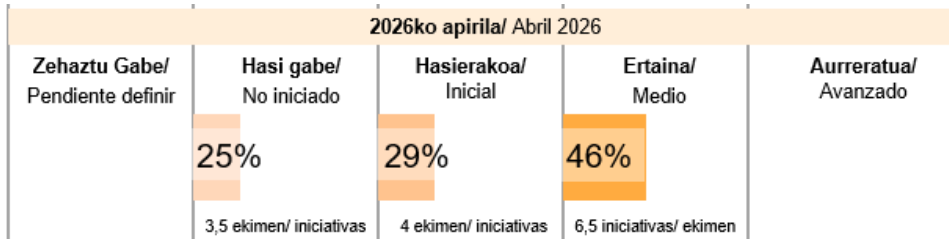


**Euskadiko Osasun Ituna**  
Pacto Vasco de Salud



**1. ONE HEALTH IKUSPEGIA, OSASUNA ETA ALDAKETA GLOBALA:** Gizakien, animalien eta ingurumenaren osasuna integratzea osasun-plangintzan (2026ko apirila)

**1. Ekimenen garapen-maila**



**2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak**

- **Klima-aldaketara egokitzea (2026ko Bero Plana)**  
Plana Euskalmetekin batera eguneratzea, inpaktuaren arabera temperatura-atalaseak berriz definituz eremuz eremu, arrisku berriei aurrea hartzeko (chikungunya autoktonoa, karabelak, bero-boladak).
- **Osasunaren eta Ingurumenaren Behatokia**  
Aurrerapenak airearen eta kontsumoko uren kalitatearen adierazleak txertatzean, ingurumen-esposizioaren eta osasun-eraketaren arteko erlazioa aztertzeko, Ingurumen Sailburuordetzarekin lankidetzan.
- **Hondakin-uren zaintza (proiektu pilotua)**  
UPV/EHUrekin batera egindako pilotua, zaintza epidemiologikorako eta droga-kontsumoa monitorizatzeko.
- **One Health ikuspegia bultzatzea.** Elikadura, Landa Garapen, Nekazaritza eta Arrantza Sailarekin eta Osakidetzarekin koordinatzea, mikrobioen kontrakoekiko erresistentziak agertzea prebenitzeko.
- **Berrikuntza.** One Health ikuspegia zeharkako elementu gisa integratzea Euskadiko [“Berrikuntzaren Itsasargietan”](#).
- **Zoonosien eta animalien osasunaren kontrola indartzea**  
Eusko Jaurlaritzako Elikadurako eta Landa Garapeneko Sailburuordetzaren Animalien Osasunaren Arloarekiko eta aldundiekiko koordinazioa hobetzea, zoonosiak eta animalien osasuneko alertak zaindu eta koordinatzeko.
- **Ingurumen-arriskuen kudeaketa**  
Alerta aurreko egoera definitzea eta herritarrei airearen kalitate txarraren berri emateko protokoloak indartzea, Ingurumen Sailburuordetzarekin eta Segurtasun Sailarekin koordinatuta, Vitoria-Gasteiz, Erandio eta Muskizen izandako industria-jardueraren gorabeheren testuinguruan.
- **Elikagaien segurtasuna eta berrikuntza.** Produktio-eredu berrietarako (behien zelula-kultiboak, esportaziorako) kontrol-sistema, Euskadi esparru emergente batean posizionatzeko.
- **Amiantoaren biktimen erregistroa.** Estatuan lehenengo erregistroa sortzea eta Osalanekin batera balorazio-taldeak abian jartzea.

**3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena**

- Salmonellosia zaintzeko plana: sekuentziazio genomikoko teknikak txertatzea patogeno emergenteak detektatzeko.
- Informazio genomikoaren sistema integratua: EAEn giza intereseko patogenoak zaintzeko sistema bat ezartzea.
- Hondakin-uretan drogak, patogenoak eta mikrobioen kontrakoekiko erresistentziak detektatzeko zaintza-sistema.

## 1. ENFOQUE ONE HEALTH, SALUD Y CAMBIO GLOBAL: Integración de la salud humana, animal y ambiental en la planificación sanitaria (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

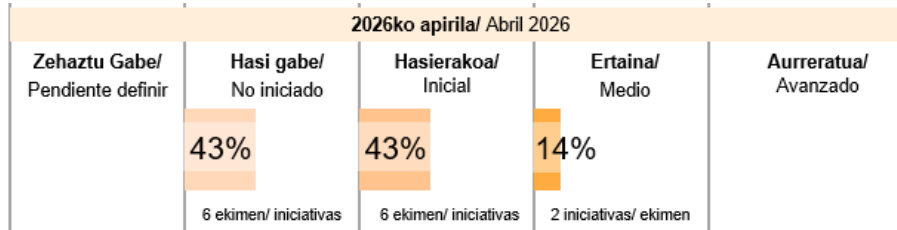
- **Adaptación al cambio climático (Plan de Calor 2026)**  
Actualización del plan junto con Euskalmet, redefiniendo umbrales de temperatura según impacto en salud por zonas para anticiparnos a nuevos riesgos (chikungunya autóctono, carabelas, olas de calor).
- **Observatorio de Salud y Medio Ambiente**  
Avances en la incorporación de indicadores de calidad del aire y aguas de consumo para analizar la relación entre exposición ambiental y resultados en salud, en colaboración con la Viceconsejería de Medio Ambiente.
- **Vigilancia en aguas residuales (proyecto piloto)**  
Piloto con EHU para vigilancia epidemiológica y monitorización de consumo de drogas.
- **Impulso del enfoque One Health.** Coordinación con el departamento de Alimentación, Desarrollo Rural, Agricultura y Pesca y con Osakidetza para prevenir la aparición de resistencias a antimicrobianos.
- **Innovación.** Integración del enfoque One Health como elemento transversal en los [“Faros de innovación”](#) de Euskadi.
- **Refuerzo en zoonosis y sanidad animal**  
Mejora de la coordinación con el área de Sanidad Animal de la Viceconsejería de Agricultura de Gobierno Vasco y Diputaciones para vigilancia y control de zoonosis y alertas de sanidad animal.
- **Gestión de riesgos ambientales**  
Definición del estado de prealerta y refuerzo de protocolos de comunicación a la ciudadanía ante episodios de mala calidad del aire, en coordinación con la Vic. de MA y el Dpto. de Seguridad, en el contexto de incidencias de actividad industrial en Vitoria-Gasteiz, Erandio y Muskiz.
- **Seguridad alimentaria e innovación.** Sistema de control para nuevos modelos productivos (cultivos celulares de bovino con destino a exportación), posicionando a Euskadi en un ámbito emergente.
- **Registro de víctimas de amianto.** Creación del primer registro en el Estado y puesta en marcha de equipos de valoración junto con Osalan.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

- Plan de vigilancia de salmonelosis: incorporación de técnicas de secuenciación genómica para detección de patógenos emergentes.
- Sistema integrado de información genómica: implantación de un sistema de vigilancia de patógenos de interés humano en la CAPV.
- Sistema de vigilancia en aguas residuales para la detección de drogas, patógenos y resistencias antimicrobianas.

## 2. OSASUNAREN PREBENTZIOA ETA ZAINTZA (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

#### • Baheketa berriak

Baheketa berriak sartu dira edo lehen zeudenak areagotu dira; patologiak zabaldu dira [jaioberrien baheketan](#); [haurren obesitatean](#); [48 urtera murriztu da bularreko minbizian](#); [umetoki-lepoko autohartzea](#); [kolonekoetan adina handitzea](#); pilotua kardiobaskularrean; [pilotua prostatan](#) eta [birikako baheketa](#) ikerketa-fasean.

- **2026. urterako haurren (1) eta helduen (2) txertaketa-egutegia zabaltzea.** (1) A, C, W-135 eta Y serotaldeen aurkako txerto konjugatu antimeningokoziko tetrabalentea. Difteriaren, tetanosaren eta kukutxeztul azelularren aurkako txerto konbinatua, antigeno-eduki murriztuko (dTpa). (2) Arnas birus sintzitalaren aurkako txertoa. Zoster herpesaren (ZH) aurkako txertaketa. Pneumokokoaren aurkako txertaketa (VNC20).

#### • Atxikimendurik handiena 2025eko gripearen kanpainan

Sustapena eta proaktibotasuna txertaketan. Bizkaian egin den bezala, 2026an txertaketa indartzeko zentroak hiru lurraldeetan mantentzeko erabakia

#### • ESletan txertoa planifikatzeko eta erregistratzeko prozesuak indartzea

Hobekuntzak bultzatu dira txerto-jarduerak planifikatzeko, trazabilitatea areagotzeko, erregistro osatuagoak bermatzeko eta analisi epidemiologikoa errazteko. Ekintzak indartu egin dira iraungitako txertoak erabiltzearen osasun-intzidentziaren testuinguruan.

**Sexu-transmisiozko infekzioen eta droga-mendekotasunen prebentzioa:** prebentzio konbinatuaren inguruko sensibilizazioa: sexu-transmisiozko infekzioen baheketa sarria, GIBaren aurkako txertaketa eta prebentzioa (PrEP, PEP, tratamendu antirretobirala prebentzio gisa), eta osasun mentalaren arreta egituratua, kontsumo konpulsiboa eta/edo mendekotasuna dagoenean. [Chemsex jardunaldia](#).

#### • Osasungintza - Osasun Publikoaren Euskal Institutuaren Estatutuen Dekretua hasteko agindua

Osasungintzaren estatuak onartzeak bide ematen du ildo estrategiko horretan aurreikusitako ekimen berriak bultzatzeko, sistemak egitura instituzional sendoagoa eta egonkorragoa izan dezan.

#### • Txertaketa-informazioko sistemen arteko integrazioa hobetzea (SIV, AB02, MARKAK, OAS eta estatuko fluxuak)

Aurrerapen tekniko garrantzitsuak lortu dira elkarreragingarritasunean eta informazioa REGVACU, SIVIES eta SIVIRA sistemetara bidaltzean.

#### • Erakunde arteko koordinazioa hobetzea Osakidetzarekin eta aldundiekin

Adingabe migratzaileen artean eta zaugarritasun-egoeretan tuberkulosiari aurre egiteko zaintza, osasun-arreta eta esku-hartze soziosanitarioa modu eraginkorrean integratzea.

### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

- QR/DataMatrix bidezko txertaketaren trazabilitate- eta erregistro-sistema finkatzea.
- Txertaketa-kartilla digitala 2026ko uda aurretik abian jartzea
- Baheketa-politika: umetoki-lepoko autohartzea hastea; bularreko baheketa-adina 45 urtera murriztea (pixkanaka), eta urrian hasten da baheketa kardiobaskularren proba pilotua Elgoibarren
- Datu biologikoak, mikrobiologikoak eta klinikoak konbinatzen dituzten *dashboard* integratuetarantz aurrera egitea.

## 2. PREVENCIÓN Y VIGILANCIA DE LA SALUD (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

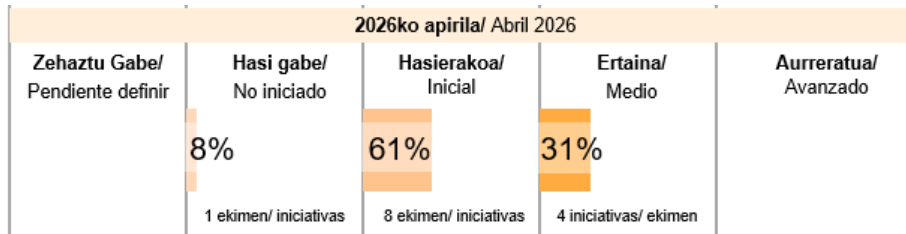
- Nuevos cribados**  
 Se han incorporado nuevos o ampliado existentes cribados; ampliación de patologías en [cribado neonatal](#); [obesidad infantil](#); reduce edad a [48 años en cáncer de mama](#); [autotoma cérvix](#); [ampliación edad en colon](#); piloto cardiovascular; [piloto en próstata](#) y [cribado de pulmón](#) en fase de investigación.
  - Ampliación de [Calendario Vacunal de la población infantil \(1\)](#) y de [la población adulta \(2\)](#) para el año 2026.** (1) Vacuna conjugada antimeningocócica tetravalente frente a serogrupos A,C,W-135 e Y. Vacuna combinada frente a difteria- tétanos- tosferina acelular con contenido de antígenos reducido (dTpa). (2) Vacuna contra el virus respiratorio sincitial. Vacunación frente al herpes zóster (HZ). Vacunación frente a neumococo 20.
  - [Máxima adherencia en campaña de la gripe 2025](#)**  
 Promoción y proactividad en la vacunación. Decisión de mantener en 2026 centros de refuerzo de vacunación en los tres territorios como se ha hecho en Bizkaia
  - Refuerzo de los procesos de planificación y registro vacunal en las OSI**  
 Se han impulsado mejoras para planificación de actividades vacunales, aumentar la trazabilidad, garantizar registros más completos y facilitar el análisis epidemiológico. Se refuerzan las acciones en el contexto de la incidencia sanitaria del uso de vacunas caducadas.
- Prevención ITS y drogodependencias:** sensibilización de una prevención combinada: cribado frecuente de ITS, vacunación y prevención frente al VIH (PrEP,PEP, tratamiento antirretroviral como prevención), así como una atención estructurada a la salud mental cuando existe consumo compulsivo y/o dependencia. [Jornada chemsex.](#)
- Orden de inicio del Decreto de Estatutos del Instituto Vasco de Salud Pública – Osasungintza**  
 La aprobación de los estatutos de Osasungintza abre la puerta a impulsar nuevas iniciativas previstas en esta línea estratégica, dotando al sistema de una estructura institucional más sólida y estable.
  - Mejoras en la integración entre los sistemas de información de vacunación (SIV, AB02, IRAG, OAS y flujos estatales)**  
 Se han logrado avances técnicos relevantes en la interoperabilidad y en el envío de información a REGVACU, SIVIES y SIVIRA.
  - Mejora de la coordinación interinstitucional con Osakidetza y Diputaciones**  
 Integración efectiva de la vigilancia, la atención sanitaria y la intervención sociosanitaria en el abordaje de la tuberculosis en personas menores migrantes y en situaciones de vulnerabilidad.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

- Consolidar el sistema de trazabilidad y de registro de vacunación mediante QR/DataMatrix.
- Funcionamiento de la cartilla vacunal digital antes del verano 2026
- Política de cribados: inicia la autotoma de cérvix; reduce la edad de cribado de mama a los 45 años (de forma paulatina), comienza en octubre el piloto del cribado cardiovascular en Elgoibar
- Avanzar hacia *dashboards* integrados que combinen datos virológicos, microbiológicos y clínicos.

### 3. OSASUNA SUSTATZEA ETA EKINTZA KOMUNITARIOA (2026ko apirila)

#### 1. Ekimenen garapen-maila



#### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

Ekintza komunitarioa, pertsonak ardatz dituen osasun-eredu ekitatiboago eta jasangarriago baterantz aurrera egiteko funtsezko elementua.

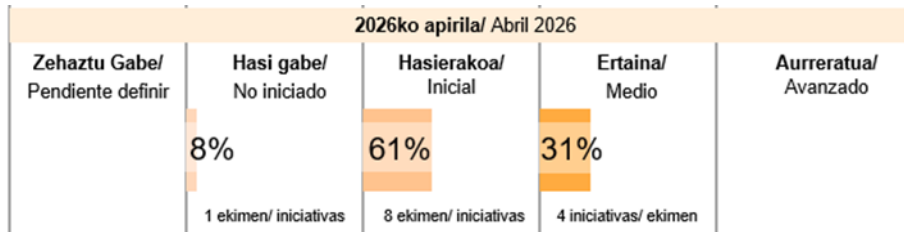
- **Osasun Publikoaren Erakunde arteko Batzordea eta Osasun Publikoaren Euskal Kontseilua.** Bi organoak sortzeko Dekretua alegazio-fasean dago.
- **Lantegiak pazienteen elkarrekin.** Pazienteen eta profesionalen artean Euskadin herritarrek parte hartzeko ekosistema definitzea, eta 3 prestakuntza-lantegi egitea
- **Osakidetza Iktus Eskola abian jarri du Donostia Unibertsitate Ospitalean eta gatzaren kontsumoari buruzko kanpaina bat egin du iktusaren prebentzioa bultzatzeko**
- Irabazi-asmorik gabeko elkarteei, elkarteei eta kooperatibei zuzendutako **2026ko Dirulaguntzen Plana**, osasuna eta gaixotasunen prebentzioa sustatzeko. Toki-esparruan ekintza komunitarioa eta osasunaren sustapena bultzatzea, eta ikasleen artean mugikortasun aktiboa eta jarduera fisikoa sustatzeko programak. **Udalentzako laguntzen soluziobidea.** 2024-2028 Dirulaguntzen Plan Estrategikoaren esparruan toki-entitateentzako eta udalentsako laguntzak artikulatzeko formula definitu da
- **Kerik gabeko guneen sarea.** Hainbat maila instituzionalen eta sektoreen arteko elkarlanerako ekimena, komunitate-ingurune osasungarriak sortzeko.
- **Gida teknikoak eta erreferentzia-eskuliburuak.** 2025-2026an honako hauek nabarmentzen dira: 1) **Ttiji-Ttapa proiektuak (ibiltarien ibilbideak) garatzeko gidaren** eguneratzea eta edizioa. 2) Life Urban Klima 2050 proiektuaren barruan, toki-entitateei zuzendutako gida bat garatzea, *osasunari, hiri-plangintzari eta klima-aldaketari* buruzkoa. 3) *Ikastetxeen inguruneetan gune osasungarriak* sortzeko gida bat egitea, Udalsarearekin lankidetzan.
- **Osasun-arloan parte hartzeko eta gobernantza komunitariorako organoak indartzea.** Osasunari ikuspegi komunitarioratik eta EUDELekin lankidetzan heltzeko apustuari jarraikiz, osasun-arloko prebentzioaren eta sustapenaren ekintza proaktiboa bultzatu da Euskadiko udalerrietan. Ekintza horretarako funtsezko tresnak aberastu dira: Osasunaren Euskal Behatokia eta Osasun Eskola + plataforma digital berria.
- Lehen Mailako Arretako Unitate (LMAU) bakoitzak **biztanleriaren osasun-profilari buruzko txostenak** eguneratzea. Erreferentziako biztanleriaren datu soziodemografikoen, sozioekonomikoen eta osasun-egoeraren analisia integratzen du profilak, eta hori funtsezko tresna da ikuspegi komunitarioko arreta emateko
- **Jacardi:** Biosistemak institutuarekin batera gidatutako Europako proiektua. Ekintza-planaren fasean gaude, nerabe eta gazteentzako eta haien ingurukoentzako osasun-arloko alfabetatze-programarako edukiak garatzen.

#### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

- Osasun-arloan parte hartzeko eta gobernantza komunitariorako organoak sortzea
- Lehen Mailako Arretatik osasun komunitarioko gida-batzordea sortzea.
- Osasunerako hezkuntza-programak estandarizatzea Osakidetza korporazio-mailan
- Adinekoentzako Arreta Plana eguneratzea, pertsona ardatz duen eredu indartuz, prebentziora, gaitasun funtzionala mantentzera eta zahartze osasungarria sustatzera bideratua

### 3. PROMOCIÓN DE LA SALUD Y ACCIÓN COMUNITARIA (abril de 2026)

#### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



#### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

Acción comunitaria, elemento clave para avanzar hacia un modelo de salud más equitativo, sostenible y centrado en las personas.

- **Comisión Interinstitucional de Salud Pública y del Consejo Vasco de Salud Pública** . El Decreto de creación de ambos órganos se encuentra en fase de alegaciones.
- **Talleres con las Asociaciones de Pacientes**. Definir entre pacientes y profesionales el ecosistema de participación ciudadana en Euskadi y 3 talleres de formación
- **Osakidetza impulsa la prevención del ictus con la puesta en marcha de [la Escuela de Ictus en el Hospital Universitario Donostia](#) y con una campaña sobre el consumo de sal**
- **Plan de Subvenciones 2026** dirigidas a asociaciones sin ánimo de lucro, asociaciones y cooperativas para promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Impulso de la acción comunitaria y la promoción de la salud en el ámbito local y programas de promoción de la movilidad activa y la actividad física entre la población escolar. **Vía de solución ayudas a ayuntamientos**. Se ha definido la fórmula para articular las ayudas a entes locales y ayuntamientos en el marco del Plan Estratégico de subvenciones 2024-2028
- **Red de Espacios Libres de Humo**. Iniciativa de trabajo conjunto entre diferentes niveles institucionales y sectores para generar entornos comunitarios saludables.
- **Guías técnicas y manuales de referencia**. En 2025-2026 destacan el desarrollo de las siguientes: 1) Actualización y edición de la [guía para el desarrollo de proyectos Ttipi-Ttapa](#) (rutas de caminantes). 2) Desarrollo de una guía dirigida a las entidades locales, dentro del proyecto Life Urban Klima 2050, sobre *salud, planificación urbana y cambio climático*. 3) Elaboración de una guía para la creación de *espacios saludables en los entornos de los centros educativos*, en colaboración con Udalsarea.
- **Fortalecer órganos de participación y gobernanza comunitaria en salud**. En una apuesta por abordar la salud desde una perspectiva comunitaria y en colaboración con EUDEL, se ha impulsado la acción proactiva de la prevención y promoción en salud en los municipios de Euskadi. Se han enriquecido las herramientas clave para esta acción: Observatorio de la Salud de Euskadi y la nueva plataforma digital Osasun Eskola +.
- Actualización de los **informes del perfil de salud poblacional** por cada Unidad de Atención Primaria (UAP), que integra el análisis de datos sociodemográficos, socioeconómicos y del estado de salud de la población de referencia, herramienta clave para realizar una atención con enfoque comunitario
- **Jacardi**: proyecto europeo co-liderado junto a Biosistemak. Estamos en fase del plan de acción, desarrollando los contenidos para el programa de alfabetización en salud para población adolescente y joven, así como a su entorno.

#### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

- Creación de órganos de participación y gobernanza comunitaria en salud
- Creación del comité director de salud comunitaria desde Atención Primaria.
- Estandarización de programas de educación para la salud a nivel corporativo de Osakidetza
- Actualización del Plan de Atención a las Personas Mayores, reforzando un modelo centrado en la persona, orientado a la prevención, el mantenimiento de la capacidad funcional y la promoción del envejecimiento saludable

#### 4. LEHEN MAILAKO ARRETA ETA ARRETA KOMUNITARIOA INDARTZEA (2026ko apirila)

##### 1. Ekimenen garapen-maila



##### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

Lehen Mailako Arreta indartzeko, profesionalak egonkortu egin dira, antolaketa-prozesu berriak eta zerbitzu berriak txertatu dira, eta ambulatorioetan eta osasun-zentroetan espazioak modernizatzen eta eraikitzen hasi dira

- [Lehen Mailako Arretaren irisgarritasuna](#) berrikusteko eta hobetzeko jarduketa-plana: jarraipen eta ekintzarako aginte-taula: Lehen Mailako Arretaren aginte-taula berria, laguntza-ibilgailu ibiltaria, kontsultako ahots-transkripzioa, [Irudigintza](#) (irudirako sarbidea), besteak beste
- [Komunikazio-kanal](#) eta telelaguntza-kanal berriak (lehen mailako eremuan fisioterapiako arreta-eredu hibridoa, telerehabilitazioa barne).
- [Profesionalak erakartzeko, gaztetzeko eta fidelizatzeko plana](#)
- [LMAko betetzeko zailak diren lanpostuen 2025eko EPEa](#) eta [betetzeko zailak diren lanpostuen 2026ko EPEaren](#) aurrerapena
- Lehen Mailako Arretan profil berriak txertatzen dituen lanpostu funtzionalen dekretu berrian egindako aurrerapenak: psikologo sanitarioak, pediatriako erizain espezialistak (Haur sare Sarearen hasierarekin), familiako eta komunitateko erizain espezialistak...
- Asistentzia-zerbitzu berriak, diziplina anitzeko taldeekin trans pertsoneri arreta emateko.
- **Sendagaiaren despreskripzio-estrategiak eta zentzuzko erabilera bultzatzea**, MAPAC strategiaren esparruan ("DO TO EZ" ekintzak), eta benzodiazepinen despreskripzio-kanpaina espezifiko nabarmenduz, pazientearen segurtasun-neurri eta asistentzia-kalitate gisa. [Benzodiazepinak preskribatzeko kanpaina](#)
- [Proiektu komunitarioak bultzatzea eta garatzea](#): udalerriekin batera arrakasta-kasuak ikusaraztea.
- Etxeko asistentzia eta telelaguntza aurreratua garatzea, paziente kroniko hauskorra telemonitorizatzeko proiektuak barne, laguntzaile birtual adimendunen laguntzarekin, deskonpentsazioei aurre hartzeko eta saihesteko ospitaleratzeak murrizteko.
- Asistentzia-mailen arteko koordinazioa eta komunikazioa hobetzea, ATEA eta ERANTZUNAK tresnak ezarri, LMren eta ospitaleko arretaren arteko erantzunkidetasun klinikoa eta administratiboa indartzeko.
- [2032rako Azpiegitura eta Ekipamendu Sanitarioen Programa](#): 21 osasun-zentro berri eraikitzea eta beste 8 eraberritzea edo handitzea proiektatzen da, baita eraberritze partzialak egitea ere. Lehen Mailako Arretako sarean 200,8 milioi euroko inbertsioa egitea aurreikusten da guztira.
- [Pediatria-eredua aldatzea Bidasoako ESlan, eta pediatriako LMA indartzea](#)
- Osasun Publikotik integratutako programak diseinatzea LMrekin: Erorketak Prebenitzeko Programa, Adinekoentzako Arreta Plana, Tabakismoaren Prebentzioa, [Obesitatearen](#) Prebentzioa, [paziente helduen zein pediatrikoen txertaketa-egutegiaren diseinua eta egokitzapena](#).

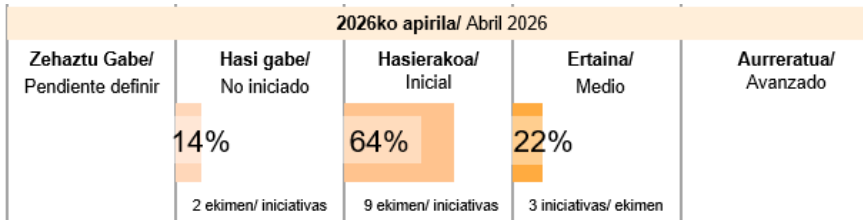
##### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

- Eskariaren kudeaketari buruzko informazio-kanpainak sustatzea, asistentzia-kanalen erabilera egokiagoa sustatuz (aurrez aurrekoa, telefono bidezkoa, digitala) eta pazientearen esperientzia hobetuz.
- Garapen profesionalari buruzko dekretu berria onartzea
- Lanpostu funtzionalen dekretu berria onartzea

- Lehen Mailako Arretaren aginte-aula garatzea: adierazleak definitzea, datu-erazketa automatizatzea eta aginte-aula garatzea.
- Lehen mailako eskaintza berriari berriz heltzea, aginte-aula berri batekin monitorizatua.
- Tokiko premietara (immigrazioa, Medea indizea, kronikotasuna, sakabanatze geografikoa) egokitutako profesionalen ratioak aztertzea eta birdefinitzea, profil profesional bakoitzaren kompetentzia-garapen handiena sustatuz.
- Kontsulta atzerazinetarako erizaintzako triajea formatu mistoan (presentziala eta telefono bidezkoa) sartzeko pilotua.
- Humanizazio- eta desburokratizazio-neurrietan aurrera egitea, hala nola kontsultan ahotsa transkribatzea, tratamendu kronikoen preskripzioa zabaltzea.
- Landa-eremuetan bizi diren edo tratamendu kronikoak dituzten mugikortasun urriko pertsonen jarraipena errazteko bidekontsultak sartzea.
- Koordinazio eta elkarreragingarritasun soziosanitarioan aurrera egitea.
- EPE berriak deitzea eta egitea

#### 4. FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA Y COMUNITARIA (abril de 2026)

##### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



##### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

La Atención Primaria ha sido fortalecida con la estabilización de profesionales, la incorporación de nuevos procesos organizativos, nuevos servicios, y el inicio de modernización y construcción de espacios en Ambulatorios y centros de salud

- Plan de actuación de revisión y mejora de la [Accesibilidad en la AP](#): cuadro de mando para seguimiento y acción: Nuevo cuadro de mando de AP, Vehículo de apoyo itinerante, Transcripción de voz en consulta, [Irudigiltza](#) (acceso a imagen), entre otros
- Nuevos [canales de comunicación](#) y teleasistencia (modelo híbrido de atención en fisioterapia en el ámbito de primaria que incluye telerehabilitación).
- [Plan de atracción, rejuvenecimiento y fidelización de los profesionales](#)
- [OPE difícil cobertura en AP 2025](#) y avance [OPE difícil cobertura 2026](#)
- Avances en el nuevo decreto de puestos funcionales que incorpora en Atención Primaria nuevos perfiles como psicólogos/as sanitarios/as, enfermeras especialistas en pediatría (con el inicio de la Red Haur sare), enfermeras especialistas de familiar y comunitaria, ...
- Nuevos servicios asistenciales con equipos multidisciplinares para la atención a las personas trans.
- **Impulso de estrategias de desprescripción y uso racional del medicamento**, en el marco de la Estrategia MAPAC (acciones “NO TO DO”), destacando la campaña específica de desprescripción de benzodiazepinas como medida de seguridad del paciente y calidad asistencial. [Campaña de prescripción de Benzodiazepinas](#)
- [Impulso y Desarrollo de proyectos comunitarios](#): visibilización de casos de éxito con municipios.
- Desarrollo de la atención domiciliar y teleasistencia avanzada, incluyendo proyectos de telemonitorización del paciente crónico frágil con apoyo de asistentes virtuales inteligentes, orientados a anticipar descompensaciones y reducir ingresos evitables.
- Mejora de la coordinación y comunicación entre niveles asistenciales, mediante la implantación de herramientas como ATEA y ERANTZUNAK, que refuerzan la corresponsabilidad clínica y administrativa entre AP y atención hospitalaria.
- [Programa de Infraestructuras y equipamientos sanitarios 2032](#): se proyectan 21 nuevos centros de salud y la reforma total o ampliación de otros 8, además de reformas parciales. En total, se contempla una inversión de 200,8 millones de euros en la red de Atención Primaria.
- [Cambio modelo de pediatría en la OSI Bidasoa y el fortalecimiento de la AP pediátrica](#)
- Diseño programas integrados desde Salud Pública con AP: Programa de Prevención de Caídas, Plan de Atención al Mayor (PAM), Prevención del Tabaquismo, Prevención de la [Obesidad](#), diseño y [adaptación de calendario vacunal tanto de pacientes adultos como pediátricos](#).

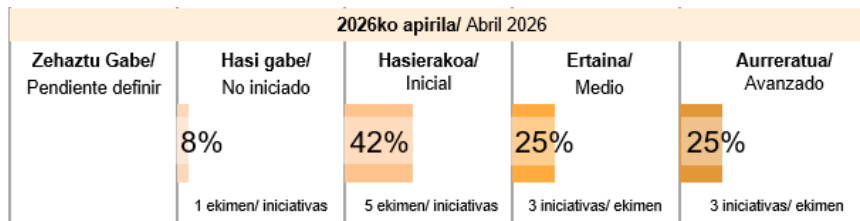
##### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

- Promover campañas de información sobre la Gestión de la Demanda, promoviendo un uso más adecuado de los canales asistenciales (presencial, telefónico, digital) y mejorando la experiencia del paciente.
- Aprobación del nuevo Decreto de desarrollo profesional
- Aprobación del nuevo decreto de puestos funcionales
- Desarrollo del cuadro de mando AP: definición de indicadores, automatización de la extracción de datos y desarrollo del cuadro de mando.

- Retomar la nueva Oferta Preferente, monitorizada con un nuevo cuadro de mando.
- Análisis y redefinición de ratios de profesionales por población, ajustados a necesidades locales (inmigración, índice Medea, cronicidad, dispersión geográfica), promoviendo el máximo desarrollo competencial de cada perfil profesional.
- Pilotaje para la incorporación del triaje de enfermería para consultas indemorables en formato mixto (presencial y telefónico).
- Avance en medidas de humanización y desburocratización, como la transcripción de voz en consulta, la ampliación de la prescripción de tratamientos crónicos.
- Introducción de videoconsultas para facilitar el seguimiento de personas con movilidad reducida, residentes en zonas rurales o con tratamientos crónicos.
- Avance en la coordinación e interoperabilidad sociosanitaria.
- Convocatoria y celebración de nuevas OPEs

## 5. DENBORA-MENDEKO PATOLOGIAK (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztaitetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

- **Euskadin denbora-mendeko lau patologiak identifikatzea eta lehenestea.** Ikuspegi estrategikoa eskaintzen du, eta asistentzia-ibilbideak, baliabideak eta denbora kritikoak modu koherentean planifikatzea ahalbidetzen du.
- **Miokardioko infartu akuturako BIHOTZEEZ erregistroaren erabilgarritasuna eta erabilera efektiboa.** Emaitza errealak neurtzeko, gardentasuna bermatzeko eta datuetan oinarritutako hobekuntza sistematikoak sartzeko aukera ematen du.
- **AI-Driven Trauma Care** proiektua garatzea. Berrikuntza eta iragarpen klinikoa sartzeko dituen trauma larriaren arretan. Europako eredu aurreratuekin lerrotatzen da eta balioan oinarritutako arretarako prestatzen du sistema.
- Iktusaren (Iktusaren Arreta Plana) eta miokardioko infartu akutuen (Bihotzez) arretarako egitura finkatuak daude
- Politraumatismoen kasuan, Emergentsiak erakundetik helburuko ospitaleraino aurreaktibazioa izateko protokoloa
- **Estatus epileptikoari arreta emateko protokolo** bat egiten ari dira, jarduteko denborak laburtuko dituen identifikazio goiztiar eta maneiorako.
- Ospitale barneko **septizemia-kode** bat aktibatzeke ekimenak jasotzen ari dira.
- **Esku-hartze azkarreko ibilgailu berriak** sartzeko ari dira, erantzun-denborak laburtzeko eta Osakidetza denbora-mendeko patologia sortu den lekura iristeko sarea indartzeko, landa-eremua barne.
- **Nabarmentzeko moduko proiektua. AI-Driven Trauma Care.** Osasun Sailak, Emergentsiak ESik eta Biosistemak institutuak garatutako proiektu aitzindaria, trauma larriaren arreta-eredua balioan oinarritutako sistema integratu eta prediktiborantz bilakaratzea helburu duena. Iragarpen-ereduak, erabaki klinikoa laguntzeko sistemak eta datuak biltzeko eta analizatzeko logika berri bat garatzea hartzen du barnean. Proiektu hori estrategikoa da, "palanka" modura jarduten baitu denbora-mendeko gainerako ibilbideak hedatzeko, berezko ebidentzia sortzen baitu eta Euskadi erreferentzia-mailan posizionatzen baitu.

### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

2026an eredu finkatzeko funtsezko ekintzak gauzatu dira:

- Garapen metodologikoa gidatzeaz, ibilbideak lehenestean eta ikuspegi sistemikoa bermatzeaz arduratuko den **Denbora Mendeko Patologiaren Aholku Batzordea** eratzea eta abian jartzea.
- Asistentzia-ibilbideak egitea edo berrikustea eta hedatzea.
- Prebentzio eta sustapenerako **programa komunitarioak bultzatzea**, bihotz-biriketako bizkortzeari (BBB), kanpoko desfibriladore automatikoen erabilerrari eta biztanleen hezkuntzari buruzko prestakuntza barne, osasun-sistema iritsi aurreko erantzun goiztiarra hobetzeko.
- Ibilbide bakoitzerako **adierazle, denbora kritiko eta ebaluazio-sistema espezifikoak definitzea**, eskuragarri dagoen azpiegituran oinarrituta (BIHOTZEEZ erregistroa eta garapen berriak).
- Estatus epileptikoari **arreta emateko gidarekin jarraitzea**.

## 5. PATOLOGÍAS TIEMPO-DEPENDIENTES (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

- **Identificación y priorización de las cuatro patologías tiempo dependientes en Euskadi.** Aporta foco estratégico y permite planificar de manera coherente rutas asistenciales, recursos y tiempos críticos.
- **Disponibilidad y uso efectivo del registro BIHOTZEEZ para IAM.** Posibilita medir resultados reales, garantizar la transparencia e introducir mejoras sistemáticas basadas en datos.
- **Desarrollo del proyecto AI-Driven Trauma Care.** Introduce innovación y predicción clínica en la atención al trauma grave, alineándose con modelos europeos avanzados y preparando al sistema para una atención basada en valor.
- Existen estructuras consolidadas para la atención del ictus (Plan de atención al Ictus) e IAM (Bihotzez)
- Protocolo para que en politrauma exista una preactivación desde Emergentziak al hospital de destino
- Se está elaborando un **protocolo de atención al estatus epiléptico** para una identificación precoz y manejo que acorte los tiempos de actuación.
- Se están recogiendo iniciativas para la activación de un **código sepsis** intrahospitalario.
- Se están incorporando **nuevos dispositivos (VIR) vehículos de intervención rápida** para recortar tiempos de respuesta y reforzar la red mediante la cual Osakidetza llega al lugar de origen de la patología crono-dependiente, incluyendo el ámbito rural.
- **Proyecto destacado. AI-Driven Trauma Care.** Proyecto pionero desarrollado por el Departamento de Salud, OSI Emergentziak y Biosistemak para evolucionar el modelo de atención al trauma grave hacia un sistema integrado, predictivo y basado en valor. Incluye el desarrollo de modelos de predicción, sistemas de apoyo a la decisión clínica y una nueva lógica de recogida y análisis de datos. Este proyecto es estratégico porque actúa como “palanca” para el despliegue del resto de rutas tiempo dependientes, genera evidencia propia y posiciona a Euskadi en un nivel de referencia.

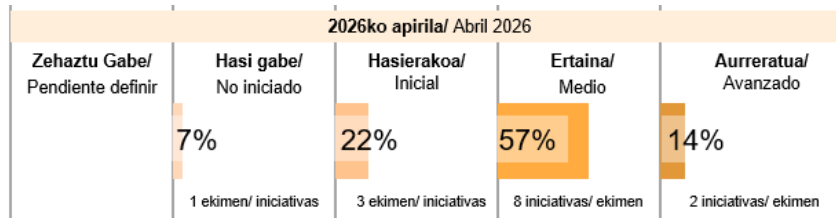
### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

Durante 2026 se abordarán acciones clave para consolidar el modelo:

- Constitución y puesta en marcha del **Consejo Asesor de Patologías Tiempo Dependientes**, encargado de guiar el desarrollo metodológico, priorizar rutas y garantizar la visión sistémica.
- Confección o revisión, así como el despliegue de las rutas asistenciales.
- **Impulso de programas comunitarios** de prevención y promoción, incluyendo formación en reanimación cardiopulmonar (RCP), uso de DEAs y educación poblacional para mejorar la respuesta precoz antes de la llegada del sistema sanitario.
- **Definición de indicadores, tiempos críticos y sistemas de evaluación** específicos para cada ruta, basados en la infraestructura ya disponible (registro BIHOTZEEZ y nuevos desarrollos).
- **Proseguir con la guía de atención** al status epiléptico.

## 6. KRONIKOTASUNA ( 2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenen laburpena

- **2026ko estratifikazioa** azken fasean dago, ESlek aldez aurretik identifikatu gabeko bihotz-gutxiegitasuna duten pazienteak erakartzea ahalbidetzen duten irizpide berriekin. Identifikazio goiztiarra eta efizientzia hobetzen ditu pazienteen beharretan oinarritutako baliabideen esleipenean.
- Sareko asistentzia-jardunbidea homogeneousatzen duen diziiplina anitzeko talde batek diseinatutako **bihotz-gutxiegitasunerako ibilbideari buruzko online prestakuntza**.
- **Paziente kronikoentzako eguneko zentroa** Donostia Unibertsitate Ospitalean
- **Giltzurrun-gutxiegitasun kronikorako asistentzia-ibilbide integratu berria garatzen hastea**.
- **Bihotz-gutxiegitasunaren 2026ko Adierazle Taularen** esparrua definitu da, farmazia-adierazleentzako talde espezifikoarekin.
- **Bihotz-gutxiegitasuna (ICALTA) duten Pazienteen Txostenen Kudeatzailearen (GIP) lehen modulua** osatu da: altarako trantsizioa digitalizatzen du.
- **Haur sare**, haur eta gazteen kronikotasunari arreta integral eta koordinatua emateko sarea.
- **Berrikuntza**. Europako proiektuak Biosistemak institutuarekin: paziente kroniko konplexua, IKT, JADECARE, JACARDI.

### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

- **2026ko estratifikazioaren azken baliozkotzea**.
- **ESI ibilbide-orriak** monitorizatzea: berrikusteko itzulia egin liteke uda aurretik.
- **Laguntzaile Birtual Proaktiboaren** pilotua diseinatzea eta gauzatzea, Lehen Mailako Arretan paziente kronikoaren jarraipena egiteko prototipo funtzional baterantz.
- **Kronikotasuneko praktika aurreratuko erizainaren eginkizuna sartzea**, esparru soziosanitarioan, etxean eta komunitatean kasuak kudeatzeko.

## 6. CRONICIDAD (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Resumen de los avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

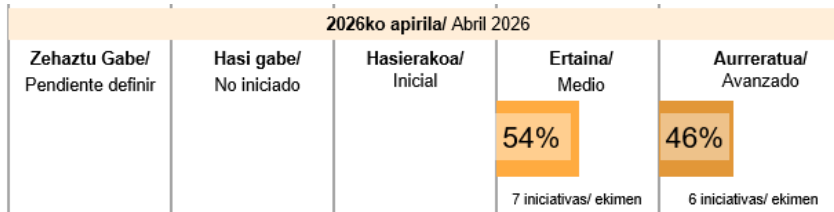
- **Estratificación 2026** en fase final, con nuevos criterios que permiten captar a pacientes con insuficiencia cardíaca previamente no identificados por las OSIs. Mejora la identificación temprana y la eficiencia en la asignación de recursos basados en las necesidades de los pacientes.
- **Formación online de la Ruta insuficiencia cardíaca** diseñada por un grupo multidisciplinar que homogeneiza la práctica asistencial en red.
- **Centro de día para pacientes crónicos** en HUD
- **Inicio de desarrollo de la nueva ruta asistencial integrada para la insuficiencia renal crónica.**
- Definido el marco del **Cuadro de Indicadores insuficiencia Cardíaca 2026**, con grupo específico para indicadores de farmacia.
- **Primer módulo del GIP (Gestor Informes Pacientes)-Insuficiencia cardíaca (ICALTA)** completado: digitaliza la transición al alta.
- **Haur sare** como red para la atención integral y coordinada de la cronicidad infanto-juvenil.
- **Innovación.** Proyectos europeos con Biosistemak: paciente crónico complejo TIC, JADECARE, JACARDI.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

- **Validación final de la estratificación 2026.**
- Monitorización de **Hojas de Ruta OSI**; posible tour de revisión antes de verano.
- Diseño y ejecución de piloto del **Asistente Virtual Proactivo** hacia un prototipo funcional para el seguimiento del paciente crónico en atención primaria.
- **Incorporación del papel de la enfermera de práctica avanzada en cronicidad (EPAK)** para la gestión de casos en el ámbito sociosanitario además del domiciliario y comunitario.

