

BESTELAKO XEDAPENAK

OSASUN SAILA

3603

AGINDUA, 2026ko uztailaren 7koa, Osasuneko sailburuarena, zeinaren bidez osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak emateko egiten den deialdiaren oinarriak ezartzen baitira 2026rako.

Osasun Sailaren eskumenetako bat osasun-zientzien alorrean ikerketa-jarduerak sustatzea eta planifikatzea da, Euskadiko sistema sanitarioa etengabe garatu eta hobetzeko funtsezko elementua baita. Horri dagokionez, Euskadiko sistema sanitariotzat joko da Euskadiko Antolamendu Sanitarioari buruzko ekainaren 26ko 8/1997 Legearen 5. artikuluan zehazten dena.

Osasunari buruzko apirilaren 25eko 14/1986 Lege Orokorrak, Euskadiko Antolamendu Sanitarioaren ekainaren 26ko 8/1997 Legeak, Biomedikuntzako Ikerkuntzari buruzko uztailaren 3ko 14/2007 Legeak, eta Zientzia, Teknologia eta Berrikuntzaren ekainaren 1eko 14/2011 Legea aldatzen duen irailaren 5eko 17/2022 Legeak ikerketa sanitarioa sustatzeko erreferentzia-esparru bateratu bat eskaintzen dute, eta era eraginkorragoan funtzionatzeko baldintzak ezartzen dituzte.

Arlo honetan, Osasun Sailak, 2030eko Euskadiko Osasun Planari eta 2022-2025eko Osasun Ikerketa eta Berrikuntzako Esparru Estrategiari jarraiki, eta Euskadiko Osasun Itunean gizartearekin hartutako konpromisoarekin bat etorritik, ikerketa eta berrikuntza sustatzen ditu esparru estrategiko horien bidez, eta modu aktiboan laguntzen du Zientzia, Teknologia eta Berrikuntzako 2030 Plana (2030 ZTBP) birformulatzen, Zientzia, Teknologia eta Berrikuntzako Plan Estrategiko berria 2030erako (RIS4 Euskadi espezializazio adimenduneko estrategian oinarritua), non osasuna politika guztietan edo One Health baita ikerketa- eta berrikuntza-esparruetako edozein ekintza-ren elementu aglutinatzailea. Azken helburua da euskal gizartearen itxaropena, bizi-kalitatea eta ongizatea hobetzea, Euskadi 2030 urterako Europako eskualde aurreratuenen artean kokatuko duen berrikuntza-politika baten bidez. Politika horren oinarri estrategikoak dira abangoardiako ezagutza, komunitatearen arazoak konponduko dituen teknologiaren translazioa, berrikuntza eta talentua erakartzea eta hari eustea.

Deialdi hau aipatutako ZTBP 2030-RIS3 Euskadi planaren barruan sartzen da, eta bertan osasun pertsonalizatuaren esparrua lehentasunezkoa da. Agindu honetan jasotzen diren jarduerak helburu hauek dituzte: batetik, herritarren osasuna eta ongizatea hobetzen laguntzea, eta, bestetik, Euskal Autonomia Erkidegoaren garapen sozioekonomikoari laguntzea, arlo sanitarioan jakintza sortzen, zabaltzen edo aplikatzen lagunduz, translazio- eta lankidetzak-ikuspegia duten ikerketa-proiektuen bidez, eta ikerketa sanitarioaren arloan txertatzen diren profesional-nodo berriak sustatuz.

Laguntza-deialdi honen xede diren lehentasunezko arloak prozesu patologikoei eta prozesu horien prebentzioari, detekzioari eta tratamenduari buruzko jakintza eta jakintza horren aplikazioaren esparruan daude; besteak beste, doitasuneko terapia aurreratuak eta medikuntza pertsonalizatua erabiliko dira, bai eta teknologia, produktu, zerbitzu eta prozesu berrien garapena eta aplikazioa ere, ikuspegi translazional batetik, ikerketako emaitzak pazienteengan aplikatu ahal izateko. Osasuna hobetzeko helburuak barne hartzen du, besteak beste, osasun digitalean, neurozientzietan, osasun-zerbitzuetan eta osasun publikoan –osasuna sustatzea barne– ikertzea; halaber, helburu horrek kontuan hartzen ditu gizarte- eta osasun-intereseko gaixotasun garrantzitsuak, bai eta osasuna eta generoa lotzen dituen ikerketa eta pazienteen ikuspegitik egindako zerbitzuei eta osasun-emaitzei buruzko ikerketa ere.

Ildo horiek kontuan hartuta, arau bakarrean lau laguntza-lerro desberdin biltzen dituen deialdia egin da:

- Ikerketa sanitarioko jarduera sustatzea I+G-proiektuen bidez, osasun-sistemaren ahalmena indartzeko xedez, eta proiektu horiek osasun-sistemaren eta gizartearen eskakizunak hobeto asetzeko behar den ezagutza sortzen eta osatzen ematen duten laguntza sendotzeko asmoz, arreta berezia jarritz pazienteetan eta paziente horien ikuspegitik lortutako emaitzetan.

- Ikerketa sanitarioko jarduera areagotzea jarduera kliniko-asistentziala duten langileek egingako I+G-proiektuen edo jardueren bidez, I+G-jardueretara ahalegin handiagoa bideratzeko eta Euskadiko sistema sanitarioan ikerketaren kultura indartzeko.

- Osasuneko ikerketa estrategikoa indartzea, lidergo sanitariotik, lankidetzatik eta EAEko gaitasun zientifiko-teknologikoetatik sortutako I+G-proiektuen bidez; proiektu horiek produktu, prozesu eta zerbitzu berrien balorizazio eta garapenean aurreratzea ahalbidetuko dute, ZTBP 2030-RIS3 Euskadi estrategiarekin batera.

- Osasunari buruzko ikerketa komisionatuko lanak, osasun-sistema publikoaren lehentasunezko beharrak konpontzera bideratutako I+G+b proiektuen bidez. Lanak osasun-administrazioak aldeztutako definitutako ditu, kudeaketa, praktika klinikoa eta erabakiak hartzea ahalbidetuko duten ebidentzia zientifikoak sortzeko, esku-hartze sanitarioen segurtasuna, eraginkortasuna, ekitatea eta efizientzia indartuz, bai eta Osakidetza-Euskal osasun zerbitzuaren asistentzia-sarearen barruan ezagutza propioa garatzea ere.

Deialdi hau 2026ko Dirulaguntzen Plan Estrategikoaren barne dago; plan hori Osasuneko sailburuaren 2026ko otsailaren 6ko Aginduaren bidez onartu zen, eta Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Orokorraren egoitza elektronikoan dago argitaratuta, iragarki-taulan: <https://www.euskadi.eus/iragarki-taula-elektronikoa/>

Alde horretatik, Osasun Sailak I+G+Bko jarduerak bere ildo estrategikoetako baten gisa sustatzen ditu, ikerketa bultzatuz hainbat helbururekin, besteak beste sistema sanitarioaren premiei erantzuteko orientazioa eta sistema sanitarioan bertan zein beste entitate batzuekin beharrezkoa den lankidetzan aritzea I+G+B-proiektuak sortzeko eta garatzeko; horrela pertsonen onurari laguntzen zaio, ikerketaren eta berrikuntzaren emaitzak aplikatuz.

Deialdian xedatzen da Osasun Sailak entitate kolaboratzaile baten laguntza izango duela deialdiaren kudeaketan (Bioef – Berrikuntza + Ikerketa + Osasuna Eusko Fundazioa), zeinaren hitzarmen bat izenpetu baitu, EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 12. artikuluan ezarrita dagoenaren arabera.

Kontuan hartu da hori guztia, bai eta arau hauek ere: EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko abenduaren 21eko 20/2023 Legea (aurrerantzean DAE), 2023ko abenduaren 29ko Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratua; 698/1991 Dekretua, abenduaren 17koa, Euskal Autonomia Erkidegoko Aurrekontu Orokorraren kargura ematen diren dirulaguntzen bermeen eta itzulketaren sistema arautzen duena, eta oro har aplikatu beharreko gainerako arauak, honako hau

EBAZTEN DUT:

Artikulu bakarra.– Osasuneko ikerketa eta garapenerako laguntzen 2026ko deialdia egitea eta oinarriak ezartzea, agindu honen eranskinean argitaratzen diren oinarrien arabera.

AZKEN XEDAPENETAKO LEHENENGOA.– Arautzea eta izapidetzea.

Agindu honetan aipatzen diren dirulaguntzak honako lege-testuek xedatutakoaren mende daude: Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legea; Sektore Publikoaren Araubide Juridikoaren urriaren 1eko 40/2015 Legea; EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko abenduaren 21eko 20/2023 Legea.

AZKEN XEDAPENETAKO BIGARRENA.– Errekurtsoak.

Agindu honek amaiera ematen dio administrazio-bideari, eta, beronen aurka, aukerako berraztertze-errekurtsoa aurkeztu diezaiokeste interesdunek Osasuneko sailburuari, hilabeteko epean, agindua Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratu eta hurrengo egunetik aurrera; bestela, administrazioarekiko auzi-errekurtsoa aurkeztu dezakete, zuzenean, Euskal Autonomia Erkidegoko Auzitegi Nagusiko Administrazioarekiko Auzien Salan, bi hilabeteko epean, agindua aipatutako aldizkarian argitaratu eta hurrengo egunetik aurrera.

AZKEN XEDAPENETAKO HIRUGARRENA.– Ondorioak.

Agindu honek ondorioak izango ditu Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratu eta hurrengo egunetik aurrera.

Vitoria-Gasteiz, 2026ko uztailaren 7a.

Osasuneko sailburua,
ALBERTO MARTÍNEZ RUIZ.

ERANSKINA

OSASUN-ARLOKO IKERKETA ETA GARAPENERAKO LAGUNTZAK EMATEKO 2026.
URTEKO DEIALDIAREN OINARRI ARAUTZAILEAK

Lehenengoa.— Xedea.

Agindu honen xedea da osasun-arloko ikerketa eta garapenerako laguntzen 2026ko deialdiaren oinarriak ezartzea, publikotasunaren, gardentasunaren, konkurrentziaren, objektibotasunaren, berdintasunaren eta diskriminazio-ezaren printzipioei jarraikiz, bai eta laguntzok ematen dituen Administrazioak finkatutako helburuak betetzeko efikaziari eta baliabide publikoak esleitu eta erabiltzeko efizientziari erreparatuta ere.

Osasun Saileko Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzari dagokio agindu honetan aurreikusitako laguntzak kudeatzeko lanak. Zuzendaritzak Berrikuntza + Ikerketa + Osasuna Eusko Fundazioaren babesa izango du laguntzen kudeaketan, entitate kolaboratzailea denez (aurrerantzean, Bioef, «entitate kolaboratzailea»).

Deialdi honen ondoreetarako, ikerketa eta garapena ez dira jarduera ekonomikotzat hartuko; beraz, bete egin beharko dira Ikerketa eta Garapenerako eta Berrikuntzarako estatu-laguntzei buruz Europar Batasuneko esparruan Europako Batzordeak ezarritako baldintzak (2022-10-19ko EBAO, C(2022) amaierako 7388), 20. puntukoak (ikerketa-organismoen eta -azpiegituren jarduera primarioak eta ezagutzen transferentzia-jarduerak). Beraz, deialdi honetatik kanpo geratzen da jarduera ekonomikoaren finantzaketa, hala nola:

1.— I+G-zerbitzuak eskaintzea, eta enpresen kontura egindako I+G-a.

2.— Ikerketa-azpiegituren alokairua.

3.— Bestelako jarduera ekonomiko guztiak, baldin eta ez badituzte betetzen Ikerketa eta Garapenerako eta Berrikuntzarako estatu-laguntzei buruz Europako Erkidegoaren esparruan ezartzen diren baldintzak (2022-10-19ko EBAO, C[2022] amaierako 7388).

Munduko Medikuen Elkartearen (MME) Helsinkiko Adierazpenean ezarritako oinarriko printzipioak (Gizakiengan egindako ikerketa medikoetarako printzipio etikoak) eta ikerketa medikoaren arloan indarrean dagoen legeriak ezarritako baldintzak errespetatuko dituzte ikerketa- eta garapen-proiektuek.

Bigarrena.— Helburua.

1.— Agindu honetan adierazitako jarduketan azken helburua da pertsonen osasuna eta osasun-sistemaren jarduera hobetzea, EAEko osasun-sistemaren erabakiak hartzeko informazio-premia zehatz eta espezifikoiei erantzutea, bai eta garapen sozioekonomikoari laguntzea ere, osasun-laguntza eta bizi-kalitatea hobetuko duten produktuak, zerbitzuak eta prozesuak garatzearen bidez. Helburu horiek lortzeko, deialdi honen bitartez hau lortu nahi da:

a) Orokorrean, EAEko osasun-sistemaren ikerketarako gaitasuna sustatzea, eta, bereziki, ikertzaile berrien parte-hartzea bultzatzea; horretarako, ikertzaile nagusi gisa egiten dituzten eta egiaztatutako kalitatea daukaten lehenengo ikerketa-proiektuak finantzatzeko dira.

b) Asistentzia-jarduerak egiten dituzten langileek I+G-jardueretan parte hartu dezaten sustatzea, pazienteei ezagutza helarazteko eta asistentzia-praktikatik hipotesiak sortzeko gaitasuna

indartzeko, bai eta EAEko osasun-sistemako langileen ibilbide profesionalean ikerketa-osagaia finkatzen laguntzea.

c) EAEko osasun-sistemaren arloan ikerketa-gaitasunen koordinazioa bultzatzea, eta ikerketa-taldeen arteko sinergiak sustatzea; hala, masa kritikoak izatea eragozten duen zatikatzea gutxituko da, eta ikertzaileen jarduera helburu komunetara bideratuko da, jardun klinikora eraman daitezkeen emaitzak lortzeko.

d) Askotariko arlo eta agenteetako ikerketa-taldeen arteko elkarlana (sektore, ardatz eta diziplina antzekoa) bultzatzea, beste modu batera lortzen zaila den ezagutza eskuratzeko eta emaitzak hobeto transferitzeko.

e) Sustatzea, batetik, ikerketa translazionala, eta, bestetik, gaixotasunen prebentzioa, diagnostikoa eta tratamendua hobetzeko behar den ezagutza zientifiko-teknikoa garatzeko, transferitzeko eta aplikatzeko jarduerak, bai eta osasun publikoaren eta osasun-zerbitzuen sustapen-jarduerak hobetzen dituztenak ere.

f) Osasun-sistamarako interes estrategikoa duten galdera espezifikoak erantzutea, Osasun Sailak aurrez definitutako gaien inguruko ebidentzia zientifikoa sortzera bideratutako ikerketa komisionatuko lanak finantzatzuz. Lan horien helburua informazio erabilgarria eta aplikagarria ematea izango da, erabakiak hobeto hartzeko, osasun-teknologiak eta -zerbitzuak ebaluatzeko eta osasun-politikak planifikatu eta kudeatzeko.

Hirugarrena.– Entitate onuradunak.

1.– Zientzia, Teknologia eta Berrikuntzaren Euskal Sarean (ZTBES) integratutako agenteek soilik eskuratu ahal izango dituzte agindu honetan zehaztutako laguntzak, baldin eta kategoria hauetan izendatuta badaude: Unibertsitateetako ikerketa-egiturak, Oinarrizko Ikerketa eta Bikaintasun Zentroak, Zientzia, Teknologia eta Berrikuntza Zabaltzeko Agenteak, Ikerketa Sanitarioko Zentroak (ISZ), I+G Sanitarioko Antolakundeak, Zentro Teknologiko Multifokalak, Zentro Teknologiko Sektorialak, Ikerketa Kooperatiboko Zentroak (IKZak), Enpresetako I+G-Unitateak, eta Eskaintza eta Eskari arteko Bitartekaritza Agenteak.

Laguntzen eskabidea aurkezteko egunean, agenteek horretarako izendatuta egon beharko dute, ekainaren 23ko 109/2015 Dekretuarekin (Zientzia, Teknologia eta Berrikuntzaren Euskal Sarearen osaera arautzeari eta eguneratzeari buruzkoarekin) eta haren aldaketekin –aldaketarik berriena urtarrilaren 26ko 21/2021 Dekretuaren bidez egin zen, zeinaren bidez hirugarren aldiz aldatzen baita Zientzia, Teknologia eta Berrikuntzaren Euskal Sarearen osaera arautzeari eta eguneratzeari buruzko dekretua– eta xedapen iragankorrekin bat etorri.

2.– Publikotasunaren ondorioetarako, agente horiek Zientzia, Teknologia eta Berrikuntzaren Euskal Sareko Agenteen Erregistro Publikoan identifikatuta daude, helbide hauetan:

– Euskaraz:

<https://apps.euskadi.eus/aa40paWebPublicaWar/webPublicaJSP/aa40painicio.do?idioma=eu>

– Gaztelaniaz:

<https://apps.euskadi.eus/aa40paWebPublicaWar/webPublicaJSP/aa40painicio.do?idioma=es>

3.– Agindu honen seigarren oinarrian dago zehaztua Zientzia, Teknologia eta Berrikuntzaren Euskal Sareko zer agente-kategoria zehatzek hartu dezakeen dirulaguntza proiektu-modalitate bakoitzean.

4.– Agenteeek elkarlaneko proiektuak aurkeztu ditzakete; hau da, entitate talde batek egindako proiektuak izan daitezke, entitate horiek onuradunak izan zein ez (hirugarren oinarrian aurreikusten den moduan), beti ere entitate horiek proiektua garatzeko beharrezkoak badira eta horretarako gaitasuna badute, EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 11. artikuluan xedatutakoarekin bat.

Laugarrena.– Entitate onuradunen betekizunak.

1.– Aurreko oinarrian aipatutako entitateak onuradun izan daitezke, baldin eta deialdi honetan eta EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 13. artikuluan jasotako baldintzak betetzen badituzte.

2.– EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 11. artikuluan eskatzen denarekin bat etorritik, agenteeek agindu honetako laguntzak ematea dakarren jardura egin beharko dute.

3.– Ezin izango dira agindu honetako laguntzen onuradun izan egoera hauetariko batean dauden agenteak:

a) Epai imo bidez, dirulaguntzak edo laguntza publikoak lortzeko aukera galtzeko zigorra jaso izana edo prebikazio, eroskeria, diru publikoen erabilera bidegabea, influentzia-trafiko, iruzur eta ordainarazpen ilegal edo hirigintza-delituak direla eta zigorra jaso izana.

b) Borondatezko konkurtsoa deklaratzeko eskaria egin dutenak, prozeduraren batean kaudimengabekotzat jota daudenak, hartzekodunen konkurtsoan deklaratura daudenak, salbu eta horretan itun batek eragingarritasuna hartu badu, epailearen esku-hartzearen mende daudenak edo Konkurtsoari buruzko uztailaren 9ko 22/2003 Legearen arabera desgaituta daudenak, konkurtsoa kalifikatzeko epaian finkatutako desgaitze-aldia amaitu gabe badago.

c) Administrazioarekin egindako edozein kontraturen suntsiarazpen irmoa eragin dutenak, kausaren batean errudun deklaraturik izateagatik.

d) Pertsona fisikoa, merkataritza-sozietateetako administratzaileak edo beste pertsona juridiko batzuen legezko ordezkariak izatenak, lege hauetan jasotako kasuen batean badaude: Estatuko Administrazio Orokorreko goi-kargudunen jarduna arautzen duen martxoaren 30eko 3/2015 Legea; Administrazio publikoen zerbitzura dauden langileen bateraezintasunen abenduaren 26ko 53/1984 Legea (LBK, 1985, 14); edo Hauteskunde Erregimen Orokorren ekainaren 19ko 5/1985 Lege Organikoan (LBK, 1985, 1463 eta LBK, 1986, 192) araututako kargu hautetsiak izatea, lege horretan edo gai horiek arautzen dituzten Euskal Autonomia Erkidegoko arauak ezarritako baldintzetan.

e) Zerga-betebeharrak eta Gizarte Segurantzarekikoak –indarreko xedapenek ezartzen dituztenak– ez izatea arauz zehazten den bezala beteta eta eguneraturik.

f) Egoitza fiskala araudiaren arabera zerga-paradisua gisa sailkatutako lurralde edo herrialderen batean izatea.

g) Ordaindu gabe izatea dirulaguntzak itzultzearen ondoriozko obligazioak, erregelamenduz zehazten denarekin bat etorritik.

h) Ebazpen imo bidez dirulaguntzak eskuratzeko aukera galtzeko zehapena jaso izana lege honen edo hala ezartzen duten beste lege batzuen arabera.

i) EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 11.3 artikuluko bigarren paragrafoan aurreikusitako elkarteak ezin izango dira onuradunak izan, baldin eta elkartekideren bat aipatu diren debeku horietako baten mende badago.

j) Dirulaguntzak lortzeko debekuek beste enpresa batzuei ere eragingo diete, baldin eta, haiek zuzentzen dituzten pertsonak edo beste inguruabar batzuk direla-eta, pentsa badaiteke enpresa horiek beste enpresa batzuen jarraipena edo ondorioa direla, eraldaketa, bat-egite edo ondorengotza bidez.

4.– Halaber, EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 13.1 artikuluekin bat, ezin izango dira onuradunak izan sexuaren ziozko bereizkeria egiteagatik zigor administratibo edo penalen bat daukatenak, ez eta Emakumeen eta Gizonen Berdintasunerako Legea dela bide debeku horrekin zigortutakoak ere, zigorrak ezarritako epean. Era berean, laguntza eta dirulaguntzetatik kanpo geratuko dira estatu-araudiaren arabera berdintasun-plan bat indarrean izan behar duten arren halakorik ez duten enpresak, bai, halaber, estatu-legeriak emakumeen eta gizonen berdintasunaren esparruan finkatzen duen moduan sexu-jazarpena edo sexuan oinarritutako jazarpena prebenitzeko neurriak ezarri dituztela egiaztatzen ez duten 50 langiletik gorako enpresak ere.

