33,51% |
| Enfermero/a | 43.110 | 7.510 | 32,48% | 15.209 | 36,97% | 20.391 | 30,35% |
| Matrona | 887 | 80 | 0,35% | 341 | 0,83% | 466 | 0,69% |
| Fisioterapeuta | 2.662 | 547 | 2,37% | 647 | 1,57% | 1.468 | 2,18% |
| Otros diplomados sanitarios | 354 | 37 | 0,16% | 129 | 0,31% | 188 | 0,28% |
| B2 Técnicos medios | 160 | 20 | 0,09% | 37 | 0,09% | 103 | 0,15% |
| Ingeniero Técnico | 6 | 2 | 0,01% | | | 4 | 0,01% |
| Trabajador Social | 126 | 8 | 0,03% | 30 | 0,07% | 88 | 0,13% |
| Otros titulados medios | 28 | 10 | 0,04% | 7 | 0,02% | 11 | 0,02% |
| C1 Técnicos especialistas sanitarios | 5.470 | 906 | 3,92% | 1.840 | 4,47% | 2.724 | 4,05% |
| Técnico Especialista radiología | 2.884 | 443 | 1,92% | 992 | 2,41% | 1.449 | 2,16% |
| Técnico Especialista laboratorio | 1.816 | 301 | 1,30% | 538 | 1,31% | 977 | 1,45% |
| Técnico Especialista anatomía patológica | 317 | 38 | 0,16% | 165 | 0,40% | 114 | 0,17% |
| Técnico Especialista medicina nuclear | | | | | | | |
| Técnico Especialista radioterapia | 327 | 81 | 0,35% | 88 | 0,21% | 158 | 0,24% |
| Otros técnicos especialistas | 126 | 43 | 0,19% | 57 | 0,14% | 26 | 0,04% |
| C2 Técnicos especialistas de administración | 323 | 101 | 0,44% | 94 | 0,23% | 128 | 0,19% |
| C3 Técnicos especialistas profesionales | 935 | 307 | 1,33% | 209 | 0,51% | 419 | 0,62% |
| D1 Técnicos auxiliares sanitarios | 27.494 | 5.180 | 22,40% | 7.876 | 19,14% | 14.438 | 21,49% |
| D2 Técnicos auxiliares de administración | 15.112 | 2.627 | 11,36% | 5.137 | 12,49% | 7.348 | 10,94% |
| D3 Técnicos auxiliares profesionales | 1.695 | 92 | 0,40% | 165 | 0,40% | 1.438 | 2,14% |
| E1 Subalternos / Operarios | 17.744 | 3.269 | 14,14% | 5.170 | 12,57% | 9.305 | 13,85% |
| Celador/a | 9.442 | 975 | 4,22% | 3.810 | 9,26% | 4.657 | 6,93% |
| Operario de Servicios | 8.302 | 2.294 | 9,92% | 1.360 | 3,31% | 4.648 | 6,92% |
| | 131.452 | 23.122 | 100,00% | 41.142 | 100,00% | 67.188 | 100,00% |

Nombramientos realizados por área sanitaria agrupados por relación jurídica:

| | Total | | Araba | | Gipuzkoa | | Bizkaia | |
|------------|---------|---------|--------|---------|----------|---------|---------|---------|
| Interinos | 2.651 | 2,02% | 555 | 2,40% | 964 | 2,34% | 1.132 | 1,68% |
| Sustitutos | 41.218 | 31,36% | 6.129 | 26,51% | 12.229 | 29,72% | 22.860 | 34,02% |
| Temporales | 87.583 | 66,63% | 16.438 | 71,09% | 27.949 | 67,93% | 43.196 | 64,29% |
| | 131.452 | 100,00% | 23.122 | 100,00% | 41.142 | 100,00% | 67.188 | 100,00% |

Nombramientos por sexo:

| | Total | | Hombres | | Mujeres | |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| A1 Facultativos médicos y técnicos | 15.362 | 11,69% | 4.916 | 21,04% | 10.446 | 9,66% |
| A2 Técnicos superiores | 144 | 0,11% | 47 | 0,20% | 97 | 0,09% |
| B1 Diplomados sanitarios | 47.013 | 35,76% | 6.171 | 26,41% | 40.842 | 37,79% |
| B2 Técnicos medios | 160 | 0,12% | 23 | 0,10% | 137 | 0,13% |
| C1 Técnicos especialistas sanitarios | 5.470 | 4,16% | 840 | 3,59% | 4.630 | 4,28% |
| C2 Técnicos especialistas de administración | 323 | 0,25% | 25 | 0,11% | 298 | 0,28% |
| C3 Técnicos especialistas profesionales | 935 | 0,71% | 573 | 2,45% | 362 | 0,33% |
| D1 Técnicos auxiliares sanitarios | 27.494 | 20,92% | 1.671 | 7,15% | 25.823 | 23,89% |
| D2 Técnicos auxiliares de administración | 15.112 | 11,50% | 1.546 | 6,62% | 13.566 | 12,55% |
| D3 Técnicos auxiliares profesionales | 1.695 | 1,29% | 1.481 | 6,34% | 214 | 0,20% |
| E1 Subalternos / Operarios | 17.744 | 13,50% | 6.074 | 25,99% | 11.670 | 10,80% |
| | 131.452 | 100,00% | 23.367 | 100,00% | 108.085 | 100,00% |

Nombramientos por tramos duración contratos

| | Eventuales < 6 meses | Eventuales > 6 meses |
|--|----------------------|----------------------|
| A.1. Facultativos Médicos y Técnicos | 375 | 1.344 |
| A.2. Técnicos Superiores | 4 | 28 |
| B.1. Diplomados Sanitarios | 1.524 | 1.293 |
| B.2. Técnicos Medios | 6 | 17 |
| C.1. Técnicos Especialistas Sanitarios | 200 | 158 |
| C.2. Técnicos Especialistas de Admón. | 3 | 16 |
| C.3. Técnicos Especialistas Profesión | 22 | 28 |
| D.1. Técnicos Auxiliares Sanitarios | 995 | 612 |
| D.2. Técnicos Auxiliares de Admón. | 435 | 402 |
| D.3. Técnicos Auxiliares Profesionales | 48 | 34 |
| E.1. Operarios | 653 | 240 |
| TOTAL | 4.265 | 4.172 |

7. Comisiones de servicios

El apartado izquierdo del cuadro indica el número de comisiones de servicios autorizadas a personal con plaza en propiedad en Osakidetza para trabajar en diferentes Servicios de Salud de otras Comunidades Autónomas.

El apartado derecho indica el número de personas con plaza en propiedad en otros Servicios de Salud a las que se ha concedido comisiones de servicios en diferentes Organizaciones de Servicios de Osakidetza.

| DESTINO A OTROS SERVICIOS DE SALUD | | PROVINIENTES DE OTROS SERVICIOS DE SALUD | |
|------------------------------------|-----------|--|-----------|
| Autorizaciones | Prórrogas | Autorizaciones | Prórrogas |
| 7 | 35 | 19 | 52 |

8. Convocatorias de Puestos

Número de convocatorias por el sistema de concurso y por el sistema de libre designación

| | SISTEMA DE CONCURSO | SISTEMA LIBRE DESIGNACIÓN | TOTAL |
|----------------------------|---------------------|---------------------------|------------|
| Jefaturas | 18 | 57 | 75 |
| Promoción Interna Temporal | | | 50 |
| Comisión de Servicios | | | 84 |
| Total | | | 209 |

Número de convocatorias de directores y subdirectores

| | ARABA | BIZKAIA | GIPUZKOA | TOTAL |
|---------------|-----------|----------|----------|-----------|
| Directores | 9 | 2 | 1 | 12 |
| Subdirectores | 1 | 1 | 2 | 4 |
| Total | 10 | 3 | 3 | 16 |

Número de convocatorias de JUAP

| | ARABA | BIZKAIA | GIPUZKOA | TOTAL |
|------|-------|---------|----------|-------|
| JUAP | 1 | 6 | 7 | 14 |

Plan de formación corporativo

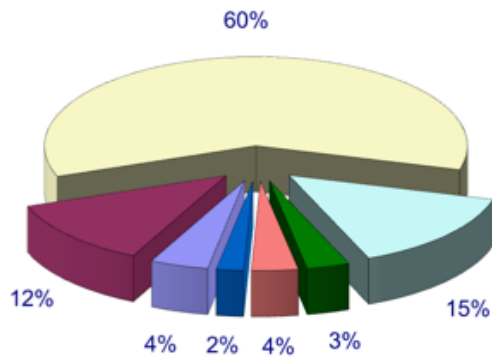
Respecto al Plan de Formación Corporativo, se han realizado las actividades formativas que a continuación se señalan:

Este año han participado en las actividades incluidas en el Plan de Formación Corporativo 14.632 profesionales con un total de 166.754 horas efectivas de formación, distribuidas en 337 actividades formativas. El 84 % de las personas inscritas han sido mujeres y el 16 % hombres.

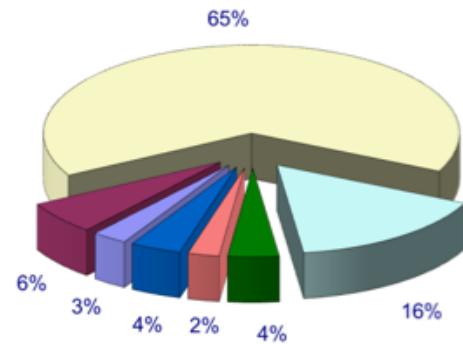
La distribución de las actividades formativas realizadas, distribuidas por ámbitos y áreas es la siguiente:

| Ámbito / Área Temática | Actividades | Horas | Horas Efectivas | Inscritos | | |
|---|-------------|--------------|-----------------|---------------|--------------|---------------|
| | | | | Total | Hombres | Mujeres |
| 1. MODELO ORGANIZATIVO | 15 | 134 | 3.596 | 547 | 143 | 404 |
| 1.1 LIDERAZGO | 1 | 7 | 168 | 29 | 11 | 18 |
| 1.2 HERRAMIENTAS DE GESTIÓN, CERTIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN | 14 | 127 | 3.428 | 518 | 132 | 386 |
| 2. SISTEMAS DE INFORMACIÓN | 41 | 296 | 3.708 | 654 | 216 | 438 |
| 2.1 HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS CORPORATIVAS | 35 | 207 | 2.917 | 583 | 188 | 395 |
| 2.2 HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DE ESCRITORIO | 2 | 19 | 301 | 36 | 12 | 24 |
| 2.3 HERRAMIENTAS COLABORATIVAS | 4 | 70 | 490 | 35 | 16 | 19 |
| 3. CLÍNICO ASISTENCIAL | 202 | 3.197 | 126.887 | 10.924 | 1.527 | 9.397 |
| 3.1 SEGURIDAD CLÍNICA | 26 | 413 | 27.069 | 2.790 | 530 | 2.260 |
| 3.2 BIOÉTICA | 4 | 16 | 216 | 85 | 8 | 77 |
| 3.3 PRÁCTICA CLÍNICA | 95 | 1.377 | 56.987 | 4.673 | 514 | 4.159 |
| 3.4 COMUNICACIÓN Y TRATO CON EL PACIENTE | 16 | 306 | 4.762 | 327 | 23 | 304 |
| 3.5 SISTEMAS DE CLASIFICACIÓN/REGISTRO | 12 | 223 | 8.552 | 753 | 96 | 657 |
| 3.6 PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD | 49 | 863 | 29.302 | 2.296 | 356 | 1.940 |
| 4. PERSONAS | 49 | 780 | 22.865 | 1.828 | 307 | 1.521 |
| 4.1 COMUNICACIÓN Y HABILIDADES SOCIALES | 40 | 655 | 9.480 | 721 | 125 | 596 |
| 4.2 SALUD LABORAL | 1 | 50 | 800 | 18 | 4 | 14 |
| 4.3 NORMATIVA Y LEGISLACIÓN | 8 | 75 | 12.585 | 1.089 | 178 | 911 |
| 5. ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES | 11 | 195 | 4.585 | 314 | 124 | 190 |
| 5.1 MANTENIMIENTO E INFRAESTRUCTURAS | 1 | 20 | 360 | 19 | 19 | 0 |
| 5.2 SERVICIOS GENERALES | 5 | 100 | 2.920 | 198 | 89 | 109 |
| 5.3 PRÁCTICA TÉCNICO-ADMINISTRATIVA | 5 | 75 | 1.305 | 97 | 16 | 81 |
| 6. INVESTIGACIÓN Y DIFUSIÓN DEL CONOCIMIENTO | 12 | 120 | 1.902 | 226 | 53 | 173 |
| 6.1 FORMACIÓN EN INVESTIGACIÓN | 6 | 75 | 1.315 | 131 | 47 | 84 |
| 6.2 EVIDENCIA CIENTÍFICA | 4 | 35 | 492 | 56 | 4 | 52 |
| 6.4 LENGUAJE CIENTÍFICO Y HERRAMIENTAS DE DIFUSIÓN | 2 | 10 | 95 | 39 | 2 | 37 |
| 7. CAPACITACIÓN DOCENTE | 23 | 374 | 5.572 | 372 | 56 | 316 |
| 7.1 FORMACIÓN DE FORMADORES | 3 | 90 | 1.050 | 36 | 5 | 31 |
| 7.2 FORMACIÓN DE TUTORES | 4 | 105 | 2.162 | 103 | 34 | 69 |
| Totales | 337 | 4.916 | 166.754 | 14.632 | 2.409 | 12.223 |

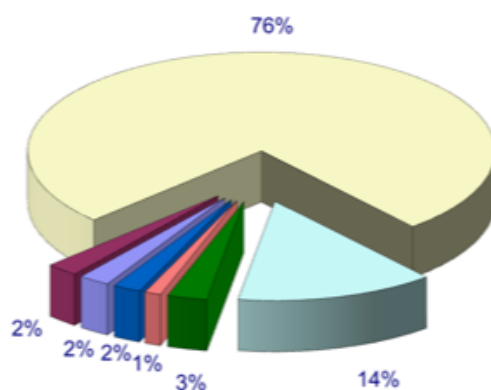
Actividades realizadas



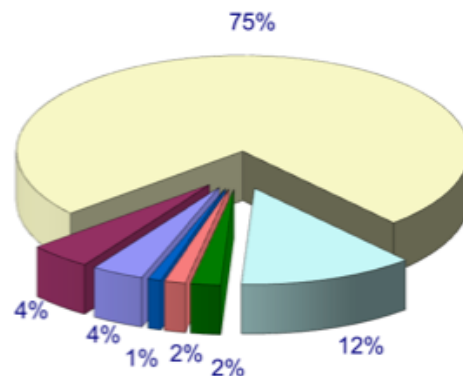
Horas de formación realizadas



Horas de formación efectiva



Inscripciones actividades formativas - Datos globales por ámbitos

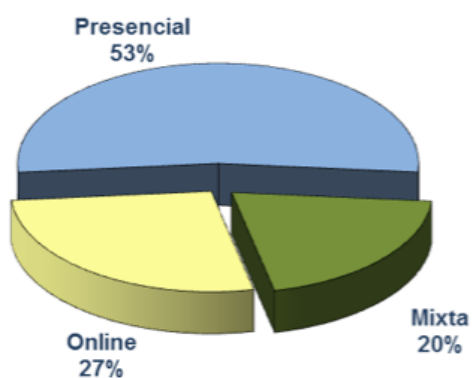


ÁMBITOS:

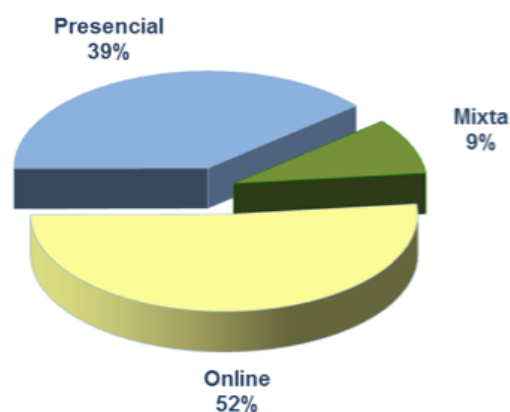
- 1. MODELO ORGANIZATIVO
- 2. SISTEMAS DE INFORMACIÓN
- 3. CLÍNICO ASISTENCIAL
- 4. PERSONAS
- 5. ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES
- 6. INVESTIGACIÓN Y DIFUSIÓN DEL CONOCIMIENTO
- 7. CAPACITACIÓN DOCENTE
- 8. PROYECTOS FORMATIVOS INTEGRALES

Distribución de las actividades formativas por modalidad de impartición (mixta / online / presencial).

| | Cursos | Horas | Horas Efectivas | Inscritos |
|--|------------|--------------|-----------------|---------------|
| FORMACIÓN: mixta | 68 | 1.631 | 28.754 | 1.375 |
| 2. SISTEMAS DE INFORMACIÓN | 1 | 26 | 208 | 12 |
| 3. CLÍNICO ASISTENCIAL | 34 | 900 | 18.054 | 757 |
| 4. PERSONAS | 27 | 570 | 7.880 | 466 |
| 6. INVESTIGACIÓN Y DIFUSIÓN DEL CONOCIMIENTO | 2 | 30 | 450 | 37 |
| 7. CAPACITACIÓN DOCENTE | 4 | 105 | 2.162 | 103 |
| FORMACIÓN: online | 91 | 1.929 | 105.191 | 7.556 |
| 1. MODELO ORGANIZATIVO | 2 | 22 | 918 | 86 |
| 2. SISTEMAS DE INFORMACIÓN | 3 | 60 | 360 | 19 |
| 3. CLÍNICO ASISTENCIAL | 79 | 1.719 | 88.789 | 6.236 |
| 4. PERSONAS | 2 | 28 | 12.204 | 1.017 |
| 5. ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES | 5 | 100 | 2.920 | 198 |
| FORMACIÓN: presencial | 178 | 1.356 | 32.810 | 5.701 |
| 1. MODELO ORGANIZATIVO | 13 | 112 | 2.678 | 461 |
| 2. SISTEMAS DE INFORMACIÓN | 37 | 210 | 3.140 | 623 |
| 3. CLÍNICO ASISTENCIAL | 89 | 578 | 20.045 | 3.931 |
| 4. PERSONAS | 20 | 182 | 2.781 | 345 |
| 5. ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS GENERALES | 6 | 95 | 1.665 | 116 |
| 6. INVESTIGACIÓN Y DIFUSIÓN DEL CONOCIMIENTO | 10 | 90 | 1.452 | 189 |
| 7. CAPACITACIÓN DOCENTE | 3 | 90 | 1.050 | 36 |
| Totales | 337 | 4.916 | 166.754 | 14.632 |



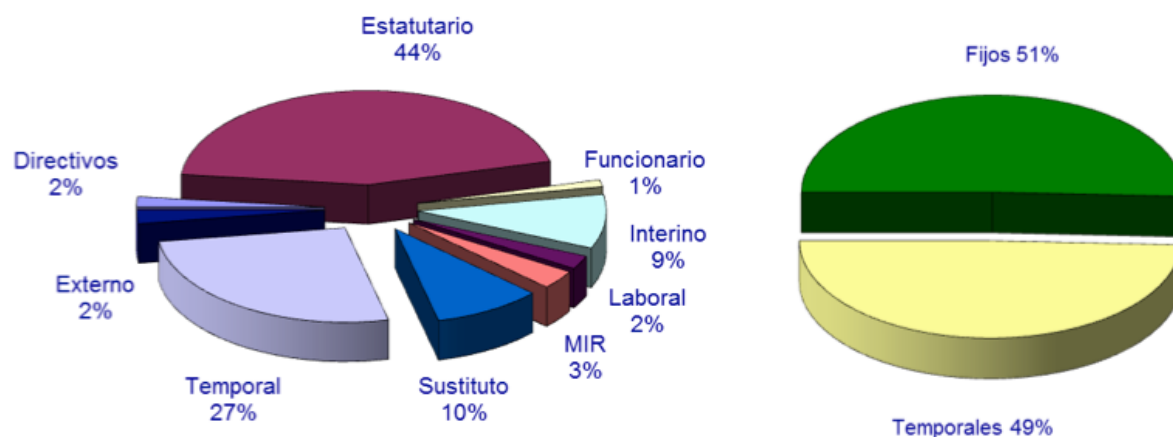
% Actividades de formación



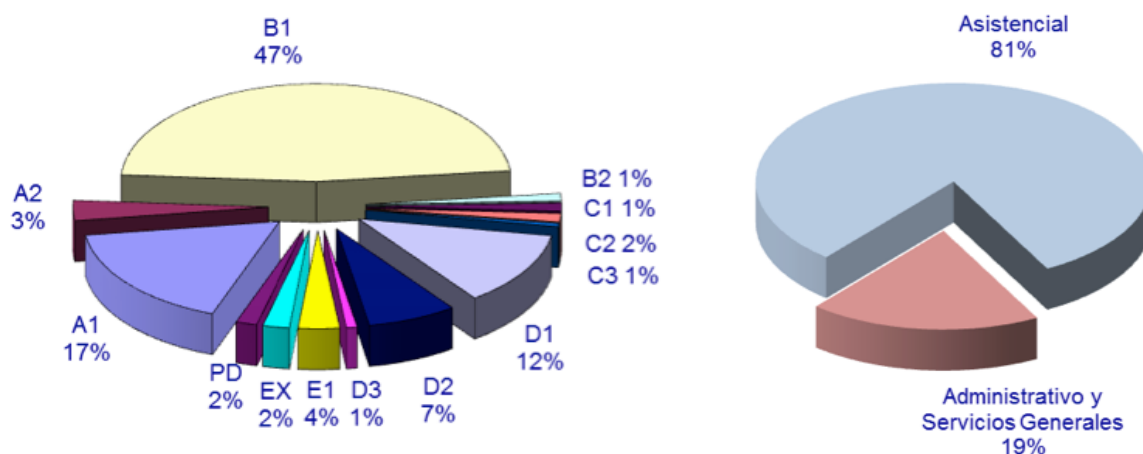
% Inscripciones por modalidad

Distribución de las inscripciones por relación laboral y grupo profesional

Inscripciones por relación laboral



Inscripciones por grupo profesional



- A1 FACULTATIVOS MÉDICOS Y TÉCNICOS
- A2 TÉCNICOS SUPERIORES
- B1 DIPLOMADOS SANITARIOS
- B2 TÉCNICOS MEDIOS
- C1 TÉCNICOS ESPECIALISTAS SANITARIOS
- C2 TÉCNICOS ESPECIALISTAS DE ADMINISTRACIÓN
- C3 TÉCNICOS ESPECIALISTAS PROFESIONALES
- D1 TÉCNICOS AUXILIARES SANITARIOS
- D2 TÉCNICOS AUXILIARES DE ADMINISTRACIÓN
- D3 TÉCNICOS AUXILIARES PROFESIONALES
- E1 SUBALTERNO OPERARIOS
- EX EXTERNOS
- PD DIRECTORES

Actividad formativa online

Dando continuidad al objetivo de potenciar la formación online en el conjunto de la corporación, se han realizado las siguientes actividades formativas online:

Actividades formativas online de producción propia

| Título del curso | Ediciones | Horas | Inscritos | Horas Efectivas |
|---|-----------|--------------|--------------|-----------------|
| Abordaje al paciente portador de reservorio venoso subcutáneo | 6 | 60 | 531 | 4.650 |
| Abordaje de la dependencia y técnicas de deshabituación tabáquica individual | 5 | 150 | 157 | 2.790 |
| Adingabeen alkohol-kontsumoa prebenitzeko, diagnostikatzeko eta tratatzeko esku-hartze programa | 3 | 21 | 18 | 63 |
| Asistencia inicial ante la sospecha de síndrome coronario agudo | 5 | 150 | 495 | 9.030 |
| Curso básico de seguridad del paciente | 10 | 200 | 1026 | 14.480 |
| Curso básico en violencia de género para profesionales de la salud | 5 | 175 | 349 | 6.650 |
| Formación para celadores y celadoras | 5 | 100 | 198 | 2.920 |
| Hasierako asistentzia sindrome koronario akutuarien susmoaren aurrean - online | 1 | 30 | 4 | 90 |
| Higiene de las manos durante la atención sanitaria | 9 | 72 | 947 | 5.568 |
| Metodología enfermera y gestión de cuidados Osanaia | 11 | 220 | 614 | 8.240 |
| Pazientearen segurtasunaz oinarritzko ikastaroa | 2 | 40 | 179 | 1.840 |
| Pazientearen segurtasunaz oinarritzko ikastaroa Pazientearen segurtasunaz oinarritzko ikastaroa | 1 | 20 | 103 | 1.320 |
| Prevención y cuidados de úlceras por presión | 4 | 140 | 173 | 3.360 |
| Programa de intervención para prevención, diagnóstico y tratamiento del consumo de alcohol en menores | 9 | 63 | 736 | 3.871 |
| Protección de datos de carácter personal en el ámbito de las organizaciones sanitarias | 1 | 15 | 956 | 11.580 |
| Uso prudente del medicamento: abordaje integral de los pacientes polimedicados | 1 | 65 | 292 | 10.920 |
| Total | 78 | 1.521 | 6.778 | 87.372 |

Actividades formativas online de producción externa

| Título del curso | Ediciones | Horas | Inscritos | Horas Efectivas |
|--|-----------|------------|------------|-----------------|
| Cómo escribir para la web | 3 | 60 | 19 | 360 |
| Consejo breve de salud sobre estilo de vida | 1 | 30 | 75 | 1.740 |
| Detección y manejo de fragilidad y caídas en las personas mayores | 2 | 60 | 282 | 6.630 |
| Estratificación del riesgo. Herramienta para responder mejor a las necesidades de salud de personas y de población | 1 | 3 | 139 | 312 |
| Formación a profesionales que atienden a víctimas de violencia contra las mujeres | 2 | 170 | 66 | 5.185 |
| Navieros: Negociación y resolución de conflictos | 1 | 13 | 61 | 624 |
| Pacific: Liderazgo y gestión de equipos | 1 | 7 | 29 | 168 |
| Parentalidad positiva: ganar salud y bienestar de 0- 3 años. | 1 | 50 | 50 | 2.050 |
| Triskelion: Gestión del tiempo y productividad personal | 1 | 15 | 57 | 750 |
| Total | 13 | 408 | 778 | 17.819 |

Proyectos formativos integrales dirigidos a la transformación de la organización

En relación con los proyectos formativos y de gestión desarrollados con las organizaciones de servicios, se han realizado las siguientes acciones:

- **Definición e implantación de un modelo de liderazgo**, basado en las competencias de los puestos clave asociados al ejercicio del liderazgo en cada organización.