## 7. ARRETA SOZIOSANITARIOA (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

- **Benetako arreta integratua: [interkontsulta soziosanitarioa Lehen Mailako Arretan](#)**  
Profesional sanitario eta sozialek konektatuta lan egiten dute egunerokoa.  
Inpaktua: erantzun azkarragoak eta koordinatuagoak, alferrikako deribazio gutxiago eta premia konplexuak dituzten pertsonentzako arreta hobeak
- **Sistemen arteko konexio digitala: atari eta nodo elkarreragingarria**  
Sanitarioaren eta sozialaren arteko oztopoa teknologia partekatuen bidez desagerrarazten da.  
Inpaktua: informazio eskuragarria denbora errealean, kasuen jarraipen hobeak eta hobeto komunikatutako profesionalak → hobeto artatutako herritarrak
- **Eredu antolatua: koordinazio-egitura egonkorra**  
Dagoeneko ez dira ekintza bakartuak, gobernantzaren garapena eta berrikuspena dago (batzordeak, hirugarren sektorea...)  
Inpaktua: erabaki koherenteagoak eta jasangarriagoak, entitate sozial eta soziosanitarioen txertaketa, eta pertsona ardatz duen ikuspegi integrala
- **Pertsona zaurgarrientzako arreta pertsonalizatua**  
Kasu konplexuetarako ibilbide espezifikoak diseinatzen dira (AEA, indarkeria matxista, migranteak...)  
Inpaktua: ibilbide garbiak (desorientazio gutxiago), errealitate bakoitzera egokitutako arreta, eta bizikaltatearen zuzeneko hobekuntza
- **Asistentzia-konexioa.** Interkontsulta soziosanitarioa Lehen Mailako Arretan, eta sistemen arteko nodo elkarreragingarria. [POBA proiektua \(Aretxabaleta\)](#) trakzio-proiektu gisa
- **Funtsezko informazioaren trukea.** Mendekotasun-txostenak arintzea (III+ maila), eta informazio elkarreragingarria txertatzea (telelaguntza)
- **Ekosistema digitala eta ezagutza.** Arreta Soziosanitarioaren Ataria (prestakuntza, podcasta eta profesionalen komunitate birtualak)
- **Arreta espezializatuko ereduak.** AEA eta beste gaixotasun konplexu eta itzulezin batzuk dituzten pazienteentzako Arreta Soziosanitariorako Plan Funtzionala
- **Sistemaren profesionalizazioa.** Arreta eta Kudeaketa Soziosanitario Humanizatuko graduondokoa (UPV/EHUrekin lankidetzan). Prestatzen.

### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

- Elkarreragingarritasun soziosanitarioa hedatzea Lehen Mailako Arretan eta beste esparru batzuetan
- **Gobernantza soziosanitarioaren ereduaren berrikuspena**
- **Koordinazio/finantzaketa soziosanitarioaren ereduaren berrikuspena amaitzea**
- **Biztanleria zaurgarrientzako estrategia espezifikoak** garatzea (2025ean hasiak)
- Prestakuntzaren eta ezagutzaren **ekosistema finkatzea**, graduondokoa eta ataria barnean hartuta.
- **Prebentzio soziosanitarioko programak** hastea eta hedatzea.

## 7. ATENCIÓN SOCIO SANITARIA (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

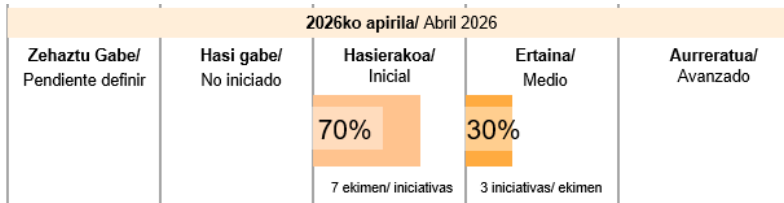
- Atención integrada real: [interconsulta socio sanitaria en Primaria](#)**  
 Profesionales sanitarios y sociales trabajan conectados en el día a día. Impacto: Respuestas más rápidas y coordinadas, Menos derivaciones innecesarias y Mejor atención a personas con necesidades complejas
- Conexión digital entre sistemas: Portal y nodo interoperable**  
 Se rompe la barrera entre lo sanitario y lo social mediante tecnología compartida. Impacto: Información accesible en tiempo real, Mejor seguimiento de casos y Profesionales mejor comunicados → ciudadanos mejor atendidos
- Modelo organizado: estructuras de coordinación estables**  
 Ya no son acciones aisladas, hay desarrollo y revisión de la gobernanza (comisiones, tercer sector...). Impacto: Decisiones más coherentes y sostenibles, Incorporación de entidades sociales y socio sanitarias  
 Visión integral centrada en la persona
- Atención personalizada a las personas más vulnerables**  
 Se diseñan rutas específicas para casos complejos (ELA, violencia machista, migrantes...). Impacto: Itinerarios claros (menos desorientación), Atención adaptada a cada realidad y Mejora directa en calidad de vida
- Conexión asistencial.** Interconsulta socio sanitaria en Atención Primaria y Nodo interoperable entre sistemas. [Proyecto POBA \(Aretxabaleta\)](#) como proyecto tractor
- Intercambio de información clave.** Agilización de informes de dependencia (Grado III+) e Incorporación de información interoperable (teleasistencia)
- Ecosistema digital y conocimiento.** Portal de Atención Socio sanitaria (formación, podcast y comunidades virtuales de profesionales
- Modelos de atención especializada.** Plan funcional para la Atención socio sanitaria para pacientes con ELA y otras enfermedades de alta complejidad y curso irreversible.
- Profesionalización del sistema.** Posgrado en Atención y Gestión Socio sanitaria Humanizada (En colaboración con EHU). En elaboración.

### 3. Resumen los próximos pasos que se abordaran durante este año 2026

- Despliegue de la interoperabilidad socio sanitaria en atención primaria y en otros ámbitos
- Revisión del modelo de gobernanza socio sanitaria
- Finalización de la revisión del modelo de coordinación/financiación socio sanitaria
- Desarrollo de estrategias específicas para población vulnerable, iniciadas en 2025
- Consolidación del ecosistema formativo y de conocimiento, incluyendo el posgrado y el portal.
- Inicio y despliegue de programas de prevención socio sanitaria.

## 8. BIZITZAREN AMAIERAKO ZAINKETAK (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

- **Eutanasiaren aplikazio berria eta prestakuntza Euskal Osasun Sistema osoan zabaltzea.** 2026ko urtarilaz goerotik, hiltzeko laguntza-eskabide guztiak aplikazio korporatibo berriaren bitartez kudeatzen dira. Hiru lurraldeetako esparru sanitario eta soziosanitarioko **profesionalak prestatu dira**, eta tresna modu homogeneo, seguru eta koordinatua erabiltzen dela bermatu da.
- **Osasun Saileko Eutanasia Unitatea sortzea.** Trazabilitatea, profesionalentzako laguntza eta herritarrentzako informazioa zentralizatzen dituen egitura-unitatea.
- **Gobernantza indartzea: Eutanasiaren Batzorde Korporatiboa berraktibatzea eta ESI arteko taldea sortzea.** Eutanasiaren Batzorde Korporatiboa berraktibatu da, eta talde espezifiko bat eratu da ESI guztien ordezkariekin
- **HaurSare, arreta aringarri pediatrikoko zerbitzu berria.** Zerbitzu horren erreferente koordinatzailea izendatu da, eta Euskadin arreta aringarri pediatrikoan arreta homogeneoa eta koordinatua bermatzeko modu koordinatua lan egiten duten ESI bakoitzeko erreferentziazko pertsonak izendatu dira.
- **Euskadiko Zainketa Aringarrien Aholku Batzordea eguneratzea eta berraktibatzea.** Aringarrien estrategiaren aurrerapenaren ebaluazioa eta jarraipena egingo du.
- **Aurretiazko borondateak.** Aurretiazko Borondateen lantaldea sortu da eta aurretiazko borondateen agiria (ABA) homogeneizatu da.
- **Ikerketa.** I+G+B laguntzen deialdietan lehentasuna emango zaio bizi-amaierako prozesuarekin zerikusia duten emaitzetan oinarritutako ikerketari.
- **Pazienteen elkarteak.** Bizitzaren amaierako zaintzarekin lotutako elkarteekin lanean ari dira, pazienteei eta haien familiei ematen zaien arreta eta laguntza hobetzen lagundu dezaten.
- **Euskadik HOPE4KIDS (EU4Health) programan parte hartzea.** Euskal Osasun Sistemak Biosistemak institutuaren bitartez parte hartzen du zainketa aringarri pediatriko onkologikoak eta ez-onkologikoak hobetzera bideratutako Europako HOPE4KIDS baterako ekintzan.

### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

- Zainketa Aringarrien Aholku Batzorde berriari zainketa aringarrien estrategia ebaluatzea
- Aurretiazko borondateen agiria inskribatzeko eskabideak ugaritu egin dira, batez ere 9/2024 Dekretua indarrean jarri ondoren. Hori dela eta, hurrengo urrats gisa proposatzen da **erabat digitalizatutako tramitazio arinagorantz aurrera egitea**, prozesua arinagoa eta errazagoa izan dadin bai herritarrentzat bai profesionalentzat. Era berean, aurretiazko borondateen agiria justifikatutako egoeretan berehala inskribatzea bermatuko duen **lehentasun-protokolo bat definitzea** aurreikusten da.
- Aurretiazko borondateen agiria hedatzeko eta ezagutarazteko sentsibilizazio-kanpainak aktibatzea
- Eutanasiaren aplikazioaren lurralde-ezarpenera amaitzea eta prestakuntza esparru guztietan finkatzea (sanitarioan + soziosanitarioan)
- Pazienteen elkarteekin bilerak ezartzea, elkarlanaren bila.
- Euskadiko eutanasiaren informazio-sistema finkatzea.

## 8. CUIDADOS AL FINAL DE LA VIDA (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

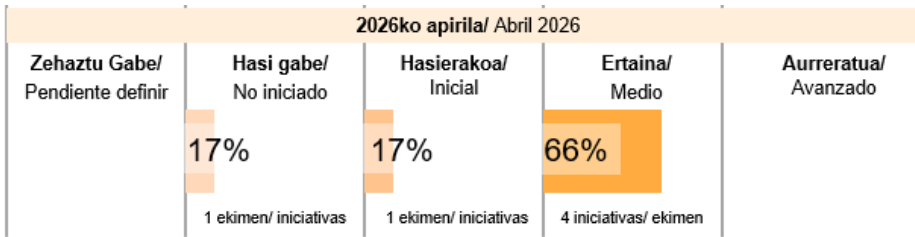
- **Nuevo aplicativo de Eutanasia y despliegue formativo en todo el Sistema Vasco de Salud.** Desde enero de 2026, todas las solicitudes de prestación de ayuda para morir se gestionan ya a través del nuevo aplicativo corporativo. Se ha **formado a profesionales** del ámbito sanitario y sociosanitario en los tres territorios, garantizando un uso homogéneo, seguro y coordinado de la herramienta.
- **Creación de la Unidad de Eutanasia del Departamento de Salud.** Unidad estructural que centraliza la trazabilidad, el apoyo a profesionales y la información a la ciudadanía.
- **Refuerzo de la gobernanza: reactivación de la Comisión Corporativa de Eutanasia y creación del grupo inter-OSI.** Se ha reactivado la Comisión Corporativa de Eutanasia y se ha constituido un grupo específico con representantes de todas las OSIs
- **HaurSare nuevo servicio de atención paliativa pediátrica.** se ha nombrado a la referente coordinadora de este servicio y designado las personas referentes de cada OSI que trabajan de forma coordinada para garantizar una atención homogénea y coordinada en Euskadi en la atención paliativa pediátrica.
- **Actualización y Reactivación del Consejo asesor de cuidados paliativos de Euskadi.** Llevará a cabo una evaluación y seguimiento del avance de la estrategia de paliativos.
- **Voluntades Anticipadas.** Se ha creado el grupo de trabajo de Voluntades Anticipadas y se ha homogeneizado el Documento de Voluntades Anticipadas (DVA).
- **Investigación.** En las convocatorias de ayudas de I+D+I se priorizará la investigación centrada en resultados relacionados con el proceso de final de vida.
- **Asociaciones de pacientes.** Se está trabajando con las asociaciones vinculadas al cuidado al final de la vida para que contribuyan a mejorar la atención y el acompañamiento a los pacientes y sus familias.
- **Participación de Euskadi en HOPE4KIDS (EU4Health).** El Sistema Vasco de Salud participa, a través de Biosistemak, en la acción conjunta europea HOPE4KIDS, orientada a mejorar los cuidados paliativos pediátricos oncológicos y no oncológicos.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordaran durante este año 2026

- Evaluación de la estrategia de cuidados paliativos en el nuevo consejo asesor de cuidados paliativos
- Ante el incremento de solicitudes de inscripción del Documento de Voluntades Anticipadas (DVA), especialmente tras la entrada en vigor del Decreto 9/2024, se plantea como siguiente paso **avanzar hacia una tramitación más ágil plenamente digitalizada**, que permita agilizar y facilitar el proceso tanto para la ciudadanía como para los y las profesionales. Asimismo, se prevé **definir un protocolo de priorización** que garantice la inscripción inmediata del DVA en situaciones justificadas.
- Activación de campañas de sensibilización para la difusión y conocimiento de DVA
- Culminar la implantación territorial del aplicativo de Eutanasia y consolidar la formación en todos los ámbitos (sanitario + sociosanitario)
- Establecimiento de reuniones con asociaciones de pacientes, en busca del trabajo colaborativo.
- Consolidar el sistema de información de Eutanasia de Euskadi.

## 9. ONKOLOGIA (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

- [Euskadiko Onkologia Plan Integrala 2025-2030 \(EOPi\)](#) aurkeztu zuten urriaren 17an
- EOPIa, estrategia kliniko gisa ez ezik, **antolaketa-esperimentaziorako** espazio erreal gisa ere finkatu da. Izan ere, espazio horretan gobernantza klinikoak, **pazienteen parte-hartze aktiboa**, asistentzia-prozesuen birdiseinua eta osasuneko emaitzen neurtzea gauzatzeko modu berrien gidaritza-lanak egiten ari dira.
- Euskadik [saiakuntza klinikoaren plataforma zentralizatua](#) edukiko du, profesionalen zein herritar guztien eskura egongo dena. Saiakuntza klinikoak kontsultatzeko eta bilatzeko ataria garatzen hasi dira, eta 2026ko ekainerako amaituta egotea espero da.
- [Bularreko minbiziaren arreta fase guztietan homogeneizatzeko asistentzia-ibilbide korporatibo](#) batean hasi dira lanean. [Bularreko minbiziaren baheketa-adina 48 urtera](#) jaitsi da, apurka-apurka 45 urtera jaisteko asmoz. [Prostatatik minbizia goiz detektatzeko](#) programa posible bat gauza daitekeen jakiteko proiektu pilotu bat gauzatzen ari dira.
- [Onkologikoa](#) Osakidetzan integratzearen arrakasta-kasua, eta Donostia Unibertsitate Ospitaleko [Prototerapiako](#) azpiegituraren obra-erritmoa berreskuratzea.
- **Europako zenbait Joint Actionetan parte hartzea (2024-2029)**. Erreferentziazko ekimen estrategikoak. Euskadi [Designated Comprehensive Cancer Center \(CCC\)](#) da dagoeneko, Europako akreditazio-prozesuaren barruan. Horri esker aurrera egin daiteke minbizia duten pertsonen % 90i baino gehiagori bikaintasun-zentroetan arreta emango dien eredu baterantz, Minbiziaren kontrako Europako Planaren estandarrekin bat. Gainera, **lankidetzaren egonkorra** ezarri da [Karolinska](#) CCC zentroarekin (Suedia).
- **Euskadiko Minbiziaren Erregistroa Osasun Datuen Europako Esparrurako (EHDS)** erabiltzeko kasua garatzen ari da Euskadi.
- 2026an, Euskadi **TRASCAN4** ekimenean sartu da. Ekimen hori **nazioarteko kooperaziorako** Europako sarea edo garapenerako lankidetzaren gunea da, minbiziaren kontrako borrokan benetako eragin klinikoak duten **ikerketa**-proiektuak finantzatzeko.
- **Abian dauden Europako ikerketa- eta berrikuntza-proiektuak. Ikerketa, prebentzioa eta berrikuntza klinikoak** onkologian: LUCIA (2023-2026), SUNRISE (2024-2028), DORMATRIX (2024-2029), SHAPE (2025-2028), METAVASC (2026-2031), ENACT-65 (2026-2031)

### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena.

- Haurren eta nerabeen minbiziaren arreterako asistentzia-ibilbide korporatiboa uda aurretik definitzea.
- Erizain onkologikoen lanbide-profila lanpostu funtzioarekin sartzeko
- Euskadi CCC EUnetCCC ekimenaren testuinguruan akreditatzeko ziurtapen formalaren prozesua hastea.
- Euskadin prostatatik minbizia goiz detektatzeko herritarrei zuzendutako programa baten egingarritasuna eta egokitasuna ebaluatzea, 2026ko amaiera alderako aurreikusitako azterketa pilotuaren emaitzetan oinarrituta.
- Bilbo-Basurtuko ESiko Toraxeko Tumoreen Batzordearen ziurtapena 2026ko ekainean.

## 9. ONCOLOGÍA (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

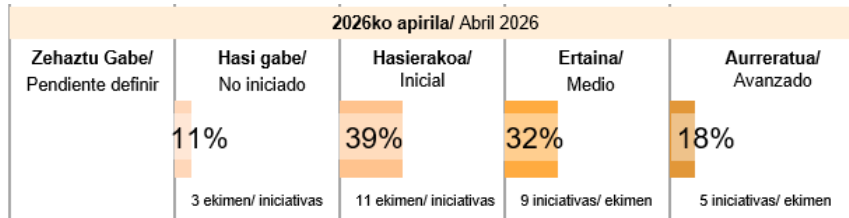
- Se presentó el [Plan Oncológico Integral de Euskadi \(POIE\) 2025-2030](#) el 17 de octubre
- El POIE se ha consolidado no solo como una estrategia clínica, sino como un espacio real de **experimentación organizativa**, donde se están pilotando nuevas formas de gobernanza clínica, **participación activa de pacientes**, rediseño de procesos asistenciales y medición de resultados en salud.
- Euskadi dispondrá de una [plataforma de ensayos clínicos centralizada](#) y disponible tanto para profesionales como para la ciudadanía en general. Se ha iniciado el desarrollo del portal de consulta y búsqueda de ensayos clínicos, que se estima tenerlo finalizado para junio 2026.
- Se ha empezado a trabajar en una [ruta asistencial corporativa para homogeneizar la atención al cáncer de mama](#) en todas sus fases. Se ha reducido la [edad de cribado de cáncer de mama a los 48 años](#) para reducir de forma paulatina a los 45 años. Se está llevando a cabo un proyecto piloto para conocer la factibilidad de un posible programa de [detección precoz de cáncer de próstata](#).
- Caso de éxito de la integración de [Onkologikoa](#) en Osakidetza y recuperación del ritmo de obra de la infraestructura de [Protonterapia](#) en el HUD
- **Participación en varios Joint Actions europeas (2024–2029)**. Iniciativas estratégicas referentes. Euskadi es ya [Designated Comprehensive Cancer Center \(CCC\)](#) dentro del proceso europeo de acreditación, lo que permite avanzar hacia un modelo donde más del 90% de las personas con cáncer serán atendidas en centros excelentes, alineados con los estándares del Plan Europeo contra el Cáncer y se ha establecido una **colaboración estable con Karolinska CCC** (Suecia).
- Euskadi está desarrollando el caso de uso del **Registro de Cáncer de Euskadi para el Espacio Europeo de Datos Sanitarios (EHDS)**.
- En 2026, Euskadi se ha incorporado a la iniciativa **TRASCAN4**, una red o partenariado europeo para la **cooperación internacional** para financiar proyectos de **investigación** que tengan un impacto clínico real en la lucha contra el cáncer.
- **Proyectos europeos de investigación e innovación en curso. Investigación, la prevención y la innovación clínica** en oncología: LUCIA (2023–2026), SUNRISE (2024–2028), DORMATRIX (2024–2029), SHAPE (2025–2028), METAVASC (2026–2031), ENACT-65 (2026–2031)

### 3. Resumen de los próximos pasos inminentes que se abordarán durante este año 2026.

- Definición de la ruta asistencial corporativa para la atención al cáncer pediátrico y adolescente en Euskadi antes del verano.
- Incorporación del perfil profesional de enfermera oncológica en los puestos funcionales
- Iniciar el proceso de certificación formal para la acreditación del Euskadi CCC en el contexto de EUnetCCC.
- Evaluación de la factibilidad e idoneidad de un programa poblacional de detección precoz de cáncer de próstata en Euskadi a partir de los resultados del estudio piloto previsto para finales de 2026.
- Certificación del Comité de Tumores Torácicos de la OSI Bilbao-Basurto en junio 2026

## 10. GAIXOTASUN KARDIOBASKULARRAK (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

2025eko ekainaz geroztik, arreta kardiobaskularraren hainbat esparru indartu dira, prebentzioa, detekzio goiztiarra, asistentzia-prozesuen hobekuntza eta ezagutza profesionalaren indartzea barnean hartuta.

- **Baheketa kardiobaskular prebentiboko programa hastea (CardioBASQ HEALTH).** Erizainek zuzendutako baheketaren proba piloturako lantaldearen lehen bilerak egin dira. Horri esker, arriskuko biztanleen artean arrisku-faktoreak eta diagnostikatu gabeko gaixotasun kardiobaskularrak goiz detektatzeko lehen urratsa egin da. Proba pilotu bat hasiko da udaren ondoren Elgoibarren.
- **Haurren obesitatearen kontra borrokatzeko eta arrisku kardiobaskularra haurtzarotik prebenitzeko programak.** Haurren baheketa zabaltzea, gaixotasun kardiobaskularrak prebenitzeko, eta Mangolsen bidaiarekin jarraitzea.
- **Paziente Bizia programa.** Programak eduki espezifikoak sartu ditu autozainketarako eta bizi-ohitura osasungarriak hartzeko, pertsonak neurri handiagoan inplika daitezzen beren osasun kardiobaskularraren kontrolean.
- **Emakumeen osasun kardiobaskularrean arreta berezia jartzen duen sentsibilizazio-kanpaina**
- **Shock kardiogenikoa** (gorputzez kanpoko mintz bidezko oxigenazioko —ECMO— taldearen bilerak). Diziplina arteko bilera teknikoei esker, asistentzia-zirkuituak berrikusi eta harmonizatu dira, eta kasu konplexuenak maneiatzeko segurtasuna eta koherentzia indartu dira
- **Bihotz-gutxiegitasuna. Bihotz Gutxiegitasunaren Gida Korporatiboa** osatu da, eta balio handiko asistentzia-ibilbide gisa ezarri da ESI guztietan, irizpide klinikoak homogeneizatuz eta lurralde osoan ekitatea eta sendotasuna indartzen dituen arreta-eredu komuna ezarriz.
- Arreta homogeneizatzea eta aldakortasun klinikoa murriztea ahalbidetuko duen **Bihotz Gutxiegitasunaren Gida amaitzea.**
- EITB Maratoia deialdiaren bitartez bultzada nabarmena eman zaio **osasun kardiobaskularraren ikerketari.** Deialdian 33 proiektu aurkeztu dira, eta horietatik 6 hautatu dituzte esparru kardiobaskularrean

Jarduketa horiek aurrerapausoa egin dute Euskadin arreta kardiobaskularraren eredu prebentibo, homogeen eta koordinatua lortzeko bidean.

### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

- Osasun Kardiobaskularraren Batzordea berraktibatzea eta Euskadiko Estrategia Kardiobaskularra diseinatzen hastea, patologia kardiobaskularretarako lehenetsuneko ardatzak eta gobernantzako esparru korporatiboa ezarriz.
- Bihotzeko Errehabilitazio Unitateak hedatzen amaitzea eta daudenak indartzea, funtsezko prestazio horretarako sarbide homogeneoa eta lurralde-ekitatea bermatzeko.
- Bihotz-biriketako bizkortzeari (BBB) buruzko hezkuntza-programak herritarrentzat.
- Baheketa kardiobaskular prebentiboaren (CardioBASQ HEALTH) inplementazioarekin eta hasierako ebaluazioarekin jarraitzea, eragina, bideragarritasuna eta deribazio klinikorako bideak identifikatzeko.

## 10. ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

Desde junio de 2025 se han reforzado diferentes ámbitos de la atención cardiovascular, abarcando prevención, detección precoz, mejora de procesos asistenciales y fortalecimiento del conocimiento profesional.

- **Inicio del programa de cribado cardiovascular preventivo (CardioBASQ HEALTH).** Se han celebrado las primeras reuniones del grupo de trabajo para el pilotaje del cribado dirigido por enfermería, dando el primer paso hacia la detección precoz de factores de riesgo y de enfermedades cardiovasculares no diagnosticadas en la población de riesgo. Comienza un piloto después de verano en el municipio de Elgoibar.
- **Programas contra la obesidad infantil y prevención de riesgo cardiovascular desde la infancia.** Ampliación del cribado infantil para prevención de enfermedades cardiovasculares y continuidad con El viaje de Mangols.
- **Programa Paziente Bizia.** El programa ha incorporado contenidos específicos para el autocuidado y la adopción de hábitos de vida saludables, favoreciendo una mayor implicación de las personas en el control de su salud cardiovascular.
- **Campaña de sensibilización con especial foco en la salud cardiovascular femenina**
- **Shock cardiogénico** (reuniones ECMO- oxigenación por membrana extracorpórea). Las reuniones técnicas interdisciplinarias han permitido revisar y armonizar los circuitos asistenciales, reforzando la seguridad y la coherencia en el manejo de los casos más complejos
- **Insuficiencia cardíaca.** Se ha completado la **Guía Corporativa de Insuficiencia Cardíaca** y se ha implantado ya como ruta asistencial de valor en todas las OSI, homogeneizando criterios clínicos y estableciendo un modelo común de atención que refuerza la equidad y la consistencia en todo el territorio.
- **Finalización de la Guía de Insuficiencia Cardíaca**, que permitirá homogeneizar la atención y reducir la variabilidad clínica.
- Impulso relevante a la **investigación en salud cardiovascular** a través de la convocatoria EITB Maratoia, en la que se han presentado 33 proyectos, de los cuales **6** han sido seleccionados en el ámbito cardiovascular

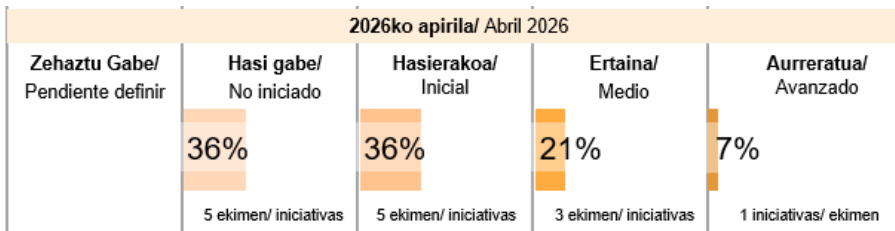
Estas actuaciones suponen un avance hacia un modelo más preventivo, homogéneo y coordinado de la atención cardiovascular en Euskadi.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

- Reactivación del Comité de Salud Cardiovascular y comienzo del diseño de la Estrategia Cardiovascular de Euskadi, estableciendo los ejes prioritarios y el marco corporativo de gobernanza para las patologías cardiovasculares.
- Finalizar el despliegue de las Unidades de Rehabilitación Cardíaca y reforzar las ya existentes, garantizando equidad territorial y acceso homogéneo a esta prestación clave.
- Programas de educación en Reanimación Cardiopulmonar-RCP para la ciudadanía.
- Continuar la implementación y evaluación inicial del cribado cardiovascular preventivo (CardioBASQ HEALTH)-renal para identificar impacto, viabilidad y vías de derivación clínica.

## 11. OSASUN MENTALA (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

- **Osasun Mentaleko Zuzendariorde eta sortzea Osakidetzan**, plangintza estrategikoa, lurralde-ekitatea eta koordinazio soziosanitarioa hobetzeko. Lidergo-gaitasun handiagoa eta asistentzia-ereduaren koherentzia hiru lurralde historikoetan. Deialdi irekia.
- **Lehen Mailako Arretako psikologo orokor sanitarioen pilotajea**, arreta psikologikorako sarbide goiztiarra hobetzeko, beharrezkoa ez den medikalizazioa murrizteko eta arreta hurbilagoa, komunitarioagoa eta pertsonarengan zentratua izateko. Martxoaren 24tik, 9 profesional aktibo 15 osasun-zentrotan.
- **Euskadin osasun mentaleko osasun-asistentzia ebaluatzeko prozesua hasi da**. Horretarako, bi lantalde sortu dira. Lantalde horiek, ebaluazioa egin ondoren, ezarri beharreko hobekuntza-arloak proposatu dituzte, eta nabarmendu dute beharrezkoa dela asistentzia-ibilbideak ezartzea eta hiru lurralde historikoetan arreta ekitatiboa izatea. Bi txostenetatik eratorritako ondorioak kontrastatzeko eta aztertzeko fasean daude.
- **Benzodiazepinen preskripzio-estrategia**, pazientearen segurtasun handiagoa izateko, asistentzia-kalitatea eta sendagaiaren erabilera arrazionala hobetzeko, eta esku-hartze psikoterapeutiko eta psikoedukatiboetarako aldaketa kulturala egiteko.
- **Giza baliabideak indartzea 2025eko eta 2026ko EPEen bidez**, osasun mentaleko, helduen psikiatriako eta haurren eta gazteen psikiatriako profesionalentzat betetzen zailak diren lanpostuekin.
- **"Abiertamente, hablemos de salud mental"** ekimenean parte hartzea. Bideo-podcasten programa bat da, osasun mentalaren sentsibilizazioa, ikusgarritasuna eta desestigmatizazioa helburu dituena.
- Ongizate emozionala zaintzeko eta gazteen artean osasun mentaleko kasuak detektatzeko ekimena diseinatzea eta planifikatzea, **FEDEFESen** eskutik. Ekimena kontrastatzeko eta berrikusteko prozesuan dago.
- Parte-hartze aktiboa Europako proiektuetan (**MENTOR eta PRISM – EU4Health**), Euskadi Europako erreferententzat hartzen baitute osasun mentaleko giza eskubideen sustapenean, prebentzioan eta ikuspegian.
- **Osasun Eskolako hezkuntza-arloa**, osasun mentala alfabetatzeko eta herritarrek ahalduntzeko.
- **Azterlan teknikoak eta lantalde espezifikokoak egitea**, honako hauek barne: elikadura-jokabidearen nahasmenduak, nortasunaren mugako nahasmendua, patologia duala eta ongizate emozionalaren beharrak kolektibo kalteberetan.
- **Sektoreen arteko lankidetzaren bultzatzea (hezkuntzako, soziala eta sanitarioa)**, buru-nahasmendua duten pertsonen modu integratuean artatzeko, prebentzioa indartzeko, gizarteratzeko eta asistentzia-jarraitutasuna lortzeko.

### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

- **Patologiaren arabera asistentzia-ibilbideak garatzea** (MNNa, adikzioak, patologia duala, haur eta gazteen osasun mentala), hiru lurraldeetan ekitatea bermatzeko.
- **Beste zerbitzu kliniko batzuei** (onkologia, erreumatologia, zainketa aringarriak eta abar) **ongizate emozionalerako laguntza aditua ematea**.
- **PSICAP azterketan (helduak eta haurrak) laguntzea**, Lehen Mailako Arretan psikologiaren emaitzak eta ebidentzia zientifikoa ebaluatzeko.
- **AMTko eta Nortasun Larriaren Nahasmenduko unitate espezifikokoak**, asistentziaren jarraitutasuna eta espezializazioa hobetzera bideratuak.
- **Protokolo espezifikokoak diseinatzea eta inplementatzea**:
  - Buru-nahasmendua duten pertsonak gizarteratzea eta laneratzea.
  - Genero-indarkeriaren egoeran dauden emakumeentzako arreta.
  - Osasun mentala haurdunaldian, erditu ondoren eta emakumeen bizi-zikloan.
- **Aholku Batzordea berritzea eta profesionalen eta herritarren parte-hartzea indartzea**.

## 11. SALUD MENTAL (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

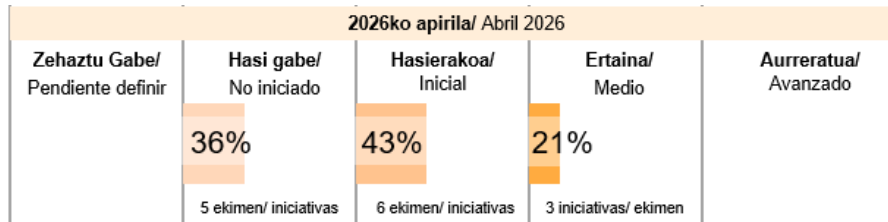
- **Creación de la Subdirección de Salud Mental en Osakidetza** para la mejora de la planificación estratégica, la equidad territorial y la coordinación sociosanitaria. Mayor capacidad de liderazgo y coherencia del modelo asistencial en los tres territorios históricos. Convocatoria abierta.
- **Pilotaje de psicólogos/as generales sanitarios/as en Atención Primaria** para la mejora del acceso temprano a la atención psicológica, la reducción de la medicalización innecesaria y una atención más cercana, comunitaria y centrada en la persona. Desde el 24 de marzo, 9 profesionales activos en 15 centros de salud.
- **Iniciado el proceso de evaluación de la asistencia sanitaria de la Salud Mental en Euskadi** con la creación de dos grupos de trabajo que tras la evaluación han propuesto áreas de mejora a implementar y han destacado la necesidad de establecer rutas asistenciales y que la atención en los tres territorios históricos sea equitativa. Las conclusiones derivadas de ambos informes están en fase de contraste y análisis.
- **Estrategia de deprescripción de benzodiacepinas** para una mayor seguridad del paciente, la mejora de la calidad asistencial y del uso racional del medicamento, y un cambio cultural hacia intervenciones psicoterapéuticas y psicoeducativas.
- **Refuerzo de recursos humanos mediante OPEs 2025 y 2026 con plazas de difícil cobertura** para profesionales de Salud Mental, psiquiatría adultos y psiquiatría infantojuvenil.
- Participación en la iniciativa de "**Abiertamente, hablemos de salud mental**", un programa de videopodcasts para **sensibilización, visibilización y desestigmatización de la salud mental**
- Diseño y planificación de la iniciativa del cuidado de bienestar emocional y posible detección de casos de salud mental entre jóvenes, de la mano de **FEDEAFES**. En proceso de contraste y revisión de la iniciativa
- **Participación activa en proyectos europeos (MENTOR y PRISM – EU4Health)**, que posicionan a Euskadi como referente europeo en promoción, prevención y enfoque de derechos humanos en salud mental.
- **Área educativa en Osasun Eskola**, orientada a la alfabetización en salud mental y al empoderamiento de la ciudadanía.
- **Realización de estudios técnicos y grupos de trabajo específicos**, incluyendo Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA), Trastorno Límite de la Personalidad (TLP), patología dual y necesidades de bienestar emocional en colectivos vulnerables.
- **Impulso de la colaboración intersectorial (educativa, social y sanitaria) para el abordaje integral de las personas con trastorno mental**, refuerzo de la prevención, la inclusión social y la continuidad asistencial.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

- **Desarrollo de rutas asistenciales por patologías** (TLP, adicciones, patología dual, salud mental infantojuvenil), garantizando equidad en los tres territorios.
- **Apoyo experto en bienestar emocional a otros servicios clínicos** (cuidados paliativos pediátricos, etc.).
- **Colaboración con el estudio PSICAP (adultos e infantil)** para evaluar resultados y evidencia científica de la psicología en Atención Primaria.
- **Refuerzo de recursos humanos:** psicólogos de AP, enfermería de salud mental y consolidación de la OPE de difícil cobertura.
- **Unidades específicas de TCA y Trastorno de la Personalidad Grave**, orientadas a mejorar la continuidad y especialización asistencial.
- **Diseño e implementación de protocolos específicos:**
  - Inserción sociolaboral de personas con trastorno mental.
  - Atención a mujeres en situación de violencia de género.
  - Salud mental en embarazo, postparto y ciclo vital femenino.
- **Renovación del Consejo Asesor y fortalecimiento de la participación profesional y ciudadana.**

## 12. GAIXOTASUN NEURODEGENERATIBOAK (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

- Gaixotasun neurodegeneratiboa duten pazienteei arreta emateko eta haien jarraipena egiteko baliabide sanitarioak zein soziosanitarioak mapatzea.
- Osakidetzaren [“Osasuna ikuspegi komunitariorik lantzeko estrategia. Lehen Mailako Arreta”](#) izeneko estrategia bultzatzea gaixotasun neurodegeneratiboen prebentziorako eragin handiena duten arrisku-faktoreetan.
- Gaixotasun neurodegeneratiboa duten pazienteen mendekotasuna kontuan hartzeko tramite administratibo sanitarioak sinplifikatzea.
- Heldu batek baimendutako [OTI berriak asistentzia-premia aurreratuenak dituzten pazienteei](#) erantzuten die. Horien artean daude gaixotasun neurodegeneratiboa duten pertsonak
- Lantalde bat sortzea etorkizunean Alzheimer gaixotasunean terapia berriak sartzeko
- Únicas eta [Haur sare](#) ekimenak kronikotasunarekin eta gaixotasun arraroekin lotuta daude, haurtzaroko arazo neurodegeneratiboekin oso lotuta.
- [Alzheimerren aurkako farmakoen bilaketa azeleratzeko Euskadiko ordenagailu kuantikoarekin egindako ikerketa-proiektua](#)
- [BioBizkaian egindako nazioarteko azterketa, garunaren funtzionamenduari eta gaixotasun neurologikoei buruzko gako berriak agerian jartzen dituena](#)
- [Haurdun dauden emakumeen odol- eta plazenta-laginak biltzen dituen erregistro aitzindari](#) bat sortu da European, gaixotasun metabolikoak eta neurologikoak prebenitzeko eta tratatzeko
- [Espainiako Neurologia Elkarteak Basurtuko Unibertsitate Ospitaleko Mugimenduaren Nahasmenduen Unitatea akreditatu du](#)
- [1. motako distrofia miotonikoa duten pertsonen arreta hobetzeko erregistro aitzindaria](#)
- Pazienteen elkarteekin lankidetzan aritzea, Basurtuko Unibertsitate Ospitalean AEAREN unitatea definitzeko eta gaitzeko
- Araban AEA duten pazienteei arreta emateko unitate multiprofesional bat sortzea.

### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

- AEAREN lurralde-unitate bakoitzean gizarte-langileak sartzea
- Gaixotasun Neurodegeneratiboen Aholku Batzordea sortzea
- Gaixotasun Neurodegeneratiboen Estrategia onartzea
- AEA Legeak aintzat hartzen dituen neurriak inplementatzeko aurrerapausoak.
- Zaintzaileentzako prestakuntza homogenea garatzea Osasun Eskola+ ekimenaren bitartez.
- Historia klinikoan paziente horien Arreta Programa Indibidualaren erregistroa inplementatzea eta hobetzea.

## 12. ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

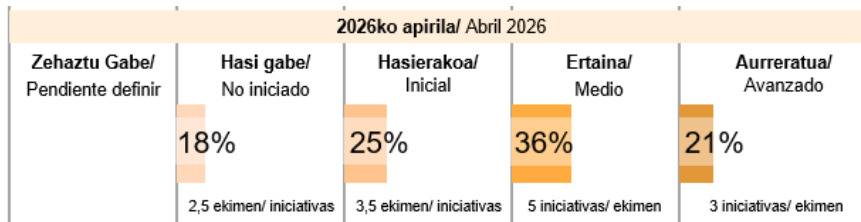
- Mapeo de los recursos tanto sanitarios como sociosanitarios para la atención y seguimiento de los pacientes con ENDGN.
- Impulsar la "[Estrategia para el abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria. Atención Primaria](#)" de Osakidetza en aquellos factores de riesgo con mayor impacto para la prevención de las ENDG.
- Simplificación de los trámites administrativos sanitarios para la consideración de la dependencia de los pacientes con ENDG.
- [La nueva TIS AA](#) da respuesta a las/los pacientes con necesidades asistenciales más avanzadas entre quienes se encuentran personas con ENDGN
- Creación de Grupo de Trabajo para la incorporación futura de nuevas terapias en enfermedad de Alzheimer
- Las iniciativas Únicas y [Haur sare](#) están asociadas a la cronicidad y a las enfermedades raras, muy ligadas a problemas neurodegenerativos en la infancia.
- [Proyecto de investigación con el ordenador cuántico de Euskadi para acelerar la búsqueda de fármacos contra el Alzheimer](#)
- [Estudio internacional en BioBizkaia que desvela nuevas claves sobre el funcionamiento del cerebro y las enfermedades neurológicas](#)
- Se ha habilitado un [registro pionero en Europa que recoge muestras de sangre y placenta de mujeres embarazadas](#) para prevenir y tratar enfermedades metabólicas y neurológicas
- [Acreditación de la Unidad de Trastornos del Movimiento del Hospital Universitario Basurto por parte de la Sociedad Española de Neurología](#)
- [Registro pionero para mejorar la atención de las personas con distrofia miotónica tipo 1](#)
- Colaboración con asociaciones de pacientes para definir y habilitar unidad de ELA en el hospital universitario de Basurto
- Creación de una unidad multiprofesional para la atención a pacientes con ELA en Araba.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

- Incorporación de trabajadoras/es sociales para cada unidad territorial ELA
- Creación de un Consejo Asesor de Enfermedades Neurodegenerativas
- Aprobación de la Estrategia de Enfermedades Neurodegenerativas
- Avances en la implementación de las medidas contempladas por la Ley ELA.
- Desarrollar formación homogénea para cuidadores a través de Osasun Eskola+.
- Implementar y mejorar el registro del Programa Individual de Atención -PIA de estos pacientes en historia clínica.

### 13. GAIXOTASUN ARRAROAK ETA DIAGNOSTIKO GENETIKOA (2026ko apirila)

#### 1. Ekimenen garapen-maila



#### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

**Gobernantza eta estrategia:** [Gaixotasun Arraroen Aholku Batzordea](#) birkonfiguratu eta berraktibatu egin da, eta [Gaixotasun Arraroen Erakunde Arteko lehenengo Plan Estrategikoaren](#) kronograma onartu da, pazienteen eta beste eragile batzuen parte-hartzearekin

**SAREKO osasun-arreta eta diagnostikorako euskarria:** Gaixotasun arraroen jarduera bost nodoetan koordinatuta antolatzen da (HUC, HUB, HUG, HUA, HUD); azpiegitura informatiko bat dugu (OSAGEN), gure sekuentziadoreetatik abiatuta, eta kanpokoetatik (FASTQ inportazioa), gure informazio genetikoa gordetzeko aukera ematen duena. Laborategiko genetikako bi nodo sendotzen dira, HUC eta HUDn, eta horietarako hornidura teknologikoa eskuratzen ari da eraginkortasuna eta efizientzia hobetzeko. Gainera, jarduera genetiko mantentzen da HUBko (kariotipatzailea erostea) eta AUOko eremu espezifikoetan. Genetikako profesionalek sarean egiten dute lan, emaitzetarako sarbide partekatuekin eta zentron arteko lankidetzarekin txostenak egiteko; UNICAS proiektua bultzatzen da, eta 2026ko ekainean hedatuko da Euskadin. Proiektu horrek aukera emango du sareko kasu konplexuak partekatuzeko, proba aurreratuetarako sarbidea hobetzeko, deribazio-irizpideak homogeneizatzeko eta biztanleriaren erregistroaren kalitatea handitzeko. UNICAS funtsezko pieza bat da diagnostiko-ekitatea bermatzeko, Estatuarekiko lotura sendotzeko eta sistemaren erreferentzialtasuna sendotzeko, gaixotasun arraroak dituzten pazienteak lekualdaketa egin gabe adituek baloratu ahal izan ditzaten. Esparru horretan, Euskadik aktiboki parte hartzen du Estatu eta Europako proiektuetan, eta ekimen propioak garatzen ditu, hala nola UMEGEN, metabolopatiak dituzten pazienteen azterketa genetikora bideratua. Pediatriaren eremuan, [HAURSARE](#) lantaldea sortu eta abian jarri da, ESI bakoitzean erreferente koordinatzaile bat eta erreferenteak izendatuta, zainketa aringarri pediatrikoetan arreta homogeneo eta jarraitua bermatzeko modu koordinatuan lan egiten dutenak, kronikotasun konplexuaren eta haurren zaurgarritasunaren arreta sareko ereduaren barruan integratuz.

