

2018-2021 PLAN ESTRATÉGICO OSI *Goierni-Alto Urrola*



Osakidetza

GOIERRI-URROLA GARAIKO ESI
OSI GOIERRI-ALTO URROLA

1	Introducción	3
2	Análisis de entorno	9
3	Análisis de situación	19
4	Misión, visión y valores	22
5	Retos, objetivos e iniciativas	25

1

Introducción

1. Introducción

OBJETIVO DEL DOCUMENTO Y METODOLOGÍA DE TRABAJO

El presente documento tiene por objeto presentar el Plan Estratégico 2018-2021 de la Organización de Sanitaria Integrada de Goierri-Alto Urola de Osakidetza.

El siguiente gráfico muestra el proceso metodológico seguido para la elaboración del Plan.



GRUPO DE REFLEXIÓN

El grupo de reflexión ha estado compuesto por las siguientes personas:

- Laura Aguirre (Directora Gerente)
- Ana Calvo (Directora Médico)
- Miren Echeverria (Directora de Enfermería)
- Olga Doiz (Directora de Personal)
- M^a Dolores Blanco (Directora Económica)
- Itxaso Blanco (Responsable Calidad, Coordinadora Interna del Proyecto)
- Juani Fernández (Adjunta a Gerencia)
- Eva Alarcón (Adjunta a Enfermería)
- Xabi Mujika (Adjunto a Enfermería)
- Aitziber Barandiarán (Responsable de Integración Asistencial)
- Juan Santaella (Responsable Unidad de Gestión Sanitaria)
- Silvia Dorronsoro (Responsable de Consultas Externas)

GRUPO DE CONTRASTE DE PROFESIONALES

En el grupo de contraste participaron los siguientes profesionales:

Ricardo San Vicente, Koro Sánchez, Javier Calzada, Justo Múgica, Marije Madina, Amaia Zurutuza, Kizkitza Lasa, Marian Atín Alejandro Mateo, Eneko Escribano, Idoia Garcia, Ane Labirua, Ana Muguruza, Arantxa Saez, Marisa Irizar, Arantzazu Arrospide, Miren Arrieta, Ana Errasti, Feli Rodriguez, Sebas Gartziarena, Leire Urrutia, Mari Jose Pérez, Isabel Artucha, Miriam Toledano, Idoia Garmendia, Joseba Salsamendi, Juanan García, Jagoba González Prida, Josune Zubizarreta, Marian García, Belén Maillo, Iker Zendoia, Itziar Mate, Nestor Pierola, Raquel Miñon, Lourdes Arteche, Mari Jose Osés.

CONTRASTE CON GRUPOS DE INTERÉS

La participación de los grupos de interés se ha articulado a través de dos vías:

- Grupo focal con pacientes.
- Envío de carta personalizada solicitando necesidades o expectativas a incluir en el Plan Estratégico al resto de grupos de interés identificados tales como ayuntamientos de la comarca, asociaciones de pacientes, organizaciones de Osakidetza, proveedores clave, residencias de la zona, centros media- larga estancia y centros sociosanitarios.

En conjunto hemos recibido aportaciones de los siguientes agentes:

Salud Mental de Gipuzkoa, Ayuntamiento de Zerain, Residencia San Jose de Ordizia, Auzolan, Bihotz, AECC Gipuzkoa, Servicio de psicología oncológica, Ayuntamiento de Legazpi, C4C, Emergencias, Ayuntamiento de Ormaiztegi, Departamento de Salud - Delegado Territorial de Gipuzkoa, OSI Donostialdea, Osatek, Biodonostia, OSI Debagoiena, OSI Debabarrena, Hospital Bermingham y Grupo focal de pacientes.

LA OSI GOIERRI-ALTO UROLA EN CUATRO CIFRAS

1 Hospital Zumarraga

7 Unidades de atención primaria con sus respectivos centros

Azkoitia	Lazkao	Ordizia
Azpeitia	Legazpi	Zumarraga
Beasain		

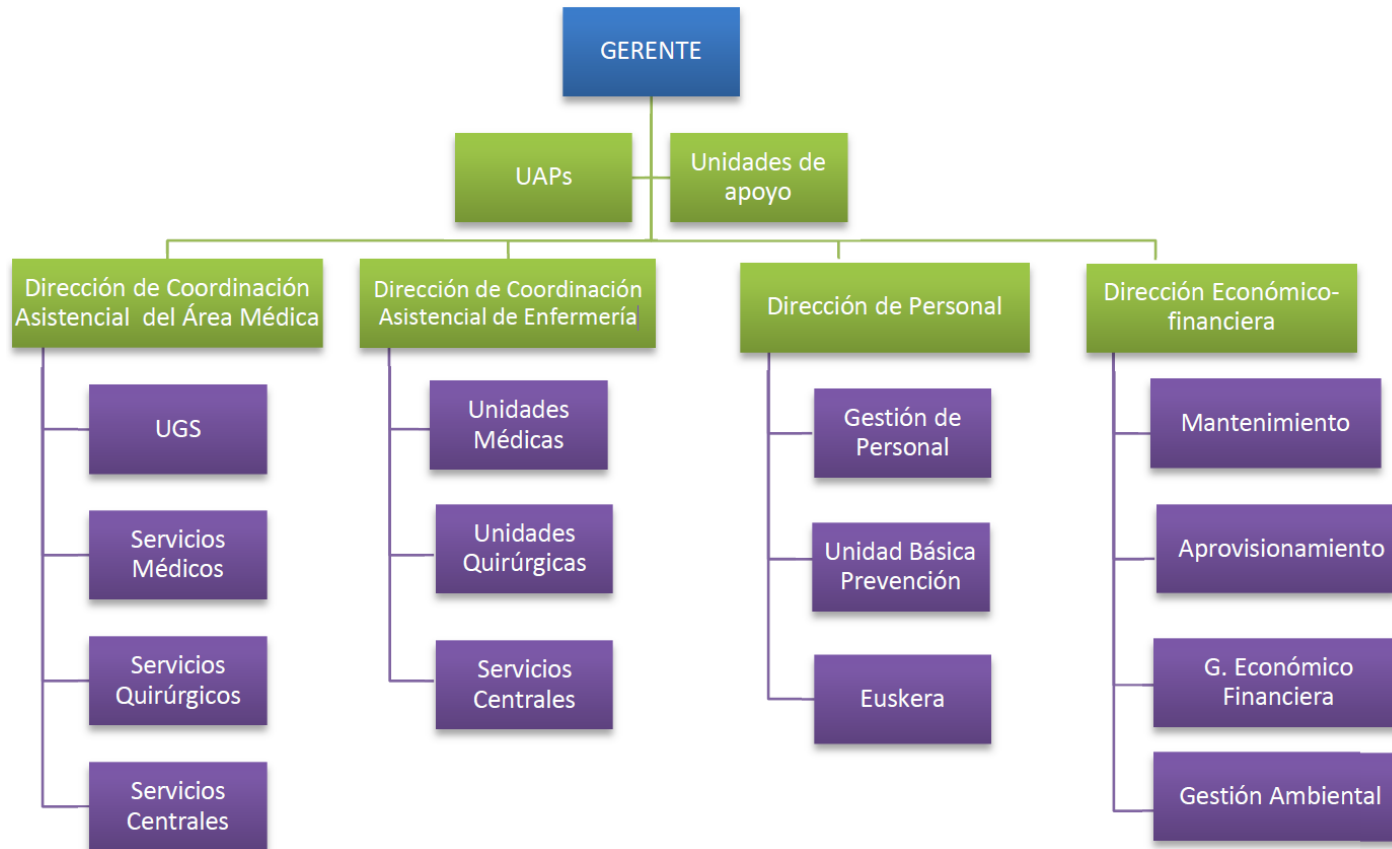
15 Consultorios

Errezil	Mutiloa	Zegama	Olaberría	Ezkio
Urrestilla	Ormaiztegi	Ataun San Gregorio	Itsasondo	Gabiria
Idiazabal	Segura	Ataun San Martín	Zaldibia	Zerain

