

ERANSKINAK

1. ERANSKINA:

MINBIZIAREN AHOLKU BATZORDEA

Lehendakaria	Nekane Murga Eizagaetxeberria
Idazkaria	M ^o Iciar Pérez Irazusta
Familia eta Komunitateko Medikuen Euskal Elk. kidea	Milagros Arrieta Ayestaran
Minbiziaren Aurkako Espainiako Elkarteko kidea	Gabriel M ^a Otorola Moreno
Ginekologia eta Obstetrixiarako Euskal Erakundeko kidea	M ^a Aranzazu Lekuona Artola
Euskadi eta Nafarroako Arnas Patologia Elkarteko kidea	Pedro M ^a Ansola Zubiaurre
Patologia Digestiboaren Euskal-Nafarro Elkarteko kidea	Maite Escalante Martin
Zainketa Aringarriko Euskal Elkarteko (Arinduz) kidea	M ^a José Almaraz Ruiz Eguilar
Onkologia Institutuko kidea	Ander Urrutikoetxea Ribate
Osasun Saileko kidea	Nerea Larrañaga
Osasun Saileko kidea	Raúl Poza de Celis
Osasun Saileko kidea	Andoni Arcelay Salazar
Osakidetzako Zerbitzu Sanitarioetako kidea	Francisco Javier Fuertes Velez
Osakidetzako Zerbitzu Sanitarioetako kidea	Josefa Ferreira Quintana
Osakidetzako Zerbitzu Sanitarioetako kidea	Andoni Orube Bona
Osakidetzako Zerbitzu Sanitarioetako kidea	Guillermo Lopez Vivanco
Osakidetzako Zerbitzu Sanitarioetako kidea	Purificación Martínez del Prado
Osakidetzako Zerbitzu Sanitarioetako kidea	Izaskun Ceberio Etxetipia
Arreta Sanitarioko Zuzendaritzako kidea	Imanol Ormaza Simón

62

LAGUNTZAILEAK

A	Aguirrezabal Arreondo, Ana	Farmazialaria. ESI Bilbao-Basurto
	Alzibar Arotzena, Jone	Bularreko Minbiziaren baheketa. Zuzendaritza Nagusia.
	Amutio Díez, María Elena	Hematologoa. ESI Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta.
	Araiz Ramirez, María	Hematologoa. ESI Donostialdea.
	Arana Arri, Eunete	Epidemiologoa. Biocruces.
	Arevalo Lobera, Sara	Onkologia medikoa. ESI Donostialdea.
	Arenaza Lamo, Edurne	Emagina. Zuzendaritza Nagusia.
	Arraiza Armendariz, Antonio	Lehen Mailako Arretako medikua. Zuzendaritza Nagusia.
	Arrieta Garmendia, José María	Onkologia. ESI Araba.
	Arrizabalaga Aguirreazaldegui, Julio	Biodonostia. ESI Donostialdea.
	Astigarraga Aguirre, Itziar	Onkologo pediatria. ESI Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta.
	Atares Puello, Begoña	Anatomia Patologikoa. ESI Araba.
B	Bao Pérez, Fidencio	Digestiboa. ESI Uribe.

	Basterrechea Peña, Javier	Kudeaketa Sanitarioko Unitatea. ESI Donostialdea.
	Basterretxea Badiola , Laura	Onkologoa. ESI Donostialdea.
	Bidaurrezaga Van-Dierdonk, Joseba	Medikua. Osasun Saila, Bizkaia
	Bilbao Iturribarria, Isabel	Kolon eta Ondesteko Minbiziaren Programa. Zuzendaritza N.
	Bilbao Madariaga, José Luis	Osabide. Zuzendaritza Nagusia.
	Bóveda Carro, Elsira	Onkologoa, erradioter. ESI Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta.
	Bujanda Piérola, Luis	Digestiboa. ESI Donostialdea.
	Buselo Lete, Luis Miguel	Lehen Mailako Arretako medikua. ESI Bidasoa.
C	Cacicedo Fernandez Bobadilla, Jon	Erradioterapia. ESI Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta.
	Calvo Martínez, Begoña	Genetista. ESI Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta.
	Carrera Revilla, Sergio	Onkologo medikua. ESI Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta.
	Castaño González, Luis	Biocruces. ESI Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta.
	Ceberio Etxetxipia, Izaskun	Hematologoa. ESI Donostialdea.
	Coto Fernandez, Juan Carlos	OSALAN
D	De Juan Arroyo, Ana María	Farmazialaria. ESI Barrualde-Galdakano.
	De Castro Laiz, Visitación	Osasun Saila, Bizkaia.
E	Echevarría González de Garibay, Luis Javier	Erregistro eta Informaz. Sanitarioko Zerbitzua. Osasun Saila.
	Elorriaga Arandia, Estibaliz	Antolamendu eta egiaztapen sanitarioko tekn. Osasun Saila
	Enciso Coloma, Carlos	Digestiboa. ESI Araba.
	Escalante Martin, Maite	Digestiboa. ESI Araba.
F	Ferreiro Quintana, Josefa	Onkologoa. ESI Barrualde-Galdakano.
	Fuertes Velez, Francisco Javier	Onkologia, erradioterapia. ESI Bilbao-Basurto
G	Gamboia Moreno, Estibaliz	Paziente aktiboa. ESI Donostialdea.
	García Albás, Juan José	Farmazialaria. ESI Araba.
	García Barcina, María	Genetista. ESI Bilbao-Basurto
	García Naveda, Laura	Biologia molekularra. ESI Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta.
	Gener Querol, Blanca	Genetista. ESI Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta.
	Gil Lemús, María Ángeles	Farmazialaria. ESI Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta.
	Guerra Merino, Isabel	Anatomia patologikoa. ESI Araba.
	Guinea de Castro, José María	Hematologoa. ESI Araba.
H	Hurtado Mendoza, José Luis	Kudeaketa Sanitarioko Unitatea. ESI Araba.
I	Ibarzabal Astigarraga, Xabier	Osakidetzako Zuzendaritza Nagusia
	Idígoras Rubio, Isabel	Kolon eta Ondesteko Minbiziaren Programa. Zuzendaritza N.
	Irazoqui Ceberio, Ania	Erizaina. Plangintza, Antolam. eta Ebal. Sanit. Osasun Saila.
	Iscar Reina, Lourdes	OSALAN

