

Xedapen Orokorrak

OSASUN ETA KONTSUMO SAILA

232

ERABAKIA, 2010eko abenduaren 13koa, Osakidetza-Euskal osasun zerbitzua Ente Publikoaren Administrazio Kontseiluarena, Gipuzkoako eremu sanitarioan Bidasoako erakunde sanitario integratua sortu, Bidasoa Ospitaleko zerbitzu sanitarioetako erakundeak kendu, eta, orobat, Gipuzkoa Ekialdeko eskualdeko antolamendu sanitarioa aldatzeko dena.

Tradizionalki asistentzia sanitario publikoa bi antolaketa-modalitate hauen bidez eman izan da, batez ere: lehen mailako laguntzaren bidez eta laguntza espezializatuaren bidez. Hain zuzen, Osakidetza zerbitzu sanitarioetako erakundeak ospitaleetan (laguntza espezializatua emateko) eta eskualde sanitarioetan (lehen mailako laguntza emateko) daude sailkatuta.

Orain beste antolaketa-modalitate bat sortu da: erakunde sanitario integratuak deritze. Lehen mailako laguntzaren eta espezializatuaren artean betidanik izan den bereizketa gainditu eta biak integratzea, horra hor gure lehentasuna, batez ere, gaixotasun kronikoak dituzten lagunen arazoak konpontzera begira, herritar horiek hainbat profesional eta zerbitzu-mota behar dituztela jakin badakigulako.

Bi laguntza-modalitateak (lehen mailakoa eta espezializatua) erakunde bakar batean integratzea baliabideen kudeaketaren eraginkortasun arazoei aurre egiteko eta laguntza-prozesuen jarraikortasunaren etetea saihesteko aukera da. Euskadin, kronikotasunaren erronkari heltzeko antolakuntza-diseinuaz ari gara, beraz.

Antolamendu sanitarioko eredu horren helburua da hainbat iturritatik jasotzen den laguntza integratzea eta koordinatzea. Herritarrei laguntza jarraitua eman nahi zaie, horrela, gehienezko integrazioaren xedea erdiesteko. Gaixoa zerbitzu sanitarioen antolamendua egituratzeko ardatz nagusi bilakatuko da, aldizkakoa beharrezan izaera integratua duela ulertuta.

Antolaketa-modalitate berriaren helburua hori dela aintzat hartuta, esperientziari hasiera emateko proposatu da erakunde bakarrez integratzea Bidasoa Ospitalea eta Irun Erdialdeko, Dunboako eta Hondarribiko osasun-zentroak (Gipuzkoa Ekialdeko eskualdea), eremu geografiko horretako herritarrei laguntza eraginkorragoa eskaintze aldera.

Disposiciones Generales

DEPARTAMENTO DE SANIDAD Y CONSUMO

232

ACUERDO de 13 de diciembre de 2010, del Consejo de Administración del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud, por el que se crea, en el área sanitaria de Gipuzkoa, la organización sanitaria integrada Bidasoa y se suprime la organización de servicios sanitarios Hospital de Bidasoa y se modifica la organización sanitaria comarca Gipuzkoa-Este.

Tradicionalmente, la asistencia sanitaria pública se viene prestando básicamente a través de dos modalidades organizativas: la atención primaria y la atención especializada. De hecho, las organizaciones de servicios sanitarios de Osakidetza-Servicio vasco de salud se clasifican en Hospitales (para la atención especializada) y Comarcas sanitarias (para la atención primaria).

Se plantea ahora una nueva modalidad organizativa: las Organizaciones Sanitarias Integradas. La integración de la atención, superando la tradicional separación entre primaria y especializada, se ha convertido en una prioridad, especialmente para resolver problemas de las personas con enfermedades crónicas que requieren la atención de múltiples profesionales y servicios.

La integración, en una única organización, de las dos modalidades de atención (primaria y especializada) se plantea como una alternativa a los problemas de ineficiencia en la gestión de recursos y a la pérdida de continuidad en los procesos asistenciales. Se trata de un diseño organizativo que permite afrontar el reto de la cronicidad en Euskadi.

La integración y coordinación de la atención que reciben las personas desde distintas fuentes de provisión es el objetivo que se persigue con este modelo de organización sanitaria. Se pretende atender a las personas a lo largo de un continuo asistencial de manera que se alcance el objetivo de máxima integración, convirtiendo al paciente, en su concepción integral y no ocasional, en el eje central para la configuración de la organización de los servicios sanitarios.

Y siendo esta la finalidad de las nueva modalidad organizativa, se propone iniciar esta experiencia integrando en una única organización el Hospital de Bidasoa y los Centros de Salud de Irun Centro, Dunboa y Hondarribi, pertenecientes a la Comarca de Gipuzkoa-Este, con el objetivo de prestar una atención más efectiva y eficiente al colectivo de personas del área geográfica afectada.