26 Servicios clínicos

Alergología	Ginecología	O.R.L.
Análisis clínicos	Hematología	Pediatría
Anatomía patológica	Hospitalización a domicilio	Radiología
Anestesia-reanimación	Medicina interna	Reumatología
Cardiología	Nefrología	Rehabilitación
Cirugía general	Neumología	Traumatología
Dermatología	Neurología	Urgencias
Digestivo	Obstetricia	Urología
Endocrinología	Oftalmología	

ORGANIGRAMA DE LA OSI GOIERRI-ALTO UROLA



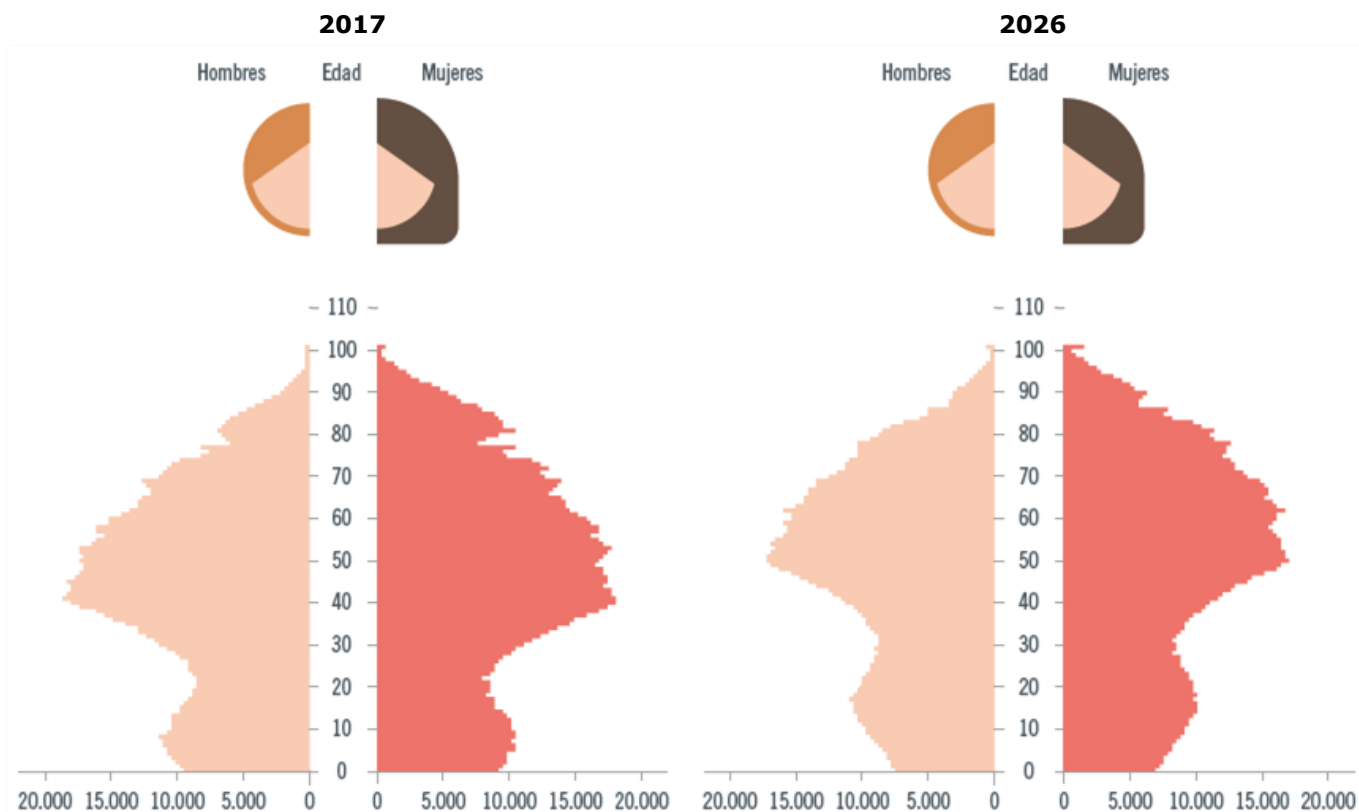
2

Análisis de entorno

2. Análisis de entorno

DATOS DEMOGRÁFICOS

EUSKADI, UNA SOCIEDAD ENVEJECIDA



Fuente: EUSTAT Indicadores demográficos. Estadística municipal de habitantes. Proyecciones de población .

Las previsiones estiman que en **2026**, la **población mayor de 65 años** será del **26,5%** del conjunto de la población.

El **índice de dependencia demográfica** en Euskadi en **2016** (Udalmap,2017) muestra que la relación entre el número de personas en "edades dependientes" (de 0 a 19 años y mayores de 65 años de edad) en relación a la población en edades económicamente productivas (20-64 años) continua su crecimiento ascendente en la última década, situándose actualmente en el **65,76**.

Crece el número de **familias unipersonales** al 25,6% del total de familias (EUSTAT, 2016). Más allá de los 65 años son las **mujeres** las que viven solas de forma mayoritaria: 74,5%.

La Encuesta de Salud (ESCAV 2013) informa de una **mayor prevalencia de discapacidad entre las mujeres**, que aumenta con la edad y afecta, superados los 75 años, al 36% de las mujeres frente al 22% de varones de la misma edad.

De acuerdo con datos publicados por el Imsero (2015), el porcentaje de personas que en Euskadi cuenta con una **valoración de discapacidad** igual o superior al 33% es del 6,07% en varones y del 5,9% en mujeres.

DATOS DEMOGRÁFICOS

Esperanza de vida. La esperanza de vida en Euskadi es **la más alta de los países de la UE-27**: 79,2 hombres y 85,9 mujeres (Eustat 2011). Con respecto a 2007, la esperanza de vida libre de discapacidad ha disminuido 0,3 años en los hombres (69,3) y 1,8 años en las mujeres (73,1). Los años vividos con discapacidad han aumentado, tanto en los hombres como en las mujeres.

Salud autopercibida. En 2013, el 78% de las mujeres y el 82% de los hombres perciben su salud como buena o muy buena. Estas proporciones han **aumentado** un 30% respecto a 2002 y un 5% respecto a 2007.

Limitación crónica de la actividad. A diferencia de años anteriores, en 2013 la **limitación** en realizar actividades de la vida cotidiana, es **más frecuente en mujeres** que en hombres. La **prevalencia de discapacidad** en mujeres fue de un 9% en 2002 y 2007, y de un 10% en 2013. 3,6% de hombres y 6,9% de mujeres con **limitación crónica** requieren algún tipo de ayuda.