J	Jáuregui García, María Luz	Zuzendaritza. ESI Tolosaldea.
L	Larrañaga Larrañaga, Nerea	Medikua. Osasun Saila.
	Lecuona Artola, Arantxa	Ginekologoa. ESI Donostialdea.
	López Almaraz, Ricardo	Onkologia pediatrikoa. ESI Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutz.
	López Arzoz, Gonzalo	Farmazialaria. ESI Donostialdea.
	Lopez De Munain Marques, Arantza	Erregistro eta Informazio Sanitarioko Zerb. Osasun Saila.
	López-Urrutia Fernández, Antonio	Laborategia. ESI Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta.
M	Marañón Guesalaga, Edurne	Erizaina. ESI Debagoiena
	Marquez Navarro, José Antonio	Hematologoa. ESI Bilbao-Basurto
	Martínez Guinea, Félix	Farmazialaria. Zuzendaritza Nagusia.
	Oncóloga. OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces.	Onkologoa. ESI Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta.
	O	Oiartzabal Ormategi, Itziar
	Ogueta Lana, Miguel Angel	Osakidetzako Zuzendaritza Nagusia
	Orube Bona, Andoni	Onkologia, erradioterapia. ESI Donostialdea.
	P	Peña González, María Luz
	Pérez Irazusta, María Iciar	Medikua. ESI Bidasoa.
	Pérez Persona, Ernesto	Onkologo medikua. ESI Araba.
	Piera Pibernat, Josep Manuel	Onkologo medikua. ESI Donostialdea.
	Portillo Villares, Isabel	Kolon eta Ondesteko Minbiz. Prog. Zuzendaritza Nagusia.
	Poza de Celis, Raúl	Onkologia, erradioterapia. ESI Araba.
	Prieto Blanco, María	Farmazialaria. Zuzendaritza Nagusia.
Q	Quinteiro García, Ana Isabel	Laborategia, anatomia patologikoa. Zuzendaritza Nagusia.
R	Ramos Márquez, María Hipólita	Prestakuntza. Zuzendaritza Nagusia.
	Ruiz Díaz, María Trinidad	Anatomia Patologikoa. ESI Donostialdea.
S	Sala González, María Ángeles	Onkologo medikua. ESI Bilbao-Basurto
	Salaberria Isasi, Arrate	Lehen Mailako Arretako medikua. ESI Donostialdea.
	Samper Ochotorena, Ricardo	Farmazialaria. Zuzendaritza Nagusia.
	Segurola Lázaro, María Blanca	Farmazialaria. Zuzendaritza Nagusia.
	Serna Rodriguez, Francisco	Prestakuntza. Zuzendaritza Nagusia.
	Suquia Zabaleta, Elena	Medikua, Kalitate Unitatea. ESI Donostialdea.
	T	Tranche Robles, Batirtze
	Torrejón Pérez, Idoia	Informatikaria. Zuzendaritza Nagusia.
	U	Ullibarri Ochoa, Ainhoa
	Urbaneja Arrue, Felix	OSALAN
	Urraca Garcia Madinabeitia, Javier	Lehen Mailako Arretako medikua. ESI Araba.
	Urrutikoetxea Ribarte, Ander	Onkologoa. Onkologikoa.
Z	Zarraoa Garmendia, Eneko	Osakidetzako Zuzendaritza Nagusia