Se ha concluido la evaluación de líderes de la Red De Salud Mental de Bizkaia aplicando el modelo de liderazgo de Osakidetza.

Se ha diseñado un modelo de intervención para el desarrollo de las competencias de liderazgo de líderes.

Se ha completado el desarrollo de la herramienta informática E-Líder para la gestión de la evaluación de las competencias de liderazgo.

- **Estudio, análisis y definición del modelo estratégico de itinerarios formativos.** Cambio de paradigma en la visión y gestión de la formación mediante itinerarios formativos orientados al desarrollo y la mejora de las competencias de profesionales. Dentro del proyecto se ha trabajado el desarrollo curricular del itinerario de enfermería.

Se ha finalizado la extensión del modelo en las unidades de enfermería de urgencias, nefrología-diálisis, críticos y quirófanos. En estas unidades, 1.790 profesionales disponen de planes de formación personalizados en los que se han incluido las actividades formativas priorizadas para el período 2016-2017.

Además, se ha implantado el itinerario formativo en 101 unidades de enfermería de hospitalización médico-quirúrgica en todas las organizaciones de servicios.

Los/as 1.519 profesionales incluidas en el alcance del itinerario de unidades de hospitalización médico-quirúrgicas cuentan con plan de formación personalizado para el periodo 2017-2018.

Se ha concluido, también, la revisión del itinerario de enfermería de atención primaria, cuya extensión a todas las organizaciones se realizará en el año 2017.

Finalmente, en este año se ha iniciado la definición del itinerario formativo de personal celador para el que se ha utilizado una nueva metodología de análisis que ha favorecido la participación de todo el colectivo de personal celador en el proceso a través de las siguientes herramientas: grupos focales, análisis documental histórico de la formación realizada por el colectivo, introducción de personas observadoras en las organizaciones y creación de redes en la plataforma de formación.

- **Desarrollo del factor humano.** Estudio y categorización de las prácticas profesionales que inciden en el trato al paciente para la definición del modelo de intervención para el cambio cultural relacional y el despliegue de un programa de intervención en profesionales para la implantación del modelo.

Se ha finalizado el estudio de investigación iniciado el año 2015 dirigido a la evaluación del impacto de la incorporación del factor humano en resultados en salud de una ruta asistencial sobre lumbalgia. Entre las conclusiones del estudio destaca el hecho de que a partir de la 2 semana, los pacientes del grupo intervención tenían una mejor puntuación en la escala EVA que los pacientes atendidos por los médicos del grupo control, siendo esta tendencia progresiva a lo largo del tiempo.

Además, en las variables secundarias del estudio, se observó una menor utilización de pruebas complementarias por parte de los médicos del grupo intervención, resultando significativa la solicitud de pruebas analíticas.

Se precisarían estudios realizados en pacientes con lumbalgia de larga evolución para conocer el impacto de esta formación en la lumbalgia crónica.

- **Plataforma de formación Jakinsarea.** Portal de formación que pone a disposición de las personas de la organización recursos, herramientas, experiencias, espacios de relación y oportunidades para favorecer el aprendizaje compartido y el intercambio de conocimiento.

Se ha iniciado la implantación piloto de la plataforma Jakinsarea en las siguientes organizaciones: OSI Araba, Red Salud Mental Araba, OSI Donostialdea, Red Salud Mental Gipuzkoa, OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces y OSI Barakaldo-Sestao. La plantilla estructural de estas organizaciones alcanza un total de 13.763 efectivos.

Subvención de ayudas a la formación de profesionales y organizaciones de servicios

En el año 2016 se han publicado 2 convocatorias de ayudas a la formación y a la difusión del conocimiento:

- Resolución 640/2016, de 27 de junio, del Director general de Osakidetza-S.V.S., por la que se establece la convocatoria para la presentación de solicitudes al programa de ayudas para la realización de estudios de formación continua y reciclaje profesional de la plantilla correspondiente al ejercicio 2016. Se han concedido 324 ayudas.
- RESOLUCIÓN de 11 de mayo de 2016, de la Directora del Instituto Vasco de Administración Pública por la que se convocan ayudas destinadas a financiar la formación de las personas empleadas en la Administración Pública de la Comunidad Autónoma del País Vasco. El importe de la subvención ha sido de 486.800,76 € con los que se han financiado los planes de formación de las organizaciones de servicios de Osakidetza.

Convenios de colaboración en materia de formación

- Se ha suscrito **Convenio de colaboración entre Osakidetza y la Fundación Cursos de Verano de la Universidad del País Vasco / Euskal Herriko Unibertsitatea** para la realización de un ciclo formativo transversal dirigido a los profesionales de la sanidad, en la XXXV edición de los Cursos de Verano.

El programa titulado “La salud, un compromiso con las personas”, consta de 14 cursos y han participado 938 alumnos.

- **Convenio de cooperación educativa** suscrito con **Mondragon Unibertsitatea-Enpresagintza** en el **Grado en Administración y Dirección de Empresas**.

En virtud de este convenio se acoge en prácticas a un alumno de este grado.

- **Acuerdo de colaboración** entre la Administración de la Comunidad Autónoma del País Vasco, Osakidetza-Servicio Vasco de Salud, la Fundación Vasca de Innovación e Investigación Sanitaria y la Universidad de Deusto en materia de formación e investigación en salud y políticas sanitarias para el año 2015-2016, para el diseño e implementación de un **Máster de Gestión Sanitaria**.

Los alumnos finalizan 17 proyectos de fin de Máster de gestión sanitaria desarrollados en las organizaciones de servicios.

Inscripciones y matrículas en centros de enseñanza para la realización de programas específicos

Se ha gestionado y financiado la matriculación de profesionales en los siguientes programas formativos específicos:

- Inscripción de 1.100 profesionales en el Programa formativo AMF- Actualización en Medicina de Familia.
- Inscripción de 300 profesionales en Formación activa en Pediatría de Atención Primaria - FAPAP
- Inscripción de 3 profesionales en el Taller de Metodología Aprendizaje Integral (MAI).
- Inscripción de 4 profesionales en VI Congreso de gestión avanzada en las Administraciones Públicas.
- Inscripción de 2 profesionales en el curso Gestión del cambio mediante la participación genuina.
- Inscripción de 2 profesionales en el curso Euskararekiko gizarte erantzukizuna akademiaren eta gizartearen kultura-aldaketan.

Otras actividades realizadas por el Servicio Corporativo de Formación

- **Participación** en las siguientes órganos y comisiones:
 - Consejo Vasco de Formación Continuada.
 - Comisión de Formación de la Dirección General del ente público Osakidetza.
 - Comisiones de valoración de solicitudes de ayudas a la formación, tanto de la Organización Central como del Departamento de Salud.
- Colaboración con la **Osasun Eskola** en proyecto “**Paziente Bizia**”.
- Colaboración con el Club de Evaluadores 5S de Euskalit.
- Colaboración en las Jornadas de Formación de la OSI Barakaldo-Sestao.
- Colaboración con el Club de Evaluadores en el Modelo de Gestión Avanzada de Euskalit.

Catálogo de cursos online de producción propia

Se han incorporado al catálogo de formación online de producción propia de Osakidetza los siguientes cursos:

- “Programa de intervención para prevención, diagnóstico y tratamiento del consumo de alcohol en menores”
- “Pautas de uso de las lenguas oficiales en Osakidetza”

Con la incorporación de estos cursos el catálogo de formación queda actualizado con los siguientes programas formativos online de producción propia:

| Denominación |
|---|
| Abordaje al paciente portador de reservorio venoso subcutáneo |
| Abordaje de la dependencia y técnicas de deshabituación tabáquica individual |
| Asistencia inicial ante la sospecha de Síndrome Coronario Agudo |
| Consejo breve tabaco |
| Cribado de cáncer colorrectal. Aspectos teórico - prácticos |
| Curso básico en violencia de género para profesionales de la salud |
| Curso básico sobre seguridad del paciente |
| Diabetes mellitus tipo 2 |
| Farmacovigilancia |
| Formación para celadoras y celadores |
| Higiene de las manos durante la atención sanitaria |
| Metodología enfermera y gestión de cuidados Osanaia |
| Metodología enfermera y gestión de cuidados con el programa Osanaia para referentes |
| Tú y la Cronicidad |
| Pautas de uso de las lenguas oficiales en Osakidetza |
| Prevención y cuidados de úlceras por presión |
| Prescripción Universal: Receta Electrónica |
| Programa de intervención para prevención, diagnóstico y tratamiento del consumo de alcohol en menores |
| Protección de datos de carácter personal en el ámbito de organizaciones sanitaria |
| Receta electrónica Salud Mental |
| SAP Manual básico |
| SAP query |
| Uso prudente del medicamento: Abordaje integral de los pacientes polimedicados |
| Vacunación |

Evaluación y desarrollo

Medición de la satisfacción de los profesionales

Se efectúan ajustes en los **contenidos de la encuesta**; tanto en los ítems de satisfacción como en lo que se refiere a los ámbitos de segmentación del colectivo para su aplicación mediante metodología online en todas las organizaciones de servicios.

Respecto al lanzamiento y aplicación de la encuesta a los distintos colectivos en el conjunto de las organizaciones, se prioriza en 2016 la realización de la evaluación de riesgos psicosociales, quedando pendiente la realización de la evaluación de la satisfacción de las personas.

Evaluación profesional

En el marco de la regulación de la selección y provisión de puestos y en base a la propuesta de normativa marco para la evaluación de los puestos de jefatura de servicio y sección, se elabora una **propuesta de implantación** considerando las fases para el despliegue de la evaluación, los colectivos de profesionales implicados en cada fase y el cronograma de realización.

Currículum Vitae

Desarrollo e implantación del proyecto de mejora de la aplicación CV

En 2016 tiene lugar la **implantación de proyecto de mejora** de la gestión del CV definido en 2015, en sus tres líneas de actuación.

1. Implantación de mejoras en la aplicación

- Se han implantado **actualizaciones de contenidos** en todos los ámbitos de información del CV (Formación, Docencia e Investigación) mediante inclusión de nuevos apartados, tipos de méritos, campos de registro, opciones de desplegables, etc.
- Están disponibles en el CV nuevas funcionalidades y utilidades destinadas a facilitar el registro de los méritos y mejorar su validación así como para facilitar la explotación de la información de CV.

2. Procedimiento de gestión y validación de los méritos de CV

- Se ha actualizado el “Procedimiento de gestión del CV”.
- Se han actualizado y difundido los manuales vinculados al procedimiento; manual de validación de méritos, catálogos de entidades, requisitos de las certificaciones, etc., así como la guía de CV para Profesionales.
- Se han realizado sesiones de formación y difusión a las organizaciones acerca de las mejoras implantadas en la gestión del CV, en la validación de méritos y en la aplicación informática.

3. Proceso de ordenación-actualización de la información registrada en CV

- Se ha realizado un proceso de ordenación y actualización de la información registrada en CV para adaptarla a las actualizaciones de contenidos y mejoras realizadas en la aplicación con

las siguientes fases:

- Revisión y actualización de los méritos registrados de CV
- Implantación en la aplicación CV y visualización por los profesionales (CV previo y CV actualizado)
- Apertura de un proceso de revisión de las actualizaciones efectuadas por parte de los profesionales para garantizar la transparencia y la corrección en las adecuaciones efectuadas.

Sistemas de información de RRHH

Cuadro de mando de RRHH

Avance en la implantación de un **cuadro de mando de RRHH** con visión integral y que posibilite la comparación entre Organizaciones.

Se revisan con los servicios corporativos de RRHH, **los indicadores para el seguimiento de la gestión de RRHH**, incluyendo gasto, plantilla, contratación, efectivos, absentismo, salud laboral, formación y euskera.

Se elaboran a lo largo de 2016, **informes trimestrales** con los indicadores definidos para el seguimiento de la gestión de RRHH.

Continúa el proceso de **definición y desarrollo** de nuevos **informes e indicadores** de gestión de personas en la **herramienta BW Analyzer** para su utilización por las organizaciones de servicios y a nivel corporativo.

Se realiza la **implantación** de informes relativos a **organización y plantilla**, destinados a la explotación de datos relativos a plantilla estructural y personal activo, contratación temporal y planificación de plantilla (15 informes)

Servicio corporativo de euskera

Tras finalizar el periodo de vigencia del I Plan de Euskera de Osakidetza, en 2012, se realizó una evaluación general, con el fin de analizar en qué medida se habían cumplido los objetivos establecidos tanto en el plan general como en las adaptaciones del mismo que cada organización de servicios había implantado. Atendiendo a los resultados de la evaluación, y en función de las previsiones del Decreto 67/2003, se procedió a dar comienzo al segundo período, para lo cual se redactó el II Plan de Euskera de Osakidetza, al objeto de consolidar los logros alcanzados y, a su vez, impulsar el proceso hacia nuevos objetivos.

El II Plan de Euskera de Osakidetza fue publicado el 3 de diciembre de 2013, y su periodo de vigencia se extenderá hasta 2019. Por lo tanto, nos encontramos en el ecuador del actual periodo de planificación, momento en el que el Plan deberá someterse a una evaluación parcial. No obstante, el II Plan de Euskera es objeto de evaluación interna continua mediante diversos mecanismos que permiten contar con una imagen fidedigna del grado de desarrollo de las medidas que en él se contienen. Además de la mencionada evaluación parcial, se utilizan dos más: la evaluación Bikain, impulsada por la Viceconsejería de Política Lingüística y Euskalit, en la que todas las organizaciones de servicios deben alcanzar el nivel intermedio durante el actual periodo de planificación, y por otro lado, el contrato-programa (documento básico de relación con el Departamento de Salud).

Contrato-programa

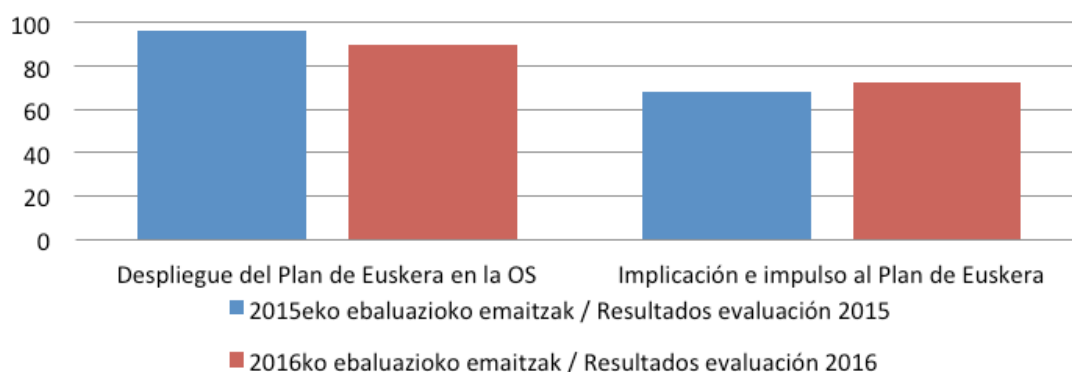
En el mismo está recogida la dimensión “Plan de Euskera”, que cuenta con 10 indicadores. En 2016, el grado de cumplimiento de los objetivos marcados en el contrato-programa ha alcanzado el 73,2%, superando los resultados del año anterior en 6,81 puntos. En la siguiente tabla pueden observarse los 10 indicadores y los resultados obtenidos en todas las OSIs en cada uno de ellos:

| | Media total 2016 |
|---|---------------------|
| D7.2. II PLAN DE EUSKERA DE OSAKIDETZA | 73% |
| Despliegue del Plan de Euskera en la OS | 90% |
| Implicación e impulso al Plan de Euskera | 72% |
| Unidades prioritarias que no cumplen el % mínimo de plazas con euskera preceptivo | 94% |
| Servicios o unidades de carácter prioritario que se hayan identificado como bilingües | 76% |
| Especialidades incluidas en la oferta de asistencia especializada hospitalaria en euskera | 53% |
| Cumplimiento de condiciones lingüísticas de Servicios contratados | 72% |
| Presencia del euskera en cursos, talleres, sesiones formativas específicas | 61% |
| Nivel de satisfacción y conformidad con respecto al uso del euskera por parte de los pacientes / usuarios | 69,54538 |
| Nivel de satisfacción y conformidad con respecto al uso del euskera por parte de los trabajadores | 60% |
| El euskera en la imagen proyectada por la organización | 75% |

El siguiente gráfico muestra la comparativa entre los años 2015 y 2016 en lo que respecta al despliegue del Plan de Euskera en las OS, y la implicación e impulso al Plan de Euskera:

Zerbitzu-erakundeek ikuspegia Euskara Planarekiko

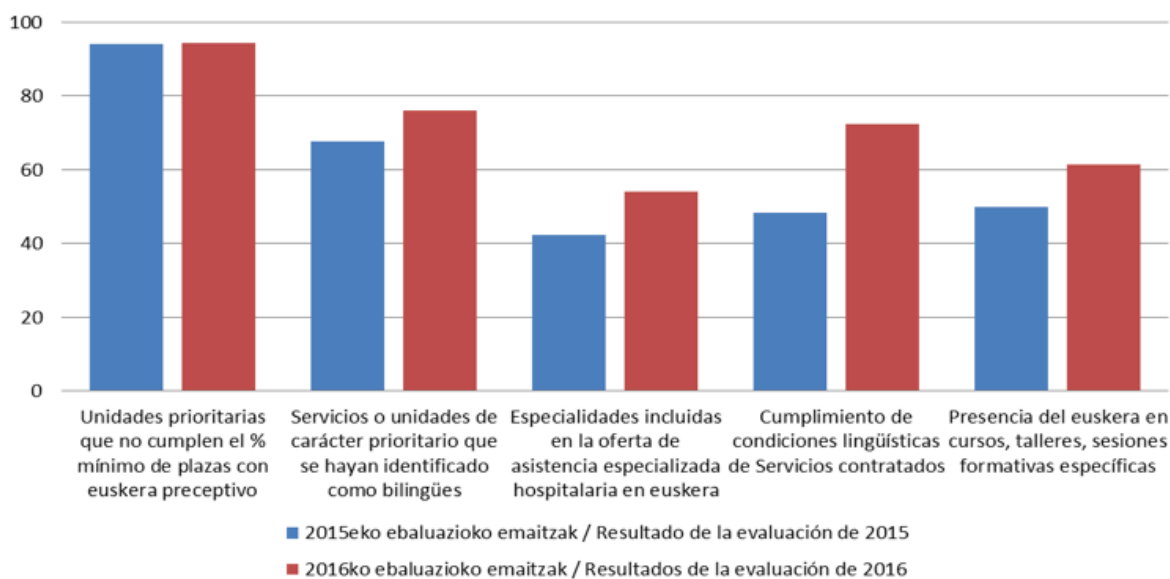
Enfoque de las organizaciones con respecto al Plan de Euskera



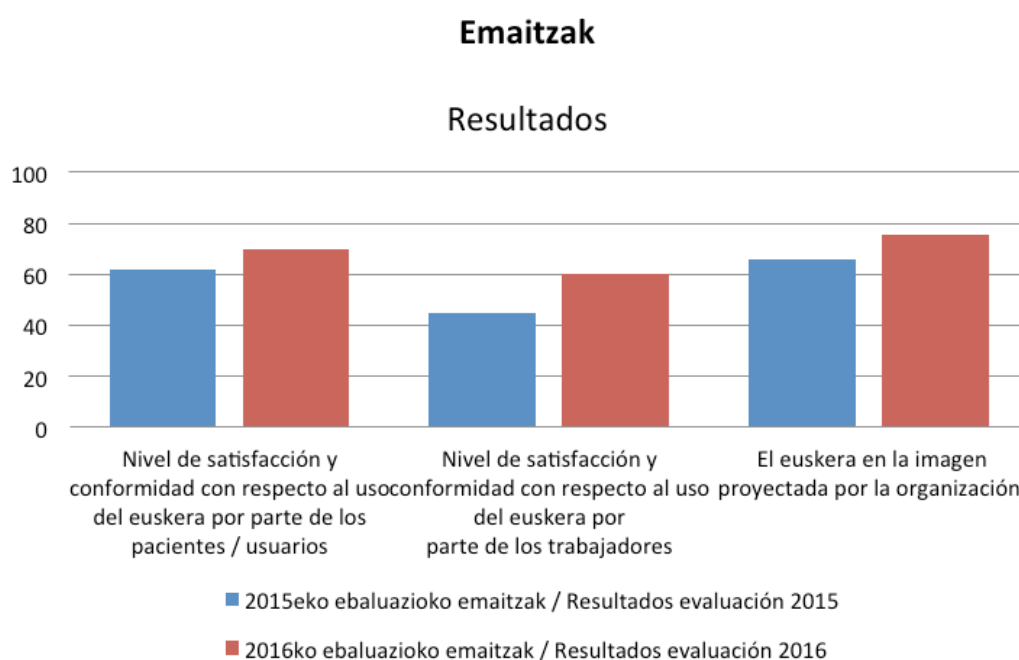
Asimismo, en el gráfico que se muestra a continuación se observa la evolución respecto al despliegue del Plan de Euskera en las OS:

Euskara Planaren hedapena zerbitzu-erakundeetan

Despliegue de Plan de Euskera en las organizaciones de servicios



Finalmente, el siguiente gráfico muestra la evolución en cuanto a los resultados se refiere:



Como puede observarse, se manifiesta una evolución positiva en 2016 respecto a 2015 en todos los indicadores establecidos en la dimensión Plan de Euskera del contrato-programa.

Capacitación lingüística

La descripción general de la situación actual de Osakidetza en lo que a capacitación lingüística respecta, nos deja esta imagen: el número de profesionales que ha acreditado el perfil lingüístico requerido en el puesto de trabajo que ocupa ronda el 34%, y es muy significativa la evolución que se observa en el número de profesionales bilingües de Osakidetza: en 2006, poco después de aprobarse el I Plan de Euskera, era del 11%, frente al mencionado 34% actual. En los últimos 10 años, el porcentaje se ha ido incrementando anualmente un 2% o un 3%.