5.– Aurreko puntuetan adierazitako debekuak antzeman, justifikatu, adierazi eta horien norainoan, Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 13. artikulua aplikatuko da.

6.– Laguntza-eskabidea aurkeztuta, agente eskatzaileak baimena ematen dio organo emaileari zuzenean egiazta dezan zerga-betebeharrak eta Gizarte Segurantzarekikoak betetzen dituela, EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legean eta betebeharrak horiek betetzen dituela egiaztatzeari buruzko Ekonomia eta Ogasuneko sailburuaren 2023ko otsailaren 13ko Aginduan aurreikusitako baldintzetan.

Hala ere, agente eskatzaileak berariaz uka dezake baimen hori, eta, hala eginez gero, egin behar horiek betetzen dituela egiaztatzen duen ziurtagiria aurkeztu beharko du, aplikatu beharreko araudian aurreikusitako baldintzetan.

Bosgarrena.– Talde eskatzailearen betekizunak.

1.– Talde eskatzaileak hartuko da Zientzia, Teknologia eta Berrikuntzaren Euskal Sareko (ZTBES) agenteek osatutako taldea (hirugarren oinarriaren arabera onuradun diren agenteak), eta, hala badagokio, baita onuradun ez diren beste entitate batzuek osatutako taldeak ere, baldin eta ikerketa-proiektua proposatzen badute eta hura gauzatzen parte hartzen badute, entitate bakoitzak proiektuko lan-plangintzaren arabera hartzen dituen atazak garatuz.

2.– Finantzaketa zenbait agentek eskatzen badute, proiektu edo jarduera bakoitzean parte hartzen duten agenteetako ikertzaile nagusietako (IN) batek hartuko du bere gain proiektuaren IN koordinatzailearen izaera. Proiektuaren IN koordinatzailea den agentea arduratuko da Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzarekin harremanetan jartzeaz, jarraipena eta justifikazioa egiteaz eta informazio orokorra emateaz.

3.– Eskabidea aurkeztu den unetik emakida-ebazpena eman arteko aldian behintzat, baita proiektua egikaritzen den aldi osoan zehar ere (dirulaguntza jasotzen badu), talde eskatzaileetako kideek funtzionario-, estatutu- edo kontratu-lotura formalizatua izan beharko dute bai onuradun den ZTBESko agentearekin (agindu honen 3. oinarrian ezarritakoarekin bat), bai proiektua egiteko zentroarekin, bai beste entitate batzuekin, baldin eta agenteak indarreko hitzarmen bat badauka beste entitate horiekin ikertzailearen lotura babesteko.

4.– IN koordinatzaileek gehienez bi proiektutan parte hartu ahal izango dute rol horretan, hartara eragotzi gabe seigarren oinarrian ezarritakoa. Ikerketa-taldeetako gainerako kideek ez dute mugarik izango proiektu desberdinetan parte hartzeko.

5.– Agindu honen seigarren oinarriak diruz lagundu daitezkeen jarduera-ildoen ezaugarriak eta, hala badagokio, betekizun zehatzak zehazten ditu.

Seigarrena.– Diruz lagundu daitezkeen proiektuak eta jarduerak.

1.– Ikerketa sanitarioko jarduera sustatzea: ikerketa sanitarioari laguntza emateko lerro honetan, Ikerketa Sanitarioko Zentroen kategorietan akreditatutako ZTBESko agenteak soilik izango dira onuradun, eta horiexek aurkeztu ahal izango dituzte 2026an hasi eta gehienez 36 hilabetez garatuko diren proiektuak. Ikerketa sanitarioari laguntza emateko lerro honetan, ezin izango dute ikertzaile nagusi koordinatzaile gisa parte hartu Osasun Sailaren 2024ko eta 2025eko deialdietako aribideko beste proiektu batzuetarako eginkizun horretan daudenek. Gehienez 300.000 euroko zenbatekoa eskatu ahal izango da proiektu bakoitzeko.

Lau proiektu modalitate daude:

a) Ikertzaile hasiberriak sustatzea: ikertzaile nagusia (IN) bere ikerketa-karreraren hasierako etapen duten taldeek garatutako proiektuak, hau da, aurrez IN koordinatzaile gisa lehia-deialdi bidez finantzatutako proiektuetan parte hartu ez dutenak eta ikerketa-zentro batekin izandako lehen lotura egonkorra azken 10 urteetan gertatu bada. Aldi hori luzatzea justifikatzen duten egoera berezitat hartuko dira honako hauek:

– Amatasunaren edo aitatasunaren ondorioz hartutako atsedenaldiak, Gizarte Segurantzaren Araubide Orokorrean jasotako egoera babestuen arabera. Seme-alaba bakoitzeko urtebeteko luzapena aplikatuko da.

– Eskatzailearen gaixotasun edo istripu larria, medikuak hiru hileko edo gehiagoko baja emanda. Urtebeteko luzapena aplikatuko da.

– Mendekotasuna duten pertsonen emandako arreta, hiru hilez gutxienez, Autonomia pertsonala sustatzeari eta mendekotasun-egoeran dauden pertsonak zaintzeari buruzko abenduaren 14ko 39/2006 Legean xedatutakoarekin bat. Urtebeteko luzapena aplikatuko da.

Modalitate honetan, I-A eranskinen gai-arloetako edozeinetan garatzen diren ikerketa-proiektuei eman dakieke dirulaguntza.

b) Osasun-zerbitzuetako ikerketa-proiektuak: osasun-politiken ebaluazio-arloetako proiektuak; prozesu eta emaitzen ebaluazioa; erabakiak hartzeko laguntza; antolamendu-ereduen garapena eta ebaluazioa. Modalitate honetan, osasun-zerbitzuetako ikerketaren d) puntuan azaldutako azpiarloetako edozeinetan (I-A eranskina) garatzen diren ikerketa-proiektuei eman dakieke dirulaguntza. Bereziki, honako hauek dira interesgarriak: osasun-emaitzen ebaluazioa; osasun-eredu komunitarioekin, lehen mailako arretarekin eta erizaintzarekin lotutako ikerketa; eta zainketa aringarriekin lotutako ikerketa. Hala ere, horrek ez du esan nahi entitate eskatzaileek laguntza jasotzeko lehentasuna dutenik. Modalitate honetan, EAEko osasun-sistemaren zenbait alderdi inplikatu nahi dira, emaitzen eskalabilitatea eta hedapena errazteko, hala badagokio, edo sistemako erabakiak hartzeko orduan erabiltzeko.

c) Proiektu biomedikoak: osasunari buruzko oinarritzko ikerketa-proiektuak, osasun-sistemaren barruan elkarlanean eginak. Proiektu hauek helburu nagusi hau izan behar dute: behatzen diren fenomeno eta gertakizunen oinarri-oinarritzko funtsei buruzko jakintza berriak eskuratzea, lehendik

dauden gaitasun sanitarioak gehituta; edo osasuneko garapen teknologikoa, translazio-gaitasuna duten proiektuetarako kontzeptu-probak egiteko helburuarekin.

Modalitate honetan, I-A eranskinen gai-arloetako edozeinetan garatzen diren ikerketa-proiektuei eman dakieke dirulaguntza, osasun-zerbitzuetako ikerketari dagokion horretan izan ezik (d puntua).

d) Proiektu sanitario integratua: hiru ikerketa sanitarioko institutuek elkarlanean egindako gehieenez 2 ikerketa-proiektu finantzatu dira; proiektu hori interes komuneko arlo estrategikoetan egindakoa izango da, politika sanitarioekin bat etorri behar du eta institutu bakoitzaren ekarpena behar dela argi justifikatuta izan behar du. Horrez gain, masa kritiko baten edo indar diferentzialen sorreraren edo sendotzearen emaitza izan behar du, EAEko sistema sanitario publikoaren barruko gaitasunak hobeto kohesionatze aldera.

Modalitate honetan, I. eranskinen gai-arloetarako edozeinetan garatzen diren ikerketa-proiektuei eman dakieke dirulaguntza, zerbitzu sanitarioetako ikerketari dagokion horretan izan ezik (hala ere, modalitate horretan institutu arteko elkarlaneko proiektuak ere espero dira).

2.– Ikerketa sanitarioko jardura areagotzea: laguntza-lerro horretan, Ikerketa Sanitarioko Zentroen kategorian akreditatuta dauden ZTBESko agenteak bakarrik izan ahalko dira onuradunak. Fakultatibo espezialistak eta erizaintzako edo fisioterapiako unibertsitate-diplomadunak finantzatu dira, aldi berean ikerketa-jarduerak eta jardura kliniko-asistentzialak egiten dituzten profesionalen jardueren zati batez arduratzeko. Hauek dira laguntzaren ezaugarriak:

Ikerketa-jardura hauetara ahalegin handiagoa bideratzea eskatu ahalko da: kanpo-finantzaketa duen I+G-proiektu bat amaitzeko jarduerak; antolakunde sanitarioan ikerketa sustatzeko sareak, proiektuak, plataformak eta beste jardura batzuk sortzera bideratutako egintzak; ikerketa-jardura izango duten etorkizuneko profesionalen prestakuntza, eta kultura-aldaketa eta sistema sanitarioan ikerketa ezartzera bideratutako aktibitateak.

Agenteek jardura kliniko-asistentziala duten profesionalak proposatu ahal izango dituzte laguntza jasotzeko, baldin eta:

- Autonomia-erkidegoko, Estatuko edo nazioarteko kanpo-finantzaketa duten proiektuetako ikertzaile nagusiak badira (proiektu horiek, 2026an edo 2027an, gutxienez, aribidean egon behar dute);

- 2026an edo 2027an aribidean dauden Europako proiektuetako lan-paketeen, plataformen, sareen edo programen arduradunak badira edo plataforma, sare, programa, proiektu edo talde horiek sortzearen arduradunak badira;

- atxikita dauden institutuari edo institutuaren zientzia-arloei laguntzeko lana sustatzeaz arduratzen badira.

Ezingo dira hautagai izan Osasun Sailak 2024ko eta 2025eko deialdietan finantzatutako proiektu baten ikertzaile nagusi izandakoak, langileak liberatu behar izan badira proiektu horretan. Era berean, ezingo dira hautagai izan zuzendariak nahiz zerbitzuburuak, horien jardueraren zatirik handiena ezin baitaiteke eskuordetu.

Gehienez 24 hilabeterako eskatu ahalko da ahaleginak areagotzea, eskaeraren oinarri den proiektu aktiboa edo jardura egiteko behar diren urteen arabera. Laguntza horiek beharrezko diren langileen kostuak finantzatu dituzte 2026an, 2027an eta, behar izanez gero, 2028an, hautagaiaren ordezkari langilearen urteko asistentzia-lanaldiaren % 50eko liberazio-aldiaren adinako eperako gehienez.

Ordaintzen den diru-zuzkidura jarduera kliniko-asistentziala bere gain hartuko duen langilearen hornidurari dagokiona izango da. Diruz lagundutako zenbatekoa ezin izango da inola ere 85.000 euro baino handiagoa izan 24 hilabeterako % 50eko liberazioaren kasuan, edo kopuru proportzionala, liberazioa txikiagoa bada.

3.— Izaera estrategikoko osasun-ikerketa sustatzea: laguntza-lerro hau irekita dago 3.1 oinarrian adierazitako kategorietan akreditatuta dauden ZTBESko agenteentzat, eta ezinbesteko baldintza izango da Ikerketa Sanitarioko Zentroen kategorian akreditatuta dagoen ZTBESko agente batek, gutxienez, parte hartzea.

Laguntza urterokoa izango da, eta 2026an garatutako jarduerak finantzatzeko emango da; hala ere, proiektuak urtebete eta hiru urte arteko epean garatu ahal izango dira. Honako arlo hauetan aurkeztutako proiektuak finantzatu ahal izango dira: medikuntza pertsonalizatua eta terapia aurreratuak, osasun digitala eta big data, gailu eta teknologia medikoak, neurozientziak eta osasun mentala, eta osasun-emaizak pazienteen ikuspegitik.

Deialdi honetan, proiektu bakoitzeko gehienez 200.000 euro eskatu ahal izango dira. Era berean, proiektu berak jaso dezakeen guztizko finantzaketa metatua, aurkezten diren laguntza hauen deialdi guztiak batuta, ezin izango da 350.000 eurotik gorakoa izan.

Heldutasun teknologikoko hainbat fasetan dauden proiektuei laguntzea aurreikusten da; bai behatzen diren fenomeno eta gertakizunen oinarri-oinarrizko funtsei buruzko jakintza berriak esku-ratzeko sortutako proiektuak —ezagutza-oinarria handitzeko eragileen arteko lankidetzak behar dutenak— baita aurretik egiaztatutako eta balio-katean aurrera egitera bideratutako aurretiazko esperientzietan oinarritzen diren garapen teknologikoko proiektuak ere, baldin eta transferentzia-ahalmena erakusten badute. Ildo horretan, eragile sanitarioen eta ez-sanitarioen arteko lankidetzak sustatu nahi da, premia biomediko-sanitarioari erantzuteko, eta sistema sanitarioan sortutako ezagutzaren balioa indartu, ondoren hirugarrenekin edo hirugarrenen bitartez garatuta.

4.— Ikerketa komisionatuko lanak: laguntza-lerro hau irekita dago 3.1 oinarrian adierazitako kategorietan akreditatuta dauden ZTBESko agenteentzat, eta ezinbesteko baldintza izango da Ikerketa Sanitarioko Zentroen kategorian akreditatuta dagoen ZTBESko agente batek, gutxienez, parte hartzea.

Laguntza urterokoa izango da, eta 2026an garatutako jarduerak finantzatzeko emango da. I-B eranskinean adierazitako gai espezifikoekin lotuta aurkezten diren ikerketa-lan komisionatuen proiektuak finantzatu ahal izango dira. Deialdi honetan, gehienez 60.000 euro eskatuko dira proiektu bakoitzeko.

Zazpigarrena.— Diruz lagundu daitezkeen gastuak eta dirulaguntzen bateragarritasuna.

1.— Finantzatu daitezkeen gastuek zuzenean egon behar dute lotuta proiektua gauzatzearekin, eta aldeztu aurretik sartuta egongo dira eskabidearen memorian.

2.— Honako hauek hartuko dira finantzatu daitezkeen gastutzat:

a) Langileen kostuak (ikertzaileenak, teknikarienak eta ikerketan laguntzen duten gainerako langileenak), betiere proiektuan aritzen diren neurrian. Proiektua gauzatzeko behar diren eta dedikazio espezifikoak duten langileen kostuak, baldin eta entitate onuradunarekin laneko kontratu-lotura badute.

Era berean, atal honetan sartzen dira ikertzaile-taldea osatzen duen osasun-arloko profesionalaren asistentzia-jarduera liberatzearen ondoriozko kostuak, gehienez ere lanaldiaren % 50era arte.

Ikerketa sanitarioko jarduera areagotzeko lerroan (seigarren oinarria, bi puntua), behar diren langileen kostuak finantzatu ahal izango dira, jarduera hori areagotzeko hautagaia ordeztuko duen langilearen urteko asistentzia-lanaldiaren liberazio-aldirako (% 50 gehienez).

Ez dira finantzatzekoak izango ZTBESko agenteei lotutako funtzionarioen, estatutupeko langileen edo langile kontratudunen kostuak –hala EAEko sektore publikokoak nola partaidetza publikoa nagusi den eta sektore publikoan edo inongo administrazioetan sartuta ez dauden entitateetakoak–, baldin eta Eusko Jaurlaritzako beste sailen batek edo beste administrazio publiko batek finantzatzen baditu.

b) Ondasunak eskuratzeko eta zerbitzuak kontratatzeako gastuak. Hauek sartzen dira: proiektua egiteko erabilitako material inbentariagarria; material suntsigarria eta gastu osagarriak; material bibliografikoa; proiektuen emaitzak zabaldu eta transferitzeko gastuak, eta entitate onuradunaren ikerketa laguntzeko zerbitzu zentral eta orokor batzuk erabiltzeko kostuak, behar bezala justifikatuta badaude eta proiektua behar bezala burutzeko beharrezkoak badira.

Eta hauek kanpoan daude: altzariak eta instalazioak, kudeaketarako ekipamendu informatiko pertsonalak eskuratzeko eta bulegoko material orokorra finantzatzeko (fotokopiak, tonerra edo telefono-gastuak), baita prestakuntza-jarduerak, zientzia-elkarteetako kuotak eta argitalpenen harpidetzak ere.

Proiektua garatzeko kanpoko zerbitzuen kontratazioa eskaeraren memorian islatuta egon beharko da, zerbitzuaren izaera eta kontratuaren kostua zehaztuz. Zerbitzu horien gastuak diruz laguntzeko modukoak izan daitezken, behar bezala egiaztatu beharko da horien beharra.

Diruz lagundutako jarduketaren parte diren proiektuko jarduera batzuk, haien eragile onuradunak egin ezin dituenak, azpikontratatu ahal izango dira, eta alderdi hori proiektuaren memorian egiaztatu beharko da. Onuradun bakoitzeko azpikontratatzeko den jardueraren kostu osoa ezingo da izan onuradun horri dagokion aurrekontu finantzagarriaren % 50 baino handiagoa.

Hirugarren batzuekin itundutako jardueretarako, jardueraren kostua dirulaguntzaren zenbatekoaren % 20tik gorakoa bada, eta zenbateko hori 60.000 eurotik gorakoa bada, agente onuradunak, kontratu hori egin aurretik, baimena eskatu beharko dio Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzari. Zuzendaritza horrek 10 egun balioduneko gehieneko epean erantzun du; bestela, eskaera ezetsitatzat hartuko da, administrazio-isiltasunaren ondorioz.

Kontratazioetarako, diruz lagundu daitekeen gastuaren zenbatekoak gainditu egiten baditu sektore publikoaren kontratazioa arautzen duten legeetan kontratu txikietarako ezarritako kopuruak, agente onuradunak, kontratatatu aurretik, gutxienez hiru eskaintza eskatu beharko ditu eta espresuki justifikatu beharko du hautaketa hori, memoria batean, ez bada proposamen ekonomikorik abantailatsuena hautatzen. Justifikazioa eta memoria batera aurkeztu beharko dira.

c) Bidaia eta joan-etorri gastuak. Landa-lanak eta proiektua gauzatzean beharrezkoak diren koordinazio-bilerek eragindakoak, bai eta finantzatzeko proiektuaren emaitzen berri emateko kongresu eta hitzaldietara joateak eragindakoak ere. Ezin izango dira aukeratu kongresuak eta konferentziak antolatzeko gastuak, ezta protokolo-gastuak ere.

Finantzatu daitezkeen gastuek zuzeneko lotura izan beharko dute proiektuarekin, eta ikerketa-taldeko langileei eta oinarri honen 2.a) apartatuan aipatutako teknikariei soilik egotzi ahal izango zaizkie.

d) Zeharkako kostuak: deialdi honen kargura kontzeptu honetan proiektua gauzatzeko zuzeneko kostuen % 21 finantzatu ahal izango dira gehienez ere.

3.– Agindu honen babespean ematen diren laguntzak bateragarriak izango dira helburu bererako erdietsi litekeen beste edozein motako laguntza edo dirulaguntzarekin, baldin eta gainfinantzaketarik gertatzen ez bada. Halakorik gertatuz gero, emandako dirulaguntzaren zenbatekoa dagokion gehieneko mugaraino murriztuko da; horrela, jasotako laguntzen guztizko zenbatekoak ez du inola ere gaindituko diruz lagundutako jardueraren kostua. Muga hori betetzen dela bermatzeko, agente onuradunek erantzukizunpeko adierazpenean gehiegizko finantzaketarik ez izateko berariazko konpromisoa jaso beharko dute, eta berehala jakinarazi beharko diote organo emaileari helburu bererako lortu duten edozein laguntza edo dirulaguntza, zenbatekoa eta jatorria adierazita.

4.– Dena dela, ondorio horietarako, aplikatzekoak izango dira EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 30. eta 31. artikulak.

Zortzigarrena.– Baliabide ekonomikoak.

Deialdi hau finantzatzerat bideratutako baliabide ekonomikoen zenbateko osoa 5.806.200 eurokoa da. Baliabide ekonomiko horiek Euskadiko Autonomia Erkidegoko Aurrekontu Orokorretan horretarako ezarri diren aurrekontu-kredituetatik datoz. Honela banatzen dira:

– Ikerketa sanitarioko jarduera sustatzeko lerroak (seigarren oinarria, lehenengo puntua): hasieran, 2.556.200 euroko zenbatekoa esleitzen da ikerketa-lerro horri lotutako proiektuetarako. Ikertzaile hasiberrien sustapenaren modalitaterako aurrekontua 520.000 eurokoa izango da gutxienez, eta ebazpenean handitu ahal izango da, emandako proiektuen arabera.

Ikerketa sanitarioko jarduera areagotzeko lerroa (seigarren oinarria, bi puntua): Bigarren ikerketa-lerro horri dagozkion proiektuetarako 600.000 euroko gehieneko zenbatekoa esleitzen da.

Funtsak berresleitzea. Ikerketa sanitarioko jarduera areagotzeko lerroak esleitutako funts guztiak agortzen ez baditu, gerakina ikerketa sanitarioko jarduera sustatzeko lerrorako erabilgarri dagoen zuzkidura handitzeko erabiliko da automatikoki, betiere deialdi honetan ezarritako balorazio- eta esleipen-irizpideak errespetatuz.

– Osasuneko ikerketa estrategikoa indartzeko lerroa (seigarren oinarria, hirugarren puntua): Ikerketa-lerro horri dagozkion proiektuetarako 2.350.000 euroko hasierako zenbatekoa esleitzen da.

– Ikerketa-lan komisionatuen lerroa: 300.000 euroko gehieneko zenbatekoa esleitzen da ikerketa-lerro honetarako.