2. ERANSKINA: SIGLAK ETA LABURDURAK

LA: lehen mailako arreta

EAE: Euskal Autonomia Erkidegoa

KOM: kolon eta ondesteko minbizia

EIKB: Etika eta Ikerketa Klinikoko Batzordea

BAM: baheketa-aldien arteko minbizia

GNS: gaixotasunen nazioarteko sailkapena

DOMM: datuen oinarritzko multzo minimoa

PZA: pediatriako zainketa aringarriak

SK: saiakuntza klinikoak

EAEOI: Euskal Autonomia Erkidegoko osasun-inkesta

Eustat: Euskal Estatistika Erakundea

PKG: praktika klinikoen gida

EPO: etxeko pediatriako ospitalizazioa

HCC: C Hepatitisa

GPB: giza papilomaren birusa

UO: unibertsitate-ospitalea

GUO: Gurutzetako unibertsitate-ospitalea

ISI: Ikerketa Sanitarioko Institutua

DMP: doitasuneko medikuntza pertsonalizatua

KOMP: Kolon eta Ondesteko Minbiziaren Programa

EOP: Euskadiko Onkologia Plana

Onkologikoa: minbiziaren tratamenduan espezializatutako Kutxa Gizarte Ekintzaren zentroa, Gipuzkoan kokatua.

Osabide Globala: Osakidetzaren historia klinikoko programa

Osasun Eskola: erabiltzaileei informazioa eta prestakuntza eskaintzen dien zerbitzua, osasunaren eta gaixotasunaren inguruko jarrera arduratsua lortzea helburu duena

ESI: Erakunde Sanitario Integratua

OSN: Osasun Sistema Nazionala

3. ERANSKINA: MINBIZIAREN AURKAKO EUROPAKO KODEA

1. Ez erre. Ez kontsumitu tabako mota bat bera ere.
2. Egin zure etxea kerik gabeko etxe bat. Zure lantokian babestu tabakoaren aurkako politikak.
3. Izan pisu osasungarria.
4. Egin egunero ariketa fisikoa. Mugatu eserita ematen duzun denbora.
5. Jan modu osasungarrian:
 - Kontsumitu zereal integralak, lekaleak, frutak eta barazkiak.
 - Mugatu elikagai hiperkalorikoak (azukre edo koipe handikoak) eta saihestu edari azukredunak.
6. Saihestu haragi prozesatua; mugatu haragi gorriaren eta gatz askoko elikagaien kontsumoa.
7. Mugatu alkoholaren kontsumoa; minbiziaren prebentziorako, edari alkoholduinak saihestea da onena.
8. Saihestu eguzkiarekiko gehiegizko esposizioa, batez ere haurrengan. Erabili eguzki-babesa. Ez erabili UVA izpietako kabinak.
9. Lanean, babestu substantzia kartzinogenez, eta bete laneko osasuna eta segurtasuna babesteko araudia.
10. Ikertu zure etxean radon-maila natural handien erradiazioarekiko esposizioan zauden eta hartu murrizteko neurriak.
11. Emakumeentzat:
 - Edoskitze naturalak amaren minbizi-arriskua murrizten du. Ahal baduzu, eman titia zure seme-alabari.
 - Hormona bidezko terapia ordezaileak zenbait minbizi motaren arriskua gero hitzen du. Mugatu hormona bidezko terapia ordezailearen tratamendua.
12. Ziurtatu zure seme-alabek gaixotasun hauen aurkako txerto-programetan parte hartzen dutela:
 - B hepatitis (jaioberriek)
 - Giza papilomaren birusa (neskek)
13. Parte hartu antolatzen diren minbiziaren baheketa-programetan:
 - Kolon eta ondestekoa (gizonek eta emakumeek)
 - Bularrekoa (emakumeek)
 - Umetoki-lepoko (emakumeek).

4. ERANSKINA: TUMORE-BATZORDEAK

1. TUMORE-BATZORDEEN OSAERA

Minbiziaren diagnostikoarekin eta tratamenduarekin lotura duten zerbitzuetako adituak (batzordeko ohiko kideak) eta erreferentziatzko loturako erizaina.

Batzorde horiek gidatuko dituzten bi irudi ezarri beharko dira:

- Batzordearen lehendakaria: prozesuen kudeaketaren burua.
- Batzordearen idazkaria: kasuen kudeaketaren burua.

2. FUNTZIOAK

2.1. Prozesu onkologikoak kudeatzea.

Arduraduna: Batzordearen lehendakaria.

2.1.1.- Protokolo (eskura dagoen ebidentziarik onenean oinarritua) eta diagnostiko-eta tratamendu-zirkuitu egokiak ezartzea, patologiaren arabera eta zerbitzu-erakunde bakoitzean eskura dauden egiturak eta baliabideak egokituta.

2.1.2.- Tumore-patologiaz susmarazten duten alarma-zantzuak edo -zeinuak dituzten pazienteei lehenetsuna emango dieten sarrera-zirkuituak definitzea, diagnostiko azkarrak balioa erants baitezake pazientearen pronostikoan.

2.1.3.- Diagnostikoko zein tratamenduko jardunetarako asistentzia-mailarik egokienak definitzea.

2.1.4.- Ospitale barruko eta maila arteko jarraipeneko, koordinazioko eta jarraitutasuneko irizpideak ezartzea.