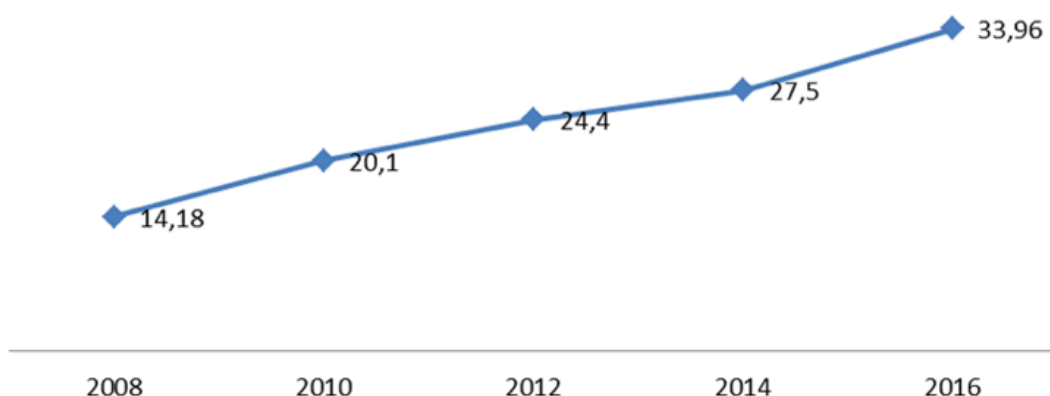
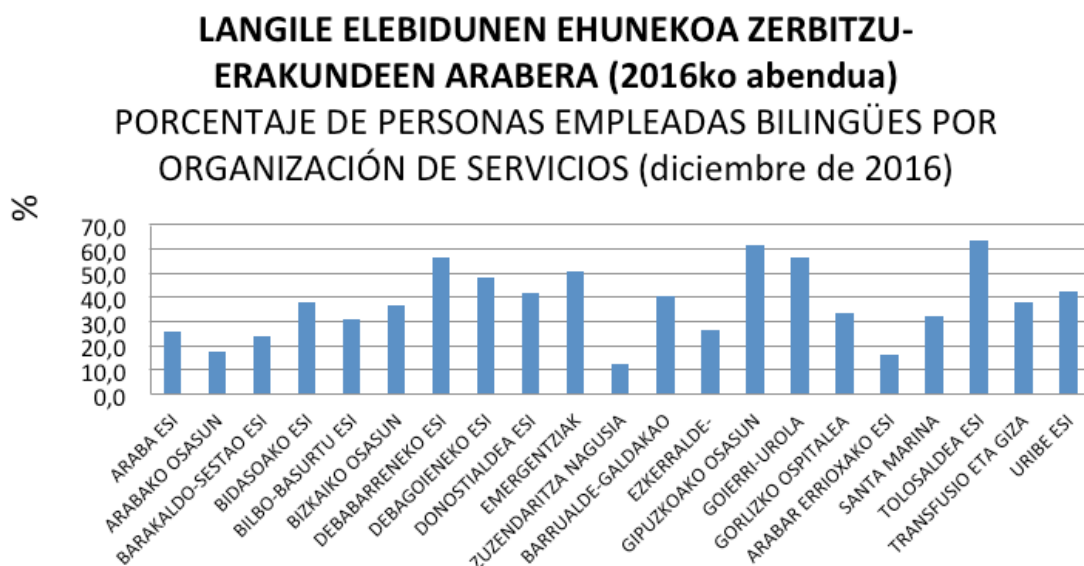


Gráfico: empleados con PL acreditado

En este orden de cosas, la densidad de profesionales bilingües varía dependiendo de la zona sociolingüística de la que se trate; así, las organizaciones de servicios situadas en Gipuzkoa y este de Bizkaia cuentan con mayor densidad de profesionales bilingües.



Por lo que respecta a la forma de consecución del perfil lingüístico requerido, debe destacarse que la convalidación de las titulaciones obtenidas fuera de Osakidetza es una práctica habitual. Esto quiere decir que los profesionales ya están en posesión del correspondiente perfil antes de su incorporación a Osakidetza. De hecho, los títulos acreditados mediante nuestras convocatorias de perfil no alcanzan el 25% del total de acreditaciones. A esto hay que añadir que en los últimos años se ha incrementado el número de convalidaciones de perfil lingüístico debidas a haber realizado los estudios académicos en euskera.

| Certificados convalidados con perfiles de Osakidetza | Convalidaciones a petición del interesado | Convalidaciones de oficio (origen procesos selectivos) -trabajadores | Convalidaciones de oficio (origen procesos selectivos) -candidatos | Total |
|--|---|--|--|--------------|
| Con el PL1 | 131 | 197 | 534 | 862 |
| Con el PL2 | 168 | 253 | 677 | 1.098 |
| Con el PL3 | 108 | 237 | 679 | 1.024 |
| Con el PL4 | 3 | 4 | 6 | 13 |
| Estudios académicos en euskera | 29 | 7+33+91=131 | 38+108+51=197 | 357 |
| TOTAL | 439 | 822 | 2.093 | 3.354 |

Esta cuestión está relacionada con el número de plazas que en Osakidetza tienen establecido el perfil lingüístico preceptivo, que son actualmente el 37% del total (9.874 plazas).

| | KOPURU ABSOLUTUA NÚMERO ABSOLUTO | EHUNEKOA PORCENTAJE |
|--|-------------------------------------|------------------------|
| Derrigorrezko hizkuntza-eskakizuna esleituta daukaten lanpostuak | 9.874 | 37,27 |
| Plazas con perfil lingüístico preceptivo | | |
| Derrigorrezko hizkuntza-eskakizuna duten lanpostuetan hizkuntza eskakizuna egiaztatu ez duten langileak | 2.441 | 24,72 |
| Empleados sin acreditar el conocimiento del euskera en plazas con perfil lingüístico preceptivo | | |

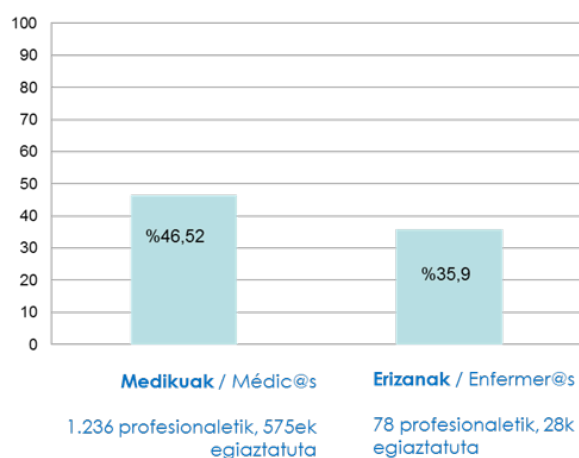
En algunas de esas plazas la persona ocupante aún no ha acreditado el perfil lingüístico, por lo que son quienes tienen prioridad para acceder a procesos de euskaldunización. Llegados a este punto, es reseñable que el número de profesionales que anualmente participa en dichos procesos ronda los 2.500, tanto dentro como fuera del horario laboral.

| | PLAZAS | PERSONAS |
|--|--------------|--------------|
| Programas intensivos | 252 | 155 |
| Internados | 6 | 3 |
| Cursos de 2 horas en horario laboral | 69 | 65 |
| Cursos fuera del horario laboral presencial | 1642 | 1.202 |
| Cursos fuera del horario laboral autoaprendizaje | 499 | 511 |
| Cursos de verano | 164 | 68 |
| Curso 4 PL | 31 | 25 |
| Subvención matrículas EOI | 116 | 116 |
| Curso adiestramiento IVAP en la Dirección General | 4 | 4 |
| Cursos mintzapraktika en la Dirección General: | | |
| -Febrero-junio | 24 | 10 |
| -Octubre-diciembre | 24 | 22 |
| Cursos presenciales en las organizaciones de servicios | 170 | 170 |
| TOTAL | 3.001 | 2.351 |

Por otra parte, a lo largo de 2016 se han solicitado 16 exenciones de acreditación de perfil lingüístico, atendiendo a la Instrucción 2/2014. De ellas, 9 han sido aceptadas, 1 ha sido objeto de traslado, y 6 han sido rechazadas por no tener la plaza asignado perfil lingüístico con fecha de preceptividad.

Para finalizar el apartado dedicado a los perfiles lingüísticos, debe señalarse que en lo que respecta a aquellos profesionales que desarrollan su formación en nuestras organizaciones y que es muy probable que desarrollen su futuro profesional en Osakidetza (MIR, EIR), en muchos casos ya han acreditado el perfil lingüístico requerido antes o durante su especialización.

Hizkuntza eskakizuna egiaztatuta duten egoiliarak, kategoriaren arabera
Residentes que han acreditado el perfil lingüístico, por categorías



Exámenes de Acreditación de Perfil Lingüístico

Un año más, se ha formalizado un acuerdo por el que las actividades y ejecución material relativas a las dos convocatorias ordinarias de acreditación de perfiles lingüísticos son gestionadas por el IVAP. En la primera convocatoria correspondiente a 2016, se ha realizado además la convocatoria de acreditación de perfiles correspondiente al proceso de OPE 2014-2015. Además, se ha publicado la resolución de la convocatoria extraordinaria de acreditación del perfil 2, enmarcada en el Plan de Euskera de Osakidetza, que es analizada en otro punto de esta memoria.

En los siguientes cuadros se detallan los resultados de estas convocatorias:

| Convocatoria 2016-I | PL1 | PL2 | PL3 | PL4 | Total | % |
|----------------------------|-----|------|-----|-----|-------|-----|
| Convocados | 854 | 1261 | 261 | 26 | 2.402 | |
| Presentados a la 1ª prueba | 594 | 949 | 127 | 17 | 1.687 | 70% |
| Acreditados | 131 | 240 | 16 | 6 | 393 | 23% |

| Convocatoria 2016-EPE | PL1 | PL2 | Total | % |
|----------------------------|-------|-------|-------|-----|
| Convocados | 2.635 | 3.011 | 5.646 | |
| Presentados a la 1ª prueba | 1.185 | 1.668 | 2.853 | 51% |
| Acreditados | 323 | 440 | 763 | 27% |

| Convocatoria 2016-II | PL1 | PL2 | PL3 | PL4 | Total | % |
|----------------------------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|
| Convocados | 583 | 975 | 232 | 22 | 1.812 | |
| Presentados a la 1ª prueba | 337 | 596 | 98 | 11 | 1.042 | 57% |
| Acreditados | 101 | 132 | 12 | 3 | 248 | 24% |

Gestión de plazas con perfil lingüístico y fecha de preceptividad

En el año 2016 se han presentado ante el Consejo de Administración de Osakidetza y ante la Viceconsejería de Política Lingüística del Gobierno Vasco diversos informes sobre asignación, supresión o modificación de fechas de preceptividad o sobre modificaciones de perfiles lingüísticos de las plazas. Dichas modificaciones de las características de euskera de las plazas se han llevado a cabo previa solicitud de las diferentes organizaciones de servicio.

Estos son los cambios relativos a los perfiles lingüísticos y fechas de preceptividad de las plazas, aprobados por el Consejo de Administración de Osakidetza en 2016:

| Tipo de modificación | Nº |
|-------------------------------------|-----|
| Modificación de perfil | 4 |
| Modificación fecha de preceptividad | 8 |
| Supresión FP | 52 |
| Asignación FP | 274 |

Al finalizar 2016, hay un total de 9.874 puestos en Osakidetza con fecha de preceptividad (37,27% de la plantilla estructural).

En abril se re-certificó en ISO 9001:2008 el proceso de gestión de perfiles y fechas de preceptividad del Servicio Corporativo de euskera.

Traducción e interpretación

Dentro del Servicio Corporativo de Euskera, el Servicio de Traducción e Interpretación cobra una relevancia reseñable, ya que los registros de actividad se han incrementado año a año. Dicha actividad se refleja a continuación:

| Nº organizaciones que han solicitado traducciones | Nº de documentos solicitados | Nº de hojas solicitadas | Importe |
|---|------------------------------|-------------------------|-----------|
| 18 | 2.374 | 4.357 | 84.392,98 |

En lo que respecta a la demanda de servicios de traducción por parte de las organizaciones de servicios, estos son los datos:

| Organización | Nº documentos | Nº hojas |
|------------------------------|---------------|----------|
| Dirección General | 1.938 | 3.510 |
| Red de Salud Mental de Araba | 159 | 237 |
| Escuela de Enfermería | 84 | 222 |
| Barakaldo-Sestao ESI | 38 | 54 |
| Barrualde Galdakao ESI | 32 | 82 |
| Arabako ESI | 32 | 61 |

Interpretaciones

A lo largo de 2016 se han realizado 19 sesiones de interpretación, de las cuales 5 han sido reuniones de la Mesa Sectorial de Sanidad.

| Comisiones-eventos en la Dirección General | Nº actos |
|--|----------|
| Mesas sectoriales | 5 |
| Entrega reconocimientos (Euskararen Eguna) | 1 |
| Comisión de igualdad | 1 |

Las organizaciones que han solicitado el servicio de interpretación han sido las siguientes:

| Organización | Nº servicios | Comisión |
|-----------------------------------|--------------|--|
| OSI Araba | 4 | Euskara Batzordea |
| OSI Barrualde-Galdakao | 2 | Hautaketa prozesua-defentsa / Euskararen Eguna |
| OSI Bidasoa | 2 | Jardunaldiak |
| OSI Donostialdea | 1 | Jardunaldia |
| RSMB | 1 | Jardunaldia |
| OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces | 1 | EKALME biltzarra |

Principales avances en el desarrollo de medidas de normalización lingüística de carácter corporativo

Idioma de preferencia para la comunicación oral

El idioma de preferencia de los pacientes ya era recogido en los sistemas de información de Osakidetza, pero no tenía ninguna consecuencia práctica. Se consensuaron los cambios necesarios para un adecuado registro con la División de Asistencia Sanitaria, de tal manera que actualmente, a aquellas personas usuarias que hayan seleccionado euskera como idioma preferente les aparece resaltado dicha opción lingüística junto a su nombre en todas las aplicaciones de Osakidetza. Mediante esta actuación, se indica que esa persona quiere utilizar el euskera en las relaciones orales que mantiene cuando acude a un centro de Osakidetza. Paralelamente a estas actuaciones, se ha enviado una instrucción a las organizaciones de servicios en las que se deja bajo la autonomía de las mismas el desarrollo de esta medida, y se recomienda que se intente asignar profesionales bilingües a estos usuarios, en la medida que la situación lo permita.

Para dar a conocer a la ciudadanía esta opción, se ha impulsado una campaña pública en colaboración con el Departamento de Salud que será desplegada en enero de 2017, en la que, además de dar cuenta de la posibilidad de registrar el idioma de preferencia, se explica dónde y cómo hacerlo, así como las posibilidades que se derivan de dicho registro.

Hay que resaltar que en una organización de servicios (OSI Debagoiena) impulsaron una campaña a nivel comarcal, en colaboración con los ayuntamientos de la zona y los grupos que trabajan en pro del euskera, para impulsar el registro del idioma de preferencia, que ha tenido muy buena acogida, pasando del 5% de usuarios que tenían seleccionado el euskera en septiembre de 2015, al 11,9% en septiembre de 2016.

A fecha de 2 de enero de 2017, de las 338.334 personas que han registrado el idioma de preferencia para la comunicación oral, 113.618 han decidido que la misma sea el euskera.

Historia clínica bilingüe

Este proyecto es quizá el más complejo de desarrollar, debido a que debe guardarse en todo momento la continuidad asistencial. Pese a las complejidades que presenta, se han dado pasos adelante en varias áreas.

Se ha avanzado en la traducción de las estaciones clínicas que se utilizan en la labor asistencial (Osanaia y Osabide). Asimismo, se ha hecho un esfuerzo por estandarizar y adecuar al euskera los informes de laboratorio, principalmente de sangre y orina, emitidos en Osakidetza, lo que ha supuesto un esfuerzo importante de consenso y traducción.

En colaboración con la UPV, se ha iniciado un proyecto de traducción al euskera del estándar clínico CIE 10 MC, clasificación internacional de enfermedades que es de obligado uso en todos los sistemas sanitarios del Estado a partir de 2016. Dentro de este trabajo colaborativo con la UPV se ha incluido también la traducción de la ontología Snomed CT, cuya competencia corresponde al Ministerio de Sanidad, aunque la colaboración entre Osakidetza y el Ministerio en el proyecto de adaptación al euskera de SNOMED ha sido muy positiva: se han celebrado ya tres sesiones de trabajo en las que se ha profundizado en el conocimiento de Snomed CT y se han establecido las bases para su adecuación al euskera.

En un intento de ayudar a aquellos profesionales que deseen utilizar el euskera en su labor diaria, se ha integrado en las estaciones clínicas una herramienta, denominada Osabar, por medio de la cual es posible la traducción automática de textos, siempre que estén cargados en la memoria de traducción de Osakidetza, pueden hacerse consultas lingüísticas o peticiones de traducción, que serán recibidas y contestadas en el Servicio Corporativo de Euskera. La herramienta se ha desarrollado en 2016 y su pilotaje y extensión se llevará a cabo durante 2017.

Para llevar a cabo los proyectos reseñados en este punto, ha sido fundamental el trabajo colaborativo con la Dirección de Asistencia Sanitaria y la Subdirección de Informática.

Campaña de identificación de servicios y profesionales bilingües

Desde que se impulsó la campaña Euskaraz bai sano!, en 2011, se ha consultado la opinión sobre la misma tanto a profesionales como a usuarios en varias organizaciones, y el resultado ha sido mayoritariamente positivo. Principalmente entre los pacientes de zonas sociolingüísticas con alta densidad de población bilingüe; consideran que la identificación contribuye a la utilización del euskera, y se ha constatado que su uso aumenta significativamente cuando profesionales y/o servicios están identificados.

Por ello, se hace hincapié en ir renovando los diferentes soportes de los que dispone Euskaraz bai sano! En 2016 se han renovado los carteles originales, ya que se considera que aún cumplen una labor informativa fundamental, y también se han rediseñado otros soportes como los pins para la identificación nominal. Asimismo, se presta especial atención al diseño de nuevos soportes, atendiendo a las sugerencias que se reciben de las organizaciones de servicios (porta-tarjetas, identificativos nominales para serigrafía...).

Guías básicas de fomento del uso del euskera

Desde 2012, se han publicado 8 guías como herramienta para el trabajo asistencial en euskera. Las mismas contienen el vocabulario y las expresiones más utilizadas en la materia de que se trate, en las situaciones comunicativas que intervienen los pacientes. El Servicio Corporativo de Euskera se encarga de la confección de las mismas, y se trata de publicar dos por año. Las 8 guías publicadas hasta la fecha son las siguientes:

- Harrera
- Medikuntza orokorra
- Pediatria
- Larrialdia
- Emagintza
- Ospitalizazioko solairuko erizaintza
- Fisioterapeutak
- Zeladoreak

Las próximas dos guías ya están en proceso de elaboración; tratarán sobre las áreas de Psiquiatría y los Departamentos de Personal.

Otras publicaciones

A nivel corporativo, se edita la revista Osatuberri, que consta de una edición en papel, los meses pares (5.000 unidades), que se distribuye a todos los centros de Osakidetza y a los profesionales inmersos en proceso de euskaldunización, y una edición digital, los meses impares, de 4 páginas, que se envía a todos los empleados y empleadas de Osakidetza vía e-mail. A lo largo de 2016 se ha iniciado el proceso de actualización de las listas de distribución de la publicación en papel, ya que se había constatado que había quedado obsoleta en varios apartados. Se han actualizado las listas de la OSI Tolosaldea y de la Red de Salud Mental de Gipuzkoa; las siguientes serán las de las OSIs Donostialdea y Bidasoa, siempre en colaboración con los y las técnicos de euskera de las organizaciones correspondientes.

Diversas organizaciones de servicios cuentan también con publicaciones propias, en las que la información contenida en ellas es publicada en las dos lenguas cooficiales.

Módulo formativo destinado a mandos intermedios y empleados con especial responsabilidad

La labor de transmisión de los criterios lingüísticos contenidos en el plan de euskera se considera una tarea fundamental. En ese sentido, cobra relevancia que los mandos intermedios sean debidamente informados de los contenidos del plan de euskera, para que posteriormente puedan llevar a cabo la transmisión de

los mismos a los profesionales a su cargo. En ese sentido, se ha elaborado un módulo formativo on line, denominado Criterios de uso de las lenguas oficiales en Osakidetza, que ha sido incluido en el Plan Corporativo de Formación de 2017. Tras finalizar el diseño del curso en otoño de 2016, se conformó un grupo de trabajo con representantes de la Dirección de Osakidetza y del Departamento de Salud para el chequeo del mismo.

Convocatoria extraordinaria de perfil lingüístico 2 (B2 del marco europeo para las lenguas)

En Osakidetza, las relaciones que se establecen son orales, en su mayoría. Se da la circunstancia de que numerosos profesionales utilizan el euskera en sus relaciones con los pacientes, pero, por diferentes motivos, no han acreditado el perfil lingüístico 2. Con el objetivo de atraer a esos profesionales al plan de euskera, se ha realizado una convocatoria extraordinaria para la acreditación del perfil lingüístico 2, con unas características diferentes a las de las convocatorias ordinarias. El orden y la naturaleza de las pruebas se ha modificado, siempre respetando lo establecido por el Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas respecto al nivel B2, equivalente al perfil lingüístico 2.

Está previsto que las pruebas orales, que serán las primeras en el proceso, se celebren en enero de 2017. Se han inscrito 361 empleados/as.

Estudios académicos relacionados con la salud

Tras detectarse la necesidad de informar sobre la planificación lingüística de Osakidetza al alumnado de los estudios académicos con proyección laboral en el ámbito de la salud (grados universitarios de medicina, enfermería, fisioterapia, módulos de formación profesional de auxiliar de enfermería...), se estableció un trabajo colaborativo con el Vicerrectorado de Formación Continuada y Euskera de la UPV, con la Viceconsejería de Formación Profesional y con Laneki. A resultas de dicha colaboración, se ha elaborado un tríptico que se reparte al alumnado tanto en ferias y jornadas de puertas abiertas como en las campañas de matriculación.

También se han puesto en marcha otras iniciativas: el Parlamento Vasco ha aprobado una proposición no de ley para desarrollar medidas de cooperación entre Osakidetza, la UPV y Viceconsejería de FP, a fin de garantizar la formación en euskera a los alumnos en sus periodo de prácticas; se han realizado sesiones de trabajo con responsables de las facultades de ciencias de la salud de la UPV y con los responsables de los centros de FP con oferta de módulos del área sanitaria; se ha realizado una charla sobre Osakidetza y el euskera, y entre Osakidetza y Laneki se ha intercambiado material para la formación en euskera en diferentes ramas profesionales.

Además, se han organizado unas jornadas profesionales, enmarcadas en el contexto de los Cursos de Verano de la UPV, bajo el título Salud e Idioma, en el que se profundizará en la importancia del idioma en la atención sanitaria. Las jornadas están previstas para finales de junio de 2017.

Certificado de calidad Bikain, de presencia, gestión y uso del euskera en las organizaciones

El Plan de Euskera de Osakidetza establece que todas las organizaciones de servicios deberán pasar la evaluación Bikain durante el presente periodo de planificación, tal y como se ha mencionado anteriormente en este informe. Hasta la fecha, un total de 10 organizaciones de servicios se han sometido a la evaluación Bikain desde el inicio del periodo de planificación actual, de las cuales 9 han conseguido la certificación intermedia, es decir, el objetivo marcado en el Plan de Euskera. En 2016 han certificado el nivel intermedio: OSI Debagoiena, OSI Donostialdea, OSI Goierri-Urola Garaia, OSI Bidasoa, OSI Debabarrena y OSI Barrualde-Galdakao. Además, la OSI Araba ha certificado el nivel básico.

Acto de reconocimiento

Se ha establecido una jornada de carácter anual que reconocerá el trabajo realizado por organizaciones, servicios, personas o proyectos que se destaquen por el fomento del euskera. Se solicita a las organizaciones de servicios que realicen las propuestas para su valoración y oportuno reconocimiento.

El 1 de diciembre se ha celebrado la edición correspondiente a 2016, y han sido objeto de reconocimiento diferentes proyectos de 7 organizaciones de servicios. De entre ellas, se ha hecho una exposición de tres de ellas. En esta jornada se ha contado con la presencia de Jon Zarate, Vicerrector de Euskera y Formación de la UPV, quien ha aportado un punto de vista externo sobre la normalización lingüística. Las organizaciones de servicio reconocidas han sido: OSI Debagoiena: campaña “Osakidetza, nik euskaraz nahi dut”, OSI Barrualde –Galdakao: proyecto sobre la lengua de preferencia para la comunicación oral, OSI Donostialdea: programas “Ezagutzatik Erabilerara” y “Gertu”; Red de Salud Mental de Bizkaia. Vídeo “Euskara zubi bat osasunerantz”, OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces: proyecto formación permanente, OSI Araba: numerosas iniciativas y esfuerzos, OSI Barakaldo-Sestao: proyecto “Euskara planaren integrazioan aurrera”.

Comisiones de desarrollo y grupos de interés en el Plan General de Euskera de Osakidetza

A nivel corporativo, pero también en las organizaciones de servicios, se han creado comisiones de desarrollo del Plan de Euskera. En las mismas se toman las principales decisiones de cara a un eficaz cumplimiento de las medidas del Plan de Euskera. Está compuesta por representantes de todas las direcciones de la organización. Concretamente, en junio y noviembre de 2016 se ha reunido la Comisión Corporativa de Seguimiento del Plan de Euskera de Osakidetza, conformada por representantes de todas las direcciones, del Departamento de Salud, de las subdirecciones de Informática, Asesoría Jurídica y Obras y Servicios, de la Unidad de Comunicación y del Servicio Corporativo de Euskera.

Tras la reunión de dicha comisión, se convoca a los grupos de interés para dar cuenta del desarrollo del Plan y consensuar compromisos para la normalización del euskera en Osakidetza.

Convenios de colaboración

Se han suscrito convenios con Mutualia y las Diputaciones Forales de Araba y Bizkaia, para definir un marco de colaboración en lo que respecta a la normalización del uso del euskera y la formulación de propuestas conjuntas de actuación.

Terminología y estándares clínicos

Profesionales de Osakidetza han participado en grupos técnicos para la elaboración de trabajos terminológicos de la Comisión de Terminología del Consejo Asesor del Euskera (diccionarios del Sida, de Traumatología y de Discapacidades). Estos diccionarios ya han sido analizados y aprobados por la comisión. Hay, asimismo, 8 diccionarios más del ámbito sanitario (ginecología, cardiología, oncología...) que están ya redactados (1ª fase) y que próximamente irán siendo examinados y completados por grupos técnicos en los que también tomarán parte profesionales de Osakidetza.