Zerbitzuak integratzeari dagokionez, honako hau dago jasota Entearen Estatutu Sozialen 4.2 artikuluan:

«Dekretu honen II. eranskinean zerrendatzen dira Osakidetza Ente Publikoaren zerbitzu-erakundeak, lehenengo egunetik eratutzat jotzen direnak. Aurreantzean, ente publikoari atxikitako baliabideak beste era batera antolatu ahal izango dira, dauden zerbitzu-erakundeak aldatuz, elkartuz edo bereiziz. Horrelako neurriak ente publikoaren Administrazio Kontseiluak hartu ahal izango ditu, Euskadiko Antolamendu Sanitarioaren Legearen 22.2 atalean ezarritakoari jarraiki».

Horiek horrela, beraz, Entearen Administrazio Kontseiluari dagokio Bidasoa Ospitaleko eta Irun Erdialdeko, Dunboako eta Hondarribiko zentroetako zerbitzu-erakundeak integratzeari buruzko erabakia hartzea, aipatutako estatutuetan xedatutakoarekin bat etorritz.

Halaber, Euskal Osasun Publikoaren Gobernu Onaren Koderako Aholku Batzordeak emandako aholkuei jarraituz, hainbat xedapen sartu dira, zuzendaritza-lana profesionalizatu, gardentasuna indartu eta profesionalen osasun-erakundeen kudeaketan parte har dezaten sustatzea helburu.

Frogapen-proiektua denez, martxan jarri eta denbortarte bat igaro eta gero, Osakidetza Administrazio Kontseiluak aurkeztutako zerbitzu-erakundearen eredia aztertu eta ebaluatu beharko du eredu hori Ente Publikoa osatzen duten erakunde gutzietara zabaldu aurretik.

Horiek guztiak horrela, eta Entearen Estatu Sozialen 4.2 artikuluan xedatutakoarekin bat etorritz, erabaki hau hartu dut:

ERABAKIA

Lehenengoa.— Gipuzkoako eremu sanitarioaren lurralde-esparruan Bidasoako Erakunde Sanitario Integratua sortu da.

Bigarrena.— Gipuzkoako eremu sanitarioaren lurralde-esparruan Bidasoa Ospitaleko zerbitzu sanitarioetako erakundea kendu da. Haren giza- eta antolaketa-baliabideak eta baliabide materialak Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuari atxikiko zaizkio.

Hirugarrena.— Gipuzkoako eremu sanitarioaren lurralde-esparruan Gipuzkoa Ekialdeko eskualdea aldatu da. Irun Erdialdeko, Dunboako eta Hondarribiko osasun-zentroak eskualde horretatik kanpo geratu dira eta euren giza- eta antolaketa-baliabideak eta baliabide materialak Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuari atxikiko zaizkio.

Desde el punto de vista de la integración de los servicios, el artículo 4.2 de los Estatutos Sociales del Ente dice expresamente:

«En el anexo II al presente Decreto se determinan las organizaciones de servicios del Ente Público osakidetza-Servicio vasco de salud que se entenderán constituidas a la fecha de inicio de sus actividades. En lo sucesivo, se podrán reorganizar los recursos adscritos al Ente Público mediante la modificación, fusión o segregación de las organizaciones de servicios existentes, pudiéndose adoptar dichas medidas por acuerdo del Consejo de Administración del Ente Público y de acuerdo con lo que al efecto dispone el artículo 22.2 de la Ley de Ordenación Sanitaria de Euskadi».

Por tanto, el acuerdo sobre la integración de la organización de servicios Hospital de Bidasoa y de los Centros de Irun Centro, Dunboa y Hondarribi es una decisión que compete al Consejo de Administración del Ente, al amparo de lo dispuesto en los propios Estatutos.

Así mismo, en consonancia con las recomendaciones del Consejo Asesor sobre el Código de Buen Gobierno de la Sanidad Pública Vasca, se incorporan determinadas previsiones tendentes a la profesionalización de la función directiva, a la transparencia y a la participación de los profesionales en la gestión de las organizaciones sanitarias.

Dado que se trata de un proyecto de demostración, el modelo de organización de servicios que se plantea, tras un periodo de funcionamiento deberá ser analizado y evaluado por el Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud antes de extenderlo al conjunto de las organizaciones que integran el Ente Público.

Por cuanto antecede, de conformidad con el artículo 4.2 de los Estatutos sociales del Ente se adopta el siguiente

ACUERDO

Primero.— En el ámbito territorial del área de salud de Gipuzkoa se crea la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa.

Segundo.— En el ámbito territorial del área de salud de Gipuzkoa se suprime la organización sanitaria Hospital de Bidasoa quedando sus recursos humanos, materiales y organizativos integrados en la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa.

Tercero.— En el ámbito territorial del área de salud de Gipuzkoa se modifica la Comarca Gipuzkoa-Este, excluyéndose de la misma los Centros de salud de Irun Centro, Dunboa y Hondarribi, cuyos recursos humanos, materiales y organizativos se integran en la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa.