Cronicidad. El 44,7% de los hombres y el 48,8% de las mujeres declara tener al menos un problema crónico, lo que supone un **incremento** tanto en mujeres como en hombres con relación a 2007. 85,9% y 83,6% respectivamente en mayores de 65 años.

Estilos de vida. En 2013 ha **aumentado** con respecto a 2002 y 2007 la proporción de personas que consumen **bebidas alcohólicas** habitualmente. No obstante, la situación de las **mujeres es claramente mejor** que la de los hombres. Por el contrario, el consumo de **tabaco ha disminuido** de forma muy considerable tanto en mujeres como en hombres. Las desigualdades socioeconómicas en el consumo de tabaco están aumentando, especialmente en las **mujeres jóvenes**. Ha **aumentado** la práctica de **actividad física** saludable en los **hombres, pero no** ha habido progresos en las **mujeres**. Tras el aumento producido entre 2002 y 2007, la prevalencia de **obesidad** en el conjunto de la CAPV se ha **estabilizado** (14% de los hombres y 12% de las mujeres). Las **desigualdades socioeconómicas** en la prevalencia de obesidad son muy relevantes en ambos sexos, y mayores en las mujeres

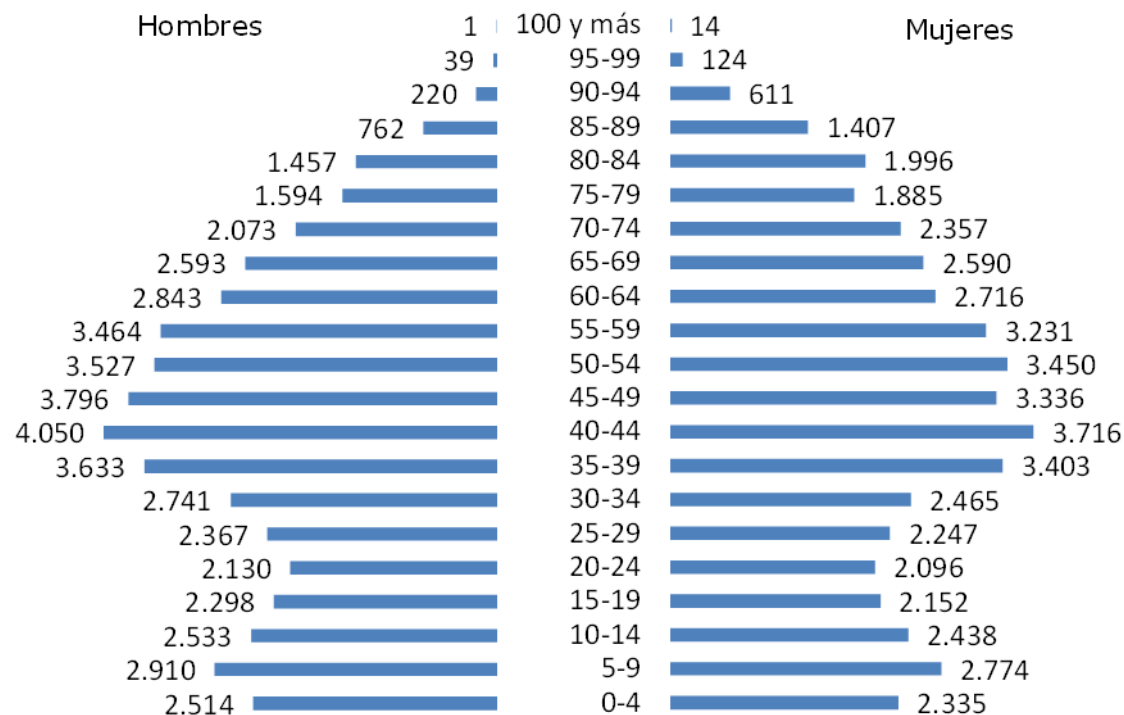
Apoyo social. En ambos sexos, la **falta de apoyo afectivo** es mucho **más frecuente** que la de **apoyo confidencial**. La percepción del apoyo social afectivo ha mejorado en las mujeres (la falta de apoyo afectivo ha pasado del 27% al 24%) y empeorado en los hombres (del 24% al 25%). Al 5% de la población vasca le falta apoyo confidencial.

Fuente ESCAV 2013

DATOS DEMOGRÁFICOS

MUNICIPIO	POBLACIÓN	> 65 AÑOS	TASA ENV.
Alzaga	170	30	17,65%
Arama	211	44	20,85%
Ataun	1.687	382	22,64%
Azkoitia	11.563	2.205	19,07%
Azpeitia	14.690	2.984	20,31%
Beasain	13.854	2.639	19,05%
Errezil	580	98	16,90%
Ezkio+Itsaso	609	128	21,02%
Gabiria	494	101	20,45%
Gaintza	127	31	24,41%
Idiazabal	2.304	489	21,22%
Itsasondo	642	123	19,16%
Lazkao	5.559	1.027	18,47%
Legazpi	8.438	2.100	24,89%
Mutiloa	249	49	19,68%
Olaberria	949	269	28,35%
Ordizia	9.998	1.973	19,73%
Ormaiztegi	1.314	256	19,48%
Segura	1.455	282	19,38%
Urretxu	6.786	1.429	21,06%
Zaldibia	1.578	313	19,84%
Zegama	1.535	306	19,93%
Zerain	248	62	25,00%
Zumarraga	9.848	2.403	24,40%
Total	94.888	19.723	20,79%

PIRÁMIDE DE POBLACIÓN DE MUNICIPIOS OSI GOIERRI - ALTO UROLA

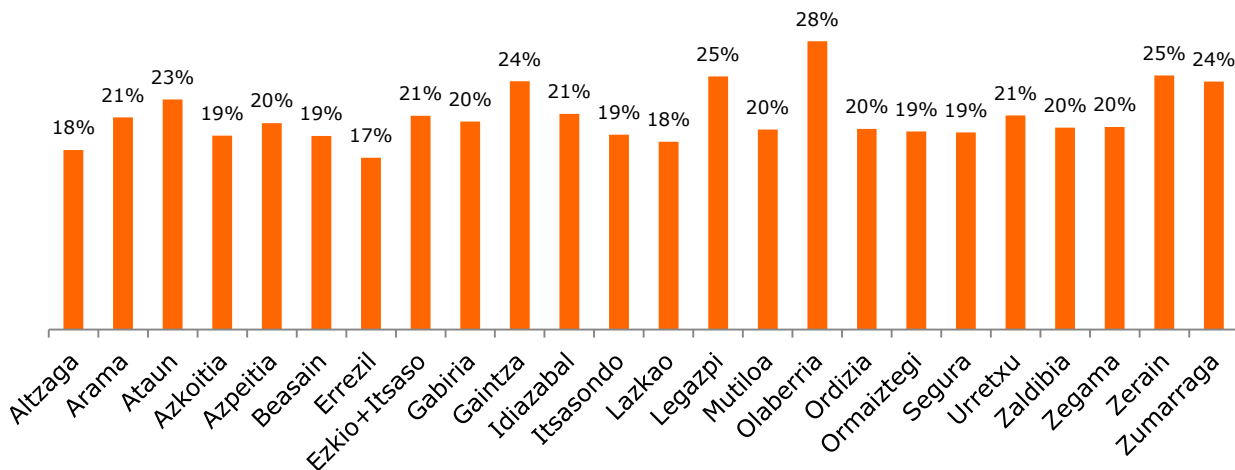


El 80% de la población se concentra en las áreas urbanas de Zumarraga-Urretxu-Legazpi, Beasain-Ordizia y Azpeitia-Azkoitia, estando el resto distribuida en 18 municipios de ámbito rural y caseríos.