Además de ello, el Servicio Corporativo de Euskera de Osakidetza ha realizado su propio plan para la realización de trabajos terminológicos en el presente periodo de planificación lingüística (2016-2019), que ha obtenido el visto bueno de la Comisión de Terminología del Gobierno Vasco. Los trabajos previstos son:

- Catálogo de pruebas clínicas y de laboratorio
- Ampliación y actualización del Diccionario de la Administración Sanitaria
- CIE 10 MC
- Taxonomías de enfermería NADA, NOC y NIC
- Siglas médicas
- Snomed CT

Estandarización y normalización de la documentación sanitaria

Se ha llevado a cabo una labor de recopilación de documentos tipo para la estandarización de los documentos más utilizados en las relaciones con los usuarios. En un trabajo colaborativo del Servicio Corporativo de Euskera y la Subdirección de Información Sanitaria y Gestión, se acordó el listado de documentos con

los que trabajar, se realizó el proceso de selección de tres o cuatro modelos por cada tipo de documento, y se puso toda la documentación en manos de la sección del IVAP Administrazioa Euskaraz (experta en lenguaje administrativo), que desde primavera de 2016 está realizando el trabajo de estandarización.

Cursos de adiestramiento para el trabajo en euskera

De manera consensuada con el IVAP, se han ofrecido 4 cursos de adiestramiento de carácter general o transversal, repartidos en 14 ediciones. Además se han ofertado 9 cursos más a través del Servicio Corporativo de Formación. Asimismo, conscientes de la importancia que han cobrado internet y las redes sociales, se han organizado cursos específicos para la capacitación del personal gestor de contenidos de intranet, extranet, etc.

Desarrollo de los programas de adiestramiento

Para impulsar el desarrollo de los programas de adiestramiento para el trabajo bilingüe en las diferentes organizaciones de servicios, en 2016 se les ha ofrecido la posibilidad de recibir ayuda económica por parte del Servicio Corporativo de Euskera. Se ha sacado una instrucción que regula esta cofinanciación. La cantidad destinada a estos programas suma un total de 37.695,47 euros.

Cursos específicos de euskaldunización

El grupo Maramara, que ofrece servicios lingüísticos, nos ha propuesto la participación en Mintzanet. Por medio de este proyecto se pondrán en contacto dos personas trabajadoras de Osakidetza a través de Skype con el objeto de hablar en euskera. A comienzos de 2017 comenzará una prueba piloto durante 3 meses. El objetivo es formar 10 parejas, y si la prueba es exitosa, se le dará continuidad en el futuro.

Por otra parte, se ha ofertado formación on line a personas que ocupan puestos directivos. La primera fase está prevista para el primer semestre de 2017, con intención de que continúe el próximo curso.

Derechos lingüísticos

Tras la incorporación de los derechos lingüísticos en la relación oficial de derechos y obligaciones de los pacientes y usuarios de Osakidetza y la posterior entrada en vigor del Decreto 147/2015, sobre Derechos y Deberes de las personas en el sistema sanitario de Euskadi, en 2016 se ha diseñado el nuevo rótulo oficial con los principales derechos y deberes, entre los que se recogen los derechos lingüísticos. Este rótulo ya ha comenzado a reemplazar a los antiguos en las organizaciones de servicios.

Programa específico de euskera de la Unidad

Cumpliendo lo establecido en el Plan de Euskera, el Servicio Corporativo de Euskera ha creado un modelo de Programa específico de euskera de la unidad (programa para la puesta en práctica de los criterios básicos del Plan de Euskera en cada servicio o unidad), así como una relación de pautas para su cumplimentación y puesta en práctica. Estos documentos fueron enviados en febrero de 2016 a los técnicos y responsables de euskera de las OOS a fin de que realizaran las oportunas aportaciones, tras lo cual se decidió redactar una instrucción en la que se regule la transmisión y el despliegue de esta medida en las diferentes unidades de las organizaciones de servicios. El borrador de la instrucción fue elaborado; no obstante, existen algunas dudas sobre la eficacia de enviar este documento sin una exhaustiva comunicación a los mandos intermedios y jefes de unidad en torno a los criterios de uso de las lenguas oficiales, por lo que la puesta en marcha de la instrucción se ha pospuesto hasta que vaya desplegándose el curso de formación online Criterios de uso de las lenguas oficiales en Osakidetza. No obstante a lo anterior, en algunas organizaciones de servicio se ha puesto en funcionamiento este modelo de programa de euskera en diversas unidades.

Exigencia del euskera en puestos de responsabilidad

Ante las dudas que en el plano jurídico planteaban las propuestas existentes para la exigencia del requisito del euskera en puestos de jefatura y responsabilidad, en 2016 se decidió poner el tema en manos de

juristas del área de RRHH, para que elaboren una instrucción que regule esta medida. A finales de 2016 se presentó el borrador de la instrucción, para poder aprobarse la medida en 2017.

Asesoramiento técnico a las organizaciones

En el ámbito del asesoramiento técnico a las organizaciones de servicios a fin de impulsar las diferentes medidas del Plan de Euskera, en enero de 2016 se envió formalmente, tanto a los directores médicos y de personal como a los técnicos de normalización del euskera, una instrucción con los criterios generales para la puesta en funcionamiento y desarrollo de la oferta de especialidades médicas en euskera.

Registro y seguimiento de quejas

En el siguiente cuadro se detalla la relación de quejas recibidas a lo largo de 2016, con expresión de su procedencia y las áreas de atención afectadas:

| PROCEDENCIA | 2016 |
|---------------|------------|
| UN PARTICULAR | |
| BEHATOKI | 127 |
| ELEBIDE | 118 |
| ARTXIBATZEKO | 21 |
| TOTAL | 245 |

| ÁREAS DE ATENCIÓN AFECTADAS | 2016 |
|-----------------------------|------------|
| ATENCIÓN ESPECIALIZADA | 233 |
| ORGANIZACIÓN CENTRAL | 11 |
| DEPARTAMENTO DE SANIDAD | 1 |
| ATENCIÓN PRIMARIA | |
| ARTXIBATZEKO | 21 |
| TOTAL | 245 |

Con el objetivo de mejorar en la gestión de quejas y reclamaciones, se consensuó con el servicio Elebide del Gobierno Vasco un texto de protocolo para el registro y seguimiento de quejas relacionadas con la conculcación de derechos lingüísticos; el Departamento de Salud realizó algunas modificaciones, y el nuevo texto recibió el visto bueno del Consejo de Administración de Osakidetza, por lo que ahora solo queda organizar el acto de firma del protocolo, primero con Elebide y posteriormente con Behatokia.

Evaluación intermedia del Plan de Euskera

Puesto que la evaluación intermedia del II Plan de Euskera ha de efectuarse una vez cumplidos los tres primeros años de planificación en diciembre de 2016, en verano se empezaron los trámites e informes necesarios para la contratación de una empresa especializada que realice la evaluación.

Portal del Empleado

Se ha seguido trabajando en la revisión de la herramienta en su totalidad y en el despliegue de nuevas funcionalidades.

Así, se ha incluido un nuevo escenario de contenidos de Salud Laboral que incluye informe de salud, cartilla de vacunación y relación de accidentes de trabajo.

También, a lo largo del año 2016, se ha finalizado con la presentación de la funcionalidad de la tramitación de solicitudes por el Portal del Empleado en el 100% de las organizaciones de servicios.

Se han identificado dos nuevas funcionalidades a desarrollar, como son la funcionalidad de gestión de la contratación de profesionales y la funcionalidad de cambio de guardia.

En relación con la funcionalidad de la gestión de la contratación, se ha iniciado con su definición.

Gestión de la Mejora

En la Dirección de Recursos Humanos, a lo largo del año, se ha continuado trabajando en la mejora de la eficacia y eficiencia de sus procesos, fomentando un sistema de gestión basado en modelos participativos, sistemas de acreditación bajo estándares nacionales e internacionales y fomento de la creatividad e innovación, mediante el intercambio de conocimiento y la creación conjunta.

En este sentido, se ha iniciado un nuevo ciclo de la recertificación de sus procesos corporativos incluidos en el alcance de su sistema de gestión, y certificados bajo norma ISO 9001. Los procesos son los siguientes:

- Proceso corporativo de gestión retributiva
- Proceso corporativo de gestión de perfiles lingüísticos y fechas de preceptividad de las plazas
- Proceso corporativo de oferta pública de empleo
- Proceso corporativo de concurso de traslados

El proceso de auditorías externas se ha realizado en las siguientes organizaciones de servicios:

1. RSM Araba
2. OSI Alto Deba
3. OSI Bilbao Basurto
4. OSI Enkarterri Cruces
5. Dirección General

Como cada año, el proceso de auditorías se ha realizado sobre una parte de las organizaciones de servicios de la red, con el compromiso de auditar el 100 % de organizaciones en un periodo trienal.

Salud laboral

Plan de prevención de riesgos laborales

Las líneas estratégicas 2013-2016 en materia de prevención, junto a las acciones indicadas en la línea 8 de *seguridad y salud* descrita en el Plan de Ordenación de Recursos Humanos han seguido avanzando a lo largo de este año.

A continuación se indican los puntos principales de este avance en 2016.

Evaluación de factores psicosociales

La evaluación de factores de riesgo psicosocial ha sido, desde el principio, una línea estratégica de la organización y por tanto se ha diseñado y planificado en todo momento desde el Servicio Corporativo, como una línea corporativa, global, de actuación.

Se ha diseñado una nueva estrategia de abordaje de los riesgos psicosociales en Osakidetza y para la realización de esta fase se ha utilizado la metodología del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo – FPSICO 3.1.

Este método, como herramienta para la realización de la evaluación de factores psicosociales en Osakidetza, se presentó por la Dirección de Recursos Humanos a la parte social en la Comisión Corporativa de Seguridad y Salud de Osakidetza.

El día 16 de noviembre de 2015 tuvo lugar una nueva reunión de la Comisión Corporativa de Seguridad y Salud. Todos los presentes en la reunión, tanto por parte de la Dirección como de los delegados de prevención, llegaron al consenso de iniciarla en Enero-Febrero de 2016, e invitar a la participación a todos los trabajadores en dicha evaluación mediante una carta conjunta, dirigida a todos ellos por la Comisión Corporativa de Seguridad y Salud.

Siguiendo el cronograma, la fase de recogida de datos para poder llevar a cabo la evaluación de los factores psicosociales en Osakidetza tuvo lugar entre el 8 de Febrero y el 31 de Mayo.



Los factores psicosociales pueden afectar al trabajador dependiendo también de la percepción que tenga de ellos y de sus capacidades para darles respuesta. O sea el estado “psicosocial” de la organización no solo hace referencia a las condiciones que objetivamente se dan, sino también a cómo son percibidas y experimentadas por el individuo.

La Dirección de Recursos Humanos, ha optado por dirigir la evaluación a toda la plantilla por tres motivos fundamentales:

- Lograr una diagnóstico lo más ajustado posible al conjunto de la plantilla.
- Contemplar la complejidad organizativa de una Corporación configurada por 21 Organizaciones de Servicios, compuestas por numerosos centros de trabajo y unidades, cuyo día a día varía sustancialmente por su naturaleza, ubicación, o el tipo de respuesta que deben dar dentro de la organización Sanitaria (emergencias, urgencias, PAC, atención primaria, ...).

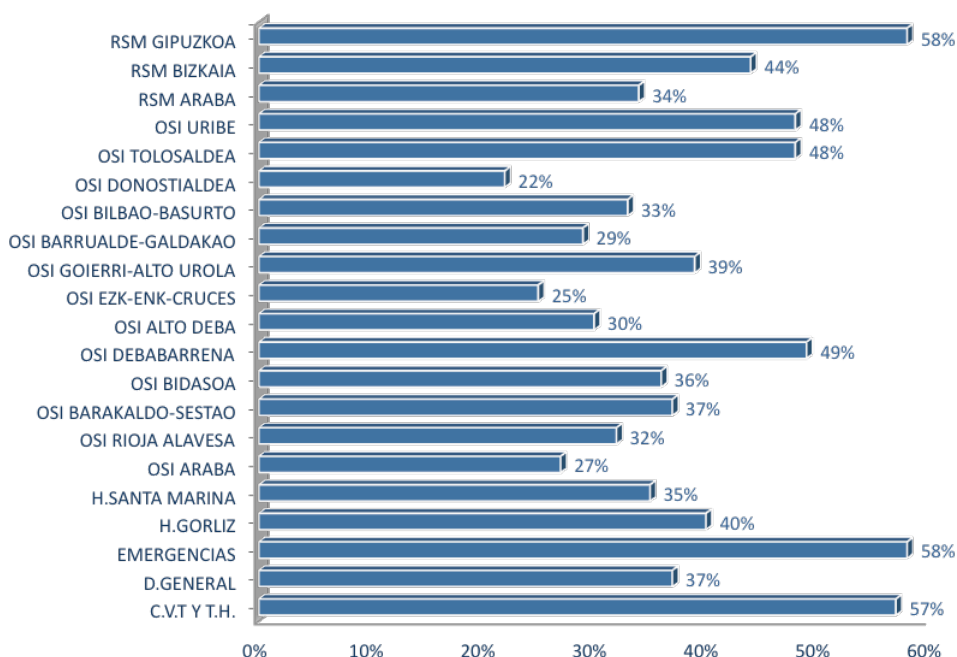
- Poder realizar un diagnóstico, no sólo del conjunto de la organización, sino comparado entre diferentes perfiles de profesionales.

Todo ello con el objetivo de tener un diagnóstico de partida, lo más cercano posible a la persona, eso sí, preservando su anonimato.

Por otro lado, se debe recordar que la participación en el proceso es totalmente voluntaria. Es decir, independientemente de que el cuestionario se dirija al colectivo completo, cada profesional puede libre y voluntariamente decidir su participación en el proceso.

Con esta visión de que la evaluación abarcara a toda la organización al mismo tiempo, Osakidetza ha sido la única organización sanitaria y pública que, con su tamaño, ha realizado una evaluación de factores psicosociales dirigida a todos sus profesionales a través de un novedoso sistema que ha permitido obtener de forma muy eficiente, incluso superando el **30% de nivel de respuesta**, un primer diagnóstico de la situación percibida por sus profesionales.

El número total de cuestionarios válidos recogidos es de 10.466. *(Se consideran válidos aquellos que responden al total de los ÍTEM del método FPSICO)*



Participación de los profesionales - Sistemas de información

Observatorio de Agresiones

Se ha cumplido el compromiso de mantener las reuniones del Observatorio de agresiones como mesa técnica específica para el tratamiento de las acciones que tengan que ver con las agresiones a profesionales de Osakidetza, y se han realizado dos reuniones, el 16 de marzo y el 18 de julio de 2016. Se han expuesto los datos explicando cómo se ha hecho un desglose más amplio de los diferentes tipos de agresión a profesionales, intentando ver desde más puntos de vista estos sucesos para facilitar el análisis y con ello la propuesta de medidas.

Formación dirigida a Delegados de Prevención

Dentro de la formación en Prevención de Riesgos Laborales dirigida a los Delegados de Prevención de Osakidetza, se realizó un nuevo curso formativo al respecto a finales de enero de 2016. Asistieron un total de 17 delegados de prevención que superaron el curso de formación.

Portal del Empleado

Este año también se ha puesto en marcha una nueva entrada (Salud Laboral) del Portal del Empleado. En este acceso los trabajadores pueden consultar distintos aspectos relacionados con su salud a través del portal como son, la “cartilla de vacunación”, los “accidentes de trabajo/enfermedades profesionales” que hayan tenido, así como la fecha y vigencia de su examen de salud. Se posibilita además la impresión de estos informes en papel.



Certificación OHSAS 18001

Se continúa con la implementación de la acreditación del Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales bajo la norma OHSAS 18001 en las diferentes organizaciones de servicios como proyecto estratégico de Osakidetza.

INDICADORES DE AVANCE DEL PROYECTO OHSAS

Los indicadores que se presentan a continuación son acumulativos:

- Indicador auditorías internas sistema gestión de PRL:**
Nº OOSS con auditoría interna realizada = 90 % (18/20)
- Indicador certificación externa OHSAS:**
Nº OOSS con certificación externa OHSAS = 60 % (12/20)
- Audidores internos del sistema de gestión de PRL acreditados por la Dirección de RRHH:**
Nº auditores internos acreditados = 95 % (76/80)

Descripción de los indicadores:

Las metas definidas para los indicadores se planificaron para los años 2015 y 2016, prolongándose para el año 2017 en aquellos en los que no se ha llegado a su consecución.

De esta forma se estableció para el Indicador 1, la realización de una auditoría interna OHSAS del Sistema de Gestión de PRL de Osakidetza en el 100% de las organizaciones de servicios. En el año 2016 se ha

realizado auditoría interna OHSAS en el 90 % de las organizaciones de servicios, quedando pendiente su realización para el año 2017 en dos organizaciones (OSI Arabako Errioxa y Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos).

El indicador 2 tiene establecida una meta de consecución de certificación externa OHSAS para el 75 % de las organizaciones de servicios. A lo largo del año 2016 han sido 10 las organizaciones de servicios que han mantenido su certificación OHSAS, ampliando en algunas de ellas el alcance de la certificación. Estas organizaciones son OSI Bidasoa (alcance total), OSI Uribe (alcance centros de salud-atención primaria), Red de Salud Mental Bizkaia (ampliación a alcance total), OSI Barrualde-Galdakao (alcance hospital Galdakao), OSI Barakaldo-Sestao (alcance total), OSI Goierri-Alto Urola (ampliación a alcance total), OSI Ezkerraldea-Enkarterri- Cruces (alcance centros de salud-atención primaria),

OSI Tolosaldea (alcance total), OSI Donostialdea (alcance centros de salud-atención primaria) y Hospital Gorliz (alcance total). Además, en 2016 dos nuevas organizaciones de servicios han conseguido el certificado OHSAS del Sistema de Gestión de PRL de Osakidetza, Hospital Santa Marina (alcance total) y OSI Debarrena (alcance total).

Respecto al *tercer indicador*, se estableció una meta para el año 2016 de formar a 80 auditores internos OHSAS que garantizaran la realización de las auditorías internas en Osakidetza. En la actualidad se dispone de 76 auditores internos activos y acreditados por la Dirección de RRHH para la realización de dichas auditorías en organizaciones de servicios de Osakidetza, consiguiendo por lo tanto un 95 % de cumplimiento de la meta planificada.

Comisión de valoración de aptitudes

En el año 2016 se ha publicado la Resolución 608/2016, de 13 de junio de 2016, del Director General de Osakidetza-Servicio vasco de salud, por la que se modifica la anterior Resolución 1466/2012 que renueva la comisión de valoración de aptitud para el desempeño del puesto de trabajo en Osakidetza.

Con esta resolución además de renovar los miembros participantes en ella, se ha cambiado la composición incluyendo en ella además de los vocales y el secretario, un representante del departamento de selección y provisión, figura muy necesaria para dar una respuesta adecuada en cada situación, ya que en muchos casos corresponden a casos provenientes de la O.P.E. o de listas de contratación.

La Comisión de Valoración de Aptitudes se ha reunido en 3 ocasiones a lo largo de 2016, donde se han tratado un total de 83 nuevos casos.

Nº Casos: 83 casos nuevos y 1 revisión (54 mujeres/30 hombres)

- Con algún grado de minusvalía: 72
- Sin grado de minusvalías: 9
- Con Incapacidad Permanente: 3

El resultado de aptitud emitido por la Comisión en los distintos casos ha sido:

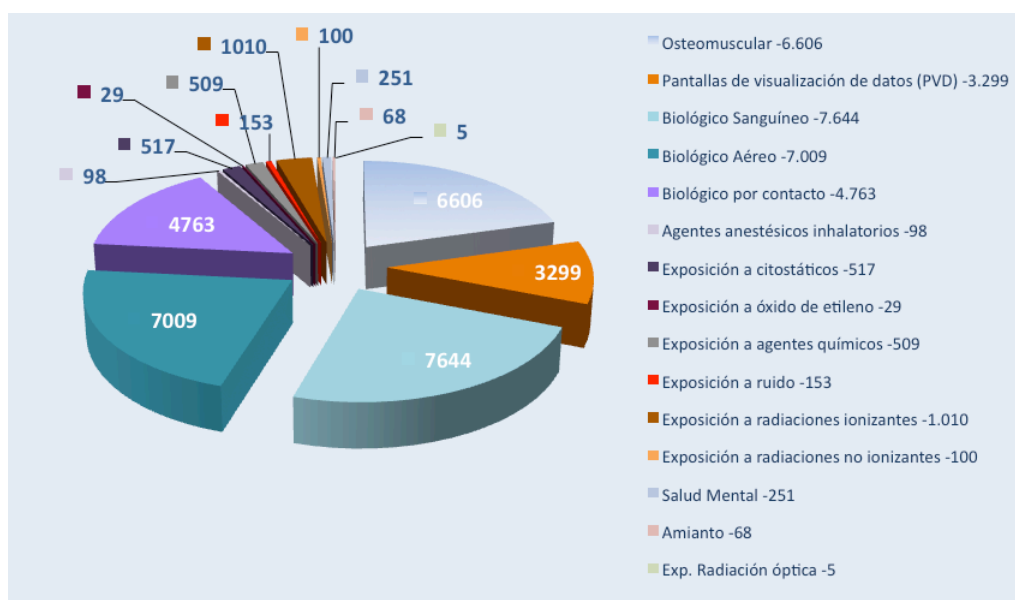
- Casos de No Aptitud: 3
- Apto: 25
- Apto con Observaciones: 46 (*13 de ellos con Periodo de Prueba / Seguimiento*)
- No determinado: 10 (*Casos pendientes a la espera de más información*)

Exámenes de salud

Se han realizado los siguientes exámenes de vigilancia de la salud:

| AÑO | TOTAL | INICIALES | PERIÓDICOS | OPE | Solic. Dir. | >65a | D. Emb | OTROS |
|------|--------|-----------|------------|-----|-------------|------|--------|-------|
| 2016 | 15.789 | 3.790 | 10.407 | 181 | 8 | 140 | 420 | 843 |

Los protocolos de vigilancia específicos aplicados han sido los siguientes:



Accidentes de trabajo y enfermedades profesionales

A lo largo de este año se han notificado los siguientes eventos:

| AÑO | ACCIDENTES DE TRABAJO | | | ENFERMEDAD PROFESIONAL |
|------|-----------------------|----------|----------|------------------------|
| | TOTAL | SIN BAJA | CON BAJA | TOTAL |
| 2016 | 3.940 | 2.670 | 1.270 | 16 |

Entre ellos se han recogido un total de 971 accidentes biológicos.

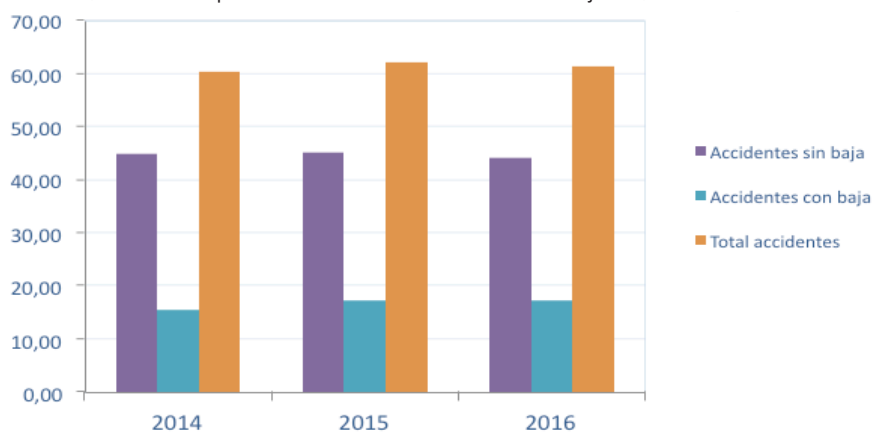
Índices de accidentabilidad

Los índices de accidentabilidad se calculan en función de un denominador común establecido para poder comparar los datos.

