

Eskatzailea <i>Solicitante</i>	Egindako ekintza <i>Actividad realizada</i>	Laguntza <i>Ayuda</i>
Bilbao Davalillo Laura	0710CZZ379 I nivel de comunicación Lengua de Signos	1.314,00

Vitoria-Gasteiz, 2008ko apirilaren 14a.

Hezkuntza Berriztatzeko zuzendaria,
JUAN JOSÉ AGIRREZABALA MANTXOLA.

En Vitoria-Gasteiz, a 14 de abril de 2008.

El Director de Innovación Educativa,
JUAN JOSÉ AGIRREZABALA MANTXOLA.

OSASUN SAILA

2813

AGINDUA, 2008ko apirilaren 15ekoa, Osasun sailburuarena, teknologien ebaluazio eta zerbitzu sanitarioen arloko gai jakin batzuei buruzko ikerketa komisionatuko lanetarako laguntzak emateko deialdia egiten duena.

Ikerkuntza sanitariooko jarduerak bultzatzea funtsezkoa da sistema sanitarioaren aurrerakuntzarako. Osasun Sailari, Euskadiko Administrazioako organo eskudun gisa, osasunaren arloko ikerkuntza politika adierazteko eta lehentasunak ezartzeko ardura eman zaio, Euskadiko Osasun Planaren arabera. Berari dagokio, halaber, ikerketa-ekintzen plangintza, sustapena eta ebaluazioa, bai eta ikerketa-programak abiaraztea, bultzatzea eta koordinatzea ere.

Horri dagokionez, Ikerketaren Sustapen eta Koordinazio Nagusiari buruzko apirilaren 14ko 13/1986 Legeak, apirilaren 25eko Osasuneko 14/1986 Lege Orokorrak, eta Euskadiko Antolamendu Sanitarioari buruzko ekainaren 26ko 8/1997 Legeak, ikerkuntza sanitarioa sustatzeko erreferentzi marko bateratu bat eskaintzen dute eta baldintzak ezartzen dituzte Osasun Sistema Nazionalaren barruan funtzionamendua osatuagoa eta eraginkorragoa izan dadin.

Azken urteetan lortutako esperientziak, zentro sanitarioen ikerketa-taldeen ikerkuntza ildo eta ekimenak sustatzeko ikerkuntza-proiektuei laguntzak emateko ohiko deialdiez gain, EAEko osasun-zerbitzuak eta teknologia sanitarioak ebaluatzeko ikerkuntza esplizituki sustatzeko beharra planteatu du. Horretarako, ikerkuntza komisionatu espezifiko bati buruzko deialdia egiten da, ikerkuntza-proiektuetarako laguntzen deialdi orokorraz gain.

DEPARTAMENTO DE SANIDAD

2813

ORDEN de 15 de abril de 2008, del Consejero de Sanidad, por la que se convocan ayudas para trabajos de investigación comisionada sobre determinados temas en materia de evaluación de tecnologías y de servicios sanitarios.

El fomento de las actividades de investigación sanitaria es un elemento fundamental para el progreso del sistema sanitario. El Departamento de Sanidad, como órgano competente de la Administración Sanitaria de Euskadi, tiene encomendada la formulación de la política de investigación en materia de salud y la determinación de sus prioridades, de acuerdo con el Plan de Salud de Euskadi. Le corresponde además la planificación, promoción y evaluación de las acciones de investigación y la puesta en marcha, impulso y coordinación de los programas de investigación.

A este respecto, la Ley 13/1986, de 14 de abril, de Fomento y Coordinación general de la Investigación, la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, y la Ley 8/1997, de 26 de junio, de Ordenación Sanitaria de Euskadi proporcionan un marco común de referencia para el fomento de la investigación sanitaria, estableciendo las condiciones para un funcionamiento más integrado y eficaz en el Sistema Nacional de Salud.

La experiencia adquirida en los últimos años ha planteado la necesidad de que, además de las convocatorias habituales de ayudas a proyectos de investigación cuyo objetivo es promocionar las líneas e iniciativas de investigación de los grupos de investigación de los centros sanitarios, se promoció explícitamente la investigación en evaluación de tecnologías sanitarias y en servicios de salud de la CAPV. Para ello se realiza una convocatoria de investigación comisionada específica y diferente de la convocatoria general de ayudas a proyectos de investigación.

Osasun Sailak komisionatutako ikerkuntza, zerbitzu sanitarioak ematean eraginkortasuna optimizatzen bideratuko da, esku-hartzeen eragingarritasunaren analisia eta erabaki-hartzean analisi ekonomikoa sistematikoki sartuz. Hori horrela izanik, nahitaezkoa da ikertu beharreko gaiei lehentasuna ematea, eragina, egokitasuna eta aukerarekin zerikusia duten irizpideak oinarritzat hartuz. Lehenespenez hori Osasun Sailean egin da, sektoreko profesionalen iradokizunak jasoz. Horien lanari esker gai-zerrenda bat prestatu da, eta gai horiek aztertzeak haxe eragingo du: batetik, sistema sanitarioko agintariei bere politika eta kudeaketa sanitarioan erabakiak hartzen laguntzea; eta bestetik, klinikoei praktika klinikoa hobetzea.

Azkenik, Administrazio Sanitarioko zenbait unitateren, Unibertsitateen eta gainerako irakaskuntzako instituzioen eta ikerkuntzako beste instituzio publiko eta pribatuen arteko lankidetzat lortu nahi den helburua izanik, interbentzio sanitarioak planifikatzeko eta ebaluatzeko beharrezkoa den informazioa hobetzeko asmoz, aurrekontuak agintzen duena betez, teknologien eta zerbitzu sanitarioen ebaluazioari buruzko gai jakin batzuen ikerkuntza komisionatuko lanei laguntzako emateko deialdia egitea erabaki da.

Horregatik guztiagatik, eta abenduaren 17ko 698/1991 Dekretua eta azaroaren 11ko 1/1997 Lege-gintzako Dekretua aintzat hartuz, honako hau

XEDATU DUT:

1. artikulua.— Helburua eta eremua.

1.— Teknologien eta zerbitzu sanitarioen ebaluazioari buruzko gai jakin batzuen ikerkuntza komisionatuko lanei laguntzako emateko deialdia egin da. Gai horien zerrenda, Agindu honen I. eranskinean zehazten da.

2.— Ikerkuntza komisionatuko lanak, osasuneko profesionalak egin ahal izango dituzte baldin euren lanbide-jarduera Euskal Autonomia Erkidegoan gauzatzen badute erakunde publikoetan zein pribatuetan, honako beste hauek barne: ospitaleak, lehen mailako atentzioko zentroak, unibertsitateak, ikerketa-zentroak, elkarte zientifikoak, fundazioak, administrazio sanitarioa, zerbitzu sanitarioen enpresa hornitzaileak eta beste batzuk.

3.— Era berean, lan hauek osasuneko profesionalak egin ahal izango dituzte, baldin euren lanbide-jarduera Euskal Autonomia Erkidegoan gauzatzeaz gain, zerbitzu sanitarioei buruzko ikerkuntza sanitarioaren arloan ibilbide zabala dutela egiaztatzen badute eta horiek garatzeko baliabide material eta giza baliabideen gutxieneko antolaketa bat badaukate.

2. artikulua.— Eskatzaileak.

1.— 1.2 artikulua aitpatzen duen kasuari dagokionez, Euskal Autonomia Erkidegoan kokatuta dauden eta ikertzaile nagusiaren lanleku diren erakunde, ente

La investigación comisionada por el Departamento de Sanidad se orientará a la optimización de la eficiencia en la prestación de los servicios sanitarios, incorporando sistemáticamente el análisis de la efectividad de las intervenciones y el análisis económico en la toma de decisiones. Resulta inevitable entonces la priorización cuidadosa de las materias a investigar, en base a criterios de impacto, pertinencia y oportunidad. Esta priorización ha sido realizada en el Departamento, recogiendo las sugerencias de los profesionales del sector, fruto de cuyo trabajo se ha elaborado una relación de temas cuyo estudio facilitará a las autoridades del sistema sanitario la toma de decisiones en política y gestión sanitaria y a los clínicos la mejora en la práctica clínica.

Considerando, por fin, como una meta deseable el conseguir la colaboración de las diversas unidades de la Administración Sanitaria, las Universidades y demás instituciones docentes, y otras instituciones públicas o privadas dedicadas a la investigación, en el empeño común de mejorar la información necesaria para planificar y evaluar las intervenciones sanitarias, se ha decidido, cumpliendo el mandato presupuestario, convocar ayudas a trabajos de investigación comisionada en determinados temas en materia de evaluación de tecnologías y de servicios sanitarios.

Por todo ello, y teniendo en cuenta el Decreto 698/1991, de 17 de diciembre, y el Decreto legislativo 1/1997, de 11 de noviembre,

DISPONGO:

Artículo 1.— Objeto y ámbito.

1.— Se convocan ayudas para trabajos de investigación comisionada en determinados temas en materia de evaluación de tecnologías y de servicios sanitarios cuya relación se especifica en el anexo I de la presente Orden.

2.— Los trabajos de investigación comisionada podrán ser realizados por profesionales de la salud que tengan su actividad profesional en la Comunidad Autónoma del País Vasco en organizaciones públicas o privadas, incluyendo hospitales, centros de atención primaria, universidades, centros de investigación, sociedades científicas, fundaciones, administración sanitaria, empresas proveedoras de servicios sanitarios y otras.

3.— Podrán igualmente realizar estos trabajos profesionales de la salud que desarrollando su actividad profesional en la Comunidad Autónoma del País Vasco acrediten una consolidada trayectoria en el campo de la investigación sanitaria referente a servicios sanitarios y cuenten con una organización mínima de medios materiales y humanos para su desarrollo.

Artículo 2.— Solicitantes.

1.— Podrán ser solicitantes de la ayuda los organismos, entes o centros ubicados en la Comunidad Autónoma del País Vasco en donde trabaje el investigador

edo zentroek eskatu ahal izango dute laguntza; 1.3 artikulua kasuan, berriz, ikertzaile nagusiak berak eskatu ahal izango du laguntza.

2.– Entitatea edo pertsona eskatzailea, ez da zigor bidez edo administratiboki zehatuta egongo diru-laguntzak edo laguntza publikoak lortzeko aukera galduz. Horrez gain, ez da hori egiteko ezgaitzen duen legezko debekuan sartuta egongo (esate baterako, sexu-gatiko diskriminazioa).

3. *artikulua*.– Ikertzaile nagusiak, gainerako ikertzaile taldeak eta pertsonal bekadunak bete beharreko baldintzak.

1.– Deialdi honetara aurkezten den ikertzaile nagusiak, honako baldintza hauek bete behar ditu:

a) Ikertzaile nagusi gisa, deialdi honetako proiektu-eskabide batean bakarrik agertu ahal izango da.

b) Ezingo du parte hartu aldi berean Osasun Saileko funtsekin finantzaturako bi ikerkuntza-proiektu baino gehiagotan.

2.– Ikerketa-taldeko gainerako kideak:

a) Gehienez ere deialdi honetako bi proiektutan parte hartu ahal izango dute.

b) Ezingo du parte hartu aldi berean Osasun Saileko funtsekin finantzaturako hiru ikerkuntza-proiektu baino gehiagotan.

3.– Bekadunak:

Ikerkuntza-proiektuetako bekadunek, deialdi honetako proiektu bakar batean parte hartu ahal izango dute.

4. *artikulua*.– Zenbatekoa eta iraupena.

1.– Laguntzak emateko programaren zenbatekoa 261.648 eurokoa da guztira. Horietatik 80.000 euro 2009. urterako gordetzen dira.

2.– Agindu honetan ezarritako erregimenaren babespean emango diren laguntzen zenbatekoak, eskabidean aurkeztutako aurrekontuaren defizitaren ehuneko ehun (% 100) lortu ahal izango du, baina proiektu bakoitzeko ez du hoge mila euroko kopurua (20.000) gaindituko.

Salbuespen gisa, proiektu batzuen finantzaketak arerrago aipaturako zenbatekoa gainditu ahal izango du, ondoren adierazten diren irizpideei jarraiki, garrantzia handiagoa duten helburuak izateagatik:

- Helburuen sakontasuna.
- Metodologiaren konplexutasuna.
- Egin beharreko produktuaren zailtasuna.
- Langile gehiago kontratatzeke eta/edo zerbitzu espezializatuak azpikontratatzeko beharra.

o investigadora principal en el supuesto a que se refiere en el artículo 1.2 de la presente Orden, o el propio investigador o investigadora principal, en el supuesto del artículo 1.3.

2.– Todo solicitante no deberá encontrarse sancionado penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni hallarse incurso en prohibición legal alguna que le inhabilite para ello, como la discriminación por razón de sexo.

Artículo 3.– Requisitos del investigador o investigadora principal, resto del equipo investigador y personal becario.

1.– El investigador o investigadora principal que se presenta a esta convocatoria cumplirá los siguientes requisitos:

a) Sólo podrá figurar en una solicitud de proyecto de esta convocatoria como investigador o investigadora principal.

b) No podrá participar simultáneamente en más de dos proyectos de investigación financiados con fondos del Departamento de Sanidad.

2.– El resto de los miembros del equipo de investigación:

a) Podrán participar como máximo en dos proyectos de esta convocatoria.

b) No podrán participar simultáneamente en más de tres proyectos de investigación financiados con fondos del Departamento de Sanidad.

3.– El personal becario:

Las personas becadas con cargo a proyectos de investigación, podrán participar en un único proyecto de esta convocatoria.

Artículo 4.– Cuantía y duración.

1.– El importe total del programa de ayudas es de 261.648 euros, de los cuales 80.000 euros se comprometen para el 2009.

2.– El importe de las ayudas que se concedan al amparo del régimen establecido en la presente Orden podrá alcanzar el cien por cien (100%) del déficit del presupuesto presentado en la solicitud sin que supere los veinte mil (20.000) euros por proyecto.

Excepcionalmente, la financiación de algunos proyectos, podrá alcanzar un importe superior al anteriormente señalado, por ser proyectos de mayor entidad según los siguientes criterios:

- Exhaustividad de objetivos.
- Complejidad metodológica.
- Dificultad del producto a elaborar.
- Mayores necesidades de contratación de personal y/o subcontratación de servicios especializados.

– Zabalkunde aktibo bat, ... gauzatzeko beharrak sortutako beste baliabide batzuk.

Kasu horietan, Balorazio Batzordeak aipatutako alderdiak kontuan hartuko ditu finantzaketa handiagoa baimentzeko.

3.– Euren jarduera inolako erakundetan garatzen ez duten profesionali emandako laguntzei dagokienez, pertsonal gastuetarako bideratu ahal izango den diru-laguntzaren zenbatekoa, profesional ikertzailearen beraren beka kontzeptuan, ezingo da inoiz laguntzaren % 85 baino gehiago izan.

4.– Eskaturiko laguntza jasotzen duen lanetako bakoitza, laguntza onartu den egunetik urtebeteko epean bukatu beharko da, eta txostena proiektua amaitu eta gehienez hiru hilabeteko epean entregatuko da.

5.– Garrantzia eta planteamendu metodologiko handiagoa duten proiektu batzuk egiteko, 2 urteko epea eskatu ahal izango dute. Kasu horietan, proiektua burutzeko epea bi urtekoa izango da, laguntza onartu den egunetik zenbatzen hasita, eta txostena entregatzeko epea, gehienez, hiru hilabetekoa izango da, proiektua amaitzen denetik aurrera.

5. artikulua.– Diru-laguntzak emateko prozedura.

1.– Aurreikusten diren laguntzak ematea, lehiaketa prozeduraren bidez egingo da. Horretarako, garaiz eta behar bezala aurkeztutako eskabideen konparaketa egingo da, berauen arteko lehenetsua ezartzeko, 9. artikuluan finkatzen diren kuantifikazio eta esleipen irizpideen arabera, eta 4.1 artikuluan horretarako ezarri den aurrekontu kreditua agortu arte balioespen altuena lortu dutenak bakarrik esleituko dira.