Funtsak berresleitzea. Ikerketa-lan komisionatuen lerroak esleitutako funts guztiak agortzen ez baditu, gerakina osasuneko ikerketa estrategikoa areagotzeko lerrorako erabilgarri dagoen zuzkidura handitzeko erabiliko da automatikoki, betiere deialdi honetan ezarritako balorazio- eta esleipen-irizpideak errespetatuz.

Artikulu honetan adierazitako zenbatekoa hasieran aurreikusitako zenbatekoaren % 20 gehitu ahal izango da gehienez, Osasun Sailaren programak gauzatu ostean geratzen diren aurrekontu-zuzkiduren arabera, indarrean dagoen legeriak kredituak lotzeko edo aurrekontuak aldatzeko ezarritako araubideari jarraikiz, eta ebazpena eman baino lehen. Gehikuntza hori gertatuz gero, EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 23. artikuluan ezarritako baldintzetan artikulatuko da, eta horren berri emango da Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian, Osasuneko eta Eraldaketa Digitaleko sailburuordearen ebazpen baten bidez.

Bederatzigarrena.— Laguntzak emateko prozedura.

Deialdi hau lehiaketa-teknikaren bidez ebatziko da. Ondorio horietarako, laguntzak emateko seigarren oinarrian ezarritako modalitate bakoitzerako aurkeztutako proiektuak alderatuko dira, hamabigarren oinarrian ezarritako balorazio-irizpideei jarraituz, haien arteko lehentasun-hurrenkera ezartzeko xedez. Hurrenkera horren arabera emango dira laguntzak harik eta dirulaguntza-lerro bakoitzari esleitutako kredituak agortu arte.

Hamargarrena.— Eskabideak aurkezteko modua eta epea.

1.— Eskabide bakarra aurkeztuko da proiektu bakoitzeko. Proiektuan agente batek baino gehiagok parte hartzen badu, koordinatzaile gisa jarduten duen agenteak aurkeztuko du eskabidea.

2.— Agindu honetatik eratorritako eskabide, errekerimendu, jakinarazpen, zuzenketa, justifikazio eta gainerako izapide guztiak bitarteko elektronikoen bidez gauzatuko dira, bat etorritz Herritarrei arreta integral eta multikanala emateko eta zerbitzu publikoak bitarteko elektronikoz irispidean izateko ekainaren 20ko 91/2023 Dekretuaren 15. artikuluekin (2023ko ekainaren 30eko EHAA, 124. zk.).

Helbide honetan eskura daitezke identifikazio eta sinadura elektronikorako Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Publikoaren egoitza elektronikoa onartutako bitartekoak:

– Euskaraz:

<https://www.euskadi.eus/ziurtagiri-elektronikoak>

– Gaztelaniaz:

<https://www.euskadi.eus/certificados-electronicos>

Izapidetze elektronikoa ordezkari baten bidez ere egin ahal izango da, eta, horretarako, ordezkaritza hori Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Publikoaren Ahalordeen Erregistro Elektronikoa inskribatu beharko da, helbide honetan:

– Euskaraz:

<https://www.euskadi.eus/ahalordeen-erregistro-elektronikoa/web01-sede/eu/>

– Gaztelaniaz:

<https://www.euskadi.eus/registro/regapo/web01-sede/es/>

3.— Eskabidea lortzeko eta hura betetzeko, Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Publikoaren egoitza elektronikora jo beharko da, helbide hauetara:

lkerketa sanitarioko jardura sustatzea:

– Euskaraz:

<https://www.euskadi.eus/zerbitzuak/0104733>

– Gaztelaniaz:

<https://www.euskadi.eus/servicios/0104733>

Ikerketa sanitarioko jarduera areagotzea:

– Euskaraz:

<https://www.euskadi.eus/zerbitzuak/0104734>

– Gaztelaniaz:

<https://www.euskadi.eus/servicios/0104734>

Osasuneko ikerketa estrategikoa areagotzea:

– Euskaraz:

<https://www.euskadi.eus/zerbitzuak/0104735>

– Gaztelaniaz:

<https://www.euskadi.eus/servicios/0104735>

Ikerketa-lan komisionatuak.

– Euskaraz:

<https://www.euskadi.eus/zerbitzuak/0104736>

– Gaztelaniaz:

<https://www.euskadi.eus/servicios/0104736>

Eskabideak, erantzukizunpeko adierazpenak eta gainerako ereduak aipatutako egoitza elektronikoa egongo dira eskuragarri.

Espedientera iristeko eta errekerimenduak, jakinarazpenak eta agindu honetan adierazitako gainerako izapideak egiteko, honako helbide honetara jo beharko da:

– Euskaraz:

<https://www.euskadi.eus/nirekarpeta/>

– Gaztelaniaz:

<https://www.euskadi.eus/micarpeta/>

4.– Eskabideak pertsona edo agente eskatzailearen sinadura aitortuaz gain, 6. puntuan adierazitako dokumentuak jasoko ditu, bat etorri Herriarrentzako arreta integral eta multikanalari eta zerbitzu publikoetarako irispidea bitarteko elektronikoen bidez izateari buruzko ekainaren 20ko 91/2023 Dekretuan xedatutakoarekin.

5.– Laguntzaren eskabidea eta beharrezko agiriak aukeratzen den hizkuntza ofizialean aurkez daitezke. Era berean, laguntzen eskaeratik eratorritako jarduketetan, eta prozedura guztian, entitate eskatzaileak aukeratutako hizkuntza erabili behar da, Euskararen Erabilera Normalizatzeko Oinarrizko azaroaren 24ko 10/1982 Legean ezarritakoaren arabera.

6.– Aurkeztu beharreko agiriak, laguntzarako eskabidea osatzen dutenak, honako hauek dira:

a) Osasun-ikerketa jarduera sustatzeko lerroa (seigarren oinarria, bat puntua):

– Ikerketa-proiektuaren memoria, eredu normalizatuan egina (II-A.1 eranskina), parte hartzen duen agente bakoitzaren informazioarekin batera (II-B eta II-C.1 eranskinak).

– Ikerketa-taldeko kideen curriculum vitae-a, eredu normalizatuan egina (II-D eranskina), Carlos III.a Osasun Institutuko curriculum vitae-aren eredu, edo Zientzia eta Teknologiarako Espainiako Fundazioaren (FECYT)) curriculum vitae-aren eredu normalizatueta. Azken eredu hori erabiliz gero, Ezagutzaren Atarian profila duten ikertzaileek (<https://euskadi.osasuna.ezagutzarenataria.eus/>) atari horretan sartuta dituzten datuak FECYTEko CVNaren editorera esportatu ahal izango dituzte, beren curriculum-a osatzeko.

– Agente eskatzaile bakoitzaren erantzukizunpeko adierazpena, legeko ordezkariak sinatua (III. eranskina).

– Jarduerarako betekizun gisa, eta ezaugarriak kontuan hartuta, lege ezarritako baimen edo txosten hauek izan beharko dituzte proiektuek:

i) Aldeko txostena edo irizpena, hala badagokio, Ikerketako Etika Batzorde eskudunak eta ikerketa-arloan dauden hitzarmenak eta arauak betetzen direla zaintzeko ardura duten kide anitzeko beste organo batzuek emana, edo ikertzaile nagusiaren erantzukizunpeko adierazpena (V. eranskina), txosten edo irizpen hori garaiz eta behar bezala eskatuko dela dioena, proiektua finantzatzen bada.

ii) Proiektuak giza jatorriko lagin biologikoak behar baditu, Euskal Biobankuaren ziurtagiria eskatu beharko da, eta horrela jasoko da.

i eta ii) apartatueta aipatzen den dokumentazioa urte anitzeko proiektuen jarraipenaren justifikazioarekin batera aurkeztu beharko da, eta gainerakoeta, azken justifikazioarekin batera.

b) Ikerketa sanitarioko jardura areagotzeko lerroa (seigarren oinarria, bi puntua):

– Ikerketa-jardueraren memoria, eredu normalizatuan egina (II-A.2 eranskina), informazio ekonomikoarekin batera (II-C.2 eranskina).

– Areagotzearen onuradun izan daitekeen hautagaiaren curriculum vitae-a, eredu normalizatuan egina (II-D eranskina), edo Carlos III.a Osasun Institutuko curriculum vitae-aren eredu, edo Zientzia eta Teknologiarako Espainiako Fundazioaren curriculum vitae-aren eredu normalizatueta. Azken eredu hori erabiliz gero, Ezagutzaren Atarian profila duten ikertzaileek (<https://euskadi.osasuna.ezagutzarenataria.eus/>) atari horretan sartuta dituzten datuak FECYTEko CVNaren editorera esportatu ahal izango dituzte, beren curriculum-a osatzeko.

– Adostasun-adierazpena, eredu normalizatuaren arabera egina (II-E eranskina).

– Jardura areagotzearen kostu ekonomikoaren ziurtagiria (II-F eranskina)

– Erantzukizunpeko adierazpena, legeko ordezkariak sinatua (III. eranskina).

c) Osasuneko ikerketa estrategikoa indartzeko lerroa (seigarren oinarria, hiru puntua):

– Ikerketa-proiektuaren memoria, eredu normalizatuan egina (II-A.3 eranskina), parte hartzen duen agente bakoitzaren informazioarekin batera (II-B eta II-C.3 eranskinak).

– Ikerketa-taldeko kideen curriculum vitae-a, eredu normalizatuan egina (II-D eranskina), Carlos III.a Osasun Institutuko curriculum vitae-aren eredu, edo Zientzia eta Teknologiarako Espainiako Fundazioaren (FECYT)) curriculum vitae-aren eredu normalizatueta. Azken eredu hori erabiliz gero, Ezagutzaren Atarian profila duten ikertzaileek (<https://euskadi.osasuna.ezagutzarenataria.eus/>) atari horretan sartuta dituzten datuak FECYTEko CVNaren editorera esportatu ahal izango dituzte, beren curriculum-a osatzeko.

– Agente eskatzaile bakoitzaren erantzukizunpeko adierazpena, legezko ordezkariak sinatua (III. eranskina).

– Jarduerarako betekizun gisa, eta ezaugarriak kontuan hartuta, legez ezarritako baimen edo txosten hauek izan beharko dituzte proiektuek:

i) Aldeko txostena edo irizpena, hala badagokio, Ikerketako Etika Batzorde eskudunak eta ikerketa-arloan dauden hitzarmenak eta arauak betetzen direla zaintzeko ardura duten kide anitzeko beste organo batzuek emana, edo ikertzaile nagusiaren erantzukizunpeko adierazpena (V. eranskina), txosten edo irizpen hori garaiz eta behar bezala eskatuko dela dioena, proiektua finantzatzen bada.

ii) Proiektuak giza jatorriko lagin biologikoak behar baditu, Euskal Biobankuaren ziurtagiria eskatu beharko da, eta horrela jasoko da.

i eta ii) apartatuetan aipatzen den dokumentazioa justifikazioarekin batera aurkeztu beharko da.

d) Ikerketa-lan komisionatuen lerrorako (seigarren oinarria, lau puntua):

– Ikerketa-proiektuaren memoria, eredu normalizatuan egina (II-A.4 eranskina), parte hartzen duen agente bakoitzaren informazioarekin batera (II-B eta II-C.4 eranskinak).

– Ikerketa-taldeko kideen curriculum vitae, eredu normalizatuan egina (II-D eranskina), Carlos III.a Osasun Institutuko curriculum vitaearen ereduan, edo Zientzia eta Teknologiarako Espainiako Fundazioaren (FECYT) curriculum vitaearen eredu normalizatuetan. Azken eredu hori erabiliz gero, Ezagutzaren Atarian profila duten ikertzaileek (<https://euskadi.osasuna.ezagutzarenataria.eus/>) atari horretan sartuta dituzten datuak FECYTEko CVNaren editorera esportatu ahal izango dituzte, beren curriculum osatzeko.

– Agente eskatzaile bakoitzaren erantzukizunpeko adierazpena, legezko ordezkariak sinatua (III. eranskina).

– Jarduerarako betekizun gisa, eta ezaugarriak kontuan hartuta, legez ezarritako baimen edo txosten hauek izan beharko dituzte proiektuek:

i) Aldeko txostena edo irizpena, hala badagokio, Ikerketako Etika Batzorde eskudunak eta ikerketa-arloan dauden hitzarmenak eta arauak betetzen direla zaintzeko ardura duten kide anitzeko beste organo batzuek emana, edo ikertzaile nagusiaren erantzukizunpeko adierazpena (V. eranskina), txosten edo irizpen hori garaiz eta behar bezala eskatuko dela dioena, proiektua finantzatzen bada.

ii) Proiektuak giza jatorriko lagin biologikoak behar baditu, Euskal Biobankuaren ziurtagiria eskatu beharko da, eta horrela jasoko da.

i eta ii) apartatuetan aipatzen den dokumentazioa justifikazioarekin batera aurkeztu beharko da.

7.– Eskabideak aurkezteko epea hilabetekoa izango da, agindu hau Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratu eta hurrengo egunetik aurrera.

Hamaikagarrena.– Eskabidearen hutsak zuzentzea.

1.– Eskabidean oinarri hauetako betekizunak betetzen ez badira, osorik ez badago edo akatsik badauka, eskatzaile interesdunari errekerimendua egingo zaio, eta hamar eguneko epea eman, gabezia zuzendu edo nahitaezko dokumentuak aurkezteko. Halaber, ohartaraziko zaio ezen, hala

egin ezean, eskaeran atzera egin duela ulertuko dela, aurretik Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legearen 21. artikulua araberako ebazpena emanda.

2.– Jakinarazpenak bitarteko elektronikoen bitartez egingo dira.

3.– Jakinarazpen-sistemak aukera emango du egiaztatzeko zer egunetan eta zer ordutan jarri zaion eskuragarri jakinarazpena jakinarazten den egintzako interesdunari, eta noiz iritsi den haren edukira; une horretatik aurrera, jakinarazpena egintzat joko da. Jasota baldin badago jakinarazpena egin dela, eta hamar egun natural igarotzen badira edukira sartu gabe, jakinarazpenari uko egin zaiola ulertuko da, eta izapidea egintzat joko da, salbu eta ofizioz edo hartzaileak eskatuta egiaztatzen bada teknikoki edo materialki ezinezkoa izan dela sartzea.

4.– Elkarlanean garatzekoak diren proiektuen kasuan, proiektuaren koordinatzailea den agentearekin egingo da jarduketa hori.

Hamabigarrena.– Eskabideak ebaluatzea eta hautatzea.

1.– Balorazio Batzordeak ebaluatu eta hautatuko ditu behar bezala aurkeztutako edo epean zuzendutako eskabideak, aurreko artikuluan xedatutakoarekin bat. Hauek osatuko dute Balorazio Batzordea:

a) Batzordeburua: Iñaki Gutiérrez Ibarluzea, Osasun Saileko Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko zuzendaria, edo hark eskuordetzen duen pertsona.

b) Batzordekideak:

– Inés Gallego Camiña, Osasun Saileko Osasuneko Eraldaketa, Plangintza eta Digitalizazioaren zuzendaria edo hark eskuordetzen duen pertsona.

– Guillermo Ignacio Herrero Alaña, Osasun Saileko Osasun Publikoaren eta Adikzioen zuzendaria, edo hark eskuordetzen duen pertsona.

– Koldo Berganzo Corrales, Osakidetza Euskal Osasun Zerbitzuko Asistentzia Sanitarioko zuzendaria, edo hark eskuordetzen duen pertsona.

– Lorea Mendoza Arteché, Bioef Berrikuntza eta Ikerkuntza Sanitarioko Euskal Fundazioko koordinazio zientifikoaren arduraduna, edo hark eskuordetzen duen pertsona.

– Pedro Carrascal Rueda, Pazienteen Erakundearen Plataformaren zuzendari nagusia, edo hark eskuordetzen duen pertsona.

c) Idazkaria: Laura Erice Criado, Osasun Sailaren I+G-laguntzen teknikari arduraduna.

2.– Balorazio Batzordeak une oro izango du entitate kolaboratzailearen laguntza. Aipatu entitateak eskabideak aztertuko ditu eta behar diren txostenak egingo ditu, Balorazio Batzordeari lana errazteko.

Gainera, Balorazio Batzordeak kanpoko ebaluatzaileen laguntza eskatuko du ikerketa sanitarioko jardura sustatzeko lerroetara aurkeztutako proiektuen kalitate zientifiko-teknikoaren parekako ebaluazioa egiteko (seigarren oinarria, bat puntua), Osasuneko ikerketa estrategikoa indartzeko lerroan (seigarren oinarria, 3 puntua) aurkeztutako proiektuetan, eta ikerketa-lan komisionatuak (seigarren oinarria, 4 puntua), oinarri honen 4.1, 4.III eta 4.IV apartatuetan ezarritako irizpideekin bat. Kanpo-ebaluazio horrek memoria ekonomikoaren azterketa ere jasoko du, proiektuaren helburuekiko, metodologiarekiko eta irismenarekiko koherentzia, nahikotasuna eta egokitasuna

baloratuz. Eskatutako aurrekontua behar baino handiagoa edo behar baino txikiagoa dela uste bada, Balorazio Batzordeak kontuan hartuko du inguruabar hori, eman beharreko dirulaguntzaren zenbateko doitua zehazteko.

Balorazio Batzordeak, bere eginkizunak gauzatzeko, aholkularitza eskatu ahal izango die adi-tuei ikerketa sanitarioko jarduera areagotzeari buruz (seigarren oinarria, 2 puntua).

3.– Balorazio-batzordeak bere funtzionamendu-arau propioak ezarri ahalko ditu. Arau horiek aurreikusten ez dituzten gaitan, Sektore Publikoaren Araubide Juridikoaren 2015eko urriaren 1eko 40/2015 Legearen 15. artikuluan eta hurrengoetan xedatutakoa aplikatuko da.

EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 8.5 artikuluan ezarritakoari jarraikiz, behar diren neurriak hartuko dira eskaeren balorazioan edo prozedura horien ebazpenean parte hartzen duten pertsona guztien interes-gatazkak saihesteko.

4.– Proiektuak hautatzeko, irizpide hauek aplikatuko dira:

I.– Ikerketa sanitarioko jarduera sustatzeko lerroa (seigarren oinarria, bat puntua):

1) Kalitate zientifiko-teknikoa (gehienez 60 puntu).

a) Proposamenaren planteamendua eta bideragarritasuna (gehienez, 30 puntu):

– Planteatutako helburuak egokiak dira proposatutako metodologiarako (gehienez 5 puntu).

– Proiektuaren ekarpen zientifiko-teknikoa, egungo artearen egoerari, ikuspegiaren baliozko-tasunari eta planteatutako metodologiari dagokienez (gehienez 10 puntu).

– Lan-planaren koherentzia eta eraginkortasuna, atazen egokitasuna eta zenbatetsitako aurrekontua (gehienez 10 puntu).

– Genero-ikuspegia (gehienez, 5 puntu): genero-ikuspegidun osasun-ikerketa bat egitea baloratuko da, bai eta genero-azterketa ikerketaren ziklo osoan txertatzea, emakumeen eta gizonen arteko berdintasuna eta ekitatea sustatzen dituen, bai batzuek zein besteek ikerketaren emaitzen onurak jaso ditzaten.

b) Proiektuan parte hartzen duen gizataldearen kalitatea, fidagarritasuna eta osagarritasuna: ikerketa-proiektuen, azterlan klinikoan, argitalpenen, patenteen eta jabetza industrialeko beste erregistro batzuen balorazioa; horrez gain, ikerketa-jardueraren ekarpenak osasun-sistemaren garapen teknologikoan edo garapen kliniko eta asistentzialean, ikertzaile nagusiari eta ikerketa-taldeari dagokienez, proiektuaren gaiarekin lotuta (gehienez 15 puntu).

c) Proiektuaren emaitzen aplikagarritasuna, erabilgarritasuna eta ekarpena osasun-arloan, eta, hala badagokio, osasun-sisteman ezartzeko estrategia (gehienez 15 puntu).

Txosten zientifiko-teknikoan 30 puntutik gorako puntuaziora heltzen ez diren eskabideak ez dira finantzagarritzat joko.

Modalitate bakoitzerako, finantzagarritzat jotzen diren eskabideen lehentasun-hurrenkera bat ezarriko da, lortutako puntuazioaren arabera.

2) Interes sanitario eta estrategikoa (40 puntu gehienez):

a) Osasun-politiketara egokitzea eta osasun-arloko I+G+Ba sustatzea: (20 puntu, gehienez):

– Proposamena egokitzea lan-ildo, plan, estrategia, programa edo ekimen sanitarioetara, eta, hala badagokio, Osasun Pertsonalizatuko RIS3 Euskadi espezializazio adimenduneko

estrategiara, zeina 2030eko Zientzia, Teknologia eta Berrikuntzako Planean jasota baitago (gehienez 5 puntu).

– Proposamenaren egokitasuna, heldu nahi dien osasun-premia zehatzen garrantziagatik (patologia, eremu asistentziala, antolaketa-alderdia, kalitatea, jasangarritasuna, segurtasuna, etab.) (5 puntu gehienez).

– Ikerketa sanitarioko zentroen eta Erakunde Sanitario Integratuen (ESI) arteko lankidetzak edo elkarlana, bai osagarritasunagatik eta eskalagatik (tamaina edota arlo zientifiko eta teknologikoetako gaitasunen batura) bai diziplinartekotasunagatik (gaitasun desberdinak), jardueraren inpaktua handitzeko (5 puntu gehienez).

– Ikertzaileen eta langile kliniko-asistentzialen parte-hartzea, asistentzia-lana eta I+G+Ba txertatzen laguntzeko (5 puntu gehienez).

b) Espero diren emaitzek egin dezaketen ekarpena eta eraginaren proiektzioa EAEko osasun-sisteman eta garapen sozioekonomikoan (20 puntu gehienez):

– Espero diren emaitzek izan dezaketen eragina pazienteentzat –eta batez ere haien ikuspegitik– eta osasun-sistema osoarentzat (10 puntu gehienez).

– Espero diren emaitzek izan dezaketen eragina EAEko egitura ekonomikoan, soziosanitarioan eta osasun publikokoan (10 puntu gehienez).