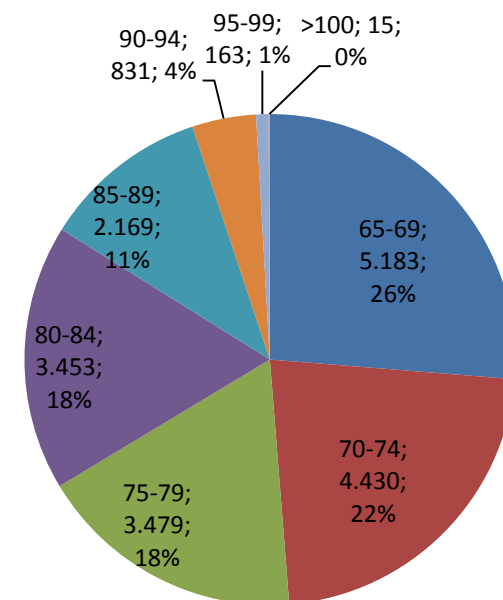
Fuente: INE – Estadística del Padrón Continuo (1/1/2017)

DATOS DEMOGRÁFICOS

TASA DE ENVEJECIMIENTO (% MAYORES DE 65 AÑOS) POR MUNICIPIOS



FRANJAS DE POBLACIÓN MAYOR DE 65 AÑOS



CENTROS RESIDENCIALES PARA PERSONAS MAYORES

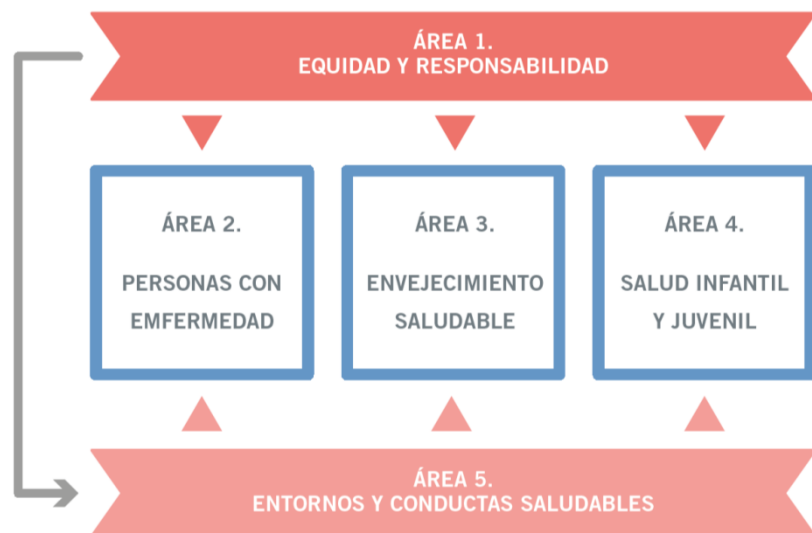
RESIDENCIA	POBLACIÓN	TITULARIDAD	Nº RESIDENTES	MEDICO
San Jose Egoitza	AZKOITIA	PRIVADA	68	PROPIO
San Martín	AZPEITIA	PRIVADA	86	OSAKIDETZA
Arangoiti	BEASAIN	PUBLICA	76	PROPIO
Sanitas Residencial Txindoki	LAZKAO	PRIVADA	108	PROPIO
Santa Cruz	LEGAZPI	PRIVADA	75	OSAKIDETZA
San José	ORDIZIA	PUBLICA	72	PROPIO
San Juan y la Magdalena	SEGURA	PRIVADA	52	OSAKIDETZA
Lamorous Argixao	ZUMARRAGA	PRIVADA	117	PROPIO

Fuente: INE – Estadística del Padrón Continuo (1/1/2017)

ENFOQUE ESTRATÉGICO 2017-2020 DEL DEPARTAMENTO DE SALUD

Las personas son el eje central de la acción de un sistema sanitario universal, sostenible y de calidad, reconociendo la importancia de los profesionales. Del mismo modo se considera prioritario mantener un compromiso con el empleo estable y la normalización lingüística, apostando a su vez por la investigación y la innovación en el ámbito de la salud.

PLAN DE SALUD 2013-2020



El Plan de Salud 2013-2020 contempla 5 áreas prioritarias que se concretan en 146 acciones específicas, cuyo objetivo es el de mejorar la salud de las personas, tanto en resultados como en eficiencia y equidad.

Actualmente el Plan de Salud ha alcanzado el ecuador de su período de vigencia, habiendo sido puestas en marcha más del 70% de las acciones que contempla.

A lo largo de la presente legislatura se dará continuidad a las acciones implementadas, y se desarrollarán las pendientes, afianzando así el enfoque de "Salud en Todas las Políticas"

ENFOQUE ESTRATÉGICO 2017-2020 DEL DEPARTAMENTO DE SALUD

Las Líneas Generales que guiaran la acción del Departamento de Salud en el periodo 2017-2020, por lógica y coherencia, tienen **continuidad** con el trabajo realizado en la anterior legislatura. Es evidente que los pilares de un proyecto que sustenta la salud y la atención sanitaria presente y futura no pueden sufrir grandes variaciones en un período relativamente breve de tiempo.

Las **personas seguirán siendo el eje central** de la actuación del Departamento de Salud del Gobierno Vasco. Por lo tanto, el principal objetivo para este nuevo periodo es el de **mejorar los resultados en salud y la calidad de vida** de las personas que viven en Euskadi; es decir, *Fortalecer el Sistema Sanitario Público de Euskadi*.

Se seguirá impulsando y promoviendo la **prevención y la promoción de la salud**, fortaleciendo y reformando el sistema sanitario público vasco, reforzando la **atención primaria**, y potenciando la **integración de cuidados**, y la **coordinación sociosanitaria**.

De este modo se podrá atender mejor a las necesidades de la sociedad vasca, una sociedad cada vez más longeva que demanda respuestas frente al **envejecimiento**, la **cronicidad** y la **dependencia**. A su vez, se seguirá gestionando el sistema sanitario con **rigor y responsabilidad**, compartiendo las políticas de salud desde el convencimiento de que la **participación**, tanto profesional como ciudadana son indispensables.

Por último, se considera prioritario seguir apostando por un modelo sanitario **moderno e innovador**, acorde con las capacidades que permite hoy la **tecnología**, basado en **profesionales capacitados y comprometidos**. En definitiva, un modelo sanitario donde la **investigación** y la **innovación** formen parte de la práctica diaria.

Así, las líneas generales identificadas para trabajar esta legislatura son:

- 1 **LAS PERSONAS COMO EJE CENTRAL Y LAS DESIGUALDADES EN SALUD**
- 2 **LA PREVENCIÓN Y LA PROMOCIÓN DE SALUD**
- 3 **EL ENVEJECIMIENTO, LA CRONICIDAD Y LA DEPENDENCIA**
- 4 **LA SOSTENIBILIDAD Y LA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA SANITARIO**
- 5 **LOS PROFESIONALES**
- 6 **LA INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN**

PLAN ESTRATÉGICO DE OSAKIDETZA 2017-2020

MISIÓN DE OSAKIDETZA

Atender y promover la salud de las personas, desde un sistema sanitario público sostenible, añadiendo valor a la sociedad y con profesionales comprometidos con los resultados en salud y la generación de conocimiento.