Laugarrena.– Organo hauek osatuko dute Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuaren antolakuntza-egitura:

Zuzendaritza- eta kudeaketa-organoak:

- a) Gerentea.
- b) Gerentziaren Zuzendaritza Taldea.
- c) Zuzendaritza Kontseilua.

–Parte-hartze organoak:

- a) Kontseilu Teknikoa.

Bosgarrena.– 1.– Gerentzia Bidasoako Erakunde Sanitario Integratua zuzentzeaz arduratuko da, Osakidetza-Euskal osasun sistema Ente Publikoaren Administrazio Kontseiluaren ikuskaritzaren eta kontrolaren pean, betiere.

2.– Hauek dira Gerentziaren zereginak.

a) Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuaren ordezkari ofizial gisa jardutea eta erakundea osatzen duten zerbitzu eta unitateen agintari gorena izatea.

b) Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuaren plan estrategikoak onartzea, eta aurreikusitako aldi baterako helburuak eta estrategikotzat jotzen diren inbertsioak zehaztea.

c) Gerentziaren Zuzendaritza Taldeak aurrera eramane behar dituen proiektuak onartzea.

d) Urteko Kudeaketa Plana onartzea.

e) Erakundea osatzen duten zerbitzu eta unitateen antolaketa, kudeaketa, hornikuntza, ebaluazioa eta kontrola zuzentzea, bultzatzea eta koordinatzea, ezarritako helburuak lortze aldera.

f) Urtero programa-kontratua sinatzea, Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuaren ordezkari gisa.

g) Aurrekontuak, behin-behineko finantza-egoerak eta jardueren urteko txostena onartzea, eta Administrazio Kontseiluari aurkeztea.

h) Langileen buru izatea, Entearen Estatutuetan Antolakunde Nagusiari giza baliabideen kudeaketaren arloan egotzi zaizkion eskumenak gorabehera.

i) Ikerketa, irakaskuntza eta prestakuntza zuzentzea eta bultzatzea.

j) Antolakunde Nagusiari bidali aurretik, erakundearen Enplegu Eskaintza Publikoa onartzea.

k) Ente Publikoak ezarritako irizpideekin bat etorriz, Bidasoako Erakunde Sanitario Integratua osatzen duten zerbitzuei aplikagarri zaizkien antolakuntzaren arloko arauak eta irizpideak onartzea, betiere, Ente Publikoak ezarritako irizpideei jarraituz.

Cuarto.– La estructura organizativa de la Organización sanitaria Integrada Bidasoa estará compuesta por los siguientes órganos:

Órganos de dirección y gestión:

- a) El Gerente.
- b) El Equipo Directivo de la Gerencia.
- c) El Consejo de Dirección.

– Órganos de participación:

- a) El Consejo Técnico.

Quinto.– 1.– La Gerencia es el órgano encargado de dirigir la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa bajo la supervisión y control del Consejo de Administración del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud.

2.– Corresponden a la Gerencia las siguientes funciones.

a) Ostentar la representación oficial de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa y ejercer la superior autoridad en los distintos servicios y unidades que lo integran.

b) Aprobar los planes estratégicos de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa, con indicación de los objetivos temporales previstos así como de las inversiones consideradas estratégicas.

c) Aprobar los proyectos que deben desarrollarse por el Equipo de Dirección de la Gerencia.

d) Aprobar el Plan de Gestión Anual.

e) Dirigir, impulsar y coordinar la organización, gestión, provisión, evaluación y control de los servicios y unidades que integran la organización con el fin de conseguir los objetivos asignados.

f) Suscribir anualmente el contrato programa en representación de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa.

g) Aprobar, para su elevación al Consejo de Administración del Ente, los presupuestos, estados financieros provisionales y memoria anual de actividades.

h) Ejercer la jefatura de personal, sin perjuicio de las competencias que los Estatutos del Ente atribuyen a la Organización Central en materia de gestión de recursos humanos.

i) Dirigir e impulsar la investigación, docencia y formación.

j) Aprobar, con carácter previo a su remisión a la Organización Central, la Oferta de empleo Público de la Organización.

k) Aprobar, de acuerdo con los criterios establecidos por el Ente Público, las normas y criterios de carácter organizativo aplicables a los distintos servicios que conforman la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa.

l) Erakundeari atxikitako azpiegiturak eta baliabide materialak kudeatzea.

m) Kudeaketa deskontzentratuko zentro gisa duen izaera dela medio sor daitezkeen bestelako zereginak.

3. Erakunde Sanitario Integratuaren Gerentzia hornitzeko printzipio hauek hartuko dira kontuan: merezimendua, gaitasuna, egokitasuna, publikitate eta lehia.

Gerente gisa jardun ahal izateko, unibertsitate-titulua eduki beharko da, eta deialdian eskatutako gaitasuna eta esperientzia egiaztatu beharko dira.