Guztizko puntuazioa lortzeko, kalitate zientifiko-teknikoari eta interes sanitario eta estrategikoari dagozkien puntuazioak gehituko dira; beraz, gehieneko puntuazioa 100 puntukoa izango da.

II.– Ikerketa sanitarioko jarduera areagotzeko lerroa (seigarren oinarria, bi puntua):

1) Jarduera areagotzeko hautagaiaren merezimenduak baloratzea, 2021eko urtarrilaren 1etik eskabideak aurkezteko epearen amaierara bitartean (gehienez 50 puntu):

a) CVan jasota dauden argitalpenak. Gehienez hamar argitalpen puntuatuko dira, eta egile senior edo korrespondentzia-egile gisa ageri den argitalpenak adierazi beharko dira, balorazio berezia egiteko (gehienez 25 puntu).

b) Bestelako merezimendu batzuk, esaterako, kanpo-finantzaketa (lehiakoa eta lehia gabekoa, publikoa nahiz pribatua), saiakuntza klinikoetan parte hartzea, estatuko eta nazioarteko kongresuetan eginiko aurkezpenak, patenteak eta jabetza intelektual nahiz industrialeko beste aktibo batzuk, gidak edo protokoloak, estatuko eta nazioarteko ikerketa-sareetan parte hartzea, nazioarteko lankidetzak, baita Zientzia, Teknologia eta Berrikuntzaren Euskal Sareko beste agente batzuekin eginikoak ere, eta ikerketa nahiz ikerketa-kultura euskal osasun-sisteman txertatzeari loturiko beste ekarpen batzuk (gehienez 25 puntu).

2) Proposamenaren balorazioa (gehienez 50 puntu):

a) Garatuko den ikerketa-jarduerarekiko egokitasuna, eta EAEko osasun-sistemako ikerketa-egiturak sendotzeko ikuspegia. Baloratuko da I+G-jardueretan aritzeak nola indartuko dituen hautagaia atxikita dagoen ikerketa sanitarioko zentroaren eta, oro har, Euskal Osasun Zerbitzuko institutu guztien plan, ildo eta helburu estrategikoak (gehienez 20 puntu).

b) Euskal osasun-sistemarentzako interes estrategikoa: espezialitateak, arloak, zerbitzuak, taldeak eta abar indartzea, espero baino arduraldi edo ordezkapen txikiagoa badute epe labur, ertain eta luzeko beharrei dagokionez; joeren aurrean sistema prestatzeari dagokionez eta belaunaldi-erreleboari dagokionez, besteak beste (gehienez 30 puntu).

Gutzizko puntuazioa lortzeko, hautagaiaren merezimendu-balorazioaren eta proposameneko balorazioaren puntuazioak batuko dira; beraz, gehieneko puntuazioa 100 izango da.

III.– Osasuneko ikerketa estrategikoa indartzeko lerroa (seigarren oinarria, hiru puntu):

1) Kalitate zientifiko-teknikoa (gehienez 60 puntu).

a) Proposamenaren planteamendua eta bideragarritasuna (gehienez, 30 puntu):

- Planteatutako helburuak egokiak dira proposatutako metodologiarako (gehienez 5 puntu).
- Proiektuaren ekarpen zientifiko-teknikoa, egungo artearen egoerari, ikuspegiaren baliozko-tasunari eta planteatutako metodologiari dagokienez (gehienez 10 puntu).
- Lan-planaren koherentzia eta eraginkortasuna, atazen egokitasuna eta zenbatetsitako aurrekontua (gehienez 10 puntu).
- Genero-ikuspegia (gehienez, 5 puntu): genero-ikuspegidun osasun-ikerketa bat egitea baloratuko da, bai eta genero-azterketa ikerketaren ziklo osoan txertatzea, emakumeen eta gizonen arteko berdintasuna eta ekitatea sustatzen dituen, bai batzuek zein besteek ikerketaren emaitzen onurak jaso ditzaten.

b) Proiektuan parte hartzen duen gizataldearen kalitatea, fidagarritasuna eta osagarritasuna: ikerketa-proiektuen, azterlan klinikoan, argitalpenen, patenteen eta jabetza industrialeko beste erregistro batzuen balorazioa; horrez gain, ikerketa-jardueraren ekarpenak osasun-sistemaren garapen teknologikoan edo garapen kliniko eta asistentzialean, ikertzaile nagusiari eta ikerketa-taldeari dagokienez, proiektuaren gaiarekin lotuta (gehienez 15 puntu).

c) Proiektuaren emaitzen aplikagarritasuna, erabilgarritasuna eta ekarpena osasun-arloan, eta, hala badagokio, osasun-sisteman ezartzeko estrategia (gehienez 15 puntu).

Txosten zientifiko-teknikoan 30 puntutik gorako puntuaziora heltzen ez diren eskabideak ez dira finantzarritzat joko.

2) Interes estrategiko eta sanitarioa (gehienez 40 puntu):

a) Osasun-politiketara eta Osasun Pertsonalizatuko RIS3 Euskadi espezializazio adimenduneko estratergiara egokitzea (gehienez 15 puntu):

- Proposamena egokitzea lan-ildo, plan, estratergia, programa edo ekimen sanitarioetara, eta, bereziki, Osasun Pertsonalizatuko RIS3 Euskadi espezializazio adimenduneko estratergiara, zeina 2030eko Zientzia, Teknologia eta Berrikuntzako Planean jasota baitago (gehienez 5 puntu).
- Proposamenaren egokitasuna, osasun-premia zehatz bati erantzuteko (patologia, eremu asistentziala, antolaketa-alderdia, kalitatea, jasangarritasuna, segurtasuna, etab.) (5 puntu gehienez).
- Ikerketa Sanitarioko Zentroen, Erakunde Sanitario Integratuen (ESI) eta ZTBESko beste agente batzuen arteko lankidetzak, eta ondoriozko gaitasun-baturaren egokitasuna (gehienez 5 puntu).

b) Espero diren emaitzek egin dezaketen ekarpena eta eraginaren proiektzioa EAEko osasun-sisteman eta garapen sozioekonomikoan (25 puntu gehienez).

– Espero diren emaitzek izan dezaketen eragina pazienteentzat eta osasun-sistema osoarentzat (10 puntu gehienez).

- Espero diren emaitzek izan dezaketen eragina EAEko egitura ekonomikoan, soziosanitarioan eta osasun publikokoan (15 puntu gehienez).

Guztizko puntuazioa lortzeko, kalitate zientifiko-teknikoari eta interes sanitario eta estrategikoari dagozkien puntuazioak gehituko dira; beraz, gehieneko puntuazioa 100 puntukoa izango da.

IV.– Ikerketa-lan komisionatuen lerroa (seigarren oinarria, lau puntu):

1) Kalitate zientifiko-teknikoa (gehienez 60 puntu):

- a) Deialdiko gaiarekiko planteamendua, bideragarritasuna eta proposamenaren egokitasuna (gehienez 30 puntu):

- Deialdiaren gaiaren helburuen estaldura (gehienez 5 puntu).

- Proiektuaren ekarpen zientifiko-teknikoa, egungo artearen egoerari, ikuspegiaren baliozotasunari eta planteatutako metodologiari dagokienez (gehienez 10 puntu).

- Lan-planaren koherentzia eta eraginkortasuna, atazen egokitasuna eta zenbatetsitako aurrekontua (gehienez 10 puntu).

- Ikerketaren diseinuan eta garapenean genero-ikuspegia txertatzea (gehienez 5 puntu).

- b) Giza taldearen kalitatea, kaudimena eta osagarritasuna: ikerketa-ibilbidearen balorazioa, argitalpenak, aurretiazko proiektuak, ikerketa ebaluatzaile edo aplikatuan izandako esperientzia eta taldea enkarguaren gaiarekin bat etortzea (gehienez 15 puntu).

- c) Aplikagarritasuna, erabilgarritasuna eta ekarpena osasunari dagokionez: emaitzek ezagutza erabilgarria sortzeko, prozesuak hobetzeko, erabakiak hartzen laguntzeko edo osasun-sistemari balioa emateko duten potentziala baloratzea (gehienez 15 puntu).

Ebaluazio honetan 30 puntu baino gehiago lortzen ez dituzten eskabideak ez dira finantzagarritzat joko.

2) Enkarguari egokitzea eta gauzatzeko gaitasuna (gehienez 40 puntu).

- a) Enkarguari egokitzea eta arazoa ulertzea (gehienez 20 puntu): Irizpide hau baztertzailea izango da, baldin eta uste bada ez datorrela bat espero diren helburu eta emaitzekin edo partzialki betetzen dituela.

- Proposamena Administrazioak definitutako azken zehaztapen teknikoetara eta entregagaletara egokitzea (gehienez 10 puntu).

- Aurreikusitako entregagaien argitasuna, egokitasuna eta kalitatea (gehienez 5 puntu).

- Proposamenaren balio erantsia, berrikuntzari, ikuspegi metodologikoari edo ekarpen diferentzialari dagokienez (gehienez 5 puntu).

b) Gaitasun operatiboa, instituzionala eta kudeaketakoa (gehienez 20 puntu):

- Erakunde eskatzaileak proiektua garatzen laguntzeko duen gaitasuna (azpiegitura, laguntza teknikoa, ingurune instituzionala) (gehienez 10 puntu).

- Arriskuak identifikatzea eta proposatutako arintze-neurriak egokitzea (gehienez 5 puntu).

- Enkarguaren epeak eta entregagaiak betetzen direla bermatzeko giza baliabideak eta baliabide materialak egokitzea (gehienez 5 puntu).

Guztizko puntuazioa lortzeko, kalitate zientifiko-teknikoari eta eskaerarekiko egokitzapenari eta egikaritze-gaitasunari dagozkien puntuazioak gehituko dira; beraz, gehieneko puntuazioa 100 puntukoa izango da.

5.– Balorazio Batzordeak txosten bat emango du egindako ebaluazioaren emaitzarekin, sei garren oinarrian adierazitako modalitate bakoitzeko, eta lortu diren azken puntuazioen arabera lehentasun-hurrenkera bat ezarriko du, hamabigarren oinarri honen 4 puntuan zehaztutako balorazio-irizpideei jarraikiz.

6.– Lerro eta modalitate bakoitzean, haietarako bakoitzerako banatuta, Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzak honako hauek ezarriko ditu: zenbateko dirulaguntza eman behar den, proposamen bakoitzak lortu duen orotariko puntuazioaren arabera ordenatutako proiektu-zerrenda kontuan hartuta; kanpoko ebaluatzaileek aurkeztutako aurrekontuaren egokitasunari, koherentziari eta nahikotasunari buruzko balorazioa, eta dauden baliabide ekonomikoak.

Laguntzaren zenbatekoak ez du inola ere gaindituko kanpoko ebaluatzaileek proiektua behar bezala gauzatzeko egokitzen jotzen duten zenbatekoa, eta finantzaketa muga horretara egokitu da aurkeztutako aurrekontua neurritz gainera dela irizten denean.

Areagotze-lerroari dagokionez, ordeztearen kostu egiaztatuaren % 100 aplikatuko da, seigarren oinarrian adierazitako 85.000 euroko gehieneko mugarekin.

Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzak kontuan hartuko ditu deialdi honen 8. artikuluan adierazitako murrizketak.

7.– Emandako laguntzek eskatu den kopurua osorik edo partez estali ahal izango dute; hala ere, baterako finantzaketa kontuan hartuta, ezin izango da inola ere gainditu diruz lagundutako jardueraren kostu erreala.

Hamahirugarrena.– Ebazpena, jakinarazpena eta errekursoak.

1.– Aurkeztu diren eskabideak lero bakoitzerako prozedura desberdin bat hartuta izapidetuko dira (seigarren oinarrian jasotzen den bezala), eta bakoitzari dagokion ebazpenarekin amaituko da. Osasuneko eta Eraldaketa Digitaleko sailburuordeari dagokio agente eskatzaileek proposatutako gai guztiak erabakitzeke ebazpenak ematea, Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzak proposatuta.

2.– Ebazpenak Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratuz jakinaraziko dira; horretarako epea, gehienez ere, sei hilekoa izango da, agindu hau argitaratu eta hurrengo egunetik aurrera. Epe hori igarota ez bada ebazpenik argitaratu, agente eskatzaileek ulertu ahal izango dute euren eskabidea ezetsi egin dela, EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 24. artikuluan xedatutakoaren arabera, halaxe ezarrita baitago Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legearen 24.2 artikuluan.

3.– Ebazpenetan zehaztuko da eskatu diren dirulaguntzak emango diren ala ez; emanez gero, diruz lagundutako proiektua adierazi beharko da, baita agente onuradunak, dirulaguntzaren zenbatekoa, ordaintzeko modua eta epeak eta justifikazioa ere, agindu honen hamabosgarren oinarrian xedatzen denaren arabera. Ukatutakoen kasuan, ukatzeko arrazoiak jasoko dira.

4.– Agenteek espresuki uko egin ahal izango diote laguntzari, ebazpena Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratu eta 15 eguneko epean. Aipatutako epean uko egiten zaiola adierazi ezean, deialdiaren ondoretarako, laguntza onartu dela ulertuko da.

5.– Ebazpen honek ez du administrazio-bidea amaitzen. Aurka egin nahi izatera, agente onuradunek gora jotzeko errekurtsoa aurkeztu ahal izango diote Osasuneko sailburuari, jakinarazpena egin eta hurrengo egunetik aurrera, hilabeteko epean. Hori guztia Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legearen 121. eta 122. artikuluekin bat etorriz.

Hamalagarrena.– Agente onuradunen betebeharrak.

1.– Indarrean dagoen araudiaren arabera aplikatu beharreko beste betebeharrak batzuk eta, bereziki, EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 14. artikuluan ezarritako betebeharrak alde batera utzi gabe, agindu honetan aurreikusitako dirulaguntzen entitate onuradunek honako betebeharrak hauek izango dituzte:

a) Dirulaguntza eman den xede zehatzerako eta kontzeptuetarako erabiltzea.

b) Kontrol Ekonomikoko Bulegoari eta Herri Kontuen Euskal Epaitegiari beren egitekoak betetzeko deialdi honetako dirulaguntzen inguruan eskatzen dituzten argibideak ematea.

c) Eskabidea egiteko orduan kontuan hartutako datu edo inguruabarretan edozein aldaketa gertatuz gero, ahal bezain laster jakinaraztea Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzari.

d) Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzari jakinaraztea, ahal bezain laster, xede bererako beste dirulaguntza eta laguntza batzuk lortu dituztela, hala badagokio.

e) Proiektuen emaitzen zabalkundea egitea.

2.– Eskabidean adierazitakoaren gainean aldaketaren bat egin nahi bada, aurrez eta arrazoituta eskatu beharko zaio Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzari, hamaseigarren oinarrian ezarritakoaren arabera. Deialdi honen ondoretarako, laguntza-eskabidean aurreikusitako kontzeptuekiko gastu-desbideratzeak ez dira aldatzat jotzen, baldin eta aurreikusitakoaren % 20 gainditzen ez badute.

Dirulaguntza ematen duen organoak emandako dirulaguntza edo haren baldintzak aldatzea erabaki ahal izango du, EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 25. artikuluko 1. puntuan ezarritako baldintzak betetzen direnean.

3.– Halaber, agente onuradunek neurriak hartu beharko dituzte diruz lagundutako jardueren finantzaketaren izaera publikoaren zabalkundea egiteko, eta, orobat, kontabilitate-liburuak, eginbidetutako erregistroak eta gainerako dokumentuak –behar bezala ikuskatuak– eramateari dagokionez, bat etorriz merkataritzako eta, hala badagokio, sektoreko legeek eskatutako zehaztapenekin, bai eta EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 14, 27 eta 36 artikuluetan ezarritako gainerako betekizunekin ere.

4.– Agente onuradunek enpresa-deslokalizaziorik ez egiteko konpromisoa hartu behar dute, EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 49. artikuluan ezarritakoaren arabera.

Hamabosgarrena.– Laguntzen ordainketa, jarraipena eta justifikazioa.

1.– Dirulaguntzak urtebetekoak edo urte anitzekoak izango dira, onartutako proiektuak duen iraupenaren arabera eta aurkeztutako laguntza-lerroak dituen ezaugarrien arabera, deialdi honen seigarren oinarrian ezarritakoarekin bat. Diruz lagunduko diren jarduketak 2026ko aurrekontu-ekitaldian hasiko dira.

2.– Urte anitzeko proiektuen kasuan, Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzak proiektuen betetze-mailaren urteko jarraipena egingo du, proiektuaren koordinatzaileak aurkeztu dion dokumentazioa oinarri hartuta.

Dokumentazio hori memoria zientifiko bat izango da, IV-S eranskinean azaltzen den eskemari jarraituz egindakoa. Memoria zientifiko horretan, proiektua nola dagoen deskribatuko da, egindako jardueren azalpena egingo da, baita betearazpen ekonomikoari buruzko laburpena ere, eragile onuradun bakoitzeko.

Lehenengo urteko ordainketaren jarraipenaren justifikazioan, bigarren ordainketa baino lehen, aldeko txostena edo, hala badagokio, Ikerketaren Etikako Batzorde eskudunaren eta ikerketaren arloan dauden hitzarmenak eta arauak betetzen direla zaintzeaz arduratzen diren kide anitzeko beste organo batzuen irizpena aurkeztuko da (hamargarren oinarria, sei puntua).

Memoria zientifikoak jarraipenaren urte naturalean (urtarriletik abendura) egindako jarduerak jasoko ditu, eta hurrengo urteko otsailaren 28a baino lehen aurkeztuko da. Azken ekitaldian ez da jarraipen-memoriarik egin beharko, horren ordeaz amaierako justifikazioa egingo baita. Proiektua koordinatzen duen ikertzaile nagusiak sinatuko ditu jarraipen-memoriak.

Luzatutako proiektuetan, hasieran azkenekotzat aurreikusitako urtea tarteko ekitaldi bihurtzen da, eta, beraz, dagokion jarraipen-memoria egin beharko da.

3.– Proiektua amaitzean, oinarri honen 4 puntuan xedatzen diren epeen arabera, agente onuradunek justifikazio-agiri hauek aurkeztu beharko dituzte:

a) Justifikazio-memoria zientifiko global bakar bat proiektu bakoitzeko, IV-A eranskineko eskemaren arabera eginga. Memoria zientifikoak hauek zehaztuko ditu: eginiko jarduerak, planteatutako helburuen lorpen-maila edo aurrerapena, eta lortutako emaitzak. Proiektuaren koordinatzaileak sinatuko du memoria.

b) Parte hartzen duen agente bakoitzaren justifikazio-memoria ekonomikoa (IV-B eranskina), agente onuradun bakoitzaren legezko ordezkariak sinatua (Excel formatuko fitxategia erantsi behar da). Memoria ekonomikoarekin batera, fakturen kopia aurkeztuko dira, eta, hala badagokio, ikertzaileek proiektuan sartutako orduen kostuaren ziurtagiria, justifikazio-epealdiko gastuak agiri bidez egiaztatzeko. Langile-gastuak sartuz gero, soldata gordinari eta enpresaren kargurako gizarte-segurantzaren kostuei dagokien zenbatekoa banakatu beharko da. Dokumentazio hori justifikazio-memoria ekonomikoan aurkeztu den ordena berean bidaliko da. Egindako gastutzat hartuko dira justifikatzeko epea amaitu aurretik egiazki ordaindu direnak. Jatorrizko fakturak agente onuraduneari artxibatu beharko dira, gehienez ere bost urtez, justifikazio-epealditik kontatzen hasita, eta eskuragarri egongo dira Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzak egiten duen edozein egiaztapenetarako.

Elkarlaneko proiektuen agente onuradunek EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatze Legearen 32. artikuluan ezarritakoaren arabera egin beharko dute justifikazioa.

Proiektu bakoitzeko emandako dirulaguntzaren zenbatekoa dela-eta, Dirulaguntzei buruzko Lege Orokorraren Erregelamenduaren 75. artikulua –justifikazio-kontu sinplifikatua arautzen du– aplikatu behar bada, artikulua horretan adierazitako dokumentazioa aurkeztu beharko da. Justifikazio-modalitate horretarako, Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzak aukera izango du egokitzen jotzen dituen eta dirulaguntzaren aplikazio egokiari buruzko arrazoizko ebidentzia lortzeko aukera ematen duten frogagiriak laginketa-tekniken bidez egiaztatzeko, eta, horretarako, hautatutako gastu jakin batzuen egiaztapenak bidaltzeko eskatu ahal izango dio onuradunari.

4.– Laguntza zuzenean ordainduko zaie agente onuradunei, honela:

1) Ikerketa sanitarioko jarduera sustatzea:

a) Lehenengo urteari (2026) dagokion laguntzaren zenbatekoa berehala emango zaie agente onuradunei, laguntza onartu dela egiaztatu ondoren –onarpen hori espresua edo isilbidezkoa izan daiteke, hamahirugarren oinarriko lau puntuari jarraikiz–.

b) 2027., 2028. eta 2029. urteetako ordainketa egingo da, hala badagokio, Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzak proiektuaren jarraipen-memoria zientifikoa onartu eta gero (hamabosgarren oinarri honen 2 puntuan aipatutakoa). Koordinatzaile diharduen agenteak urtero bidaliko dio memoria hori aipatutako Zuzendaritzari, hurrengo urteko otsailaren 28a baino lehen. 2027. urteari dagokionez, proiektuaren jarraipenari buruzko memoria zientifikoarekin batera, aldeko txostena edo, hala badagokio, Ikerketaren Etikako Batzorde eskudunaren eta ikerketaren arloan dauden hitzarmenak eta arauak betetzen direla zaintzeaz arduratzen diren kide anitzeko beste organo batzuen irizpena aurkeztu beharko dira, emandako laguntza libratzeko.

c) Azken urteko ordainketa ez da ekitaldi horretarako emandako dirulaguntzaren % 100 izango, % 80 baizik. Gainerako % 20a baldintzapean geratuko da, eta azken agiri-justifikazioa entregatu eta onartu ondoren ordainduko da, hamabosgarren oinarri honen 3 puntuan ezarritakoaren arabera. Diruz lagundutako proiektua amaitu eta hiru hilabeteko epean aurkeztu beharko da azken dokumentazio hori.