2.1.5.- Profil eta rol profesionalen garapena erraztea, baita protokoloak ezartzeko beharrezkoak diren antolamendu egokituak eta definitutako zirkuituak ere (tumore-prozesuen diagnostikorako, tratamendurako eta jarraipenerako)

2.1.6.- Prozesuaren emaitza klinikoak neurtzen dituzten adierazleak definitzea eta horien analisi sistematikoa bultzatzea, batzordearen beraren testuinguruan, etengabeko hobekuntzako dinamika ezartzeko.

2.2. Batzordean aurkezten diren kasuak kudeatzea.

Arduraduna: Batzordearen idazkaria.

2.2.1. Batzorde bakoitzak definituko du zer kasu aurkeztuko den berrikuspenera eta zer kasu ez den aurkeztuko.

Kasu guztiak aurkeztu beharko lirateke, baina tumorearen prebalentziaren arabera

Gutxienez hauek aurkeztu beharko dira:

- Tratamendu erradikala planteatzen den kasu oro.
- Zenbait aukeren artean erabaki beharreko tratamendua duten kasu guztiak.
- Diziplina arteko tratamendu sekuentzialak beharrezkoak diren kasu guztiak.
- Bilakaera anormala duten kasu guztiak.

2.2.2. Horretarako, gomendagarria da kasuak aurkezteko metodologia ezartzea. Metodologia horrek beharrezko informazioa zehaztu beharko du, balioa eranstean ez duen informazioa mugatzeko eta, hartara, kasuen azalpen-denbora murrizteko eta antolatzeke.

2.2.3. Tratatutako kasuen erabakiak historia klinikoan transkribatuko dira, diziplina anitzeko batzordearen erabakia dela aitortuko duen gertakari batean.

2.2.4. Emaitzak lortzeko beharrezkoak diren aldagaien erregistrorako formularioak osatuko dira.

2.2.5. Komeni da batzordearen bilera bakoitzaren akta jasotzea. Aktan jasoaraziko da:

- Bileraren eguna eta ordua
- Bertaratuen zerrenda: batzordearen ohiko kideak eta aldian behin agertzen direnak.
- Tratatutako kasuen historia klinikoen zerrenda.
- Batzordeak egiten dituen kasuen balorazioaz bestelako jarduerak: berrikuspen bibliografikoa, ikerketa-proiektuen planteamendua, eta abar.

EGITURAZKO PREMIAK:

Bilerak egiteko espazio fisiko egokiak. Espazio horietan eskuragarria egongo dira historia klinikoa, erradiologia-irudiak eta proben txostenak (anatomia patologikoa, analitika, eta abar); era berean, espazio horietan batzordearen erabakiak erregistratzeko aukera egongo da, batzordearen gertakari espezifikoan.

Horrez gain, komeni da administrazio-laguntza espezifikoa izatea, aktak prestatzen, pazienteen hitzorduak antolatzen, erregistroak egiten eta abar laguntzeko.

68

5. ERANSKINA. ANTOLAMENDU-EREDUAREN ARLOKO DEFINIZIOAK

1. **Erreferentziako medikua**, pazientea pasatzen den zerbitzu bakoitzekoa: zerbitzu horretako prozesu osoan pazienteaz arduratzen da, eta zerbitzuan gertakaria irekitzea esleitzen zaio.

Zerbitzu bakoitzak prozesu bakoitzerako ezagutza-erreferenteak eduki beharko lituzke.

2. **Erizain kudeatzailea**: erizain honek koordinatzen du minbizia duten pazienteak ardatzen dituzten kontsultetako eta batzordeetako erizainen sarea.

3. **Loturako/erreferentziako erizaina**: pazienteaz arduratzen da eta asistentzia-taldea-erentzat erreferentea da, betiere diagnostikoko, tratamenduko eta jarraipeneko diziplina anitzeko prozesuari dagokionez. Zirkuitua eta plan diagnostiko-terapeutikoa adostutako parametroen arabera betetzen dela bermatzen du.

4. **Loturako onkologoa** (tumor-batzorderik ez duten ospitaleetarako):

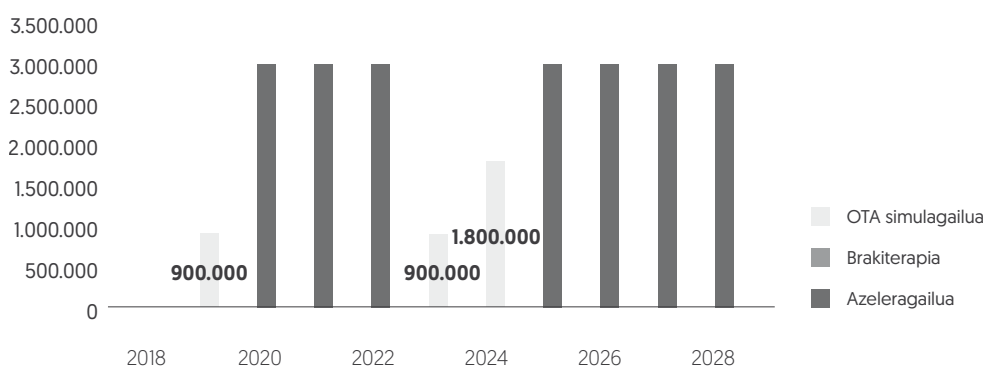
Horren egitekoak dira:

- Kasuak baliabiderik egokienera bideratzea.
- Aurrez aurreko kontsultak eta/edo aurrez aurrekoak ez diren kontsultak egitea.
- Profesional guztiak prozesu onkologiko bakoitzean modu funtzionalean integratzea.