4.– Osakidetza-Euskal osasun zerbitzua Ente Publikoaren zuzendari nagusiak gerentea izendatuko du, 3 urterako. Denbora-tarte hori igarota, izendapena egin zuen organoak gerentea kargu horretan beste hiru urtez egon daitekeela erabaki dezake, betiere egindako kudeaketaren aldeko ebaluazioak egonez gero. Luzapen hori amaitzen denean, Gerentzia betetzeko beste deialdi bat egin beharko da.

5.– Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuaren gerentearen lana ebaluatu egingo da, honako irizpide hauei jarraituz: eraginkortasuna, efizientzia, legezko-tasuna betetzea, kudeaketaren gaineko erantzukizuna eta emaitzen kontrola, hori guztia ezarritako helburuekin bat etorriz.

6.– Gerentearen ordainsariaren zati bat kudeaketari esker lortutako emaitzen arabera izango da. Beste mota bateko pizgarriak ere zehaztu ahal izango dira, erakundearen kudeaketa eraginkorra saritze aldera.

Seigarrena.– 1.– Honako hauek osatzen dute Gerentziari Bidasoako Erakunde Sanitario Integratu kudeatzen lagunduko dion Zuzendaritza Taldea:

– Arlo medikoaren asistentzia koordinatzeko zuzendaritza.

– Erizaintzako arloaren asistentzia koordinatzeko zuzendaritza.

– Ekonomia eta Finantza Zuzendaritza.

– Langileen Zuzendaritza.

2.– Zuzendaritza Taldeko postuak hornitzeko prozesuetan honako irizpide hauek hartuko dira kontuan: merezimendua, gaitasuna, egokitasuna, publikitate eta lehia. Halaber, unibertsitate-titulua eduki beharko da, eta deialdian ezarritako gaitasuna eta esperientzia egiaztatu.

3.– Osakidetza-Euskal osasun zerbitzua Ente Publikoaren zuzendari nagusiak zuzendaritza-taldeko kideak izendatuko ditu, 3 urterako. Denbora-tarte hori igarota, izendapena egin zuen organoak kideak kargu horretan beste hiru urtez egon daitezkeela erabaki dezake, betiere egindako kudeaketaren aldeko ebalu-

l) Gestionar las infraestructuras y medios materiales adscritos a la organización.

m) Aquellas otras funciones que se puedan derivar de su declaración como centro de gestión desconcentrada.

3.– La Gerencia de la Organización Sanitaria Integrada se proveerá mediante procesos en los que se tengan en cuenta los principios de mérito y capacidad, la idoneidad, la publicidad y la concurrencia.

Para acceder a la condición de Gerente será requisito disponer de titulación universitaria y acreditar la capacidad y experiencia exigidas en la convocatoria.

4.– El nombramiento de Gerente se efectuará por el Director General del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud, por periodos de 3 años. Una vez transcurrido dicho periodo, el órgano que lo designó, siempre que consten evaluaciones favorables a su gestión, podrá prorrogar su permanencia en el puesto por otro periodo idéntico. Finalizado este segundo plazo, la Gerencia deberá ser objeto de una nueva convocatoria.

5.– El Gerente de la Organización sanitaria integrada Bidasoa será objeto de evaluación con arreglo a los criterios de eficacia, eficiencia, cumplimiento de legalidad, responsabilidad por la gestión y control de los resultados en función de los objetivos que hayan sido establecidos.

6.– El Gerente percibirá una parte de sus retribuciones en función de los resultados obtenidos por la gestión. Se podrán prever, así mismo, otro tipo de incentivos para premiar la gestión eficiente de la Organización.

Sexto.– 1.– El Equipo Directivo que colaborará con la Gerencia en la gestión de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa estará constituido por:

– La Dirección de Coordinación asistencial del área médica.

– La Dirección de coordinación asistencial de enfermería.

– La Dirección económico-financiera.

– La Dirección de personal.

2.– La provisión de los puestos del Equipo Directivo se realizará mediante procesos en los que se tengan en cuenta los principios de mérito y capacidad, la idoneidad, la publicidad y la concurrencia y será requisito disponer de titulación universitaria y acreditar la capacidad y experiencia exigidas en la convocatoria.

3.– El nombramiento de los miembros del equipo directivo se efectuará por el Director General del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud, por periodos de tres años. Una vez transcurrido dicho periodo, el órgano que los designó, siempre que consten evaluaciones favorables a su gestión, podrá pro-

azioak egonez gero. Luzapen hori amaitzen denean, zuzendaritza-taldeko postuak betetzeko beste deialdi bat egin beharko da.

4.– Bidasoa Erakunde Sanitario Integratuko Zuzendaritza Taldeko kideen lana ebaluatu egingo da, honako irizpide hauei jarraituz: eraginkortasuna, efizientzia, legezketasuna betetzea, kudeaketaren gaineko erantzukizuna eta emaitzen kontrola, hori guztia ezarritako helburuekin bat etorritz.

5.– Taldeko kideen ordainsariaren zati bat kudeaketari esker lortutako emaitzen arabera izango da. Beste mota bateko pizgarriak ere zehaztu ahal izango dira, erakundearen kudeaketa eraginkorra saritze aldera.