**Prestakuntza.** Profesionalen prestakuntza: 63 profesional, Farmakogenomikan, Genetikan eta Neuropediatrian, Genetikan eta Gaixotasun Arraroetan, eta Neurogenetikan, eta 12 profesional aholkularitza genetikoa. Eta Onkohematologia ikastaroa eta jarduera asistentzialari aplikatutako genitika ikastaro propioa egitea, sisteman gaitasunak sendotzera bideratuta.

**Gaixotasun arraroen komunikazioa eta sentsibilizazioa.** Pazienteen elkarteekin lankidetzan aritzea gaixotasun arraroei buruzko sentsibilizazio- eta komunikazio-saioetan (ASEBIER). Pazienteen elkarteek parte hartzea Partaidetzarako Plan Zuzentzailearen diseinuan

**Ikerketa. Ikerketa-ekosistema indartua.** (250 proiektu, ERNak, GENRARE). Euskadi erreferentziazko lurralde gisa kokatzen du, ebidentzia propioa sortuz eta berrikuntza diagnostiko eta terapeutikoa bultzatuz.

#### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

- Euskadiko Gaixotasun Arraroen Estrategia
- Euskadiko Gaixotasun Arraroen Batzorde Kliniko Korporatiboa abian jartzea
- Informazio klinikorako sarbide partekatua eta segurua, eta lehen mailako arretaren, espezialisten eta erreferentziazko nodoen arteko kontsulta eta kontsulta ez-presentzialak.
- UNICASen hedapena, Estatuarekiko lotura eta erreferentzialtasuna indartuko dituena.
- Estrategiaren esparruko baliabide kliniko, diagnostiko eta komunitarioen katalogoa.
- Gaixotasun Arraroen Jardunaldia 2026ko maiatzean, nazioarteko lerrokatzea, ezagutza-trukea eta lankidetzaren indartzea.
- Baliabideen mapa dinamikoa egitea eragile sanitario eta ez-sanitario guztiekin

## 13. ENFERMEDADES RARAS Y DIAGNÓSTICO GENÉTICO (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

**Gobernanza y estrategia:** Se ha reconfigurado y reactivado el [Consejo Asesor de EERR](#) y Aprobado el cronograma del primer [Plan Estratégico Interinstitucional de EERR](#) con participación de pacientes y otros agentes

**Atención sanitaria en RED y soporte al diagnóstico:** La actividad en EERR se organiza coordinadamente en los cinco nodos (HUC, HUB, HUG, HUA, HUD); Contamos con una infraestructura informática (**OSAGEN**) que permite almacenar la información genética propia, a partir de nuestros secuenciadores, y externa (importación FASTQ); Se consolidan dos nodos de genética de laboratorio, en HUC y HUD, para los que se está adquiriendo dotación tecnológica orientada a mejorar la eficacia y eficiencia. Se mantiene además actividad genética en áreas específicas del HUB (adquisición de cariotipador) y del HUA. Los profesionales de genética trabajan en red, con acceso compartido a resultados y colaboración intercentros en la elaboración de informes; Se impulsa el proyecto **UNICAS**, con despliegue en Euskadi en junio de 2026, que permitirá compartir casos complejos en red, mejorar el acceso a pruebas avanzadas, homogeneizar criterios de derivación y elevar la calidad del registro poblacional. UNICAS constituye una pieza clave para garantizar la equidad diagnóstica, reforzar la conexión con el Estado y consolidar la referencialidad del sistema, permitiendo que pacientes con Enfermedades Raras puedan ser valorados por expertos sin necesidad de desplazamientos. En este marco, Euskadi participa activamente en proyectos estatales y europeos y desarrolla iniciativas propias como **UMEGEN**, orientada al estudio genético de pacientes con metabolopatías. En el ámbito pediátrico, se ha generado y puesto en marcha el grupo de trabajo **HAURSARE**, con una referente coordinadora y personas referentes designadas en cada OSI, que trabajan de forma coordinada para garantizar una atención homogénea y continua en cuidados paliativos pediátricos, integrando la atención a la cronicidad compleja y la fragilidad infantil dentro del modelo en red.

**Formación.** Formación de los/as profesionales: 63 profesionales formados en farmacogenómica, Genética y neuropediatría, Genética y Enfermedades Raras, y Neurogenética, y 12 profesionales en asesoramiento genético. Y elaboración curso de Oncohematología y un curso propio de genética aplicada a la práctica asistencial, orientados a consolidar capacidades en el sistema.

**Comunicación y sensibilización en EERR.** Colaboración con asociaciones de pacientes en sesiones de sensibilización y comunicación sobre EERR (ASEBIER). Participación de asociaciones de pacientes en el diseño del **Plan Director de Participación**

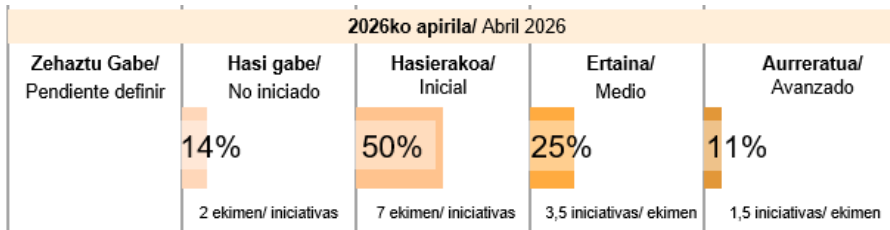
**Investigación. Ecosistema de investigación fortalecido** (250 proyectos, ERNs, GENRARE). Posiciona a Euskadi como territorio de referencia, generando evidencia propia e impulsando innovación diagnóstica y terapéutica.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

- Estrategia de Enfermedades Raras de Euskadi
- Puesta en marcha del **Comité Clínico Corporativo** de EERR de Euskadi
- Acceso compartido y seguro a la información clínica, e interconsultas y consultas no presenciales entre Atención Primaria, especialistas y nodos de referencia
- Despliegue de UNICAS que reforzará la conexión con el Estado y la referencialidad.
- Catálogo de recursos clínicos, diagnósticos y comunitarios en el marco de la Estrategia.
- Jornada de EERR en mayo 2026, que reforzará alineación, intercambio de conocimiento y cooperación internacional.
- Elaborar un mapa dinámico de recursos con todos los agentes sanitarios y no sanitarios

## 14. BALIOA ETA EMAITZAK OSASUNEAN (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztaitetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

- Balio Estrategiaren diagnostiko osoa, eta **Jardunbide Egokien Behatokia** sortzea **2023-2025 Estrategia ebaluatu** da, eta funtsezko adierazletan hobekuntza izan dela nabarmendu da. **Jardunbide Egokien Behatokiaren** esparrua sortu da, eta inkubategiak izan daitezkeen proiektuak identifikatu dira.
- Sisteman balio-kultura bultzatzea: **bularreko minbiziaren ibilbide korporatiboa** erreferentzia gisa Ibilbidea, ESlek eta pazienteek eraikia, **kultura eraldatzeko bektore gisa** jardunez, **baliora** bideratuta lan egiteak zer esan nahi duen frogatzen duen eredu praktikoaren modura finkatu da. **Karolinska** zentroarekin egindako benchmarkinga euskal eredu indartzen eta osasun-arloko nazioarteko balio-estandarrekin lerrotzen ari da. **Balioaren Batzorde Korporatiboaren** osaera definituta eta aktibatzeke prest dago. Era berean, sentsibilizazio-eta prestakuntza-saioak egin dira Euskadiko Osasun Itunaren esparruan, eta zeharka sartu da balioaren kontzeptua.
- Aurrerapenak egin dira PROM/PREM neurketan, eta aginte-taulen lehenengo probak egin dira Bularreko minbizian **pazientearen esperientzia** integratzeari esker, datuak tirabirarik sortu gabe biltzeko modua definitu ahal izan da, eta, gainera, etorkizunean beste patologia batzuetara hedatzeko oinarri korporatibo gisa erabili ahal izango diren adierazle-prototipoak eta aginte-taulak garatu dira.
- Aurrerapena **emaitzetara bideratutako gobernantzan eta finantzaketan**. Segurtatze Arloa kontratazio-ereduak berrikusten hasi da —pribatuekin eta programa-kontratuan—, balio-adierazleak sartzeko modua aztertzeke, **osasun-emaitzetan oinarritutako eredu** baterako trantsizioa prestatze aldera.

### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

- Balioaren Batzorde Korporatiboa** formalki aktibatzea. Batzordea abian jartzea, ereduaren gobernantza-organo gisa, lan-ildoak koordinatzeko, metodologiak baliozkotzeko eta sistema osoan ezarpen koherentea ziurtatzeko.
- Bularreko minbiziaren ibilbidean** aginte-taulak eta adierazleak baliozkotzea. Gidaritzari esker adierazleak doitu ahal izango dira, aginte-taulen erabilgarritasuna baliozkotu, eta beste patologia batzuetara eskalatzeko eredu definitu ahal izango da.
- Jardunbide Egokien** Behatokiaren garapen operatiboa eta proiektuak inkubatzeko fasearen hasiera. Behatokia jardunean jartzea eta aurretiaz hautatutako proiektuei aktiboki lagun egitea, jardunbide egokiak finkatzeko eta haien eskalagarritasuna bultzatzeko.
- Kontratazio-ereduetan balioa integratzen aurrera egitea**. Segurtatze Arloarekiko lanarekin jarraitzea, emaitzetan oinarritutako adierazleak kontratazio pribatuan zein programa-kontratuan txertatzeko, gidaritzaren ikaskuntzetan eta Karolinska zentroarekin egindako benchmarkingean oinarrituta.

## 14. VALOR Y RESULTADOS EN SALUD (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

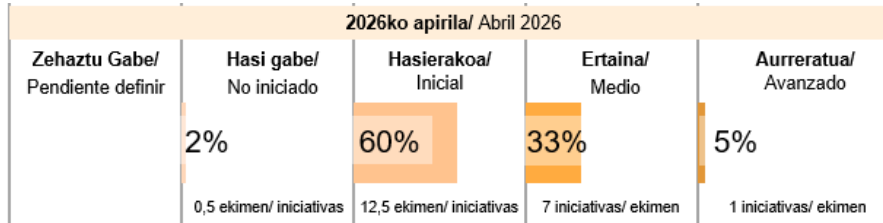
- Diagnóstico completo de la Estrategia de Valor y creación del **Observatorio de Buenas Prácticas**. Se ha **evaluado la Estrategia 2023–2025** con evidencia de mejora en los indicadores clave, y se ha creado el marco del **Observatorio de Buenas Prácticas**, junto con la identificación de proyectos candidatos a incubadora.
- Impulso de la cultura de valor en el sistema: [ruta corporativa de cáncer de mama](#) como referencia. La ruta, construida por OSIs y pacientes, se ha consolidado como el modelo práctico que demuestra qué significa trabajar orientado a **valor**, actuando **como vector de transformación cultural**. El benchmarking con [Karolinska](#) está reforzando el modelo vasco y alineándolo con estándares internacionales de valor en salud. La composición de la **Comisión Corporativa del Valor** está definida y lista para activarse. Asimismo, se han desarrollado sesiones de sensibilización y formación en el marco del Pacto Vasco de Salud, introduciendo de forma transversal el concepto de valor.
- Avances en medición con PROMs/PREMs y primeras pruebas de cuadros de mando. La integración de **experiencia de paciente** en cáncer de mama ha permitido definir cómo recoger datos sin generar fricciones, además de desarrollar prototipos de indicadores y cuadros de mando que servirán como base corporativa para su extensión futura a otras patologías.
- Progreso en **gobernanza y financiación orientadas a resultados**. Se ha iniciado la revisión desde Aseguramiento de los modelos de contratación —con privados y en contrato programa— para explorar la incorporación de indicadores de valor, preparando la transición hacia un **modelo basado en resultados en salud**.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

- Activación formal de la **Comisión Corporativa del Valor**. Puesta en marcha de la Comisión como órgano de gobernanza del modelo, para coordinar líneas de trabajo, validar metodologías y asegurar una implantación coherente en todo el sistema.
- Validación de los cuadros de mando e indicadores en la **ruta de cáncer de mama**. El pilotaje permitirá ajustar los indicadores, validar la usabilidad de los cuadros de mando y definir el modelo de escalado a otras patologías.
- Desarrollo operativo del Observatorio de **Buenas Prácticas** e inicio de la fase de incubación de proyectos. Puesta en funcionamiento del Observatorio y acompañamiento activo a los proyectos preseleccionados para consolidar buenas prácticas e impulsar su escalabilidad.
- Avances en la **integración de valor en los modelos de contratación**. Continuación del trabajo con Aseguramiento para incorporar indicadores basados en resultados tanto en la contratación privada como en el contrato programa, apoyándose en los aprendizajes del pilotaje y en el benchmarking con Karolinska.

## 15. ANTOLAKETA-BERRIKUNTZA ETA LAGUNTZA-EREDUAK (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

**Eraldaketa arkitektura instituzionala.** Osasun Sailaren **egitura dekretu** berria, izapidetzen ari dena, antolaketa-berrikuntzaren **erakunde-lidergoa** indartzen duena. **Osasun Eraldaketa Aholku Batzordea**, izapidetzen ari dena, antolaketa-eraldaketa prozesuak bultzatzeko eta antolatzeko organo espezifikoa gisa. **Osakidetzako zuzendaritza-egitura** indartzea, Osasun Mentaleko eta Soziosanitarioko eta Estrategia, Eraldaketa eta Komunikazioko zuzendariordetzak sortuz.

#### Asistentzia-ereduetan dagoeneko hedatutako antolaketa-berrikuntza

- ✓ Onkologia: **Comprehensive Cancer Centre (CCC)** gisa egiaztatzea eta kokatzea, eta **bularreko minbiziaren ibilbide korporatiboa** prozesu osoko antolaketa-eredu gisa hedatzea, ESI arteko gobernantza eta pazienteen parte-hartzea finkatu eta balioa eta emaitzen neurketarekin hastea dakarrena.
- ✓ **Asistentzia-sareak** eta **gaixotasun arraroetan espezializatutako nodoak**, kasu konplexuei aurre egiteko **UNICAS**en hedapenarekin. **AEA** duten pazienteentzako arreta sanitarioa eta soziosanitarioa integratzen duten antolaketa-eredu espezifikoak garatzea.
- ✓ Kronikotasuna eta konplexutasuna: kronikotasunerako eguneko ospitaleak, etxeko arreta garatzea eta integrazio soziosanitarioa indartzea
- ✓ **HaurSare** sarean egindako antolaketa-eredu gisa, arreta homogeneoa eta koordinatua bermatzeko.
- ✓ Tolosako Ospitale Publiko berriaren plan funtzionala, sare-logika eta lurralde mailako osagarritasuna kontuan hartuz diseinatu.

**Lehen Mailako Arreta sistemaren ardatz egituratzaile gisa.** Lehen Mailako Arreta indartzea sistemaren ardatz gisa, **profil profesional berriak** txertatuz (psikologia, gizarte-lana, optometria), funtzio profesionalak birdefinituz —erizaintzari dagozkionak batik bat — eta antolakuntza-dispositibo berriak hedatuz (**laguntzeko ibilgailu medikalizatuak eta landa-eremuetarako baliabide espezifikoak**), lehen mailako ebazpen-gaitasuna eta laguntza-jarraitutasunaren kudeatzaile gisa duen eginkizuna handituz.

**Pazienteen parte-hartzean** aurrera egitea, Pazienteen Elkartearen Euskal Erregistroarekin, ibilbideak korporatiboak batera diseinatzeko edo kontratazio-orriak elkarrekin eginez, ereduaren neurri eraldatzaileak dira.

**Datua eta emaitzak sistema gobernatzeko elementu gisa.** Osasuneko balio-estrategia eta osasun emaitzak: praktika klinikora gehitutako PROM eta PREMak. Osakidetzako Datuaren Bulegoa (DATU) **eta Eusko Jaurlaritzako Datuaren Bulegoa**, datuaren gobernatzarako egitura gisa. Baita datuaren bigarren mailako erabilera egindako aurrerapenak eta nazioarteko lankidetzak ere (FINDATA – Finlandia).

Telekonsultak eta telelaguntza hedatzea lehen mailako arretan eta arreta espezializatuan, transkripzio digitala lehen mailako arretako kontsultan, **telerehabilitazioa** eta urrutiko monitorizazio-sistemak, eta deribazioen jarraipena egiteko eta mailen arteko koordinazioa egiteko tresnak indartzea, zuzeneko eragina duena agendetan, rol profesionaletan eta fluxu asistentzialetan.

**One Health** ildoak dimentsio eraldatzailea dakar berekin, **osasunaren, ingurumenaren, lehen sektorearen eta segurtasunaren** arteko sektore arteko lan-eredu egonkorak sustatzen baititu, osasunaren ikuspegia politika guztietan txertatuz. Hondakin-urak, zoonosia eta mikrobioen aurkako erresistentziak zaintzea.

#### **Kanpo-proiektzioa eta nazioartean lerrokatzea**

- ✓ THCS (European Partnership on Transforming Health and Care Systems): antolaketa-ereldaketan eta zainketa-ereduetan parte-hartze aktiboa (Knowledge Hub eta inplementazio-esparruak).
- ✓ Europako Joint Action eta sareak (EUnetCCC, EUCanScreen, JANE<sup>2</sup>, HOPE4KIDS): sarean antolatzea, populazio mailako programak eta asistentzia-eredu partekatutak.
- ✓ Osasun Datuen Europako Esparrua (EHDS): Datuaren Bulegoaren garapena eta datuaren bigarren mailako erabileran nazioarteko lankidetzak (FINDATA – Finlandia).
- ✓ Nazioarteko posizionamendua eta One Health ikuspegia, EB/OME estandarrekin lerrokatuta, sektore arteko antolaketa-ereduen bidez eta benchmarking-a erreferentzia-zentroekin.

### **3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urrats berehalakoen laburpena.**

#### **Lidergo berriak, rol berriak**

- ✓ Lidergo Transformazionalaren eredua ezartzea
- ✓ Profil profesional berriak Lehen Mailako Arretan finkatzea (psikología, gizarte-lana, optometria).
- ✓ Erizainen funtzio aurreratuak zabaltzea eta taldeak berrantolatzea. (adibidez, onkologiako erizaintza)

#### **Lehen Mailako Arreta sistemaren ardatz egituratzailea**

- ✓ Lehen Mailako Arretaren lidergo indartzea asistentzia-jarraitutasunean, etxeko arreta eta arreta soziosanitarioan.
- ✓ Antolakuntza-dispositiboen normalizazioa (laguntza-ibilgailuak, landa-eremuko arreta, telelaguntza aurreratua).

#### **Pertsonetan zentratutako languntza-ereduen berrikuntza**

- ✓ Telekonsulta, telerehabilitazio eta urrutiko monitorizazioan pilotuetatik egiturazko hedapenera pasatzea.
- ✓ Kontsultan transkripzioaren orokortzea, antolaketa-tresna gisa.

#### **Datuaren erabilera erabakiak hartzean**

- ✓ PROM/PREMen balioztatze eta hedapena bularreko minbiziaren kasutik harago, eta osasun emaitzen integrazioa programa-kontratuetan eta kontratazioetan.
- ✓ Osasuneko Datuaren Bulegoa eta Eusko Jaurlaritzaren Datuaren Bulegoa abian jartzea.
- ✓ Osasun Datuen Europako Esparruarekin (EHDS) lerrokatzea.
- ✓ Datuaren bigarren mailako erabilerarako eredu egonkorra, FINDATA bezalako lankidetzekin

#### **Pazienteekiko harremana**

- ✓ Herritarrekiko harremana sinplifikatzea (kanal digitala, PEAZ).
- ✓ Parte-hartzearen ekosistema guztiz eratzea: erregistroa, batzordea, prestakuntza eta araudia.

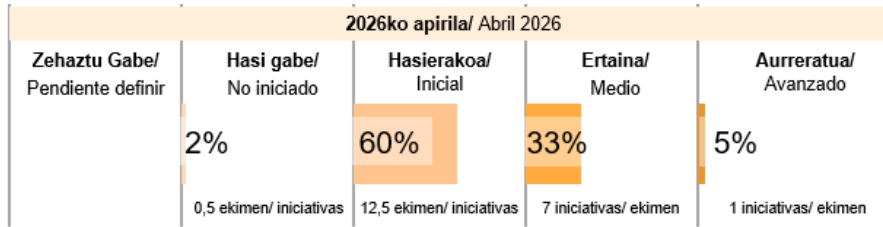
#### **Kanpo-proiektzioa, nazioartean lerrokatzea eta ikerketa**

- ✓ Arrisku emergenteei aurre hartzeko plangintza (One Health)
- ✓ Nazioarteko akreditazio eta estandarrak (CCC).
- ✓ Antolaketa-ereduen etengabeko kontrastea Europarekin
- ✓ Saiakuntza klinikoen plataforma bakarra

2026ari begira, pertsonengandik hurbilago dagoen, aurrea hartzeko gaitasun handiagoa duen eta benetan axola duten osasun-emaitzak sortzera erabat bideratutako osasun-sistema baterantz aurrera egiten jarraitzea da erronka.

## 15. INNOVACIÓN ORGANIZATIVA Y MODELOS ASISTENCIALES (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

**Arquitectura institucional de la transformación.** Nuevo **Decreto de Estructura** del Departamento de Salud, en tramitación, que refuerza el **liderazgo** institucional de la innovación organizativa. **Consejo Asesor de Transformación en Salud**, en tramitación, como órgano específico para impulsar y ordenar los procesos de transformación organizativa. Refuerzo de la **estructura directiva de Osakidetza**, con la creación de las subdirecciones de Salud Mental y Sociosanitaria y de Estrategia, Transformación y Comunicación.

#### Innovación organizativa ya desplegada en modelos asistenciales

- ✓ Oncología: acreditación y posicionamiento como **Comprehensive Cancer Centre (CCC)** y despliegue de **la ruta corporativa de cáncer de mama** como modelo de organización por proceso completo, con gobernanza inter-OSI, participación de pacientes e inicio de medición de valor y resultados.
- ✓ **Redes asistenciales y nodos especializados** en enfermedades **raras**, con el despliegue de **UNICAS** para el abordaje de casos complejos. Desarrollo de modelos organizativos específicos que integran atención sanitaria y sociosanitaria para pacientes con **ELA**.
- ✓ Cronicidad y complejidad: hospitales de día de cronicidad, desarrollo de atención domiciliaria y refuerzo de la integración sociosanitaria
- ✓ **HaurSare** como modelo organizativo en red para garantizar atención homogénea y coordinada.
- ✓ Plan funcional del nuevo Hospital Público de Tolosa, diseñado desde una lógica de red y complementariedad territorial.