6. ERANSKINA: GOI-TEKNOLOGIA BERRITZEKO PLANA. KOSTUA/URTE AURREIKUSPENA

INBERTSIOAREN BATURA			
URTEA	AZELERAGAILUA	OTA SIMULAGAILUA	GUZTIRA, OROKORRA
2018			
2019	0	900.000	900.000
2020	3.000.000		3.000.000
2021	3.000.000		3.000.000
2022	3.000.000		3.000.000
2023		900.000	900.000
2024		1.800.000	1.800.000
2025	3.000.000		3.000.000
2026	3.000.000		3.000.000
2027	3.000.000		3.000.000
2028	3.000.000		3.000.000
Guztira, orokorra	21.000.000	3.600.000	24.600.000

69



	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028
CRUCES				B		O		A			A
ARABA				A			O				
DONOSTIA			A				O			A	
BASURTO	B	O			A				A		

O OTA simulagailua

A Azeleragailua

B Brakiterapia

7. ERANSKINA: ADMINISTRARI LAGUNTZAILEAREN EGITEKOAK TUMORE BATZORDEETAN ETA/EDO UNITATE FUNTZIONALETAN

Administrari laguntzailea arduratuko da:

- Profesionalei posta elektronikoko bidez deialdiaren berri emateaz (eta, hala badagokio, deialdia bertan behera geratzen dela jakinarazteaz), taldeko koordinatzaileak eskatuta.
- Batzordearen agendaren kudeaketan (lehentasunak, aurkezpen-denborak...) talde koordinatzailearekin elkarlanean aritzeaz.
- Historia kliniko elektronikokoan barnean hartzen ez diren irudi-probak eskuragarri daudela ziurtatzeaz.
- Batzordeen bileretarako gela irekitzeaz eta ixteaz.
- Kontaktu guztiak, lehenak eta hurrengoak, modu informatikoan erregistratzeaz.
- Akta idazteaz, informatizatzeaz eta dagokion espazioan esekitzeaz.
- Eztabaidaren ondoriozko jarduera kudeatzeaz (zitazio berriak).
- Kasuak barnean hartzeko garaian, ospitaleko Tumore Erregistroarekin elkarlanean jarduteaz, Batzordeko kideekin batera.
- Batzordearen jardueraren erregistro sistematikoan (kasu kopurua eta mota, bertaratuaren erregistroa...) talde koordinatzailearekin elkarlanean jarduteaz.
- Taldearen eta beste profesionalen (batzordera behar puntual batengatik bertaratzen diren kide “kontingenteen”) arteko komunikazioa eta koordinazioa errazteaz.

70

8. ERANSKINA: KRONOGRAMA

0. PERTSONA ARRETAREN ARDATZ GISA							
HELBURUA	AZPIHELBURUA	ADIERAZLEA	2018	2019	2020	2021	2022
1. Minbiziarekiko biziraupenean etengabeko hobekuntzari eustea, eta 2000-2012 aldian hautemandako egungo joerari jarraipena ematea							
2. Etengabeko hobekuntzari eustea osasun-sistemak onkologia-arretaren humanizazioarako duen jarreraren	Prestakuntza-plana hedatzea	Profesional prestatuak					
	Minbizia izan eta bizirik dauden pazienteak ahaldundzea	Paziente prestatuak					