A continuación se indica la Tendencia en los índices de frecuencia, incidencia y gravedad de los últimos 3 años:

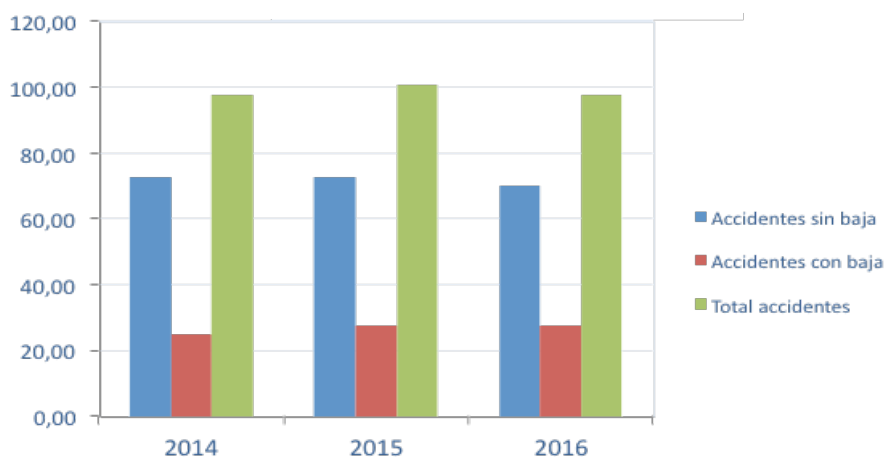
ÍNDICES DE FRECUENCIA - TENDENCIA

(Accidentes por cada 1.000.000 de horas trabajadas)



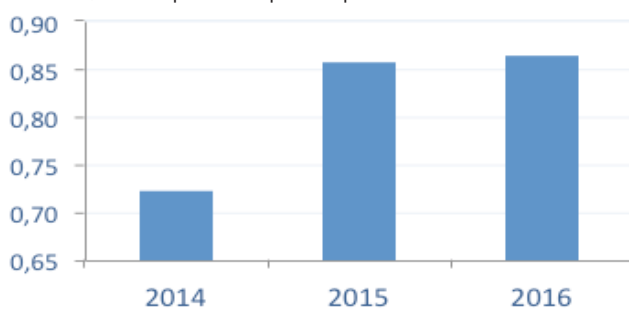
ÍNDICES DE INCIDENCIA

(Accidentes por cada 1.000 trabajadores)



ÍNDICES DE GRAVEDAD

(nº días perdidos por AT por cada 1.000 horas trabajadas)



Agresiones a Profesionales

Osakidetza aprobó e incluyó hace 13 años, en 2003, el protocolo de actuación ante situaciones de violencia contra sus profesionales dentro de su Sistema de Gestión de la Prevención de Riesgos Laborales y se convirtió en una organización pionera en el abordaje de estas situaciones y en la asistencia letrada a trabajadores víctimas de una agresión.

Aunque el protocolo (*“PT-AT02 – Protocolo de actuación. Violencia en el Trabajo”*) ha sido revisado en 2006 y 2009, se está realizando una nueva revisión completa, empezando por un nuevo título en el que pueda cambiar la referencia genérica a la violencia en el trabajo por una mención más específica a las agresiones a profesionales.

Deberá mantener las líneas básicas de garantía de la consideración laboral y de Asesoría Jurídica de Osakidetza. La labor de la Asesoría Jurídica en estos casos, tiene como objeto el asesoramiento legal a los agredidos, el acompañamiento en la interposición de la denuncia, así como la asunción de la defensa en juicio de estos profesionales.

Este año se ha prestado asesoramiento y/o defensa jurídica a 47 personas trabajadoras de Osakidetza, según el siguiente desglose:

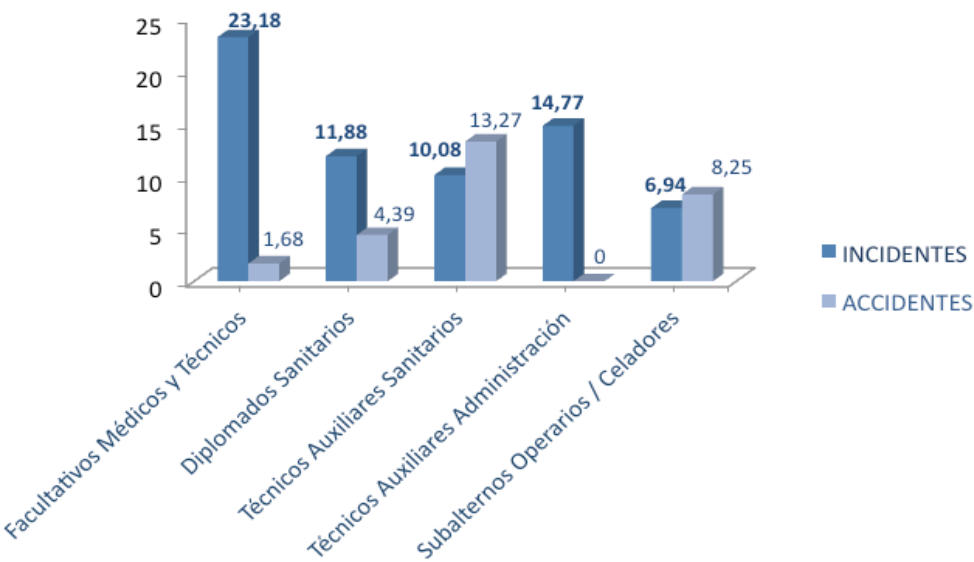
| | |
|---------------------------|----|
| – Personal Facultativo: | 19 |
| – Enfermería: | 8 |
| – Auxiliar de Enfermería: | 6 |
| – Celadores: | 10 |
| – Resto de categorías: | 4 |

De las 47 actuaciones, 16 han sido incidentes en los que se ha dado asesoramiento jurídico pero no se ha interpuesto denuncia y los otros 31 están judicializados en 25 procesos.

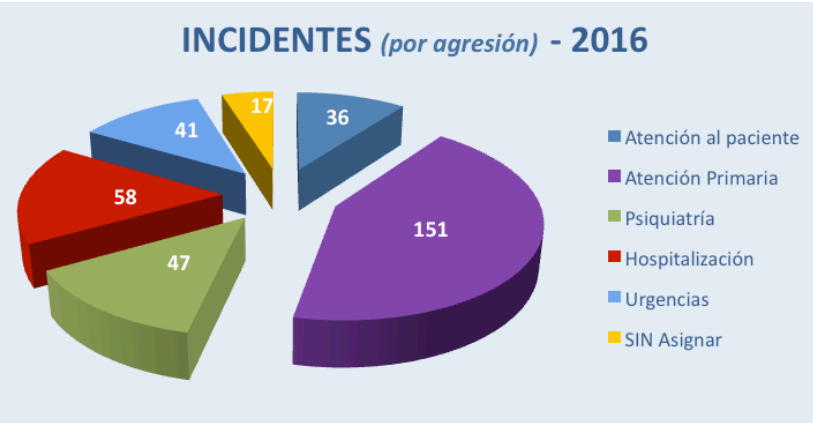
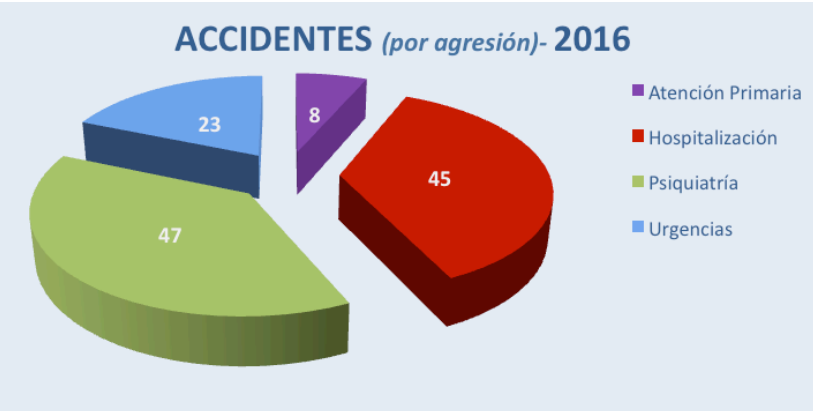
A continuación se recogen los datos correspondientes a las **agresiones declaradas** en las Unidades Básicas del Servicio de Prevención a lo largo del año:

| ORG.SERVICIOS | INCIDENTES | ACCIDENTES | SIN BAJA | CON BAJA | TOTAL |
|-----------------------------|------------|------------|-----------|-----------|------------|
| D. General | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Emergencias | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| OSI Araba | 35 | 19 | 17 | 2 | 54 |
| O.S.I. Alto Deba | 9 | 3 | 3 | | 12 |
| RSM Araba | 2 | 7 | 7 | | 9 |
| OSI Arabako Errioxa | 1 | | | | 1 |
| O.S.I. Donostialdea | 27 | 5 | 5 | | 32 |
| O.S.I. Bidasoa | 3 | 2 | 2 | | 5 |
| O.S.I. Goierri - Alto Urola | 8 | 0 | | | 8 |
| OSI Debabarrena | 9 | 3 | 2 | 1 | 12 |
| RSM Gipuzkoa | 11 | 4 | 4 | | 15 |
| O.S.I. Uribe | 12 | 0 | | | 12 |
| RSM Bizkaia | 35 | 26 | 15 | 11 | 61 |
| H. Santa Marina | 3 | 4 | 2 | 2 | 7 |
| H. Gorliz | 4 | 1 | 1 | | 5 |
| O.S.I. Bilbao-Basurto | 96 | 26 | 15 | 11 | 122 |
| O.S.I. Barrualde - Galdakao | 39 | 11 | 10 | 1 | 50 |
| O.S.I. Barakaldo - Sestao | 17 | 3 | 1 | 2 | 20 |
| O.S.I. Ezk-Enk-Cruces | 37 | 8 | 7 | 1 | 45 |
| TOTAL | 350 | 123 | 92 | 31 | 473 |

Además se presentan los **índices de incidencia** (agresiones por cada 1.000 trabajadores) para los grupos profesionales mayoritarios:



En la siguientes tablas se agrupan por diferentes **áreas de trabajo** los distintos tipos de accidentes e incidentes por agresión recogidos.



Programa de vacunaciones frente a riesgos biológicos

Sobre las vacunas administradas a los trabajadores, los datos más significativos son:

| TOTAL DOSIS | VHB | TÉTANOS | GRIPE | VHA y A+B | OTRAS |
|-------------|-------|---------|-------|-----------|-------|
| 12.771 | 1.777 | 1.232 | 7.960 | 1.675 | 127 |

Traslados por motivos de salud

Estos son los datos del total de casos presentados en el conjunto de nuestras organizaciones:

| 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 139 | 142 | 119 | 140 | 121 | 77 | 62 | 101 | 100 |

Participación en la Comisión de Compras Corporativa

La inclusión de criterios de prevención de riesgos laborales en las Comisiones de Compras de diferentes organizaciones de servicios, así como en el desarrollo de los pliegos técnicos del proceso centralizado de compra de material (guantes, mascarillas, etc...), ha sido desde hace años uno de los objetivos de este Servicio. De esta forma se quiere asegurar el cumplimiento de la normativa al respecto, así como la adecuación de los materiales adquiridos para su uso por los trabajadores.

A su vez, el Servicio de Prevención ha colaborado en el desarrollo de la revisión 2016 de la “Guía – manual de uso adecuado de guantes sanitarios”, para contribuir a garantizar la seguridad en la utilización de estos equipos de protección individual.



Jurisdicción social

Número de demandas tramitadas y situación de las mismas

| ASUNTO | Nº | PEND. | FAVOR. | DESFAV. | RECURSO PEND. | RECURSO FAV. | RECURSO DESF. |
|----------------------------------|------------|------------|-----------|-----------|------------------|-----------------|------------------|
| Altas médicas | 10 | 5 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Antigüedad | 89 | 83 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Cantidades indebidas | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Cartelera | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ceses y despidos | 10 | 4 | 4 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Ceses personal temporal | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Conflicto colectivo | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Diferencias salariales | 18 | 11 | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| Faltas de medidas de seguridad | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Fijeza laboral | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Incapacidad e invalidez | 30 | 14 | 9 | 4 | 3 | 0 | 0 |
| Libertad sindical | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Prestaciones de seguridad social | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Reintegro de gastos | 22 | 15 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| Vacaciones, licencias y permisos | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Varios | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTAL | 196 | 148 | 26 | 14 | 5 | 2 | 1 |

PEND. = Sin sentencia

FAVOR. = Resolución favorable

DESFAV. = Resolución desfavorable 1ª

RECURSO PEND. = Recurso de suplicación ante el Tribunal Superior de Justicia del País Vasco o casación ante el Tribunal Supremo sin sentencia

RECURSO FAV. = Sentencia del Recurso de suplicación o casación favorable

RECURSO DESF. = Sentencia del Recurso de suplicación o casación desfavorable

POTENCIAR LA INVESTIGACIÓN Y LA INNOVACIÓN

Osakidetza, junto con los Institutos de investigación sanitaria Biodonostia, Biocruces y Bioaraba surgidos de él y Kronikgune, son los principales ejecutores de las actividades de I+D+i en el sistema sanitario público vasco. Biodonostia y Biocruces han sido acreditados por el Instituto de Salud Carlos III, en 2011 y 2015, respectivamente.

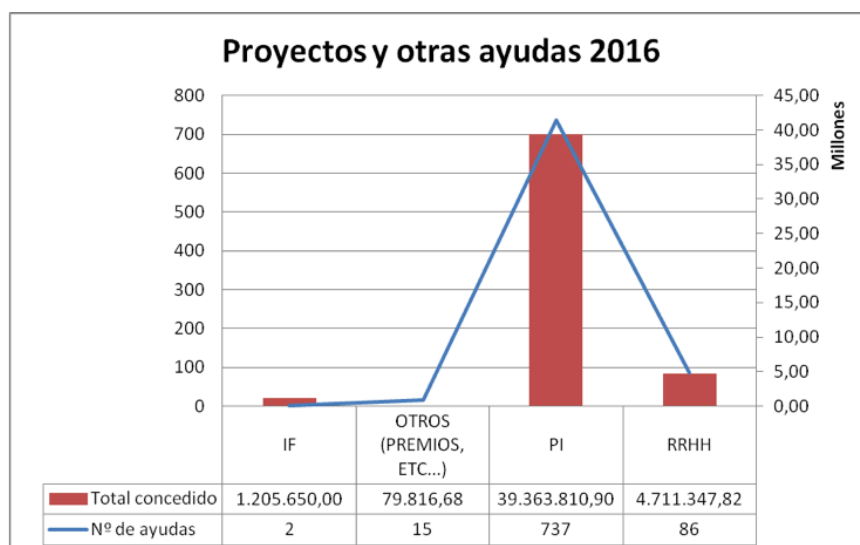
Los datos sobre la investigación e innovación que se realiza en nuestra organización sanitaria, son aportados por la Fundación Vasca de Innovación e Investigación Sanitaria/Bio Eusko Fundazioa –BIOEF- como el principal instrumento para promover y coordinar estas actividades en el sistema sanitario.

BIOEF, tiene encomendada la gestión de la actividad investigadora y de innovación del sistema sanitario público vasco siendo la “entidad corporativa” en esta materia, coordinando y normalizando procedimientos de gestión homogéneos, en torno a una misma herramienta informática de gestión de investigación e innovación compartida por todas las organizaciones de I+D+i de Osakidetza (Institutos Biodonostia y Biocruces, y Kronikgune). Todo ello permite a BIOEF ofrecer al sistema sanitario la información global de lo acontecido en este ámbito.

Proyectos de investigación

Ayudas y proyectos de investigación activos

Los proyectos y otras solicitudes activas (incluidos recursos humanos e infraestructuras), ascendieron a 840, por valor de 45.360.625 € para la ejecución total de dichos proyectos (tres años de media). Estas cifras excluyen los ensayos clínicos promovidos o no por la industria farmacéutica a los que se aludirá posteriormente.

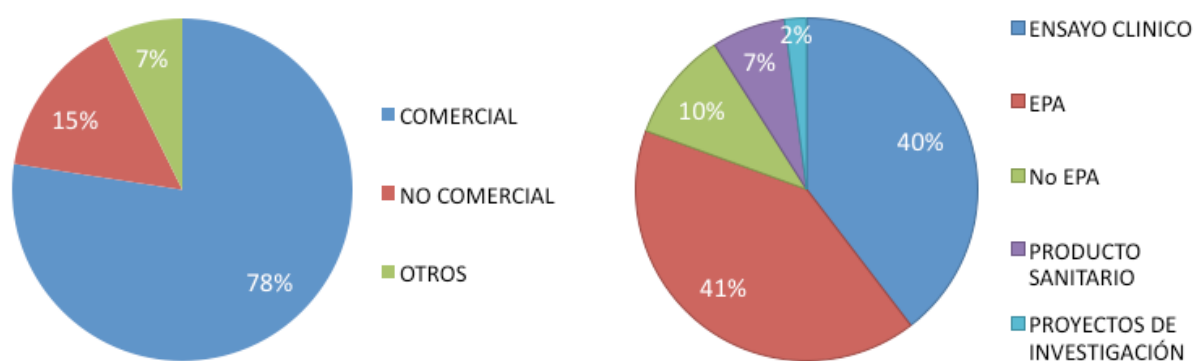


Ensayos clínicos

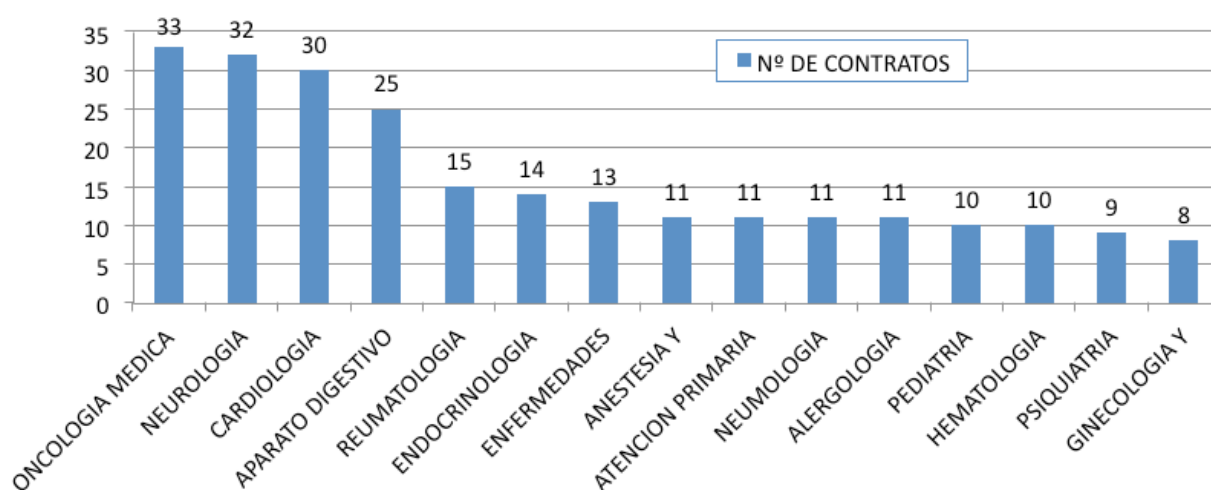
El número de estudios clínicos iniciados ha sido de 186, lo que ha supuesto la firma de 287 contratos por centros de ejecución (la mayoría de los estudios son multicéntricos).

Teniendo en cuenta el reparto por centros, es la OSI EZKERRALDE-ENKARTERRI-CRUCES la organización con mayor número de estudios, seguida por la OSI DONOSTIALDEA, OSI BILBAO BASURTO, OSI ARABA, y OSI BARRUALDE-GALDAKAO consecutivamente.

Analizando el tipo de estudios, un 40% corresponde a ensayos clínicos con medicamento, un 41% a estudios post-autorización (EPA), el 10% no-EPA, 7% a producto sanitario y el 2% a proyectos de investigación. En cuanto al modo de financiación, el 86% de los estudios clínicos son comerciales (promovidos y financiados por la industria farmacéutica) y el 14% son estudios clínicos no comerciales.



15 servicios agrupan el 85% de los estudios iniciados en 2016:



En lo referente a volumen económico, el importe total facturado en concepto de estudios clínicos durante el año 2016 asciende a un total de 2.409.251,65 euros.

Financiación

Fondos europeos competitivos plurianuales concedidos

El número de proyectos activos con financiación internacional (principalmente europea) en el año 2016 es de 41, con un importe total de 7.098.788,64 € de subvención ejecutados en el Sistema Sanitario Público Vasco. De estos 41 proyectos activos, 2 son coordinados* desde nuestro sistema sanitario.

| Nº EXPEDIENTE | TÍTULO DEL PROYECTO | CENTROS PARTICIPANTES |
|--------------------|--|--|
| UE/2013/CHRODIS-JA | JOINT ACTION ON CHRONIC DISEASES | BIOEF |
| UE/2013/CAREWELL* | MULTI-LEVEL INTEGRATION FOR PATIENTS WITH COMPLEX NEEDS | DEPARTAMENTO DE SALUD/ OSI DONOSTIALDEA/OSI BILBAO- BASURTO/HOSPITAL SANTA MARINA/ I. BIOCRUCES – OSI EZKERRALDEA-ENKARTERRI- CRUCES/OSI URIBE/ OSI ALTO DEBA/ /DIRECCIÓN GENERAL OSAKIDETZA/KRONIKGUNE |
| UE/2012/WORKFORCE | FORECASTING HEALTH WORKFORCE NEEDS FOR EFFECTIVE PLANNING IN THE EU- JOINT ACTION | DEPARTAMENTO DE SALUD |
| UE/2012/DISCHARGE | DIAGNOSTIC IMAGING STRATEGIES FOR CORONARY ANGIOGRAPHY IN PATIENTS WITH STABLE ANGINA: COMPARATIVE EFFECTIVENESS RESEARCH OF EXISTING TECHNOLOGIES (DISCHARGE) - A PRAGMATIC RANDOMISED CONTROLLED TRIAL | DEPARTAMENTO DE SALUD/ OSI BILBAO-BASURTO/ BIOEF |
| UE/2013/ANTeS | ACCELERATING NEUROMUSCULAR TREATMENT SELECTION | I. BIOCRUCES – OSI EZKERRALDEA- ENKARTERRI-CRUCES |
| UE09/GRIP261060 | GRIP-GLOBAL RESEARCH IN PAEDIATRICS | I. BIOCRUCES – OSI EZKERRALDEA- ENKARTERRI-CRUCES |
| UE10/NEOCIRC282533 | DOBUTAMINE FOR NEONATAL CIRCULATORY FAILURE DEFINED BY NOVEL BIOMARKERS | I. BIOCRUCES – OSI EZKERRALDEA- ENKARTERRI-CRUCES |
| UE/2013/ECRIN-IA | EUROPEAN CLINICAL RESEARCH INFRASTRUCTURE NETWORK - INTEGRATING ACTIVITIES | I. BIOCRUCES – OSI EZKERRALDEA- ENKARTERRI-CRUCES |
| UE/2013/CIG | THE CD300 FAMILY OF RECEPTORS IN HIV INFECTION | I. BIOCRUCES – OSI EZKERRALDEA- ENKARTERRI-CRUCES |
| UE/2012/SOX-BMI | ROLE OF SOX9-BMI1 IN ADULT NEURAL STEM CELLS AND IN GLIOMA STEM CELLS | I. BIODONOSTIA – OSI DONOSTIALDEA |
| UE/2013/AICR-SOX | FUNCTIONAL CHARACTERIZATION OF SOX2-P27 INTERACTION IN NORMAL AND CANCEROUS STEM CELLS | I. BIODONOSTIA – OSI DONOSTIALDEA |

| | | |
|-----------------------|---|---|
| UE/2013/ASSEHS* | ACTIVATION OF STRATIFICATION STRATEGIES AND RESULTS OF THE INTERVENTIONS ON FRAIL PATIENTS OF HEALTHCARE SERVICES | DEPARTAMENTO DE SALUD/ OSI BARRUALDE-GALDAKAO/ OSI BILBAO-BASURTO/OSI URIBE/ OSI BIDASOA/ I. BIOCRUCES - OSI EZKERRALDEA-ENKARTERRI- CRUCES /DIRECCIÓN GENERAL OSAKIDETZA/KRONIKGUNE |
| UE/2012/REFERENCESITE | BASQUE COUNTRY CANDIDATE REFERENCE SITE OF THE EUROPEAN INNOVATION PARTNERSHIP ON ACTIVE AND HEALTHY AGEING (EIP AHA) | KRONIKGUNE/DEPARTAMENTO DE SALUD |
| UE/2012/SMARTCARE | JOINING UP ICT AND SERVICE PROCESSES FOR QUALITY INTEGRATED CARE IN EUROPE | DIRECCION GENERAL DE OSAKIDETZA/OSI ALTO DEBA/ KRONIKGUNE |
| UE/2013/PRE-START | A PILOT PROJECT FOR DEVELOPING AND IMPLEMENTING SUCCESSFUL PREVENTION STRATEGIES FOR TYPE 2 DIABETES | DEPARTAMENTO DE SALUD/ I. BIODONOSTIA – OSI DONOSTIALDEA/OSI BIDASOA/ OSI TOLOSALDEA/ / KRONIKGUNE |
| UE/2012/UNITED4HEALTH | UNIVERSAL SOLUTIONS IN TELEMEDICINE DEPLOYMENT FOR EUROPEAN HEALTH CARE | OSI BILBAO-BASURTO/ OSI BARRUALDE-GALDAKAO/OSI ARABA/ I. BIOCRUCES – OSI EZKERRALDEA-ENKARTERRI- CRUCES/ HOSPITAL SANTA MARINA/ OSATEK/DIRECCIÓN GENERAL OSAKIDETZA/ KRONIKGUNE/ BIOEF |
| UE/2012FemNAT-CD | NEUROBIOLOGY AND TREATMENT OF ADOLESCENT FEMALE CONDUCT DISORDER: THE CENTRAL ROLE OF EMOTION PROCESSING | OSI BILBAO-BASURTO |
| UE12/ANGELAB317635 | A NEW GENETIC LABORATORY FOR NON-INVASIVE PRENATAL DIAGNOSIS | OSI BILBAO-BASURTO/I. BIOCRUCES – OSI EZKERRALDEA- ENKARTERRI-CRUCES / I. BIODONOSTIA – OSI DONOSTIALDEA |
| UE/2013/MASTERMIND | MANAGEMENT OF MENTAL HEALTH DISORDERS THROUGH ADVANCED TECHNOLOGY AND SERVICES - TELEHEALTH FOR THE MIND | A.P. SUBDIRECCIÓN ATENCION PRIMARIA Y COMUNITARIA/ RED SALUD MENTAL GIPUZKOA/ RED SALUD MENTAL BIZKAIA/ OSI BARRUALDE-GALDAKAO/ I. BIODONOSTIA – OSI DONOSTIALDEA/OSI ARABA/ DIRECCIÓN GENERAL OSAKIDETZA/ UPV-EHU/KRONIKGUNE |
| UE/2013/CANCON | JOINT ACTION-EUROPEAN GUIDE ON QUALITY IMPROVEMENT IN COMPREHENSIVE CANCER CONTROL | DEPARTAMENTO DE SALUD/ DIRECCIÓN GENERAL OSAKIDETZA/ |
| UE/2014/CAPN3_CA | TARGETING CALCIUM HANDLING PROTEINS IN LGMD2A MUSCULAR DYSTROPHY | I. BIODONOSTIA – OSI DONOSTIALDEA |