2) Ikerketa sanitarioko jarduera areagotzea.

a) Lehenengo urteari (2026) dagokion laguntzaren zenbatekoa berehala emango zaio agente onuradunari, laguntza onartu dela egiaztatu ondoren –onarpen hori espresua edo isilbidezkoa izan daiteke, hamahirugarren oinarriko lau puntuari jarraikiz–.

b) 2027. eta 2028. urteetako ordainketa, hala badagokio, Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzak proiektuaren jarraipen-memoria zientifikoa onartu eta gero egingo da (hamabosgarren oinarriko 2 puntuaren arabera). Agente onuradunak urtero bidaliko dio memoria hori Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzari, hurrengo urteko otsailaren 28a baino lehen.

c) Azken urteko ordainketa ez da ekitaldi horretarako emandako dirulaguntzaren % 100 izango, % 80 baizik. Gainerako % 20a baldintzapean geratuko da, eta azken agiri-justifikazioa entregatu eta onartu ondoren ordainduko da, hamabosgarren oinarriko 3 puntuan ezarritakoaren arabera. Diruz lagundutako proiektua amaitu eta hiru hilabeteko epean aurkeztu beharko da azken dokumentazio hori.

3) Osasuneko ikerketa estrategikoa indartzea:

a) Emandako laguntzaren zenbatekoaren % 80 berehala transferituko zaie agente onuradunari, laguntza onartu dela egiaztatu ondoren –onarpen hori espresua edo isilbidezkoa izan daiteke, hamahirugarren oinarriko lau puntuari jarraikiz–.

b) Gainerako % 20a amaierako justifikazio-dokumentazioa entregatu eta onartu ondoren ordainduko da. Dokumentazioak 2026ko ekitaldian egin den jarduera guztia jasoko du (abenduarien 31ra arte egindako gastuekin), IV-A eranskina (memoria zientifikorako) eta IV-B eranskina (memoria ekonomikorako) erabilita, hamabosgarren oinarriaren 3 puntuan ezarritakoaren

arabera. Amaierako memoriak (zientifikoa eta ekonomikoa) aurkezteko azken eguna 2027ko urtarrilaren 8a izango da.

4) Ikerketa-lan komisionatuak:

a) Emandako laguntzaren zenbatekoaren % 80 berehala transferituko zaie agente onuradunei, laguntza onartu dela egiaztatu ondoren –onarpen hori espresua edo isilbidezkoa izan daiteke, hamahirugarren oinarriko lau puntuari jarraikiz–.

b) Gainerako % 20a amaierako justifikazio-dokumentazioa entregatu eta onartu ondoren ordainduko da. Dokumentazioak 2026ko ekitaldian egin den jarduera guztia jasoko du (abenduarien 31ra arte egindako gastuekin), IV-A eranskina (memoria zientifikorako) eta IV-B eranskina (memoria ekonomikorako) erabilita, hamabosgarren oinarriko 3 puntuan ezarritakoaren arabera. Amaierako memoriak (zientifikoa eta ekonomikoa) aurkezteko azken eguna 2027ko urtarrilaren 8a izango da.

Onuradunei emandako funtsekin sortutako finantza-etekinek ez dute handiagotuko dirulaguntzaren zenbatekoa.

5.– Amaierako memoriekin batera, hala badagokio, hauen kopia bana aurkeztuko da: proiektua burutzearen ondorioz sortu diren argitalpenak, tesiak, karrera-amaierako proiektuak, kongresuetan eginiko komunikazioak eta bestelako dokumentuak. Horietan guztietan, eta geroago sor litezkeenetan, berariaz aipatu behar da Osasun Sailak emandako laguntza. Ikerketaren emaitzak ahalik eta erabiltzaile gehienek ezagut ditzaten, Osasun Sailak finantzaturako proiektuei buruzko artikuluak argitara emango dira, eta, horretarako, sarbide libreko aldizkariak erabiliko dira, bai eta argitaratu eta urtebetera eskuratzeko moduan egongo direla bermatzen dutenak ere.

6.– Laguntzen ordainketa, jarraipena eta justifikazio-kontrola egiteko, Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzak entitate kolaboratzailearen laguntza izango du, zeina gutxienez hauetaz arduratuko baita:

– Proiektuak betetzearen egiaztagiria ikuskatzea, eragile onuradunei laguntza ordaindu aurretik.

– Diruz lagundutako jarduketa egin dela egiaztatzea, eta emaitzak ebaluatzea, bai eta laguntza emateko erabakigarria izan den helburua bete den ere.

– Laguntzak emateko eskakizunak mantendu direla egiaztatzea.

– Ordainketa-proposamena egitea artikulu honetan xedatuari jarraikiz.

Lehenengo bi puntuetan jasotako zereginak egiteko, erakunde laguntzaileak kanpoko ebaluatzaile espezializatuen laguntza izan dezake, analisiaren objektibotasuna eta kalitatea bermatzeko. Berrikuspen horren emaitza txosten edo memorietan zehaztuko da, eta, besteak beste, justifikazio zientifiko-teknikoan eta/edo ekonomikoan jasotako gastuak laguntzan aurreikusitako helburuetara egokitzen direla eta aurreikusitako helburuen lorpen-maila jasoko dute.

Nolanahi ere, aurreko lanen emaitza Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzari jakinaraziko zaio.

7.– Halaber, amaierako memoriekin batera aurkeztuko da, hala badagokio, jarduerak egikaritu direla dokumentatzen duten bestelako entregagaien kopia bat.

8.– Agente onuradunak ikusten badu, justifikatutako arrazoiengatik, ezin duela finantzaturiko ikerketa-proiektua burutu, ahalik eta azkarren jakinarazi beharko dio Ikerketa, Berrikuntza eta

Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzari, eta proiektuaren garapen zientifikoaren egoerari buruzko txostena eta balantze ekonomikoa ere aurkeztu beharko dizkio.

9.– Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzak, espedienteaz aztertu ondoren, Osasuneko eta Eraldaketa Digitaleko sailburuordeari proposatuko dio dagokion laguntzaren likidazioa egiteko ebazpena eman dezala, eta zehaztu dezala zer kopuru itzuli behar den, hala egin behar bada.

10.– Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzak, komenigarria dela uste badu, proiektuari jarraipen hobea egiten lagunduko duen informazio osagarria aurkezteko eska dezake.

Hamaseigarrena.– Dirulaguntzaren baldintzak aldatzea.

1.– Dirulaguntza emateko kontuan hartutako edozein baldintza aldatzen bada, eta beste edozein entitate publiko zein pribatutatik beste dirulaguntzaren bat aldi berean jasotzen bada, laguntzaren zenbatekoa aldatu ahal izango da. Ondorio horietarako, Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzak izango du zenbateko-murrizketaren espedienteaz hasteko eta izapidetzeko eskumena, eta Osasuneko eta Eraldaketa Digitaleko sailburuordeak horren gaineko ebazpena ematekoa.

2.– Proiektuaren garapen-prozesuan, gastu jakin batzuetara bideraturiko zenbateko partzial batzuetan aldaketak egitea beharrezko iritziz gero –betiere, laguntzaren guztizkoa gainditu gabe–, aldez aurretik, proiektuko ikertzaile nagusiak idatziz egin beharko du eskabidea, horretarako arrazoiak emanez, eta agente onuradunaren legezko arduradunaren oniritziarekin. Deialdi honen ondorioetarako, hamalagarren oinarriaren 2. apartatuan xedatutakoaren arabera, laguntza-eskabidean aurreikusitako kontzeptuekiko gastu-desbideratzea ez da aldaketatzat joko, baldin eta % 20 gainditzen ez badu. Era berean, idatziz eskatu beharko da, aldez aurretik eta behar bezala arrazoituta, metodologian, lan-plangintzan edo ikertzaile-taldearen osaeran aldaketak egitea.

Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritzari zuzenduko zaio eskabidea.

3.– Ikerketa sanitarioko jarduera sustatzeko eta Ikerketa sanitarioko jarduera areagotzeko lerroen bidez finantzaturako proiektuen kasuan, proiektuaren amaiera atzeratzen bada agente onuradunaren borondatearekin zerikusirik ez duten eta behar bezala justifikatzen diren arrazoiengatik, eta hasiera batean proiektua garatzeko ezarritako epea bukatu baino lehen idatziz eskatzen bada zenbateko luzapena eskatzen den zehaztuta, Osasuneko eta Eraldaketa Digitaleko sailburuordeak proiektua amaitzeko epea luzatu ahal izango du. Luzapen hori ez da izango proiektua egiteko hasieran aurreikusi zen epearen iraupenaren erdia baino handiagoa, eta galdutako denborarekiko proportzionala izango da. Argitalpenei buruzko gastuak egikaritzeko luzapen-eskabideak ez dira aintzat hartuko.

Hamazazpigarrena.– Entitate onuraduna aldatzea.

1.– Entitate onuraduna aldatzeko, organo laguntza-emailearen aurretiazko baimena beharko da, baldintza hauetan:

a) Entitate onuradun berriak laguntzaren onuradun izateko bete beharreko baldintzak eta eskakizunak bete beharko ditu, agindu honetan xedatuarekin bat.

b) Entitatea aldatzeko eskaerak hauek hartuko ditu barnean:

– Ikertzaile nagusiaren, entitate onuradunen zuzendaritzaren eta aldaketa eskatzen duen entitatearen eta entitate onuradun berriaren legezko arduradunen aldaketa-onarpena;

– eskaeraren justifikazio arrazoitua (aldaketaren arrazoiak); eta

– erabili ez diren funtsak Osasun Sailari eskualdatzeko konpromisoa.

c) Hurrengo urteei dagokien dirulaguntza entitate onuradun berriari ordainduko zaio.

d) Bai jatorrizko entitate onuradunak eta baita entitate onuradun berriak laguntzekin lotutako jarraipen- eta justifikazio-betekizunak bete beharko dituzte.

2.– Ikerketa sanitarioko jarduera sustatzeko lerroan soilik eman ahalko da entitate onuraduna aldatzeko baimena (seigarren oinarria, 1. puntua).

Hamazortzigarrena.– Ez-betetzeak eta itzulketa.

1.– Itzulketari, horren arrazoiei eta jarraitu beharreko prozedurari dagokienez, Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko abenduaren 21eko 20/2023 Legearen 40. artikuluan xedatutakoa bete beharko da.

Ez-betetzea eragingo duten kasuak izango dira honako hauek, eta jasotako dirulaguntzak itzuli beharra ekarriko dute:

a) Laguntza emateko ebazpenaren baliorik eza, Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 36. artikuluan xedatutakoaren arabera.

b) Eskatzen diren baldintzak faltsutuz lortzea laguntza.

c) Proiektuaren helburua, osorik edo zati batean, ez betetzea, jarraipen, kontrol eta egiaztapen mekanismoen bidez zehaztua, edo dirulaguntza emateko oinarri izan den portaera ez onartzea Nolanahi ere, dirulaguntza itzuli beharko da erakunde onuradunak ez badu lortu diruz lagundutako zenbateko osoaren % 50eko edo gehiagoko justifikazio-maila. Halaber, ex post ebaluazio negatiboa eginez gero, ikertzaile nagusiak ezin izango du eskabide berririk aurkeztu programa beraren hurrengo deialdian, eta urtebetez egongo da zigortuta. Ez-betetze partzialen kasuan, erakunde onuradunaren betetze-maila nabarmen hurbiltzen bada erabateko betetze-mailara, eta erakunde onuradunak argi eta garbi egiaztatzen badu konpromisoak betetzera bideratutako jarduketa bat egin duela, itzuli beharreko zenbatekoa honako mailakatze-irizpide hauek aplikatuz zehaztuko da: lortutako gauzatze-maila proiektuaren helburuaren % 75ekoa edo handiagoa bada, gauzatu gabeko ehunekoarekiko proportzionala den zenbatekoa itzuliko da; egikaritze-maila % 50ekoa edo handiagoa eta % 75etik beherakoa bada, jasotako dirulaguntzaren erdia gehi gainerako erdiaren gaineko gauzatze-defizitarekiko proportzionala den zenbatekoa itzuliko da. Konpromisoak betetzeko zalantzarik gabeko jokabidea egiaztatzeko, eskura dauden egiaztagiria aurkeztu beharko dira, ikertzaile nagusiak proiektuaren gauzatze-egoerari eta ez-betetze partzialaren arrazoiei buruz egindako txosten arrazoituarekin batera.

d) EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 36. artikuluan ezarritako gainontzekoak.

2.– EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 36. artikuluan eta abenduaren 17ko 698/1991 Dekretuan ezarritakoaren arabera (698/1991 Dekretua, Euskal Autonomia Erkidegoko Aurrekontu Orokorren kargura ematen diren dirulaguntzen bermeen eta itzulketaren sistema arautzen duena), ez-betetzea dagoen kasuetan, laguntza eskuratzeko eskubidea galdu eta, hala badagokio, jasotako diru-zenbatekoak eta dirulaguntzen arloan aplikatu beharreko berandutze-interesa Euskal Autonomia Erkidegoko Diruzaintza Nagusiari itzuli behar zaizkiola ezarriko da, prozedurazko izapideak egin ondoren, egoki izan daitezkeen gainerako ekintzak eragotzi gabe.

Aipatutako diru kopuruak diru-sarrera publikotzat hartuko dira ondorio guztietarako. Ikerketa, Berrikuntza eta Ebaluazio Sanitarioko zuzendariak izango du ez-betetzearen espedientea has-teko eta izapidetzeko eskumena, eta Osasuneko eta Eraldaketa Digitaleko sailburuordeak hura ebatzekoa.

3.— Ez-betetzea dela-eta laguntza itzuli behar izanez gero, laguntza jaso duen agente onura-duna izango da erantzule Osasun Sailaren aurrean.

4.— Entitate onuraduna aldatzen bada eta uzten duen entitateak emandako laguntzaren urterokoren bat jaso badu, Osasun Sailari itzuli beharko dizkio erabili ez dituen funtsak.

I-A ERANSKINA**GAI-ARLOAK**

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia
Ikerketa sanitarioko jarduera sustatzea

a) Osasun Ikerketako lehentasunak

- 1) Doitasunezko medikuntza pertsonalizatua eta terapia aurreratuak
- 2) Osasun digitala eta *big data*
- 3) Gailu eta teknologia medikoak
- 4) Gaixotasun arraroak
- 5) Nerbio-sistema, gaixotasun neurologikoak eta osasun mentala (neurozientziak eta neuroteknologia)
- 6) Osasuna eta generoa
- 7) Minbizia
- 8) Gaixotasun kardiobaskularrak
- 9) Diabetesa, obesitatea eta gaixotasun endokrinoak
- 10) Giza garapena eta zahartzea
- 11) Gaixotasun infekziosoak (COVID-19a barne)
- 12) Arnas gaixotasunak
- 13) Lokomozio-aparatuko eta ehun konektiboko gaixotasunak.
- 14) Gaixotasun hepatikoak eta digestiboak.

b) Osasun Publikoa**c) Lehen Mailako Arreta****d) Ikerketa emaitzetan, zerbitzuetan eta politika sanitarioetan**

- 1) Osasun-politiketan izandako eraginaren ebaluazioa:
- 2) Prozesuaren eta emaitzen ebaluazioa:
- 3) Erabakiak hartzen laguntzea:
- 4) Antolamendu-ereduak garatzea eta ebaluatzea

I-B ERANSKINA

GAI-ARLOAK

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Osasunari buruzko ikerketa komisionatuko lanak

Aukeratutako gaiak:

a) 1. arloa, Osasun Publikoa

1.– 1. gaia. Egungo txertaketa-programen eraginkortasuna eta efizientzia ebaluatzea

i) Helburuak

Helburu orokorra:

Txertoen eraginkortasuna eta EAEko txertaketa-programen efizientzia ekonomikoa ebaluatzea, ebidentzian oinarritutako erabakiak hobeto hartzeko.

Helburu zehatzak:

- Txertoaren eraginkortasuna neurtzea populazio-talde desberdinetan.
- Programek osasunean duten eragina aztertzea (erikortasuna murriztea eta gaixotasun-karga).
- Txertaketa-estrategiei lotutako efizientzia eta aurrezpen ekonomikoa ebaluatzea.
- Egungo txertaketa-programetan hobetu beharreko arloak identifikatzea.
- Esku-hartzeak planifikatzeko eta lehenesteko ebidentzia-oinarria indartzea.

ii) Metodoa

- Datu epidemiologikoen analisia: txertaketa-erregistroak, zaintza epidemiologikoa eta datu klinikoak erabiltzea.
- Txertoen eraginkortasunari buruzko azterlanak: behaketa-diseinuak (kohorteak, kasuak eta kontrolak).
- Osasunaren gaineko eraginaren ebaluazioa: intzidentziaren murrizketaren, ospitaleratzeen eta konplikazioen analisia.
- Analisi ekonomikoa: txertaketa-programen kostu-eraginkortasun eta kostu-onura azterketak.
- Modelizazioa: agertokiaren zenbatespena eta etorkizuneko inpaktu-proiektzioa.
- Kanpoko ebidentziarekin alderatzea: estatuko eta nazioarteko azterketekin alderatzea.

iii) Taldea osatzeko iradokizuna

- Osasun Publikoko Zuzendaritza.
- Zaintza ekonomikoko unitateak.
- Osakidetzako profesionalak (lehen mailako arreta eta ospitaleko arreta).
- Mikrobiologian espezialistak.
- Osasunaren ebaluazio ekonomikoan adituak direnak.
- Ikertzaileak (BIOEF, unibertsitateak, ikerketa-zentroak).
- Profil teknikoak datuen analisisan eta modelizazioan.

iv) Espero den azken produktua

- Txertaketa-eraginkortasunari buruzko txostenak biztanleria errealean.
- Txertaketa-programen eragin ekonomikoa ebaluatzea.
- Txerto-estrategiak optimizatzeko hobekuntzak eta gomendioak identifikatzea.
- Argitalpen zientifikoak eta erabakiak hartzeko ebidentzia sortzea.
- Konfiantza publikoa eta sistemaren jasangarritasuna indartzeko oinarriak.

2.– 2. gaia. EAEn giza intereseko patogenoen informazio genomikoko sistema integratu baten ezarpena baloratzea

i) Helburuak

Helburu orokorra:

Patogenoen informazio genomikoko sistema integratu bat ezartzearen bideragarritasuna, inpaktua eta balio erantsia baloratzea, Euskadin mikrobioen aurkako agerraldiak eta erresistentziak zaintzen eta kontrolatzen eta osasun publikoan erabakiak hartzen laguntzeko.

Helburu zehatzak:

- Sekuentziazio genomikoak patogenoak eta erresistentzia mikrobianoak goiz eta zehatz identifikatzeko duen ahalmena aztertzea.
- Sistemak agerraldien detekzioa, ikerketa eta kontrola hobetzeko duen gaitasuna ebaluatzea.
- Sistema horrek erresistentzia mikrobianoen zaintzan eta kontrolean egiten duen ekarpena ebaluatzea.
- Datu genomiko epidemiologikoak, animalien osasunekoak eta ingurumenekoak integratzeko eredu bat diseinatzea (One Health ikuspegia).
- Sistemaren eskakizun teknikoak, antolamendukoak eta gobernantzakoak identifikatzea.
- Osasun publikoko eta ikerketako erantzunaren hobekuntzan duen eragina baloratzea.

ii) Metodoa

- Egoeraren analisia: dauden gaitasunak berrikustea (laborategiak, sekuentziazioa, informazio-sistemak).
- Benchmarking: erreferentziako esperientziak aztertzea (adibidez, epidemiologia genomikoko sistema integratuak).
- Ereduaren diseinua: sistemaren arkitektura definitzea (datu-basea, elkarrengarritasuna, informazio-fluxuak).
- Datuen integrazioa: datu klinikoak, animalien osasuna, elikagaiak, ingurumenekoak eta genomikoak sartzea.
- Analisi bioinformatikoa: anduiak, transmisio-ibilbideak eta erresistentziak identifikatzeko gaitasunak garatzea.
- Ebaluazio pilotua: agerraldi edo egoera simulatuetan aplikatzea.
- Inpaktuaren ebaluazioa: erantzun-denborak hobetzeko analisia, zehaztasun diagnostikoa eta erabakiak hartzea.

iii) Taldea osatzeko iradokizuna

- Osasun Publikoko Zuzendaritza (epidemiologia eta osasunaren babesa).
- Osasun publikoko laborategiak, klinikoak, animalien osasunekoak eta ingurumenekoak.
- Osakidetza (asistentzia-sarea eta zaintza klinikoak).
- Sekuentziazio eta genomika unitateak (adib., UPV/EHU).
- Eusko Jaurlaritzako eta aldundietako abere-osasuna?
- Ingurumena (URA)
- Bioinformatikako eta datu-analisiko ekipoak.
- Informazio-sistemetan eta datuen gobernantzan adituak.
- Kanpoko sare eta esperientziekiko lankidetzak (estatukoa edo nazioartekoa).

i) Espero den azken produktua:

- Antolamendu-ereduaren eta informazio genomikoko sistema integratuaren bideragarritasunari eta ezaugarriari buruzko txostena.
- Arkitektura teknikoaren eta gobernantza-ereduaren proposamena.
- Euskadi mailako antolaketa-ereduaren azken proposamena, tresna hori zaintza epidemiologikoan, animalien osasunean eta ingurumenean One Health ikuspegiarekin integratzeko.
- Datuak integratzeko eta aztertzeke protokoloak definitzea.
- Agerraldiak detektatzeko eta kontrolatzeko inpaktuaren ebaluazioa diseinatzea.
- Erresistentziak detektatzeko eta kontrolatzeko inpaktuaren ebaluazioa diseinatzea.
- Euskadin sistema mailaka ezartzeko ibilbide-orria.