6.– Hona hemen arlo medikoaren asistentzia koordintatzeko zuzendaritzaren zereginak:

a) Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuaren Kontseilu Teknikoaren buru jardutea.

b) Jardueren jarraipena egitea, emandako zerbitzuen kalitate-maila ebaluatzea eta zerbitzuak hobetzeko behar diren neurriak proposatzea.

c) Jarduera mediko eta asistentzialak zuzentzea, koordinatzea eta ebaluatzea.

d) Fakultatiboentzako irakaskuntza- eta ikerketa-jarduerak sustatzea eta ikuskatzea.

e) Gidalerroak finkatzea eta erakunde sanitarioaren parte diren zerbitzuei atxikitako baliabide klinikoaren kudeaketa koordinatzea.

f) Gerentea ordezkatzea, hura kanpoan bada, gaxorik badago edo haren lekua betetzeke badago.

g) Gerentziak egozten dizkion beste zeregin guztiak.

7.– Hona hemen erizaintzako arloaren asistentzia koordintatzeko zuzendaritzaren zereginak:

a) Erizaintzako jarduerak zuzentzea, koordinatzea eta ebaluatzea Erakunde Sanitario Integratuaren barruan.

b) Erizaintzako jardueren jarraipena egitea, emandako zerbitzuen kalitate-maila ebaluatzea eta zerbitzuak hobetzeko behar diren neurriak proposatzea.

c) Erizaintzako irakaskuntza- eta ikerketa-jarduerak sustatzea eta ikuskatzea.

d) Gerentziak egozten dizkion beste zeregin guztiak.

8.– Euskadiko Antolamendu Sanitarioaren ekainaren 26ko 8/1997 Legean, Osakidetza Ente Publikoaren Estatutuak ezartzen dituen azaroaren 11ko 255/1997 Dekretuan eta aplikagarri den gainerako legedian zehaztutakoak dira Ekonomia eta Finantza Zuzendaritzaren eta Langileen Zuzendaritzaren zereginak.

rrogar su permanencia en el puesto por otro periodo idéntico. Finalizado este segundo plazo, los puestos del Equipo directivo deberán ser objeto de una nueva convocatoria.

4.– Los miembros del Equipo Directivo de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa serán objeto de evaluación con arreglo a los criterios de eficacia, eficiencia, cumplimiento de la legalidad, responsabilidad por la gestión y control de los resultados en función de los objetivos que hayan sido establecidos.

5.– Los miembros del Equipo percibirán una parte de sus retribuciones en función de los resultados obtenidos por la gestión. Se podrán prever, así mismo, otro tipo de incentivos para premiar la gestión eficiente de la organización.

6.– Son funciones de la Dirección de coordinación asistencial del área médica:

a) Presidir el Consejo Técnico de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa.

b) El seguimiento de las actividades, la evaluación del nivel de calidad de los servicios prestados y la propuesta de las medidas oportunas para su mejora.

c) Dirigir, coordinar y evaluar las actividades medico-asistenciales.

d) Promover y supervisar las actividades de docencia e investigación del personal facultativo.

e) Establecer directrices y coordinar la gestión de los recursos clínicos afectos a los distintos servicios de la organización sanitaria.

f) Sustituir al Gerente en caso de ausencia, enfermedad o vacante.

g) Aquellas otras funciones que le sean delegadas por la Gerencia.

7.– Son funciones de la Dirección de Coordinación asistencial de Enfermería:

a) Dirigir, coordinar y evaluar las actividades de enfermería de la Organización Sanitaria Integrada.

b) El seguimiento de las actividades de enfermería, la evaluación del nivel de calidad de los servicios prestados y la propuesta de las medidas oportunas para su mejora.

c) Promover y supervisar las actividades de docencia e investigación del personal de enfermería.

d) Aquellas otras funciones que le sean delegadas por la Gerencia.

8.– Son funciones de la Dirección Económico-Financiera y de la Dirección de Personal aquellas que resulten de la aplicación de la Ley 8/1997, de 26 de junio, de Ordenación Sanitaria de Euskadi, del Decreto 255/1997, de 11 de noviembre, por el que se aprueban los Estatutos Sociales del Ente público Osakidetza, y demás normativa concordante que resulte de aplicación.

Zazpigarrena.– 1.– Zuzendaritza Kontseilua kide anitzeko organoa da, eta Gerentziari laguntzen dio Bidasoako Erakunde Sanitario Integratua kudeatzen. Zuzendaritza Kontseiluari zeregin hauek dagozkie:

- a) Plan Estrategikoa egitea, gero gerenteak onar dezan, eta plan horren jarraipena egitea.
- b) Urteko Kudeaketa Plana egitea, gero gerenteak onar dezan, eta plan horren jarraipena egitea.
- c) Programa-kontratua negoziatzeko estrategiak diseinatzea.
- d) Urteko Txostena egitea, gero gerenteak onar dezan.
- e) Kontseilu Teknikoak egiten dituen proposamenak aztertzea eta haiei bultzada ematea.