**Atención Primaria como eje vertebrador del sistema.** Refuerzo de la Atención Primaria como eje del sistema, mediante la incorporación de **nuevos perfiles profesionales** (psicología, trabajo social, optometría), la redefinición de funciones profesionales —especialmente de enfermería— y el despliegue de nuevos dispositivos organizativos (**vehículos medicalizados de apoyo y recursos específicos en zonas rurales**), aumentando la capacidad resolutoria del primer nivel y su papel como gestor de la continuidad asistencial.

Avance en la **participación de pacientes**, con el Registro Vasco de Asociaciones de Pacientes, el codiseño de rutas o la elaboración de pliegos de contratación, son medidas transformadoras del modelo.

**Dato y resultados como elemento de gobierno del sistema.** Estrategia de Valor y Resultados en Salud: PROMs y PREMs incorporados a la práctica clínica. Oficina del Dato de Osakidetza (DATU) y **Oficina del Dato del Gobierno Vasco** como estructuras de gobernanza del dato. Así como avances en uso secundario del dato y colaboraciones internacionales (FINDATA – Finlandia).

Despliegue de teleconsultas y teleasistencia en Atención Primaria y especializada, transcripción **digital** en consulta de Atención Primaria, **telerehabilitación** y sistemas de monitorización remota, y el refuerzo de herramientas de seguimiento de derivaciones y coordinación entre niveles, con impacto directo en agendas, roles profesionales y flujos asistenciales.

La línea de **One Health** aporta una dimensión transformadora al impulsar modelos estables de trabajo intersectorial entre **salud, medio ambiente, sector primario y seguridad**, integrando el enfoque de salud en todas las políticas. Vigilancia en aguas residuales, zoonosis y resistencias antimicrobianas.

### Proyección externa y alineación internacional

- ✓ THCS (European Partnership on Transforming Health and Care Systems): participación activa en transformación organizativa y modelos de cuidados (Knowledge Hub y marcos de implementación).
- ✓ Joint Actions y redes europeas (EUnetCCC, EUCanScreen, JANE<sup>2</sup>, HOPE4KIDS): organización en red, programas poblacionales y modelos asistenciales compartidos.
- ✓ Espacio Europeo de Datos Sanitarios (EHDS): desarrollo de la Oficina del Dato y colaboraciones internacionales en uso secundario del dato (FINDATA – Finlandia).
- ✓ Posicionamiento internacional y enfoque One Health, alineado con estándares UE/OMS, mediante modelos organizativos intersectoriales y benchmarking con centros de referencia.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

#### Nuevos liderazgos, nuevos roles

- ✓ Implantación del modelo de Liderazgo Transformacional
- ✓ Consolidación de nuevos perfiles profesionales en AP (psicología, trabajo social, optometría).
- ✓ Extensión de funciones avanzadas de enfermería y reorganización de equipos. (Ej Enfermería Oncológica)

#### Atención Primaria como eje vertebrador del sistema

- ✓ Refuerzo del liderazgo de AP en continuidad asistencial, domiciliaria y sociosanitaria.
- ✓ Normalización de dispositivos organizativos (vehículos de apoyo, atención rural, teleasistencia avanzada).

#### Innovación en modelos asistenciales centrados en las personas

- ✓ Paso de pilotos a despliegue estructural de teleconsultas, telerehabilitación y monitorización remota.
- ✓ Generalización de la transcripción en consulta como herramienta organizativa.

#### Uso del dato en la toma de decisiones

- ✓ Validación y escalado de PROMs/PREMs más allá del cáncer de mama e integración de resultados en contratos programa y contratación.
- ✓ Puesta en marcha real de la Oficina del Dato en Salud y de la Oficina del Dato del Gobierno Vasco.
- ✓ Alineación con el Espacio Europeo de Datos Sanitarios (EHDS).
- ✓ Modelo estable de uso secundario del dato, con colaboraciones como FINDATA.

#### Relación con pacientes

- ✓ Simplificación de la relación con ciudadanía (canal digital, SAPU).
- ✓ Constitución plena del ecosistema de participación: registro, consejo, formación y normativa.

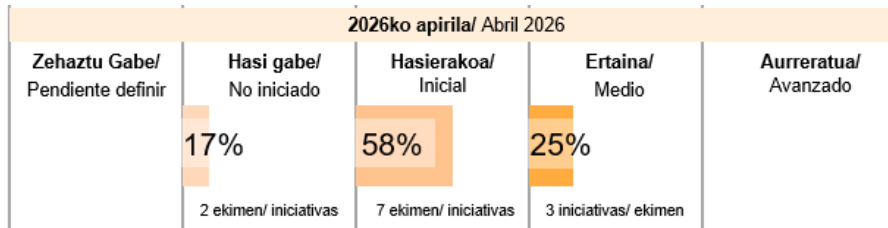
#### Proyección externa, alineación internacional e investigación

- ✓ Planificación anticipatoria ante riesgos emergentes. (One Health)
- ✓ Acreditaciones y estándares internacionales (CCC).
- ✓ Contraste continuo de modelos organizativos con Europa
- ✓ Plataforma única de ensayos clínicos

De cara a 2026, el reto es seguir avanzando hacia un sistema de salud más cercano a las personas, con mayor capacidad de anticipación y claramente orientado a generar resultados en salud que realmente importan.

## 16. ZERBITZU-ZORROA (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora bitarteko aurrerapen esanguratsuenak

#### • Zerbitzu-zorroa kudeatzeko tresnak:

- Osasun-sisteman **teknologia eta zerbitzu-zorroa txertatzeko batzordea** sortzea, Osasun Sailaren, Osakidetzaaren eta pazienteen parte-hartzearekin.
- Teknologia hori txertatzeko eskaera-protokolo bat garatzea (SIT), honako hauek dakarren:
  - Plantilla handitzeko espediente berria, asistentzia-beharretan oinarritua, behar horiek egokiro dimentsionatzeko.

#### • Zerbitzu-zorroa handitzea:

- Ugalkortasun-prozesuak 42 urtera arte zabaltzeko ebaluazioa eta azterketa.
  - [Bularreko baheketan adina 48 urtera murriztea, 45 urtera murriztea helburu hartuta.](#)
  - [Lehen mailako arretan psikologo sanitarioak sartzea.](#)
  - [Lehen mailako arretan optometristak sartzea.](#)
- Diagnostiko berriko glioblastoma duten pertsonen tumoreak tratatzeko terapietarako buruzko monitorizazio-azterketa (Osasun Ministerioa) (Tumor Treating Fields, TTFs).

#### • Zerbitzu-zorroaren ekitatea hobetzea:

- Irisgarritasuna hobetzea eta talde kalteberei laguntzea ([AA txartela ezartzea](#)).
- [Helduen edo mendeko pertsonen OTI txartela deskargatzea](#) (adinekoak beren kargura).
- Hiru euskal espetsuetako zerbitzu-zorroa homogeneizatzea.
- [Arabako Lautadan medikua duen ibilgailu bat sartzea](#), LMAko itxarote-zerrendak murrizteko.
- [Transexualitate-egoeran dauden pertsonen laguntzeko diziplina anitzeko taldeekin kontsulta](#) berriak egitea, transexualitate-egoeran dauden pertsonen arreta integrala emateko gida berri oinarrituta.
- Alboko esklerosi amiotrofikoa eta bestelako gaixotasun edo prozesu konplexu eta atzeratzen dituzten pertsonen arreta soziosanitarioa emateko plan funtzionala egitea.

### 3. 2026an landuko diren hurrengo urratsen laburpena

#### • Zerbitzu-zorroa kudeatzeko tresnak:

- Erakunde sanitario integratuen zerbitzu-zorroaren inbentarioa egitea, bai eta Euskal Osasun Zerbitzu Publikoan eskuragarri ez dauden zerbitzu-zorroetan jasotako prestazioak ere.
- Aplikazio informatiko bat sortzea, zerbitzu-zorroa modu integratuan jaso, kudeatu eta kontsultatu ahal izateko.
- Web hedabideetan argitaratzea, zerbitzu-zorroa urtero eguneratuta.
- Zentroetan teknologia eta zerbitzuak txertatzeko protokoloa hedatzea eta Batzordea abian jartzea.

#### • Zerbitzu-zorroa handitzea:

- Lehen Mailako Arretan gizarte-zerbitzuen figura sartzea.
- Giza papilomaren birusa detektatzeko programa pilotua, [zurbixeko minbiziaren baheketaren autotoma](#).
- Jaioberrien baheketa-programaren barruan proben kopurua handitzea sortzetiko gaixotasunak detektatzeko.

- Zerbitzu-zorroaren ekitatea hobetzea: Protonterapia Batzordea** sortzea, Euskal Autonomia Erkidegoko eta beste autonomia-erkidego batzuetako pazienteek egin beharreko probak kudeatzeko.

## 16. CARTERA DE SERVICIOS (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

#### • Herramientas de gestión de la cartera de servicios:

- Creación del **comité de incorporación de tecnología y cartera de servicios** en el sistema de salud con la participación del departamento de salud, Osakidetza y pacientes.
- Desarrollo de un protocolo de solicitud de incorporación de dicha tecnología (SIT) y que implica:
- Nuevo expediente de ampliación de plantilla basado en las necesidades asistenciales para el adecuado dimensionamiento de éstas.

#### • Ampliación de cartera de servicios:

- Evaluación y estudio para la ampliación de los procesos de fertilidad hasta los 42 años.
- [Reducción de la edad en el cribado de mama a 48 años con objetivo de reducir a 45 años](#)
- [Incorporación de psicólogos/as sanitarios en Atención Primaria](#)
- [Incorporación de optometristas en Atención Primaria](#)
- Estudio de monitorización (Ministerio de Sanidad) sobre terapias para el tratamiento de tumores (Tumor Treating Fields, TTFs) en personas con glioblastoma de nuevo diagnóstico.

#### • Mejora en la equidad de la cartera de servicios:

- Mejora en la accesibilidad y acompañamiento a grupos vulnerables ([implantación de la tarjeta AA](#)).
- [Descarga de Tarjeta TIS de personas adultas o dependientes](#) (mayores a su cargo)
- Homogeneizar la cartera de servicios en los tres centros penitenciarios vascos.
- [Vehículo con médico](#) en la zona de la Llanada Alavesa para la reducción de las listas de espera de AP.
- [Nuevas consultas con equipos multidisciplinares para la asistencia a personas en situación de transexual](#) basada en la nueva la Guía de atención integral a las personas en situación de transexualidad
- Elaboración del plan funcional para la atención sociosanitaria de personas con Esclerosis Lateral Amiotrófica y otras enfermedades o procesos de alta complejidad y curso irreversible.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

#### • Herramientas de gestión de la cartera de servicios:

- Realización de un inventario de la cartera de servicios de las diferentes Organizaciones Sanitarias integradas, así como aquellas prestaciones recogidas en cartera de servicios y no disponibles en el Servicio Vasco Público de Salud.
- Creación de una aplicación informática que permita recoger, gestionar y consultar de forma integrada la Cartera de Servicios.
- Publicación en medios Web con actualización anual de la cartera de servicios.
- Despliegue en los centros del protocolo de incorporación de tecnología y servicios, así como puesta en marcha del Comité.

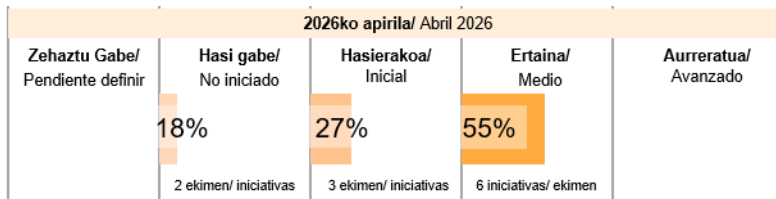
#### • Ampliación de cartera de servicios:

- Incorporación de la figura de servicios sociales en Atención Primaria
- Programa piloto [Virús del Papiloma Humano \(VPH\)](#). Autotoma del cribado de cáncer de cérvix
- Ampliación del número de pruebas dentro del programa de cribado neonatal de enfermedades congénitas en prueba de talón.

#### • Mejora en la equidad de la cartera de servicios: Creación de la **Comisión de protonterapia**, para gestionar las pruebas a realizar tanto de los pacientes de la Comunidad Autónoma Vasca como de otras CCAA.

## 17. IKERKETA, GARAPENA ETA BERRIKUNTZA OSASUNEAN (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora bitarteko aurrerapen esanguratsuenak

Bereziki nabarmentzekoa da Industria, Trantsizio Energetiko eta Jasangarritasun Sailarekiko koordinazio eraginkorra, bai eta Zientzia, Unibertsitate eta Ikerketa Sailarekiko ere, Berrikuntza Itsasargien eta ZTBP 2030en bidez artikulatua.

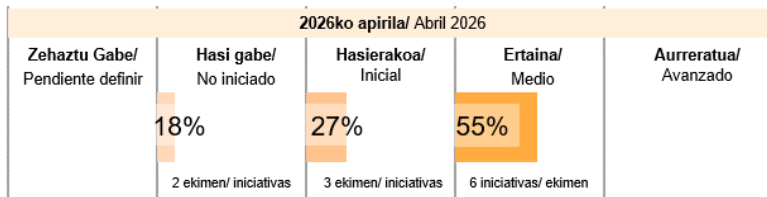
- Osasun Sailaren laguntzetan **ikerketa komisionatua finantzatzeko lerroa txertatzea** mugari garrantzitsua da, osasun-sistemaren lehentasun estrategikoetara bideratzen duelako ikerketa-jarduera.
- Osakidetzarekiko baterako lana eta kanpoko 40 sustatzaile baino gehiagorekin ezarritako kontaktua**, beharrak eta saiakuntza klinikoak identifikatzeko prozesuak hobetzeko, aurrerapen handia da ikerketa klinikoak erakarri eta gauzatzeko.
- Saiakuntza klinikoaren bistaratzalearen lizitazioa**, profesionalentzako zein herritarrentzako informazioarako sarbidea hobetuko duena, ikerketan parte hartzea sustatuz eta sistemarekiko konfiantza indartuz. Tresna horrek ezagutza demokratizatzen eta sistema irekitasunaren eta irisgarritasunaren erreferente gisa kokatzen laguntzen du.
- Bigarren mailako erabilerarako **Osasun Datuen Bulegoaren proiektua zehazteak** aurrerapen estrukturala adierazten du datuaren kudeaketan, ikerketarako, ebaluaziorako eta erabakiak hartzeko bere berrerabilera segurua ahalbidetzen duelako.
- Datura Sartzeko Bulegoaren** garapena. Proiektu estrategikoa da osasun-informazioaren bigarren mailako erabilera gaitzeko, segurtasun, etika eta gobernantza irizpideen arabera. Herritarren pribatutasuna babestuko duen konfiantzazko ingurune bat sortzen lagunduko du, baita ezagutza eta ebidentzia sortzen ere. Abian jartzea funtsezkoa izango da datuetan oinarritutako berrikuntza-eredu baterantz aurrera egiteko, osasun-plangintza, emaitzen ebaluazioa eta arretaren pertsonalizazioa hobetzeko gai izango dena. Proiektu hau Datuen Europako Esparruarekin lerrokatuta dago, eta euskal osasun-sistemaren lehiakortasunari laguntzen dio.
- Eusko Jaurlaritzako osoaren **2026-2030 Berrikuntzaren Euskal Estrategiak** osasuna dimentsio guztietan jasotzen du: One Health ikuspegia (gizakien, animalien eta ingurumenaren osasuna barne hartzen ditu); osasun pertsonalizatua eta doitasunekoa, osasunaren determinatzaile sozialak; demografia eta erronka soziosanitarioa (zahartzea, zaintza eta sistemaren jasangarritasuna) eta elikadura osasungarri eta jasangarria, ongizateari eta prebentzioari zuzenean lotua.
- [Osasun Saila eta Osakidetza Euskadiko konputadore kuantikoarekin egindako lehen ikerketa-proiektuaren buru dira, Alzheimerren aurkako farmakoen bilaketa bizkortzeko](#), eta Europako 59 proiektutan eta 4 lankidetzatan parte hartzen dute.

### 3. 2026an landuko diren hurrengo urratsen laburpena

- Saiakuntza klinikoaren plataforma garatzea eta ezartzea.
- Kanpoko sustatzaileekiko harreman-eredu bat zehaztea eta finkatzea, lankidetzaren indartzea, sistemaren lehiakortasuna hobetzeko eta saiakuntza klinikoaren erakarpenean areagotzeko. Eredu horren helburua prozedurak sinplifikatzea, denborak murriztea eta ikerketa klinikorako ingurune erakargarriagoa eta aurreikusgarriagoa eskaintzea izango da.
- Ikertzailearen karrera zehaztea, baita talentua sortzeko, erakartzeko eta atxikitzeko plan bat ere, sistemak gaur egun eskatzen dituen eta etorkizunean behar izango dituen kompetentzia berriak estaltzeko.
- Osasuneko I+G+B plan estrategikoa 2026ko udazkenaren hasieran aurkeztuko da. Zuzendaritza Batzordea, ildo estrategikoa eta taldeak eratu dira, osasun-itunean jasotakoak, parte-hartzea handitu eta aurreko plana aztertu da.

## 17. INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN EN SALUD (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

Destaca especialmente la coordinación efectiva con los departamentos de Industria, Transición Energética y Sostenibilidad, así como con el de Ciencia, Universidades e Investigación, articulada a través de los Faros de Innovación y el PCTI 2030.

- **Incorporación de la línea de financiación de investigación comisionada** en las ayudas del Departamento de Salud constituye un hito relevante, al orientar la actividad investigadora hacia las prioridades estratégicas del sistema sanitario.
- **Trabajo conjunto con Osakidetza y el contacto con más de 40 promotores externos** para mejorar los procesos de identificación de necesidades y ensayos clínicos supone un avance significativo en la captación y ejecución de investigación clínica.
- **Licitación del visualizador de ensayos clínicos**, que mejorará el acceso a la información tanto para profesionales como para la ciudadanía, fomentando la participación en investigación y reforzando la confianza en el sistema. Este instrumento contribuye a democratizar el conocimiento y a posicionar al sistema como referente en apertura y accesibilidad.
- **Definición del proyecto de Oficina de Datos en Salud** para uso secundario marca un avance estructural en la gestión del dato, facilitando su reutilización segura para investigación, evaluación y toma de decisiones.
- Desarrollo de [la Oficina de Acceso al Dato](#). Se configura como un proyecto estratégico para habilitar el uso secundario de la información sanitaria bajo criterios de seguridad, ética y gobernanza. Contribuirá a generar un entorno de confianza que garantice la protección de la privacidad de la ciudadanía, al tiempo que impulsa la generación de conocimiento y evidencia. Su puesta en marcha será clave para avanzar hacia un modelo de innovación basado en datos, capaz de mejorar la planificación sanitaria, la evaluación de resultados y la personalización de la atención. Este proyecto está alineado con el Espacio Europeo de Datos y contribuye a la competitividad del sistema vasco de salud.
- La **Estrategia vasca de innovación 2026-2030** del conjunto del Gobierno Vasco recoge la salud en todas sus dimensiones: enfoque. One Health (integra la salud humana, animal y ambiental); la salud personalizada y de precisión, los determinantes sociales de la salud; la Demografía y reto sociosanitario (envejecimiento, cuidados y sostenibilidad del sistema) y la Alimentación saludable y sostenible, vinculada directamente al bienestar y la prevención.
- El Departamento de Salud y Osakidetza lideran el primer proyecto de [investigación con el ordenador cuántico de Euskadi para acelerar la búsqueda de fármacos contra el Alzheimer](#) y participan en 59 proyectos europeos y 4 partenariados.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

- Desarrollo e implantación de la plataforma de ensayos clínicos
- Definición y consolidación de un modelo de relación con promotores externos, orientado a reforzar la colaboración, mejorar la competitividad del sistema y aumentar la atracción de ensayos clínicos. Este modelo buscará simplificar procedimientos, reducir tiempos y ofrecer un entorno más atractivo y predecible para la investigación clínica.
- Definición de la carrera investigadora y en un plan para la generación, captación y retención de talento que cubra las nuevas competencias que el sistema demanda actualmente y necesitará contar en el futuro.
- Plan estratégico de I+D+i en salud se presentará a inicios del otoño de 2026. Se ha constituido, el comité director, líneas estratégicas y grupos reflejo del pacto de salud, ampliada la participación y analizado el plan anterior.

## 18. DIGITALIZAZIOA OSASUNEAN (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztaitetik 2026ko martxora bitarteko aurrerapen esanguratsuenak

Ildo honetako aurrerapen esanguratsuenak eraldaketa digitalerako eta sistemen eraldaketarako planaren egikaritzarekin lotuta daude. Nabarmentzekoak dira herritarrekiko harremanetarako sistema berriaren ezarpena eta inplementatu beharreko zerbitzu digitalen definizioan egin den aurrerapena.