2.– Agindu honetan aurreikusten diren laguntzak ematea eta, dagokion kasuan, pertsona onuradunei berauen ordainketa egitea, edozein ordaintze- edo zigortze-prozedura amaitzearen menpe geratuko da, baldin eta Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Orokorrak eta bere erakunde autonomiadunek emandako izaera bereko laguntza edo diru-laguntzen eremuan hazi eta oraindik izapidetzen ari bada.

6. artikulua.– Lanen egitura.

Lanek, oro har, jarraian zehazten diren atalak jorratu beharko dituzte, horietako bakoitzari garrantzi handiagoa edo txikiagoa emanez, proposatutako gaiaren definizioaren arabera:

- Interbentzioaren eta aukeren definizioa.
- EAEko egoeraren azterketa, erabilera, aldakortasuna, kontsumoa, kostuak.
- Ebidentzia zientifikoaren berrikuspen sistemati-koa.
- Praktika klinikorako, kudeaketarako, politika sanitariorako gomendioak eta identifikatutako ikerkuntza-premiak.

– Otros recursos derivados de la necesidad de llevar a cabo una difusión activa, etc.

En estos casos, la Comisión de Valoración tendrá en cuenta los aspectos mencionados para autorizar esta mayor financiación.

3.– Tratándose de ayudas concedidas a profesionales que no desarrollen su actividad en organización alguna, la cuantía de la subvención concedida que podrá destinarse a gastos de personal, en concepto de beca del propio profesional investigador, no rebasará el 85% de la misma.

4.– Cada uno de los trabajos para los que se conceda la ayuda solicitada, deberá ser realizado en un plazo no superior a un año desde la fecha de aceptación de la ayuda, siendo la entrega del informe en un plazo máximo de tres meses desde la finalización del proyecto.

5.– Alguno de los proyectos, debido a su mayor entidad y planteamiento metodológico, podrá requerir para su elaboración de un periodo de 2 años. En estos casos el plazo de realización será de dos años, contados a partir de la fecha de aceptación de la ayuda, siendo la entrega del informe en un plazo máximo de tres meses desde la finalización del proyecto.

Artículo 5.– Procedimiento de concesión.

1.– La concesión de las ayudas contempladas se efectuará por el procedimiento de concurso. A tal efecto, la concesión se realizará mediante la comparación de las solicitudes presentadas en tiempo y forma, a fin de establecer una prelación entre las mismas atendiendo a los criterios de adjudicación y cuantificación fijados en el artículo 9, adjudicando sólo aquellas que hayan obtenido mayor valoración hasta el agotamiento del crédito presupuestario consignado a tal efecto en el artículo 4.1.

2.– La concesión de las ayudas contempladas en la presente Orden y, en su caso, el pago de las mismas a las entidades o personas beneficiarias, quedará condicionado a la terminación de cualquier procedimiento de reintegro o sancionador que, habiéndose iniciado en el marco de ayudas o subvenciones de la misma naturaleza concedidas por la Administración General de la Comunidad Autónoma de Euskadi y sus organismos autónomos, se halle todavía en tramitación.

Artículo 6.– Estructura de los trabajos.

Los trabajos deberán abordar de forma general los apartados que se detallan a continuación, dando mayor o menor importancia a cada uno de ellos en función de la definición del tema propuesto:

- Definición de la intervención y alternativas.
- Análisis de la situación en la CAPV, utilización, variabilidad, consumo, costes.
- Revisión sistemática de la evidencia científica.
- Recomendaciones para la práctica clínica, para la gestión, para la política sanitaria y necesidades de investigación identificadas.

– Proposamenen eragin soziala eta ekonomikoaren azterketa.

– Ondorioak.

7. *artikulua*.– Eskabidea eta aurkeztu beharreko agiriak.

1.– Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko eta Osasun Saileko zentrokek deialdi honetarako euren eskabideak aurkeztuko dituzte, Berrikuntza eta Ikerkuntza Sanitarioko Euskal Fundazioaren bidez (Asua plaza, 1, 48150 Sondika, Bizkaia).

Eskabideak zentroaren legezko ordezkariaren eta ikertzaile nagusiaren sinadura eduki behar du eskabide-orrian (II. eranskina), baita ikertzaile-taldeko gainerako kide guztiena ere, parte hartzeko ados daudela adierazteko.

Eskabidearekin batera, honako hauek ere aurkeztu behar dira:

a) Ikerkuntza-proiektuaren memoria (III. eranskina).

b) Ikerkuntza taldeko kide bakoitzaren curriculuma, araututako ereduari jarraituz (IV. eranskina).

c) Ikertzaile nagusiaren NANaren fotokopia.

d) Eskatzailearen zinpeko aitortpena, helburu bere-rako beste finantzaketa-iturri batzuei eskatutako eta, dagokion kasuan, jasotako zenbatekoei buruzkoa (V. eranskina).

2.– Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuari ez dagoz-kion zentrokek eta 1.3. artikuluan aipatutako osasune-ko profesionalek, eskabideak zuzenean aurkeztu ahal izango dituzte, edo, beren ikerkuntza-jarduerak zuzen-bide pribatuko fundazio baten bidez kudeatzen dituz-tenean, beronen bitartez, eskabideari aurkezteko baime-na gehituz, eta zentroa edo fundazioa legez ordezkatz-en duen pertsona arduratuko da eskabidea bidaltzeaz.

Eskabideak zentroaren legezko ordezkariaren eta/edo ikertzaile nagusiaren sinadura eduki behar du, es-kabide-orrian (II. eranskina), baita ikertzaile-taldeko gainerako kide guztiena ere, ados daudela adierazteko.

1. paragrafoan aipatu denari, gainera, honako doku-mentazio hau gehitu beharko zaio:

a) Elkarteen Erregistroko edo, behar izanez gero, da-gokion Erregistro Publikoko inskripzio-ziurtagiriaren kopia. 1.3 artikuluan aipatzen den pertsonal sanitarioa-ren kasuan, zerbitzu sanitarioen arloan garatu duen ikerkuntza lan sanitarioa kreditatzen duen dokumen-tazioa (curriculum vitae) eta proposatzen den ikerkun-tza-proiektua gauzatzeko daukan baliabide materialen eta giza baliabideen zerrenda.

b) Identifikazio Fiskaleko Kodea esleitu zaiola egiaztatzen duen agiriaren fotokopia.

c) Foru Ogasunak emandako agiria, erakunde edo pertsona profesional eskatzaileak zerga-betebeharrak or-

– Análisis del impacto social y económico de las pro-puestas.

– Conclusiones.

Artículo 7.– Solicitud y documentación a presentar.

1.– Los Centros de Osakidetza-Servicio vasco de sa-lud, así como del Departamento de Sanidad, presenta-rán sus solicitudes a esta convocatoria a través de la Fun-dación Vasca de Innovación e Investigación sanitarias, c/ Plaza Asua, 1; 48150 Sondika (Bizkaia).

La solicitud deberá ser firmada por el / la represen-tante legal del centro y la investigadora o investigador principal, en el impreso de solicitud (anexo II), así co-mo por el resto de los miembros del equipo investiga-dor en prueba de conformidad con su participación.

A la solicitud se acompañará además:

a) Memoria del proyecto de investigación (anexo III).

b) Currículo de cada uno de los integrantes del equi-po de investigación en modelo normalizado (anexo IV).

c) Fotocopia del DNI del investigador o investiga-dora principal.

d) Declaración jurada del solicitante sobre las can-tidades solicitadas a otras fuentes de financiación, y en su caso, concedidas para el mismo fin (anexo V).

2.– Los Centros que no pertenezcan a Osakidetza-Ser-vicio vasco de salud y profesionales de la salud mencio-nados en el artículo 1.3, podrán presentar sus solicitudes directamente, o en el caso de que gestionen sus activida-des de investigación mediante fundación de derecho pri-vado, a través de ésta, acompañando autorización para la presentación de la solicitud que será emitida por la per-sona que represente legalmente al centro o fundación.

La solicitud deberá ser firmada por el/la representan-te legal del centro y/o el Investigador o la investigado-ra principal, en el impreso de solicitud (anexo II), así como por el resto de los miembros del equipo investi-gador en prueba de conformidad.

A lo mencionado en el apartado 1, se deberá además adjuntar la siguiente documentación:

a) Copia del certificado de inscripción en el Regis-tro de Asociaciones o Registro Público correspondien-te, en su caso. En el caso de que se trate del personal sanitario a que se refiere el artículo 1.3, documentación que acredite su trayectoria en el campo de la investiga-ción sanitaria en materia de servicios sanitarios (currí-culum vitae) y relación de los medios materiales y huma-nos con los que cuenta para llevar a cabo el proyec-to de investigación propuesto.

b) Fotocopia del documento de adjudicación del Có-digo de Identificación Fiscal.

c) Documento expedido por la Delegación de Ha-cienda acreditando que la entidad o la persona profe-

dainduta dituela edo ez dauzkala zertan ordaindu egiaztatzen duena.

3.– Entitate edo pertsona eskatzaileak, osasuneko profesionalaren edo zentroaren legezko ordezkariaren zinpeko aitortpen bat aurkeztu beharko du. Aitortpen horretan osasun-profesionalak edo zentroak adieraziko du, diru-laguntzak edo laguntza publikoak lortzeko aukera galduz zigor bidez edo administratiboki zehatuta ez dagoela eta, gainera, ez dagoela hori egiteko ezgaitzen duen legezko debekuan -adibidez, sexuagatiko diskriminazioa— sartuta (VI. eranskina).

4.– Baldin eta zentro eskatzailea (edo 1.3 artikuluan aipatzen diren profesionalak) proiektua gauzatuko den zentro bera ez bada, zentro eskatzaileak proiektua gauzatuko den zentroa legez ordezkatzeko duen pertsonaren idazki bat aurkeztuko du, berau egiteko baimena emanaz (VII. eranskina).

5.– Eredu normalizatuak (II., III., IV., V, VI eta VII. eranskinak) bete eta bidali ahal izango dira posta elektronikoz, Ostebaren web orrialdearen bitartez: <http://www.osanet.euskadi.net//osteba>; dena dela, behin inprimatu ondoren paperezko euskarrian aurkeztu beharko dira, eskatzen den gainerako dokumentazioarekin batera.

6.– Deialdiko oinarriren bat ez betetzeak, edo datuak gorde, aldatu edo eskatutako argibideak manipulatzeko, eskaria ezestea ekarriko du. Horrek ez du esan nahi bestelako kontuak eskatzeko aukera baztertuko denik.

8. artikulua.– Eskabidea aurkezteko epea eta lekua.

Eskabideak aurkezteko epea hilabetekoa izango da, Agindu hau indarrean sartzen den momentutik zenbatzen hasita.

Eusko Jaurlaritzaren Osasun Saileko Osasun Plan-gintza eta Antolamenduko zuzendariari bidaliko zaizkio eskabideak, 7.1 eta 7.2 artikuluetan ezarritakoaren arabera (Helbidea: Donostia kalea, 1, 01010 Vitoria-Gasteiz).

Era berean, eskabideak Herri Administrazioen Araubide Juridikoaren eta Administrazio Prozedura Erkidearen azaroaren 26ko 30/1992 Legearen 38.4 artikulua, urtarrilaren 13ko 4/1999 Legeak emandako idazkeran, adierazitako gainerako moduetan ere aurkez daitezke.

9. artikulua.– Diru-laguntzen esleipena.

Laguntzak, gai bakoitzarentzat deialdi honen I. eranskinean zehazten diren zehaztapenetara egokitzen diren proiektuei esleituko zaizkie.

Laguntzen esleipena honako irizpide hauen arabera egingo da:

a) Proiektuaren kalitate zientifiko-tekniko eta metodologikoa (gaiaren justifikazio egokia, helburuen argitasuna eta egokitasuna, azterlaneko diseinua planteatutako helburuetara egokitzea, emaitza-proposamenen aldagaiak modu egokian doitzea, bibliografiaren ga-

sionala solicitantea al corriente de sus obligaciones tributarias o exentas de ella.

3.– La entidad o persona solicitante deberá presentar una declaración jurada del representante legal del centro o profesional de la salud, de no estar sancionado el centro o el/la profesional de la salud, administrativa o penalmente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni hallarse incurso en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello, como la discriminación por razón de sexo (anexo VI).

4.– En el supuesto de que el centro solicitante (o los y las profesionales mencionados en el artículo 1.3) sea diferente a aquel en que se va a ejecutar el proyecto, el centro solicitante acompañará escrito de la persona que represente legalmente al centro donde se vaya a ejecutar el proyecto, autorizando su realización (anexo VII).

5.– Los modelos normalizados (anexo II, III, IV, V, VI y VII) se deberán cumplimentar y enviar por vía electrónica, a través de la página web de Osteba: <http://www.osanet.euskadi.net/osteba/es> aunque será obligatorio presentarlos, una vez impresos en soporte papel, con el resto de la documentación preceptiva.

6.– El incumplimiento de alguna de las bases de la convocatoria, así como la ocultación de datos, su alteración o cualquier manipulación de la información solicitada, será causa de desestimación de la solicitud, sin perjuicio de las responsabilidades que en otros ámbitos pudieran derivarse.

Artículo 8.– Plazo y lugar de presentación.

El plazo de presentación de solicitudes será de un mes, a partir de la entrada en vigor de esta Orden.

Las solicitudes se dirigirán y remitirán a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria del Departamento de Sanidad, c/ Donostia-San Sebastián, n.º 1, 01010 Vitoria-Gasteiz, de acuerdo a lo establecido en el artículo 7, apartado 7.1 y 7.2.

Así mismo, las solicitudes podrán presentarse en las demás formas indicadas por el artículo 38.4 de la LEY 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, en la redacción dada por la Ley 4/1999, de 13 de enero.

Artículo 9.– Adjudicación de las ayudas.

Las ayudas se adjudicarán a los proyectos que se ajusten a las especificaciones señaladas para cada tema en el anexo I de esta convocatoria.

La adjudicación de las ayudas se realizará según los siguientes criterios:

a) La calidad científico-técnica y metodológica del proyecto (apropiada justificación del tema, claridad y pertinencia de los objetivos, adecuación del diseño del estudio a los objetivos planteados, conveniente ajuste de las variables de resultados propuestas, relevancia de

rrantzia), gehienez % 50era arte baloratuko da. Gutxienez, % 25 lortu beharko da.

b) Proposatzen den arloan eta ebaluazio-ikerikuntzan talde ikertzaileak daukan esperientzia (% 10).

c) Proposamenaren bideragarritasuna, kontuan hartuz talde ikertzaileak zer-nolako gaitasuna daukan aurreikusten diren jarduerak betetzeko, jardueren denboraren araberako plangintza eta proposatzen diren helburuetarako baliabide finantzarioen egokitasuna (% 15).

d) Proiektuaren aurkezpena erakunde publikoen birtutez egitea (% 10).

e) Proiektuaren izaera zentro askotakoa, kooperatiboa eta diziplina anitzekoa izatea (% 15).

b), c), d) eta e) idatz-zatien baturak gutxienez % 25era iritsi behar du.

10. artikulua.– Diruz lagundu daitezkeen gastuak.

Kasu bakoitzean ematen den laguntza, ebazpenean kontzeptu bakoitzarentzat adierazten den zenbatekoraino, honako gastu hauek estaltzeko erabiliko da:

1.– Pertsonalaren gastuak: entitate edo pertsona onuradunekin kontratu bidezko loturarik eduki gabe proiektuan parte hartzen duten pertsonen eragindako kostuak. Pertsonalaren gastutzat joko dira kontratatutako ikertzaileen eta bekadunen gastuak.

2.– Ondasunak eskuratzeko eta zerbitzuak kontratatzeko gastuak: horien artean sartu behar dira proiektua burutzeko erabili den material inbentariagarria, material suntsigarria eta gainerako gastu osagarriak, hala nola, proiektua gauzatzeko beharrezko diren material bibliografikoa eta kanpoko zerbitzuen kontratazioa. Eta proiektuaren ikertzaileen ordezkapenentarako pertsonalaren gastuak ere bai.

3.– Beste zenbait gastu, hala nola: bidaiak, ikertzaile-taldeak egindako bilerak, bilera zientifikoetara joatea, ikerikuntzaren emaitzak zabaltzeko jarduerak, eta abar; betiere, proiektuarekin zuzenean erlazionaturiko jarduerak izango dira.