2.– Ente Publikoaren Zuzendaritza Nagusiak zehaztuko du Zuzendaritza Kontseiluaren osiera, Erakunde Sanitario Integratuaren ezaugarri bereziak aintzat hartuta. Besteak beste, honako hauek osatuko dute: Zuzendaritza Taldeak, integrazioa dela medio sortuko diren unitateetako buruek, eta, gutxienez, Batzorde Teknikoko ordezkari batek.

Zortzigarrena.– 1.– Kontseilu Teknikoa da Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuko profesionalentzako aholkularitza eta parte-hartze organoa. Batzordeburuak eta 12 kidek osatuko dute.

2.– Arlo medikoaren asistentzia koordinatzeko zuzendaritza izango da Kontseilu Teknikoko burua. Bestalde, lehen mailako laguntzako profesionalak eta laguntza espezializatuko profesionalak seina kide izango dituzte. Oro har, Kontseilu Teknikoko kideen % 60 fakultatiboak izango dira, eta gainerako % 40, aldiz, erizainak.

3.– Erakundeko Gerentziak zehaztuko du zein arlok edo unitatek izendatu behar dituen kideak eta hori aurrera eramateko prozedura.

4.– Kontseilu Teknikoak Erakundearen Plan Estrategikoaren aurreikuspenen barruan garatuko ditu bere zereginak; hona hemen zereginok:

- a) Asistentziaren kalitateari buruzko politikak, proposamenak eta gomendioak formulatzea, bai eta unitateen antolaketa eta funtzionamendua hobetzeari buruzkoak ere.
- b) Estrategia asistentzial, diagnostiko eta terapeutiko berriak balioztatzea.
- c) Jardun-ildoak proposatzea ikerketaren, irakaskuntzaren eta prestakuntzaren arloan.
- d) Kudeaketa klinikoko unitateak proposatzea eta ezartzea.
- e) Zuzendaritza Kontseiluan Kontseilu Teknikoaren ordezkari gisa jardungo diren kideak izendatzea.

Séptimo.– 1.– El Consejo de Dirección es el órgano colegiado que colabora con la Gerencia en la gestión de la Organización sanitaria Integrada Bidasoa, al que corresponden las siguientes funciones:

- a) La elaboración del Plan Estratégico para su aprobación por el Gerente y su seguimiento.
- b) La elaboración del Plan de Gestión Anual, para su aprobación por el Gerente y su seguimiento.
- c) El diseño de las estrategias de negociación del contrato programa.
- d) La elaboración de la Memoria Anual para su aprobación por el Gerente.
- e) El análisis e impulso de las propuestas que se deriven del Consejo Técnico.

2.– La composición del Consejo de Dirección se determinará por la Dirección General del Ente Público, atendiendo a las peculiaridades específicas de la Organización Sanitaria Integrada y entre los que deberá formar parte el Equipo Directivo, los Jefes de las Unidades que resulten de la integración y, al menos, un vocal en representación del Consejo Técnico.

Octavo.– 1.– El Consejo Técnico es el órgano de asesoramiento y participación de los profesionales de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa. Estará compuesto por un Presidente y 12 vocales.

2.– La Presidencia del Consejo Técnico recaerá en la Dirección de Coordinación asistencial del área médica. El resto de las vocalías se repartirán a partes iguales entre los profesionales de atención primaria y los de la especializada. En el conjunto del Consejo Técnico se debe mantener, por regla general, la proporción de que el 60% de sus miembros sean facultativos y el 40% restante sea personal de enfermería.

3.– La Gerencia de la Organización concretará los ámbitos o unidades en los que se debe proceder a la designación de vocales, así como el procedimiento para llevarlo a cabo.

4.– Las funciones del Consejo Técnico, que se desarrollarán dentro de las previsiones del Plan Estratégico de la Organización, son:

- a) La formulación de políticas, propuestas y recomendaciones referidas a la calidad asistencial, así como a la mejora de la organización y funcionamiento de las unidades.
- b) La valoración de nuevas estrategias asistenciales, diagnósticas y terapéuticas.
- c) La propuesta de líneas de actuación en materia de investigación, docencia y formación.
- d) La propuesta de implantación de Unidades de gestión clínica.
- e) La designación de los miembros que, en representación del Consejo Técnico deben formar parte del Consejo de Dirección.

5.– Kontseilu Teknikoaren bileretako erabakiak, proposamenak eta aktak Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuaren Internetako orrian argitaratu behar dira.

6.– Kontseilu Teknikoak batzorde edo lan-taldeak sor daitezten erabaki dezake; talde horietan kontseilutik kanpoko lagunek ere parte hartu ahal izango dute. Hona hemen, besteak beste, sor daitezkeen batzordeetako batzuk: Kalitate eta Segurtasun Klinikoko Batzordea, Irakaskuntza eta Ikerketa Batzordea, Sendagaiak Zentzuz Erabiltzeko Batzordea, Informazio Sistemen Batzordea, Historia Klinikoen batzordea eta abar.