- **Hainbat plataforma digital** abiaraztea, tartean nabarmentzekoak:
  - ✓ **Prestakuntza:** bai herritarrentzat, bai profesionalentzat. Osasunari, osasun digitalari eta zibersegurtasunari buruzko [prestakuntza-edukiak](#) sortzea, eta, horri esker, herritarrek sistema digitaletan duten konfiantza handitzea eta lehendik dauden hacker taldeengandik jasan ditzaketen erasoak prebenitzea lortuko da. Gakoak kentzeko simulazioaren kasua.
  - ✓ **Anatomia Patologikoa:** diagnostiko-denborak murrizten eta asistentziaren kalitatea handitzen laguntzen du. Sareko lana, gure profesionalen espezializazioa, kanpoko telekonsulta eta bigarren iritziak bultzatzen ditu.
  - ✓ **Telerrehabilitazioa:** pazientearen etxean ariketak egitea ahalbidetuko du, profesionalak sistemaren bidez jarraipena eginez.
  - ✓ **Zibersegurtasuna:** Osakidetza gordetzen duen datu klinikoa babesteko neurriak.
- **Irudigiltza zerbitzu digital** berria: Irudi medikoak eskatzea/berreskuratzea osasun-karpetaren bidez, behar duten herritarrek/pazienteek Pazientearen eta Erabiltzailearen Arreta Zerbitzuetan (PEAZ) izapidea presentzialki egin behar ez izateko.
- Transkripzioa.
- **WhatsApp kanala** komunikazio-kanal berri gisa abian jartzea: kanal berri honek herritarrekiko komunikazioa erraztu nahi du.
- **ERANTZUNAK** abian jartzea: osasun-zentroen eta ESlen arteko koordinazioa bultzatuz, pazientearen 360 ikuspegiarekin. Horrek arretaren eraginkortasuna eta, beraz, herritarren gogobetetzea handitzea ekarriko du.
- **DATU:** Osakidetza datuen zaintza, erabilera eta kudeaketara bideratzeko estrategia ezartzen duen proiektua. Jarduera-protokoloak, Datuaren Bulegoaren definizioa eta dagoeneko abian diren erabilera-kasuak garatzeko behar den azpiegituran aurrera egitea. Adibidez, erabilera-kasu bat izan daiteke paziente bakoitzeko kostua Anatomia patologikoa bezalako zerbitzu batean.

### 3. 2026an landuko diren hurrengo urratsen laburpena

- Burokrazia murriztea eta herritarrei/pazientei ematen zaien arreta hobetzea ahalbidetuko duten zerbitzu digital berriak identifikatzen eta ezartzen aurrera egitea.
- Datuaren erabilera sustatzen jarraitzea balio sortzaile gisa.
- Profesionalak lan-kargatik askatuko dituzten eta/edo laguntzaren kalitatea eta humanizazioa handituko duten laguntza prozesuetan AA sartzea.
- **MOU FINDATArekin**, Finlandiako agintaritzaz nazionala, datu sanitarioen bigarren mailako erabilerarako baimenak kudeatzen dituen.

## 18. DIGITALIZACIÓN EN SALUD (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

Los avances más significativos en esta línea están relacionados con la ejecución del plan de transformación digital y de sistemas, pudiendo remarcar la implantación del nuevo sistema de relación con la ciudadanía y avance en la definición de los servicios digitales a implementar.

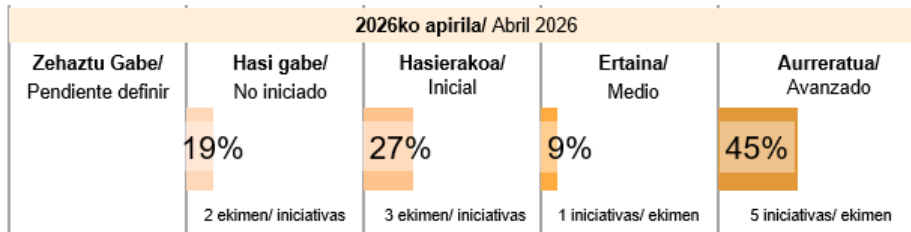
- Lanzamiento de **diferentes plataformas digitales**, entre las que cabe destacar:
  - ✓ **Formación**, tanto para la ciudadanía como para los profesionales. Generación de [contenidos formativos en salud](#), salud digital y ciberseguridad, lo que conseguirá aumentar la confianza de los ciudadanos en los sistemas digitales y la prevención de los ataques que pudieran sufrir por parte de los grupos de hackers existentes. Caso de simulación de sustracción de claves.
  - ✓ **Anatomía Patológica**: redundante en reducir los tiempos de diagnóstico y en el aumento de la calidad de asistencia. Favorece el trabajo en red, la especialización de nuestros profesionales, la teleconsulta externa y las segundas opiniones.
  - ✓ **Telerehabilitación**: Lo que favorecerá la realización de ejercicios en casa del paciente con un seguimiento por parte del profesional a través del sistema.
  - ✓ **Ciberseguridad**: medidas de protección del dato clínico que custodia Osakidetza
- Nuevo **servicio digital Irudigiltza**: Petición/Recuperación de imágenes médicas a través de la carpeta de salud, evitando que los ciudadanos/pacientes que lo necesiten tengan que hacer el trámite presencialmente en los Servicios de Atención al Paciente y Usuario (SAPU).
- Transcripción
- Lanzamiento del [canal de WhatsApp](#) como nuevo canal de comunicación: Este nuevo canal pretende simplificar la comunicación con la ciudadanía.
- Implantación de **ERANTZUNAK**, favoreciendo la coordinación entre diferentes Centros de Salud y OSIs con visión 360 del paciente, lo que debe redundar en un aumento de la eficiencia en la atención y por lo tanto en un incremento de la satisfacción ciudadana.
- **DATU**: Proyecto que establece la estrategia para la orientación de Osakidetza hacia custodia, uso y gestión dato. Protocolos de actuación, la definición de la Oficina del Dato y avanzando en la infraestructura necesaria para el desarrollo de diferentes casos de uso ya en marcha. Un ejemplo como caso de uso es el coste por paciente en un servicio como Anatomía patológica.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

- Avanzar en la identificación e implementación de nuevos servicios digitales que permitan la reducción de la burocracia y mejorar la atención a la ciudadanía/pacientes.
- Seguir potenciar el uso del dato como generador de valor
- Introducción de la IA en procesos asistenciales que liberen a los profesionales de carga de trabajo y/o aumenten la calidad de la asistencia, así como la humanización.
- **MOU con FINDATA**, autoridad nacional de Finlandia que gestiona los permisos para el uso secundario de datos sanitarios.

## 19. OSASUN-AZPIEGITURAK (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora bitarteko aurrerapen esanguratsuenak

- Lehen mailako arretako zentro berriak zerbitzuan jartzea (Aretxabaleta eta Oion). Lehen mailako arretaren eta arreta soziosanitarioaren aldeko apustua, Aretxabaletako proiektua erreferente gisa hartuta.
- **2025-2032 Osasun Azpiegitura eta Ekipamenduen Programaren** aurkezpena. Programa hori Osasun Azpiegitura Publikoen Plan Zuzentzailea (19.1.1) eta Lehen Mailako Arretako Zentroak Berritzeko Premiazko Programa (19.3.1.) dira, eta 1.600 milioi euroko inbertsioa aurreikusten du; guztira 74 jarduketa Lehen Mailako Atentzioan eta Ospitalekoan.
- **Obren hasiera ospitaleetan:** [Zumarragako Ospitalea](#), [Bidasoako Ospitalea – Bloke Kirurgikoaren Erreforma](#) Integrala eta [Basurtuko Unibertsitate Ospitalea](#), eta [Arrasateko Ospitalean](#) jarraitzen dute.
- **Tolosan ospitale publiko** bat eraikitzeke proiektuaren idazketa lizitatu da.
- **LMko zentrozen eraikuntza bultzatzea**, [Oinaurre Bidasoan](#), [Txominenea Donostian](#), [Guardia Arabako Errioxan](#), eta [Sondika](#), [Bolueta](#) eta [Urduliz Bizkaian](#), besteak beste.
- **Ekipamenduaren erosketaren paradigma aldatzea**, ekipoen erosketaren ordez produktuaren bizi-zikloan oinarritutako espediente globalak ezarrita —ekipamenduen erosketa, instalazioa, mantentze-lanak eta lotutako suntsikorra barne hartuta— eta bizitza baliagarria amaitzerakoan desegin eta birziklatzea.
- DUOko **Protonterapiako Unitateko** obren erritmoa berreskuratzea.
- **Basurtuko Unibertsitate Ospitaleko ELA unitatea** nabarmentzen da, inbertsio txikia egin baitu, baina Unitateko Pazienteen eta Profesionalen Elkarteekiko lankidetzaren erabakigarria izan da unitatearen eraberritze-proiektua zehazterakoan.

### 3. 2026an landuko diren hurrengo urratsen laburpena

- Oztopo arkitektonikoak ezabatzeko plan zuzentzailea egitea.
- Euskadiko Espazio Sanitarioen Humanizazioaren Liburu Zuria prestatzea.
- Larrialdietako Azpiegituren Plana egitea.
- Unibertsitate Ospitaleetako irakaskuntza-unitateen egungo egoerari buruzko auditoria teknikoa egitea.
- Osakidetzaren logistika-, biltegitratze- eta banaketa-azpiegituraren egungo egoera aztertzea.
- 2025-2032 Azpiegitura eta Ekipamenduen Programari jarraipena ematea.

## 19. INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

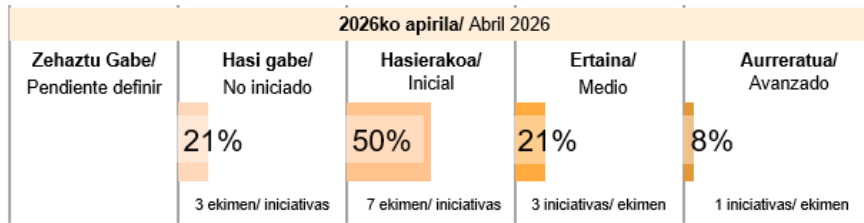
- Entrada en servicio de nuevos centros de atención primaria (Aretxabaleta y Oion). Apuesta por la Atención Primaria y sociosanitaria con el proyecto de Aretxabaleta como referente
- Presentación del [Programa de Infraestructuras y Equipamientos Sanitarios 2025- 2032](#). Dicho programa se puede considerar como el Plan Director de Infraestructuras Sanitarias Públicas (19.1.1) y el Programa Urgente de Renovación de Centros de Atención Primaria (19.3.1.) y prevé una inversión de 1.600 millones de euros con un total de 74 actuación previstas en AP y Hospitalaria.
- **Inicio de obras en Hospitales:** [Hospital de Zumarraga](#), [Hospital de Bidasoa – Reforma Integral del Bloque Quirúrgico](#) y Hospital Universitario de [Basurto](#), y continúan en [Hospital de Arrasate](#)
- Licitada la redacción de proyecto, para la construcción de un [Hospital Público en Tolosa](#)
- **Impulso a la construcción de centros de AP entre los que destacan [Oinaurre](#) en Bidasoa, [Txominenea](#) en Donostia, [Laguardia](#) en Rioja Alavesa, y [Sondika](#), [Bolueta](#) y [Urduliz](#) en Bizkaia**, entre otros.
- **Cambio en el paradigma de la adquisición de equipamiento**, sustituyendo la compra de equipos por expedientes globales basados en el ciclo de vida del producto, englobando la adquisición, la instalación, el mantenimiento de los equipos, el fungible asociado, y finalizada la vida útil su desmantelamiento y reciclaje.
- Recuperación de ritmo en obra de la [Unidad de Protonterapia](#) en HUD
- Destaca la **unidad de ELA en el hospital universitario de Basurto** con una inversión es modesta, pero donde la colaboración con Asociaciones de Pacientes y Profesionales de la Unidad ha sido decisiva a la hora de definir el proyecto de ejecución de la reforma de la unidad.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordaran durante este año 2026

- Elaboración del Plan Director para la Eliminación de Barreras Arquitectónicas.
- Preparación del Libro Blanco de la Humanización de los Espacios Sanitarios de Euskadi.
- Elaboración del Plan de Infraestructuras de Emergencias.
- Realización de una Auditoría técnica de la situación actual de las Unidades Docentes en los Hospitales Universitarios.
- Análisis de la situación actual de la Infraestructura logística, de almacenamiento y distribución de Osakidetza.
- Dar continuidad al Programa de Infraestructuras y Equipamientos 2025-2032.

## 20. OSASUN-ARLOKO PRESTAKUNTZA ETA IRAKASKUNTZA (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora bitarteko aurrerapen esanguratsuenak

- **Prestakuntza-beharren diagnostiko** bat egin da eta, horri esker, erakundeko hainbat arlo eta kategoria profesionaletan lehenasunezko kompetentzia teknikoak eta zeharkakoak identifikatu ahal izan dira.
- **Euskadiko Osasun Itunaren ildo estrategikoei erantzuten dien 2026ko Prestakuntza Plan Korporatiboa zehaztea eta abian jartzea.** Osasun Ituna betetzeko eta euskal osasun-sistemaren erronkei erantzuteko palanka.
- **OSASUN ESKOLA+k hobekuntzak ekarri ditu prestakuntza-campusean.** Profesionalei eta herritarrei zuzendutako prestakuntza-eduki berriak sartu ditu.
- **Tele-errehabilitazioko eredu korporatibo berria diseinatzea eta hura ezartzeko pilotua hastea.** Lekualdatzeak dakartzan oztopoak kentzea eta pazienteari bere ingurunean sendatzeko aukera ematea, tratamenduarekiko atxikidura eta erosotasuna areagotzeko.
- **Ikaskidetza. Prestakuntzako, irakaskuntzako eta ezagutzaren kudeaketako plataforma berriaren pilotua diseinatzea eta hastea.** Talentua garatzea eta profesionalen artean ezagutza partekatzea ahalbidetzen du, eta kalitate eta segurtasun handiagoko arreta bermatzen du.
- Aurrerapenak **mahai sektorialeko** negoziazioan irakasleen eta ikasleen aintzatespen profesionalari dagokionez, garapen profesionalaren eredu berrian, prestakuntza-aldi espezializatuaren aintzatespena barne.

### 3. 2026an landuko diren hurrengo urratsen laburpena

- Giza baliabideak, baliabide materialak eta ekonomikoak planifikatzeko eta esleitzeko eredu hedatzea, finantzaketa egokia, ekitatiboa eta denboran iraunkorra bermatzeko.
- Etorkizuneko lankidetzak bideratzeko aukera emango duten prestakuntza-beharren mapaketa zehaztea.
- Tele-errehabilitazioko asistentzia-eredu korporatibo bat ezartzeko pilotuarekin aurrera egitea, garatzen ari diren teknologia berrien aplikazioa erraztuko duten proiektuen ebaluazioa eta hedapena.
- Osakidetza erakundeetan aldaketa gidatzea eta eskuratutako ezagutza praktikara eramatea ahalbidetuko duten profesionalen parte-hartzea sustatzeko programak.
- Diziplina klinikoko arloaren arabera, praktika-komunitateak edo -taldeak, jardunbide egokiak eta ezagutza-unitateak identifikatzea, talentua garatzeko sareak osatzeko.
- Aintzatespen- eta pizgarri-mekanismoak garatzea, besteak beste, garapen profesionala eta lantaldeetan eta praktika-komunitateetan parte hartzea urteko deialdi arruntetan aintzatetsita.

## 20. FORMACIÓN Y DOCENCIA EN SALUD (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

- Se ha llevado a cabo un **diagnóstico de necesidades formativas** que ha permitido identificar competencias técnicas y transversales prioritarias en diferentes áreas y categorías profesionales de la organización.
- **Definición y puesta en marcha del Plan de Formación Corporativo 2026 que responde a las líneas estratégicas del Pacto Vasco de Salud.** Palanca para el cumplimiento del Pacto de Salud y dar respuesta a los retos del sistema sanitario vasco.
- **OSASUN ESKOLA+ incorpora mejoras en el campus formativo.** nuevos contenidos de formación dirigida a profesionales y ciudadanía.
- **Diseño de nuevo modelo corporativo de tele rehabilitación e inicio de piloto para su implantación.** Eliminación de las barreras del desplazamiento y permite que el paciente tome las riendas de su recuperación en su propio entorno, lo que dispara la adherencia al tratamiento y la comodidad.
- **Ikaskidetza. Diseño e inicio de piloto de nueva plataforma de formación, docencia y gestión del conocimiento.** Permite que el talento se desarrolle y se comparta conocimiento entre profesionales y ofrece una garantía de atención de mayor calidad y seguridad
- Avances en la negociación en **Mesa sectorial** en lo relacionado al reconocimiento profesional de las personas docentes y discentes, en el nuevo modelo del desarrollo profesional, incluido el reconocimiento del periodo de formación especializada

### 3. Resumen los próximos pasos que se abordaran durante este año 2026

- Desplegar el modelo de planificación y asignación de recursos humanos, materiales y económicos que garantice una financiación adecuada, equitativa y sostenida en el tiempo.
  - Definir el mapeo de necesidades formativas que permitan orientar futuras colaboraciones
  - Avanzar con el piloto para la implantación de un modelo asistencial corporativo de tele rehabilitación, evaluación y despliegue de los proyectos que faciliten la aplicación de las nuevas tecnologías emergentes.
  - Programas para promover la participación de profesionales que permitan liderar el cambio en las organizaciones de Osakidetza y la aplicación práctica del conocimiento adquirido.
  - Identificar comunidades o grupos de práctica, buenas prácticas y unidades de conocimiento por área de disciplina clínica que conformarán las redes de desarrollo del talento.
  - Desarrollar mecanismos de reconocimiento e incentivación, entre ellos el reconocimiento en el desarrollo profesional, la participación en grupos de trabajo y comunidades de práctica, con su correspondiente reconocimiento en convocatorias ordinarias anuales.

## 21. PERTSONEN POLITIKA ( 2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora bitarteko aurrerapen esanguratsuenak

- **Osakidetzan giza baliabideen egitura indartzea eta dimentsionatzea.** [2.160 plaza gehiago](#); [7.600 profesional egonkortu dira](#); % 85eko estaldura eman da [estaldura zaila duten LEPetan](#); eta 3.708 epe-luzeko profesional kontratatu dira.
- **Talentua fidelizatze**ko, **egonkortze**ko eta **erakartzeko programa**, bereziki egonaldia amaitzen ari diren profesionalentzat. 543 profesional fidelizatzea ahalbidetu du, esparru estrategikoak indartzeko, batez ere Lehen Mailako Arreta eta Arreta Komunitarioa.
- **Garapen profesionalaren kultura sendotzea eta negoziatio-maila aurreratua** **Garapen Profesionalaren Eredu Berriari buruzko Dekretuan**. Garapen profesionalaren kultura finkatu du. Garapen profesionalak langileen gastuan duen pisua % 3tik % 5era igo da, profesionalen motibazioa, aitortza eta konpromisoa indartuta, eta antolamendu-kultura kolaboratiboagoa, berritzaileagoa eta sistemari eta gizarteari balioa ematera bideratuagoa sustatuta.
- **Pertsonen kudeaketan eraldaketa digitala bultzatzea**. Prozesuak eta sistemak datu eta dashboard estrategikoen ingurune paregabe batean integratzea. Ikuspegi orokor horri esker, plangintza eta kudeaketa arinagoa, gardenagoa eta profesionalentzako, herritarrentzako eta erakundearentzako baliora bideratuagoa egin daiteke.
- **Lidergo transformazionalaren eredua**. Lidergo transformazionalaren eredu propio bat definitu dugu erakundearen gobernantza aldatzeko, liderrei eskatzen zaizkien kompetentzietan oinarrituta, parte hartze aktiboa eta profesionalen garapena sustatzeko eta aldizka ebaluatzeko modukoa izateko. Garapen Profesionalari buruzko dekretu berrian liderrak ebaluatzeko elementuak sartu dira, eredu horretan oinarrituta, eta lanpostu funtzionalei buruzko dekretu berrian sartu dira unitateko, laguntzako eta kudeaketako zerbitzu-buruetarako eskatzen diren lidergo-gaitasunak.

### 3. 2026an landuko diren hurrengo urratsen laburpena

- Egonkortze-prozesuak sendotzea aldizkako hautaketa-prozesuekin, egiturazko behin-behinekotasuna are gehiago murriztuta.
- 2026ko EPEa betetzeko zailak diren plazen estaldura handitzea LMAN eta eskualdeko ospitaleetan.
- Fidelizazio-programa eboluzionatzea talentua goiz erakartzeko eredu estruktural baterantz.
- Lidergo transformazionalaren eredua erabat inplementatzea.
- Mahai Sektorialaren eremuan garapen profesionalerako eta lanpostu funtzionaletarako eredu berriari buruzko dekretuak onartzea.
- Giza baliabideen digitalizazio integralean aurrera egitea, automatizazioa eta AA txertatuta.
- Giza Baliabideak Antolatzeko Plan bat garatzea, biztanleriaren beharretara bideratutako plangintza dinamiko batekin.
- People analytics estrategia bat garatzea, kudeaketa aurreratua eta datuetan oinarritua egiteko.

## 21. POLÍTICA DE PERSONAS (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

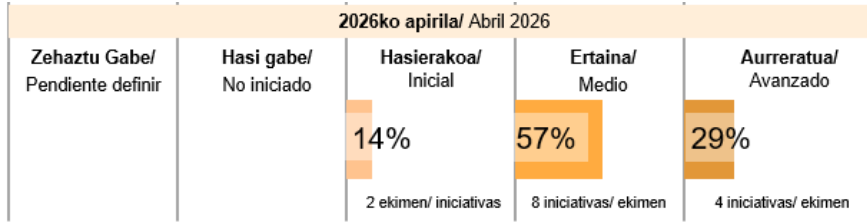
- **Fortalecimiento y dimensionamiento estructural de RRHH en Osakidetza.** Una [ampliación de 2.160 plazas](#); [estabilización de 7.600 profesionales](#); 85% de cobertura en [OPE de difícil cobertura](#); además de contratación de 3.708 profesionales de larga duración.
- **Programa de fidelización, estabilización y [atracción de talento](#)** dirigido especialmente a profesionales en finalización de residencia. Ha permitido fidelizar a 543 profesionales para reforzar ámbitos estratégicos, especialmente la Atención Primaria y Comunitaria.
- **[Consolidación de la cultura de Desarrollo Profesional y grado avanzado de negociación en el Decreto del Nuevo Modelo de Desarrollo Profesional.](#)** Se ha asentado la cultura de desarrollo profesional. El peso del desarrollo profesional sobre el gasto de personal ha aumentado de un 3% al 5%, reforzando la motivación, el reconocimiento y el compromiso de profesionales, y promoviendo una cultura organizativa más colaborativa, innovadora y orientada a aportar valor al sistema y a la sociedad.
- **Impulso de la transformación digital en la gestión de personas.** Integración de procesos y sistemas en un entorno único de datos y dashboards estratégicos. Esta visión global permite la planificación y una gestión más ágil, transparente y orientada al valor para profesionales, ciudadanía y organización.
- **Modelo de Liderazgo Transformacional.** Hemos definido un modelo propio de Liderazgo transformacional para un cambio en la gobernanza de la organización, basado en las competencias necesarias que se requieren a los y las líderes, que fomente la participación activa y el desarrollo de profesionales y que sea evaluable periódicamente. En el nuevo decreto de Desarrollo Profesional se han incluido elementos de evaluación a líderes basado en este modelo, y en el nuevo decreto de Puestos Funcionales se han incluido las competencias de liderazgo requeridas para los puestos de jefaturas de servicio de unidad, asistenciales y de gestión.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

- Consolidar los procesos de estabilización con procesos de selección periódicos, reduciendo aún más la temporalidad estructural
- Incrementar la cobertura en plazas de difícil cobertura OPE 2026 difícil cobertura en AP y Hospitales comarcales
- Evolucionar el programa de fidelización hacia un modelo estructural de captación temprana de talento
- Implementar plenamente el modelo de liderazgo transformacional
- Aprobar los decretos del nuevo modelo de desarrollo profesional y de puestos funcionales en el ámbito de la Mesa Sectorial
- Avanzar en la digitalización integral de RRHH, incorporando automatización e IA
- Desarrollar un Plan de Ordenación de RRHH con una planificación dinámica orientada a necesidades poblacionales.
- Desarrollar una estrategia de People analytics para una gestión avanzada y basada en datos.