4.– Ikertzaile-taldeko kideei ez zaie ordainduko pertsonalaren gastuen kontzeptupean, 4.3 artikuluan adierazitako langileei izan ezik.

5.– Emandako laguntzen kontura erositako material inbentariagarria, proiektua gauzatu duen zentroarentzat izango da, eta ikerikuntza jarduerak izango du lehentasuna material hori erabiltzerakoan.

11. artikulua.– Eskabidearen hutsak zuzentzea.

Baldin aurkezturiko eskabideetan datuen bat oker balego edo exijitzen den dokumentazio guztia ez balego, pertsona interesatuei eskatuko zaie hamar eguneko epean zuzen dezatela oker dagoena edo aurkez dezatela eskatzen den dokumentazio guztia. Horretaz gain, adieraziko zaie ezen horrela egiten ez badute, beren eskabidea ukatutzat emango dela; dena dela, Administrazioak eskabide horri buruzko ebazpen adierazia eman

la bibliografía), se valorará hasta un máximo del 50%. Se exigirá alcanzar como mínimo un 25%.

b) La experiencia del equipo investigador en el área propuesta, así como en investigación evaluativa (10%).

c) Viabilidad de la propuesta teniendo en cuenta la capacidad del grupo de investigación para el cumplimiento de las actividades previstas, la adecuada planificación temporal de las actividades y la adecuación de los recursos financieros a los objetivos que se proponen (15%).

d) La presentación del proyecto a través de instituciones públicas (10%).

e) Carácter multicéntrico, cooperativo y multidisciplinar del proyecto (15%).

Los apartados b), c) d) y e) deberán sumar como mínimo un 25%.

Artículo 10.– Gastos financiados.

La ayuda que en cada caso se conceda se destinará a cubrir, hasta el importe que para cada uno de ellos se señale, los siguientes tipos de gasto:

1.– Gastos de personal: incluye los costes ocasionados por la participación en el proyecto de personal no vinculado contractualmente con las entidades o personas beneficiarias. Se consideraran a tal efecto el de personal investigador contratado y becario.

2.– Gastos de adquisición de bienes y contratación de servicios: se incluirán el material inventariable utilizado para la realización del proyecto, el material fungible y demás gastos complementarios tales como material bibliográfico y contratación de servicios externos necesarios para la ejecución del proyecto. Así como, el gasto de personal derivado de las sustituciones del personal investigador del proyecto.

3.– Otros gastos tales como viajes, reuniones realizadas por el equipo investigador, asistencia a reuniones científicas, actividades de difusión de los resultados de la investigación etc., siempre y cuando estén directamente relacionados con el proyecto.

4.– En ningún caso se retribuirá, como gastos de personal, a los miembros del equipo investigador, excepto al personal contemplado en el artículo 4.3.

5.– El material inventariable adquirido con cargo a las ayudas concedidas, pasará a ser propiedad del centro ejecutor del proyecto, y será utilizado prioritariamente en la actividad investigadora.

Artículo 11.– Subsanación de los defectos de la solicitud.

Si las solicitudes presentadas no vinieran cumplimentadas en todos sus términos, o no fueran acompañadas de la documentación exigida, se requerirá a las personas interesadas para que en un plazo de diez días subsanen la falta o adjunten los documentos preceptivos, con indicación de que, si así no lo hiciera, se le tendrá por desistida en su petición, estando obligada la Administración a dictar resolución expresa sobre esta solicitud, así

eta jakinarazi beharra dauka, 30/1992 Legearen 71.1 eta 42.1 artikuluetan xedatzen denaren arabera.

12. artikulua.— Ebazpena.

1.— Eskabideak ebazteko lehiaketa sistema erabiliko da, Osasun sailburuordearen Ebazpen bakar arrazoitu baten bidez. Ebazpen hori, Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratuko da, Osasun sailburuak izendaturiko Balorazio Batzorde baten proposamenari jarraiki.

2.— Balorazio Batzorde horren burua, Osasun Saileko Plangintza eta Antolamenduko zuzendaria izango da; bokalak, berriz, Osasun Publikoko zuzendaria, Osasun Planeko zuzendariordea, Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko Asistentziaren Kalitatearen Zuzendariordezako ordezkari bat, eta Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzako hiru pertsona, horietako bat gutxienez Teknologia sanitarioen Ebaluazio Zerbitzukoa, Ostebakoa, izango delarik; gainera hirurotako bat idazkari lanetan arituko da. Aipatutako Batzordea osatuko dutenen izenak ere Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratuko dira.

Ebazpen-prozesuaren barruan, Batzordeak, egoki baderitzo, pertsona eskatzaileei exijitu ahal izango die zenbait dokumentu osagarri aurkezteko; gainera, erakunde eskatzaileei iradoki ahal izango die proiektuetan zenbait aldakuntza sartzea programa honen helburuetara hobeto egoki daitezten.

Laguntzak esleitzeko proposamena, Balorazio Batzordeak egingo du eta arrazoitua izan beharko du, puntuazio jakin bakoitza emateko jarraitu den prozesu logikoa zehaztuz.

3.— Deialdi honetako laguntza-eskabideen prozedura ebazteko gehieneko epea 6 hilabetekoa izango da, berau indarraldian jartzen denetik kontatzen hasita. Baldin epe hori amaيتa ez bada Osasun sailburuordearen ebazpen adierazia jakinarazi, ebatzi ez diren eskabideak ezetsitzat joko dira, aipatutako 30/1992 Legeak, 4/1999 Legeak aldatuak, bere 44.1 artikuluan ezartzen dituen ondorioetarako; hala ere, aipatutako legeak Administrazioari berariaz ebazteko ezartzen dion betebeharrak bere hartan jarraituko du.

4.— Osasun sailburuordearen ebazpenaren aurka, interesatuek gora jotzeko errekurtsioa aurkeztu ahal izango diote Osasun sailburuari, Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratzen den egunetik hasi eta hilabeteko epean, azaroaren 26ko 30/1992 Legearen 114. artikuluan eta hurrengoetan xedatutakoarekin bat etorriz.

5.— Laguntza ukatzen den kasuetan, eskabidearekin batera aurkeztutako agiriak berreskuratzeko eta berari buruzko informazioa eskuratzeko epea hilabetekoa izango da, dagokion Ebazpena argitaratzen denetik zenbatzen hasita; betiere, errekurtsorik aurkeztu ez bada. Errekurtsorik aurkeztu bada, ezesteko ebazpenaren jakinarazpena egiten denetik aurrera hasiko da epea.

como a notificarla, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 71.1 y 42.1 de la Ley 30/1992.

Artículo 12.— Resolución.

1.— Las solicitudes serán resueltas por el sistema de concurso, mediante Resolución única y motivada del Viceconsejero de Sanidad que será publicada en el Boletín Oficial del País Vasco, a propuesta de una Comisión de Valoración nombrada por el Consejero de Sanidad.

2.— La Comisión de Valoración estará presidida por la Directora de Planificación y Ordenación Sanitaria del Departamento de Sanidad, y serán vocales la Directora de Salud Pública, la Subdirectora del Plan de Salud, una persona como representante de la Subdirección de Calidad Asistencial de Osakidetza-Servicio vasco de salud, y tres personas de la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, siendo una al menos perteneciente al Servicio de Evaluación de Tecnologías sanitarias, Osteba y actuando una de ellas como secretaria. La composición nominal de dicha Comisión será así mismo publicada en el Boletín Oficial del País Vasco.

A lo largo del proceso de resolución la Comisión podrá, si así lo estima conveniente, exigir a las personas solicitantes, la presentación de la documentación complementaria que se considere oportuna así como sugerir a los entes solicitantes la introducción de modificaciones en los proyectos para conseguir una mejor adaptación de los mismos a los objetivos de este programa.

La propuesta de adjudicación de las ayudas, la realizará la Comisión de Valoración y deberá ser motivada especificando el proceso lógico seguido para otorgar cada concreta puntuación.

3.— El plazo máximo para resolver el procedimiento de solicitudes de ayudas de esta convocatoria será de 6 meses, a contar desde su entrada en vigor. Si transcurrido este plazo no se ha notificado la resolución expresa del Viceconsejero de Sanidad, podrán entenderse desestimadas las solicitudes no resueltas, a los efectos de lo establecido en el artículo 44.1 de la Ley 30/1992 antedicha, modificado por la Ley 4/1999, sin perjuicio de la obligación que dicha Ley impone a la Administración de resolver expresamente.

4.— Contra la Resolución del Viceconsejero de Sanidad las personas interesadas podrán interponer recurso de alzada ante el Consejero de Sanidad, en el plazo de un mes, contado a partir de su publicación en el Boletín Oficial del País Vasco, de conformidad con el artículo 114 y siguientes de la citada Ley 30/1992, de 26 de noviembre.

5.— En los casos de denegación de la ayuda, el plazo para retirar la documentación aportada con la solicitud, así como información sobre la misma será de un mes a partir de la publicación de la correspondiente Resolución, siempre que no se hubiese recurrido la misma. En caso de presentarse recurso, el plazo comenzará a contar desde la notificación de la resolución desestimatoria.

13. artikulua.– Onarpena.

Aldeko ebazpena izan duten eskabideek, baiezkoaren jakinarazpenarekin batera, dagokien onarpen agiria jasoko dute, eskatzaileek, jaso duten laguntzagatik zer erantzukizun dauzkaten azaltzen duena, bai eta beste dokumentu bat ere laguntza hori zer eratan jasoko duten adierazten duena. Bi dokumentuak, bete ondoren, Osasun Saileko Plangintza eta Antolamendu Sanitarioko Zuzendaritzara itzuli behar dira zentroaren legezko ordezkariak eta proiektuko ikertzaile nagusiak izenpeturik, hilabeteko epe barruan. Baldin epe horretan itzultzen ez badute, laguntzari uko egiten zaiola ulertuko da eta kasu horretan laguntza jasotzeko eskubidea galtzen dela aitortu beharko da.

14. artikulua.– Entitate laguntzailea.

1.– Osasun Sailaren eta Osasun Berrikuntza eta Ikerkuntzarako Euskal Fundazioaren Akordioaren bidez ezartzen da aipatu Fundazioak Osasun Sailaren entitate laguntzaile gisa jardungo duela programa honen bidez emandako laguntzen kudeaketan eta ordainketan.

2.– Osasun Berrikuntza eta Ikerkuntzarako Euskal Fundazioa (egoitza soziala: Asua plaza 1, 48150 Sondika, Bizkaia), entitate laguntzaile den aldetik, honako funtzio hauetaz arduratuko da:

a) Urteroko ordainketetarako diruz lagundutako proiektuek bete beharreko baldintzen jarraipena.

b) Laguntzen onuradunei ordainketak egitea.

c) Agindu honek zehazten duen eran, proiektuen finantza-kudeaketa eta kontabilitateko kontrola egitea.

d) Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzari neurri administratiboak edo beste motaren batekoak har ditzan proposatzea, pertsona onuradunak deialdi honetan exijitzen diren baldintzak betetzen ez dituelako.

e) Agindu honetan xedatutakoaren arabera laguntzak nori eman zaizkion Osasun Sailari justifikatzea eta aplikatu gabeko zenbatekoak itzultzea, Osasun Sailak hala eskatuz gero.

f) Aipatu funtsei buruz Osasun Sailak egin ditzakeen egiaztatze-jardueretan eta Kontrol Ekonomikoko Bulegoari eta Herri Kontuen Euskal Epaitegiei dagozkienetan laguntzea.

15. artikulua.– Ordaintzeko modua.

1.– Urtebeteko proiektuak.

a) Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren menpeko zentro onuradunetarako eta Osasun Sailerako laguntzak ordainketa bakarrean emango dira (laguntzaren % 100, entitate laguntzailearen laguntza onartzen denean. Entitate horrek egingo ditu ordainketak, gastuen justifi-

Artículo 13.– Aceptación.

Las solicitudes que hayan sido resueltas favorablemente, recibirán junto con la notificación de la concesión el correspondiente documento de aceptación en el que figurarán los compromisos de los solicitantes por la ayuda recibida, así como otro documento en el que constará la forma de pago de dicha ayuda. Ambos documentos deberán devolverlos cumplimentados con la firma de la persona representante legal del centro y la del investigador o investigadora principal, a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria del Departamento de Sanidad en el plazo de un mes. Caso de no devolverlo en dicho plazo, se entenderá que renuncia a la ayuda, debiéndose declarar la pérdida de su derecho en tal caso a la misma.

Artículo 14.– Entidad Colaboradora.

1.– Mediante Acuerdo entre el Departamento de Sanidad y la Fundación Vasca de Innovación e Investigación Sanitarias, se establece que la Fundación actúe como entidad colaboradora del Departamento de Sanidad en la gestión y pago de las ayudas concedidas a través de este programa subvencional.

2.– La Fundación Vasca de Innovación e investigación sanitarias, con domicilio social en Plaza Asua, n.º 1, 48150 Sondika, Bizkaia, como entidad colaboradora, se encargará de las siguientes funciones.

a) Seguimiento de las condiciones a cumplir por los proyectos financiados para el abono de las ayudas.

b) Libramiento de los pagos a los beneficiarios o las beneficiarias de las ayudas.

c) Gestión financiera y control contable de los proyectos en los términos que determina esta Orden.

d) Propuesta a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, de adopción de medidas administrativas o de otro tipo, por incumplimiento de la persona beneficiaria de las condiciones exigidas en la convocatoria.

e) Justificación ante el Departamento de Sanidad del destino de las ayudas según lo estipulado en esta Orden y devolución, a requerimiento de aquél, de las cantidades no aplicadas.

f) Colaboración en las actuaciones de comprobación que respecto de dichos fondos pueda efectuar el Departamento de Sanidad y a las que corresponden a la Oficina de Control Económico del Departamento de Hacienda y Administración Pública y al Tribunal Vasco de Cuentas Públicas.

Artículo 15.– Forma de pago.

1.– Proyectos a 1 año.

a) Las ayudas destinadas a los centros beneficiarios dependientes de Osakidetza-Servicio vasco de salud y al Departamento de Sanidad se abonarán en un sólo pago (100% de la ayuda) a la aceptación de la ayuda a la Entidad Colaboradora. Dicha Entidad realizará los pa-

kazioa aurkeztuta. Halaber, amaierako memoria ekonomiko eta jatorrizko fakturak edo kopia konpultsatuak —laguntza guztiari dagozkionak— bidaliko dira Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara, entitate laguntzailearen bitartez, 17.1.a) artikuluan adierazi bezala.

b) Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren menpeko ez diren erakunde onuradunentzako eta 1.3. artikulua aipatzen dituen erakundeetakoak ez diren pertsona onuradunentzako laguntzak era honetan ordainduko dira: % 50, 12. artikuluan zehazten den onarpen dokumentazioa behar bezala beterik jaso ondoren, eta % 30 16.1 artikuluan aipatzen den txostena jasotzean. Gainerako % 20, lana amaiturik entregatzean, laguntza guztiaren gastua justifikatzeko ziurtagiriekin batera; horretarako, entitate laguntzailearen bitartez, jatorrizko fakturak nahiz zentroak konpultsatutako kopiak bidaliko dira Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara, 17.1.b) artikuluan adierazi bezala.

2.– Bi urteko proiektuak.

a) Lehenengo urtean Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren menpeko zentro onuradunetarako eta Osasun Sailerako laguntzak ordainketa bakarrean emango dira, entitate laguntzailearen bitartez (urte horri dagozkion laguntzaren % 100). Urtearen amaieran memoria zientifikoa, urteko ekonomi memoria eta urte horri dagozkion gastuen frogagiriak aurkeztuko dituzte; horretarako, jatorrizko frogagiriak edo zentroak konpultsatutako kopiak Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara bidaliko dituzte entitate laguntzailearen bitartez, 17.2.a) artikuluan adierazi bezala.

Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren menpekoak ez diren erakundeei eta 1.3. artikulua aipatzen dituen erakundeetakoak ez diren pertsona onuradunei, laguntzak onartzen direnean, ordainketa bakarria egingo zaie (urte horri dagozkion % 100). Urtearen amaieran, urteko memoria zientifikoa, urteko ekonomi memoria eta urte horri dagozkion gastuen frogagiriak aurkeztuko dituzte; horretarako, jatorrizko frogagiriak edo zentroak konpultsatutako kopiak Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara bidaliko dira 17.2.b) artikuluan adierazi bezala.

b) Bigarren urtean Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren menpeko zentro onuradunetarako eta Osasun Sailerako laguntzak entitate laguntzailearen bitartez emango dira, aldiaren hasieran eta ordainketa bakarrean (urte horri dagozkion laguntzaren % 100). Urte horren amaieran amaierako txostena, amaierako ekonomi memoria eta dagozkion gastuen frogagiriak aurkeztuko dituzte; horretarako, jatorrizko frogagiriak edo zentroak konpultsatutako kopiak Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara bidaliko dituzte, entitate laguntzailearen bitartez, 17.2.a) artikuluan adierazi bezala.

Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren menpekoak ez diren erakundeei eta 1.3. artikulua aipatzen dituen

gos mediante la presentación de la justificación de los gastos. Asimismo, se enviará una memoria económica final y el envío de las facturas originales o copias compulsadas por la totalidad de la ayuda a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria a través de la Entidad Colaboradora en los términos del artículo 17.1.a).

b) Las ayudas destinadas a las entidades beneficiarias no dependientes de Osakidetza-Servicio vasco de salud, así como a las personas beneficiarias no pertenecientes a ninguna organización a los que se refiere el artículo 1.3 se abonarán del siguiente modo: el 50% una vez recibida, debidamente cumplimentada, la documentación de aceptación a que se refiere el artículo 12 y el 30% contra la entrega del informe mencionado en el artículo 16.1. El 20% restante a la entrega del trabajo finalizado, previa presentación de los justificantes de gasto por la totalidad de la ayuda, mediante el envío de las facturas originales o copias compulsadas y una memoria económica final a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria en los términos del artículo 17.1.b).

2.– Proyectos a 2 años.

a) El primer año, las ayudas destinadas a los centros beneficiarios dependientes de Osakidetza-Servicio vasco de salud y al Departamento de Sanidad se abonarán a través de la entidad Colaboradora, en un sólo pago, a la aceptación de la ayuda (100% correspondiente a ese año). Al final del año deberán presentar una memoria científica, una memoria económica anual y los justificantes de los gastos correspondientes a ese año; mediante el envío de las facturas originales o copias compulsadas por el centro a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria a través de la Entidad Colaboradora en los términos del artículo 17.2.a).

A las entidades no pertenecientes a Osakidetza-Servicio vasco de salud, así como a las personas beneficiarias no pertenecientes a ninguna organización a los que se refiere el artículo 1.3 se abonarán, en un sólo pago, a la aceptación de la ayuda (100% correspondiente a ese año). Al final del año deberán presentar una memoria científica y económica anual, así como los justificantes de los gastos correspondientes a ese año; mediante el envío de las facturas originales o copias compulsadas a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria en los términos del artículo 17.2.b).

b) El segundo año, las ayudas destinadas a los centros beneficiarios dependientes de Osakidetza-Servicio vasco de salud y al Departamento de Sanidad se abonarán a través de la entidad Colaboradora, en un sólo pago, al inicio de este periodo (100% correspondiente a ese año). Al final de este año presentarán el informe final, la memoria económica final y los justificantes de los gastos correspondientes mediante el envío de las facturas originales o copias compulsadas por el centro a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria a través de la Entidad Colaboradora en los términos del artículo 17.2.a).

A las entidades no pertenecientes a Osakidetza-Servicio vasco de salud, así como a las no pertenecientes a

erakundeetakoak ez direnei, aldiaren hasieran, ordainketa bakarra egingo zaie (urte horri dagokion % 100). Urtearen amaieran, amaierako txostena, amaierako memoria ekonomikoa eta urte horri dagozkion gastuen frogagiriak aurkeztuko dituzte; horretarako, jatorrizko frogagiriak edo zentroak konpultsatutako kopiak Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara bidaliko dira 17.2.b) artikuluan adierazi bezala.

3.– Urtebete eta biko proiektuak.

1.3 artikuluan aipatzen diren erakundeetakoak ez diren pertsona onuradunei zuzenduriko laguntzetan, ez da beharrezkoa izango ikertzaile profesionalaren beraren gastuetara —beka izaerarekin— bideratzen den zenbatekoa agirien bidez egiaztatzea.

16. artikulua.– Onuradunen betebeharrak.

Deialdi honen onuradunek honako betebeharrak hauek izango dituzte:

a) Eman den laguntza onartzea, 13. artikuluan zehazten denari jarraiki.

b) Diru-laguntza zehazki emana izan den helbururako erabiltzea. Beraz, proposatzen diren helburuetarako aplikatuko dira jasotako kantitateak, dagozkien aurrekontuetan sartu ondoren, eta aipatutako erakundeetan dauden arau orokorrei jarraituz egingo dira gastuak.

c) Kontrol Ekonomikoko Bulegoak eta Herri Kontuen Euskal Epaitegiak beren lana betetzeko eskatutako informazio guztia helarazi behar dute -deialdi honi lotutako diru-laguntzei buruzko informazioa-.

d) 10 eguneko epean, idatziz eskatzea Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzari, diru-laguntzaren eskabidean adierazi ziren datu edo inguruabarren ondorioz proiektuan egin nahi den edozein aldaketa; baita aurrekontuko partidaren bat eta azken txostena aurkezteko epea aldatu dela ere. Azken kasu horretan, proiektua amaitu aurretik jakinarazi behar da, eta Zuzendaritza bera izango da, dagokion kasuan, onarpena berretsiko duena.

17. artikulua.– Ikertzaileen konpromisoak.

1.– Urtebeteko proiektuak.

a) Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren menpeko zentroak eta Osasun Saila.

Emandako laguntza onartu denetik sei hilabetera, ikertzaile nagusiak, entitate laguntzailearen bitartez, Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara seihileko memoria zientifikoa bidali behar du (VIII. eranskina) honako alderdi hauek zehaztuz: dagoeneko lortu diren helburu zehatzak; proiektuaren une honetako egoera lan-egitasmoari dagokionez eta proiektua amaitu arte oraindik garatzeko falta diren alderdien zerrenda. Txosten hori ikertzaile nagusiak izenpetu behar du (VIII. eranskina bete eta bidal daiteke posta elek-

ninguna organización a los que se refiere el artículo 1.3, se abonarán, en un sólo pago, al inicio de este periodo (100% correspondiente a ese año). Al final de este año presentarán el informe final, la memoria económica final y los justificantes de los gastos correspondientes a ese año, mediante el envío de las facturas originales o copias compulsadas a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria en los términos del artículo 17.2.b).

3.– Proyectos a 1 y 2 años.

En las ayudas destinadas a las personas beneficiarias no pertenecientes a ninguna organización a los que se refiere el artículo 1.3., no será necesaria la acreditación documental del gasto correspondiente a la parte de la subvención que con carácter de beca sea destinada a gastos de personal del propio profesional investigador.

Artículo 16.– Obligaciones de los beneficiarios.

Los beneficiarios de la presente convocatoria deberán cumplir las siguientes obligaciones:

a) Aceptar la subvención concedida, en los términos del artículo 13.

b) Utilizar la subvención para el concreto destino para el que ha sido concedida. Para ello aplicarán las cantidades recibidas a los fines propuestos, tras incluirlas en sus respectivos presupuestos, y realizarán los gastos con arreglo a las normas generales que existan en dichos organismos.

c) Facilitar a la Oficina de Control Económico y al Tribunal Vasco de Cuentas Públicas la información que le sea requerida en el ejercicio de sus funciones respecto de las subvenciones recibidas con cargo a esta convocatoria.

d) Solicitar por escrito a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, en un plazo de 10 días, cualquier modificación del proyecto sobrevenida de los datos o circunstancias que se reflejaron en la solicitud; cambio de alguna partida presupuestaria, así como modificación del plazo de presentación del informe final. En este último caso, deberá comunicarse previamente a la finalización del proyecto y será la propia Dirección quien confirmará la aprobación en su caso.

Artículo 17.– Compromisos de las personas investigadoras.

1.– Proyectos a 1 año.

a) Centros dependientes de Osakidetza-Servicio vasco de salud y Departamento de Sanidad.

A los seis meses de la fecha de aceptación de la ayuda concedida, el investigador o investigadora principal deberá enviar a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, a través de la entidad colaboradora, una memoria científica semestral (anexo VIII) en el que se detallan los siguientes aspectos: objetivos concretos alcanzados hasta la fecha, estado actual del proyecto en relación al plan de trabajo y listado de los aspectos pendientes de desarrollar hasta la finalización del proyecto. Dicho informe deberá ser firmado por el investiga-

tronikoz Ostebaren web orrialdearen bitartez: <http://www.osanet.euskadi.net/osteba>; dena dela, derrigorrezkoa da inprimaturik eta paperezko euskarrian ere aurkeztea).

Emandako laguntza onartu eta, gehienez, urtebete eta hiru hilabetera, entitate laguntzailearen bitartez, lana amaiturik eta aurreikusitako baldintzen arabera, Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara bidali beharko da. Era berean, azken memoria ekonomikoa aurkeztuko da (XI. eranskina) ikertzaile nagusiak eta laguntza kudeatzen duen zentroaren legezko ordezkariak izenpeturik, laguntza guztiaren gastua justifikatzeko ziurtagiriekin batera; horretarako, jatorrizko fakturak nahiz zentroak konpulsaturiko kopiak bidaliko dira (IX. eranskina bete eta bidal daiteke posta elektronikoz Ostebaren web orrialdearen bitartez: <http://www.osanet.euskadi.net/osteba>; dena dela, derrigorrezkoa da inprimaturik eta paperezko euskarrian ere aurkeztea).

b) Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren menpekoak ez diren entitateak eta 1.3. artikuluan adierazitako erakundeetakoak ez direnak.

Emandako laguntza onartu denetik sei hilabetera, Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara seihileko memoria zientifikoa bidali behar dute (VIII. eranskina) honako alderdi hauek zehaztuz: dagoneko lortu diren helburu zehatzak; proiektuaren une honetako egoera lan-egitasmoari dagokionez eta proiektua amaitu arte oraindik garatzeko falta diren alderdien zerrenda. Txosten hori ikertzaile nagusiak izenpetu behar du (VIII. eranskina bete eta bidal daiteke posta elektronikoz Ostebaren web orrialdearen bitartez: <http://www.osanet.euskadi.net/osteba>; dena dela, derrigorrezkoa da inprimaturik eta paperezko euskarrian ere aurkeztea).

Emandako laguntza onartu eta, gehienez, urtebete eta hiru hilabetera, lana amaiturik eta aurreikusitako baldintzen arabera, Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara bidali beharko da. Era berean, azken memoria ekonomikoa aurkeztuko da (IX. eranskina) ikertzaileak eta laguntza kudeatzen duen zentroaren legezko ordezkariak izenpeturik, laguntza guztiaren gastua justifikatzeko ziurtagiriekin batera; horretarako, jatorrizko fakturak nahiz konpulsaturiko kopiak bidaliko dira (IX. eranskina bete eta bidal daiteke posta elektronikoz Ostebaren web orrialdearen bitartez: <http://www.osanet.euskadi.net/osteba>; dena dela, derrigorrezkoa da inprimaturik eta paperezko euskarrian ere aurkeztea).

2.– Bi urteko proiektuak.

a) Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren menpeko zentroak eta Osasun Saila.

a) Emandako laguntza onartu denetik urtebetera, ikertzaile nagusiak, entitate laguntzailearen bitartez,

dor o investigadora principal (deberá cumplimentarse y enviarse el anexo VIII por vía electrónica a través de la página web de Osteba: <http://www.osanet.euskadi.net/osteba/es>, aunque será obligatorio presentarlo, una vez impreso en soporte papel).

Al cabo de 1 año y 3 meses como máximo de la fecha de aceptación de la ayuda concedida, deberá enviarse a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, a través de la entidad colaboradora, el trabajo finalizado en las condiciones previstas. Así mismo, se aportará una memoria económica final (anexo IX) firmada por el investigador o investigadora principal y la representación legal del centro gestor de la ayuda, con la presentación de los justificantes de gasto por la totalidad de la ayuda mediante el envío de las facturas originales o copias compulsadas por el centro (deberá cumplimentarse y enviarse el anexo IX por vía electrónica a través de la página web de Osteba: <http://www.osanet.euskadi.net/osteba/es>, aunque será obligatorio presentarlo, una vez impreso en soporte papel).

b) Entidades no pertenecientes a Osakidetza-Servicio vasco de salud y las no pertenecientes a ninguna organización a los que se refiere el artículo 1.3.

A los seis meses de la fecha de aceptación de la ayuda concedida, deberán enviar a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, una memoria científica semestral (anexo VIII) en el que se detallen los siguientes aspectos: objetivos concretos alcanzados hasta la fecha, estado actual del proyecto en relación al plan de trabajo y listado de los aspectos pendientes de desarrollar hasta la finalización del proyecto. Dicho informe deberá ser firmado por el investigador o investigadora principal (deberá cumplimentarse y enviarse el anexo VIII por vía electrónica a través de la página web de Osteba: <http://www.osanet.euskadi.net/osteba/es>, aunque será obligatorio presentarlo, una vez impreso en soporte papel).

Al cabo de 1 año y 3 meses como máximo de la fecha de aceptación de la ayuda concedida, deberá enviarse a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, el trabajo finalizado en las condiciones previstas. Así mismo, se aportará una memoria económica final (anexo IX) firmada por el investigador o investigadora, y la representación legal del centro gestor de la ayuda, con la presentación de los justificantes de gasto por la totalidad de la ayuda mediante el envío de las facturas originales o copias compulsadas (Deberá cumplimentarse y enviarse el anexo IX por vía electrónica a través de la página web de Osteba: <http://www.osanet.euskadi.net/osteba/es>, aunque será obligatorio presentarlo, una vez impreso en soporte papel).

2.– Proyectos a 2 años.

a) Centros dependientes de Osakidetza-Servicio vasco de salud y Departamento de Sanidad.

Al cabo de 1 año de la fecha de aceptación de la ayuda concedida, el investigador o investigadora principal de-

urteko memoria zientifikoa (VIII. eranskina) Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara bidali beharko du. Memoria horretan, honako alderdi hauek zehaztuko dira: dagoeneko lortu diren helburu zehatzak; proiektuaren une honetako egoera lan-egitasmoari dagokionez eta proiektua amaitu arte oraindik garatzeko falta diren alderdien zerrenda. Memoria hori ikertzaile nagusiak izenpetu behar du. Era berean, urteko memoria ekonomikoa aurkeztuko da (IX. eranskina), ikertzaile nagusiak eta laguntza kudeatzen duen zentroaren legezko ordezkariak izenpeturik, laguntza guztiaren gastua justifikatzeko ziurtagiriekin batera; horretarako, jatorrizko fakturak nahiz zentroak konpulsaturiko kopiak bidaliko dira (VIII. eta IX. eranskina) bete eta bidali beharko dira posta elektronikoz Ostebaren web orrialdearen bitartez: [http:// www.osanet.euskadi.net/osteba](http://www.osanet.euskadi.net/osteba); dena dela, derrigorrezkoa da inprimaturik eta paperezko euskarrian ere aurkeztea.