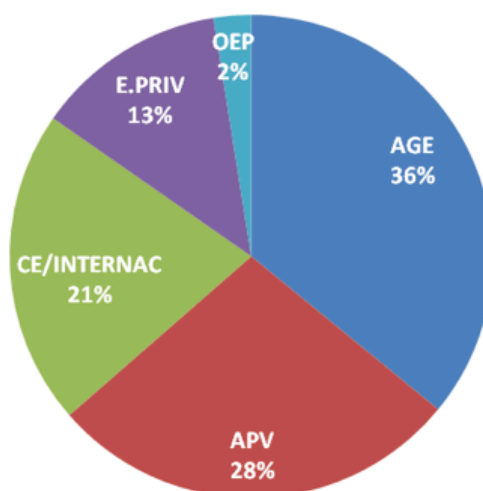
| | | |
|------------------------------|--|--|
| UE/2015/EMERGE-JA | JOINT ACTION: EFFICIENT RESPONSE TO HIGHLY DANGEROUS AND EMERGING PATHOGENS AT EU LEVEL | OSI BILBAO-BASURTO |
| USA/2014/MJFF10189 | STUDY BY NEUROIMAGING OF CARRIERS OF E46K MUTATION OF ALPHASYNUCLEIN GENE AS A MODEL OF IDIOPATHIC LEWY BODY DISEASE | I. BIOCRUCES - OSI EZKERRALDEA-ENKARTERRI-CRUCES |
| UE/2015/I-MOVE-plus | I-MOVE+ INTEGRATED MONITORING OF VACCINES EFFECTS IN EUROPE: A PLATFORM TO MEASURE AND COMPARE EFFECTIVENESS AND IMPACT OF INFLUENZA AND PNEUMOCOCCAL VACCINES AND VACCINATION STRATEGIES IN THE ELDERLY | DEPARTAMENTO DE SALUD/ I. BIODONOSTIA – OSI DONOSTIALDEA |
| UE/2015/CHRONICITY VALLEY | CHRONICITY VALLEY | BIOEF |
| UE/2012/HEALTH/IBD-CHARACTER | IBD-CHARACTER: INFLAMMATORY BOWEL DISEASE CHARACTERIZATION | I. BIOCRUCES - OSI EZKERRALDEA-ENKARTERRI-CRUCES |
| UE/2015/FIC3/SEIZSAFE | SEIZSAFE: A PATIENT-AUTO ADAPTIVE SYSTEM FOR DETECTION, RECORDING AND ALERT TO CAREGIVERS OF NIGHT-TIME SEIZURES, LINKED TO PRIVATE CLOUD PLATFORM FOR PATIENT TRACKING AND BIG DATA | I. BIOCRUCES - OSI EZKERRALDEA-ENKARTERRI-CRUCES |
| UE/2015/ACT AT SCALE | ADVANCING CARE COORDINATION AND TELEHEALTH DEPLOYMENT AT SCALE | DIRECCIÓN GENERAL OSAKIDETZA/ KRONIKGUNE |
| UE/2015/C3CLOUD | A FEDERATED COLLABORATIVE CARE CURE CLOUD ARCHITECTURE FOR ADDRESSING THE NEEDS OF MULTI-MORBIDITY AND MANAGING POLY-PHARMACY | DIRECCION GENERAL OSAKIDETZA/ OSI BILBAO-BASURTO OSI URIBE/ OSI ALTO DEBA/ I. BIODONOSTIA – OSI DONOSTIALDEA/ OSI TOLOSALDEA/ KRONIKGUNE |
| UE/2016/EASL | EUROPEAN REGISTRY DATA COLLECTION ON CHOLANGIOCARCINOMA | I. BIODONOSTIA – OSI DONOSTIALDEA |
| UE/2015/ECSEL/ASTONISH | ASTONISH- ADVANCING SMART OPTICAL IMAGING AND SENSING FOR HEALTH | I. BIOCRUCES - OSI EZKERRALDEA-ENKARTERRI-CRUCES |
| UE/2015/EUNETHTA-JA3 | HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT COOPERATION | DEPARTAMENTO DE SALUD/ BIOEF |
| UE/2015/PARAFISCHONTROL | ADVANCED TOOLS AND RESEARCH STRATEGIES FOR PARASITE CONTROL IN EUROPEAN FARMED FISH | OSI ARABA |
| UE/2015/REFBIO2 | RED TRANSFRONTERIZA DE INVESTIGACION BIOMEDICA DE LOS PIRINEOS 2 - HACIA LA TRANSFERENCIA EFECTIVA DE RESULTADOS DE LA I+D BIOMEDICA Y SU VALORIZACION EN EL ESPACIO PIRINEOS | BIOEF/ I. BIODONOSTIA – OSI DONOSTIALDEA/ I. BIOCRUCES - OSI EZKERRALDEA-ENKARTERRI- CRUCES |
| UE/2015/SCIROCCO | SCALING INTEGRATED CARE IN CONTEXT | DIRECCION GENERAL DE OSAKIDETZA/ OSI ARABA/ OSATEK/ KRONIKGUNE |
| UE/2015/STARR | DECISION SUPPORT AND SELF-MANAGEMENT SYSTEM FOR STROKE SURVIVORS | I. BIOCRUCES - OSI EZKERRALDEA-ENKARTERRI-CRUCES |

| | | |
|-------------------------|---|--|
| UE/2015/SYSPHARMPEDIA | SYSTEMS PHARMACOLOGY APPROACH TO DIFFICULT-TO-TREAT PEDIATRIC ASTHMA | I. BIODONOSTIA – OSI DONOSTIALDEA |
| UE/2015/TITTAN-INTERREG | NETWORK FOR TECHNOLOGY, INNOVATION AND TRANSLATION IN AGEING | BIOEF/KRONIKGUNE |
| UE/2016/H2020/MIDAS-BD | MEANINGFUL INTEGRATION OF DATA, ANALYTICS AND SERVICES | DEPARTAMENTO DE SALUD/ DIRECCION GENERAL OSAKIDETZA/ BIOEF |
| UE/2016/ITN/TRAIN-2 | TRIBBLES RESEARCH AND INNOVATION NETWORK | BIOEF |
| UE/2015/MAGIC | MOBILE ASSISTANCE FOR GROUPS & INDIVIDUALS WITHIN THE COMMUNITY - STROKE REHABILITATION | HOSPITAL GORLIZ/ OSAKIDETZA - OFICINA DE COMPRA PÚBLICA INNOVADORA |

Fuentes de financiación externa de los proyectos activos

El total de 45,3 millones de euros que constituyen la financiación externa plurianual de los proyectos activos proceden de:

Fuentes de financiación externa



- APV: Administración Pública Vasca
- AGE: Administración General del Estado
- CE/Internac: Comisión Europea – Internacionales
- E.Priv: Entidades privadas
- OEP: Otras entidades públicas

Publicaciones científicas

Los datos que se describen a continuación se refieren a documentos indexados en las bases de datos internacionales, extraídos de las bases de datos Scopus, WOS y Pubmed, y son los referidos al periodo comprendido entre el 01/01/2015 y el 31/12/2015. Cabe señalar como limitación de los resultados aquí presentados, la desigual estrategia de filiación seguida por los profesionales de la sanidad vasca. Las referencias obtenidas se han gestionado mediante el programa Excel 2007. Tras la oportuna validación de los datos extraídos, se han registrado 971 artículos científicos, de los cuales 942 han sido publicados en revistas con factor de impacto.

Tras la oportuna validación de los datos extraídos, se han registrado 1.135 artículos científicos, de los cuales 995 han sido publicados en revistas con factor de impacto.

La distribución por cuartiles es la siguiente:

| Cuartil | Nº publicaciones | % |
|--------------|------------------|---------------|
| Q1 | 554 | 48,8% |
| Q2 | 185 | 16,3% |
| Q3 | 162 | 14,3% |
| Q4 | 94 | 8,3% |
| Sin FI | 140 | 12,3% |
| Total | 1.135 | 100,0% |



El 85,6% de los artículos con factor de impacto se han realizado en revistas internacionales.

Biobanco Vasco

El Biobanco Vasco (www.biobancovasco.org) es una plataforma gestionada por BIOEF, orientada a fomentar la investigación básico-clínica para facilitar la generación de herramientas para la prevención, diagnóstico y descubrimiento de dianas terapéuticas. Funciona como un biobanco red, según la Orden de 13 de julio de 2015 del Consejero de Salud y siguiendo la Instrucción 6/2016, con laboratorios en los principales hospitales para la recepción, procesamiento, almacenamiento y cesión de muestras y datos generados con fines de investigación.

El funcionamiento del Biobanco Vasco ha sido de nuevo autorizado por el Departamento de Salud según el Decreto 135/2015 de 7 de julio.

La **actividad** del Biobanco se vertebra principalmente en 4 líneas de actuación:

- Herramienta para la investigación biomédica:
 - Gestión de entradas de muestras excedente de diagnóstico, o asociadas a proyectos prospectivos, o para creación expofeso de colecciones.
 - Gestión de salidas de muestras según solicitudes (cesiones) a proyectos de investigación.
- Garantía de calidad técnica de las muestras recogidas y cedidas: aseguramiento de la calidad en los procesos de registro, procesamiento, conservación y distribución.
- Garantía del cumplimiento ético-legal: aseguramiento de recogida de consentimientos informados y de salida de muestras a proyectos que cumplen con la legislación vigente.
- Mejora del funcionamiento del Biobanco mediante el desarrollo de proyectos de I+D+i propios debido al incremento de la demanda de muestras biológicas y datos clínicos asociados de alta calidad para investigación biomédica.

1. Herramienta para la investigación biomédica

1.1. Gestión de entradas de muestras

El Biobanco Vasco ha contado con la colaboración de 240 facultativos, Departamento de Salud y Onkologikoa como proveedores de muestras y 16 coordinadores de nodo. Ha registrado muestras de 60.528 donantes clasificados en 652 patologías que han dado lugar a 588.963 alícuotas.

Aportación de cada nodo del Biobanco Vasco

OSI Ezkerraldea – Enkarterri – Cruces – Instituto Biocruces

El 26.20% de los donantes del Biobanco proceden de este centro. De estos donantes, la procedencia por servicios médico-quirúrgicos: hematología (51%), neurología(10%), endocrinología (7%), digestivo (5%), cirugía general (11%), pediatría (5%) y respiratorio (2%).

OSI Donostialdea – Instituto Biodonostia

El 31,58% de los donantes del Biobanco proceden de este centro. De estos donantes, la procedencia por servicios médico-quirúrgicos: neurología (33%), digestivo (40%), obstetricia y ginecología (10%), genética (5%) oftalmología (3%) y neurocirugía (2%).

OSI Bilbao Basurto

El 9.55 % de los donantes del Biobanco proceden de este centro. De estos donantes, la procedencia por servicios médico-quirúrgicos: urología (40%), cirugía general (10%), digestivo (37%), neumología (4%), dermatología (3%), neurología (2%) y inmunología (1%).

OSI Barrualde Galdakao

El 8,31% de los donantes del Biobanco proceden de este centro. De estos donantes, la procedencia por servicios médico-quirúrgicos en el H. Galdakao-Usansolo: endocrinología (24%), obstetricia y ginecología (24%), neumología (20%), cirugía general (10%) y hematología (6%).

OSI Araba

El 11,10% de los donantes del Biobanco proceden de este centro. De estos donantes, la procedencia por servicios médico-quirúrgicos: unidad interdisciplinar para los trastornos del sueño (30%), cardiología (14%), obstetricia y ginecología (22%), psiquiatría (6%), genética (10%), infecciosas (5%) y enfermedades metabólicas (6%).

Centro vasco de transfusiones y tejidos humanos

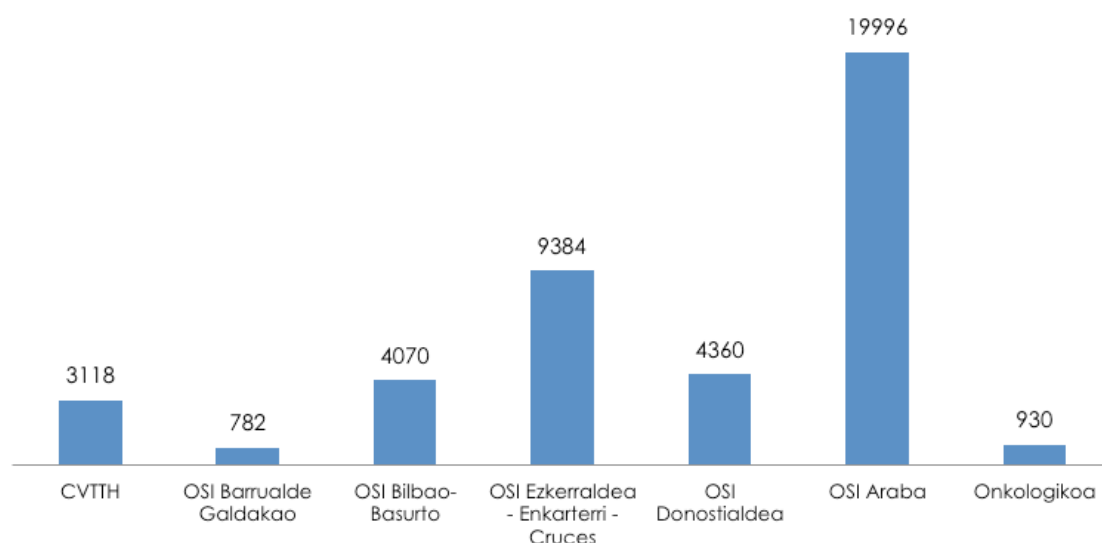
El 11.60 % de los donantes del Biobanco proceden de este centro.

El Biobanco Vasco gestiona también grandes colecciones poblacionales como por ejemplo, el excedente de las muestras del cribado neonatal poblacional y otras colecciones EPIC, INMA, PREDIMED etc. Así mismo, se ha recibido en 2016 a través del programa de donación de tejidos neurológicos 90 donaciones de cerebros.

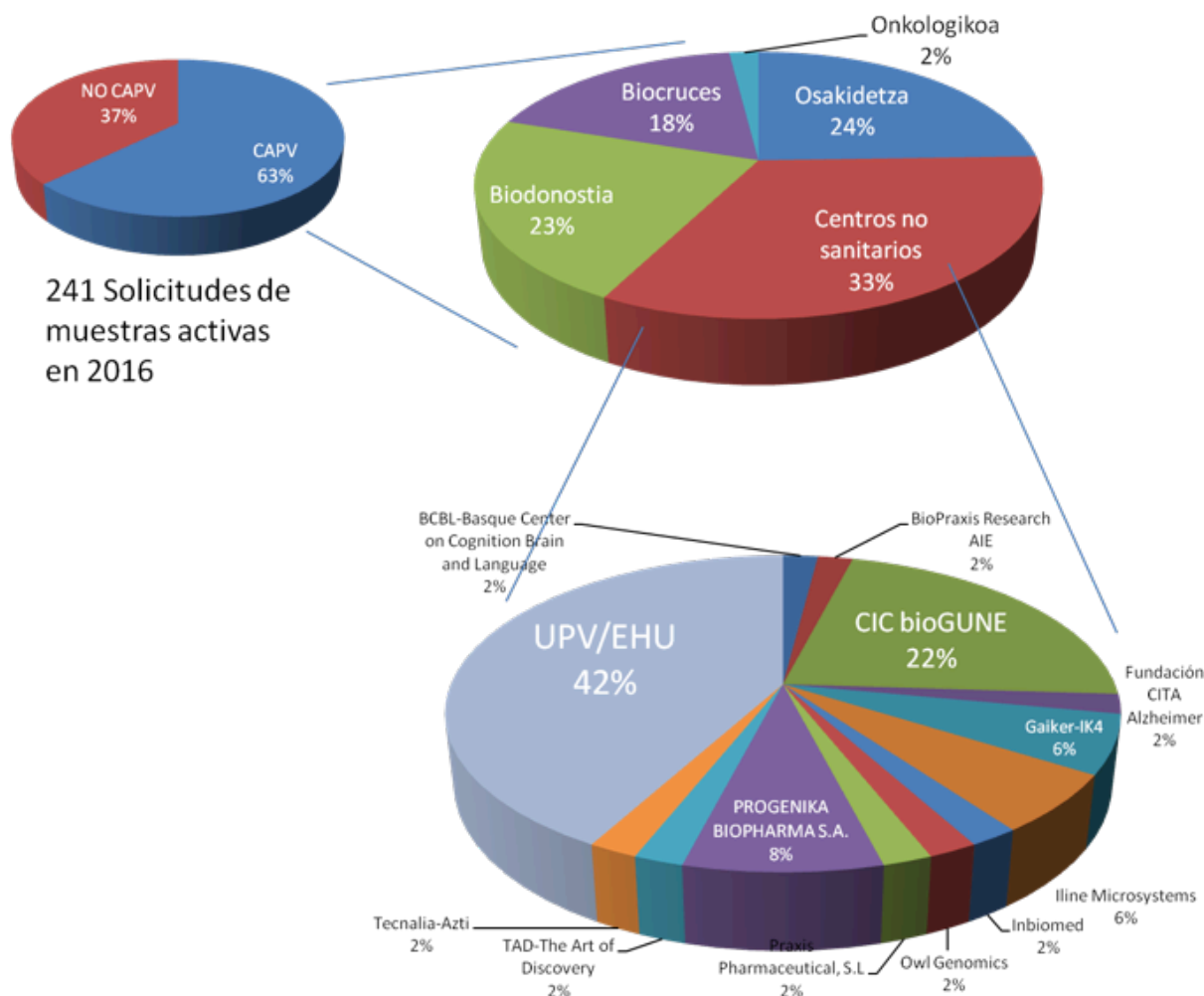
1.2. Gestión de salida de muestras

El papel fundamental del Biobanco es la entrega de muestras (cesiones) a proyectos que cumplan los requerimientos exigidos por el marco ético-legal vigente y en que colaboren investigadores clínicos. Durante el 2016, el Biobanco ha gestionado 241 solicitudes de muestras (115 iniciadas en 2016 y el resto en vigor de años anteriores) a las que ha cedido 42.640 alícuotas.

Número de alícuotas cedidas por cada nodo del Biobanco Vasco durante el año 2016



Distribución de los 241 solicitudes de muestras activas atendiendo al origen geográfico y centro del investigador principal del proyecto



Mejoras en torno a la entrada y salidas de muestras

- Se ha incluido en OSABIDE un petitorio de muestras para enviar y procesar en Biobanco desde atención primaria y especializada junto a las pruebas de bioquímica y en el Registro de Enfermedades Raras.
- Se ha creado un cuaderno electrónico de recogida de datos que se puede diseñar ad hoc según el conjunto de variables de cada estudio que posibilita recogida de datos multicéntrica.
- Se ha incorporado nuevos procedimientos: extracción de ADN de microbioma fecal, cultivos celulares de fibroblastos para pacientes con enfermedades raras y neurodegenerativas, y tissue microarrays para estudio de tumores.
- Se ha mejorado el catálogo de muestras on line en la web del Biobanco que se actualiza diariamente.

2. Garantía de calidad técnica

Además de los controles de calidad interno que se realizan periódicamente, se ha incluido al Biobanco en el programa internacional de calidad de la International Society for Biological and Environmental Repositories (ISBER).

3. Garantía ético-legal

Se ha atendido a más de 100 solicitudes de asesoramiento e información técnico, científico y ético sobre captación, almacenamiento y gestión de muestras humanas en investigación.

Se han creado nuevos modelos de consentimiento informado para menores, pacientes con enfermedades raras y donantes del Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos.

4. Proyectos en tecnología de biobancos desarrollados en Biobanco Vasco

- Proyecto DIAPA: Digitalización de la imagen de anatomía patológica en la gestión de biobancos. Financiado por CDTI
- Proyecto Bigdatius: Uso de datos clínicos ante nuevos escenarios tecnológicos y científicos: “oportunidad e implicaciones científicas”. Financiado por el Ministerio de Economía, Industria y Competitividad.
- Reutilización de datos de salud y ómicos generados en proyectos de investigación para su posterior uso clínico y en futuros proyectos de analíticas avanzadas. Financiado por Departamento de Salud.

Actividad investigadora por centro sanitario

OSI Ezkerraldea – Enkarterri – Cruces – Instituto Biocruces

Es uno de los dos centros con mayor volumen investigador de la sanidad vasca: 25% de todos los proyectos y ayudas a la investigación 26,59% de toda la financiación (excluyendo ensayos clínicos). El centro cuenta con 97 investigadores/as principales que lideran 210 proyectos por valor de 12 millones de euros.

La fuente más importante de financiación es la Administración General del Estado, aportando un 37,19% del total obtenido por centro para todos los proyectos y solicitudes actualmente activos. La financiación europea constituye el 23,9%, la Administración Pública Vasca el 17,79%, otras entidades públicas tanto vascas como estatales suman 1,55% y las entidades privadas un 19,56%

En este centro durante el año 2016 se han iniciado 67 estudios clínicos nuevos, lo que supone el 23% del total de estudios nuevos de Osakidetza. Por servicios médico-quirúrgicos, los 4 servicios que más estudios realizan, agrupan el 45% del total de estudios, y son; oncología médica 15%, neurología 15%, aparato digestivo 7%, y enfermedades infecciosas 7%. Si hacemos el análisis en función del tipo de estudio un 45% corresponde a ensayos clínicos con medicamento, un 51% a estudios posautorización (EPA) y no-EPA, un 4% a otro tipo de investigación.

Derechos de propiedad industrial y desarrollos software. Cuenta con dos familias de patentes activas procedentes de los servicios: dermatología (Patente Europea en solicitud *“Método diagnóstico y pronóstico de melanoma cutáneo”* desarrollada en colaboración con la OSI Bilbao Basurto, actualmente en proceso de negociación con potenciales licenciarios) y anatomía patológica (Patente internacional PCT solicitada *“Análisis de imágenes histológicas”* desarrollada en colaboración con la OSI Bilbao Basurto, OSI Barrualde Galdakao y OSI Araba, además del Biobanco Vasco y un centro tecnológico de la CAPV). Así mismo cuenta con dos desarrollos del servicio de genética que han sido licenciados como know-how (*“Kit diagnóstico de ataxias”* y *“Kit diagnóstico de distrofia miotónica”* de los que no se ha realizado protección por patente pero están ya en mercado generando retorno económico para el sistema).

Por otra parte conforman la cartera tecnológica del centro un desarrollo software originado por investigadores de la Unidad de Investigación de Atención Primaria de Bizkaia –UIAPB adscritos al Instituto Biocruces (Software *“Prescribe Vida Saludable – PVS”*, desarrollo licenciado a una empresa nacional para su explotación comercial y que cuenta con el registro de marca) y un desarrollo de la Unidad de metabolismo (Software *“Guía informatizada de diagnóstico y tratamiento de hiperamonemia”*).

Personal contratado con cargo a ayudas finalistas para I+D+i gestionados por las organizaciones de I+D+i de Osakidetza (BIOEF-Biodonostia-Biocruces-Kronikgune): ha habido 96 personas contratadas, que representan el 23,3 % del total.

OSI Donostialdea – Instituto Biodonostia

Es el mayor centro investigador de la sanidad vasca: 36,79% de todos los proyectos y ayudas a la investigación y el 33,83% de toda la financiación (excluyendo ensayos clínicos). Cuenta con 116 investigadores/as principales, que lideran 309 proyectos por valor de 15,3 millones de euros.