3.– 3. gaia. - Osasunaren gaineko eraginaren ebaluazioa behar duten proiektu, plan eta programek osasunean duten eragina ebaluatzeko metodologia eta informazioa garatzea.

i) Helburuak

Helburu orokorra:

Osasunaren gaineko Eraginaren Ebaluaziorako (OEE) metodologia operatiboa eta Euskadiko plan, programa eta proiektuetan aplikatzeko beharrezko tresnak garatzea.

Helburu zehatzak:

- OEEren esparru metodologikoa definitzea (faseak, irizpideak eta adierazleak).
- Beharrezko informazio-iturriak identifikatzea eta egituratzea.
- Oinarrizko informazioa sustatzaileei eskuragarri jartzeko proposamena egitea, osasunean duen eraginari buruzko azterlanak egiteko.
- Agintaritza eskudunak osasunean duen eraginari buruzko azterketak ebaluatzeko eta baliozkotzeko prozedurak ezartzea.
- Hura ezartzeko gida eta tresna praktikoak garatzea.
- Euskadiko Osasun Publikoaren Legearen III. kapituluaren arau-garapenerako proposamen bat egitea, behar diren baliabideak zenbatetsita.

ii) Metodoa

- Ebidentzia eta arau-esparrua berrikustea: estatuko eta nazioarteko gidak eta esperientziak aztertzea.
- Diseinu metodologikoa: OEEren faseak, irizpideak eta adierazleak definitzea
- Informazio-sistemak: datu garrantzitsuen identifikazioa, antolaketa eta irisgarritasuna.
- Tresnak garatzea: gidak, txantiloak eta protokolo operatiboak.
- Balidazio pilotua: kasu praktikoetan aplikatzea eta metodologia egokitzea.
- EAEko administrazioan osasunean duen eragina ebaluatzeko antolaketa-eredua.

iii) Taldea osatzeko iradokizuna

- Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza
- Osasun-inpaktuaren ebaluazioan adituak, administrazio-prozeduretan integratuta.
- OEEen esperientzia duten entitate akademikoak.
- OEEen espezializatutako kontsultak.
- Datuen kudeaketako eta informazio-sistemako profil teknikoak.
- Lankidetzeta I+G+Bko ekosistemako eragileekin.

iv) Espero den azken produktua

- EAErako OEEen metodologia estandarizatua eta baliozkotua.
- Sustatzaileentzako gida praktikoa, osasunaren gaineko eraginari buruzko azterketak nola egin azaltzeko.
- Tresna operatiboak (txantiloak, checklistak, protokoloak).
- OEEak egiteko informazio-sistema irisgarria.
- Osasunean duen eraginari buruzko azterketen ebaluazio administratiborako prozedurak.
- Hura arauz eta operatiboki ezartzeko gomendioak.
- EAEko antolaketa-ereduaren proposamena

b) 2. arloa Osasun-sistemak eraldatzea**1.– 1. gaia. Euskadiko Osasun Behatokiaren barruan bizitzaren amaierako arreta ezartzeko oinarriak****i) Helburuak****Helburu orokorra:**

Osasunari buruzko Datuen Euskal Behatokiaren barruan bizitzaren amaierako datuak sartzeko oinarri kontzeptualak, metodologikoak eta operatiboak definitzea, EAEn bizitzaren amaierako arreta aztertzeo, jarraitzeo eta hobetzeo tresna gisa.

Helburu espezifikoak

- Bizitzaren amaierako arretari buruzko funtsezko adierazleak identifikatzea eta adostea (klinikoak, sozialak, etikoak eta kalitatezkoak).
- Eskura dauden informazio-iturriak eta horiek integratzeko aukerak aztertzea.
- Euskadiko egungo egoera ebaluatzea (arreta-ereduak, baliabideen erabilera, heriotza-lekua, etab.).
- Pazienteen, familien eta profesionalen ikuspegia txertatzea.
- Behatokiaren antolaketa-, funtzio- eta gobernantza-eredua definitzea.
- Ezagutza aztertzeo eta sortzeo lehentasunezko ildoak ezartzea.

ii) Metodoa

- Ebidentzia berrikustea: behatokien ereduak eta bizitzaren amaierari buruzko informazio-sistemak aztertzea, estatuan eta nazioartean.
- Dauden datuen analisia: erregistro sanitarioen, soziosanitarioen eta heriotza-tasaren erregistroen ustiapena.
- Adierazleak definitzea: aginte-taula bat garatzea funtsezko adierazleekin (asistentzia-kalitatea, egokitzapen terapeutikoa, ekitatea, etab.).
- Metodologia parte-hartzailea: elkarrizketak, talde fokalak edo Delphi, profesionalekin, pazienteekin eta senideekin.
- Antolamendu-azterketa: funtzionamendu-ereduaren, gobernantzaren eta informazio-fluxuen diseinua.
- Baliozkotzea: adituekin kontrastatzea eta adierazleak eta tresnak pilotatzea.

iii) Taldea osatzeko iradokizuna

- Osasun Publikoko Zuzendaritza eta Eraldaketarako Zuzendaritza.
- Zainketa aringarrietako profesionalak (ospitalekoak, lehen mailako arretakoak eta soziosanitarioak).
- Osasun publikoan, epidemiologian eta osasun-zerbitzuen analisisian adituak.
- Bioetikako eta zuzenbide sanitarioko espezialistak.
- Unibertsitateak eta ikerketa-zentroak (adibidez, BIOEF).
- Pazienteen ordezkariak eta bizitzaren amaierarekin lotutako elkarteak.

iv) Espero den azken produktua

- Euskadiko egungo egoera aztertzea, bizitzaren amaiera kontuan hartuta.
- Osasunaren Euskal Behatokian bizitzaren amaierari buruzko datuak sartzeko oinarrien dokumentua.
- Adierazle-sistemaren eta aginte-taularen proposamena.
- Informazio-iturrien mapa eta datuen integrazioa.
- Behatokiaren antolamendu- eta gobernantza-ereduaren proposamena, bizi-amaierako datuak barne.
- Mailaka ezartzeko ibilbide-orria.

2.– 2. gaia. Osasun digital inklusiboa: irisgarritasun unibertsala eta ekitatea osasun-zerbitzuetarako sarbidean eta erabileran

i) Helburuak

Helburu orokorra:

Osasun digitaleko eredu inklusibo bat aztertzea eta garatzea, irisgarritasun unibertsala bermatzeko eta Euskadin digitalizazioaren ondoriozko osasuneko sarbide-, erabilera- eta emaitza-desberdintasunak murrizteko.

Helburu espezifikoak

- Osasun-zerbitzu digitaletan eta presentzialetan sartzeko eta erabiltzeko oztupoak identifikatzea, bereziki kolektibo kalteberetan.
- Zer biztanleria-profil geratzen diren baztertuta edo bazterketa digital sanitariorako arriskuan aztertzea.
- Zerbitzuak aniztasun funtzional, kognitibo, kultural eta linguistikora egokitzen diren ebaluatzea.
- Hainbat kolektibotako osasun-zerbitzuen "benetako erabilera-gaitasuna" neurtzea. Zerbitzu digitalen erabileran bazterketa edo antsietatea eragiten duten diseinu-elementuak identifikatzea.
- Diseinu unibertsaleko, irisgarritasuneko eta laguntzako eredu eraginkorrak aztertzea osasun-sistemetan.
- Zerbitzuak berriz diseinatzeko eta arrakala digitala konpentsatzeko irtenbideak proposatzea.

ii) Metodoa

- Biztanleriaren erabilera eta datuak aztertzea: kolektibo desberdinek zerbitzu digitaletara sartzeko eta horiek erabiltzeko ereduak aztertzea.
- Ikerketa kualitatiboa eta parte-hartzailea: elkarrizketak, foku-taldeak eta baterako diseinuko prozesuak herritarrekin eta kolektibo kalteberekin.
- Erabiltzaile-esperientziaren ebaluazioa (UX): erabilgarritasun- eta irisgarritasun-azterketak funtsezko zerbitzuetan (adibidez, osasun-karpeta, aurretiko hitzordua, kronikoen jarraipena).
- Oztupoen mapaketa: puntu kritikoak identifikatzea osasun-sistemarekiko interakzioan.
- Benchmarking: diseinu inklusiboko eta arrakala digitalak murrizteko Europako ereduak azterketa.
- Esku-hartzeak diseinatzea: zerbitzuak eta laguntza-ereduak birdiseinatzeko proposamenak garatzea (bitartekaritza digitala, osasun-zentroetako laguntza, etab.).

iii) Taldea osatzeko iradokizuna

- Eraldaketa eta Osasun Publikoko Zuzendaritza.
- Lehen mailako arretako eta kronikoen arretako profesionalak.
- Osasun digitaletan, informazio-sistemetan eta datuen analisian adituak.
- Zerbitzu-diseinuko espezialistak (service design) eta erabiltzaile-esperientzia.
- Irisgarritasun unibertsaleko eta desgaitasuneko adituak.
- Osasun-arloko eta gizarte-zientzietako desberdintasun sozialetako ikertzaileak.
- Gizarte-arloko profesionalak (gizarte-zerbitzuak, komunitate-bitartekariak).
- Hirugarren sektoreko entitateak eta pazienteen elkarteak.

iv) Espero den azken produktua

- Euskadiko osasun digital inklusiboaren esparrua.
- Osasun-zerbitzu irisgarriak eta inklusiboak (digitalak eta presentzialak) birdiseinatzeko gida.
- Bazterketa digitala jasateko arriskuan dauden kolektiboak eta haien behar espezifikoak identifikatzea.
- Irisgarritasunaren, erabilera errealaren eta ekitatearen adierazle-sistema.
- Funtsezko zerbitzu digitalen bilakaerarako gomendioak (adibidez, Osasun Karpeta).
- Laguntza eta bitartekaritza digitaleko ereduen proposamena.

3.– 3. gaia. Minbizia izan eta luzaroan bizirik atera direnak: beharrak, jarraipena eta arreta-ereduak tratamenduaren ondoren

i) Helburuak

Helburu orokorra:

Minbizitik bizirik luzaroan atera diren pertsonen premiak aztertzea eta jarraipen-eredu integral bat diseinatzea, luzetarakoa eta pertsonarengan zentratua, haren bizi-kalitatea eta gizarte- eta osasun-integrazioa hobetuko dituen.

Helburu espezifikoak

- 5-10 urtera bizirik atera direnen behar sanitario, psikologiko eta sozialak identifikatzea.
- Eguneroko bizitzako arazoak aztertzea: enplegua, ongizate emozionala, harreman sozialak eta ondorio fisikoak.
- Tratamendu onkologikoaren ondorengo egungo jarraipen-ereduak ebaluatzea.
- Luzetarako jarraipena egiteko soluzio digitalen potentziala aztertzea.
- Pazienteek jakinarazitako esperientzia eta emaitzak (PROM/PREM) sartzea arretan.
- Balioa eta bizi-kalitatea lortzera bideratutako laguntza-ibilbide integratuak proposatzea.

ii) Metodoa

- Egoeraren analisia: EAEko paziente onkologikoen datu klinikoak eta jarraipena ustatzea.
- Azterlan kualitatiboak: elkarriketak eta foku-taldeak bizirik atera direnekin eta profesionalekin.
- Osasun-emaitzak neurtzea: PROM/PREMAk erabiltzea bizi-kalitatea eta esperientzia ebaluatzeko.
- Bete gabeko premien analisia: osasun- eta gizarte-arretako arrakalak identifikatzea.
- Benchmarking: minbizia izan eta bizirik dauden pertsonen jarraipenerako nazioarteko eredu berrikuspena.
- Asistentzia-eredua diseinatzea: ibilbide integratuak definitzea (LMA – ospitalea – gizarte-eremua).
- Soluzio digitalak diseinatzea: urruneko jarraipenerako, autozaintzarako eta monitorizaziorako proposamenak.

iii) Taldea osatzeko iradokizuna

- Eraldaketako Zuzendaritza eta Arreta Soziosanitarioko Zuzendaritza
- Ospitaleko onkologia zerbitzuak.
- Lehen Mailako Arretako profesionalak.
- Osasun mentalean adituak.
- Errehabilitazioan eta iraupen luzeko zainketetan adituak.
- Osasun digitaleko eta datu-analisiko ekipoak.
- Bizi-kalitatearen eta osasun-emaitzen arloko ikertzaileak.
- Hirugarren sektoreko entitateak eta paziente onkologikoen elkarteak.
- Gizarte-arloko profesionalak (enplegua, gizarteratzea).

iv) Espero den azken produktua

- Minbizia izan eta luzaroan bizirik atera direnen beharrei buruzko txostena.
- Jarraipen klinikoan eta sozialean arrakalak identifikatzea.
- Jarraipen integrala eta luzetarakoa egiteko ereduaren proposamena.
- PROM/PREMa laguntza-praktikan integratzea.
- Jarraipenerako eta autozaintzarako tresna digitalak diseinatzea.
- Baliora bideratutako laguntza-ibilbideak hobetzeko gomendioak.

II-A.1 ERANSKINA

PROIEKTUAREN MEMORIA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Ikerketa sanitarioko jarduera sustatzea

Proiektuaren izenburua

Adierazi X batez proiektua zer modalitatetan aurkezten den.

Ikertzaile hasiberrien sustapena.
Osasun-zerbitzuetako ikerketa-proiektuak
Proiektu biomedikoak
Osasun-proiektu integratuak.

GAI-ARLOA(K). (ikus I-A eranskina).	
GAKO-HITZAK (gutxienez 4, gehienez 7).	

AGENTE KOORDINATZAILE ESKATZAILEA	
---	--

PROIEKTUAREN KOORDINATZAILEA (IKERTZAILE NAGUSIA).

Izena	
Abizenak	
Helbide elektronikoa	

Aurkibidea

1 Proiektuaren laburpena	3
2 Aurrekariak eta egungo artearen egoera	6
3 Ikuspegia eta metodologia	7
4 Lan-plana	8
5 Partzuergoaren deskribapena eta ikerketa-taldearen esperientzia	9
6 Aplikagarritasuna, erabilgarritasuna eta espero den inpaktua	10
7 Emaidzak ustiatu eta zabaltzeko neurriak	11
8 Genero-ikuspegiaren integrazioa	12
9 Aurrekontua eta gastuak justifikatzea	13

1) Dokumentu osorako letra mota eta tamaina: **Verdana 10**

2) Gehieneko orrialde kopurua (hala badagokio, II-B eta II-C.1 eranskinetako taulak zenbatu gabe): **50**

1 Proiektuaren laburpena

Zehatz eta labur erantzun behar zaio apartatuetako bakoitzari.

Testuinguruaren informazioa:

Zer plan, estrategia, programa edo ekimen sanitariorik dagokion proiektu hau. Identifikatu proiektuak lan-ildo edo jarduera-ildo jakin bati erantzun edo lagundu nahi dion.

Hala bada, identifikatu RIS3 Euskadi - ZTBP 2030 espezializazio adimenduneko estrategiaren zein zatitan sartzen den proiektu hau. Identifikatu proiektuak lan-ildo edo jarduera-ildo jakin bati erantzun edo lagundu nahi dion. Halaber, adierazi, halakorik badago, zein beste proiektutan izan daitekeen lagungarria.

Zer beharrizani edo arazori erantzun nahi dion proiektuak: jakintza-premia (zehaztu zein, eta zein esparrutan), diagnostiko, tratamendu edo zainketa berriak edo hobeak; laguntza-zerbitzuen prestazio hobeak (kalitatea, pazientearen esperientzia, segurtasuna, etab.); antolamendu-eremuko hobekuntza; jasangarritasunerako ekarpena, erabakiak hartzeko laguntza, etab.

Nola nahi dion erantzun proposamen horrek premia edo arazo horri; adierazi helburu nagusia.

Lankidetzak:

Proiektua koordinatzen duen ikertzaile nagusiak lan egiten duen institutuko arlo zientifikoa

Parte hartzen al dute institutu bereko beste talde batzuek, arlo zientifikoa berekoak zein beste batekoak izan? (Markatu X)

BAI	
EZ	

Aurreko erantzuna BAI bada, adierazi taldearen izena eta zein arlotakoa den.

--

Parte hartzen al dute beste institutu batzuetako beste talde batzuek, arlo zientifiko berekoak zein beste batekoak izan? (Markatu X)

BAI

EZ

Aurreko erantzuna BAI bada, adierazi parte hartzen duten institutuen arlo zientifikoa(k).

--

Parte hartzen al dute beste institutu batzuetako langile klinikoek edo ikertzaileek, nahiz eta ikerketa-talde jakin bati atxikita ez egon? (Markatu X)

BAI

EZ

Aurreko erantzuna BAI bada, adierazi parte hartzen duten institutuetako pertsonen lan-eremuak. Gogoratu egokiro azaldu behar duzula zertan hartu duten parte proiektuan, memoria honen 5. apartatuan ("Partzuergoaren deskribapena eta ikerketa-taldearen esperientzia").

--

Aplikagarritasuna, erabilgarritasuna eta inpaktua:

Zer emaitza espero den (entregatzeko modukoak).

--

Zein diren hurrengo urratsak, perspektibak eta sortutako emaitzak aplikatzeko edo erabiltzeko moduak (etorkizuneko I+Ga, berrikuntza-proiektua, transferentzia, jakintza kudeaketa, sistema sanitarioan ezartzea eta abar).

--

<i>Espero diren emaitzak EAEko osasun-zerbitzuan epe labur eta ertainean aplikatzekoak badira, adierazi (X) baldin eta haiek ezartzeak ezaugarri hauek baditu:</i>	
	<i>i. Garapen informatikoak behar ditu (elkarreragingarritasuna eta abar barne).</i>
	<i>ii. Irismen sistemiko gisa planteatzen da: euskal osasun-sistema osoa edo zati zentralizaturen bat.</i>
	<i>iii. Zerbitzuak berrantolatu behar dira.</i>
	<i>iv. Profil berriak sartu behar dira, edo lehendik dauden profilen kontratazio berriak.</i>
	<i>v. Bestelakoak</i>
<i>Azaldu hau:</i>	

<i>Ea emaitzak aplikatzeak berekin dakarren hirugarrenek transferitzea edo garatzea, geroago garatzeko eta ustiatzeko (erabilera). Adierazi (X) hauek:</i>	
	<i>i. Hautagai posibleak identifikatu dira garatzeko (edo beste batzuekin batera garatzeko) edo ustiatzeko: EAEkoak edo beste leku batekoak.</i>
	<i>ii. Jabetza intelektual babesteko estrategia bat dago edo planteatu da.</i>
	<i>iii. Geroko garapena edo erabilera arautzeko akordioaren bat dago edo aurreikusi da.</i>
	<i>iv. Enpresa berri bat sortzea planteatu da.</i>

<i>Espero diren emaitzen aprobetxamenduak izan dezakeen eragina pazienteentzat eta osasun-sistema osoarentzat.</i>	

<i>Espero diren emaitzen aprobetxamenduak izan dezakeen eragina EAEko egitura ekonomikoan, soziosanitarioan eta osasun publikokoan.</i>	

<i>Proiektuaren laburpena/Abstract (250 hitz gehienez)</i>	

2 Aurrekariak eta egungo artearen egoera

- Adierazi argi:

- *Eskaera egiteko arrazoiak.*
- *Proiektuaren izaera berritzailea; horretarako, adierazi zer ekarpen zientifiko-tekniko dakarkion proiektuak egungo artearen egoerari (eta, hala badagokio, ekarpen lehiakorra edo posizionamendukoa), eta gehitu bibliografia garrantzitsuenerako atal bat.*

3 Ikuspuntua eta metodologia

- Deskribatu argi:

- Hipotesiak, helburuak, azterlanaren diseinua, subjektuak, aldagaiak, datuen bilketa eta analisia, azterketaren mugak eta gogoeta etikoak eta kontingentzia-plana.*
- Proiektuaren zein garapen-fasetan balora daitekeen proposatutako aurrerapena (jakintzan, balorazioan, produktu edo zerbitzu berrien garapenean, edo erabakiak hartzean).*

4 Lan-plana

- *Deskribatu behar dira proiektua garatzeko etapak, atazen banaketa eta proiektua burutzeko antolamendu-egitura; era berean, kronograma batean sartu ahal izango dira proiektuaren faseak, atazak eta mugarri/entregagai garrantzitsuenak.*

5 Partzuergoaren deskribapena eta ikerketa-taldearen esperientzia

- *Labur deskribatu behar da talde orokorra (parte hartzen duten agenteak), eta erakutsi behar dira partzuergoaren osagarritasuna eta agenteen arteko elkarlanak dakartzan abantailak. Azaldu argi zer eginkizun berezi duten langile kliniko asistentzialek. Halakorik ez badago, azaldu zergatik.*
- *Deskribatu ikerketa-taldean parte hartzen duen agente bakoitzaren esperientzia, eta sartu proiektu eta argitalpen garrantzitsuei buruzko erreferentziak eta bestelako emaitzak (gidak, aplikazioak, patenteak eta abar). Memoriarekin batera (II-A.1 eranskina), ikerketa-taldeko kideen curriculum vitae sartuko da, aginduaren 10.6. artikuluan adierazitako aukeren arabera hautatutako eredu normalizatuan, bai eta ikerketa-taldea osatzen duten pertsonen zerrenda ere, II-B eranskineko Excel orrian.*

6 Aplikagarritasuna, erabilgarritasuna eta espero den inpaktua

- *Deskribatu argi zer emaitza aurreikusten den eta zer inpaktu espero den proiektutik, hauei dagokienez:*
 - *Osasuna hobetzea, garrantzi translazionala, Euskadiko osasun-sistemaren funtzionamendua eta abar, adierazita nola aurreikusten den inpaktu horiek lortzea.*
 - *Produktu edo zerbitzu berriak garatzeko prozesuan aurrera egitea.*
 - *Hala badagokio, EAEko berrikuntza-sistema indartzen eta enpresa-sektore biosanitarioa garatzen laguntzea, balioa sortzea eta EAEko aberastasuna areagotzea.*