1. SEKTORE ARTEKO EKINTZA						
HELBURUA	ADIERAZLEA	2018	2019	2020	2021	2022
3. Biztanleriaren artean jarduera fisikoa sustatzea, Euskadiko Jarduera Fisikoaren Planean definitutako jarraibideei eta estrategiei jarraituz.	Helburu horien adierazleak dagozkien programetan definituta daude					
4. Elikadura osasungarrirako ekimenen estrategia ezartzea Euskadiko biztanleriarentzat, kontsumo-ereduetan gizarte- eta genero-desberdintasunak kontuan izanik.						
5. Tabakoaren kontsumoaren prebalentzia murriztea eta Euskadiko biztanleria tabakoaren keaz babestea, Tabako Kerik Gabeko Euskadi estrategian aurreikusten diren neurrien bitartez.						
6. Alkoholen kontsumoaren prebalentzia murriztea eta, horretarako, hasierako adina atzeratzea eta gazteen artean arriskuko kontsumoak eta horien maiztasuna murriztea.						
7. Erradiazio ionizatzailea erabiltzen duten diagnosi-proben preskripzioa optimizatzeke ekintzak sustatzea.						
8. Erradiazio ionizatzailea erabiltzen duten probak egiteko protokolo espezifiko adostuen aplikazioa sustatzea erakundearen osotasunean, aldakortasuna murrizteko.						
9. Historial dosimetroari esker, metatutako datuak ustiatzea, beharrezkoak diren erradiazio-dosiak eraginkortasunez doitzeko helburuarekin.						
10. Biztanleriari eguzkiarekiko esposizioaren arriskuaz ohartarazteko ekintzak gehitzea, eta eguzki-erradiazioak epe laburrera eta luzera sortzen dituen kalteak saihesteko hartu beharreko prekauzioen berri emateko ekintza gehiago egitea.						
11. Laneko minbiziari eta lan-inguruneke kartzinogenoei buruzko informazio-sistema hobetzea.						
12. Lanean agente kartzinogenoekiko esposizioa murriztea, metal-galdaketaren sektoreko enpresetan silizearekiko eta formaldehidoarekiko esposizioa kontrolatuz.						
13. Laneko zenbait kartzinogenoekiko esposizioaren ondorioz arrisku handiko biztanleen artean, laneko minbiziaren detekzio goiztiarra hobetzea eta, horretarako, laneko zenbait kartzinogenoekiko (amiantoarekiko, silizearekiko, zur-hautsarekiko eta kromoarekiko) esposizioarekin lotzen diren minbiziak goiz detektatzeko zainketa-gidak garatzea, eta lanetik erretiratu osteko zainketa programaren errefortzua eskaintzea amiantoarekiko esposizioan lan egin duten pertsoneri.						
14. Laneko minbiziari buruzko ezagutzetan prestatzea eta sentsibilizatzea, ezagutza horiek hedatzea, eta, batik bat, prebentzio-zerbitzuetako medikuei prestakuntza berezia eskaintzea, laneko biztanleriaren osasuna zaintzeko gidak aplikatzera begira.						

1. SEKTORE ARTEKO EKINTZA					
<p>15. Ezarritako baheketa-programen (bularreko minbizia eta kolon eta ondesteko minbizia) hobekuntzan aurrera egitea eta zerbixeko minbiziaren biztanleria-baheketarako programa hedatzea.</p>	Berrikuspen-proiektua amaitua				
<p>16. Baheketa-estrategiak ezartzea, familia-arriskuko kategorien eta adin-tarteen arabera eta indarrean dauden gomendioetan eta ebidentzietan oinarrituta.</p>	Baheketa-estrategia definitua				
<p>17. Kolon eta ondesteko minbiziaren baheketa-programaren mende dagoen biztanleriari bi urtean behin programara gonbidatzen zaiola bermatzea; programa eraginkortasunez hedatuko bada, erakundeek duten ahalmenera egokituko da.</p>	Azken bi urteotan programarako gonbidapena jaso duen biztanleriaren ehunekoa				
<p>18. Zerbixeko minbiziaren baheketa-programa ezartzea, gaur egungo baheketa oportunita biztanleria-baheketa bihurtuz. Programa horren hedapena Euskadiren osotasunera hedatu beharko da 2020. urtearen amaierarako. Horretarako, 2018ko lehen seihilekoan emango zaio hasiera ezarpenari, eta, 2020rako, pixkanaka hedatuko da programa ESI guztietara.</p>					
<p>19. Hiru baheketa programen gaur egungo estaldura-tasa efektiboak gehitzea, xede-populazio teorikoaren % 90era, gutxienez, iristeko.</p>	Baheketa-programetara (kolon, bularra, zerbix) gonbidatu den xede-biztanleriaren ehunekoa				

2. INFORMAZIO SISTEMAK							
HELBURUA	AZPIHELBURUA	ADIERAZLEA	2018	2019	2020	2021	2022
20. Eskura dagoen informazioa denbora errealean aztertzeko aukera emango duen minbizi-erregistroa kudeatzeko eredia definitzea, garatzea eta hedatzea.		Erregistroa kudeatzeko eredia definitua					
21. Paziente bakoitzaren prozesu onkologikoa kudeatzeko aukera emango duen historia kliniko elektronikoa (Osabide) integratuko den aplikazioa definitzea eta garatzea; hartara, prozesuan esku hartzen duten profesionalak eta tumore-batzordeek onkologiako asistentzia-prozesu osoaren informazioa eskuratu ahal izango dute eta pazienteen inguruko erabaki klinikoak optimizatu ahal izango dituzte.	Onkologia-pazientearen prozesu farmakoterapeutikorako ONKOBIDE informazio-sistema ezartzea eta hedatzea.	Hedapena egina					
22. Prozesu onkologikoaren ezagutzan aurrera egitea, emaitzen ebaluazio-ereduak definitzeko, betiere honako hau ahalbidetuko duten tarteko eta amaierako emaitzetan oinarrituta	Onkologia-arretaren emaitzen jarraipen eta ebaluazio-ereduan txertatzea pazienteengan eragina duten bizi-kalitatearen eta osasunaren arloko emaitzak.	Proiektu definitua					
	Farmazia-industriarekin elkarrizketan jarduteko esparrua definitzea, pazientearengan lortzen diren emaitzen araberako ordainketa egiteko.	Finantzaketa-esparrua definitua, gutxienez hiru produktutarako					