En su financiación externa predomina la aportación de la Administración Pública Vasca: 39,76% de todo lo obtenido por el centro para todos los proyectos y solicitudes actualmente activos. La financiación europea constituye el 6,58%, la Administración General del Estado el 36,52%, la financiación de entidades privadas asciende a 13,79% y de otras entidades públicas, casi un 3,35%

A largo del año 2016 se han iniciado 66 estudios clínicos nuevos, lo que supone el 23% del total de estudios nuevos. Por servicios médico-quirúrgicos, los 5 servicios que más estudios realizan, agrupan el 65% del total de estudios, y son; oncología médica 20%, aparato digestivo 15%, neurología 12%, enfermedades infecciosas 9% y cardiología 9%. Si hacemos el análisis en función del tipo de estudio un

47% corresponde a ensayos clínicos con medicamento, un 39% a estudios posautorización (EPA) y no-EPA un 12% a producto sanitario y un 2% a proyectos de investigación.

Derechos de propiedad industrial y desarrollos software. Cuenta con tres familias de patentes activas procedentes de diferentes servicios: área de investigación de oncología (patente europea en solicitud *“Dispositivo de detección de mutaciones”* que se encuentra en proceso de negociación para su licencia de explotación comercial) y área de investigación de neurociencias que cuenta con dos solicitudes de patente (patente europea en solicitud *“Diagnóstico y tratamiento de la adrenoleucodistrofia”* que se encuentra en proceso de negociación con un potencial licenciataria para su licencia de explotación comercial, y patente nacional española en solicitud *“Triazoles for muscle contraction regulation”*).

Así mismo cuenta con un desarrollo del Servicio de Microbiología (*“Kit Serotipado Pneumococo”*) que ha sido licenciado como know-how a una empresa de ámbito estatal y se encuentra en mercado comenzando a generar retorno al sistema sanitario.

Personal contratado con cargo a ayudas finalistas para I+D+i gestionados por las organizaciones de I+D+i de Osakidetza (BIOEF-Biodonostia-Biocruces-Kronikgune): ha habido 143 personas contratadas, que representan el 34,7 % del total.

OSI Bilbao Basurto

Desarrolla el 10% de todos los proyectos y ayudas a la investigación y obtiene el 9,07% de toda la financiación externa de la red sanitaria (excluyendo ensayos clínicos). Cuenta con 42 investigadores/as principales que lideran 84 proyectos por valor de 4,1 millones de euros.

La Administración General del Estado aporta un 21,32% del total obtenido por el centro para todos los proyectos y solicitudes actualmente activos. Destaca la financiación europea que constituye el 37,73%, la Administración Pública vasca el 27,23%.

A largo del año se han iniciado 56 estudios clínicos nuevos, lo que supone el 19% del total de estudios nuevos. Por servicios médico-quirúrgicos, los 4 servicios que más estudios realizan, agrupan el 59% del total de estudios, y son; neurología 16,%, reumatología 13%, oncología médica 11% y cardiología 11%. Si hacemos el análisis en función del tipo de estudio un 41% corresponde a ensayos clínicos con medicamento, un 50% a estudios posautorización (EPA) y no-EPA y un 7% a estudios con producto sanitario y el 2% a proyectos de investigación.

Derechos de propiedad industrial y desarrollos software. Cuenta con dos familias de patentes activas que proceden del Servicio de Dermatología en colaboración con el Servicio de Dermatología de OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces – Biocruces (patente europea en solicitud *“Método diagnóstico y pronóstico de melanoma cutáneo”*, en proceso de negociación/búsqueda de potenciales licenciataria para su explotación comercial) y del Servicio de Anatomía Patológica (Patente internacional PCT solicitada *“Análisis de imágenes histológicas”* desarrollada en colaboración con la OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces, OSI Barrualde Galdakao y OSI Araba, además del Biobanco Vasco y un centro tecnológico de la CAPV).

Cuenta además con dos desarrollos software originados en el Servicio de Pediatría (Software *“Guía informatizada de diagnóstico y tratamiento inicial del asma en niños”* y *“Guía informatizada de tratamiento y controles sucesivos del asma en niños”*) y un software/guía de práctica clínica desarrollada en la Unidad de Investigación junto con la Unidad de Investigación de la OSI Barrualde Galdakao (*“Algoritmo de intervención cadera-rodilla”* que cuenta con una licencia de autorización para su uso por parte de entidad sanitaria externa al SSPV).

Personal contratado con cargo a ayudas finalistas para I+D+i gestionados por las organizaciones de I+D+i de Osakidetza (BIOEF-Biodonostia-Biocruces-Kronikgune): ha habido 34 personas contratadas, que representan el 8,3 % del total.

OSI Barrualde Galdakao

Desarrolla el 6,19% de todos los proyectos y ayudas a la investigación y obtiene el 4,94% de toda la financiación externa de la red sanitaria (excluyendo ensayos clínicos). Cuenta con 32 investigadores/as principales que lideran 53 proyectos por valor de 2,5 millones de euros.

La Administración General del Estado aporta un 57,38% del total obtenido por el centro para todos los proyectos y solicitudes actualmente activos. La financiación europea constituye el 1,89% y la Administración Pública Vasca 35,85%.

Se han iniciado 27 estudios clínicos nuevos, lo que supone el 9% del total de estudios nuevos. Por servicios médico-quirúrgicos, los 4 servicios que más estudios realizan, agrupan el 63% del total de estudios, y son; cardiología 26%, atención primaria 15%, y oncología médica 11% y neumología 11%. Si hacemos el análisis en función del tipo de estudio un 22% corresponde a ensayos clínicos con medicamento, un 70% a estudios posautorización (EPA) y no-EPA, un 7% a estudios con producto sanitario.

Derechos de propiedad industrial y desarrollos software. Cuenta con una familia de patentes activa procedente del Servicio de Anatomía Patológica (Patente internacional PCT solicitada *“Análisis de imágenes histológicas”* desarrollada en colaboración con la OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces, OSI Bilbao Basurto y OSI Araba, además del Biobanco Vasco y un centro tecnológico de la CAPV).

Cuenta además con seis desarrollos software, dos de ellos liderados desde la gerencia del hospital (Software *“Cuadro de Mando Económico Sanitario”* licenciado a una empresa nacional para su explotación comercial y Software *“Serious Game Check List Quirúrgico”* licenciado a una empresa de la CAPV para su explotación comercial), otro software liderado desde la Enfermería (*“APPS Diabetes”* disponible en portales de descarga de Apps) y los tres últimos desarrollados en la unidad de investigación (*“Software de intervención de catarata”*, *“ADIEPOC”* y *“Algoritmo de intervención cadera-rodilla”* este último junto con la Unidad de Investigación de la OSI Bilbao Basurto. Los tres desarrollos tienen firmada licencia de autorización para su uso por parte de entidades sanitarias externas al SSPV).

Personal contratado con cargo a ayudas finalistas para I+D+i gestionados por las organizaciones de I+D+i BIOEF-Biodonostia-Biocruces-Kronikgune: ha habido 14 personas contratadas, que representan el 3,4 % del total.

OSI Araba

Desarrolla el 7,38% de todos los proyectos y ayudas a la investigación y obtiene el 6,15% de toda la financiación externa de la red sanitaria (excluyendo ensayos clínicos). Cuenta con 38 investigadores/as principales que lideran 62 proyectos por valor de 2,7 millones de euros.

La Administración General del Estado aporta un 47,06% del total obtenido por el centro para todos los proyectos y solicitudes actualmente activos. La Administración Pública Vasca el 43,32%, las entidades privadas aportan el 9,04%

A largo del año se han iniciado 52 estudios clínicos nuevos, lo que supone el 18% del total de estudios nuevos de Osakidetza. Por servicios médico-quirúrgicos, los 6 servicios que más estudios tienen realizan agrupan el 54% del total de estudios, y son; alergología 12%, cardiología 12%, neumología 8%, neurología 8%, pediatría 8% y endocrinología con un 8% cada uno. Si hacemos el análisis en función del tipo de estudio un 37% corresponde a ensayos clínicos con medicamento, un 50% a estudios posautorización (EPA) y no-EPA un 12% a estudios con producto sanitario un 2% proyectos de investigación.

Derechos de propiedad industrial y desarrollos software. Cuenta con cuatro familias de patentes activas procedentes de diferentes servicios: Unidad del Sueño (Patente con amplia protección internacional *“Dispositivo para evitar el decúbito supino al dormir”* que obtuvo en 2015 las autorizaciones para su puesta en mercado, prevista a lo largo del año 2017), Unidad de Investigación de Salud Mental (Patente en solicitud *“Kit predicción de la respuesta al tratamiento con agentes antipsicóticos”* la cual se encuentra en

proceso de negociación/búsqueda de potenciales licenciarios para su explotación comercial), Servicio de Medicina Nuclear y Radiofísica (Patente en solicitud *“Kit para biopsia”*) y Servicio de Anatomía Patológica (Patente internacional PCT solicitada *“Análisis de imágenes histológicas”* desarrollada en colaboración con la OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces, OSI Bilbao Basurto y OSI Barrualde Galdakao, además del Biobanco Vasco y un centro tecnológico de la CAPV).

Por otra parte cuenta con dos desarrollos software por parte de la Unidad de Investigación (Software *“SMSalud”*, el cual fue objeto de registro de marca en 2013 y Software *“AKTIdiet”*, cuyo registro de marca se ha solicitado en 2016. Ambos desarrollos están licenciados a una empresa de la CAPV para su explotación comercial).

Personal contratado con cargo a ayudas finalistas para I+D+i gestionados por las organizaciones de I+D+i BIOEF-Biodonostia-Biocruces-Kronikgune: ha habido 25 personas contratadas, que representan el 6,1 % del total.

Centro vasco de transfusiones y tejidos humanos

Desarrolla el 0,95% de todos los proyectos y ayudas a la investigación y obtiene el 1,47% de toda la financiación externa de la red sanitaria (excluyendo ensayos clínicos). Cuenta con 3 investigadores/as principales que lideran 8 proyectos por valor de casi 668.000 euros.

La Administración General del Estado aporta un 34,64% del total obtenido por el centro para todos los proyectos y solicitudes actualmente activos. La Administración Pública Vasca el 58,02%, las entidades privadas aportan el 7,34%

Personal contratado con cargo a ayudas finalistas para I+D+i gestionados por las organizaciones de I+D+i BIOEF-Biodonostia-Biocruces-Kronikgune: ha habido 7 personas contratadas, que representan el 1,7 % del total.

Dirección General

Desarrolla el 1,07% de todos los proyectos y ayudas a la investigación y obtiene el 3,7% de toda la financiación externa de la red sanitaria (excluyendo ensayos clínicos). Cuenta con 6 investigadores/as principales que lideran 9 proyectos por valor de 1,6 millones de euros.

Respecto al origen de su financiación destaca la financiación extranjera con un 89,45% de los proyectos y solicitudes actualmente activos, seguido de la Administración Pública Vasca con un 6,78% y la Administración General del Estado con un 3,77%

Derechos de propiedad industrial y desarrollos software. Cuenta con tres desarrollos software. Dos corresponden a la subdirección de sistemas informáticos (Software *“Estación clínica”* y Software *“Naia Health Care”*. Ambos desarrollos se encuentran licenciados para su explotación comercial a dos empresas diferentes, ambas de la CAPV). El tercer desarrollo procede de la unidad de formación continuada (Programa formativo *“Tú y la Cronicidad”* licenciado a una empresa nacional para su explotación comercial).

Personal contratado con cargo a ayudas finalistas para I+D+i gestionados por las organizaciones de I+D+i BIOEF-Biodonostia-Biocruces-Kronikgune: ha habido 3 personas contratadas, que representan el 0,7 % del total.

Innovación

Proyectos de innovación y áreas temáticas

| BOTTOM - UP 2016 | |
|------------------------|-----------|
| Integración | 35 |
| Comunitario | 7 |
| Osabide global | 1 |
| Paciente activo | 5 |
| Prevención y promoción | 17 |
| Roles | 5 |
| Sociosanitario | 8 |
| Uso del medicamento | 9 |
| Seguridad | 2 |
| Otros | 1 |
| Total | 90 |

Innovación organizativa y de gestión

- Plataforma de Innovación Sanitaria (PINNSA): iniciativa impulsada por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en colaboración con el Instituto de Salud Carlos III y las Comunidades Autónomas. Su objetivo es promover la colaboración y compartir la experiencia de los servicios sanitarios.
- HOBE+: Foro de innovación para generar y definir retos e ideas dentro de Osakidetza. Tiene como objetivo que se hagan realidad las propuestas detectadas en forma de cambios organizativos, productos ó servicios.
- Plan de Acción en Innovación: mejorar la gestión de la innovación, a través del establecimiento de unos procesos comunes y una herramienta compartida, favoreciendo el conocimiento de las actividades de innovación, posibilitando la toma de decisiones y planteamientos estratégicos sobre estas actividades.
- Grupo de trabajo de "Estructuración de las Unidades de Apoyo a la Innovación" de la plataforma ITEMAS: definir las bases para la creación de Unidades de innovación (UAI), creando una guía para su acreditación y creación. A su vez busca acreditar las UAI de los miembros de las ITEMAS.
- Impulso a la participación ciudadana en salud en el SSPV: iniciativa desarrollada por el Departamento de Salud, Osakidetza y BIOEF. Bajo una dinámica de grupos de trabajo compuestos por personas provenientes de diferentes grupos de interés. Diseño (47 personas, 5 grupos de trabajo) y propuesta de implementación, seguimiento y difusión del primer Plan de Impulso de la participación ciudadana en el sistema sanitario público de Euskadi. Fruto de este trabajo se han redactado dos documentos principales:
 - el "Plan de impulso de la participación ciudadana en el Sistema Sanitario Público Vasco. Reflexión estratégica y líneas de actuación" y
 - la "Guía para el impulso de la participación ciudadana en salud para organizaciones de Osakidetza".
- Memorandos de entendimiento con otros países y regiones de Europa: secretaría técnica para el seguimiento de los memorandos (actualmente Irlanda del Norte, Escocia y Aquitania) que incluyen, entre otros, la presentación a convocatorias de financiación europeas y el intercambio de conocimiento a través de la organización de visitas de estudio, webinars, etc.

- IntegraSarea. Proyecto desarrollado por Osakidetza, el Departamento de Salud, BIOEF e Innobasque para avanzar en la Integración. Es una red colaborativa en la que participan mas de 90 profesionales de las 18 organizaciones de servicio en base a cinco dominios o áreas de trabajo, publicación y difusión de un informe anual. Dinamización de grupos de trabajo a petición de las organizaciones de servicio utilizando la metodología Lean y DT.
- Herramientas de evaluación en integración: IEMAC, D'Amour, IEXPAC. Diseño de las herramientas, difusión y colaboración para su implementación en las OOSS.
 - IEMAC 75 (macro): apoyo metodológico a las OSIs , 24 evaluaciones realizadas, envío de informe individualizado, difusión en congresos nacionales e internacionales .
 - Cuestionario D'Amour: migración de la herramienta a SSII, informe anual global, informe individual por OOSS, difusión en congresos nacionales e internacionales.
 - IEXPAC: validación de la herramienta, validación de versión telefónica del IEXPAC, difusión de la herramienta en las OOSS y posible incorporación a CP.
 - IEMAC 36 (meso): validación de la herramienta, utilización IEMAC 36 en evaluaciones de CP, difusión de la herramienta en las OOSS.
- Reflexión estratégica sobre enfermería: proyecto del Departamento de Salud y BIOEF para la creación de un grupo de trabajo de personal de enfermería para debatir sobre el papel de enfermería en el sistema de salud, especialmente en atención primaria. En este proyecto participaron 15 enfermeras de la red.
- Apoyo y asesoramiento a la Osasun-Eskola
 - Estructuración de las iniciativas de empoderamiento al paciente
 - Adaptación de Kronikoen Sarea y estudio de la viabilidad del desarrollo de una plataforma web dirigida a pacientes y ciudadanía en general (tomando como referencia la iniciativa “Living it up” de Escocia)
 - Rutas asistenciales (diseño, implementación y evaluación)
- Apoyo y asesoramiento en la relación del sistema sanitario (SSPV) y el tercer sector:
 - Comité social y de participación ciudadana del Plan de Hepatitis C de Euskadi
 - Comité del tercer sector
 - Fibrosis quística de Euskadi
 - Asociación de víctimas de Talidomida de Euskadi, etc.
- Gestión avanzada: miembros del Grupo Avanzado de Salud, para la colaboración y el soporte a las organizaciones de servicio de Osakidetza
- Agente de observación y prospectiva. “Prospectiva en salud 2020” (iniciado en 2016). Documento que analiza las perspectivas de futuro en el marco de la organización sanitaria.

Innovación en coordinación sociosanitaria

- Continuidad despliegue de la herramienta de valoración sociosanitaria InterRAI-CA: más de 140 profesionales implicados. Entre enero y febrero, realización de 6 sesiones de formación a nuevos usuarios/as RAI en los tres TTHH. Durante septiembre y octubre realización de sesiones de seguimiento y evaluación y, en diciembre de 2016, informe final de validación y resultados. Definición de la implantación del InterRAI-CA en Osabide Global y Gizarte.net (futura historia sociosanitaria): estudio de la efectividad de la integración del instrumento de valoración sociosanitaria (InterRAI-CA) en los sistemas de información Osabide Global y Gizarte.net. Estudio de alternativas en cuanto a opciones de implantación del InterRAI-CA a gran escala o desarrollo interno de una herramienta desarrollada ad hoc.
- Despliegue de Osabide Global en residencias: implantación de Osabide Global en 30 residencias y preparación del convenio para la conectividad de Euskal Sarea
- Planes operativos sociosanitarios: tres planes operativos (uno por TTHH), para ello organización y dinamización del grupo de trabajo de coordinadores sociosanitarios territoriales y soporte técnico para la elaboración de los planes operativos.

- Plan de apoyo a cuidadores/as de personas dependientes en domicilio: Colaboración en el diseño del proyecto y apoyo en la investigación relativa a cuidadores/as en la CAPV.
- Dossier sociosanitario elaborado en el marco del Consejo Vasco de Atención Sociosanitaria. Sintetiza la actividad desarrollada por el equipo.
- Informe de evaluación de las Líneas Estratégicas Sociosanitarias 2013 – 2016 elaborado con motivo del fin de la estrategia sociosanitaria, el informe repasa y analiza el grado de consecución de las acciones enmarcadas en las líneas estratégicas.
- Portal web y mapa de recursos sociosanitario: definición, puesta en marcha y elaboración de contenidos sociosanitarios publicados en el portal.
- Relación de protocolos sociosanitarios: definición de un cuestionario, recopilación y análisis cuantitativo de los datos y elaboración del informe relativo al despliegue de protocolos y comisiones sociosanitarias existentes en la CAPV.
- Aportaciones de enfoque sociosanitario al contrato – programa: sesión de trabajo conjunta y aportaciones con enfoque sociosanitario para el contrato programa. Revisión y adecuación de las aportaciones sugeridas.

Internacional

- 2 proyectos internacionales:
 - “Report on care pathways approaches for mutlimorbid chronic patients”
 - Participación junto a Osakidetza en diferentes tareas de la Joint Action Chrodís sobre enfermedades crónicas y la promoción del envejecimiento saludable.

Colaboración con agentes externos

- Leading Health Systems Network (LHSN) y el Imperial College of London: Informe-cuadro de mando de seguridad del paciente de Euskadi, informe-comparativo de países miembros en seguridad del paciente. Informe-cuestionario de sistema de reporte de incidencias. Participación en seminarios virtuales de intercambio de conocimiento.
- Aqua del NHS (Advancing quality Alliance)
- IFIC (International Foundation of Integrated care)
 - Study-tour de profesionales de Nueva-Zelanda y del NHS a Euskadi en mayo-16 a raíz de la colaboración en el proyecto IntegraSarea.
 - Miembros fundadores del Special Interest Group (SIG) en Values of Integrated Care y dos publicaciones en el Journal del IFIC (2015-16).
 - Presentación de 4 comunicaciones en ICIC Barcelona sobre proyectos estratégicos (sociosanitario, participación e integración), una de ellas candidata a premio.

Difusión y capacitación

- Máster en Gestión Sanitaria 2015-2016
Tutorización de 2 alumnos en prácticas
- Acciones de difusión y capacitación sobre desarrollo sociosanitario:
 - Jornadas de información a partícipes en la implantación del InterRAI-CA
 - Jornadas de formación a usuarios InterRAI-CA
- Acciones de difusión y capacitación en torno a participación ciudadana:
 - Sensibilización general sobre la participación ciudadana en salud (a lo largo de toda la iniciativa):

encuentros con OOS de Osakidetza y participación en jornadas:

- Jornada de la Asociación Vasca para la Calidad Asistencial-AKEB (10/11/2016)
- III Jornada Científica y de Innovación de la OSI Bilbao Basurto (17/11/2016)
- Diagnóstico y propuesta de plan de acción a implementar en 2016
- Artículo en Acta Sanitaria

• Acciones de difusión y capacitación en torno a integración y cronicidad:

- Participación en la II Jornada de Buenas Prácticas en Atención Integrada
- Presentación comunicaciones en el VIII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico (Madrid, 6-7 abril 2016)
- Publicación de un artículo sobre integración en OSI Bidasoa, International Journal for Integrated Care
- Publicación de un artículo sobre evaluación de la eficiencia técnica en la revista Gaceta Sanitaria
- Plan de Comunicación y newsletter IntegraSarea (envío a más de 35.000 profesionales de Osakidetza y Equipos Directivos)
- Presentación comunicaciones a ICIC 2016 (16th International Conference on Integrated Care. Barcelona, 23-25/05/2016)

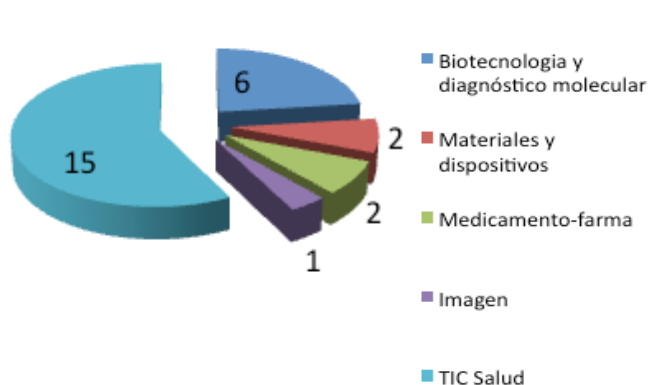
• EITB Maratoia 2016 “Enfermedades Neurodegenerativas”: coordinación e interlocución entre sistema sanitario y EITB.

Registros propiedad intelectual activos

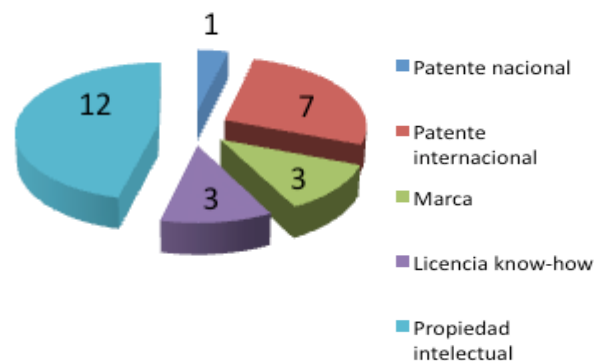
En virtud del acuerdo suscrito con fecha 1 de octubre de 2008 entre BIOEF y la Dirección de Patrimonio y Contratación del Departamento de Hacienda y Administración Pública del Gobierno Vasco, BIOEF gestiona la protección los derechos de propiedad intelectual e industrial y transferencia de los resultados derivados de las actividades de investigación e innovación desarrolladas en Osakidetza.

A fecha de 31/12/2016 la cartera tecnológica del sistema sanitario público vasco (SSPV) gestionada por BIOEF cuenta con 11 desarrollos tecnológicos (8 familias de patentes activas y 3 invenciones protegidas como secreto industrial – know how), 15 desarrollos en el área TIC salud (de los cuales se han solicitado 3 registros de marca) y 12 desarrollos amparados por derechos de propiedad intelectual.