## 22. EZTABAIDA ETA ERABAKI PARTEKATUAK HARTZEA (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

2025eko ekainaz geroztik, **parte hartzeko ekosistema koherentea, funtsatua eta legitimatua eraikitzen ari da**, sistemaren diagnostiko sakonean, elkarteei egindako inkestan eta hirurogei eragilek baino gehiagok —elkartek, profesionalak, ESlak, ikerketa-institutuak eta Saila bera— parte hartu duten kontraste eta baterako sorkuntzako prozesuan oinarritua. Horri esker, osasunean parte hartzeko euskal eredu berriaren arkitektura definitu ahal izan da, ebidentzian eta adostasunean oinarrituta.

**Osasunean parte hartzeari buruzko diagnostiko partekatua.** Diagnostiko sistematikoa egin da —ESlek, IISek, pazienteen elkartek eta profesionalak egindako ekarpenekin—, eta, lehen aldiz, euskal osasun-sisteman benetan nola parte hartzen den erakusten duen argazki zehatz bat eskaini da. Diagnostiko horrek desberdintasunak, hutsuneak, jardunbide egokiak eta aukerak identifikatzen ditu, eta etorkizuneko araudia, gida-plana eta ereduaren egiturazko tresnak diseinatzeko abiapuntu sendoa bihurtzen da.

**Parte hartzeko prozesu zabala, legitimatua eta sistema eraldatzen duena.** 50 lagunek baino gehiagok hartu dute parte tailer monografikoetan, ESlekin egindako saioetan, jardunaldietan eta elkarteekin batera sortzeko espazioetan, eta horrek adostasun zabalak eta legitimatuak eraikitzea ahalbidetu du. Prozesu hori kultura-aldaketa sortzen ari da Osakidetzan, Sailean eta elkarteetan bertan, orain elkarrekin estuago eta modu konstruktiboagoan lan egiten baitute. Gainera, **parte-hartzeak zuzeneko eragina du sistemaren erabaketan**: adibidez, elkartek elkarrekin diseinatu dute larrialdikoa ez den garraioaren kontratazio-agiria, beren benetako esperientzia erosteta publikoko prozesu batean aplikatuz, eta Plan Onkologikoan, bularreko minbiziaren ibilbidean, Gaixotasun Arraroen Estrategian eta Saileko batzorde estrategikoetan inplikatu dira.

**Funtsezko egitura-aurrerapenak: erregistroa, preskripzio soziala eta osasun-txartel lehenetsia.** Pazienteen Elkarten Euskal Erregistroaren hasikina eraiki da, parte hartzeko ekosistema berriaren egiturazko pieza. Erregistro horrek euskal elkarte-ehuna antolatu eta ikusaraziko du eta trazabilitatea emango dio, baita preskripzio soziala gaitu ere. Horren esparru komuna definituta dago jada, elkarten eta profesionalen parte-hartzeari esker. Horrekin batera, osasun-txartel lehenetsia ezarri da, kanal anitzeko ekosistema irisgarri eta inklusiborantz aurrera egiteko bidean.

**Etorkizuneko araudiaren oinarri sendoak eta parte hartzeko ekosistema finkatzea.** Etorkizuneko **Parte Hartzeko Euskal Araudiaren** oinarriak finkatu dira, **elkarteentzako Prestakuntza Programa** sortu da, **laguntzen dekretuaren** zirriborroan aurrera egin da, eta 2026ko aurrekontu-partida erreserbatu da. Gainera, sistemak jauzia egin du osasun-arloko **alfabetatzean eta irisgarritasunean**, **Osasun Eskola+**, **Paziente Bizia** eta **WhatsApp kanal** korporatibo berriaren bidez, herritarrek konexio zuzenagoa eta erabilgarriagoa izan baitezakete.

**Elkarte-ehuna indartzea.** Modu bereziki adierazgarrian, euskal elkarte-ehunean oso mugimendu positiboa sumatzen dugu: elkartek biltzen, elkarrekin konektatzen eta modu bateratuagoan kolaboratzen hasiak dira, lan-dinamika helduagoak, konstruktiboagoak eta kohesionatuagoak ezartzen. Aurrerabide “leun baina nabarmen” horrek egitura formaletatik haratago indartzen du ekosistema.

### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

- Arau-proposamena eta haren behin betiko arkitektura amaitzea.
- Pazienteen elkarten euskal erregistroa diseinatzeko eta abian jartzeko amaitzea.
- Pazienteen Elkarten Euskal Kontseilua eratzea.
- Prestakuntza-programa abiaraztea eta haren laguntza-dekretua aktibatzea.
- Paziente eta erabiltzaileen arreta-zerbitzuaren eraldaketa digitalean aurrera egitea, erreklamazioetarako eta bestelako tramiteetarako kanal telematikoak hedatuz.

## 22. DELIBERACIÓN Y TOMA DE DECISIONES COMPARTIDAS (abril de 2026)

### 3. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 4. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

Desde junio de 2025 **se está construyendo un ecosistema participativo coherente, fundamentado y legitimado**, basado en un diagnóstico exhaustivo del sistema, en la encuesta a asociaciones y en un proceso de contraste y cocreación con más de sesenta agentes —asociaciones, profesionales, OSIs, institutos de investigación y el propio Departamento— que ha permitido definir, con evidencia y consenso, la arquitectura del nuevo modelo vasco de participación en salud.

**Un diagnóstico compartido sobre la participación en salud.** Se ha realizado un diagnóstico sistemático —con aportaciones de OSIs, IIS, asociaciones de pacientes y profesionales— que por primera vez ofrece una fotografía precisa de cómo se participa realmente en el sistema sanitario vasco. Este diagnóstico identifica desigualdades, vacíos, buenas prácticas y oportunidades, y se convierte en el punto de partida sólido para diseñar la futura normativa, el Plan Director y los instrumentos estructurales del modelo.

**Un proceso participativo amplio, legitimado y transformador del sistema.** Más de 50 personas han participado en talleres monográficos, sesiones con OSIs, jornadas y espacios de cocreación con asociaciones, lo que ha permitido construir consensos amplios y legitimados. Este proceso está generando un cambio cultural dentro de Osakidetza, el Departamento y las propias asociaciones, que ahora colaboran entre sí de forma más estrecha y constructiva. Además, **la participación ya tiene impacto directo en decisiones del sistema:** por ejemplo, las asociaciones han co-diseñado el pliego de contratación del transporte no urgente, incorporando su experiencia real a un proceso de compra pública, y han sido involucradas en el Plan Oncológico, la ruta del cáncer de mama, la Estrategia de EERR y comités estratégicos del Departamento.

**Avances estructurales clave: Registro, Prescripción Social y Tarjeta Sanitaria Preferente.** Se ha construido el embrión del Registro Vasco de Asociaciones de Pacientes, pieza estructural del nuevo ecosistema participativo. Este Registro ordenará, visibilizará y dará trazabilidad al tejido asociativo vasco, habilitando además la Prescripción Social, cuyo marco común ya ha sido definido con participación de asociaciones y profesionales. Junto a ello, se ha implantado la tarjeta sanitaria preferente AA, que forma parte del avance hacia un ecosistema multicanal, accesible e inclusivo.

**Bases sólidas de la futura normativa y consolidación del ecosistema participativo.** Se han sentado las bases de la futura **Normativa Vasca de Participación**, se ha cocreado el **Programa Formativo para asociaciones**, se ha avanzado en el borrador del **decreto de ayudas**, y se ha reservado la partida presupuestaria 2026. Además, el sistema ha dado un salto en **alfabetización y accesibilidad** en salud mediante **Osasun Eskola+**, **Paziente Bizia** y el nuevo **canal WhatsApp** corporativo, que facilita una conexión más directa y usable para la ciudadanía.

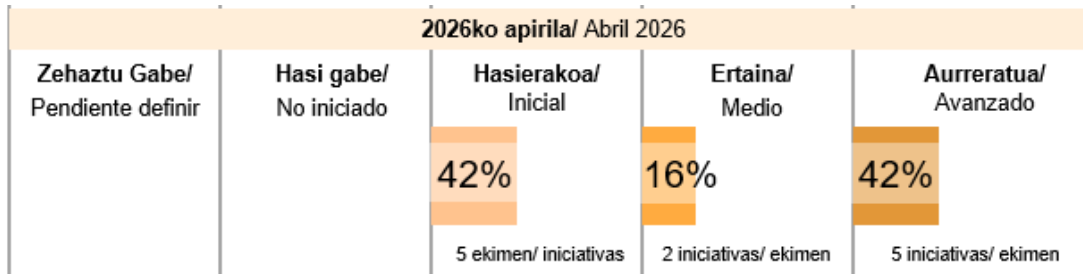
**Fortalecimiento del tejido asociativo.** De forma especialmente significativa, observamos un movimiento muy positivo en el tejido asociativo vasco: las asociaciones están empezando a reunirse, conectarse entre sí y colaborar de manera más conjunta, estableciendo dinámicas de trabajo más maduras, constructivas y cohesionadas. Este avance “suave pero evidente” fortalece el ecosistema más allá de las estructuras formales.

### 4. Resumen los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

- Culminar la propuesta normativa y su arquitectura definitiva.
- Finalizar el diseño y puesta en marcha del Registro vasco de asociaciones de pacientes.
- Constituir el Consejo Vasco de Asociaciones de Pacientes.
- Lanzar el programa formativo y activar su decreto de ayudas.
- Avance en la transformación digital del SAPU mediante el despliegue del canal telemático para reclamaciones y otros trámites.

## 23. LANKIDETZA PUBLIKO-PRIBATUA (2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztaitetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

- **Kontratuen jarraipen-batzordea:**
  - o Kontratututako osasun-zerbitzuen aniztasuna kontuan harturik, batzordearen barruan gaiaren arabera zenbait talde sortzea.
  - o Kontratututako zerbitzuak egitean sor daitezkeen gorabeheren aurrean jarduteko protokolo komun bat lantzen ari dira.
  - o Gorabehera kudeatzeko Osakidetza eta Sailaren arteko bitartekariaren figura jasotzen da, baita informazioa partekatzeko *gune* bat sortzea ere.
- **Osasun Sailaren egiturari buruzko dekretu berria.** Gobernantza eta Jasangarritasun Sailburuordetzak bere gain hartuko ditu itunpeko entitateekiko kontratuak zuzenean kudeatzeko eta kontrolatzeko eginkizunak eta eskumenak, orain arte lurralde-ordezkaritzen mende egon direnak.
- **Pazienteen elkarteek kontratuak egiteko lanetan parte hartzea:**
  - o **Pazienteen elkarteek** lehenengo aldiz parte hartu dute larrialdietakoa ez den garraio sanitarioaren zerbitzua emateko baldintza-agiriak egiteko lanetan.
- **Itunpeko zerbitzuak murriztea:**
  - o [Bizi-euskarri aurreratua \(Elgoibarko eta Tolosako baseak\) Osakidetzan sartzea](#)
  - o Osakidetzako ginekologia-zerbitzua egokitzea, [haurdunaldia borondatez eteteak](#) pixkanaka bere gain hartzeko
  - o Tolosako Asuncion Klinikarekiko zerbitzu-kontratua azken aldiz berritzea, gehienez ere bost urteko eperako

### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

- **Itunpeko zerbitzuak murriztea:**
  - o Haurdunaldia borondatez eteteak pixkanaka Osakidetzan sartzea.
- **Lankidetzako publiko-privaturako kudeaketa-tresnak:**
  - o Deribazioak kudeatzeko tresna (GESDER) hedatzea eta egokitzea, egindako deribazioak (ESI, tipologia, kostua...) eta horien aurrekontu-bilakaera jasoko dituen aginte-taula bat sortzeko.
- **Kalitate-indizeak eta -adierazleak:**
  - o Osakidetzaren kalitate-adierazleak programa-kontratuen bitartez birdefinitzea.
  - o Adierazle berri horiek ingurune pribatuari aplikatzea.

## 23. LA COLABORACION PÚBLICO-PRIVADA (abril de 2026)

### 2. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

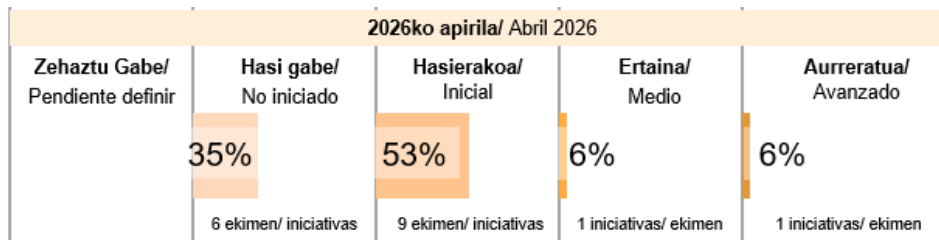
- **Comisión de seguimiento de los contratos:**
  - o Creación de distintos grupos dentro de la comisión en función de la materia, debido a la diversidad de los servicios sanitarios contratados.
  - o Se está elaborando un protocolo común de actuación ante posibles incidentes que puedan surgir en la prestación de los servicios contratados.
  - o Se recoge la figura de intermediario entre Osakidetza y el Departamento para la gestión de incidencia, así como la creación de un *site* para compartir información.
- **Nuevo Decreto de Estructura del Departamento de salud.** La Viceconsejería de Gobernanza y Sostenibilidad asumirá las funciones y competencias de gestión y control directos de los contratos con entidades concertadas hasta ahora dependientes de las delegaciones territoriales.
- **Participación de las asociaciones de pacientes en la elaboración de los contratos:**
  - o Por primera vez se ha contado con la participación de las **asociaciones de pacientes** en la elaboración de los pliegos para la prestación del servicio de transporte sanitario no urgente.
- **Minoración de servicios concertados:**
  - o [Incorporación a Osakidetza del soporte vital avanzado \(bases de Elgoibar y Tolosa\)](#)
  - o Adecuación del servicio de ginecología de Osakidetza para iniciar la [asunción paulatina de las IVEs](#)
  - o Última renovación del contrato de servicios con la Clínica La Asunción de Tolosa con plazo máximo de cinco años

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordaran durante este año 2026

- **Minoración de servicios concertados:**
  - o Incorporación paulatina de la IVE (Interrupciones Voluntarias del Embarazo) en Osakidetza.
- **Herramientas de gestión en la colaboración público-privada:**
  - o Expansión y adaptación de la herramienta de gestión de derivaciones, GESDER, para la creación de un cuadro de mandos donde se incorporen las derivaciones realizadas (OSI, tipología, coste...) y su evolución presupuestaria.
- **Índices e indicadores de calidad:**
  - o Redefinición de los indicadores de calidad de Osakidetza a través de los contratos programa.
  - o Aplicación de esos nuevos indicadores al entorno privado.

## 24. PAZIENTEEN ETA PROFESIOALEN HIZKUNTZA-ESKUBIDEAK ( 2026ko apirila)

### 1. Ekimenen garapen-maila



### 2. 2025eko uztailetik 2026ko martxora arte egin diren aurrerapauso esanguratsuenak

- **Plantilla eta zerbitzu gero eta elebidunagoa finkatzea**  
Osakidetzako profesionalen % 60k egiaztatuta dute beren lanpostuari dagokion hizkuntza-eskakizuna.
- **Biztanleen lehenetsunezko hizkuntzaren erregistro orokorra**  
Osakidetzak Euskal Autonomia Erkidegoko ia biztanle guztien lehenetsunezko hizkuntza erregistratzea lortu du: % 91 erregistratzen iritsi da.
- Lehen Mailako Arretan **euskarazko asistentzia-kupoak** sortzeko proba pilotua. Proiektuaren ebaluazio-txosten bat egingo da, eta hainbat espezialitate eta ESItan **euskarazko asistentzia-ibilbide** osoak diseinatuko dira.
- **Itzulbide itzultzaile automatiko neuronala** garatzea, testu klinikoetan espezializatua; 2025ean Donostialdeko eta Debabarreneko ESletan pilotu gisa probatu da.
- **Historia klinikoan euskara erabiltzea meritu profesionaltzat hartzen** hasi da, batez ere tresna teknologiko hori garatzen lagundu duten profesionalen kasuan
- **Euskarazko osasun-prestakuntza finkatzea**  
Osasun Sailak eskatuta, UPV/EHUK euskarazko prestakuntza-eskaintza finkatu du, eta 32 plaza berri sortu ditu (200 guztira) osasun-zientzien ikasketetan, osasun-profesional elebidunen etorkizuneko belaunaldien prestakuntza indartzeko.
- **Euskarazko etengabeko prestakuntza.** Prestakuntza-ibilbide ofizialaren barruan, bereziki online ikastaro asinkronoetan, euskarazko prestakuntza-eskaintza % 22ra iritsi da.
- **Euskarazko prestakuntza-ikastaroa.** 2025ean, Lehen Mailako Arretako profesionalei (emagintza, erizaintza, familia-medikuntza eta pediatria) zuzendutako euskarazko lan-eskuliburuetan oinarritutako lau ikastaro egin dira, eta langile egoiliarrentzako euskara-ikastaro espezifiko bat diseinatzen hasi dira
- **Profesionalak euskalduntzeko sistema egituratua**  
Osakidetzak euskalduntze-ikastaroen eskaintza egituratu eta sistematizatua dauka, langile guztiei zuzendutako hainbat prestakuntza-maila eta -modulutan antolatua.
- **III. Euskara Plana (2022-2028) betetzea.** Plan hori da osasun-sisteman euskararen erabilera sustatzeko esparru estrategiko nagusia, eta guztiz bat dator Euskadiko Osasun Itunaren ildo horrekin.

### 3. 2026. urtean egingo diren hurrengo urratsen laburpena

2026. urtean ildo horretan inplikaturako organoen ordezkarien arteko lankidetzak sustatuko da —Osasun Saila, Osakidetza, Hizkuntza Politikarako Sailburuordetza, Unibertsitateak—, Ituneari aurreikusitako ekimenen garapena planifikatzeko eta koordinatzeko, eta, hartara, hartutako neurrien aurrerapena ebaluatu ahal izateko.

## 24. DERECHOS LINGÜÍSTICOS DE PACIENTES Y PROFESIONALES (abril de 2026)

### 1. Nivel de desarrollo de las iniciativas



### 2. Avances más significativos entre julio 2025 y marzo 2026

- **Consolidación de una plantilla cada vez más bilingüe y de un servicio**
- El 60% de las y los profesionales de Osakidetza tiene acreditado el perfil lingüístico correspondiente a su puesto.
- **Registro generalizado de la lengua de preferencia de la población**
- Osakidetza ha logrado registrar la lengua de preferencia de prácticamente la totalidad de la población de la Comunidad Autónoma del País Vasco, alcanzando el 91%.
- Un pilotaje para la creación de **cupos asistenciales en euskera** en Atención Primaria, elaborándose un informe de evaluación del proyecto y diseño de **rutas asistenciales íntegras** en euskera en distintas especialidades y OSIs.
- Desarrollo del **traductor automático neuronal Itzulbide**, especializado en textos clínicos, que durante 2025 ha sido pilotado en las OSIs Donostialdea y Debarrena.
- Se ha comenzado a reconocer como **mérito profesional el uso del euskera en la historia clínica**, especialmente en el caso de las y los profesionales que han contribuido al desarrollo de esta herramienta tecnológica
- **Consolidación de la formación sanitaria en euskera**  
A petición del Departamento de Salud, EHU ha consolidado su oferta formativa en euskera con 32 nuevas plazas (200 en total) en los estudios de ciencias de la salud, reforzando la formación de futuras generaciones de profesionales sanitarios bilingües.
- **Formación continua en euskera.** Dentro del itinerario formativo oficial, especialmente en los cursos online asíncronos, la oferta formativa en euskera ha alcanzado el 22 %.
- **Curso formación en euskera.** En 2025 cuatro cursos basados en manuales de apoyo al trabajo en euskera dirigidos a profesionales de Atención Primaria (matronas, enfermería, medicina de familia y pediatría), y se ha iniciado el diseño de un curso específico de euskera para personal residente
- **Sistema estructurado de euskaldunización para profesionales.** Osakidetza dispone de una oferta estructurada y sistematizada de cursos de euskaldunización, organizada en distintos niveles y módulos formativos dirigidos a todo el personal.
- **Cumplimiento del III Plan de Euskera (2022-2028)**, que constituye el principal marco estratégico para la promoción del uso del euskera en el sistema sanitario y que está totalmente alineado con esta línea del Pacto Vasco de Salud.

### 3. Resumen de los próximos pasos que se abordarán durante este año 2026

Durante el año 2026 se impulsará la colaboración entre representantes de los diferentes órganos implicados en esta línea — Departamento de Salud, Osakidetza, Viceconsejería de Política Lingüística, Universidades, — con el objetivo de planificar y coordinar el desarrollo de las iniciativas previstas en el Pacto que permitan evaluar el avance de las medidas adoptadas.