Emandako laguntza onartu, eta bi urte eta hiru hilabete igaro ondoren, ikertzaile nagusiak, entitate laguntzailearen bitartez, Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara bidali beharko du lana, amaiturik eta aurreikusitako baldintzen arabera. Era berean, azken memoria ekonomikoa aurkeztuko da (IX. eranskina) ikertzaile nagusiak eta laguntza kudeatzen duen zentroaren legezko ordezkariak izenpeturik, laguntza guztiaren gastua justifikatzeko ziurtagiriekin batera; horretarako, jatorrizko fakturak nahiz zentroak konpulsaturiko kopiak bidaliko dira (IX. eranskina) bete eta bidali beharko da posta elektronikoz Ostebaren web orrialdearen bitartez: [http:// www.osanet.euskadi.net/osteba](http://www.osanet.euskadi.net/osteba); dena dela, derrigorrezkoa da inprimaturik eta paperezko euskarrian ere aurkeztea.

b) Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren menpekoeak ez diren entitateak eta 1.3. artikuluan adierazitako erakundeetakoak ez direnak.

a) Emandako laguntza onartu denetik urtebetera, ikertzaile nagusiak, urteko memoria zientifikoa (VIII. eranskina) Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara bidali beharko du. Memoria horretan, honako alderdi hauek zehaztuko dira: dagoeneko lortu diren helburu zehatzak; proiektuaren une honetako egoera lan-egitasmoari dagokionez eta proiektua amaitu arte oraindik garatzeko falta diren alderdien zerrenda. Memoria hori ikertzaile nagusiak izenpetu behar du. Era berean, urteko memoria ekonomikoa aurkeztuko da (IX. eranskina), ikertzaile nagusiak eta laguntza kudeatzen duen zentroaren legezko ordezkariak izenpeturik, laguntza guztiaren gastua justifikatzeko ziurtagiriekin batera; horretarako, jatorrizko fakturak nahiz konpulsaturiko kopiak bidaliko dira (VIII. eta IX. eranskina) bete eta bidali beharko dira posta elektronikoz Ostebaren web orrialdearen bitartez: [http:// www.osanet.euskadi.net/osteba](http://www.osanet.euskadi.net/osteba); dena dela, derrigorrezkoa da inprimaturik eta paperezko euskarrian ere aurkeztea.

Emandako laguntza onartu, eta bi urte eta hiru hilabete igaro ondoren, ikertzaile nagusiak Osasun Plan-

berá enviar a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, a través de la entidad colaboradora, la memoria científica anual (anexo VIII) en el que se detallen los siguientes aspectos: objetivos concretos alcanzados hasta la fecha, estado actual del proyecto en relación al plan de trabajo y listado de los aspectos pendientes de desarrollar hasta la finalización del proyecto. Dicha memoria deberá ser firmada por el investigador o investigadora principal. Así mismo, la memoria económica anual (anexo IX), será firmada por el investigador o investigadora principal y la representación legal del centro gestor de la ayuda, con la presentación de los justificantes de los gastos del año, mediante el envío de las facturas originales o copias compulsadas por el centro (deberán cumplimentarse y enviarse el anexo VIII y IX por vía electrónica a través de la página web de Osteba: [http:// www.osanet.euskadi.net/osteba/es](http://www.osanet.euskadi.net/osteba/es), aunque será obligatorio presentarlo, una vez impreso en soporte papel).

Al cabo de 2 años y 3 meses de la fecha de aceptación de la ayuda concedida, el investigador o investigadora principal deberá enviar a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, a través de la entidad colaboradora, el trabajo finalizado en las condiciones previstas. Así mismo, se aportará una memoria económica final (anexo IX) firmada por el investigador o investigadora principal y la representación legal del centro gestor de la ayuda, con la presentación de los justificantes de los gastos de este año mediante el envío de las facturas originales o copias compulsadas por el centro (deberá cumplimentarse y enviarse el anexo IX por vía electrónica a través de la página web de Osteba: [http:// www.osanet.euskadi.net/osteba/es](http://www.osanet.euskadi.net/osteba/es), aunque será obligatorio presentarlo, una vez impreso en soporte papel).

b) Entidades no pertenecientes a Osakidetza-Servicio vasco de salud y las no pertenecientes a ninguna organización a los que se refiere el artículo 1.3.

Al cabo de 1 año de la fecha de aceptación de la ayuda concedida, el investigador o investigadora principal deberá enviar a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, la memoria científica anual (anexo VIII) en el que se detallen los siguientes aspectos: objetivos concretos alcanzados hasta la fecha, estado actual del proyecto en relación al plan de trabajo y listado de los aspectos pendientes de desarrollar hasta la finalización del proyecto. Dicha memoria deberá ser firmada por el investigador o investigadora principal. Así mismo, la memoria económica anual (anexo IX), será firmada por el investigador o investigadora principal y la representación legal del centro gestor de la ayuda, con la presentación de los justificantes de los gastos del año, mediante el envío de las facturas originales o copias compulsadas (deberán cumplimentarse y enviarse el anexo VIII y IX por vía electrónica a través de la página web de Osteba: [http:// www.osanet.euskadi.net/osteba/es](http://www.osanet.euskadi.net/osteba/es), aunque será obligatorio presentarlo, una vez impreso en soporte papel).

Al cabo de 2 años y 3 meses de la fecha de aceptación de la ayuda concedida, el investigador o investi-

gintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara bidali behar du lana, amaiturik eta aurreikusitako baldintzen arabera. Era berean, azken memoria ekonomikoa aurkeztuko da (IX. eranskina) ikertzaile nagusiak eta laguntza kudeatzen duen zentroaren legezko ordezkariak izenpeturik, laguntza guztiaren gastua justifikatzeko ziurtagiriek batera; horretarako, jatorrizko fakturak nahiz konpultsaturiko kopiak bidaliko dira (IX. eranskina bete eta bidali behar da posta elektronikoz Ostebaren web orrialdearen bitartez: <http://www.osanet.euskadi.net/ostebea>; dena dela, derrigorrezkoa da inprimaturik eta paperezko euskarrian ere aurkeztea).

3.– Ikertzaile taldeak, euskal sistema sanitarioaren barruan inplikaturik langileen artean, txostenaren emaitzen hedapen aktiboa gauzatzeko, tailerren, mintegiaren edo saio klinikoaren bidez.

4.– Ikerketaren emaitzak ahalik eta erabiltzailerik gehienek ezagutzeko, komenigarria da Osasun Sailak finantzaturiko proiektuei buruzko artikuluak argitaratzea, bai sarrera libreko aldizkarietan, bai argitaratu eta urtebetera sarrera librekoak izango direla bermatzen dutenetan. Halaber, ahozko edo idatzizko aurkezpen orotan adierazi behar da Osasun Sailaren finantziarioa jaso dela.

18. artikulua.– Lanaren emaitzak.

Deialdi honetan finantzaturiko ikerkuntza lanen emaitzak Osasun Sailak zabaldu ahal izango ditu, bere egileak errespetatuz.

19. artikulua.– Diru-laguntzen bateragarritasuna.

Diru-laguntza hauek bateragarri izango dira beste edozein eratako diru-laguntzekin. Proiektu berarentzat lorturiko laguntzen guztizko zenbatekoak bere aurrekontua gainditzen badu, gehiegizko kopuru hori kendu egingo da Agindu honen arabera emandako laguntzatik.

20. artikulua.– Diru-laguntza emateko baldintzak aldatzea.

Diru-laguntza emateko baldintzetan edozein aldaketa izanez gero, eta hala badagokio, helburu berarekin beste erakunde pribatu edo publikoren baten laguntzarik jasoz gero, diru-laguntza ematen duen ebazpena aldatu ahal izango da. Horretarako, Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzak egoki deritzon ebazpena emango du, hasieran eman zuena aldatzeko, eta bertan diru-laguntzen zenbatekoak doitu dira.

21. artikulua.– Baldintzak ez betetzea.

Euskal Autonomia Erkidegoko Herriogasuntza Nagusiaren antolarauei buruzko Legean ezarritakoarekin eta abenduaren 17ko 698/1991 Dekretuan agindutakoarekin bat etorritik, zeinaren bidez arautzen baita Eus-

gadora principal deberá enviar a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, el trabajo finalizado en las condiciones previstas. Así mismo, se aportará una memoria económica final (anexo IX) firmada por el investigador o investigadora principal y la representación legal del centro gestor de la ayuda, con la presentación de los justificantes de los gastos de este año mediante el envío de las facturas originales o copias compulsadas (Deberá cumplimentarse y enviarse el anexo IX por vía electrónica a través de la página web de Ostebea: <http://www.osanet.euskadi.net/ostebea/es>, aunque será obligatorio presentarlo, una vez impreso en soporte papel).

3.– Llevar a cabo una difusión activa, en forma de talleres, seminarios o sesiones clínicas, por parte del equipo investigador de los resultados del informe entre el personal implicado dentro del sistema sanitario vasco.

4.– Con el fin de difundir los resultados de investigación al máximo número de usuarios, se recomienda que la publicación en forma de artículos de proyectos financiados con fondos del Departamento de Sanidad, sea realizada en revistas de acceso abierto o en aquellas que garanticen el acceso en 1 año a partir de su publicación. Asimismo, en cualquier presentación oral o escrita deberá mencionarse la financiación del Departamento de Sanidad.

Artículo 18.– Resultados del trabajo.

Los resultados de los trabajos de investigación subvencionados en esta convocatoria podrán ser difundidos por el Departamento de Sanidad, respetando su autoría.

Artículo 19.– Compatibilidad de las ayudas.

La concesión de estas ayudas es compatible con la obtención de cualquier otro tipo de subvención o ayuda. En el caso de que el importe total de las ayudas obtenidas para un mismo proyecto sea superior a su presupuesto, se reducirá en la cantidad correspondiente al exceso de la ayuda concedida de conformidad con esta Orden.

Artículo 20.– Alteración de las condiciones de la subvención.

Toda alteración de las condiciones tenidas en cuenta para la concesión de la subvención y, en su caso, la obtención concurrente de otras subvenciones y ayudas concedidas por cualquier otra entidad pública o privada para el mismo fin, dará lugar a la modificación de la Resolución de concesión de las subvenciones. A estos efectos, por la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria, se dictará la oportuna Resolución de modificación de la inicial, en la que se reajustarán los importes de las subvenciones concedidas.

Artículo 21.– Incumplimientos.

De acuerdo con lo establecido en la Ley de Principios Ordenadores de la Hacienda General del País vasco y el Decreto 698/1991, de 17 de diciembre, por el que se regula el régimen de garantías y reintegros de

kal Autonomia Erkidegoko Aurrekontu Orokorren kargura ematen diren diru-laguntzen berme eta ordainke-terregimena, baldin onuradunak betetzen ez baditu agindu honetan edota laguntzaren emakida edo aldaketa edo norakoa adierazten duen ebazpenean aurreikusitako baldintza eta helburuak, laguntza eskuratzeko eskubidea gal dezake eta jasotako diru-zenbatekoak eta legezko interesak Euskal Autonomia Erkidegoko Diruzaintza Nagusira itzuli behar dituela deklaratu ahal izango da, ebazpen bidez, prozedurazko izapideak egin ondoren, bidezkoak izan daitezkeen gainerako ekintzetan kalterik eragin gabe. Aipatutako kopuruak, ondorio guztietarako, diru-sarrera publikotzat joko dira.

Ez-betetzeagatiko espedienteak hasi eta ebazteko eskumena Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzari dagokio.

XEDAPEN GEHIGARRIA

4.1 artikuluan esleituriko guztizko zenbatekoa aldatu ahal izango da, eskatutako laguntzen guztizko zenbatekoa kontuan hartuta, eta Osasun Saileko beste laguntza-programa batzuk gauzatu ondoren agortu gabe geratzen diren baliabide ekonomikoen arabera; edonola ere, deialdi hau ebatzi baino lehenago egin beharko da hori. Egoera horren berri, Osasun sailburuordearen Ebazpenaren bitartez emango da.

AZKEN XEDAPENAK

Lebenengoa.— Agindu honen aurka, administrazio-bidea agortzen baitu, interesdunek Osasun sailburuaren aurrean berraztertzeke errekurtsoa aurkeztu ahal izango dute, agindua Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratu eta hilabeteko epean, edo zuzenean administrazioarekiko auzi-errekurtsoa jarri ahal izango dute Euskal Autonomia Erkidegoko Auzitegi Nagusiko Administrazioarekiko Auzietako Salan, bi hilabeteko epean, agindua aldizkari ofizialean argitaratu eta hurrengo egunetik aurrera.

Bigarrena.— Agindu honetan aurrez zehaztu ez diren gaiak direla-eta, Herri Administrazioen Araubide Juridikoari eta Administrazio Prozedura Erkideari buruzko azaroaren 26ko 30/1992 Legean ezarritakoa bete da, urtarrilaren 13ko 4/1999 Legean emandako idazkerari jarraiki.

Hirugarrena.— Agindu hau Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratu eta hurrengo egunean jarriko da indarrean.

Vitoria-Gasteiz, 2008ko apirilaren 15a.

Osasun sailburua,
GABRIEL M.ª INCLÁN IRIBAR.

las subvenciones con cargo a los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi, en el supuesto que el beneficiario o beneficiaria incumpliere los requisitos y los fines previstos en la presente Orden y/o en la Resolución de concesión o modificación o el destino de la ayuda, se declarará por Resolución la pérdida del derecho a la percepción de la ayuda y, la obligación de reintegrar a la Tesorería General del País Vasco las cantidades ya percibidas con sus intereses legales, sin perjuicio de las demás acciones que procedan. Las cantidades referidas tendrán la consideración de ingresos públicos a todos los efectos.

Será competente para el inicio e instrucción de expedientes por incumplimiento la Directora de Planificación y Ordenación Sanitaria.

DISPOSICIÓN ADICIONAL

El importe total consignado en el artículo 4.1 podrá ser modificado, teniendo en cuenta la cuantía total de las ayudas solicitadas, en función de las disposiciones económicas no agotadas que resulten de la ejecución de otros programas de ayudas del Departamento de Sanidad y con carácter previo a la resolución de la convocatoria. De dicha circunstancia se dará publicidad mediante Resolución del Viceconsejero de Sanidad.

DISPOSICIONES FINALES

Primera.— Contra la presente Orden, que agota la vía administrativa, podrán las personas interesadas interponer recurso potestativo de reposición ante el Consejero de Sanidad, en el plazo de un mes a partir del día siguiente a su publicación en el Boletín Oficial del País Vasco, o directamente recurso contencioso-administrativo ante la Sala de lo Contencioso-administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunidad Autónoma de Euskadi, en el plazo de dos meses a partir del día siguiente a su publicación en el mismo diario oficial.

Segunda.— En todo lo no previsto en la presente Orden será de aplicación lo establecido en la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, en la redacción dada por la Ley 4/1999 de 13 de enero.

Tercera.— La presente Orden entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial del País Vasco.

En Vitoria-Gasteiz, a de 15 abril de 2008.

El Consejero de Sanidad,
GABRIEL M.ª INCLÁN IRIBAR.

I. ERANSKINA

IKERKETA KOMISIONATURAKO
GAIEN ZERRENDA

1.– Kostua-erabilgarritasuna azterketa plangintza erradioterapikoan (PET/CT).

Helburuak:

Erradioterapiaren emaitzak hobetzea, gaixoen bizi-raupena handitzeko eta onkologia-patologietan dagoen toxikotasuna gutxitzeko.

Metodoa:

Ebidentzia zientifikoaren berrikuspen sistematikoa. Praktika klinikoaren aldakortasunaren analisisa. Osasun-teknologiak modu egokian erabiltzeko oharrak eta estandarrak. Azterketa ekonomikoa egitea.

Taldea osatzeko iradokizuna:

Ondoko espezialitateetako profesionalak: erradioterapia, ORL, urologia, ginekologia, neumologia; zentro askotakoak. Ebidentzia zientifikoaren eta analisi estatistikoaren sintesirako laguntza metodologikoa, eta azterketa ekonomikoa egiteko ekonomilari bat.

Espero den azken produktua:

Kostua-erabilgarritasuna analisiaren ebaluazio-txostena ondoko honi dagokionez: PET/CT teknologia eta 4D terapia, protonterapia eta hadronterapiaren aurrean, minbiziaren aurkako tratamenduetan erabiltzeko (birrikak, ORL, ondestea, prostata eta ginekologia).

2.– Asistentzia perinatalaren emaitzak EAEko osasun-sareko haurdunaldi goiztiarretan.

Helburuak:

Faktore erabakigarri zein babesleak, eta EAEko unitate perinataletako eta jaioberrien unitateetako praktika klinikoaren aldakortasuna aztertzea, oso goiztiarrak diren jaioberriei ematen zaien asistentziaren emaitzekiko.

Metodoa:

Bibliografiaren berrazterketa sistematikoa egin. Praktika klinikoaren aldakortasunaren analisisa.

Taldea osatzeko iradokizuna:

Diziplina eta zentro anitzeko taldea: pediatriak, jaioberrien medikuak eta epidemiologoak, euskal osasun-sareko ospitaleetakoak.

Espero den azken produktua:

Unitate perinatalen eta jaioberrien unitateen ebaluazio-txostena.