En los siguientes gráficos se muestra un resumen de los desarrollos según su tipología y según su estrategia de protección de derechos de propiedad intelectual e industrial:



Desarrollos por tipología



Desarrollos por estrategia de protección

A continuación se desglosan los diferentes desarrollos de una forma más detallada, nombrándolos uno a uno junto al tipo de desarrollo, su finalidad, el centro/servicio al que corresponden y su estado de explotación comercial:

| DESARROLLO | TIPO DESARROLLO | FINALIDAD | CENTRO SSPV / SERVICIO | EXPLOTACIÓN COMERCIAL |
|--|-------------------------------------|---|--|---|
| Kit para biopsia | Materiales y dispositivos | Diagnóstico - Dispositivo realización biopsias | OSI Araba - Bioaraba/ Servicio Medicina Nuclear y Servicio Radio física | OFERTA TECNOLÓGICA |
| Diagnóstico y tratamiento adrenoleucodistrofia | Medicamento - Farma | Tratamiento adrenoleucodistrofia | OSI Donostialdea - Biodonostia/ Unidad Investigación Neurociencias | OFERTA TECNOLÓGICA |
| Método diagnóstico y pronóstico de melanoma | Bioteología y diagnóstico molecular | Diagnóstico/ Pronóstico melanoma | OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces - Biocruces y OSI Bilbao Basurto/ Servicios Dermatología | OFERTA TECNOLÓGICA |
| Kit predicción respuesta a agentes antipsicóticos | Bioteología y diagnóstico molecular | Diagnóstico/ Pronóstico tratamiento antipsicóticos | OSI Araba - Bioaraba/ Unidad Investigación Salud Mental | OFERTA TECNOLÓGICA |
| Nuevos compuestos para la regulación del calcio intracelular | Medicamento - Farma | Tratamiento enfermedades asociadas a la desregulación de calcio | OSI Donostialdea - Biodonostia/ Unidad Investigación Neurociencias | OFERTA TECNOLÓGICA |
| Dispositivo detección de mutaciones | Bioteología y diagnóstico molecular | Diagnóstico/ Pronóstico mutaciones | OSI Donostialdea - Biodonostia/ Investigación Oncología | OFERTA TECNOLÓGICA |
| Análisis de imágenes histológicas | Imagen | Diagnóstico / Pronóstico | Varios centros, BIOEF (Biobanco) | |
| Curso multimedia de triaje | TIC salud | Formación triaje en emergencias | Emergencias Osakidetza | http://virtualwaregroup.com/es/productos/virtualtriage |
| Dispositivo para evitar apnea | Materiales y dispositivos | Prevención apnea | OSI Araba - Bioaraba/ Unidad Sueño | http://www.sibelmed.com/somnibel/ |
| Software estación clínica | TIC salud | Gestión sanitaria | Dirección General Osakidetza/ Subdirección Informática | http://www.ibermatica.com/sala-de-prensa/noticias/osakidetza-e-ibermatica-premiadas-por-su-proyecto-osabide-global |

| DESARROLLO | TIPO DESARROLLO | FINALIDAD | CENTRO SSPV / SERVICIO | EXPLOTACIÓN COMERCIAL |
|--|-------------------------------------|---|--|---|
| Software cuadro de mando económico sanitario | TIC salud | Gestión sanitaria | OSI Barrualde Galdakao/Gerencia | http://www.bioef.org/Noticias/tbid/359/mid/991newsid991/1245/Default.aspx |
| Software prescribe vida saludable | TIC salud | Auto cuidado de la salud | OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces - Biocruces/UIPAPB | http://oiker.bioef.org/Ofertadeservicios/PatentesDerechos-deautor/Noticias/tabid/263/mid/808/newsid808/1203/Default.aspx |
| Guía informatizada de hiperamonemia | TIC salud | Guías de práctica clínica | OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces - Biocruces/Unidad Metabolismo | www.e-guidesmed.ehu.es |
| Guía informatizada de tratamiento inicial de asma en niños | TIC salud | Guías de práctica clínica | OSI Bilbao Basurto/ Servicio Pediatría | www.e-guidesmed.ehu.es |
| Guía informatizada de tratamiento sucesivos de asma en niños | TIC salud | Guías de práctica clínica | OSI Bilbao Basurto/ Servicio Pediatría | www.e-guidesmed.ehu.es |
| Kit serotipado pneumococo | Bioteología y diagnóstico molecular | Diagnóstico/ Pronóstico Pneumococo | OSI Donostialdea - Biodonostia/ Servicio Microbiología | http://www.operon.es/products/pneumostrip |
| Programa formativo "Tú y la cronicidad" | TIC salud | Formación abordaje cronicidad | Dirección General Osakidetza/Formación Continuada | https://www.tak.es/noticias/tu-y-la-cronicidad |
| Apps Smsalud | TIC salud | Prevención- Deshabituación tabáquica | OSI Araba – Bioaraba/ Unidad Investigación Araba | http://www.smsalud.net/ |
| Kit diagnóstico distrofia miotónica | Bioteología y diagnóstico molecular | Diagnóstico/ Pronóstico distrofia miotónica | OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces - Biocruces/ Servicio Genética | https://www.imegen.es/hospitales-y-especialistas/kits-de-analisis/ |
| Kit diagnóstico ataxias | Bioteología y diagnóstico molecular | Diagnóstico/ Pronóstico ataxias | OSI Ezkerraldea Enkarterri Cruces - Biocruces/ Servicio Genética | https://www.imegen.es/hospitales-y-especialistas/kits-de-analisis/ |
| Serious Game check list quirúrgico | TIC salud | Formación profesionales check list quirúrgico | OSI Barrualde Galdakao/ Gerencia | http://virtualwaregroup.com/es/portfolio/surgical-checklist-formacion-personal-enfermeria |

| DESARROLLO | TIPO DESARROLLO | FINALIDAD | CENTRO SSPV / SERVICIO | EXPLOTACIÓN COMERCIAL |
|---|-----------------|-------------------------------------|--|---|
| Apps diabetes | TIC salud | Auto cuidado de la salud - diabetes | OSI Barrualde Galdakao/ Enfermería | https://itunes.apple.com/es/app/onhealth-diabetes/id608180719?mt=8 |
| Software Naia Health Care | TIC salud | Gestión sanitaria | Subdirección Informática Osakidetza | http://www.bilbomatica.es/es/content/naia-health-care |
| Software intervención catarata | TIC salud | Guías de práctica clínica | OSI Barrualde Galdakao/ Unidad Investigación | http://www.ac-tasanitaria.com/el-hospital-trillium-health-partners-utiliza-ra-un-software-creado-por-investigadores-de-osakidetza/ |
| Apps Aktidiet | TIC salud | Auto cuidado de la salud | HUA – Bioaraba/ Unidad Investigación Araba | www.aktidiet.bioaraba.org/ |
| Algoritmo intervención cadera - rodilla | TIC salud | Guías de práctica clínica | OSI Barrualde Galdakao/ OSI Bilbao Basurto | |
| Adiepoc | TIC salud | Diagnóstico/ Pronóstico | OSI Barrualde Galdakao/ Unidad Investigación | |

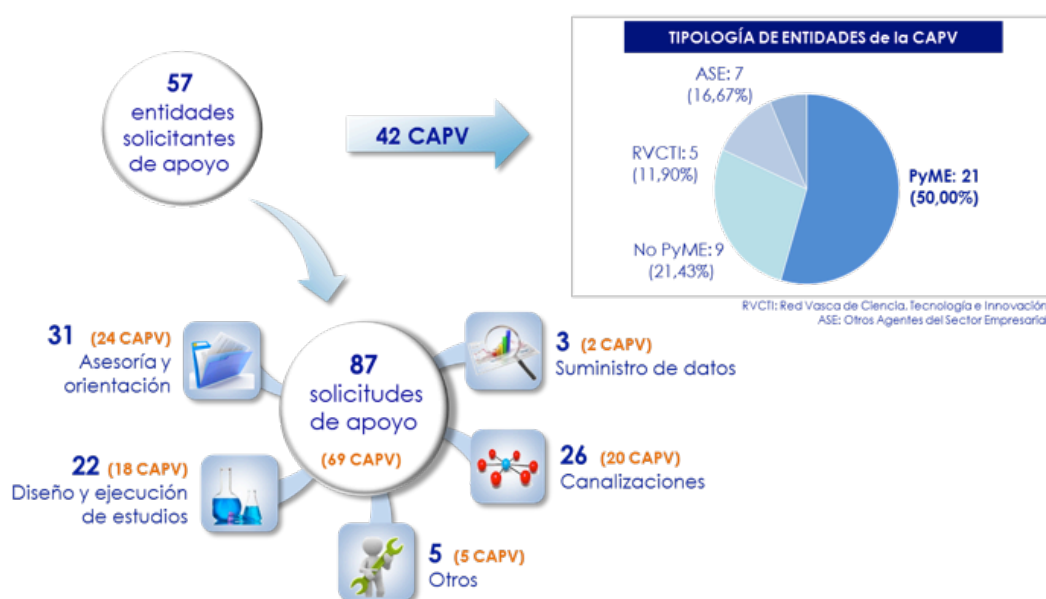
Programa Innosasun

Es el instrumento de apoyo al sistema de innovación empresarial que aporta el Departamento de Salud dentro del Plan de Ciencia Tecnología e Innovación (PCTI) Euskadi 2020. Constituye un mecanismo de apoyo a través del cual se articula la interacción entre el sistema sanitario y el sector empresarial (más agentes relacionados), dando respuesta a las necesidades de estos últimos en materia de I+D+I. La actividad de Innosasun promueve la colaboración del sistema sanitario como socio para las empresas del sector Salud en el desarrollo, validación y puesta en el mercado de sus nuevos productos innovadores.

El programa INNOSASUN atiende a las necesidades de terceros, principalmente empresas y otros agentes relacionados de la CAPV, proporcionando un apoyo ad hoc gracias a las capacidades, know how y extensa red colaborativa del sistema sanitario, que puede actuar como un ecosistema de innovación abierta, además de como entorno real de pruebas o living lab. El programa gestiona la canalización de contactos y necesidades (a través de una ventanilla única coordinada por BIOEF, si el solicitante no tiene ya establecidos los canales o requiere de una coordinación global) relacionadas con:

- Asesoría y orientación clínica
- Estudios clínicos de demostración
- Gestión de muestras biológicas para proyectos de I+D+i (Biobanco)
- Suministro de datos
- Canalización de necesidades a otros mecanismos de apoyo dentro del SSPV.

Gráfica 1. Datos de actividad de INNOSASUN 2016



Este año INNOSASUN ha recibido un total de 87 solicitudes de apoyo de 57 entidades, de las cuáles, 69 solicitudes corresponden a 42 entidades de la CAPV: 50% PyMES, 21,43% empresas no PyMES, 11,9% agentes de la Red Vasca de Ciencia y Tecnología-RVCyT y un 16,67% otro tipo de agentes del sector empresarial como por ejemplo clusters o agencias de promoción empresarial. En este recuento, no se han incluido las solicitudes de gestión y suministro de muestras biológicas ya que aparece en apartado aparte (datos Biobanco).

El desglose por actividad del total de las 87 solicitudes de apoyo ha sido: 31 asesorías (24 de la CAPV); 22 diseños y ejecución de estudios clínicos de tecnologías desarrolladas por el sector empresarial (18 de la CAPV); 3 suministros de datos (2 de la CAPV); 26 canalizaciones a otros departamentos o entidades o mecanismos de apoyo dentro del sistema sanitario (20 de la CAPV y 5 corresponden a otras actividades realizadas en colaboración con otros agentes (clusters, bioincubadoras, agencias de promoción empresarial), todas ellas de la CAPV.

La actividad de INNOSASUN es posibilitado por la creación de grupos de especial interés (GEIs), dónde participan profesionales sanitarios e investigadores de diferentes Organizaciones de Servicios de Osakidetza, con interés en una misma patología, línea de investigación o temática.

Los GEIs se van creando ad hoc para atender una determinada necesidad presentada por un tercero y son abiertos, siempre pueden incorporarse nuevos profesionales sanitarios que estén interesados.

Los GEIs permiten la colaboración del sistema sanitario con entidades del ámbito empresarial en diferentes las diferentes áreas de Salud y constituyen una herramienta muy útil para responder a futuras necesidades de colaboración que pudieran surgir en el área específica de cada uno de ellos.

Innosasun ha trabajado este año con 9 GEIs correspondientes a las áreas:

- Enfermedades reumatológicas
- Digestivo/Hepatología
- Alergología/otorrinolaringología
- Rehabilitación
- Fabricación aditiva
- Oncología
- Cirugía maxilofacial
- Dermatología
- Ginecología

Todos los GEIs son multicéntricos, es decir participan varios profesionales de varias organizaciones de servicio, y son abiertos, siempre puede sumarse un nuevo participante en los GEIs existentes y se espera la creación de nuevos GEIs que respondan a necesidades de terceros en diferentes patologías. En la tabla 1 se especifican los servicios que conforman los GEIs indicando las organizaciones de servicios a las que pertenecen.

TABLA 1. Servicios participantes en los GEIs

| Organización de servicios de Osakidetza | GEI 1: Rehabilitación | GEI 2: Enfermedades reumatológicas | GEI 3: Fabricación aditiva | GEI 4: Digestivo/hepatología | GEI 5: Alergología/Otorrinolaringología | GEI 6: Oncología |
|---|-----------------------|------------------------------------|---|------------------------------|---|---|
| OSI Donostialdea | Rehabilitación | Reumatología | Traumatología Otorrinolaringología Cirugía Maxilofacial Neurocirugía | Digestivo | Otorrinolaringología | Oncología Médica |
| OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces | Rehabilitación | | Cirugía Maxilofacial | Digestivo | | Oncología Médica |
| OSI Araba | Rehabilitación | Reumatología | | Digestivo | | Oncología Médica |
| OSI Bilbao- Basurto | Rehabilitación | Reumatología | Traumatología | Digestivo | Alergología Otorrinolaringología | Oncología Médica Oncología Radioterápica |
| OSI Bajo Deba | Rehabilitación | | | | | |
| OSI Barrualde-Galdakao | Rehabilitación | | | | | Oncología Médica |
| OSI Barakaldo-Sestao | Rehabilitación | | | Digestivo | | |
| Hospital Gorliz | Rehabilitación | | Rehabilitación Cuidados paliativos | | | |
| Número personas participantes | 16 | 8 | 13 | 12 | 4 | 25 |

Informe detallado de la actividad correspondiente a las asesorías y estudios clínicos ejecutados en colaboración con el sector empresarial:

Las actividades principales de Innosasun más solicitadas y valoradas por el sector empresarial son por un lado, las asesorías que ayudan y orientan en el desarrollo de nuevos productos/servicios y por otro lado, los estudios clínicos ad hoc en centros de Osakidetza para demostrar la eficacia-efectividad-eficiencia y/o coste efectividad o impacto económico de dichos productos o servicios.

Datos de asesorías

Innosasun ha gestionado en el 2016 un total de 31 asesorías (24 para entidades de la CAPV), en las que han participado 54 profesionales sanitarios que se han reunido con las empresas que necesitaban saber su opinión sobre la utilidad de nuevos productos o la mejora de los que están desarrollando actualmente. Se han valorado nuevos tratamientos para enfermedades digestivas y ginecológicas, productos sanitarios enfocados a dermatología, reumatología, rehabilitación, psiquiatría, así como soluciones TICs y aplicaciones de la impresión 3D o fabricación aditiva.

Las reuniones de asesoría generan grupos de confianza entre el sector sanitario y el sector empresarial que colaboran posteriormente en proyectos de investigación clínica e innovación.

Datos de estudios clínicos

En el 2016, se han recibido 22 solicitudes de realización de estudios clínicos para probar y dar evidencia de la eficacia y efectividad de nuevos productos, lo que ha derivado en la ejecución de 11 estudios en ese año, 8 para entidades de la CAPV y 3 de fuera de la CAPV.

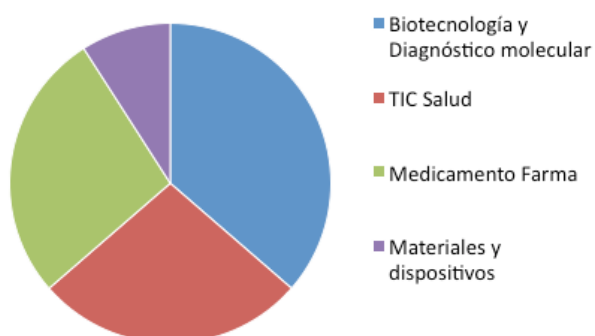
En estos estudios clínicos activos han participado 8 OSIs de Osakidetza: OSI Bilbao-Basurto, OSI Barakaldo-Sestao, OSI Uribe, OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces, OSI Goierri-Alto Urola, OSI Bidasoa, OSI Araba, y OSI Donostialdea, con la participación de 8 hospitales generales y 12 centros de salud de Atención Primaria. A su vez, en estos estudios han participado un total de 147 profesionales sanitarios, entre médicos especialistas, médicos de atención primaria, y personal de enfermería.

Los servicios de Osakidetza que han participado en los estudios clínicos son los correspondientes a las especialidades de Aparato Digestivo, Reumatología, Rehabilitación, Endocrinología, cardiología y Nefrología, así como las Unidades de Investigación de Biocruces – OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces y OSI Bilbao-Basurto.

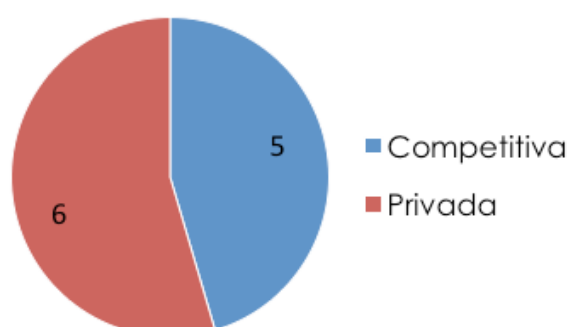
Los productos evaluados corresponden a: 36,4% nuevos sistemas productos de biotecnología y diagnóstico molecular, 9% nuevos materiales y dispositivos, 27,3% medicamentos y un 27,3% a sistemas de TIC salud (gráfica 2).

La financiación de los estudios clínicos activos corresponde en un 54,5% a financiación de origen privado y el 45,5% restante a fondos públicos obtenidos a través de convocatorias competitivas (gráfica 3). La financiación con origen competitivo proviene en un 60% de la Administración General del Estado (AGE) y un 40% de la Administración del Gobierno Vasco (AGV).

Gráfica 2. Tipología de los productos evaluados



Gráfica 3. Origen de la financiación de los estudios clínicos

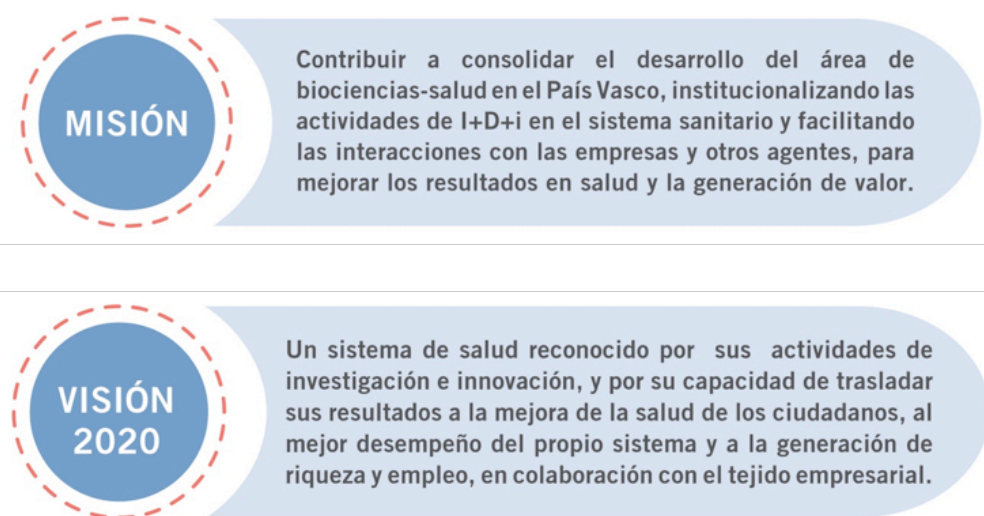


Estrategia de investigación e innovación en salud

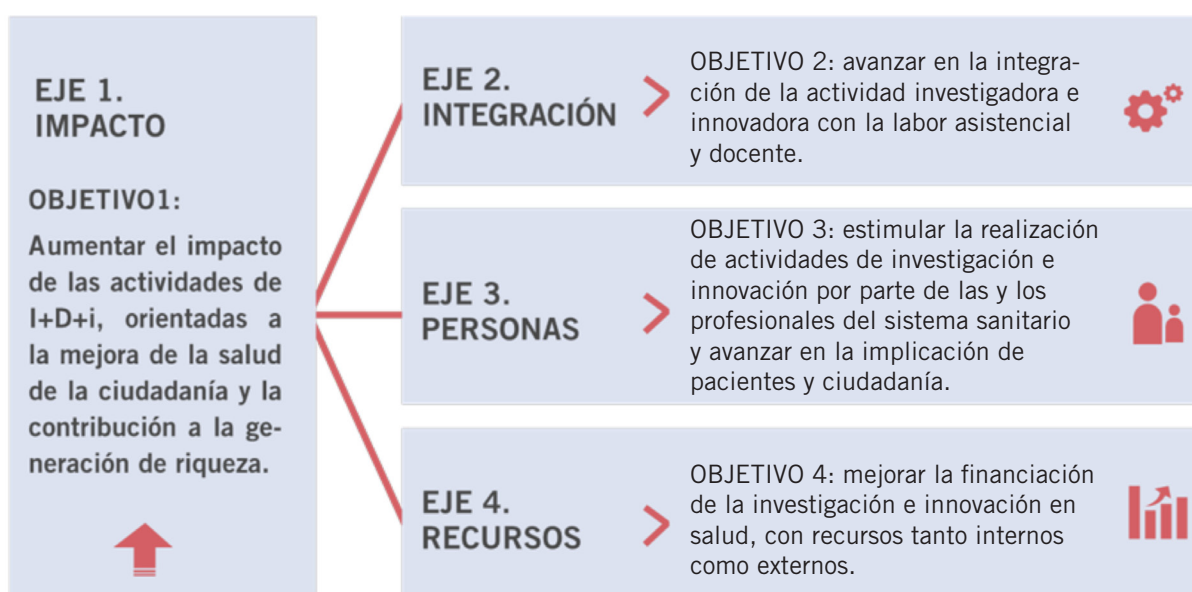
“Plan Director” de investigación e innovación

Es la primera estrategia de investigación e innovación en salud del sistema sanitario público vasco.

Misión y visión de la Estrategia de Investigación e Innovación del Departamento de Salud:



La Estrategia de Investigación e Innovación en Salud 2020 se estructura en torno a **cuatro ejes** (Impacto, Integración, Personas y Recursos) que persiguen **cuatro objetivos estratégicos** o generales.



Difusión corporativa

Publicaciones

- Memoria de actividad de OSAKIDETZA 2015.
- DAAT
- Esclerosis tuberosa
- Hemoglobinuria
- Gaucher tipo I
- Psicofármacos y embarazo
- Manual monitores población gitana
- Informe IntegraSarea

Congresos y jornadas

- Sesión sobre vacunación antigripal.
- Jornadas auxiliares de enfermería.
- Buenas Prácticas en Integración
- Compra pública Innovadora.
- Abordaje del dolor
- Congreso nacional escuelas de salud.
- Reconocimiento unidades impulsadoras euskera
- Jornada Enfermería Interna Residente.
- Seguridad del paciente.

Intranet / web / redes sociales

En 2016 se publicaron un total de 381 noticias en la Intranet Corporativa y se anunciaron 290 congresos y jornadas consideradas de interés para la organización. Además se reestructuraron y /o crearon apartados relevantes tanto en la Intranet como en la Web que en 2016 aloja 3.317 contenidos.

- Transparencia y Buen Gobierno
- Organigramas
- Red Colaborativa integraSarea
- Centros de salud
- Compra pública innovadora
- Salud Laboral
- Participación
- Cáncer colorrectal
- Tabaco

Además se ha gestionado y apoyado la puesta en marcha de las intranet de la Red de Salud Mental de Gipuzkoa, Tolosaldea, Red de Salud Mental de Araba, Red de Salud Mental de Bizkaia, Araba y Debabarrena.

Audiovisuales

1. Producción audiovisual

| | |
|--|-------|
| Realización de vídeo | 76 |
| Creación de contenidos y autoría DVD | 110 |
| Edición, procesado y codificación de vídeo digital | 758 |
| Desarrollo de presentaciones multimedia | 39 |
| Copia legal y duplicación | 163 |
| Diseño y elaboración de material gráfico | 34 |
| Tratamiento y composición digital de imagen | 1.964 |

2. Consultoría

| | |
|--------------------------|-----|
| Asesoría en comunicación | 36 |
| Formación y docencia | 34 |
| Asistencia técnica | 123 |

Publicaciones videográficas

Se han realizado 76 vídeos de carácter médico y sanitario; manteniendo estable el volumen de creación de contenidos audiovisuales de alto valor añadido respecto a 2015. La mayor parte de la producción corresponde a centros de Bizkaia, destacando los Hospitales Universitarios Cruces y Basurto, cuyo desglose temático es:

| | |
|-----------------------------------|----|
| Técnica quirúrgica | 41 |
| Cirugía de acceso mínimo | 20 |
| Docencia postgrado | 6 |
| Gestión, marketing y comunicación | 4 |
| Educación para la salud | 3 |
| Educación sanitaria | 2 |

El número de registros audiovisuales del **“Fondo de Publicaciones Electrónicas en Ciencias de la Salud”** ha alcanzado los **1.748**.