Bederatzigarrena.– Erabaki hau indarrean jartzen den unetik aurrera, Osasun eta Kontsumo Sailak Bidasoa Ospitaleko zerbitzu sanitarioetako erakundeekin eta Gipuzkoa Ekialdeko eskualdearekin (Irun Erdialdeko, Dunboako eta Hondarribiko osasun-zentroei dagokienez) zituen harreman ekonomiko-finantzarioak eta programatikoak Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuarekin sinatu beharreko programakontratu berrian sartuko dira.

Hamargarrena.– Berariaz ahalmena ematen zaio Osakidetza-Euskal osasun zerbitzua Ente Publikoaren zuzendari nagusiari egun dauden langileen plantillak –hala administrazio-zerbitzuetakoak (giza baliabideak, zerbitzu ekonomikoak, aurrekontuko eta kontabilitateko zerbitzuak)nola aldatu (Gipuzkoa Ekialdeko eskualdea) edo kenduko diren (Bidasoako Ospitalea) zerbitzu-erakundeetan egun diren langile asistentzialak– erakunde sanitario berrian modu eraginkorrean sartzeko behar diren ebazpenak eman ditzan.

Hamaikagarrena.– Erabaki hau ematen denetik aurrera, eguneratuta geratuko da Osakidetza-Euskal osasun zerbitzua Ente Publikoaren zerbitzu-erakundeen zerrenda, atxikitako eranskinean zehaztutakoarekin bat etorritik.

XEDAPEN IRAGANKORRA

Bidasoako Erakunde Sanitario Integratua sortzen denean eta erakunde horretako zuzendaritza-postuak Erabaki honetan xedatutako moduan bete bitartean, postuok behin-behineko modu honetan beteko dira, urtebetez, gehienez:

– Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuko gerente-postua erakundea sortu zen egunean Bidasoako Ospitalea (kendu egingo da) erakunde sanitarioko gerentea zenak beteko du behin-behinekoz.

– Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuko arlo medikoaren asistentzia koordinatzeko zuzendaritza-postua erakundea sortu zen egunean Bidasoako Ospitalea (kendu egingo da) erakunde sanitarioko zuzendari medikoa zenak beteko du behin-behinekoz.

5.– Los acuerdos, propuestas y actas de las reuniones del Consejo Técnico deberán ser expuestos en la página de Internet de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa.

6.– El Consejo Técnico podrá acordar la creación de Comisiones o grupos de trabajo específicos, en los que podrán participar personas ajenas al propio Consejo, enumerándose, con carácter meramente enunciativo, la comisión de calidad y seguridad clínica, de docencia e investigación, de uso racional de medicamento, de sistemas de información, de historias clínicas, entre otras.

Noveno.– A partir de la entrada en vigor de este Acuerdo, las relaciones económico-financieras y programáticas que mantenía el Departamento de Sanidad y Consumo con la organización de servicios Hospital de Bidasoa y las que mantenía con la Comarca Gipuzkoa-Este, en lo referente a los Centros de Salud de Irun Centro, Dunboa y Hondarribi, se incorporarán en un nuevo contrato programa con la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa.

Décimo.– Se faculta expresamente al Director General del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud para dictar las resoluciones precisas para la efectiva incorporación a la nueva Organización Sanitaria de las plantillas de personal, tanto de los servicios administrativos (de recursos humanos, económicos, presupuestarios y contables) como de los asistenciales actualmente existentes en las organizaciones de servicios que se ven afectadas por la modificación (Comarca Gipuzkoa-Este) y por la supresión (Hospital de Bidasoa).

Decimoprimer.– Se actualiza, con efectos desde la fecha de este Acuerdo, la relación de organizaciones de servicios del ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud, de conformidad con lo que determina el anexo adjunto.

DISPOSICIÓN TRANSITORIA

Una vez constituida la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa, y en tanto se procede a proveer los puestos directivos de dicha organización conforme a las previsiones de este Acuerdo, éstos permanecerán transitoriamente provistos, por un periodo máximo de un año, de la siguiente manera:

– La Gerencia de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa quedará transitoriamente provista por la persona que en la fecha de su constitución ocupaba la Gerencia de la organización sanitaria Hospital de Bidasoa, que se suprime.

– La Dirección de Coordinación asistencial del área médica de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa quedará transitoriamente provista por la persona que en la fecha de su constitución ocupaba el puesto de Director/a Médico de la organización sanitaria Hospital de Bidasoa, que se suprime.

– Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuko erizaintzako arloaren asistentzia koordinatzeko zuzendari-postua erakundea sortu zen egunean Bidasoako Ospitalea (kendu egingo da) erakunde sanitarioko erizaintzako zuzendaria zenak beteko du behin-behinekoz.

– Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuko Ekonomia eta Finantzako zuzendari-postua erakundea sortu zen egunean Bidasoako Ospitalea (kendu egingo da) erakunde sanitarioko Ekonomia eta Finantzako zuzendaria zenak beteko du behin-behinekoz.

– Bidasoako Erakunde Sanitario Integratuko Langileen zuzendari-postua erakundea sortu zen egunean Bidasoako Ospitalea (kendu egingo da) erakunde sanitarioko Langileen zuzendari zenak beteko du behin-behinekoz.

Vitoria-Gasteiz, 2010eko abenduaren 13a.

Osakidetza-Euskal osasun zerbitzuko Administrazio Kontseiluko lehendakaria,
JAVIER RAFAEL BENGEOA RENTERÍA.

ERANSKINA

«OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUE» ENTE PUBLIKOAREN ZERBITZU-ERAKUNDEEN ZERRENDA

Lurralde-eremua: Euskal Autonomia Erkidegoa

1.– Osakidetza-Euskal osasun zerbitzua Ente Publikoaren Zuzendaritza Nagusia

2.– Larrialdiak (larrialdietako lurralde-unitateak)

3.– Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentroa.

4.– Osatek SA.

Lurralde-eremua: Arabako osasun-barrutia

1.– Txagorritxu Ospitalea.

2.– Santiago Ospitalea.

3.– Lezako Ospitalea.

4. Osasun Mentalaren Arabako Sarea.

5.– Arabako Eskualdea.

Lurralde-eremua: Bizkaiko osasun-barrutia

1.– Gurutzetako Ospitalea.

2.– Basurtuko Ospitalea.

3. Galdakao-Usansoloko Ospitalea.

4.– San Eloy Ospitalea.

5.– Santa Marinako Ospitalea.

– La Dirección de Coordinación asistencial de enfermería de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa quedará transitoriamente provista por la persona que en la fecha de su constitución ocupaba el puesto de Director/a de Enfermería de la organización sanitaria Hospital de Bidasoa, que se suprime.

– La Dirección económico-financiera de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa quedará transitoriamente provista por la persona que en la fecha de su constitución ocupaba el puesto de Director/a económico-financiero de la organización sanitaria Hospital de Bidasoa, que se suprime.

– La Dirección de personal de la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa quedará transitoriamente provista por la persona que en la fecha de su constitución ocupaba el puesto de Director/a de personal de la organización sanitaria Hospital de Bidasoa, que se suprime.

En Vitoria-Gasteiz, a 13 de diciembre de 2010.

El Presidente del Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud,
JAVIER RAFAEL BENGEOA RENTERÍA.

ANEXO

RELACIÓN DE ORGANIZACIONES DE SERVICIOS DEL ENTE PÚBLICO «OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD»

Ámbito territorial de la Comunidad Autónoma:

1.– Dirección General del Ente Público Osakidetza-Servicio vasco de salud.

2.– Emergencias (Unidades Territoriales de Emergencias).

3.– Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos.

4.– Osatek, S.A.

Ámbito territorial del Área de Salud de Álava:

1.– Hospital Txagorritxu.

2.– Hospital Santiago.

3.– Hospital Leza.

4.– Red de Salud Mental de Araba

5.– Comarca Araba.

Ámbito territorial del Área de Salud de Bizkaia:

1.– Hospital Cruces.

2.– Hospital Basurto.

3.– Hospital Galdakao-Usansolo.

4.– Hospital San Eloy.

5.– Hospital Santa Marina.

- 6.– Gorlizko Ospitalea.
 7. Osasun Mentalaren Bizkaiko Sarea.
 - 8.– Bilboko Eskualdea.
 - 9.– Barrualdeko Eskualdea.
 - 10.– Uribe Eskualdea.
 - 11.– Ezkerraldea-Enkarterriko Eskualdea.
- Lurralde-eremua: Gipuzkoako osasun-barrutia
- 1.– Donostia Ospitalea.
 - 2.– Zumarragako Ospitalea.
 - 2.– Bidasoako Erakunde Sanitario Integratua.
 - 4.– Mendaroko Ospitalea.
 - 5.– Debagoieneko Ospitalea.
 - 6.– Gipuzkoako Ospitalez Kanpoko Osasun Mentala.
 - 7.– Gipuzkoa Ekialdeko Eskualdea.
 - 8.– Gipuzkoa Mendebaldeko Eskualdea.

- 6.– Hospital Gorliz.
 - 7.– Red de Salud Mental de Bizkaia.
 - 8.– Comarca Bilbao.
 - 9.– Comarca Interior.
 - 10.– Comarca Uribe.
 - 11.– Comarca Ezkerraldea-Enkarterri.
- Ámbito territorial del Área de Salud de Gipuzkoa:
- 1.– Hospital Donostia.
 - 2.– Hospital Zumarraga.
 - 3.– Organización Sanitaria Integrada del Bidasoa.
 - 4.– Hospital Mendaro.
 - 5.– Hospital Alto Deba.
 - 6.– Salud Mental Extrahospitalaria de Gipuzkoa.
 - 7.– Comarca Gipuzkoa-Este.
 - 8.– Comarca Gipuzkoa-Oeste.