ANEXO I

LISTADO DE TEMAS PARA INVESTIGACIÓN
COMISIONADA

1.– Estudio coste-efectividad en la planificación radioterápica con PET/CT.

Objetivos:

Mejorar los resultados de la radioterapia, con el fin de aumentar la supervivencia de los pacientes y disminuir la toxicidad en patologías oncológicas.

Método:

Revisión sistemática de la evidencia científica. Análisis de la variabilidad de la práctica clínica. Indicaciones y estándares de uso adecuado de tecnologías sanitarias. Realización de una evaluación económica.

Sugerencia de composición del grupo:

Profesionales de las siguientes especialidades: radioterapia, ORL, urología, ginecología, neumología, a nivel multicéntrico. Apoyo metodológico para la síntesis de la evidencia científica y análisis estadístico y un economista de la salud para la realización de la evaluación económica.

Producto final esperado:

Informe evaluativo de análisis coste-efectividad de la tecnología PET/CT unida a la terapia 4D frente a la protonterapia y hadronterapia en los tratamientos de cáncer de pulmón, ORL, Recto, Próstata y ginecológicos.

2.– Resultados de la asistencia perinatal de los embarazos prematuros en la red sanitaria del país vasco.

Objetivos:

Estudiar los factores determinantes y protectores, así como la variabilidad de la práctica clínica en las unidades peri y neonatales de la CCAA, en relación con los resultados de la asistencia a los recién nacidos muy inmaduros.

Método:

Realizar una revisión sistemática de bibliografía. Análisis de la variabilidad de la práctica clínica.

Sugerencia de composición del grupo:

Grupo multidisciplinar (pediatras, neonatales y epidemiólogos) y multicéntrico de los diferentes hospitales de la red sanitaria vasca.

Producto final esperado:

Informe evaluativo de las diferentes unidades perinatales y neonatales.

3.– ACGen erabilgarritasuna aztertu, programakontratuak finantzatzeko neurriak, baliabideen egokitzapena eta eraginkortasun-mailak zehazteko.

Helburuak:

- ACGen (Adjusted Care Groups) erabilgarritasun epidemiologikoa garatzen jarraitzea.
- Zerbitzuen erabilpena iragartzeko parametroak ezartzea, eta horren aurrekontu-doikuntza.
- Ordainketa kapitatioari dagokionez, doikuntza-elementuak proposatzea.
- Aurrekontuaren banaketa hobetzeko elementuak aztertzea.

Metodoa:

- Praktika klinikoaren aldakortasunaren analisisa.
- Eraginak ebaluatzea: osasunean, antolakuntzan, etikan eta gizartean.
- Ebaluazio ekonomikoa.

Taldea osatzeko iradokizuna:

Diziplina anitzeko taldea, osasun-zentro eta –eskualde anitzetako gestore kliniko, kodifikatzaile eta osasunaren arloko ekonomilariz osaturikoa.

Espero den azken produktua:

Ebaluazio-txostena, ACGak aztertzen dituen Lehen Mailako Atentzioko gaixoak sailkatzeko sistema gisa, herriaren osasun-beharrizanak ebaluatzeko eta dauden errekurtsoak egokitzekeo neurri gisa.

4.– Minbizia tratatzeko denbora aztertzea, lokalizaziorik garrantzitsuenei dagokienez: birika, bularra, kolon-ondestea eta prostata.

Helburuak:

- Diagnostirako behar den denbora (kontaktua-diagnostikoa) eta lehendabiziko susmoa dagoenetik diagnostikoa egin arte pasatzen den denbora (lehendabiziko susmoa-diagnostikoa) konparatzea.
- Datuak atzeman eta biltzeko aholkuak ezartzea, denborak hobetzeko eta erabakiak hartzen laguntzeko.

Metodoa:

- Ebidentzia zientifikoaren berrikuspen sistematikoa.
- Praktika klinikoaren aldakortasunaren analisisa (ospitaleak, erregistroak,...).
- Eraginak aztertzea: osasunean, antolakuntzan, etikan eta gizartean.

3.– Explorar las utilidades de los ACGs para determinar medidas de financiación de los contratos programas, adecuación de los recursos y niveles de eficiencia.

Objetivos:

- Seguir desarrollando la utilidad epidemiológica de los ACGs (Adjusted Care Groups).
- Establecer parámetros para predecir la utilización de servicios y su ajuste presupuestario.
- Proponer elementos de ajuste en el pago capitativo.
- Analizar elementos de mejora en el reparto presupuestario.

Método:

- Análisis de la variabilidad de la práctica clínica.
- Evaluación de impactos sobre la salud, organizativo, ético y social.
- Evaluación económica.

Sugerencia de composición del grupo:

Grupo multidisciplinario constituido por gestores clínicos, codificadores, economistas de la salud, de los diferentes Centros de Salud y comarcas.

Producto final esperado:

Informe evaluativo donde se analice los ACGs como sistema de clasificación de pacientes en Atención Primaria, como medida que evalúa las necesidades de salud de la población y de adecuación de recursos existentes.

4.– Evaluación de los tiempos de atención del cáncer en las principales localizaciones: pulmón, mama, colon-recto y próstata.

Objetivos:

- Contrastar los datos actuales de tiempos de diagnóstico (contacto-diagnóstico) con los tiempos de diagnóstico a partir de primera sospecha (primera sospecha-diagnóstico).
- Establecer recomendaciones para la captura y recogida de datos para mejorar la medida de los tiempos que mejoren la toma de decisiones.

Método:

- Revisión sistemática de la evidencia científica.
- Análisis de la variabilidad de la práctica clínica (hospitales, registros...).
- Evaluación de impactos sobre la salud, organizativo, ético y social.

Taldea osatzeko iradokizuna:

Diziplina anitzeko taldea (neumologia, ginekologia, urologia, dokumentazio klinikoan espezializatutako pertsonala), zentro anitzekoa, EAEko hainbat ospitale hartzen dituena.

Espero den azken produktua:

EAEko erregistroek erabilitako aldagai eta adierazle ebaluazio-txostena.

5.– EAEko edateko uren tratamenduaren ondoriozko kutsatzaileak. Arriskuen eta tratamendu-alternatiben ebaluazioa.

Helburuak:

- EAEko edateko uren tratamenduaren hobekuntza sustatzea.
- Uren tratamenduaren ondoriozko kutsatzaileak identifikatzea.
- Bere sorrerari buruzko eta osasunean duen eraginari buruzko bibliografia berraztertzea.
- Tratamendu-alternatibak baloratu eta ezagutzea, beharrezkoa den eremuetarako.

Metodoa:

- Ebidentzia zientifikoaren berrikuspun sistemati-koa.
- Eraginak aztertzea: osasunean, antolakuntzan, etikan eta gizartean.
- Ebaluazio ekonomikoa.

Taldea osatzeko iradokizuna:

Osasun-publikoko espezialistak (medikuak, biologoak), analisirako laborategietan eta kontrol- eta zaintza-unitateetan espezializatutako pertsonala, eta osasunaren arloko ekonomilariak.

Espero den azken produktua:

Tratamenduaren alternatiben ebaluazio-txostena. Helburua: azken desinfekzioen ondorioz kontzentratutako produktuak gutxitzea.

6.– Bikaintasunaren EFQM Eredua Osakidetzako zentroetan ezartzeak duen eraginaren ebaluazioa.

Helburuak:

EFQM ereduaren eragina neurtzea eta ebaluatzea; horretarako, kontuan hartuko da bezeroen (gaixoen) eta erakunde nahiz gizarteko pertsonen gogobetetze-maila eta horiengan guztiengan lortutako emaitzak.

Metodoa:

- EFQM eredia neurtzeko eta ebaluatzeko dauden diseinui buruzko literaturaren berraztertze sistemati-koa.

Sugerencia de composición del grupo:

Grupo multidisciplinar (neumología, ginecología, urología, personal especializado en documentación clínica), así como multicéntrico, que abarque diferentes centros hospitalarios de la CAPV.

Producto final esperado:

Informe evaluativo de las diferentes variables e indicadores utilizados por los registros de la CAPV.

5.– Contaminantes procedentes del tratamiento de las aguas de consumo en la CAPV. Evaluación del riesgo y de las alternativas de tratamiento.

Objetivos:

- Promover la mejora en el tratamiento de las aguas de consumo de la CAPV.
- Identificar los contaminantes procedentes del tratamiento de aguas.
- Revisar la bibliografía sobre su génesis y efectos en la salud.
- Valorar y conocer alternativas de tratamiento en las zonas donde sea necesario.

Método:

- Revisión sistemática de la evidencia científica.
- Evaluación de impactos sobre la salud, organizativo, ético y social.
- Evaluación económica.

Sugerencia de composición del grupo:

Especialistas en salud pública (médicos, biólogos), personal especializado en laboratorio de análisis y unidades de control y vigilancia, así como economistas de la salud.

Producto final esperado:

Informe evaluativo de las diferentes alternativas en el tratamiento con el fin de reducir las concentraciones de productos derivados de las desinfecciones finales.

6.– Evaluación del impacto de la implantación en los centros de osakidetzako del modelo de excelencia EFQM.

Objetivos:

Llevar a cabo una medición o evaluación del impacto del modelo de la EFQM en términos de satisfacción y resultados conseguidos en lo que concierne a los clientes (pacientes), personas de la organización y sociedad.

Método:

- Revisión sistemática de la literatura de los diferentes diseños para llevar a cabo una medición o evaluación del modelo EFQM.

Taldea osatzeko iradokizuna:

Diziplina anitzeko taldea (gestore klinikoak, kalitatearen metodologoak), Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren baitako hainbat zentrotakoak.

Espero den azken produktua:

Ebaluazio txostena, Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren asistentzia-sareko bikaintasunaren EFQM eredu neurtu eta ebaluatuko duena, eta diseinu-ereduak aztertuko dituena.

7.– EAEn instituzionalizatutako adineko pertsonen osasun-egoera eta osasun-zerbitzuen erabilera.

Helburuak:

EAEn instituzionalizatutako adinekoak aztertzea: osasun-maila (sumatzen den osasuna, minusbalio-tasun funtzionala,...), osasunaren determinatzaileak eta osasun-zerbitzuen erabilpena.

Metodoa:

– Osasun-maila (sumatzen den osasuna, minusbalio-tasun funtzionala,...) aztertzeko inkestaren protokoloa egitea.

– EAEn instituzionalizatutako adinekoen osasunari eta osasun-laguntzari buruz dagoen informazioa biltzea eta aztertzea.

– EAEn instituzionalizatutako adinekoen osasunari buruzko inkestaren protokoloa lantzeko informazioa eskuratzea; horretarako, literatura zientifikoaren berrazterketa sistematiko bat egingo da.

Taldea osatzeko iradokizuna:

Barne medikuntza, metodologia eta soziologiako espezialistak, Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko sare asistentzialaren eremuan.

Espero den azken produktua:

EAEko adinekoen osasun-maila, osasun-determinatzaileak eta osasun-zerbitzuen erabilera aztertzen duen ebaluazio-txostena.

8.– Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko lehen mailako atentzioko pediatrek antibiotikoak agintzea. Analisia, aldakortasuna. Hobekuntzak identifikatzea.

Helburuak:

Azken bi urteetan Osakidetzako Lehen Mailako Atentzioko pediatrek agindutako antibiotiko-motak aztertzea.

Metodoa:

Praktika klinikoaren aldakortasuna aztertzea, mediku pediatraren, prestakuntzaren, adinaren eta osasun-

Sugerencia de composición del grupo:

Equipo multidisciplinario (gestores clínicos, metodólogos de calidad) en los diferentes centros de Osakidetza-Servicio vasco de salud.

Producto final esperado:

Un informe evaluativo donde se analice diferentes modelos de diseño y medición o evaluación del modelo de excelencia de la EFQM en la red asistencial de Osakidetza-Servicio vasco de salud.

7.– Estado de salud y utilización de servicios de salud de las personas mayores institucionalizadas en la CAPV.

Objetivos:

Estudiar el nivel de salud (salud percibida, discapacidad funcional, etc.), los determinantes de la salud y la utilización de servicios de salud de la población mayor institucionalizada en la CAPV.

Método:

– Elaborar un protocolo de una encuesta para estudiar el nivel de salud (salud percibida, discapacidad funcional, etc.),

– Recopilación y análisis de la información disponible sobre la salud y la atención sanitaria de la población mayor institucionalizada en la CAPV.

– Mediante una revisión sistemática de la literatura científica obtener información para elaborar un protocolo de encuesta de salud de la población mayor institucionalizada en la CAPV.

Sugerencia de composición del grupo:

Especialistas en medicina interna, metodología y sociología en el ámbito de la red asistencial de Osakidetza-Servicio vasco de salud.

Producto final esperado:

Elaborar un informe evaluativo en donde se estudie el nivel de salud, los determinantes de salud y la utilización de servicios de salud de este colectivo en la CAPV.

8.– Prescripción antibiótica por los pediatras de atención primaria de osakidetza-Servicio vasco de salud. Análisis, variabilidad. Identificación de mejoras.

Objetivos:

Analizar la prescripción y el tipo de antibióticos realizada por los pediatras de Atención Primaria de Osakidetza en los dos últimos años.

Método:

Análisis de la variabilidad de la práctica clínica en función del médico pediatra, la formación, edad y cen-

zentroaren arabera; baita atenditutako biztanleriaren arabera ere: adina, erikortasuna.

Taldea osatzeko iradokizuna:

Pediatriako eta farmaziako espezialistez eta metodologoz osatutako lan-taldea, EAĒko sare asistentzialeko zentroetakoa.

Espero den azken produktua:

Ebaluazio-txostena, diagnostikatutako patologia-rentzat egokia den antibiotikoa agintzea aztertu eta aholkatuko duena.

9.– Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren asistentzia espezializatuko itxaron-zerrenden ondorioz (kontsulta, proba diagnostiko edo interbentzio kirurgikorako itxaron-zerrendak), ezintasun iragankorrean egingandako egunen azterketa.

Helburuak:

Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuaren asistentzia espezializatuan dauden itxaron-zerrenden ondorioz ezintasun iragankorrean egindako egunen portzentajea ezagutzera (kontsulta, proba diagnostiko edo interbentzio kirurgikorako itxaron-zerrendak, biztanleria aktiboarentzakoak).

Metodoa:

– Ezintasun iragankorra sortzen duten faktoreei buruzko literaturaren berraztertze sistematikoa; horretarako, patologia aztertuko dira -bai orokorrean, bai berriazkoenak direnak—.

Taldea osatzeko iradokizuna:

Lan-medikuntzako espezialistak, mediku-ikuskaritzaren alorrekoak, lehen mailako atentzioko eta atentzio espezializatuko medikuak, Osakidetza-Euskal Osasun Zerbitzuko asistentzia sareko zentroetakoa.

Espero den azken produktua:

Ebaluazio-txostena, osasun-zerbitzu espezializatuetara sartzeko dauden hutsuneek ezgaitasun iragankorren iraupenean nola eragiten duten adieraziko duena.

10.– Biriketako tronboembolismoa (TEP): egoeraren analisia, berraztertze sistematikoa eta algoritmo diagnostikoaren baliozkotzea, Euskal Osasun Zerbitzuko ospitaletako larrialdi zerbitzuetan.

Helburuak:

Algoritmo kliniko estandarizatu bat garatzea. Helburua: susmo klinikoaren arabera, biriketako tronboembolismoa (TEP) izan dezaketen gaixoen larritasuna mailakatzen laguntzea, beharrezkoak ez diren frogak murriztea eta gaixoei eman beharreko osasun-laguntza hobetzea.

tro de salud. Así como en función de la población atendida: edad, morbilidad.

Sugerencia de composición del grupo:

Grupo de trabajo incluyendo especialistas en pediatría, farmacia y metodólogos de los diferentes centros de la red asistencial de la CAPV.

Producto final esperado:

Informe evaluativo que analice y recomiende la prescripción de antibióticos más adecuada a la patología diagnosticada.

9.– Estudio de los días en situación de incapacidad transitoria que son consecuencia de listas de espera para consulta, realización de prueba diagnóstica o realización de intervención quirúrgica en la asistencia especializada de Osakidetza-Servicio vasco de salud.