VISIÓN DE OSAKIDETZA

Una Osakidetza que avanza hacia una cultura corporativa que trabaja en red con un modelo de atención integrada y centrada en la persona, impulsando el valor de la Atención primaria, adaptando la Atención hospitalaria a retos futuros y apostando por la concentración de la alta especialización de referencia.

Una organización que cuestiona qué es lo que aporta valor en términos de resultados en salud y eficiencia, y que se esfuerza en incorporar la corresponsabilidad del paciente y la participación activa de la ciudadanía y de otros grupos de interés.

Una organización basada en un modelo de empresa saludable, que apoya un estilo de liderazgo compartido y que apuesta por el compromiso del profesional como agentes activos de cambio de la organización.

Una Osakidetza referente estatal y europeo por su modelo asistencial y de generación de conocimiento, y por su capacidad innovadora.

VALORES DE OSAKIDETZA

Vocación de servicio público

Comprometidos con una sanidad basada en los principios de universalidad, equidad, solidaridad y calidad, y en satisfacer las necesidades de salud y generar valor a la sociedad vasca, desde una ética de lo público y de co-responsabilidad.

Atención centrada en la persona

Respetamos la dignidad, apoyamos el proyecto de vida y buscamos la calidad de vida de las personas contando con la participación ciudadana.

Profesionalidad, responsabilidad y humanismo

Valoramos la excelencia en el trabajo, a través del compromiso y la implicación de los y las profesionales, manteniendo una actitud y un comportamiento de respeto hacia las necesidades de las personas.

Trabajo en equipo

Compartimos objetivos y proyectos comunes, aportando nuestro trabajo para crear desde la colaboración y desde el sentido de pertenencia.

Innovación y cultura participativa

Valoramos el conocimiento y la innovación desde la participación como motor de crecimiento para mejorar nuestros resultados de manera eficiente y sostenible.

Transparencia y buen gobierno

Nos comprometemos con el entorno social, respetando las normas y principios éticos de la sociedad, generando confianza desde la transparencia y la rendición de cuentas.

PLAN ESTRATÉGICO DE OSAKIDETZA 2017-2020

RETOS

1 ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA Y RESULTADOS EN SALUD

2 PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

3 INTEGRACIÓN ASISTENCIAL Y CRONICIDAD

PROYECTOS

1. Universalidad y equidad en el acceso a la salud.
2. Humanización de la atención
3. Empoderamiento y participación ciudadana
4. Atención en la lengua oficial de preferencia
5. Seguridad del paciente
6. Mejora de la accesibilidad asistencial
7. Atención orientada a los resultados en salud

1. Hábitos y estilos de vida saludables.
2. Programas poblacionales de prevención.
3. Programas poblacionales de cribado

1. Atención integrada.
2. Sistema de información clínica integrado.
3. Atención a colectivos de personas con enfermedades específicas.
4. Reorganización de la enfermería.
5. Hacia una salud mental integrada.
6. Coordinación sociosanitaria
7. Uso adecuado de la prescripción

RETOS

4 PROFESIONALES CONSTRUYENDO UNA CULTURA DE GESTIÓN CORPORATIVA

5 GESTIÓN AVANZADA SOSTENIBLE Y MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA SANITARIO

6 INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN

PROYECTOS

1. Sentido de pertenencia y de identidad corporativa.
2. Necesidades de profesionales presentes y futuras.
3. Mejorar la calidad del empleo.
4. Cualificación profesional.
5. Empresa saludable.

1. Efectividad y eficiencia asistencial.
2. Gestión avanzada.
3. Eficiencia y modernización tecnológica.
4. Sostenibilidad y eficiencia energética.
5. Sostenibilidad y eficiencia presupuestaria.
6. Nuevo modelo de contratación administrativa.
7. Renovación y modernización de las infraestructuras físicas.

1. Impacto de la investigación y la innovación sanitarias.
2. Integrar la actividad investigadora e innovadora con la labor asistencial y docente.
3. Estimular la participación en las actividades de I+D+i.

ÁMBITO SOCIOSANITARIO

Las **Prioridades Estratégicas de Atención Sociosanitaria. Euskadi 2017-2020** son producto de un proceso de reflexión en el que han participado responsables institucionales de los departamentos de Empleo y Políticas Sociales y Salud de Gobierno Vasco, las tres Diputaciones forales y de los municipios vascos representados por EUDEL así como agentes clave de los sectores social y sanitario.

El documento recoge **17 proyectos estratégicos** agrupados en **6 grandes prioridades**:

- La **estructuración** sociosanitaria de la coordinación, con el objetivo de formalizar el **modelo de gobernanza** en fase de consolidación.
- La **estructuración** sociosanitaria de los recursos, en el afán de identificar los **recursos sociosanitarios** y la **financiación** que los hace posibles
- La **estructuración** sociosanitaria de la atención, orientada fundamentalmente a diseñar y desplegar instrumentos y procesos de **coordinación asistencial** con un impacto directo en la calidad de vida de las personas con necesidades sociosanitarias.
- La **prevención** sociosanitaria y la participación ciudadana, para superar los retos sociodemográficos que emergen como condicionantes de la **sostenibilidad** de los sistemas social y sanitario.
- La **evaluación** sociosanitaria, como elemento clave de consolidación de un marco de conocimiento en torno a la coordinación sociosanitaria y la complejidad del trabajo interinstitucional, multinivel y multidisciplinar.
- La **innovación** sociosanitaria, como dimensión transformadora en la generación y transferencia de conocimiento en el ámbito sociosanitario.

PRIORIDADES Y PROYECTOS PEASS 2017-2020

1. ESTRUCTURACIÓN SOCIOSANITARIA DE LA COORDINACIÓN

- 1.1. Modelo de gobernanza de la coordinación sociosanitaria
- 1.2. Decreto para el desarrollo de la atención sociosanitaria para Euskadi
- 1.3. Comisión sociosanitaria coordinadora de Comités de Ética de Euskadi

2. ESTRUCTURACIÓN SOCIOSANITARIA DE LOS RECURSOS

- 2.1. Catálogo de recursos e intervenciones sociosanitarias
- 2.2. Marco de financiación sociosanitario

3. ESTRUCTURACIÓN SOCIOSANITARIA DE LA ATENCIÓN

- 3.1. Guía de protocolos sociosanitarios
- 3.2. Despliegue de la Historia Clínica de Osakidetza en residencias
- 3.3. Despliegue del instrumento de valoración sociosanitaria InterRAI-CA
- 3.4. Manual para el desarrollo de las comisiones sociosanitarias
- 3.5. Piloto de trabajo conjunto sociosanitario
- 3.6. Historia Sociosanitaria
- 3.7. Rutas asistenciales sociosanitarias por colectivo diana
- 3.8. Rutas asistenciales sociosanitarias no presenciales

4. PREVENCIÓN SOCIOSANITARIA Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

- 4.1 Instrumento de detección de malos tratos en personas mayores
- 4.2 Modelo de prevención sociosanitaria

5. EVALUACIÓN SOCIOSANITARIA

- 5.1. Diseño de cuadro de mando sociosanitario y encuestas

6. INNOVACIÓN SOCIOSANITARIA

- 6.1 Innovación y gestión del conocimiento en el ámbito sociosanitario

3

Análisis de situación

5. Análisis de situación

DIAGNÓSTICO DAFO (1/2)

FORTALEZAS

- Evolución en materia de integración asistencial.
- Promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Seguridad clínica en determinados ámbitos (UPP, etc.).
- Coordinación sociosanitaria.
- Condiciones de seguridad y salud en el trabajo.
- Compromiso y participación (comisiones, grupos de trabajo, etc) de los profesionales.
- Normalización del uso del euskera.
- Sistemas de información.
- Sostenibilidad medioambiental y transparencia en esta materia.
- Capacidad e implicación de los profesionales para asumir la formación interna.
- Satisfacción de los pacientes con los servicios de la OSI.
- Buenos resultados en diferentes evaluaciones y auditorías: Contrato Programa, Top20 (IASSIST), Modelo de Gestión Avanzado, Sistema de Gestión Medioambiental, etc.
- Continuidad del equipo directivo para abordar y mantener proyectos.
- Capacidad de respuesta a imprevistos y cambios del entorno.