3. ASISTENTZIA EREDUA							
HELBURUA	AZPIHELBURUA	ADIERAZLEA	2018	2019	2020	2021	2022
23. Prozesu onkologikoaren antolamenduan eta kudeaketan hobekuntzak sartzea —minbizia duten pazienteen arretan diziplina anitzeko ikuspegia bermatzeko— eta paziente bakoitzaren diagnostikoan, tratamenduan eta jarraipenean erabakiak hartzen erraztea	Onkologia-zerbitzua duten ESI guztiek izan beharko dute Tumore Batzordea, eta batzorde hori osatuko dute minbizia duten pazienteen diagnostikoarekin eta tratamenduarekin lotura duten zerbitzu guztietako ordezkariak eta ESlaren Zuzendaritzako ordezkariak	Onkologia-arreta duten ESI guztietan tumore-batzordea osatzea					
	Onkologia-zerbitzua duten ESlatan tumore-batzordeen ezarpenean aurrera egitea, prozesu onkologikoak kudeatzen dituzten diziplina anitzeko talde gisa, eta, horretarako, zirkuituak diseinatzea, tratamendu eta jarraipen egokienak zehaztea eta prozesu horiek hobetzeko emaitzak ebaluatzea	Batzordeko arduraduna eta idazkaria duten batzordeen kopurua. Loturako erizaina duten batzordeen kopurua. Batzordeko urtean egiten den bilera kopurua. Batzordeko aurkeztutako pazienteen kopurua. Batzordeko diseinatutako zirkuitu berrien kopurua.					
	Onkologia-paziente bakoitzak mediku arduradun bat izango du prozesuan pasa beharreko zerbitzu bakoitzean, eta mediku horrek emango dio batzordearen erabakien berri eta harekin aztertuko ditu tratamenduaren aukerak	Zerbitzuetako bakoitzean egindako bisiten artean, pazienteak erreferentziarako profesionalarekin egindako bisiten %a					
	Onkologia-zerbitzua duten ESlak loturako erizain-sare bat izango dute, eta erizain horiek arduratuko dira pazientearen "nabigazioaz" asistentzia-prozesuaren barruan. Helburua izango da arretaren jarraitutasuna bermatzea eta pazientearentzat erreferente izatea, zerbitzu bakoitzean sor daitezkeen gorabeheretan	Erreferentziarako erizaina (gehienez batzordeko 1, nahiz eta batzorde batzuetan bat baino gehiago izan) / batzorde kopurua					
	Onkologia-zerbitzua duten ESlak (hirugarren mailako ospitaleek) loturako onkologo bat edukitzea erreferente diren eta onkologia-zerbitzua ez duten beste erakundeetarako	Erreferentziarako/ loturako onkologoaren hedapena tumore-batzorderik ez duten ospitaleetan					

3. ASISTENTZIA EREDUA							
HELBURUA	AZPIHELBURUA	ADIERAZLEA	2018	2019	2020	2021	2022
24. Lehen mailako arretaren eta ospitaleetako espezialisten arteko diagnostiko azkarrerako bideak berriro definitzea, patologia onkologikoa susmarazten duten zantzuen edo zeinuen aurrean diagnostiko eta tratamendu goiztiarra abian jartzeko		<p>Diagnostiko azkarreko bidea egotea [aurrez aurrekoa ez den kontsulta...] biriketako minbizirako, kolon eta ondesteko minbizirako, maskuriko minbizirako, buruko eta lepoko minbizirako, bularreko minbizirako eta endometriorako.</p> <p>Bide azkarretik bideratutako gertakarien %a Bide azkarrerako ezarritako tartekak betetzen dituzten kasuen %a</p>					
25. Konplexutasun handiko eta prebalentzia txikiko prozesu onkologikoak metatzea	Erreferentziako asistentzia-unitateetan zentralizatzea konplexutasun handiko edo prebalentzia txikiko prozesu onkologiko kirurgikoak. Beharrezkotzat jo da minbizia duten pertsonak artatzen dituzten unitateek urtean gutxieneko kasu kopuru bat artatzea —minbizi tipologia bakoitzaren arabera zehaztuko da gutxieneko kopuru hori—.	Administrazio Kontseiluaren Erabakiz definitutako erreferentziako unitateak, kirurgia konplexuko 2 prozesu/urte					
	Gurutzetako Unibertsitate Ospitalean zentralizatzea erradioterapia estereotaxiko zerebral funtzionala. Nolanahi ere, eta asistentzia-premien arabera, beste asistentzia-dispositibo batzuk gehitzeko aukera aztertuko da.	Administrazio Kontseiluak onartua eta ezarria					
26. Pediatriako pazienteei eta nerabeei zuzentzen zaien diziplina arteko arreta-eredua etengabe hobetzen jarraitzea —arreta integralera, integratura eta koordinatura bideratzen diren taldeen bitartez.		Prozesu onkologikoan egonik, Haur Tumoreen Batzorde batean aurkeztu diren 18 urtetik beherakoehunekoak					