7 Emaitzak ustiatu eta zabaltzeko neurriak

- *Proiektutik espero den eragina bermatzeko aurreikusten diren neurriak definitu behar dira:*
 - *Argitalpenak sortzea, bai eta sistema sanitarioan ezarri/eskalatu daitezkeen emaitzak (emaitza horiek osasun-sisteman izan dezaketen aplikazioaren prozesua deskribatuta), transferentzia-produktuak, patenteak edo komertzialki ustia daitezkeen beste emaitza batzuk ere (nola eta noren bidez ustia daitezkeen deskribatuta).*
 - *Entregagaiak zabaltzea Osasun Pertsonalizatuko RIS3 Euskadiren sozializazio-esparruan.*

8 Genero-ikuspegiaren integrazioa

- *Deskribatu behar da zer-nolako arreta edo trataera emango zaion alderdi horri proiektuan. Gomendatzen da SAGER gida edo antzeko besteren bat kontsultatzea; SAGER gida gaztelaniara itzulita dago hemen: Gaceta Sanitaria 2018, 33. lib. (2. zk.) DOI: 10.1016/J.gaceta.2018.04.003*

9 Aurrekontua eta gastuak justifikatzea

- *Eskatutako laguntzaren kontzeptuak justifikatu behar dira. Agente eskatzaile bakoitzerako, sartu dagokion informazioa, eta, horretarako, bete **II-C.1 eranskineko** Excel orria, memoriari erantsi beharrekoa (II-A.1 eranskina).*
- *Zehaztu behar da ea beste laguntzarik eskatu edo eskuratu den proiektua edo proiektuaren zati bat garatzeko.*

II-A.2 ERANSKINA

ESKAERAREN MEMORIA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Ikerketa sanitarioko jarduera areagotzea

AGENTE ESKATZAILEA	
--------------------	--

ESKATZAILEA-IKERTZAILE NAGUSIA

Izena	
Abizenak	
Helbide elektronikoa	

Aurkibidea

1. Eskaeraren laburpena	3
2. Jarduera asistentzialaren deskribapena eta beste jarduera batzuetarako dedikazioa	4
3 Indartu nahi den ikerketa-jarduera	5
4 Proposamenaren egokitasuna	6
5 Genero-ikuspegiaren integrazioa	7
6 Aurrekontua eta gastuak justifikatzea	8

1) Dokumentu osorako letra mota eta tamaina: **Verdana 10**

2) Gehieneko orrialde kopurua (hala badagokio, II-C.2 eranskinetako taula zenbatu gabe): **50**

1. Eskaeraren laburpena

- *Eskabidearen alderdirik esanguratsuenak labur azaldu behar dira: zer jardueratan emango den areagotzeko denbora hori, eta zer emaitza edo aurrerapen lortu nahi diren.*

2. Jarduera asistentzialaren deskribapena eta beste jarduera batzuetarako dedikazioa

– *Jarduera asistentziala:*

- *Kargu asistentziala eta jarduera-zentroa(k).*
- *Jarduera asistentzialean emandako hileko ordu kopurua.*
- *Jardueren deskribapena.*

– *Beste jarduera batzuen (ikerketa, berrikuntza, irakaskuntza eta beste batzuk) deskribapena eta, hala badagokio, horiei eskainitako ordu-kopurua.*

3 Indartu nahi den ikerketa-jarduera

- *Areagotzearen bidez indartu nahi diren jarduerak deskribatu behar dira, barnean hartuta lan-plangintza eta lortu nahi diren xede/helburuak.*
 - *Kanpoko finantzaketa duten proiektuak badira: espediente-zenbakia, proiektuaren izenburua, entitate finantzatzailea, iraupena, etab.*
 - *Beste jarduera batzuk.*
- *Adierazi behar da zenbat denbora (hilabeteak) eman den areagotze horretan eta zer ehuneko eskatzen den liberatzeko urteko lanaldian.*

4 Proposamenaren egokitasuna.

- *Deskribatu behar da proposamena egokia den alderdi hauen arabera:*
 - *Egin beharreko ikerketa-jarduera eta liberatuko den karga asistentziala.*
 - *EAEko osasun-sistema osoaren ikuspegiaren aldetiko interes estrategikoa.*
 - *Areagotze-laguntzaren hartzailea atxikita dagoen Ikerketa Sanitarioko Zentroari erreparatuz gero duen interesa.*

5 Genero-ikuspegiaren integrazioa

– *Deskribatu behar da zer-nolako arreta edo trataera emango zaion alderdi horri proposamenean. Gomendatzen da SAGER gida edo antzeko besteren bat kontsultatzea; SAGER gida gaztelaniara itzulita dago hemen: Gaceta Sanitaria 2018, 33 (2. Zenbakia) ·DOI: 10.1016/j.gaceta.2018.04.003*

Aurrekontua eta gastuak justifikatzea

- *Justifikatu behar da areagotze-lanerako hautagaiak egingo ez duen jarduera kliniko-asistentzialaren parte hori beren gain hartzen duten langileen gastua. Sartu dagokion informazioa, eta, horretarako, bete **II-C.2 eranskineko** Excel orria, memoria ekonomikoari erantsi beharrekoa (II-A.2 eranskina).*
- *Zehaztu ea beste laguntzarik eskatu edo eskuratu den pertsona bera edo taldeko beste batzuk liberatzeko edo areagotzeko.*

II-A.3 ERANSKINA

PROIEKTUAREN MEMORIA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Osasuneko ikerketa estrategikoa indartzea

Proiektuaren izenburua

GAI-ARLOA(K). (ikus I-A eranskina).	
GAKO-HITZAK (gutxienez 4, gehienez 7).	

AGENTE KOORDINATZAILE ESKATZAILEA	
---	--

PROIEKTUAREN KOORDINATZAILEA (IKERTZAILE NAGUSIA).

Izena	
Abizenak	
Helbide elektronikoa	

Aurkibidea

1 Proiektuaren laburpena	3
2 Aurrekariak eta egungo artearen egoera	6
3 Ikuspuntua eta metodologia	7
4 Lan-plana	8
5 Partzuergoaren deskribapena eta ikerketa-taldearen esperientzia	9
6 Aplikagarritasuna, erabilgarritasuna eta espero den inpaktua	10
7 Emaidzak ustiatu eta zabaltzeko neurriak	11
8 Genero-ikuspegiaren integrazioa	12
9 Aurrekontua eta gastuak justifikatzea	13

1) Dokumentu osorako letra mota eta tamaina: **Verdana 10**

2) Gehieneko orrialde kopurua (hala badagokio, II-B eta II-C.3 eranskinetako taulak zenbatu gabe): **50**

1 Proiektuaren laburpena

Zehatz eta labur erantzun behar zaio apartatuetako bakoitzari.

a) Testuinguruaren informazioa:

Identifikatu RIS3 Euskadi - ZTBP 2030 espezializazio adimenduneko estrategiaren zein ataletan sartzen den proiektu hau. Identifikatu proiektuak lan-ildo edo jarduera-ildo jakin bati erantzun edo lagundu nahi dion. Halaber, adierazi, halakorik badago, zein beste proiektutan izan daitekeen lagungarria.

Hala badagokio, identifikatu zer plan, estrategia, programa edo ekimen sanitariori dagokion proiektu hau. Identifikatu proiektuak lan-ildo edo jarduera-ildo jakin bati erantzun edo lagundu nahi dion.

Proiektuak zer premia edo arazori erantzun nahi dion: patologia, asistentzia-eremua, antolaketa-alderdia, kalitatea, jasangarritasuna, segurtasuna, etab.

Nola nahi dion erantzun proposamen horrek premia edo arazo horri; adierazi helburu nagusia.

Azaldu nola laguntzen duten proiektuan parte hartzen duten agenteek.

b) Aplikagarritasuna, erabilgarritasuna eta inpaktua:

Zer emaitza espero den (entregatzeko modukoak).

Zein diren hurrengo urratsak, perspektibak eta sortutako emaitzak aplikatzeko edo erabiltzeko moduak (etorkizuneko I+Ga, berrikuntza-proiektua, transferentzia, jakintzaren kudeaketa, sistema sanitarioan ezartzea eta abar).

Espero diren emaitzak EAEko osasun-zerbitzuan epe labur eta ertainean aplikatzekoak badira, adierazi (X) baldin eta haiek ezartzeak ezaugarri hauek baditu:

☐	i. Garapen informatikoak behar ditu (elkarreragingarritasuna eta abar barne).
☐	ii. Irismen sistemiko gisa planteatzen da: euskal osasun-sistema osoa edo zati zentralizaturen bat.
☐	iii. Zerbitzuak berrantolatu behar dira.
☐	iv. Profil berriak sartu behar dira, edo lehendik dauden profilen kontratazio berriak.
☐	v. Bestelakoak
Azaldu hau:	

Ea emaitzak aplikatzeak berekin dakarren hirugarrenek transferitzea edo garatzea, geroago garatzeko eta ustiatzeko (erabilera). Adierazi (X) hauek:

☐	i. Hautagai posibleak identifikatu dira garatzeko (edo beste batzuekin batera garatzeko) edo ustiatzeko: EAEkoak edo beste leku batekoak.
☐	ii. Jabetza intelektualak babesteko estrategia bat dago edo planteatu da.
☐	iii. Geroako garapena edo erabilera arautzeko akordioaren bat dago edo aurreikusita da.
☐	iv. Enpresa berri bat sortzea planteatu da.

Espero diren emaitzen aprobetxamenduak izan dezakeen eragina pazienteentzat eta osasun-sistema osoarentzat.

Espero diren emaitzen aprobetxamenduak izan dezakeen eragina EAEko egitura ekonomikoan, soziosanitarioan eta osasun publikokoan.

Proiektuaren laburpena/Abstract (250 hitz gehienez)

2 Aurrekariak eta egungo artearen egoera

– Argi adierazi:

- *Eskaera egiteko arrazoiak.*
- *Proiektuaren izaera berritzailea; horretarako, adierazi zer ekarpen zientifiko-tekniko dakarkion proiektuak egungo artearen egoerari (eta, hala badagokio, ekarpen lehiakorra edo posizionamendukoa), eta gehitu bibliografia garrantzitsuenerako atal bat.*

3 Ikuspuntua eta metodologia

– *Argi deskribatu:*

- *Hipotesiak, helburuak, azterlanaren diseinua, subjektuak, aldagaiak, datuen bilketa eta analisia, azterketaren mugak eta gogoeta etikoak eta kontingentzia-plana.*
- *Proiektuaren zein garapen-fasetan balora daitekeen proposatutako aurrerapena (jakintzan, balorazioan, produktu edo zerbitzu berrien garapenean, edo erabakiak hartzean). Zehaztu proiektuaren Technology Readiness Level (TRL) maila edo fasea eta, hala badagokio, goragoko TRL bateranzko aurrerapena.*

4 Lan-plana

– *Deskribatu behar dira proiektua garatzeko etapak, atazen banaketa eta proiektua burutzeko antolamendu-egitura; era berean, kronograma batean sartu ahal izango dira proiektuaren faseak, atazak eta mugarri/entregagai garrantzitsuenak.*

5 Partzuergoaren deskribapena eta ikerketa-taldearen esperientzia

- *Labur deskribatu behar da talde orokorra (parte hartzen duten agenteak), eta erakutsi behar dira partzuergoaren osagarritasuna eta agenteen arteko elkarlanak dakartzan abantailak. Argi azaldu zer eginkizun berezi duen osasun-sistemak.*
- *Deskribatu ikerketa-taldean parte hartzen duen agente bakoitzaren esperientzia, eta sartu proiektu eta argitalpen garrantzitsuei buruzko erreferentziak eta bestelako emaitzak (patenteak eta abar). Memoriarekin batera (II-A.3 eranskina), ikerketa-taldeko kideen curriculum vitaeak sartuko dira, aipatutako aginduaren 10.6. artikuluan adierazitako aukeren arabera hautatutako eredu normalizatuan, bai eta ikerketa-taldea osatzen duten pertsonen zerrenda ere, II-B eranskineko Excel orrian.*

6 Aplikagarritasuna, erabilgarritasuna eta espero den inpaktua

– *Deskribatu argi zer emaitza aurreikusten den eta zer inpaktu espero den proiektutik, hauei dagokienez:*

- *EAEko berrikuntza-sistema indartzen eta biozientzia-osasunaren sektorea garatzen laguntzea, balioa sortzea eta EAEko aberastasuna areagotzea.*
- *Produktu edo zerbitzu berriak garatzeko prozesuan aurrera egitea.*
- *Beste batzuk, barnean hartuta osasunaren hobekuntza, garrantzi kliniko-translazonala eta Euskadiko osasun-sistemaren funtzionamendua.*

7 Emaitzak ustiatu eta zabaltzeko neurriak

- *Proiektutik espero den eragina bermatzeko aurreikusten diren neurriak definitu behar dira:*
 - *Argitalpenak, transferentzia-produktuak, patenteak edo komertzialki ustia daitezkeen bestelako emaitzak sortzea (nola eta noren bidez deskribatuta), bai eta osasun-sisteman ezarri/eskalatu daitezkeen emaitzak ere (emaitza horiek osasun-sisteman izan dezaketen aplikazioaren prozesua deskribatuta).*
 - *Entregagaiak zabaltzea Osasun Pertsonalizatuko RIS3 Euskadiren sozializazio-esparruan.*

8 Genero-ikuspegiaren integrazioa

– *Deskribatu behar da nolako arreta edo trataera emango zaion alderdi horri proiektuan. Gomendatzen da SAGER gida edo antzeko besteren bat kontsultatzea; SAGER gida gaztelaniara itzulita dago hemen: Gaceta Sanitaria 2018, 33 (2. zenbakia) ·DOI: 10.1016/J.gaceta.2018.04.003*

9 Aurrekontua eta gastuak justifikatzea

- *Eskatutako laguntzaren kontzeptu desberdinen justifikazioa. Agente eskatzaile bakoitzerako, sartu dagokion informazioa, eta, horretarako, bete **II-C.3 eranskineko** Excel orria, memoriari erantsi beharrekoa (II-A.3 eranskina).*
- *Zehaztu behar da ea beste laguntzarik eskatu edo eskuratu den proiektua edo proiektuaren zati bat garatzeko.*

II-A.4 ERANSKINA

PROIEKTUAREN MEMORIA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Osasun-ikerketa komisionatua

Proiektuaren izenburua

GAI-ARLOA(K). (Ikus I-B eranskina)	
GAKO-HITZAK (gutxienez 4, gehienez 7).	

AGENTE KOORDINATZAILE ESKATZAILEA	
---	--

PROIEKTUAREN KOORDINATZAILEA (IKERTZAILE NAGUSIA).

Izena	
Abizenak	
Helbide elektronikoa	

Aurkibidea

1 Proiektuaren laburpena	3
2 Aurrekariak eta egungo artearen egoera	6
3 Ikuspuntua eta metodologia	7
4 Lan-plana	8
5 Partzuergoaren deskribapena eta ikerketa-taldearen esperientzia	9
6 Aplikagarritasuna, erabilgarritasuna eta espero den inpaktua	10
7 Emaidzak ustiatu eta zabaltzeko neurriak	11
8 Genero-ikuspegiaren integrazioa	12
9 Aurrekontua eta gastuak justifikatzea	13

1) Dokumentu osorako letra mota eta tamaina: **Verdana 10**

2) Gehieneko orrialde kopurua (hala badagokio, II-B eta II-C.4 eranskinetako taulak zenbatu gabe): **50**

1 Proiektuaren laburpena

Zehatz eta labur erantzun behar zaio apartatuetako bakoitzari.

a) Testuinguruaren informazioa:

Identifikatu zein arlotan eta gaitan parte hartu nahi duzun.

Nola nahi dion erantzun proposamen horrek premia edo arazo horri; adierazi nola erantzungo zaion helburu nagusiari.

Azaldu nola laguntzen duten proiektuan parte hartzen duten agenteek.

b) Aplikagarritasuna, erabilgarritasuna eta inpaktua: (Deialdiko gaiari lotuta)

Zer emaitza espero den (entregatzeko modukoak). Gutxienez deialdian eskatzen direnak sartu edo justifikatu beharko dira.

Zein diren hurrengo urratsak, perspektibak eta sortutako emaitzak aplikatzeko edo erabiltzeko moduak (etorkizuneko I+Ga, berrikuntza-proiektua, transferentzia, jakintza kudeaketa, sistema sanitarioan ezartzea eta abar).

Espero diren emaitzak Osasun Sailean edo/eta euskal osasun-zerbitzuan epe labur eta ertainean aplikatzekoak badira, adierazi (X) baldin eta haiek ezartzeak ezaugarri hauek baditu:

	i. Garapen informatikoak behar ditu (elkarreragingarritasuna eta abar barne).
	ii. Irismen sistemiko gisa planteatzen da: euskal osasun-sistema osoa edo zati zentralizaturen bat.
	iii. Zerbitzuak berrantolatu behar dira.
	iv. Profil berriak sartu behar dira, edo lehendik dauden profilen kontratazio berriak.
	v. Bestelakoak
	Azaldu hau:

Ea emaitzak aplikatzeak berekin dakarren hirugarrenek transferitzea edo garatzea, geroago garatzeko eta ustiatzeko (erabilera). Adierazi (X) hauek:

	i. Hautagai posibleak identifikatu dira garatzeko (edo beste batzuekin batera garatzeko) edo ustiatzeko: EAEkoak edo beste leku batekoak.
	ii. Jabetza intelektualak babesteko estrategia bat dago edo planteatu da.
	iii. Geroako garapena edo erabilera arautzeko akordioaren bat dago edo aurreikusita da.
	iv. Enpresa berri bat sortzea planteatu da.

Zer eragin izan dezakeen pazienteentzat eta osasun-sistema osoarentzat espero diren emaitzen aprobetxamenduak.

Zer eragin izan dezakeen EAEko egitura ekonomikoan, soziosanitarioan eta osasun publikokoan espero diren emaitzen arobetxamenduak.

Proiektuaren laburpena/Abstract (250 hitz gehienez)

2 Aurrekariak eta egungo artearen egoera

– Argi adierazi:

– *Proiektuaren izaera berritzailea; adierazi zer ekarpen zientifiko-tekniko dakarkion proiektuak egungo artearen egoerari, aplikatzen den gaiari dagokionez, eta gehitu bibliografia garrantzitsuenerako atal bat.*

3 Ikuspuntua eta metodologia

– *Argi deskribatu: (gutxienez aplikatu beharreko gaian proposatutako helburu eta metodoen iradokizuna jaso beharko du)*

– *Hipotesiak, helburuak, azterlanaren diseinua, subjektuak, aldagaiak, datuen bilketa eta analisia, azterketaren mugak eta gogoeta etikoak eta kontingentzia-plana.*

– *Proiektuaren zein garapen-fasetan balora daitekeen proposatutako aurrerapena (ezagutzan, balorazioan, produktu edo zerbitzu berrien garapenean, edo erabakiak hartzean).*

4 Lan-plana

– *Deskribatu behar dira proiektua garatzeko etapak, atazen banaketa eta proiektua burutzeko antolamendu-egitura; era berean, kronograma batean sartu ahal izango dira proiektuaren faseak, atazak eta mugarri/entregagai garrantzitsuenak.*

5 Partzuergoaren deskribapena eta ikerketa-taldearen esperientzia

- *Labur deskribatu behar da talde orokorra (parte hartzen duten agenteak), eta erakutsi behar dira partzuergoaren osagarritasuna eta agenteen arteko elkarlanak dakartzan abantailak. Argi azaldu zer eginkizun berezi duen osasun-sistemak.*
- *Deskribatu ikerketa-taldean parte hartzen duen agente bakoitzaren esperientzia, eta sartu proiektu eta argitalpen garrantzitsuei buruzko erreferentziak eta bestelako emaitzak (patenteak eta abar). Memoriarekin batera (II-A.4 eranskina), ikerketa-taldeko kideen curriculum vitaeak sartuko dira, aipatutako aginduaren 10.6. artikuluan adierazitako aukeren arabera hautatutako eredu normalizatuan, bai eta ikerketa-taldea osatzen duten pertsonen zerrenda ere, II-B eranskineko Excel orrian.*
- *Kontuan izan I B eranskinean agertzen diren taldea osatzeko eta/edo alderdiak parte hartzeko iradokizuna, gai-arloaren eta deialdiko gaiaren arabera.*

6 Aplikagarritasuna, erabilgarritasuna eta espero den inpaktua

– *Deskribatu argi zer emaitza aurreikusten den eta zer inpaktu espero den proiektutik, hauei dagokienez:*

- *Euskadiko osasun-sistemari aplika dakizkiokeen emaitzak sortzea, erabakiak hobeto hartzeko, zerbitzuak hobeto antolatzeko eta osasun-emaitzak hobetzeko. Praktikara transferitzeko moduko tresnak, ereduak edo metodologiak sortzea espero da (gidak, protokoloak, adierazleak edo soluzio digitalak), politikak eta zerbitzuak planifikatzeko, ebaluatzeko eta ezartzeko zuzeneko erabilgarritasunarekin.*
- *Espero den eragina landutako gaiaren arabera zehaztu beharko da, eta hobekuntzak sartu ahal izango dira kalitatean, irisgarritasunean eta ekitatean, baliabideen optimizazioan, asistentzia-koordinazioa indartzean edo esperientzia eta osasun-emaitzak hobetzean. Bereziki baloratuko da proposamenen bideragarritasuna, jasangarritasuna eta eskalagarritasun-gaitasuna.*

7 Emaitzak ustiatu eta zabaltzeko neurriak

- *Proiektutik espero den eragina bermatzeko aurreikusten diren neurriak definitu behar dira:*
 - *Argitalpenak sortzea, bai eta sistema sanitarioan ezarri/eskalatu daitezkeen emaitzak (emaitza horiek osasun-sisteman izan dezaketen aplikazioaren prozesua deskribatuta), transferentzia-produktuak, patenteak edo komertzialki ustia daitezkeen beste emaitza batzuk ere (nola eta noren bidez ustia daitezkeen deskribatuta).*
 - *Entregagaiak zabaltzea Osasun Pertsonalizatuko RIS3 Euskadiren sozializazio-esparruan.*