DEBILIDADES

- Participación ciudadana, si bien hay experiencias valiosas.
- Comunicación interna y externa.
- Gestión de la innovación.
- Salud comunitaria: aunque se han producido avances, la participación con la comunidad es escasa.
- Progresión y mejora profesional.
- Liderazgo compartido.
- Estructura física limitada tanto en hospital (quirófanos) como en algunos centros de atención primaria.
- Carencia y alta rotación de facultativos.

DIAGNÓSTICO DAFO (2/2)

OPORTUNIDADES

- Nuevo modelo sanitario en Osakidetza que integre los diferentes actores del sistema de hospitalización a domicilio, primaria, medicina interna, urgencias.
- Desarrollo de la nueva estrategia de Atención Primaria de Osakidetza y la consiguiente implantación de nuevos roles profesionales.
- Potenciales alianzas con otros centros y agentes comunitarios (OSI Donostialdea, OSI Debagoiena, OSI Debarrena, Red de Salud Mental, ayuntamientos, etc.).
- Evolución de la TICs que posibilitan nuevas modalidades de asistencia.
- Implantación de sistemas de cálculo del coste por proceso y paciente.
- Población cada vez más concienciada con su salud y que adopta estilos de vida más saludables.
- Mejora de las vías de comunicación con el exterior.
- Expansión de la cultura del NO HACER.

AMENAZAS

- Concurso de traslados, OPEs de Osakidetza y Procesos selectivos por la salida de profesionales.
- Falta de planificación en la formación de profesionales para responder al relevo generacional.
- Envejecimiento de la población y los servicios que demanda una población cada vez mayor.
- Incidencia en la potenciación del bilingüismo a causa de la escasez de facultativos.
- Cambios en los agentes comunitarios derivados de procesos electorales.
- Ciudadanía cada vez más exigente con los servicios sanitarios.
- Difusión viral en internet y redes sociales de conductas y prácticas peligrosas para la salud.

4

Misión, visión y valores

6. Misión, Visión y Valores

MISIÓN

Somos una Organización Sanitaria Integrada pública y sostenible, que añade valor social y acompaña a las personas a lo largo de su vida para mejorar su nivel de bienestar, mediante profesionales comprometidos con los resultados en salud y la generación de conocimiento.

VISIÓN

Una Organización Sanitaria Integrada que:

Obtiene resultados excelentes en salud avanzando hacia un modelo de atención centrada en la persona.

Aporta valor social de manera eficiente e incorpora la corresponsabilidad del paciente y la participación activa de la sociedad.

Apoya un estilo de liderazgo compartido y apuesta por el compromiso del profesional como agente activo de cambio de una organización saludable.

VALORES

VOCACIÓN DE SERVICIO PÚBLICO

Nos comprometemos con una sanidad basada en los principios de universalidad, equidad, solidaridad y calidad, y en satisfacer las necesidades de salud y generar valor a la sociedad vasca, desde una ética de lo público y de corresponsabilidad.

ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA

Respetamos la dignidad y buscamos la calidad de vida de las personas, con una atención integral y personalizada, teniendo en cuenta la perspectiva de género y garantizando la comunicación en la lengua oficial de preferencia.

PROFESIONALIDAD, RESPONSABILIDAD Y HUMANISMO

Valoramos la excelencia en el trabajo, a través del compromiso y la implicación de los y las profesionales, manteniendo una actitud de respeto.

LIDERAZGO Y TRABAJO EN EQUIPO

Fomentamos el trabajo en equipo para obtener sinergias y compartimos objetivos desde el liderazgo participativo y el sentido de pertenencia.

INNOVACIÓN E IMPLICACIÓN EN LA MEJORA CONTINUA

Mantenemos una actitud proactiva en la generación de cambios para mejorar nuestros resultados de manera eficiente y sostenible. Para ello apostamos por las nuevas tecnologías y espacios colaborativos donde generar ideas y compartir conocimiento.

TRANSPARENCIA Y BUEN GOBIERNO

Nos comprometemos con el entorno, respetando las normas y principios éticos de la sociedad, generando confianza desde la transparencia y la responsabilidad social.

5

Retos, objetivos e iniciativas

7. Retos, objetivos e iniciativas

Este capítulo muestra el desarrollo del planteamiento estratégico de la OSI Goierri - Alto Urola para el nuevo periodo 2018-2021, esto es:

- Los retos estratégicos que afronta la OSI Goierri - Alto Urola.
- Los retos se han formulado a partir de los retos del Plan Estratégico de Osakidetza, garantizando de esta manera la coherencia y el alineamiento a nivel corporativo.
- Los objetivos que es necesario perseguir para dar respuesta a cada reto desde la OSI Goierri - Alto Urola.
- Las iniciativas necesarias para la consecución de cada objetivo.
- Algunas iniciativas dan repuesta a más de un objetivo y, consecuentemente, aparecen repetidas.

Los retos estratégicos identificados son los siguientes:

R1 ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA Y RESULTADOS EN SALUD

R2 PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

R3 INTEGRACIÓN ASISTENCIAL Y CRONICIDAD

R4 PROFESIONALES IMPLICADOS Y COMPROMETIDOS EN LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS

R5 GESTIÓN AVANZADA Y DESARROLLO SOSTENIBLE

R6 INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN

Retos, objetivos e iniciativas

RETOS

R1 ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA Y RESULTADOS EN SALUD

OBJETIVOS

- O1.1 Universalidad y equidad en salud
- O1.2 Atención orientada a los resultados en salud.
- O1.3 Humanización de la atención.
- O1.4 Fomentar el autocuidado, corresponsabilidad y participación ciudadana.
- O1.5 Aumentar la calidad del servicio a los pacientes, con especial atención en seguridad clínica.
- O1.6 Mejora de la accesibilidad asistencial.
- O1.7 Normalización del uso del euskera.

R2 PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

- O2.1 Hábitos y estilos de vida saludables en colaboración con la comunidad.
- O2.2 Despliegue de los programas poblacionales corporativos de prevención y cribado.

R3 INTEGRACIÓN ASISTENCIAL Y CRONICIDAD

- O3.1 Avanzar en la integración asistencial.
- O3.2 Despliegue de la reorganización de la enfermería.
- O3.3 Despliegue de planes para colectivos de personas con enfermedades específicas.
- O3.4 Coordinación sociosanitaria.