3. ASISTENTZIA EREDUA

HELBURUA	AZPIHELBURUA	ADIERAZLEA	2018	2019	2020	2021	2022
27. Pediatriako arreta aringarria hedatzea Euskadiko hiru lurraldeetan eta horren koordinazioa egitea Gurutzetako Unibertsitate Ospitaleko Pediatriako Zainketa Aringarriko unitatetik/Etxeko pediatriako ospitalizazioko unitatetik. Sarean lan egingo da, lehen arretako eta ospitale-arretako beste profesional sanitario batzuekin eta gizarte- eta hezkuntza-zerbitzuetako agenteekin batera.		Euskadiko zainketa aringarriaren artikulazioa ezartzen duen Administrazio Kontseiluaren erabakia					
28. Lehen mailako arretako eta ospitale-arretako espezialistek arreta integrala eskaintzea minbizia izan eta bizirik dauden pertsonen eta horien jarraipena elkarrekin egitea. Arreta horretan jorratuko dira behar psikosozialak, tratamenduen kontrako ondorioak eta errejidibaren arriskua.		Minbizia aspaldi izan eta bizirik daudenen jarraipena egiteko urteko bi protokolo prestatzea. ESI bakoitzean jarraipenaren ikuskapena egitea.					
29. Adineko pertsonen balorazio integral egokia egiten zaiela bermatzea eta profesionalaren eta pazientearen eta/edo familiaren artean erabaki partekatuar har daitezen erraztea, tratamendu eta esku-hartze mediko eta sozial onuragarrienak egiteko eta arriskuak minimizatzeko, betiere pazientearen bizi-kalitatea eta funtzionalitatea mantentzeko edo hobetzeko.		Adineko pertsonen kasuan, balorazio integralaren edukia adostea, onkologiako erabakiak hartzeko. Jarraipen-mailaren barne-ikuskapena					
30. Zainketa Aringarrien Planean planteatutako helburuen lorpen-maila ebaluatzea 2018. urtean.							
31. 2019tik aurrera Osakidetzaren eta Onkologikoaren arteko lotura egokituko duen araudia garatzea.							

4. MEDIKUNTZA PERSONALIZATUA						
HELBURUA	ADIERAZLEA	2018	2019	2020	2021	2022
32. Planifikatzeko eta kudeatzeko batzordea sortzea eta abian jartzea, arretaren baliabideak ebaluatzeko eta erabaki funtzionalak eta antolamendukoak hartzeko	Batzordea sortzea					
33. Diagnostiko molekular onkologikorako erreferentziako unitatea sortzea						
34. ESletan minbiziaren arloko doitasuneko medikuntza-batzordeak sortzea	Tumore Batzordea duten ESI guztietan batzordeak sortzea					
35. Biriketako minbizi ez-mikrozitikoak duten paziente guztien profil molekularra ezagutzea.	Sekuentziazio osoa egin zaien biriketako minbiziko pazienteen %a					

5. IKERKETA ETA BERRIKUNTZA						
HELBURUA	ADIERAZLEA	2018	2019	2020	2021	2022
36. Minbiziaren ikerketa klinikorako kudeaketa-esparru komuna sortzea, aukera emango duena Osakidetza onkologia-paziente guztientzako saiakuntza klinikoko programaren eskaintza bakarra egitea —behar izanez gero baliatu ahal izango dutena—.	Plataforma eskuragarria eta erreferentziako 6 zentroetako klinikoei aurkeztua					
37. Saiakuntza klinikoak egingo dituzten zentroak hautatzeko protokolo/prozedura adostua garatzea eta hedatzea, sustatzaileek eskaintza lehiakorra egin ahal izan dezaten.	EAEn onkologia-pazienteak artatzen dituzten 6 zentroen artean pazienteak transferitzeko aukera emango duten administrazio-zirkuituak aurkeztea. Saiakuntza klinikoak egingo duten zentroak hautatzeko protokolo adostua aurkeztea sustatzaileei —lehiatzeko eskaintza aurkezteko aukera emango die—. Onkologiako saiakuntza klinikoan kudeaketa bakarra ahalbidetuko duen informazio-tresna garatzea. Urtean irekitako saiakuntza klinikoaren kopurua.					
38. Minbiziaren arloko medikuntza pertsonalizatuan ikerketa translazionala garatzeko elkarlan-esparrua definitzea eta garatzea.	Hautagarritasun-irizpide berriak txertatzea [lankidetzaren sustatzea] Osasun Sailaren eta RIS-3ren deialdietan. Meta-taldearen mapa sortzea eta lankidetzaren sustatzeko politikaren dokumentua sortzea.					
39. Berrikuntza kirurgikoko programak sustatzea	Mapa sortzea eta industria-garapenean nahastuta dauden agentei, ikertzaileei eta klinikoei banatzea.					