Objetivos:

Conocer el porcentaje de días en situación de IT (Incapacidad Transitoria), como consecuencia de listas de espera para consulta, realización de prueba diagnóstica o realización de intervención quirúrgica en la asistencia especializada de Osakidetza-Servicio vasco de salud para la población laboralmente activa.

Método:

– Revisión sistemática de la literatura de los factores causantes de situaciones de IT, mediante un análisis de patologías en global y de las más específicas.

Sugerencia de composición del grupo:

Especialistas en medicina laboral, en el campo de la inspección médica, médicos de atención primaria y especializada de los distintos centros de la red asistencial de Osakidetza-Servicio vasco de salud de la CAPV.

Producto final esperado:

Informe evaluativo que permita conocer qué impacto tienen las deficiencias en el acceso a los servicios sanitarios especializados en la duración temporal de las situaciones de IT.

10.– Análisis de situación, revisión sistemática y validación de un algoritmo diagnóstico del tromboembolismo pulmonar (TEP) en los servicios de urgencias hospitalarias del servicio vasco de salud.

Objetivos:

Desarrollar un algoritmo clínico estandarizado que ayude a estratificar la gravedad de los pacientes con sospecha clínica de tromboembolismo pulmonar (TEP), que reduzca pruebas innecesarias y mejorar la asistencia sanitaria a dichos pacientes.

Metodoa:

– Egoeraren analisia, maneiu diagnostiko eta terapeutikoko moduak ezagutzeko, EAEko larrialdi zerbitzuetan.

– Literaturaren berraztertze sistematikoa, beste osasun-sistema batzuetan erabilitako algoritmo diagnostikoak ezagutzeko.

– Algoritmo kliniko estandarizatu bat garatzea eta baliozkotzea, TEPA izan dezaketean eta EAEko ospitaletako larrialdi zerbitzuetara jotzen duten gaixoak mailakatzeko.

Taldea osatzeko iradokizuna:

Larrialdi Orokorretan, Neumologian, Erradiologian eta Ikerketa Unitatean lanean diharduten profesionalak; zentro anitzeko taldea izango da.

Espero den azken produktua:

Ebaluazio-txostena, EAEko egoera beste osasun-sistema batzuetan erabilitako algoritmo diagnostiko batzuekin alderatzen duena.

11.– EAEko osasun-politikak: esperientziaren analisia eta etorkizunerako proposamenak.

Helburuak:

– Beste lurralde eta herrialde batzuetako osasun-politiken modalitateak berraztertu eta analizatzea.

– Osasun-politikak analizatu eta ebaluatzeko markoa lantzea.

– EAEko osasun-plangintzak analizatu, landutako analisi-markoa erabilia.

Metodoa:

– Beste lurralde eta herrialde batzuetako osasun-politikak lantzerakoan dauden eredu kontzeptualei buruzko literaturaren berraztertze sistematikoa.

– Analisi konparatiboa eta osasunari buruzko eszentoki politikoen proposamena, EAERako.

Taldea osatzeko iradokizuna:

Diziplina anitzeko taldea: gestoreak, planifikatzaileak, metodologoak, osasun publikoko espezialistak eta euskal osasun-sistemako medikuntzako profesionalak.

Espero den azken produktua:

Ebaluazio-txostena, EAEn osasun-politikak lantzeko proposamenei buruzkoa.

12.– Hazkuntzako hormona (GH) eta horrekin lotutako substantziak hartzeko tratamenduaren eraginkortasunaren eta gaixoengan izan ditzakeen bigarren mailako ondorioen atzera begirako azterketa.

Método:

– Análisis de situación para conocer los modos de manejo diagnóstico y terapéutico del TEP en los servicios de urgencias de la CAPV.

– Revisión sistemática de la literatura para conocer los algoritmos diagnósticos empleados en otros sistemas sanitarios.

– Desarrollo y validación de un algoritmo clínico estandarizado para estratificar los pacientes con sospecha de TEP que acuden a los servicios de urgencias hospitalarios de la CAPV.

Sugerencia de composición del grupo:

Profesionales trabajando en Urgencias Generales, Neumología, Radiología y Unidad de Investigación, constituyendo un grupo multicéntrico.

Producto final esperado:

Informe evaluativo de la situación en la CAPV, comparada con los algoritmos diagnósticos empleados en otros sistemas sanitarios.

11.– Políticas de salud en la capv: análisis de la experiencia y propuestas de futuro.

Objetivos:

– Revisar y analizar las modalidades de las políticas de salud de otros países y regiones.

– Elaborar un marco de análisis y evaluación de las políticas de salud.

– Analizar los planes de salud de la CAPV, utilizando el marco de análisis elaborado.

Método:

– Revisión sistemática de la literatura sobre los modelos conceptuales subyacentes en la elaboración de las políticas de salud de otros países y regiones.

– Análisis comparativo y elaboración de propuesta de diferentes escenarios políticas de salud para la CAPV.

Sugerencia de composición del grupo:

Grupo multidisciplinar compuesto por gestores, planificadores, metodólogos, especialistas en salud pública y profesionales de la medicina de la sanidad vasca.

Producto final esperado:

Informe evaluativo de propuestas de elaboración de políticas de salud en la CAPV.

12.– Estudio retrospectivo de de la efectividad y posibles efectos secundarios en los pacientes en tratamiento con hormona de crecimiento (GH) y sustancias relacionadas, en la Comunidad Autónoma Vasca.

Helburuak:

- Hazkuntzako hormonaren tratamenduaren oharrak baloratzea.
- Tratamenduari emandako erantzuna ebaluatzea, aldagai batzuen arabera: hasierako adina, diagnostikoa, dosia, iraupena eta beste gabezia konkomitante batzuk.
- Gaixo bakoitzaren gastua baloratzea, tratamendua- ren arabera.

Metodoak:

- Datu-base bat lantzea beharrezkoak diren aldagaie- kin (aurrekari pertsonalak, familiakoak, gaixotasun konkomitanteak, garaierari dagokion hazkuntza, bizi- tza-kalitatearen hobekuntza, kostua).
- Artxibatutako GH protokoloek emandako infor- mazioa sartzea eta aztertzea.
- GHa agintzeko eta GHarekin tratamenduan dau- denei segimendua egiteko aholkuak lantzea.

Taldea osatzeko iradokizuna:

Taldea ondoko espezialitateetako profesionalek osa- tu behar lukete: endokrinologia, pediatria, haur-nefro- logia, farmakologia, aholkularitza estatistikoarekin.

Espero den azken produktua:

Hazkuntzako hormonaren eragingarritasuna eta gas- tuari buruzko txosten osoa, tratamenduaren oharren eta diagnostikorako erabilitako metodoen arabera.

Objetivos:

- Valorar las indicaciones de tratamiento con Hor- mona de Crecimiento.
- Evaluar la respuesta al tratamiento según diversas variables: edad al inicio, diagnóstico, dosis, duración y otros déficit concomitantes.
- Valorar el gasto por paciente según la indicación del tratamiento.

Métodos:

- Elaborar una base de datos con las variables nece- sarias (antecedentes personales, familiares, enfermeda- des concomitantes, crecimiento estatural, mejoría de la calidad de vida, coste).
- Introducir y analizar la información obtenida de los protocolos de GH archivados.
- Elaboración de recomendaciones para la prescrip- ción y seguimiento de pacientes en tratamiento con GH.

Sugerencia de composición del grupo:

El equipo debería estar constituido por profesiona- les de las siguientes especialidades: Endocrinología, Pe- diatría, Nefrología Infantil, Farmacología, con asesoría estadística.

Producto final esperado:

Informe completo en el que se conozca la efectivi- dad y el gasto del tratamiento con Hormona de Creci- miento según la indicación de tratamiento y los méto- dos empleados para el diagnóstico.

II. ERANSKINA

ESKABIDE-ORRIA

IKERKUNTZA KOMISIONATU SANITARIOKO PROIEKTUA

IKERTZAILE NAGUSIA

1. abizena:	2. abizena:
Izena:	NAN:
Tel.:	Faxa:
Posta elektronikoa:	

INSTITUZIOA

Erakundea:	
Zentroa:	
Saila/Zerb.:	
Lurralde Historikoa:	Herria:
Helbidea:	PK:

IKERKUNTZA KOMISIONATUKO PROIEKTUA

Izenburua:	
Ikertzaile-kopurua:	Zentro laguntzaile kopurua:

PROIEKTUAREN IRAUPENA

Urtekoa: <input type="checkbox"/>	Bi urtekoa <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-------------------------------------

AURREKONTU OSOA

	1. urtea	2. urtea	GUZTIRA
Langileak			
Material inbentariagarria			
Material suntsigarria			
Zerbitzuen kontratazioa			
Bestelako gastuak			
ESKATUTAKO LAGUNTZA GUZTIRA			

IKERTZAILE-KOPURUA: _____

IKERTZAILE-TALDEA

NAN:	Ikertzaile nagusiaren sinadura:
Izena:	
Zentroa:	
Titulazioa:	
Espezialitatea:	

NAN:	Sinadura:
Izena:	
Zentroa:	
Titulazioa:	
Espezialitatea:	

NAN:	Sinadura:
Izena:	
Zentroa:	
Titulazioa:	
Espezialitatea:	

NAN:	Sinadura:
Izena:	
Zentroa:	
Titulazioa:	
Espezialitatea:	

NAN:	Sinadura:
Izena:	
Zentroa:	
Titulazioa:	
Espezialitatea:	

NAN:	Sinadura:
Izena:	
Zentroa:	
Titulazioa:	
Espezialitatea:	

.....-(e)n, 2008ko (a)ren -(e)an.

Sinadura:
Zentroaren legezko
ordezkaria

Sinadura:
Ikertzaile nagusia

DBLOko 5. artikuluaen klausula «IKERKETA, OSASUN EBALUAZIO ETA GARAPEN PROFESIONALA» izeneko fitxategiko formularioetarako:

Datu Pertsonalak Babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoa bete behar dela-eta, jakinarazten zaizu inprimaki horretan jarri dituzun datu pertsonalak «Ikerketa, Osasun Ebaluazio eta Garapen Profesionala» izeneko fitxategian sartuko direla, Eusko Jaurlaritzako Osasun Saileko Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzaren ardurapean.

Bere helburua hauxe da: eskabideak kudeatzea eta Osasun Sailak egindako irakaskuntza, prestakuntza eta ikerketetarako deialdian jasotzen diren laguntzei jarraipena egitea, baita pertsonen ibilbide zientifikoari eta entitateetako prestakuntza-jarduerei jarraipena egitea. Gainera, etengabeko prestakuntza egiaztatzeke eta ikerkuntzako arloak eta bideak kudeatzeko erabiltzen da.

Nahi izanez gero, datuetan sartzeko, zuzentzeko, deuseztatzeko edo aurka egiteko eskubideez balia zaitezke. Horretarako, idazki bat bidali behar da Eusko Jaurlaritzako Osasun Plangintza eta Antolamenduko Zuzendaritzara (Donostia kalea 1, 01010 Vitoria-Gasteiz).

Eskabidea egiten ez duten pertsona fisikoei buruzko datu pertsonalak sartzeko badira, aurreko paragrafoetan esaten denaren berri jakinarazi behar zaie, datuak sartu baino lehen.

III. ERANSKINA

IKERKUNTZA KOMISIONATUKO PROIEKTURAKO ESKABIDEAREN MEMORIA

Izenburua:
Ikertzaile nagusia:
Laburpena: (Proiektuaren Helburuak: eta metodologia. Gehienez 250 hitz)
Title:
Summary (Objectives and methodology):

Ikerkuntza komisionatuko proiekturako eskabidearen memoria: izenburua eta laburpena.

Orrialdea: 1/10.

IKERKUNTZA KOMISIONATUKO PROIEKTURAKO ESKABIDEAREN MEMORIA

Aurrekariak eta gaiaren gaur egungo egoera

(Gehienez 3 orrialde)

Ikerkuntza komisionatuko proiekturako eskabidearen memoria: aurrekariak eta gaiaren gaur egungo egoera.

Orrialdea: 2/10.

IKERKUNTZA KOMISIONATUKO PROIEKTURAKO ESKABIDEAREN MEMORIA

Bibliografia aipagarriena

(Gehienez orrialde bat)

Ikerkuntza komisionatuko proiekturako eskabidearen memoria: bibliografia aipagarriena.

Orrialdea: 3/10.

IKERKUNTZA KOMISIONATUKO PROIEKTURAKO ESKABIDEAREN MEMORIA

Hipotesia

Helburuak:

Ikerkuntza komisionatuko proiekturako eskabidearen memoria: hipotesia eta Helburuak:

Orrialdea: 4/10.

IKERKUNTZA KOMISIONATUKO PROIEKTURAKO ESKABIDEAREN MEMORIA

Metodologia (Diseinua, aztertzeko subjektuak, aldagaiak, datuen analisia eta azterketaren mugak) (gehienez 3 orrialde)

Ikerkuntza komisionatuko proiekturako eskabidearen memoria: metodologia.

Orrialdea: 5/10.

IKERKUNTZA KOMISIONATUKO PROIEKTURAKO ESKABIDEAREN MEMORIA

Lan-egitasmoa (Garapen-etapak, ikertzaile-talde osoaren zereginen banaketa, bekadunentzako aurreikusitako esleipenak eta kronograma barne. Era berean, proiektua non gauzatuko den adierazi.) (Gehienez 2 orrialde)

Ikerkuntza komisionatuko proiekturako eskabidearen memoria: Lan-egitasmoa.

Orrialdea: 6/10.

IKERKUNTZA KOMISIONATUKO PROIEKTURAKO ESKABIDEAREN MEMORIA

Talde ikertzaileak gaiari buruz daukan esperientzia.

(Gehenez orrialde bat)

Ikerkuntza komisionatuko proiekturako eskabidearen memoria: talde ikertzaileak gaiari buruz daukan esperientzia.

Orrialdea: 7/10.

IKERKUNTZA KOMISIONATUKO PROIEKTURAKO ESKABIDEAREN MEMORIA

Emaitzek osasunerako duten baliagarritasun praktikoa. Patenteen edo komertzialki ustigarriak izan daitezkeen beste emaitzen aukera

Proiektua gauzatzeko erabil daitezkeen baliabideak

Ikerkuntza komisionatuko proiekturako eskabidearen memoria: emaitzen baliagarritasun praktikoa/Erabil daitezkeen baliabideak

Orrialdea: 8/10.

IKERKUNTZA KOMISIONATUKO PROIEKTURAKO ESKABIDEAREN MEMORIA

Eskatutako laguntzaren justifikazio zehaztua

(Gehienez orrialde bat)

Ikerkuntza komisionatuko proiekturako eskabidearen memoria. Eskatutako laguntzaren justifikazio zehaztua.

Orrialdea: 9/10.

IKERKUNTZA KOMISIONATUKO PROIEKTURAKO ESKABIDEAREN MEMORIA

Eskatutako Aurrekontua			
	Zenbatekoa		
	1. urtea	2. urtea	Guztira
Langileak			
Guztizko partziala			
Ondasunak eskuratzea eta zerbitzuak kontratzea			
– Material inbentariagarria			
– Material suntsigarria			
– Zerbitzuen kontratazioa			
Guztizko partziala			
Bestelako gastuak			
Guztizko partziala			
Eskatutako laguntza guztira1. urtea.....euro 2. urtea euro			

Ikerkuntza komisionatuko proiekturako eskabidearen memoria: Eskatutako aurrekontua.

Orrialdea: 10/10.

IV. ERANSKINA

IKERKUNTZA PROIEKTUETARAKO CURRICULUM VITAE NORMALIZATUA

Abizenak:	Jaiotze data, (uuuu/hh/ee)					
Izena:						
Nan:						
Helbide partikularra:						
Hiria:						
Telefonoa:	Posta-barrutia:					
	Posta elektronikoa:					
Prestakuntza Akademikoa						
	<u>Lizentziatura</u>	<u>Zentroa</u>	<u>Data</u>			
	<u>Doktoregoa</u>					
Egungo lanbide-egoera:						
	Kontratua:	<input type="checkbox"/>				
	Plantilla:	<input type="checkbox"/>	Denbora osoko dedikazioa <input type="checkbox"/>			
	Bitartekoa:	<input type="checkbox"/>	Dedikazio Partziala <input type="checkbox"/>			
	Bekaduna:	<input type="checkbox"/>				
	Beste batzuk:	<input type="checkbox"/>				
Erakundea:						
Zentroa/Fakultatea/Ikastetxea/Institutua:						
Sail./Sekz./Estr. Unitatea:						
Posta-Helbidea:						
Telefonoa:		Faxa:				
Aurreko jardura zientifikoak edo profesionalak						
<u>Data</u>	<u>Lanpostua</u>	<u>Instituzioa</u>				
Betetze-data (uuuu/hh/ee)		Sinadura				
<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						

Curriculum Vitae Normalizatua: datu pertsonalak.