R4 PROFESIONALES IMPLICADOS Y COMPROMETIDOS EN LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS

- O4.1 Sentido de pertenencia.
- O4.2 Organización saludable
- O4.3 Cualificación de los profesionales.
- O4.4 Normalización del uso del euskera.

R5 GESTIÓN AVANZADA Y DESARROLLO SOSTENIBLE

- O5.1 Efectividad y eficiencia
- O5.2 Disponer de un modelo de gestión que facilite la mejora continua.
- O5.3 Gestión adecuada de la tecnología e infraestructura.
- O5.4 Gestión ambiental

R6 INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN

- O6.1 Plan de impulso y formación en materia de I+D+i.

Retos, objetivos e iniciativas

R1 ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA Y RESULTADOS EN SALUD (1/2)

OBJETIVOS

INICIATIVAS

01.1 UNIVERSALIDAD Y EQUIDAD EN SALUD

I1.1.1 Incorporar las variables sexo y edad en indicadores e informes.

I1.1.2 Analizar y adecuar la atención dada en función de los resultados mostrados por los Mapas de Salud.

I1.1.3 Desplegar el Proceso de Atención Integrada a Niños y Niñas con Necesidades Especiales (PAINNE).

I1.1.4 Favorecer la participación del paciente con trastorno mental y otros colectivos vulnerables.

I1.1.5 Colaborar con otras instituciones en los ámbitos del maltrato, fragilidad, etc.

01.2 ATENCIÓN ORIENTADA A LOS RESULTADOS EN SALUD

I1.2.1 Identificar conceptos e indicadores para evaluar resultados en salud (efectividad, eficiencia, satisfacción, ...) y establecer objetivos para los mismos.

I1.2.2 Fomentar el uso de indicadores subjetivos del paciente (cuestionarios ganancia en salud percibida).

I1.2.3 Desinversión en salud: mejora de la Adecuación de la práctica asistencial (MAPAC), desprescripción de fármacos y pruebas, *not to do*, ahorro de sangre (MAPBM), ...

01.3 HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN

I1.3.1 Desarrollar estrategias para la mejora en la información y trato de las personas, garantizando la confidencialidad e intimidad (sistema de traducción simultánea, resultados del proyecto Factor Humano, desarrollar las habilidades comunicativas y relacionales de los profesionales...).

I1.3.2 Incorporar la experiencia de pacientes, asociaciones de pacientes y personas cuidadoras en el diseño y mejora de los procesos asistenciales.

I1.3.3 Revisar y adaptar el papel de todas las Áreas Administrativas de Atención al Cliente de la OSI

I1.3.4 Formar el Comité Ético de la OSI.

I1.3.5 Abordar la atención a la persona cuidadora.

I1.3.6 Desplegar el Plan de Atención al Mayor (PAM) corporativo.

01.4 FOMENTAR EL AUTOCUIDADO, CORRESPONSABILIDAD Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

I1.4.1 Continuar con el despliegue del Plan del Paciente Activo (paciente oncológico, inclusión salud mental).

I1.4.2 Potenciar el uso de la Carpeta de Salud (nacimientos, Anticoagulados, salud laboral).

I1.4.3 Puesta en marcha de altas precoces en parto.

I1.4.4 Corresponsabilizar a los ciudadanos en el uso responsable y sostenible de nuestros servicios.

I1.4.5 Promover la presencia de la ciudadanía en órganos de participación de la OSI.

I1.4.6 Potenciar la comunicación externa.

I1.4.7 Colaborar con Asociaciones de Pacientes.

Retos, objetivos e iniciativas

R1 ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA Y RESULTADOS EN SALUD (2/2)

OBJETIVOS

O1.5 AUMENTAR LA CALIDAD DEL SERVICIO A LOS PACIENTES, CON ESPECIAL ATENCIÓN EN SEGURIDAD CLÍNICA

O1.6 MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD ASISTENCIAL

O1.7 NORMALIZACIÓN DEL USO DEL EUSKERA

INICIATIVAS

I1.5.1 Despliegue de líneas estratégicas corporativas en la OSI.

I1.5.2 Sistematizar una dinámica de gestión de la seguridad clínica (actualizar e implementar Plan de Seguridad Clínica, ...).

I1.5.3 Fomentar la proactividad de los profesionales promoviendo la cultura de seguridad del paciente y la comunicación de los incidentes.

I1.5.4 Promover la implicación del paciente en su seguridad.

I1.5.5 Asegurar la confidencialidad y protección de los datos.

I1.5.6 Promover la seguridad del paciente en el domicilio.

I1.6.1 Aumentar la capacidad de resolución de la Atención Primaria, especialmente en el ámbito de la enfermedad crónica.

I1.6.2 Evitar la sobre-indicación y repetición de pruebas diagnósticas (analítica preoperatorio, ...).

I1.6.3 Fomentar la utilización de la atención no presencial (consultas no presenciales a pacientes, Osarean, carpeta de salud, citas web, ...) como complemento a la presencial.

I1.6.4 Reorganizar la gestión de la demanda en Atención Primaria.

I1.6.5 Optimizar el uso de las consultas (recursos, descitaciones, planificación, ...).

I1.6.6 Potenciar alternativas a la hospitalización (CMA, Hospital de Día MQ, HAD, ...).

I1.6.7 Optimizar el proceso quirúrgico.

I1.7.1 Continuar cumplimentando el registro de idioma de preferencia.

I1.7.2 Seguir incrementando la oferta asistencial en euskera (especialidades en ambulatorios, circuitos bilingües, ...).

I1.7.3 (I4.4.1) Avanzar en la normalización lingüística: cumplimiento del II Plan de Euskera (desarrollar como lengua de trabajo en un equipo, uso en reuniones formales e informales, traducción simultánea, acogidas, comunicaciones masivas, ...).

Retos, objetivos e iniciativas

R2 PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD

OBJETIVOS

O2.1 HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN COLABORACIÓN CON LA COMUNIDAD

O2.2 DESPLIEGUE DE LOS PROGRAMAS POBLACIONALES CORPORATIVOS DE PREVENCIÓN Y CRIBADO

INICIATIVAS

I2.1.1 Definir escuchando a la comunidad y poner en marcha el Plan de Intervención Comunitaria que incluya planes específicos por franjas de edad: envejecimiento saludable, obesidad infantil, Alcohol y menores, prevención de drogodependencias en adolescentes, cursos de utilización de desfibriladores, deshabituación tabáquica, paseos saludables, receta deportiva, Proyecto Caídas, talleres de alimentación saludable, talleres de lactancia, formación a profesores (reanimación cardiovascular, etc), detección temprana de trastornos del lenguaje, PVS, Goiz Beasain, violencia de hijos a padres...

I2.1.2 Crear Redes Locales de Salud: piloto en Azpeitia.

I2.2.1 Despliegue de programas corporativos de cribado (prenatal y neonatal, cáncer de mama, cáncer colorectal, cáncer de cérvix, ...).

I2.2.2 Despliegue de programas corporativos de prevención (vacunaciones, PADI, obesidad infantil, violencia de género, ...).

R3 INTEGRACIÓN ASISTENCIAL Y CRONICIDAD

OBJETIVOS

03.1 AVANZAR EN LA INTEGRACIÓN ASISTENCIAL

INICIATIVAS

I3.1.1 Continuar el desarrollo de la gestión por procesos (mujer, ...).

I3.1.2 Consolidar las rutas como modelo de atención.

I3.1.3 Desplegar la estrategia corporativa de Atención Primaria.

I3.1.4 Definir e implantar un Modelo de Atención en el Domicilio.

I3.1.5 Definir e implantar un Itinerario del Medicamento que, entre otros aspectos, contemple la promoción de un uso adecuado de la prescripción (Presbide, ...).

I3.1.6 Impulsar las consultas no presenciales entre profesionales de los diferentes niveles asistenciales.

I3.1.7 Potenciar la comunicación y colaboración con otras organizaciones de Osakidetza (Emergencias, Salud Mental, OSI Donostialdea, Red de Diagnóstico Biológico de Osakidetza, hospitales de media y larga estancia, ...).

I3.1.8 Seguir potenciando el conocimiento y la utilización de los Sistemas de información que favorecen la integración interniveles (Osabide, formularios, Osanaia, Osagune, ...).

I3.1.9 Consolidar el uso de herramientas de evaluación del nivel de integración (IEMAC, D'Amour, IEXPAC, ...)

03.2 DESPLIEGUE DE LA REORGANIZACIÓN DE LA ENFERMERÍA

I3.2.1 Desarrollar las líneas estratégicas corporativas para enfermería.

I3.2.2 Impulsar las interconsultas y consultas de enfermería (ámbito Hospital).

03.3 DESPLIEGUE DE PLANES PARA COLECTIVOS DE PERSONAS CON ENFERMEDADES ESPECÍFICAS

I3.3.1 Continuar desplegando planes corporativos (atención a pacientes crónicos y crónicos complejos, oncológico, Cuidados Paliativos, enfermedades neurodegenerativas, hepatitis C, enfermedades raras, pacientes psiquiátricos, adicciones, ...).

I3.3.2 Continuar con el despliegue de la estrategia del dolor.

03.4 COORDINACIÓN SOCIO SANITARIA

I3.4.1 Lograr un avance más homogéneo en todas las unidades tanto en la coordinación sociosanitaria como en el uso de InterRAI CA.

I3.4.2 Consolidar y reforzar la colaboración con los servicios sociales de base y otros agentes implicados (Comisión Sociosanitaria, equipos sociosanitarios de base, residencias, ...).

I3.4.3 Difundir y desplegar el Plan contra el Maltrato al Mayor.

I3.4.4 Difundir y desplegar el Plan contra la Violencia de Género.

I3.4.5 Difundir y desplegar el Plan contra la desprotección del Menor y adolescente.

R4 PROFESIONALES IMPLICADOS Y COMPROMETIDOS EN LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS

OBJETIVOS

INICIATIVAS

04.1 SENTIDO DE PERTENENCIA

I4.1.1 Desplegar el Modelo de Liderazgo de la OSI.

I4.1.2 Avanzar en mecanismos de reconocimiento personalizado y de equipos.

I4.1.3 (I6.1.5) Promover la innovación con la participación de los profesionales a través de equipos de mejora interdisciplinares.

I4.1.4 Realizar seguimiento y revisar el proceso de acogida.

I4.1.5 Elaborar e implantar el Plan de comunicación interna con la implicación activa de los profesionales.

I4.1.6 Desplegar el Plan de Igualdad.

04.2 ORGANIZACIÓN SALUDABLE

I4.2.1 Promover actitudes y códigos de conducta saludables entre profesionales y entre profesionales y pacientes (extender la formación en trato al resto de profesionales, proyecto Factor Humano, OSI SIN HUMO, ...).

I4.2.2 Evolucionar de OHSAS hacia ISO en línea con la directriz de Osakidetza.

I4.2.3 Impulsar el sistema de gestión en la prevención de riesgos laborales (circuitos de atención en accidentes biológicos, ...).

I4.2.4 Desplegar el protocolo de resolución de conflictos y constituir la Comisión para la Resolución de Conflictos.

04.3 CUALIFICACIÓN DE LOS PROFESIONALES

I4.3.1 Implementar una gestión estratégica de la cualificación y desarrollo profesional mediante itinerarios formativos.

I4.3.2 Mantener y potenciar la elaboración y despliegue del Plan de formación teniendo en cuenta las necesidades específicas de cada servicio.

I4.3.3 Potenciar el uso de la plataforma Jakinsarea.

04.4 NORMALIZACIÓN DEL USO DEL EUSKERA

I4.4.1 (I1.7.3) Avanzar en la normalización lingüística: cumplimiento del II Plan de Euskera (desarrollar como lengua de trabajo en un equipo, uso en reuniones formales e informales, traducción simultánea, acogidas, comunicaciones masivas, ...).

R5 GESTIÓN AVANZADA Y SOSTENIBLE

OBJETIVOS

INICIATIVAS

05.1 EFECTIVIDAD Y EFICIENCIA

- I5.1.1 Difundir los costes en las unidades asistenciales al objeto de racionalizar la cartera de servicios que se ofrece.
- I5.1.2 Seguir trabajando en la Estrategia NO HACER con los diferentes servicios en el análisis de determinadas pruebas y en la reducción del uso de determinados medicamentos.
- I5.1.3 Adecuar el Laboratorio y Servicio de Anatomía Patológica al Modelo de la RDBO y la distribución de Cartera de Servicios.
- I5.1.4 Elaborar y desplegar un Plan para la Conciliación de la Medicación (pacientes con fractura de cadera, PPP que no estén a cargo de Medicina interna, ...).

05.2 DISPONER DE UN MODELO DE GESTIÓN QUE FACILITE LA MEJORA CONTINUA

- I5.2.1 Desplegar el Modelo de Gestión Avanzada (MGA).
- I5.2.2 Desplegar el modelo de Osakidetza de Responsabilidad Social Corporativa en colaboración con agentes del entorno (ayuntamientos, asociaciones de pacientes, ONGs, ...).

05.3 GESTIÓN ADECUADA DE LA TECNOLOGÍA E INFRAESTRUCTURA

- I5.3.1 Continuar con la mejora de infraestructura y equipamiento (reforma del bloque quirúrgico, Ordizia, Lazkao, Ormaiztegi, cobertura entre edificios de consultas externas, Plan de Accesibilidad, ...).
- I5.3.2 Avanzar en la mejora de la tecnología (Plan de Obsolescencia, ficha técnica de vida de aparatos, ...)

05.4 GESTIÓN AMBIENTAL

- I5.4.1 Impulsar y potenciar la certificación del sistema de gestión ambiental.

R6 INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN

OBJETIVOS

06.1 PLAN DE IMPULSO Y FORMACIÓN EN MATERIA DE I+D+i

INICIATIVAS

- I6.1.1 Definir e implementar un modelo de innovación.
- I6.1.2 Impulsar una cultura de investigación en toda la organización.
- I6.1.3 Elaborar y desplegar un Plan de Formación I+D+i.
- I6.1.4 Difundir la herramienta de participación y generación de ideas PARTE HARTU.
- I6.1.5 (I4.1.3) Promover la innovación con la participación de los profesionales a través de equipos de mejora interdisciplinares.
- I6.1.6 Potenciar la colaboración con agentes corporativos externos a la OSI (BIODONOSTIA; BIOEF, ...).
- I6.1.6 Elaborar un Plan de Difusión Interna y Externa de iniciativas de innovación e investigación propias y de agentes colaboradores.

Zumarraga, julio de 2018