8 Genero-ikuspegiaren integrazioa

– *Deskribatu behar da nolako arreta edo trataera emango zaion alderdi horri proiektuan.*

Gomendatzen da SAGER gida edo antzeko besteren bat kontsultatzea; SAGER gida gaztelaniara itzulita dago hemen: Gaceta Sanitaria 2018, 33 (2. zenbakia) · DOI: 10.1016/J.gaceta.2018.04.003

9 Aurrekontua eta gastuak justifikatzea

- *Eskatutako laguntzaren kontzeptu desberdinen justifikazioa. Agente eskatzaile bakoitzerako, sartu dagokion informazioa, eta, horretarako, bete **II-C.4 eranskineko** Excel orria, memoriari erantsi beharrekoa (II-A.4 eranskina).*
- *Zehaztu behar da ea beste laguntzarik eskatu edo eskuratu den proiektua edo proiektuaren zati bat garatzeko.*
- *Gogoratu behar da proiektuek ezin izango dutela gainditu deialdian aipatutako zenbatekoa, gehieneko zenbateko gisa.*

II-B ERANSKINA

AGENTE ESKATZAILEAREN IKERKETA-TALDEA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026Ko deialdia

Proiektuaren/Ekintzaren izenburua	
Agente eskatzailea	

Izena (ikertzaile nagusia lehen lerroan)	1. abizena	2. abizena	NANa (letra eta guzti, baina zuriunerik eta zeinurik gabe)	Lantokia (ESla, unibertsitatea, institutua, beste batzuk)	Lanpostua

Ikertzaile nagusiaren sinadura

II-C.1 ERANSKINA

AGENTE ESKATZAILEAREN MEMORIA EKONOMIKOA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Ikerketa sanitarioko jarduera sustatzea

Proiektuaren izenburua	
Agente eskatzailea	

Agentearen aurrekontu osoa eta eskatutako laguntza

1) Agente eskatzailearen aurrekontu osoa					
Gastu-kontzeptua	2026	2027	2028	2029	GUZTIZKOA
Langileak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Ondasunak eta zerbitzuak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Bidaia eta joan-etorriak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Zeharkako kostuak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Agentearen aurrekontu osoa	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

2) Agenteak eskatutako laguntza					
Gastu-kontzeptua	2026	2027	2028	2029	GUZTIZKOA
Langileak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Ondasunak eta zerbitzuak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Bidaia eta joan-etorriak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Zeharkako kostuak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Agentearen aurrekontu osoa	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Izenpetua: Agente eskatzailearen legezko ordezkaria

--

II-C.2 ERANSKINA

AGENTE ESKATZAILEAREN MEMORIA EKONOMIKOA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Ikerketa sanitarioko jarduera areagotzea

Eskatzailea-Ikertzaile nagusia	
Agente eskatzailea	

Agentearen aurrekontu osoa eta eskatutako laguntza

1) Agente eskatzailearen aurrekontu osoa				
Gastu-kontzeptua	2026	2027	2028	GUZTIZKOA
Langileak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Agentearen aurrekontu osoa	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

2) Agenteak eskatutako laguntza				
Gastu-kontzeptua	2026	2027	2028	GUZTIZKOA
Langileak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Agentearen aurrekontu osoa	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Izenpetua: Agente eskatzailearen legezko ordezkaria

II-C.3 ERANSKINA

AGENTE ESKATZAILEAREN MEMORIA EKONOMIKOA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Osasuneko ikerketa estrategikoa indartzea

Proiektuaren izenburua	
Agente eskatzailea	

Agentearen aurrekontu osoa eta eskatutako laguntza

1) Agente eskatzailearen aurrekontu osoa				
Gastu-kontzeptua	2026	2027	2028	GUZTIZKOA
Langileak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Ondasunak eta zerbitzuak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Bidaiak eta joan-etorriak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Zeharkako kostuak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Agentearen aurrekontu osoa	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

2) Agenteak eskatutako laguntza	
Gastu-kontzeptua	2026
Langileak	0,00 €
Ondasunak eta zerbitzuak	0,00 €
Bidaiak eta joan-etorriak	0,00 €
Zeharkako kostuak	0,00 €
Agentearen aurrekontu osoa	0,00 €

Izenpetua: Agente eskatzailearen legezko ordezkaria

--

II. ERANSKINA – C.4

AGENTE ESKATZAILEAREN MEMORIA EKONOMIKOA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Osasunari buruzko ikerketa komisionatuko lanak

Proiektuaren izenburua	
Agente eskatzailea	

Agentearen aurrekontu osoa eta eskatutako laguntza

1) Agente eskatzailearen aurrekontu osoa	
Gastu-kontzeptua	2026
Langileak	0,00 €
Ondasunak eta zerbitzuak	0,00 €
Bidaiak eta joan-etorriak	0,00 €
Zeharkako kostuak	0,00 €
Agentearen aurrekontu osoa	0,00 €

2) Agenteak eskatutako laguntza	
Gastu-kontzeptua	2026
Langileak	0,00 €
Ondasunak eta zerbitzuak	0,00 €
Bidaiak eta joan-etorriak	0,00 €
Zeharkako kostuak	0,00 €
Agentearen aurrekontu osoa	0,00 €

Izenpetua: Agente eskatzailearen legezko ordezkaria

--

II-D ERANSKINA

CURRICULUM VITAE NORMALIZATUA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Abizenak				Izena			
NANa				Jaioteguna	/	/	uu/hh/ee
Helbide partikularra							
Hiria				PKa			
				@			
Prestakuntza akademikoa							
Lizentzia							
Zentroa							
Data	/	/	uu/hh/ee	Data	/	/	uu/hh/ee
Doktoregoa							
Zentroa							
Data	/	/	uu/hh/ee	Data	/	/	uu/hh/ee
Egungo egoera profesionala							
				Kontratua			
				Plantilla		Lanaldi osoko arduraldia	
				Bitartekoa			
				Bekaduna		Arduraldi partziala	
				Bestelakoak			
Organismoa							
Zentroa/Fakultatea/Eskola/Institutua							
Dept./sekz./unitate estr.							
Helbidea							
							

Aurreko jarduera zientifiko edo profesionalak		
Data	/ /	uu/hh/ee
Lanpostua		
Erakundea		
Data	/ /	uu/hh/ee
Lanpostua		
Erakundea		
Data	/ /	uu/hh/ee
Lanpostua		
Erakundea		
Betetze-data	/ /	Sinadura

Curriculum vitae normalizatua: datu pertsonalak

**OSASUNARI BURUZKO IKERKETA- ETA GARAPEN-PROIEKTUETARAKO CURRICULUM VITAE
NORMALIZATUA**

Izena			
Azken sei urteotan pareka ebaluatutako argitalpenen aukeraketa, kronologikoki ordenatua (adierazi argitaratutakoak bakarrik. Ez sartu ez argitalpenen laburpenik ez kongresuetako ponentziarik)			
Egileak (sinaduren ordenaren arabera)			
Izenburua			
Aldizkaria			
Argitalpen-data	/	/	uu/hh/ee

Curriculum vitae normalizatua: argitalpenak

**OSASUNARI BURUZKO IKERKETA- ETA GARAPEN-PROIEKTUETARAKO CURRICULUM VITAE
NORMALIZATUA**

Izena	
Ikerketa-proiektuak (Agentzia publiko edo pribatuek finantzaturik, azken sei urteotan parte hartutako proiektuen zerrenda —bukatuak edo abian direnak—. Adierazi labur proiektuaren helburu nagusiak: ikertzaile nagusia, laguntzailea, etab.)	

Curriculum vitae normalizatua: proiektuak

**OSASUNARI BURUZKO IKERKETA- ETA GARAPEN-PROIEKTUETARAKO CURRICULUM VITAE
NORMALIZATUA**

Izena	
Patenteak eta erabilgarritasun-ereduak (ustiatzen ari direnak)	
Egileak (sinaduren ordenaren arabera)	
Izenburua	
Erregistro-zenbakia	
Entitate titularra	
Herrialdeak	

Curriculum vitae normalizatua: patenteak

II-E ERANSKINA

ADOSTASUN-ADIERAZPENA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Ikerketa-jarduerak areagotzea

Ados daude deialdi honetako oinarriekin eta eskabide honen edukiarekin; horrenbestez, alderdi guztiek sinatzen dute hau:

JARDUERA AREAGOTZEKO PROPOSATU DEN PERTSONA:

Abizenak eta izena:

Kargua:

Zerbitzu-erakundea (Osakidetza):

Zerbitzua (Osakidetza):

Ikerketa sanitarioko zer zentrori dagoen atxikita:

OSAKIDETZAKO ZERBITZU ZENTRALAK, ASISTENTZIA SANITARIOKO ZUZENDARITZA:

Abizenak eta izena:

Kargua:

OSAKIDETZAKO ZERBITZU-ERAKUNDEA, GERENTZIA:

Organismoa:

Zentroa:

Abizenak eta izena:

Kargua:

OSAKIDETZAKO ZERBITZU-ERAKUNDEA, ZERBITZUBURUTZA:

Zerbitzua:

Abizenak eta izena:

Kargua:

IKERKETA SANITARIOKO ZENTROAREN ZUZENDARITZA:

Ikerketa Sanitarioko Zentroa:

Abizenak eta izena:

Kargua:

-n, 2026ko (a)ren (a)

Jarduera areagotzeko proposatu den pertsona:	Osakidetza Zerbitzu Zentralak (Asistentzia Sanitarioko Zuzendaritza)	Zerbitzu-erakundeak (Osakidetza) (Gerentzia)	Zerbitzu-erakundeak (Osakidetza) (Zerbitzuburutza)	Ikerketa Sanitarioko Zentroaren Zuzendaritza
Sinadura,	Sinadura,	Sinadura,	Sinadura,	Sinadura,

II-F ERANSKINA

AREAGOTZE-KOSTUA ZIURTATZEA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Ikerketa-jarduerak areagotzea

_____ jaunak/andreak, (liberatu beharreko pertsonaren ospitalea edo lehen mailako arretako eskualdea) _____ zentroaren arduradun _____ (ekonomikoa edo giza baliabideetako) den aldetik, hau

ZIURTATZEN DU:

_____ jaunaren/andrearen liberazioa eskatu dela *Osasun Sailaren osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzen 2026ko deialdian*, jaun/andre hori _____ Ikerketa Sanitarioko Zentroari atxikita dagoela, eta liberazioa baldintza hauetan egingo dela:

Liberaziorako eskatzen den urteko lanaldiaren ehunekoa (%) (<i>Adibidez</i> : liberazioa astean egun batekoa bada urtebetez, urteko lanaldi osoaren % 20 da; adierazi % hori)	%-a
Eskatutako liberazioaren kostua	(€)

_____, 2026ko

(a)ren (a)

IZPTA.

Zentroko arduradun ekonomikoa edo giza baliabideen arduraduna

III. ERANSKINA

AGENTE ESKATZAILEAREN ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Izen-abizenak:..... NAN:

Nik, jaunak/andreak,

.....agentearen legezko ordezkari gisa

IFZ:.....

HONAKOA ADIERAZTEN DU:

Agente horrek bete egiten ditu osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzen 2026ko deialdia arautzen duen Aginduen 3. eta 4. artikuluetan ezarritako betekizunak eta deskribatutako betebeharrak, eta ez dauka agindu horretako laguntzak eskuratzea eragozten dion inolako inguruabarrik. Horrenbestez, espresuki adierazten du hau:

- Egunean dauzka zerga-betebeharrak eta Gizarte Segurantzarekikoak.
- Egunean ditu dirulaguntzen itzulketaren ziozko betebeharrak.
- Ez dago EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 13. artikuluan ezarritako egoeretako batean.
- Ez daukala administrazio- edo zigor-zehapenik, dirulaguntzak edo laguntza publikoak lortzeko aukera kentzen dionik, eta ez daukala laguntza horiek jasotzeko legezko debekurik.
- Konpromisoa hartzen du enpresa-deslokalizaziorik ez egiteko, EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 49. artikuluan ezarritakoaren arabera.
- Gainfinantzaketarik ez izateko konpromisoa, eta konpromisoa hartzen du organo emaileari berehala jakinarazteko helburu bererako beste edozein laguntza edo dirulaguntza jaso duela, haren zenbatekoa eta jatorria adierazita, EAEko Dirulaguntzen Araubidea Erregulatzeko Legearen 9.4.h) artikuluan ezarritakoaren arabera.

Halaber, agentea itzultze- edo zehapen-prozeduraren baten pean badago (hau da, baldin agentea Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazio Orokorrak, haren organismo autonomoek eta Zuzenbide pribatuko ente publikoek emandako izaera bereko laguntzen edo dirulaguntzen esparruan hasi eta oraindik izapidetzen ari den edo amaituta dagoen itzultze- edo zehapen-prozeduraren baten pean badago), adierazi zein diren prozedura horiek.

.....n, 2026korenn

(Legezko ordezkariaren sinadura)

Izpta.:

IV-A ERANSKINA

JUSTIFIKAZIO-MEMORIA ZIENTIFIKOA (AMAIERAKOA)

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Izenburua

GAI-ARLOA(K). (ikus I-A eranskina).	
GAKO-HITZAK (gutxienez 4, gehienez 7).	

AGENTE KOORDINATZAILE ONURADUNA	
------------------------------------	--

PROIEKTUAREN KOORDINATZAILEA (IKERTZAILE NAGUSIA).

Izena	
Abizenak	
Helbide elektronikoa	

Espediente zk.		Emandako zenbatekoa	
----------------	--	---------------------	--

Aurkibidea

1 Eginiko jardueraren laburpena	3
2 Eraitzen inpaktua, ustiapena eta zabalkundea	4
3 Aurrekontua eta gastuak justifikatzea	5

1 Eginiko jardueraren laburpena

- *Proiektuaren alderdirik garrantzitsuenak laburbildu behar dira, hauek barnean hartuta:*
 - *Jarritako helburuak.*
 - *Egindako zereginen deskribapena, eta, hala badagokio, aurreikusitako lan-planari egindako aldaketak azaltzea.*
 - *Lortutako emaitzak eta planteatutako helburuen betetze-maila, helburu horiek ez lortzeko edo desbideratzeko arrazoiak adierazita. Erantsi lortutako inpaktu motaren deskribapena, hala badagokio.*
 - *Ondorioak.*

2 Eraitzen inpaktua, ustiapena eta zabalkundea

- Hedatzeko, transferitzeko eta ustiatzeko produktuak edo neurriak identifikatzea: artikulak, patenteak sortzea eta bestelakoak (lortutakoak edo prestatzen ari direnak). Erantsi artikuluen separatak edo bestelako erreferentzia garrantzitsuak; helbide elektronikoetarako estekak (linkak) ere onartzen dira.
- Deskribatu behar da zer inpaktu sortu den edo espero zen inpaktuan izan diren aurrerapenak, alderdi hauei dagokienez: osasunaren hobekuntza eta EAEko osasun-sistemaren funtzionamenduaren hobekuntza, edo sektore biosanitarioaren garapena, balioa sortzea eta EAEko aberastasunari egiten dion ekarpena.

3 Aurrekontua eta gastuak justifikatzea

– *Eskatutako laguntzaren kontzeptuen justifikazioa eta, hala badagokio, eskatutako aurrekontuarekiko desbideratzeen azterketa. Entitate onuradun bakoitzerako informazio zehatza sartu behar da, memoria ekonomikoa osatzeko, **IV-B eranskineko** Excel orrian.*

Lekua eta eguna

Izpta.: Proiektuaren koordinatzailea (ikertzaile nagusia)

IV-B ERANSKINA

AGENTE ONURADUNAREN JUSTIFIKAZIO-MEMORIA EKONOMIKOA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Espedientearen kodea	
Izenburua	
Agente onuraduna	

Emandako aurrekontua eta justifikatutako aurrekontua

1) Emandako aurrekontua					
Gastu-kontzeptua	2026	2027	2028	2029	GUZTIZKOA
Langileak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Ondasunak eta zerbitzuak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Bidaiak eta joan-etorriak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Zeharkako kostuak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Agentearen aurrekontu osoa	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

2) Justifikatutako aurrekontua					
Gastu-kontzeptua	2026	2027	2028	2029	GUZTIZKOA
Langileak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Ondasunak eta zerbitzuak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Bidaiak eta joan-etorriak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Zeharkako kostuak	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Agentearen aurrekontu osoa	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Izenpetua: Agentearen legezko ordezkaria

--

IV-S ERANSKINA

JARRAIPEN-MEMORIA ZIENTIFIKOA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

Ikerketa sanitarioko jarduera sustatzea / Ikerketa sanitarioko jarduera areagotzea

Hautatu

1. 2026ko tarteko memoria
2. 2027ko tarteko memoria
3. 2028ko tarteko memoria

Izenburua

AGENTE KOORDINATZAILE
ONURADUNA

PROIEKTUAREN KOORDINATZAILEA (IKERTZAILE NAGUSIA).

Izena	
Abizenak	
Helbide elektronikoa	

Espediente zk.		Emandako zenbatekoa	
----------------	--	---------------------	--

Aurkibidea

1 Eginiko jardueraren laburpena	3
2 Emaizten inpaktua, ustiapena eta zabalkundea	4
3 Exekuzio ekonomikoaren aurrekontua eta laburpena	5
3.1 Exekuzio ekonomikoaren deskribapena	5
3.2 Laburpen-taula	5

1 Eginiko jardueraren laburpena

- *Proiektuaren alderdirik garrantzitsuenak laburbildu behar dira, hauek barnean hartuta:*
 - *Jarritako helburuak.*
 - *Egindako zereginen deskribapena, eta, hala badagokio, aurreikusitako lan-planari egindako aldaketak azaltzea.*
 - *Ordura arte lortutako emaitzak eta jarritako helburuen betetze-maila (hala badagokio, azaldu zer inpaktu mota lortu den).*
 - *Ondorioak.*

2 Eraitzen inpaktua, ustiapena eta zabalkundea

- Hedatzeko, transferitzeko eta ustiatzeko produktuak edo neurriak identifikatzea: artikulak, patenteak sortzea eta bestelakoak (lortutakoak edo prestatzen ari direnak). Erantsi artikuluen separatak edo bestelako erreferentzia garrantzitsu batzuk; helbide elektronikoetarako estekak (linkak) ere onartzen dira.
- Deskribatu behar da zer inpaktu sortu den edo espero zen inpaktuan izan diren aurrerapenak, alderdi hauei dagokienez: osasunaren hobekuntza eta EAEko osasun-sistemaren funtzionamenduaren hobekuntza, edo sektore biosanitarioaren garapena, balioa sortzea eta EAEko aberastasunari egiten dion ekarpena.

3 Exekuzio ekonomikoaren aurrekontua eta laburpena

- 3.1 Laburbildu proiektu osoaren exekuzio ekonomikoa.
- 3.2 Bete erantsitako taula, entitate onuradun bakoitzari dagozkion kopuruak jarrita.
- Zeharkako gastuak kopuruen barruan egongo dira.
- Erantsitako taula eredia da. Taula egokitu egin beharko da proiektu bakoitzeko entitate kopuruaren arabera.

3.1 Exekuzio ekonomikoaren deskribapena

3.2 Laburpen-taula

Entitate onuradunaren izena	Proiektuko eginkizuna	Jasotako dirulaguntza	Exekuzioaren jarraipena		
			2026	2027	2028
	Koordinatzailea				
	Parte-hartzailea				

Lekua eta eguna

Izpta.: Proiektuaren koordinatzailea (ikertzaile nagusia)

V. ERANSKINA

IKERTZAILE NAGUSIAREN ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA

Osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak.
Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila 2026ko deialdia

..... jaunak/andreak
(NAN:.....),..... izeneko proiektuaren ikertzaile
nagusi den aldetik,

Proiektu hori (markatu x batez, dagokionaren arabera):

Etika Batzordearen aldeko txostena edo irizpena behar da.
Giza jatorriko lagin biologikoak behar dira

BAI

☐
☐

EZ

☐
☐

Horri dagokionez, ikertzaile nagusi horrek

HONAKO HAU ADIERAZTEN DU:

Etika Batzordearen aldeko txostena edo irizpena eskatzen bada eta halakorik ez badu, konpromisoa hartzen duela garaiz eta behar bezala eskatzeko Etika Batzorde eskudunari eta ikerketaren arloan dauden hitzarmenak eta arauak betetzen direla zaintzeko ardura duten kide anitzeko beste organo batzuei. ^{1 2}

Proiektuak giza jatorriko lagin biologikoak behar baditu, Euskal Biobankuaren ziurtagiria eskatzeko konpromisoa hartzen duela. ²

.....(e)n, 2026ko(a)ren(e)(a)n
(Ikertzaile nagusiaren sinadura)

Izpta.:

¹ Osasuneko sailburuaren 2026ko uztailaren 7ko Aginduan zehazten denez (agindu horren bidez, 2026ko deialdia onartu zen eta osasun-arloko ikerketa- eta garapen-proiektuetarako laguntzak emateko oinarriak ezarri ziren), ez da finantzatuko Batzorde eskudunaren baimenik ez duen proiekturik, dagokion ebazpena eman eta laguntza onartu ondoren. Baimen hori urte anitzeko proiektuen jarraipenaren justifikazioarekin batera aurkeztu beharko da, edo gainerakoen kasuan, azken justifikazioarekin batera.

² Puntu honetan aipatutako dokumentuak agente onuradunen esku geratuko dira, hartara eragotzi gabe dirulaguntza ematen duen organoak egin ditzakeen egiaztapenak, ezta eskumena duten kontrol-organismoek egin ditzaketen egiaztapenak eta kontrolak ere, eta kontrol-eta egiaztapen-jarduketa horietan eskatzen zaien informazio guztia emango dute agente onuradunek.