IKERKUNTZA PROIEKTUETARAKO CURRICULUM VITAE NORMALIZATUA

Izena:
Azken sei urteetan binaka ebalutatutako argitalpenen aukeraketa, ordena kronologikoaren arabera. (Argitaratutakoak bakarrik aipatu. Ez sartu argitalpenen laburpenak, ezta Kongresuetarako egindako txostenak ere)
Egileak: (sinaduraren arabera ordenatuak). Izenburua: Aldizkaria: Argitalpen-data:

Curriculum Vitae Normalizatua: argitalpenak.

Orrialdea: 2/4

IKERKUNTZA PROIEKTUETARAKO CURRICULUM VITAE NORMALIZATUA

Izena:
Ikerkuntza-Proiektuak

(Azken 6 urteetan parte hartu duzun, agentzia publikoek edo pribatuek finantzaturako, ikerkuntza-proiektuen zerrenda, garapen fasean daudenena zein amaituena. Hitz gutxitan adierazi proiektuaren helburu nagusiak eta bertan zer-nolako partaidetza izan duzun: ikertzaile nagusia, laguntzailea, etab.)

Curriculum Vitae Normalizatua: Proiektuak.

Orrialdea: 3/4

IKERKUNTZA PROIEKTUETARAKO CURRICULUM VITAE NORMALIZATUA

Izena:
Patenteak eta eredu baliagarriak. (Ustiapenean daudenak)
Egileak (sinaduraren arabera ordenatuak): Izenburua: Erregistro-zenbakia: Entitate titularra: Herrialdeak:

Curriculum Vitae Normalizatua: patenteak.

Orrialdea: 4/4

V. ERANSKINA

..... jaunak/andreak
.....zentroaren
legezko ordezkari den aldetik, honako hau

DEKLARATZEN DU:

Beste finantza-iturri batzuei ez diela helburu bererako dirurik eskatu. Teknologien ebaluazio eta zerbitzu sanitarioei buruzko ikerketa komisionatuko proiektuei laguntzak emateko 2008ko Deialdia (Eusko Jaurlaritza, Osasun Saila). Proiektuaren titulua:
.....
Ikertzaile nagusia:

.....(e)n, 2008koaren(e)an.

Sinadura:
Zentroaren legezko ordezkaria

VI. ERANSKINA

.....jaunak/andreak
.....zentroaren
legezko ordezkari den aldetik, honako hau

DEKLARATZEN DU:

Zentroak ez du diru-laguntza edo laguntza publikoak lortzeko zehapen administratibo edo penalik, ezta horretarako gaitasuna kentzen dion legezko debekurik ere. Halaber, ez du zehapenik jaso sexu-bereizkeria dela-eta, Emakumeen eta Gizonen Berdintasunerako otsailaren 18ko 4/2005 Legearen azken xedapenetatik seigarrenaren arabera.

.....(e)n, 2008koaren(e)an.

Sinadura:
Zentroaren legezko ordezkaria

VII. ERANSKINA

..... jaun/andreak,
 Zentroaren legezko ordezkari gisa, 2008. urteari da-
 gokion Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailaren Teknologien Ebaluazioari eta Zerbitzu Sanitarioei buruzko Ikerkuntza Komisio-
 natuko Proiektuei Laguntzak emateko Deialdira
 izeneko proiektuaren aurkezpenaren berri izanik, eta berorren ikertzaile nagusia
 jauna/andrea delarik, honako hau

ADITZERA EMAN DU:

Aipatutako deialdian proiektu hau diruz lagundua izango balitz, ordezkatzeko duen Zentroan gauzatzeko BAIMENA ematen duela.

..... (e)n, 2008ko(a)ren(e)an

Sin.:
 Zentroaren legezko ordezkaria

VIII. ERANSKINA

IKERKUNTZA KOMISIONATUKO PROIEKTUAREN MEMORIA

Sei Hilekoa

Urtekoa

1.– Dagoeneko lortutako helburu zehatzak.

2.– Proiektuaren egungo egoera (Lan-egitasmoaren arabera).

3.– Proiektua bukatu arte garatzeko falta diren alderdien zerrenda.

..... (e)n, 2008ko(a)ren(e)an

Ikertzaile nagusia
Sin.:

IX. ERANSKINA

IKERKUNTZA KOMISIONATUKO PROIEKTUAREN MEMORIA EKONOMIKOA

(Urtekoa Bukaerakoa)

Memoria ekonomikoa Espediente zk.: Ikertzaile nagusia:
--

Langileak	Emandakoa	Xahutua
Guztizko partziala		

Ondasunak eskuratzea eta zerbitzuak kontratzea	Emandakoa	Xahutua
– Material inbentariagarria		
– Material suntsigarria		
– Zerbitzuen kontratazioa		
Guztizko partziala		

Bestelako gastuak	Emandakoa	Xahutua
Guztizko partziala		
Guztira		

.....(e)n, 2008ko(a)ren(e)an

Laguntza ematen duen zentroaren
 legezko ordezkaria
 Sin.:

Ikertzaile
 agusia
 Sin.:

ANEXO II

IMPRESO DE SOLICITUD

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA SANITARIA

INVESTIGADOR/A PRINCIPAL

1.er Apellido:	2.º Apellido:
Nombre:	DNI:
Tfno:	Fax:
E-mail:	

INSTITUCIÓN

Organismo:	
Centro:	
Dpto./Serv.:	
Territorio Histórico:	Localidad:
Dirección:	CP:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

Título:	
N.º total de investigadores/as:	N.º total de centros colaboradores:

DURACIÓN PROYECTO

Anual: <input type="checkbox"/> Bienal: <input type="checkbox"/>
--

PRESUPUESTO TOTAL

	1.er año	2.º año	TOTAL
Personal			
Material Inventariable			
Material fungible			
Contratación Servicios			
Otros gastos			
TOTAL AYUDA SOLICITADA			

ILMA. SRA. DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN Y ORDENACIÓN SANITARIA

N.º TOTAL DE INVESTIGADORES/AS: _____

EQUIPO INVESTIGADOR

DNI:

Nombre:

Centro:

Titulación:

Especialidad:

Firma del Investigador/a Principal:

DNI:

Nombre:

Centro:

Titulación:

Especialidad:

Firma:

DNI:

Nombre:

Centro:

Titulación:

Especialidad:

Firma

DNI:

Nombre:

Centro:

Titulación:

Especialidad:

Firma:

DNI:

Nombre:

Centro:

Titulación:

Especialidad:

Firma:

DNI:

Nombre:

Centro:

Titulación:

Especialidad:

Firma:

Ena de..... de 2008

Firma

El /La Representante

Legal del Centro :

Firma

El /la Investigador/a Principal

Cláusula del artículo 5 LOPD para los formularios del fichero «INVESTIGACIÓN, EVALUACIÓN SANITARIA Y DESARROLLO PROFESIONAL»:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le comunica que los datos personales que Vd. aporta en este impreso serán incluidos en el fichero "Investigación, evaluación sanitaria y desarrollo profesional", bajo la responsabilidad de la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco.

Su finalidad es la gestión de las solicitudes y seguimiento de las ayudas para docencia, formación e investigación convocadas por el Departamento de Sanidad, así como el seguimiento de la trayectoria científica de los individuos y de las actividades de formación de las entidades. Además, se utiliza para acreditar la formación continuada y gestionar áreas y líneas de investigación.

Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección de Planificación y Ordenación Sanitaria del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco, en c/ Donostia-San Sebastián, n.º 1. 01010 Vitoria-Gasteiz.

En caso de que se incluyan datos de carácter personal referentes a personas físicas distintas de la que efectúa la solicitud, deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de lo contenido en los párrafos anteriores.

ANEXO III

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

<i>Título:</i>
<i>Investigador/a Principal:</i>
<i>Resumen: (Objetivos y metodología del proyecto. Máximo 250 palabras)</i>
<i>Title:</i>
<i>Summary (Objectives and methodology):</i>

Memoria de solicitud del Proyecto de investigación comisionada: título y resumen.

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

Antecedentes y estado actual del tema

(Máximo 3 páginas)

Memoria de solicitud del Proyecto de investigación comisionada: antecedentes y estado actual del tema.

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

Bibliografía más relevante

(Máximo 1 página)

Memoria de solicitud del Proyecto de investigación comisionada: bibliografía más relevante.

Página 3 de 10.

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

Hipótesis

Objetivos:

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

Metodología (Diseño, sujetos de estudio, variables, análisis de datos y limitaciones del estudio)

(máximo 3 páginas)

Memoria de solicitud del Proyecto de investigación comisionada: metodología.

Página 5 de 10

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

Plan de trabajo (Etapas de desarrollo, distribución de tareas de todo el equipo investigador, incluyendo las asignaciones previstas para las personas becarias y cronograma. Indicar también el lugar de realización del proyecto) (Máximo 2 páginas)

Memoria de solicitud del Proyecto de investigación comisionada: plan de trabajo.

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

Experiencia del equipo investigador sobre el tema.

(Máximo 1 página)

Memoria de solicitud del Proyecto de investigación comisionada: experiencia del equipo investigador sobre el tema.

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

Utilidad práctica de los resultados en relación a la salud. Posibilidad de patentes u otros resultados explotables comercialmente

Medios disponibles para la realización del proyecto

Memoria de solicitud del Proyecto de investigación comisionada: utilidad práctica de los resultados/Medios disponibles.

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

Justificación detallada de la ayuda solicitada

(Máximo 1 página)

Memoria de solicitud del Proyecto de investigación comisionada. Justificación detallada de la ayuda solicitada.

MEMORIA DE SOLICITUD DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

<i>Presupuesto Solicitado</i>			
	<i>Cuantía</i>		
	<i>1.er año</i>	<i>2.º año</i>	<i>Total</i>
<i>Personal</i>			
<i>Subtotal</i>			
<i>Adquisición de bienes y contratación de servicios</i>			
– <i>Material inventariable</i>			
– <i>Material fungible</i>			
– <i>Contratación de servicios</i>			
<i>Subtotal</i>			
<i>Otros gastos</i>			
<i>Subtotal</i>			
<i>Total ayuda solicitada.....1.er año.....euros 2.º. año euros</i>			

Memoria de solicitud del Proyecto de investigación comisionada. Presupuesto solicitado.

ANEXO IV

CURRICULUM VITAE NORMALIZADO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Apellidos: Nombre: DNI: Dirección particular: Ciudad: Teléfono:	Fecha de nacimiento, (dd/mm/aaaa) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> Distrito postal: e-mail																														
Formación académica:																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><u>Licenciatura</u></th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><u>Centro</u></th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><u>Fecha</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 150px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </tbody> </table>	<u>Licenciatura</u>	<u>Centro</u>	<u>Fecha</u>													<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><u>Doctorado</u></th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><u>Centro</u></th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><u>Fecha</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 150px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </tbody> </table>	<u>Doctorado</u>	<u>Centro</u>	<u>Fecha</u>												
<u>Licenciatura</u>	<u>Centro</u>	<u>Fecha</u>																													
<u>Doctorado</u>	<u>Centro</u>	<u>Fecha</u>																													
Situación profesional actual:																															
Contrato: <input type="checkbox"/> Plantilla: <input type="checkbox"/> Interino: <input type="checkbox"/> Becario: <input type="checkbox"/> Otras: <input type="checkbox"/>	Dedicación a tiempo completo <input type="checkbox"/> Dedicación parcial <input type="checkbox"/>																														
Organismo: Centro/Facultad/Escuela/Instituto: Dept./Secc./Unidad Estr.: Dirección postal: Teléfono : Fax:																															
Actividades anteriores de carácter científico o profesional																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><u>Fecha</u></th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><u>Puesto</u></th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;"><u>Institución</u></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 150px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 100px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </tbody> </table>	<u>Fecha</u>	<u>Puesto</u>	<u>Institución</u>													Fecha de cumplimentación (dd/mm/aaaa) <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px;"></div>															
<u>Fecha</u>	<u>Puesto</u>	<u>Institución</u>																													
	Firma																														

Currículum Vitae Normalizado: datos personales.

CURRICULUM NORMALIZADO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Nombre:

Selección de publicaciones evaluadas por pares en los últimos seis años por orden cronológico. (Reseñar sólo las publicadas. No incluir resúmenes de publicaciones ni ponencias a Congresos)

Autores: (por orden de firma).

Título:

Revista:

Fecha de publicación:

CURRICULUM NORMALIZADO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

Nombre:

Proyectos de investigación

(Relación de proyectos de investigación en desarrollo o finalizados en los que haya participado en los últimos 6 años, financiados por agencias públicas o privadas. Señale brevemente los objetivos principales del proyecto y su papel en el mismo: investigador/a principal, colaborador/a, etc.)

CURRICULUM NORMALIZADO PARA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

<i>Nombre:</i>
<i>Patentes y modelos de utilidad.(Que estén en explotación)</i>
<i>Autores (por orden de firma):</i> <i>Título:</i> <i>N.º registro:</i> <i>Entidad titular:</i> <i>Países:</i>

ANEXO V

D./D.^a
como representante legal del Centro

DECLARA

No haber solicitado cantidad alguna a otras fuentes de financiación, y en su caso para el mismo fin en la presentación de la convocatoria de ayudas a Proyectos de Investigación Comisionada sobre Evaluación de Tecnologías y de Servicios Sanitarios del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco correspondiente al año 2008, del proyecto titulado
.....
cuyo/a investigador/a principal es D./D.^a

En a de de 2008

Fdo.:
Representante legal del centro

ANEXO VI

D./D.ª
como representante legal del Centro

DECLARA

No encontrarse sancionado el Centro penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni hallarse en prohibición legal alguna que le inhabilite para ello, con inclusión de las que se hayan producido por discriminación por razón de sexo de conformidad con lo dispuesto en la disposición Final Sexta de la Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la igualdad de mujeres y hombres

Ena dede 2008

Fdo.:

Representante legal del centro

ANEXO VII

D./D.ª
 como representante legal del Centro
 teniendo conocimiento de la presentación a la convocatoria de ayudas a Proyectos de Investigación Comisionada sobre Evaluación de Tecnologías y de Servicios Sanitarios del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco correspondiente al año 2008, del proyecto titulado
 cuyo/a investigador/a principal es D./D.ª

MANIFIESTA:

Que en el caso de que dicho proyecto sea subvencionado en la citada convocatoria, AUTORIZA su ejecución en el Centro al que representa.

En a de de 2008

Fdo.:
 Representante legal del centro

ANEXO VIII

MEMORIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

Semestral

Anual

1.– *Objetivos: concretos alcanzados hasta la fecha.*

2.– *Estado actual del proyecto (En relación al plan de trabajo).*

3.– *Listado de los aspectos pendientes de desarrollar hasta la finalización del proyecto.*

El/La Investigador/a Principal
Fdo.:

Ena...de.....de 2008

ANEXO IX

MEMORIA ECONÓMICA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN COMISIONADA

(Anual Final)

Memoria económica Expediente n.º: Investigador/a principal:

<i>Personal</i>	<i>Concedida</i>	<i>Gastada</i>
<i>Subtotal</i>		

<i>Adquisición de bienes y contratación de servicios</i>	<i>Concedida</i>	<i>Gastada</i>
<i>– Material Inventariable</i>		
<i>– Material fungible</i>		
<i>– Contratación de servicios</i>		
<i>Subtotal</i>		

<i>Otros Gastos</i>	<i>Concedida</i>	<i>Gastada</i>
<i>Subtotal</i>		
<i>Total</i>		

Representación legal
 del centro gestor de la ayuda
 Fdo.:

Ena.....de..... de 2008

El Investigador/ La investigadora
 Principal
 Fdo.: