1. ENTITATEAREN JARDUERA OROKORRAK

1.1. Sarrera.

OSAKIDETZA, Zuzenbide Pribatuko Ente Publikoa da, eta ekainaren 26an onartutako Euskadiko Antolamendu Sanitarioaren 8/1997 Legeak sortu zuen.

Zerbitzu sanitarioen horniketa du helburu, Osakidetzaren menpe dauden zerbitzu sanitarioetako erakunde publikoen bidez.

Osakidetzaren egungo egitura:

- Zuzendaritza Nagusia.
- Emergentziak.
- Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentroa.
- Arabako ESI.
- Arabako Errioxako ESI.
- Donostialdeko ESI.
- Goierri-Urola Garaiko ESI.
- Bidasoako ESI.
- Debabarreneko ESI.
- Debagoieneko ESI.
- Tolosaldeko ESI.
- Bilbo-Basurtuko ESI.
- Barrualde-Galdakaoko ESI.
- Uribeko ESI.
- Barakaldo-Sestaoko ESI.
- Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzetako ESI.
- Santa Marina Ospitalea.
- Gorlizko Ospitalea.
- Arabako Osasun Mentaleko Sarea.
- Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea.
- Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea.
- Osatek (Sozietate Publikoa).
- Onkologikoa (Atxikitako Zentroa).

ESI – Erakunde Sanitario Integratua

Osakidetzak pertsonak ardatz dituen arreta baten alde egiten du apustu, desberdintasunik gabekoa eta hurbilagokoa den arreta jarraitu baten alde, eta erakunde sanitario integratuen ereduan oinarritzen da.

1. ACTIVIDADES GENERALES DE LA ENTIDAD

1.1. Introducción.

OSAKIDETZA, Ente Público de Derecho Privado, fue creado por la Ley 8/1997 de 26 de junio, de Ordenación Sanitaria de Euskadi.

Su objetivo o finalidad es la provisión de servicios sanitarios a través de las organizaciones públicas de servicios sanitarios dependientes del mismo.

Osakidetza tiene en la actualidad la siguiente estructura:

- Dirección General.
- Emergencias.
- Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos.
- OSI Araba.
- OSI Arabako Errioxa / Rioja Alavesa.
- OSI Donostialdea.
- OSI Goierri-Alto Urola.
- OSI Bidasoa.
- OSI Debabarrena.
- OSI Alto Deba.
- OSI Tolosaldea.
- OSI Bilbao-Basurto.
- OSI Barrualde-Galdakao.
- OSI Uribe.
- OSI Barakaldo-Sestao.
- OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces.
- Hospital Santa Marina.
- Hospital de Gorliz.
- Red de Salud Mental de Araba.
- Red de Salud Mental de Bizkaia.
- Red de Salud Mental de Gipuzkoa.
- Osatek (Sociedad Pública).
- Onkologikoa (Centro Vinculado).

OSI – Organización Sanitaria Integrada

La apuesta de Osakidetza por una atención centrada en las personas, sin desigualdades y más cercana continúa apoyándose en el modelo de organizaciones sanitarias integradas.

Eredu horrek eskaintzen du koherentziarik, koordinaziorik eta sinergiarik handiena, arretaren testuinguruan pertsonei osasun-emaitzarik onenak emateko. Osasun-emaitza horiek 2023ko ekitaldirako helburuetan jaso dira, eta honako hauek barne hartzen dituzte, besteak beste: osasuna sustatzea, gaixotasunak prebenitzea eta euskal herritarren artean heriotza eta desgaitasuna eragiten dituzten gaixotasun nagusiei modu integralean heltzea.

Este modelo ofrece la mayor coherencia, coordinación y las sinergias necesarias para proporcionar los mejores resultados de salud a las personas en los escenarios de la atención que se concretan en los objetivos para el ejercicio 2023 y que abarcan la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el abordaje integral de las principales enfermedades causantes de muerte y discapacidad en la ciudadanía vasca.

2021-2024 esparru estrategikoak osasuna politika guztien erdigunean jartzen ditu, eta pertsonak, berriz, desberdintasunik gabeko arreta hurbil baten erdigunean.

El marco estratégico 2021-2024 sitúa la salud en el centro de todas las políticas y a las personas en el foco de una atención cercana y sin desigualdades.

Erakunde sanitario integratuak duela urte batzuk hasi ziren egokitzen zahartzearen, kronikotasunaren edo mendekotasunaren erronketara. Eta orain, haurren eta nerabeen osasunari, emakumeei, adinekoei eta aniztasunaren arretari beren-beregi heltzeko bide berriak gehitu zaizkie.

Las organizaciones sanitarias integradas iniciaron hace años una adaptación a los retos emergentes del envejecimiento, la cronicidad o la dependencia. A ellos se añaden ahora nuevos abordajes específicos de la salud de niños, niñas y adolescentes, las mujeres, las personas mayores y la atención a la diversidad.

Gertutasuna eta berdintasuna ezaugarri dituen arreta bat eskaintzeko, gure ESI guztietan Lehen Mailako Arretako nahiz ospitaleko asistentzia sanitarioak bat etorri behar du pertsonen arreta integratuan eta laguntzaren jarraipenean esku hartzen duten elementu instrumentalekin, besteak beste hauekin: osasun publikoa, arreta soziosanitarioa eta berrikuntza, baita elementu horien gobernantza-egiturak eta -funtzioak ere. Osakidetzak erakunde sanitario integratuen ereduaren alde egiten du apustu osasun-emaitzak hobetzeko helburuarekin, eta hori asistentzia-prozesurik onenen bidez lortu nahi du, ESIen koherentzia, koordinazioa eta sinergiak lehenetsiz. Azken batean, osasun-sistemaren erronka ezagunei eta sortzen ari direnei erantzun onena emateko tresnarik onenak dira.

Para una atención más cercana a las personas y sin inequidades, la asistencia sanitaria tanto primaria como hospitalaria de todas nuestras OSI debe armonizarse con los elementos instrumentales que intervienen en la atención integrada y continuación asistencial de las personas y que incluyen la salud pública, la atención sociosanitaria, la innovación y las estructuras y funciones de gobernanza de estos elementos. La apuesta de Osakidetza por el modelo de organizaciones sanitarias integradas responde al objetivo de mejorar los resultados de salud mediante los mejores procesos asistenciales, primando la coherencia, coordinación y las sinergias que la organización tiene en su conjunto. En definitiva, constituyen el mejor instrumento para dar la mejor respuesta a los retos conocidos y emergentes del sistema sanitario.

Azkenaldi honetan, gure erakundeak etengabeko kultura-aldaketa baten erdian daude, herritarren egungo premiei erantzuten dion kalitatezko asistentzia eskaintzeko. 2020an Covid-19aren pandemia hasi zenetik, asistentzia-premia berriak lehenetsi behar izan dira, eta arreta egokitu egin behar izan da segurtasun-mailarik altuenak eskaintzeko, baina gure osasun-sistema garatu zen urteetan ezarritako asistentzia-kalitateari eustea bermatuz.

Nuestras organizaciones se encuentran en estos últimos tiempos en pleno cambio cultural continuo, dirigido al fin de prestar una asistencia de calidad y acorde a las necesidades actuales de la población. La irrupción de la pandemia de Covid-19 en el año 2020 supuso la necesidad de priorizar nuevas necesidades asistenciales y adaptar la atención a las personas con los máximos niveles de seguridad, a la vez que se garantizaba la continuidad de una calidad asistencial establecida en los años de desarrollo de nuestro sistema sanitario.

Egoera horrek osasun-baliabideetan gastu handia ekarri du eta herritarrek galera batzuk izan dituzte irisgarritasunean eta osasunean, eta, aldi berean, nahitaezkoa izan da osasun-arretaren fokua eta lehentasunak aldatzea, egokitzapen horiek egiteko oso asti gutxirekin. Baliabideen esleipenak aldatu behar izan dira, eta gainera, egoera honek teknologia berri batzuk txertatzea ekarri du, batez ere komunikazioari eta telemedikuntzari dagokienez.

Esta situación ha supuesto un gran coste en recursos sanitarios y algunas mermas de accesibilidad y salud para la población, a la vez que se ha obligado a cambiar el foco y las prioridades de la atención sanitaria con mínimos periodos de adaptación. Además de la reasignación de recursos, esta situación ha supuesto un empuje para la incorporación de algunas nuevas tecnologías, fundamentalmente de comunicación y telemedicina.

Pandemiari aurre egiteak dakartzan erronkak alde batera utzi gabe, gure osasun-sistemaren garapen koherenteak kontuan hartu behar ditu epe luzera begira ezarri diren lehentasun estrategikoak, zeinak biztanleriaren beharren arabera ezarri baitziren, eta aldi berean, egungo ezohiko egoerari aurrea hartzeko kontingentzia-planak prestatu behar dira. Baldintza

Sin poder ignorar los retos que supone hacer frente a la pandemia, el desarrollo coherente de nuestro sistema sanitario debe contemplar mantener las prioridades estratégicas fijadas según las necesidades de la población en el largo plazo, de forma compatible con la elaboración de planes de contingencia en anticipación a situaciones inhabituales como la actual. Con estos

horiekin eta Osasun Sailak ezarritako estrategiei jarraituz, Osakidetzak arreta integratua etengabe hobetzeko lan egiten du, eta hori bi lan-ildotan garatzen da:

Alde batetik, erakunde sanitario integratuen funtzionamendua sendotuz, gobernu-egitura bakar baten bidez, lehen mailako arretaren eta ospitale-arretaren eginkizunak modu koherentean integratuz, pertsonen arretan ahalik eta balio handiena eskaintzeko.

Eta bestetik, erakundeek asistentzia-prozesuen integrazio kliniko-funtzionalean lan egiten dute, eta bertan, bi arreta-mailetako zereginak barne hartzen dituzten ibilbide asistentzialak sortzea funtsezko tresnetako bat da. Ibilbide horiei pazientearen edo erabiltzailearen ikuspegitik helduz, eraginkortasun klinikoaren ikuspegitik heltzea lortzen da, baina baita ibilbideen irisgarritasunaren ikuspegitik ere, osasunaren gaineko eraginkortasuna eta erabiltzaileen gogobetetzea hobetzeko.

Prozesu horietako askoren irismena dela eta, batez ere kronikotasunari edo mendekotasunari dagokienez, sektore soziosanitarioarekiko koordinazioan sakontzen jarraitzeak duen garrantzia azpimarratu behar da. Azken urteotan hainbat aurrerapen lortu dira informazio-sistema partekatuak eta balorazio-tresna adostuak erabiltzeari dagokienez, eta, horregatik, lehentasunezkoa da koordinazio hori azpimarratzea, biztanleria-ikuspegi integratzaileago batekin.

Azken batean, antolamendu sanitario integratuaren eredua sendotzea eta indartzea da oraindik ere tresnarik onenetako bat biztanleriarengana bideratzeko eta ikuspegi arduratsu eta pertsonalizatua emateko gure erakunde sanitario integratuek herritarren osasunaren harira esleituta dituzten alderdiei: osasuna sustatzetik gaixotasunen prebentziora, iktusaren edo infartuaren kodeetan egoera akutuei erantzuna ematetik Euskadiko Onkologia Planean minbiziaren inguruan eskaintzen den ikuspegi globalera, edo euskarrietatik menpekotasunera eta bizitzaren amaiera arteko laguntzara.

1.2. Gizarte-funtsa.

Gizarte-funtsa honela banatzen da:

condicionantes y siguiendo las estrategias establecidas por el Departamento de Salud, Osakidetza trabaja en una mejora continua de la atención integrada y que se desarrolla en dos líneas de trabajo:

Por un lado, la consolidación del funcionamiento de las organizaciones sanitarias integradas, mediante una única estructura de gobierno que de forma coherente integra los cometidos tanto de la atención primaria como de la atención hospitalaria con el fin de aportar el máximo valor en la atención a las personas.

Por otro lado, las organizaciones trabajan en la integración clínico-funcional de los diferentes procesos asistenciales donde uno de los instrumentos fundamentales lo constituye la creación de las rutas asistenciales, que incluyen los cometidos de los dos niveles de atención. El enfoque de estas rutas desde el punto de vista del paciente o usuario permite un enfoque de efectividad clínica, pero también de accesibilidad de las rutas para conseguir mejorar los resultados de efectividad en salud y de satisfacción de los usuarios.

Debido al alcance de muchos de estos procesos, sobre todo los vinculados a la cronicidad o a la dependencia, es necesario destacar la importancia que tiene continuar profundizando en la coordinación con el sector socio-sanitario. La utilización de sistemas de información compartidos y de herramientas de valoración consensuados son algunos de los campos en los que se están obteniendo avances estos últimos años, por lo que es prioritario insistir en esta coordinación con una perspectiva más poblacional e integradora.

En definitiva, la consolidación y reforzamiento del modelo de organización sanitaria integrada sigue siendo uno de los mejores instrumentos para desarrollar la multiplicidad de acciones necesarias para dar una orientación poblacional y un enfoque responsable y personalizado a aspectos fundamentales de la salud de la población que nuestras organizaciones sanitarias integradas tienen asignadas desde el fomento de la salud a la prevención de enfermedades, desde la respuesta a situaciones agudas en los códigos de ictus o infarto al enfoque global del cáncer en el Plan oncológico de Euskadi, o desde los soportes a las dependencias hasta el acompañamiento al final de la vida.

1.2. Fondo Social.

El Fondo social se distribuye de la forma siguiente:

PARTAIDETZA PARTICIPACIÓN	%
EAEko Administrazioa Administración de la CAPV	100
GUZTIRA TOTAL	100

1.3. 2023ko ekitaldirako helburuak.

Gure osasun-sistemak pertsonen osasuna, ongizatea eta bizi-kalitatea giza eskubidetzat hartzen ditu, eta, beraz, botere publikoek eta sektore-politikek partekatzen duten helburutzat, ez soilik Osakidetzaren, Osasun Sailaren edo osasun-erakundeen helburutzat, alegia.

Bi dira esparru estrategiko honen funtsezko printzipioak:

- Osasuna politika guztietan.
- Desberdintasunik gabeko osasuna, gertuagokoa eta pertsonen zerbitzura dagoena.

2023ko ekitaldirako helburuak zehaztean, osasunak politika guztietan txertatzeko konpromisoa bete da, eta hori erakundeen arteko erantzunkidetasunean, inplikazioan, konpromiso komunean eta lankidetzan gauzatzen da, pertsonen ongizatea hobetzeko eta osasun-ekitatea bermatzeko.

Helburu horiek Osasun Sailaren XII. legegintzaldirako Ildo Orokorretan garatutako eskemaren barruan daude:

Lehenengo helburua da kalitatezko sistema publiko, unibertsal, ekitatibo, aurreratu, erabakitzaile eta bikain gisa indartzea, horrela sistema sendotzeko.

Sistemaren irisgarritasuna. Irisgarritasuna da osasun-sistemaren printzipioetako bat, baita haren erronka nagusietako bat ere. Itxaron-zerrendek eta osasun-arreta jasotzeko atzerapenek atzerapenak murriztea eskatzen dute.

Pertsonak ardatz dituen osasun-sistema bat mantentzea, balioan oinarritutako medikuntza ezarriz. Balioan oinarritutako osasun-sistema batean aurrera eginez, asistentzia pertsona ardatz duen arreta integratu batera bideratu ahal dugu. Ebidentzia zientifikotik abiatuta, pazienteari ahalduntzeko aukera emanez, erabakiak hartzen parte har dezan, bere emaitza klinikoetan eta bizi-kalitatean oinarrituta. Plan Onkologikoan zehaztutako gaixotasunetan medikuntza baliotsua ezartzeari lehentasuna emango zaio.

Humanizazioa. Humanizazio-politikak, adibidez, honako lan-ildo hauetan zehazten dira: espazio sanitario atseginagoak, seguruagoak eta erosoagoak diseinatzea; adinekoen hauskortasunari arreta emateko plana; edo paziente pediatrikoei zuzendutako jarduerak.

Pazienteak ahalduntzea. Osasun Eskola programa erabat garatuko da, pazienteei prestakuntza eta laguntza emateko, beren gaixotasunaren jarraipena egin dezaten eta prebentzio erabaki hobeak har ditzaten.

Osasun-karpeta berritzea. Arkitektura informatiko berri bat ezarrita, osasun-karpeta berria zabalduko da. Bertan, teknologiaren bilakaera aprobetxatuz, tresna berriak sartuko dira, hala nola bularreko, koloneko eta zerbixeko minbiziaren baheketa-programen jakinarazpenen kudeaketa, txosten berriak eskuratu eta ikusteko aukera berriak, edo aurretiazko borondateen

1.3. Objetivos del ejercicio 2023.

Nuestro sistema de salud considera la salud, el bienestar y la calidad de vida de las personas como un derecho humano y, por lo tanto, como un objetivo compartido por los distintos poderes públicos y políticas sectoriales, no únicamente para Osakidetza, el Departamento de Salud o las entidades sanitarias.

Dos son los principios nucleares de este marco estratégico:

- la salud en todas las políticas.
- la salud sin desigualdades, más cercana y al servicio de las personas.

La elaboración de los Objetivos para el ejercicio 2023, responde a ese compromiso de La Salud en todas las Políticas y esto se concreta en la corresponsabilidad, la implicación, el compromiso compartido y la colaboración entre las distintas instituciones con el fin último de mejorar el bienestar de las personas y garantizar la equidad en salud.

Dichos objetivos se enmarcan en el esquema desarrollado en las Líneas Generales del Departamento de Salud para la XII Legislatura:

El Primer Objetivo es Reforzar el sistema como público, universal, equitativo, avanzado, resolutivo, de calidad y de excelencia para, así, consolidarlo.

Accesibilidad al sistema. La accesibilidad es uno de los principios rectores del sistema sanitario y también uno de sus principales retos. Las listas de espera y las demoras para recibir atención sanitaria, requieren de un impulso en la reducción de las demoras.

Mantener un sistema de salud centrado en las personas mediante la implantación de la medicina basada en el valor. Avanzar en un sistema de salud basado en el valor nos permite rediseñar la asistencia hacia una atención integrada centrada en la persona. Una atención que, partiendo de la evidencia científica, permite empoderar al paciente, en la toma de decisiones compartida, en base a sus propios resultados clínicos y de calidad de vida. Se priorizará la implantación de la medicina en valor en las enfermedades definidas en el Plan Oncológico.

Humanización. Las políticas de humanización se concretan, por ejemplo, en líneas de trabajo como el diseño de espacios sanitarios más amables, seguros y confortables; plan de atención a la fragilidad de la persona mayor; o actuaciones dirigidas a pacientes pediátricos.

Empoderamiento de pacientes. Se desarrollará completamente el programa Osasun Eskola, para formar y ayudar a las y los pacientes a tomar las mejores decisiones para prevenir y realizar el seguimiento de su propia enfermedad.

Renovación de la carpeta de salud. Con la implantación de una nueva arquitectura informática, se desplegará la nueva Carpeta de Salud en la que, aprovechando la evolución tecnológica, se incorporarán nuevas herramientas como la gestión de las notificaciones de los programas de cribado de cáncer de mama, colon y cérvix, nuevas posibilidades de acceso y visualización

erregistrora sartzeko aukera.

E-OSASUNA. Arretaren eta osasunaren eskuragarritasuna hobetzeko teknologia berriak garatzea errealitate bat da dagoeneko. E-osasunean aurrera egiteko, Osakidetzak ahalegina egingo du arreta pertsonalizatzeko, datuen tratamendu pertsonalizatua eta datuen zientziaren garapena erraztuko duten aplikazio berrien bidez, doitasunezko medikuntza garatu ahal izateko.

Doitasunezko medikuntza pertsonalizatua. Esku-hartze medikoa norbanakoaren ezaugarrietara egokitzeko aukera ematen du, eta, ondorioz, onura jasoko duten paziente-taldeei esku-hartze prebentiboak, diagnostikoak edo terapeutikoak aplikatzeko aukera ere bai.

Pazientearen segurtasuna. 2021-2030 estrategia berriak Osakidetzan azken urteotan eskuratu den ezagutza eta ikaskuntza barneratuko ditu.

Bigarren helburua da zentroak, egiturak eta ekipamenduak eskuratzea, hobetzea, modernizatzea eta egokitzea, gertuko eta kalitatezko arreta eskuragarrian aurrera egiten jarraitzeko.

Hala, legegintzaldi honetan osasun-instalazioak, -teknologia eta -ekipoak hobetzeko eta modernizatzeko plan espezifiko bati ekingo zaio. Planak, besteak beste, honako neurri hauek hartuko ditu: lehen mailako arretako zentroak eta ospitaleak berritzea; x izpien ekipamenduak eta anestesia-ekipoak pixkanaka berritzen joatea; kirurgia-blokeak, endoskopia-gelak, hemodinamika, erradioterapia eta gainerako ekipo medikoak eta ospitaleetako instalazioak modernizatzea eta handitzea. Legegintzaldi honetan, obrak hasita dituzten osasun-zentroak amaitu eta irekitzeaz gain, Arabako Unibertsitate Ospitaleko (Txagorritxu) eraikin nagusi berria martxan jarri da, mugarri nagusi gisa. Proiektu horren bigarren fasea 2023an idatziko da, eta 2023. urtearen amaieran hasiko da gauzatzen. Bestalde, erabakimen handiko zentro bat eraikiko da Tolosan.

2023ko inbertsioei dagokienez nabarmendu beharreko gainerako mugarri nagusien artean:

- Zallako osasun-zentro berriko obrak.

- Aretxabaletako osasun-zentroko obrak.

- Laudioko osasun-zentroko obrak.

- X izpien gelak berritzea.

- Azeleragailuak berritzea, Donostia, Basurtu eta Arabako Unibertsitate Ospitaleetan.

- Erakunde osoko OTA gailuak berritzea.

Emergentzietan, langileak kudeatzeko eredua eta profesionalen arteko barne-komunikazioa eguneratuko dira, eta baliabide materialetan eta haien tresna teknologikoetan inbertitzen jarraituko da.

Osakidetzako Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentroak dohaintza kopurua handitzea aurreikusi du, COVID pandemian zehar galdutako edo aldatutako hornidura-bilketak berreskuratuz.

de nuevos informes, o la posibilidad de acceder al registro de voluntades anticipadas.

E-SALUD. El desarrollo de nuevas tecnologías para mejorar el acceso a la atención y la salud es ya una realidad. Para avanzar en la e-salud, Osakidetza va a realizar un esfuerzo para personalizar la atención mediante nuevas aplicaciones que favorezcan el tratamiento personalizado de los datos y el desarrollo de la ciencia de datos que permitan desarrollar la medicina de precisión.

Medicina personalizada de precisión. Es aquella que hace posible adaptar la intervención médica a las características individuales de cada persona y, en consecuencia, aplicar intervenciones preventivas, diagnósticas o terapéuticas en aquellos grupos de pacientes que obtendrán un beneficio de las mismas.

Seguridad del paciente. Una nueva estrategia 2021-2030, incorporará el conocimiento y aprendizaje adquirido en Osakidetza durante estos últimos años.

El Segundo objetivo se centra en adquirir, mejorar, modernizar y adecuar centros, estructuras y equipamientos para seguir avanzando en una atención cercana, de calidad y accesible.

Así, en esta legislatura se abordará un plan específico de mejora y modernización de instalaciones, tecnología y equipos sanitarios. El plan contemplará, entre otras, las siguientes medidas: renovación de centros de Atención Primaria y centros hospitalarios; renovación escalonada de equipamientos de Rayos X y equipos de anestesia; modernización y ampliación de bloques quirúrgicos, salas de endoscopia, hemodinámica, radioterapia y demás equipos médicos e instalaciones de hospitales. A lo largo de esta legislatura, además de la finalización y apertura de los centros de salud cuyas obras están iniciadas, se ha puesto en funcionamiento, como uno de los hitos principales, el nuevo edificio principal del Hospital Universitario Araba (Txagorritxu). La segunda fase de dicho proyecto se estará redactando durante el 2023 para iniciar su ejecución a finales de 2023. Por otra parte, se construirá un centro de alta resolución en Tolosa.

Entre el resto de hitos principales a destacar en lo referente a inversiones de 2023:

- Obras del nuevo centro de salud en Zalla.

- Obras del centro de salud de Aretxabaleta.

- Obras del centro de salud de Laudio.

- Renovación del parque de salas de RX.

- Renovación del parque de aceleradores,Hospital Universitario Donostia, Basurto y Araba.

- Renovación del parque de TAC de toda la organización.

En emergencias se va a actualizar su modelo de gestión de personal, la comunicación interna entre profesionales y se va a continuar invirtiendo en los medios materiales y sus herramientas tecnológicas.

El Centro Vasco de Transfusión y Tejidos Humanos de Osakidetza tiene previsto incrementar el número de donaciones mediante la recuperación de aquellas colectas de abastecimiento pérdidas o modificadas

durante la pandemia COVID.

OSATEK, Helburua: Euskadin erresonantzia magnetikoa egin behar duten pertsona guztien itxaronaldiak 30 egunera arte murriztea.

OSATEK, Objetivo: reducir los tiempos de espera para todas las personas que necesiten realizarse una resonancia magnética en Euskadi hasta los 30 días.

Hirugarren helburua: bikaintasuna lortzea arreta espezializatuan eta ospitale-arretan, espezializazio, berrikuntza eta emaitza klinikoen maila altuari eusteko, gure inguruneko erreferentziazko zerbitzuekin bat etorriz.

Tercer objetivo, buscar la excelencia en la atención especializada y hospitalaria para mantener un alto nivel de especialización, innovación y resultados clínicos, en línea con los servicios de referencia de nuestro entorno.

Kirurgiako itxarote-zerrendak 65/2006 Dekretuan ezarritako ratioen azpitik berreskuratzeko eta finkatzeko lan egingo da. Gaur egun, ratio horiek estatuko eta Europako mailarik baxuenetan daude. Gainera, erreferentziazko unitateetan espezializazio handiko politikari eutsiko zaio, osasunean emaitza hobeak lortzeko, tratatutako kasuen kopuruaren eta lortutako emaitzen artean harreman frogatua dagoen lekuetan.

Se trabajará para recuperar y consolidar las listas de espera quirúrgica por debajo de las ratios marcados en el Decreto 65/2006, que actualmente se sitúan en los niveles más bajos del estado y entre los más bajos de Europa. Además, se mantendrá una política de alta especialización en Unidades de Referencia para conseguir mejores resultados en salud, allí donde existe una relación demostrada entre el número de casos tratados y los resultados obtenidos.

Laugarren helburua: farmazia-kudeaketa berritzailea, jasangarria eta osasun-beharretara egokitua egitea; medikamentuen arloan, efizientzian, kalitatean, irisgarritasunean eta erabilera egokian aurrera egiten jarraitzea.

Cuarto objetivo, realizar una gestión farmacéutica innovadora, sostenible y adaptada a las necesidades en salud; continuar avanzando en materia de medicamentos, en eficiencia, calidad, accesibilidad y uso adecuado.

Kudeaketa egokian sakondu nahi dugu, preskripzio eraginkor eta kalitatezkoaren etengabeko hobekuntzan berrituz. Horretarako, farmazia-produktuen legeriaren arloko funtzio berriak behar dira, eskumen hori berriki transferitu baita Euskadira. Aldi berean, kalitatezko farmazia-arreta emango zaie egoiliarrei, eta gure osasun-sistemari Farmazia Soziosanitarioko Unitate bat emango zaio, egoitzei medikamentuak modu zentralizatuan emateko, dosi pertsonalizatuen sistema baten bidez.

Queremos profundizar en una gestión adecuada, innovando en la mejora continua de una prescripción eficiente y de calidad. Para ello se precisan nuevas funciones en materia de legislación de productos farmacéuticos, ya que esta competencia ha sido recientemente transferida a Euskadi. En paralelo, se prestará una atención farmacéutica de calidad a las personas residentes y se dotará a nuestro sistema de salud de una Unidad de Farmacia Sociosanitaria para el suministro centralizado de los medicamentos a las residencias mediante un sistema de dosis personalizadas.

Bosgarren helburua: langileen gaikuntza eta gogobetetasun handiagoa lortzea, haien lanean, konpromisoan eta lankidetzan oinarrituta eraiki baita Euskadiko osasun-sistema.

El quinto objetivo, lograr la mayor capacitación y satisfacción del personal sobre cuyo trabajo, compromiso y cooperación se ha construido el sistema de salud de Euskadi.

Euskal osasun-sistemaren ezaugarrietako bat beti izan da sektore publikoaren eta pribatuaren arteko oreka, eta horrek aukera eman du euskal gizartearen osasun-eskaerei erantzun egokia emateko. Osasun Sailak itunak mantenduko ditu euskal osasun-sistemari ongizatea eta espezializazio handiagoa ematen dioten eta gizartean enpresa-sarea osatzen duten erakunde edo entitateekin.

El sistema vasco de salud siempre se ha caracterizado por mantener un equilibrio entre el sector público y el sector privado, lo que ha permitido dar una respuesta adecuada a las demandas sanitarias de la sociedad vasca. Desde el Departamento de Salud se mantendrán los conciertos con aquellas organizaciones o entidades que aportan bienestar y una mayor especialización al sistema vasco de salud y que, a su vez, generan tejido empresarial en la sociedad.

Seigarren helburua: Osakidetzan lan egiten duten pertsonen gogobetetasun handiagoa.

Sexto objetivo, desarrollar la satisfacción de las personas que trabajan en Osakidetza.

Enplegua eta lan-baldintzak egonkortu eta kontsolidatzea.

Estabilización y consolidación del empleo y condiciones laborales.

Plantilla berritu eta handitu egingo da, eta, horrela, Osakidetzak lan-egonkortasuna lortuko du. 2020-2024 legealdian, 9.033 lanposturen deialdia egingo da; beraz, martxan jarriko dira 2018ko eta 2019ko enplegu publikoko eskaintzaren hautaketa-prozesua, 3.035 lanposturekin, eta 2020-2021 EPE-Egonkortze prozesua, 5.998 lanposturekin.

Se renovará y aumentará la plantilla, aportando así estabilidad laboral a Osakidetza mediante la convocatoria de 9033 plazas en el periodo 2020-2024, así se pondrá en marcha el proceso de selección de la oferta pública de empleo de 2018 y 2019 que incluye 3035 plazas y OPE 2020-2021 – Estabilización. que incluye 5998 plazas.

Txanda irekiko estatutupeko langile finko izateko, hurrengo 2020-2021 EPE-Egonkortze prozesuan 5.998

Para el acceso a la condición de personal estatutario fijo por el turno libre se ofertan en la próxima Oferta de

lanpostu eskainiko dira. Horietatik, lehiaketa-oposizio sistemaren bidez, 4.441 plaza eskainiko dira (1.002, 2020ko ekitaldiko Enplegu Publikoaren Eskaintzari dagozkionak; 1.273, 2021eko ekitaldiko Enplegu Publikoaren Eskaintzari dagozkionak; eta 2.166, Egonkortzeko EPEari dagozkionak). Lehiaketa-sistemaren bidez, 1.557 plaza eskainiko dira, salbuespen gisa eta behin bakarrik, Egonkortzeko EPEari dagozkionak.

Empleo 2020-2021-Estabilizacion 5.998 plazas, de las cuales por el sistema de Concurso-Oposición se ofertan 4.441, (1.002 que corresponden a la Oferta Pública de Empleo del ejercicio 2020, 1.273 que corresponden a la Oferta Pública de Empleo del ejercicio 2021, y 2.166 que corresponden a la OPE de Estabilización) y por el sistema de Concurso se ofertan 1.557 plazas, de forma excepcional y por una sola vez, correspondientes a la OPE de Estabilización.

Osakidetzaren egiturazko plantilla handituko da, Osakidetza-Euskal osasun zerbitzuaren Administrazio Kontseiluak, 2022ko irailaren 8an, plantilla handitzeko 2.467 lanpostuko espediente bat onartu baitzuen. Espediente hori Gobernu Kontseiluari aurkeztuko zaio, Osakidetzako plantillako lanbide-talde bakoitzeko gehieneko langile kopurua onartzeko.

Se incrementará la plantilla estructural de Osakidetza, tras la aprobación por el Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud, de 8 de septiembre de 2022, de un expediente de ampliación de plantilla de 2.467 plazas, que se tramitará a Consejo de Gobierno para la aprobación del n. máximo de efectivos por grupo profesional de la plantilla de Osakidetza.

Plantilla handitzeko espediente horrek, alde batetik, enplegu publikoan behin-behinekotasuna murrizteko premiazko neurriei buruzko abenduaren 28ko 20/2021 Legearen aplikazioari erantzuten dio, zeinak aldi baterako enplegua egonkortzeko plan bat ezartzen baitu, eta, bestetik, Lehen Mailako Arreta indartzeko eta hobetzeko hartutako konpromisoari. Horrela, Osakidetzako egiturazko plantilla handitzen da, langile horiei egonkortasun handiagoa emanez eta erakunde publikoko enpleguaren kalitatea hobetuz.

Este expediente de ampliación de plantilla responde, por un lado, a la aplicación de la Ley 20/2021, de 28 de diciembre, de medidas urgentes para la reducción de la temporalidad en el empleo público, que establece un plan de estabilización de empleo temporal y, por otro, al compromiso adquirido para refuerzo y mejora de la Atención Primaria. Se amplía así la plantilla estructural de Osakidetza, dotando de una mayor estabilidad a la misma y mejorando la calidad del empleo en el ente público.

Osakidetzak enpleguaren egonkortasunarekin duen konpromisoari jarraipena emateko, Osakidetzaren honako lan-eskaintza publiko hauek onartu dira:

Con el fin de dar continuidad al compromiso de Osakidetza con la estabilidad en el empleo, se han aprobado las siguientes ofertas públicas de empleo de Osakidetza:

- Erabakia, 2018ko abenduaren 17koa eta 2019ko abenduaren 26koa, Osakidetzako Administrazio Kontseiluarena, 2018ko eta 2019ko ekitaldietarako Osakidetzaren lan-eskaintza publikoak onartzen dituena. Guztira, 3.233 lanpostu eskaini dira txanda irekian eta 302 barne-sustapeneko txandan.

- Acuerdo de 17 de diciembre de 2018 y 26 de diciembre de 2019 del Consejo de Administración de Osakidetza, se aprueban las ofertas de empleo público de Osakidetza para los ejercicios 2018 y 2019, respectivamente, con un total de 3.233 plazas convocadas en turno libre, y 302 en turno de promoción interna.

- Erabakia, 2020ko abenduaren 18koa, Osakidetzako Administrazio Kontseiluarena, Osakidetzaren 2020ko ekitaldirako lan-eskaintza publikoa onartzen duena; guztira, 1.002 lanpostu eskaini dira txanda irekian.

- Acuerdo de 18 de diciembre de 2020 del Consejo de Administración de Osakidetza, se aprueba la oferta de empleo público de Osakidetza para el ejercicio 2020, con un total de 1.002 plazas convocadas en turno libre.

- Erabakia, 2021eko abenduaren 13koa, Osakidetzako Administrazio Kontseiluarena, Osakidetzaren 2021eko ekitaldirako lan-eskaintza publikoa onartzen duena. Guztira, 1.273 lanpostu eskaini dira txanda irekian.

- Acuerdo de 13 de diciembre de 2021 del Consejo de Administración de Osakidetza, se aprueba la oferta de empleo público de Osakidetza para el ejercicio 2021, con un total de 1.273 plazas convocadas en turno libre.

- Erabakia, 2022ko maiatzaren 17koa, Osakidetzako Administrazio Kontseiluarena, 2022. urtean Osakidetzaren aldi baterako enplegua egonkortzeko prozesuak antolatzen dituen lan-eskaintza publikoa onartzen duena. Eskaintza horrek 3.723 lanpostu biltzen ditu gehienez, txanda irekian eskaintzeko; beste 2.166 lehiaketa-oposizio sistemaren bidez eskaintzen dira, eta 1.557, salbuespen gisa eta behin bakarrik, lehiaketa-sistemaren bidez.

- Acuerdo de 17 de mayo de 2022 del Consejo de Administración de Osakidetza, se aprueba la oferta de empleo público que articula los procesos de estabilización de empleo temporal de Osakidetza en el año 2022. Esta oferta integra un número máximo total de 3.723 plazas, para su convocatoria en turno libre, convocándose 2.166 por el sistema de concurso-oposición y 1.557, de manera excepcional y por una sola vez, por el sistema de concurso.

Bestalde, 2022an onartuko da ere Osakidetzaren 2022ko enplegu publikoaren eskaintza, langileen berritze-tasari dagokiona, eta aurreikusten da 1.637 lanpostu izango dituela.

Por otra parte, se aprobará así mismo en el año 2022 la oferta de empleo público de Osakidetza para el año 2022, correspondiente a la tasa de reposición de efectivos, con una previsión de convocatoria de 1.637 plazas.

Lanpostu funtzionalei buruzko Dekretuaren berrikuspena Osakidetzako Mahai Sektorialaren

La revisión del Decreto de puestos funcionales será incluida en la plataforma negociadora de la Mesa

negoziazio-plataforman sartuko da, eta Osakidetzak hasiko ditu proiektu horri ekiteko lanak, lanpostuen berrikuspena amaitzeko eta 2023an Dekretuaren izapidetzea hasteko.

Eusko Legebiltzarrean onartuko diren hautaketako eta lanbide-sustapeneko eredu berriak landuko dira.

Profesionalekin batera, lan-baldintzen akordioa negoziatzeko prozesuarekin jarraituko da, hura berrikusi eta eguneratzeko, egungo arau-esparrura egokitu dadin. Familia eta bizitza pertsonala bateragarri egiteko neurriak hobetzeko lan egingo da, ordutegi-malgutasuneko eta telelaneko neurriekin, bai eta osasun-langileen kontziliazio erantzunkiderako programak garatzeko ere. Mugikortasun ireki eta iraunkorreko sistema ezartzen jarraituko da, kontsolidazioa lortzeko.

Prestakuntza eta trebakuntza. Profesionalen prestakuntza, trebakuntza eta sentsibilizazioa bultzatzen jarraituko da, osasun-sistemaren etengabeko eguneratzearen eragile aktibo gisa, profesionalen kategoria profesionala, asistentzia-maila edo zerbitzu-erakundea edozein dela ere. Bestalde, egungo une historikoaren ildotik, mediku eta erizainentzako berariazko prestakuntza-programak egingo dira, batez ere gaixotasun berrien detekzio, jarraipen eta tratamenduari buruzkoak. Era berean, prestakuntza-programa espezifikoak bultzatuko ditugu taldeburuentzat, aldaketa eta ziurgabetasuneko une hauetan sortzen diren erronkei erantzuteko.

Genero-ikuspegitik lan egitea. "Osakidetzako Emakumeen eta Gizonen Berdintasunerako I. Plana 2021-2024" onartu ondoren, bertan jasotako ekintzak programatzen eta ezartzen jarraituko da, euskal osasun-sisteman gizonen eta emakumeen arteko berdintasuna bermatzeko. Besteak beste, neurriak hartuko dira soldata-arrakala murrizteko, zuzendaritza- eta erabakimen-lanpostuetako emakume kopurua handitzeko, horrela buruzagitzetako emakumeen ehunekoa emakumeen guztizko ehunekoarekin parekatzeko, etab.

Lanbide-garapena Lanbide-garapeneko eredu berri bat definitzen ari gara, pertsonen kudeaketa integratuaren barruan sistema bat izatea ahalbidetuko diguna, osasunaren eremuko talentua erakarri eta atxikitzeko.

Euskararen erabileraren normalizazioa. 2022an Euskararen Erabilera Normalizatzeko III. Plana onartzeak bultzada berri bat ematen dio 2005az geroztik Osakidetzan garatzen ari den prozesu planifikatu eta antolatuari, Osakidetzako zerbitzu eta arlo profesional gero eta gehiagotan euskararen presentzia eta erabilera areagotu eta normalizatze aldera.

LEHEN MAILAKO ARRETAN:

Lehen helburua da Lehen Mailako Arreta bultzatzen eta sendotzen jarraitzea, herritarrengandik gertuen dagoen maila asistentziala baita. Xedea da Lehen Mailako Arreta jende gehiagorengana heltzen dela bermatzea eta osasuneko ekitate- eta berdintasun-eza desagerraraztea.

Sectorial de Osakidetza., iniciándose por Osakidetza los trabajos para el abordaje de dicho proyecto, con el objetivo de concluir la revisión de los puestos e iniciar la tramitación del Decreto en el año 2023.

Se trabajará en nuevos modelos de selección y promoción profesional que sean aprobados en el Parlamento Vasco.

Junto a los y las profesionales, se continuará con el proceso de negociación del acuerdo de condiciones laborales su revisión y actualización con el objetivo de conseguir su adecuación al actual marco normativo. Se trabajará en la mejora de las medidas de conciliación familiar y personal, con medidas de flexibilidad horaria y teletrabajo y en el desarrollo de programas de conciliación corresponsable del personal sanitario. Se continuará con la implantación del sistema de movilidad abierto y permanente, con el objetivo de conseguir su consolidación.

Formación y capacitación. Se mantendrá el impulso a la formación, capacitación y sensibilización de las y los profesionales como agentes activos de la actualización permanente del sistema de salud, independientemente de cuál sea su categoría profesional, nivel asistencial u organización de servicio. Y derivado del momento histórico actual, se van a impulsar programas de formación específicos entre el personal facultativo y de enfermería, en especial en la detección, seguimiento y tratamiento de enfermedades emergentes. También impulsaremos programas de formación específicos para líderes de equipos que nos permitan dar respuesta a los retos que se presentan en estos momentos de cambio e incertidumbre.

Trabajar con perspectiva de género. Con la aprobación del “I Plan para la igualdad de mujeres y hombres 2021-2024 de Osakidetza” con el objetivo de garantizar la equidad entre hombres y mujeres en el sistema vasco de salud, se continuará con la programación e implantación de las acciones contenidas en el mismo. Entre otras, acciones que permitan reducir la brecha salarial, aumentar el número de mujeres en puestos de dirección y decisión, equiparando el porcentaje de jefaturas al porcentaje total de mujeres, etc.

Desarrollo profesional. Estamos trabajando en la definición de un nuevo modelo de desarrollo profesional que nos permita disponer de un sistema dentro de la gestión integrada de las personas que permita atraer y retener el talento del ámbito sanitario.

Normalización del uso del euskera. La aprobación del 3er Plan de Normalización del Uso del Euskera en el año 2022, da un nuevo impulso al proceso planificado y organizado que, desde 2005, viene desarrollándose en Osakidetza, con el fin de aumentar y normalizar la presencia y el uso del euskera en un número cada vez mayor de servicios y áreas profesionales de Osakidetza.

EN EL ÁMBITO DE ATENCIÓN PRIMARIA:

El primer objetivo es continuar con el impulso y refuerzo de la Atención Primaria como nivel asistencial de mayor proximidad a la ciudadanía, para garantizar una mayor accesibilidad y evitar inequidades y desigualdades en salud.

Osakidetzako Lehen Mailako Arreta sendotu eta identifikatzeko bidean aurrera egiteko, integrazio asistentziala areagotuko duen abiadura-palanka gisa, 2021ean Lehen Mailako Arreta Koordinatzeko Zuzendariordetza eratu zen Osakidetzako Asistentzia Sanitarioko Zuzendaritzan. Zuzendariordetzak lanean jarraitzen du Euskadiko Lehen Mailako Arretarako Estrategiak ezarritako ildo eta helburuetan.

Para avanzar en el reforzamiento e identidad de la Atención Primaria de Osakidetza como palanca de cambio para una mayor integración asistencial, en 2021 se constituye la Subdirección para la Coordinación de la Atención Primaria en la Dirección de Asistencia Sanitaria de Osakidetza. Desde la subdirección se continua trabajando en las diferentes líneas y objetivos establecidos por la Estrategia para la Atención Primaria de Euskadi.

Erantzun onena eman dezakeen profesionalak biztanleriaren osasun-premiei erantzun diezaien, sare osoan eskariaren kudeaketa-eredua homogeneizatu eta bultzatzen dihardugu. Horretarako lagungarri dira, besteak beste, prozesu arinen katalogoa, kalitate-agenden diseinua, administrazio-eremuetako agenden garapena, kontsulten desburokratizazioa eta aldi baterako ezintasunen automatizazioa.

Con el objetivo de dar respuesta a las necesidades de salud de la población por parte de la persona profesional que mejor respuesta puede dar, se trabaja en homogeneizar e impulsar el modelo de gestión de la demanda en toda la red. A ello contribuyen un catálogo de procesos leves, el diseño de agendas de calidad, el desarrollo de agendas para las áreas administrativas, la desburocratización de las consultas y la automatización de las IT, entre otras acciones.

Gainera, Osakidetzaren zerbitzu-zorroa handitu eta homogeneizatzeko helburuarekin jarraituz, 2019tik fisioterapia sartu da Lehen Mailako Arretan, eta gimnasioak handitzen jarraituko da erakunde guztietan 2023an zehar.

Además, siguiendo con el objetivo de ampliar y homogeneizar la cartera de servicios, desde 2019 se incorporó la fisioterapia en Atención Primaria en la cartera de servicios de Osakidetza, que continuará con la ampliación de gimnasios en todas las organizaciones a lo largo del 2023.

Lehen Mailako Arreta indartzeko lanean jarraituko da, eta egiturazko plantilla handituko. Esaterako, lanpostu berriak ezarriko dira LMAko plantillan, ez bakarrik kategoria nagusietan, hala nola medikuntzan eta erizaintzan, baita farmazian, administrazio-eremuan eta fisioterapian ere. Izan ere, bultzada horren helburua da herritarrei arreta hobea ematea eta haien osasun-egoeraren jarraipena egitea.

Se continuará trabajando en el fortalecimiento de la Atención Primaria incrementando su plantilla estructural, con la implantación de nuevas plazas en la plantilla de AP, no solo en las categorías mayoritarias de medicina y enfermería, sino también en farmacia, área administrativa y fisioterapia, orientando este impulso a la mejor atención de la población y el seguimiento de su estado de salud.

Administrazio-eremuak indartzeko, lanpostuak sortzeaz gain, bertako langileen gaitasun berriak garatzeko lanean jarraituko da, baita langile berrientzako prestakuntza-plan korporatibo bat diseinatzeko ere.

Con el fin de reforzar las áreas administrativas, además de la creación de plazas, se continuará trabajando en el desarrollo de nuevas competencias del perfil, así como en el diseño de un plan formativo corporativo para las personas de nueva incorporación.

Erizainei dagokienez, indikazioa hedatzeko eta Erizaintzako koordinazioaren figura LMAU desberdinetan ezartzeko lanean jarraitu da.

En cuanto a profesionales de enfermería, se continuará trabajando en el despliegue de la indicación y en implantar la figura de la coordinación de enfermería en las diferentes UAP.

Lehen Mailako Arretako fakultatibo eta erizainen figura indartzen jarraitzeko, Pediatriako BAME-en eta Familiako eta Komunitateko Medikuntzako BAME eta BAEE-en prestakuntza lehenesten jarraituko da, prestakuntzaren alorrean maila gorena lortzeko.

Para continuar reforzando al personal facultativo y de enfermería de Atención Primaria, se continuará priorizando la formación MIR en Pediatría y MIR y EIR en Medicina de Familia-Comunitaria, alcanzando la máxima capacidad formativa.

Bigarren helburua da komunitateko arreta bikaina, koordinatua eta homogeneoa lortzea lurralde osoan, erreferentziazko eredu gisa, zeinetan herritarrek, erakundeek eta profesionalek konfiantza izango duten, ahalik eta gogobetetze-maila handienarekin. Horretarako, Euskadin komunitateko arretaren estrategia berria lantzen eta garatzen hasi da, estrategiaren garrantzia eta balioa sustatuz, dagoeneko abian dauden ekimenak bultzatuz, eta osasunari ikuspegi komunitario batetik heltzeko ekintza berriak sortuz, Osasun Saileko Osasun Publikoarekin batera.

El segundo objetivo es alcanzar una atención comunitaria excelente, coordinada y homogénea en todo el territorio, que sea un modelo de referencia en el que la ciudadanía, instituciones y profesionales confíen y con el mayor grado de satisfacción posible. Para ello, se ha comenzado a trabajar y desarrollar la nueva estrategia de atención comunitaria en Euskadi, fomentando la importancia y valor de la misma e impulsando las iniciativas que ya están en marcha, así como la creación de nuevas acciones en favor del abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria, junto a Salud Publica del Departamento de Salud.

Hirugarren helburua da Osakidetza erreferentziazko eragile izatea gure erkidegoko pertsonen ahalduntzean. Horretarako, informazio eta prestakuntza egokia,

El tercer objetivo, se pretende que Osakidetza sea agente de referencia en el empoderamiento de las personas de nuestra comunidad, facilitando información

eguneratua eta baliozkotua emango da, ezagutzak, trebetasunak eta jarrerak eskuratzeko, autozainketan eta osasunaren zainketan erantzukidetasuna sustatzea xede. Era berean, lan aktiboa egiten ari da Osasun Eskolan eta Paziente Bizia – Paziente Aktiboa programan.

Laugarren helburua da zentroak modernizatu eta digitalizatzearen aldeko apustua egitea, profesionalei zerbitzu hobea eta lan-baldintza hobeak emateko. Horretarako, modu aktiboan lan egiten jarraituko da osasun-zentroak erreformatzeko eta eraikin berriak egiteko, hautemandako beharren eta ezarritako plangintzaren arabera, hurbileko osasun-laguntza bermatze aldera. Bestalde, diru-inbertsioa egin da sistema teknologikoak eta gailuak eguneratzeko eta Euskadiko herritarren arreta hobetzeko.

Bosgarren helburua da ikerketa eta irakaskuntza bultzatzea. Batetik, Osasun Sailak 2022-2025 Ikerketa Estrategia argitaratu du, eta, bestetik, institutuetan Lehen Mailako Arretako ikerketa-unitateak daude. Hala, LMAra bideratutako ikerketa arlo estrategiko bat da, Zuzendariordetzatik eta Osakidetzatik bultzatzen ari dena. Era berean, lankidetza estua dago irakaskuntza-unitateekin, prestakuntza-urteetan egoiliarrei eskaintzen zaien prestakuntza aitzindaria eta erreferentziazkoa izan dadin Estatuan.

Eta, azkenik, seigarren helburua arreta soziosanitarioaren balioa handitzearekin lotuta dago. Osasun Sailak Euskadiko Arreta Soziosanitariorako Estrategia 2021-2024 argitaratzeari esker, bultzada emango zaio eragileen arteko elkarreragingarritasunari, baita Osakidetzaren eta zentro soziosanitarioen arteko sare soziosanitarioaren definizioari ere, pertsonen arreta hobetze aldera.

Lehen Mailako Arreta indartzeari begira, plantilla handitu eta 2.467 lanpostu sortzeko espediente bat izapidetu da, Osakidetzako Administrazio Kontseiluak onar dezan. Lanpostu horien artean daude Lehen Mailako Arretarekin hartutako konpromisoari erantzuten dioten 358.

Eusko Legebiltzarrak 30 milioi euroko zuzkidura gehigarria onartu du aurrekontu bateratuaren gainean, Lehen Mailako Arretara bideratuko dena (LMA). Ondorioz, Osasun Sailak eta Osakidetzako Zuzendaritzak helburu estrategiko gisa proposatu dute zenbateko hori, hein handi batean, egiturazko plantillako lanpostu berriak sortzeko erabiltzea. Asmoa da, batetik, arreta indartzea, eta, bestetik, euskal gizarteak gaur egun dituen osasun-beharrei eta epe labur eta ertainean aurreikusten direnei erantzun eraginkorrak ematea.

Lehen Mailako Arreta indartzeko, halaber, sortutako lanpostu berrien barruan, osasunerako eta osasun-zerbitzuak antolatzeko erronka nagusiei erantzun diezaieketen profil profesional jakin batzuk konfiguratzea da helburua, Osasun Sailak eta Osakidetzako Zuzendaritzak onartutako Lehen Mailako Arretarako Estrategian planteatutako ereduarekin bat etorriz.

y formación adecuada, actualizada y validada cuya finalidad es la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes dirigidas a fomentar la corresponsabilidad en el autocuidado/cuidado de la salud y en la gestión de la enfermedad, se está trabajando activamente en Osasun Eskola y Paziente Bizia – Paciente Activo.

El cuarto objetivo, en el que apostar por la modernización y la digitalización de los centros, con el objetivo de prestar un mejor servicio y mejores condiciones de trabajo para las y los profesionales. Para ello, se continuará trabajando de manera activa en la reforma y nueva edificación de centros de salud, en función de las necesidades detectadas y de la planificación establecida, con el fin de garantizar la asistencia sanitaria de cercanía. Así mismo, se cuenta con inversión económica destinada a la actualización de los sistemas tecnológicos y dispositivos pueda mejorar la atención de la población vasca.

El quinto objetivo hace referencia a impulsar la investigación y la docencia. Con la publicación de la Estrategia de Investigación del Departamento de Salud 2022-2025, y con las unidades de Investigación en Atención Primaria en los institutos, la investigación en AP es un área estratégica que se está impulsando desde la subdirección y Osakidetza. Así mismo, se colabora estrechamente con la Unidades Docente, con el fin de proporcionar durante los años de formación de las y los residentes, una oferta formativa pionera y de referencia en el estado.

Y por último, pero no menos importante, el sexto objetivo trata de revalorizar la atención sociosanitaria. Tras la publicación de la Estrategia Sociosanitaria del Departamento de Salud 2021-2024, se va a dar un impulso en la interoperabilidad entre agentes y en la definición de una red sociosanitarioa entre Osakidetza y los centros sociosanitarios, con el fin de mejorar la atención de las personas.

Para el fortalecimiento de la Atención Primaria, se ha tramitado para su aprobación en Consejo de Administración de Osakidetza un expediente de ampliación de plantilla de 2.467 plazas, entra las que se encuentran 358 plazas que responden al compromiso con la Atención Primaria.

Como resultado de la aprobación por el Parlamento Vasco de una dotación adicional de 30 millones de euros sobre el presupuesto consolidado con destino a Atención Primaria (AP), el Departamento de Salud y la Dirección de Osakidetza han propuesto como objetivo estratégico destinarlo, en buena parte, a la creación de nuevas plazas de plantilla estructural, con el fin de reforzar la atención y poder dar respuesta de forma eficiente a las necesidades de salud actuales y previstas a corto y medio plazo en la sociedad vasca.

El fortalecimiento de la Atención Primaria se enfoca también mediante la configuración, dentro de las nuevas plazas creadas, de determinados perfiles profesionales que puedan dar respuesta a los principales retos para la salud y la organización de los servicios sanitarios, en alineación con el modelo planteado en la Estrategia para la Atención Primaria, aprobado por el Departamento de Salud y la Dirección de Osakidetza.

2. 2022KO URTEKO EGINTZA NAGUSIAK

2022ko helburuen betetze-maila, 2022ko ekainaren 30ean.

2022ko helburuak aurkezteko, Osakidetzak 2016-2020 epealdian ezarri beharreko Gobernu Programan markatutako konpromisoen eskemari eta programa hori garatzen duten ekimenei jarraitu zaie. Horrela, helburuok zehazteko oinarritzat hartzen diren adierazleak, gutxienez, ekimen horietakoren batekin lotuta egongo dira.

2. PRINCIPALES REALIZACIONES DURANTE 2022

Grado de cumplimiento de los objetivos 2022 a 30 de junio de 2022.

La presentación de los objetivos 2022, se realiza siguiendo el esquema de los compromisos marcados en el Programa de Gobierno 2016-2020, que corresponde a Osakidetza implementar, así como a las iniciativas que lo desarrollan, de manera que todos los indicadores que sirven de base para la determinación de estos objetivos tengan vinculación con, al menos, una de estas iniciativas.

HELBURUA **EKINTZA** **ADIERAZLEA**	MAGNITUDEA MAGNITUD	**OBJETIVO** **ACCION** **INDICADOR**
OSASUN-SISTEMAREN ESTALDURA UNIBERSALA ETA IRISGARRITASUNA BERMATU.		**GARANTIZAR LA COBERTURA UNIVERSAL Y LA ACCESIBILIDAD AL SISTEMA SANITARIO.**
Herritarrak osasun-sistemara gerturatzea eta iristea errazten duten zerbitzu telematikoak bultzatu eta aurrez aurrekoak ez diren harreman-bideak finkatu.		Impulsar los servicios telemáticos y consolidar los canales de relación no presencial que facilitan la proximidad y la accesibilidad de cada persona al sistema sanitario.
Aurrezko aurrekoak ez diren /Aurrez aurreko kontsulten %.	**59%**	Porcentaje consultas No Presenciales / Presenciales.
Ahotiko antikoagulazioaren autokontrola bultzatzea: autoanalisia eta medikazioaren autokudeaketa.	**50%**	Impulsar el autocontrol de la anticoagulación oral: Autoanálisis y Autogestión medicación.
Tabako-tratamendu ez-presentziala bultzatzea teknologia berrien bidez: Internet bidezko taldeko esku-hartzea, Tabakorik gabe bizi app-a	**100%**	Impulsar tratamiento no presencial en tabaco a través de nuevas tecnologías: Intervención grupal on line, APP viven sin tabaco.
Desgaitasun fisikoa edo sentsoriala dutenen irisgarritasuna bermatzeko beharrezkoak diren jarduerak egin euskal osasun-sistemaren zentro, instalazio, baliabide eta zerbitzu guztietan.		Desarrollar las actuaciones necesarias para garantizar la accesibilidad a las personas con discapacidad física y sensorial en todos los centros, instalaciones, recursos y servicios del sistema vasco de salud.
Herritarren parte-hartzeari leku handiagoa eman osasun-zerbitzuen antolaketan eta erabakiguneetan, eta pazienteen elkarteekin lankidetza izatea sustatu, gaixotasuna hobeto ezagutzeko eta bizi-kalitatea hobetzeko tresnak garatzeko xedez.		Reforzar la incorporación de la participación ciudadana en la orientación de los servicios sanitarios y en los diferentes ámbitos de decisión y promover la cooperación con las asociaciones de pacientes para desarrollar herramientas destinadas a mejorar el conocimiento sobre la enfermedad y su calidad de vida.
Herritarren partaidetzarako kanalak ezartzeko garatutako ekimen / tresna / sistematika kopurua.	**11**	N. de iniciativas / herramientas / sistemática desarrolladas dirigida a establecer canales de participación para la ciudadanía.
Gogobetetze Global Bikaina Akutuen Ospitalizazioa.	**URTEKO -ANUAL**	Satisfacción Global Excelente Hospitalización Agudos.
Gogobetetze Global Bikaina Larrialdiak.	**URTEKO -ANUAL**	Satisfacción Global Excelente Urgencias.
Gogobetetze Global Bikaina Lehen Mailako Arretako Kontsultak.	**URTEKO -ANUAL**	Satisfacción Global Excelente Consultas de Primaria.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
ITXAROTE-ZERRENDAK EZARRITAKO RATIOEN AZPITIK MANTENDU.		**MANTENER LISTAS DE ESPERA POR DEBAJO DE LOS RATIOS ESTABLECIDOS.**
Abian jarritako neurrietan sakondu, arreta espezializatuko kontsultetara eta proba osagarrietara iristeko itxaron beharreko denbora laburtuta.		Profundizar en las medidas puestas en marcha para disminuir los tiempos de acceso a consultas de atención especializada y pruebas complementarias.
Itxarote-zerrendak hobetzera zuzendutako martxan jarritako proiektu korporatibo kopurua.	**3**	N. de proyectos corporativos puestos en marcha orientados a la mejora de las Listas de Espera.
Prozedura kirurgikoetarako batez besteko itxarote-denbora martxoaren 21eko 65/2006 Dekretuak ezarritako ratioen azpitik mantentzea bermatu; dekretu horren bidez, Euskadiko Osasun Sistemaren konturako prozedura kirurgiko programatuetara eta urgenteak ez direnetara iristeko gehienezko epeak ezarri ziren.		Garantizar el mantenimiento del tiempo promedio de espera para acceder a procedimientos quirúrgicos por debajo de los ratios marcados en el Decreto 65/2006, de 21 de marzo, por el que se establecen los plazos máximos de acceso a procedimientos quirúrgicos programados y no urgentes a cargo del sistema sanitario de Euskadi.
Batez besteko atzerapena Kirurgian.	**63,89**	Demora media Quirúrgica.
Batez besteko atzerapena Kanpo Kontsultetan.	**48,99**	Demora media de Consultas Externas.
Batez besteko atzerapena Proba Osagarrietan.	**47,05**	Demora media en Pruebas Complementarias.
OSASUNAREN ZAINKETAN PERTSONEN ERANTZUKIDETASUNA SUSTATU.		**FOMENTAR LA CORRESPONSABILIDAD DE LAS PERSONAS EN EL CUIDADO DE LA SALUD.**
Odol-emateak.	**49.283**	Donaciones de sangre.
Organo-emateak (Hezur-muina).	**357**	Donaciones de órganos (Médula Ósea).
Organo-emateak (Giltzurruna, Gibela…).	**63**	Donaciones de órganos (Riñón, Hígado,….).
Organo-emateak (Ehunak).	**97**	Donaciones de órganos (Tejidos).
"Osasun Eskola" ekimena indartuko da, haurtzarotik bizitza-estilo osasuntsuagoak sustatzeko, baita osasun-zerbitzuen erabilera egokia ere.		Fortalecer la iniciativa “Osasun-Eskola“ para la promoción de estilos de vida más saludables, así como el buen uso de los servicios sanitarios.
Gaixotasun kronikoak dituzten pazienteei lagundu, dauzkaten osasun-arazoen kontrol handiagoa izan dezaten. «Paziente bizia» (Paciente Activo) programa.		Apoyar a los pacientes con enfermedades crónicas para que avancen en la toma de control sobre sus problemas de salud. Programa "Paziente Bizia" (Paciente activo).
Aurreko hiru ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:		En relación con las tres anteriores iniciativas cabe destacar los siguientes indicadores:
Paziente Bizia Programaren garapen-maila.	**80%**	Grado de desarrollo del Programa Paciente Activo.
Egituratutako Osasunerako Heziketa proiektuak dituzten ESIen kopurua (Haurtzaroari, helduaroari eta zahartzaroari zuzenduta).	**0**	N. de OSIs con proyectos de Educación para la Salud estructurados (Dirigidos a infancia, edad madura y vejez).
Ebaluatutako Osasunerako Heziketa proiektu egituratuen kopurua (jardueraren xehetasuna).	**0**	N. de proyectos de Educación para la Salud estructurados evaluados (detalle de actividades).

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
EKITATEA BABESTEA OSASUN-ARRETAN, ARRETA BEREZIA JARRIZ GENERO-IKUSPEGIAN ETA GIZA TALDE AHULENETAN.		**SALVAGUARDAR LA EQUIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA, INCIDIENDO EN LA PERSPECTIVA DE GÉNERO Y EN LOS COLECTIVOS MÁS FRÁGILES.**
Osasuneko Tokiko Sareak sendotzea eta zabaltzea, Lehen Mailako Arretako, Osasun Publikoko, Udaletako eta tokiko sektore eta elkarteen zerbitzuen artean elkarlanean aritzeko egiturak izan daitezen.		Consolidar y extender las Redes Locales de Salud como estructuras de colaboración entre los Servicios de Atención primaria, los de Salud pública, los Ayuntamientos y los sectores y asociaciones locales.
C hepatitisa duten paziente guztiei kasu egin, gaixotasuna sendatzeko tratamenduak emateko; eta gaixotasun hori goiz detektatzeko eta ez zabaltzeko plan bat ezarri.		Atender a todos los pacientes de Hepatitis C con los tratamientos que permitan acabar con esta enfermedad e implementar un Plan de detección precoz de dicha enfermedad y evitar su propagación.
C Hepatitis kasuen kopurua (artatutakoak).	**129**	N. Casos de Hepatitis C (atendidos).
C Hepatitisa - Farmazia-gastua. (euro).	**812.577**	Hepatitis C - Gasto Farmacéutico. (euros).
C Hepatitisa (osatu direnen %).	**97%**	Hepatitis C (% de curación).
Genero-ikuspegia sustatu osasun-arloko jarduketa guztietan, desberdintasunik egon ez dadin.		Fomentar la perspectiva de género en todas las actuaciones en materia de salud para evitar desigualdades.
Genero-ikuspegitik ebaluatuta, Osasun Informazio Sistemetan dauden txostenen kopurua (Aginte-koadro korporatiboa, Kudeaketa Kontrolak, Itxarote-zerrendak…).	**100%**	N. de informes soportados en los Sistemas de Información Sanitarios (SIS) (Cuadro de Mando Corporativo, Controles de Gestión, LE…) evaluados bajo la perspectiva de género.
Aginte Koadro Korporatiboen adierazleen kopurua, non Genero-ikuspegiaren eragina ebaluatu den.	**15**	N. de indicadores de los Cuadros de Mando Corporativos en los que se ha evaluado el impacto de la perspectiva de género.
Emakumeen osasuna. Genero-ikuspegiarekin identifikatu eta garatzea, osasunean desberdintasuna saihesteko.	**100%**	Salud de las mujeres. Identificar y desarrollar con perspectiva de género para evitar desigualdades en salud.
Profesionalek sexu- eta genero-aniztasunaren arretan hobetzea eta prestatzea.	**ON LINE PILDORA DISEINU A- DISEÑO PILDORA ON LINE**	Abordaje de mejora y formación de profesionales en la atención a la diversidad sexual y de género.
Hainbat profil profesional.		Varios perfiles profesionales.
Genero-indarkeriaren prebentzio- eta laguntza-arreta garatzea. Zaurgarritasun handiagoa duten biztanleei arreta ematea. (Lantaldeak).	**3**	Desarrollo de la atención preventiva y asistencial de la Violencia de Género. Atención a poblaciones con mayor vulnerabilidad. (Grupos de Trabajo).
Emakumeen genitalen mutilazioaren prebentzioari eta laguntzari heltzeko hainbat profil prestatzea.	**8,25%**	Formación varios perfiles en el abordaje preventivo y asistencial de la Mutilación Genital Femenina.
PAZIENTEARI INFORMAZIO ETA ARRETA PERTSONALIZATU OSOA ETA KALITATEZKOA EMAN.		**OFRECER INFORMACIÓN Y ATENCIÓN PERSONALIZADA COMPLETA Y DE CALIDAD AL PACIENTE.**
Informazio eta arreta pertsonalizatu osoa eta kalitatezkoa eman pazienteari, osasun-sistemaren baliabideak eta funtzionamendua hobeto ezagutu ditzan, eta, horrela, osasun-arreta pertsonal eta		Ofrecer información y atención personalizada completa y de calidad al paciente para que dispongan de un mayor conocimiento de los recursos del sistema de salud y su funcionamiento, potenciando una atención

HELBURUA **EKINTZA** **ADIERAZLEA**	MAGNITUDEA MAGNITUD	**OBJETIVO** **ACCION** **INDICADOR**
indibidualizatua bultza dadin.		sanitaria personal e individualizada.
Informazioaren eta komunikazioaren teknologia berriak sartu, herritarrek harreman arinagoa izan dezaten osasun-sistemarekin egiten dituzten kudeaketetan, ahalik eta segurtasun eta konfidentzialtasun handiena bermatuz.		Incorporar las nuevas tecnologías de la información y comunicación para permitir a la población una relación más fluida en las gestiones con el sistema de salud garantizando la máxima seguridad y confidencialidad.
Aurreko bi ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:		En relación con las dos anteriores iniciativas cabe destacar los siguientes indicadores:
Web bidezko zitak. (Milakotan).	**1.486**	Citas Web. (En miles).
Herritarraren App-ak: Erabiltzaile-kopurua (Atari Mugikorra).	**282.160**	Apps del ciudadano: N. de usuarios (Portal Móvil).
Herritarraren App-ak: Erabiltzaile-kopurua (Nire tratamendua).	**68.648**	Apps del ciudadano: N. de usuarios (Mi tratamiento).
Herritarraren App-ak: Erabiltzaile-kopurua (Laguntza bihotz-geldialdian).	**17.185**	Apps del ciudadano: N. de usuarios (Ayuda a la parada cardiaca).
Osasun Karpetaren bidez, osasun-sistemetara sarbide pertsonala izatea sustatu, segurtasun eta konfidentzialtasun osoa bermatuta.		Promocionar el acceso personal a los sistemas de información, mediante la Carpeta de Salud, asegurando la máxima seguridad y confidencialidad.
Aurreko hiru ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:		En relación a las tres iniciativas anteriores hay que destacar los siguientes indicadores:
Sarbide-kopurua Osasun Karpetan.	**1.839.412**	N. de Accesos en Carpeta de Salud.
Osasun Karpeta erabili duten erabiltzaile ezberdinen kopurua.	**234.660**	N. usuarios diferentes que han usado la Carpeta de salud.
Herritar guztiei osasun-arreta bere lehentasunezko hizkuntzan, euskaraz ala gaztelaniaz, emango zaiela bermatu.		Garantizar a todas las personas la asistencia sanitaria en su lengua de preferencia, sea euskera o castellano.
Lehentasunezko hizkuntza erregistratuta duten erabiltzaileen % (aukera euskara edo gaztelania izan).	**75%**	Porcentaje de usuarios con idioma de preferencia registrado (independientemente de que la opción sea euskera o castellano).
Jarduera asistentzialean dagoen euskararen erabilerarekin pozik edo oso pozik dauden pazienteen ehunekoa.	**75,86%**	Porcentaje de pacientes satisfechos o muy satisfechos con el uso del euskera en la actividad asistencial.
OSASUNA SUSTATU INGURUNE KOMUNITARIOAN.		**PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ENTORNO COMUNITARIO.**
Gripearen aurkako txertaketa (Emandako dosiak).	**550.000**	Vacunación Antigripal (Dosis Administradas).
Gripearen aurkako txertaketa (Estaldura > 65 urte).	**70,00%**	Vacunación Antigripal (Cobertura > 65 años).
Jaioaurreko baheketa (Down-en sindromea).	**>80%**	Cribado Prenatal (S. Down).
Elikadura osasungarria, ariketa fisikoa egiteko ohitura eta bizimodu osasungarriak sustatzea.		Fomentar una alimentación saludable, la práctica regular de actividad física y estilos de vida saludables.
Adinekoen maila funtzionala mantentzea edo handitzea, Adinekoen Arreta Programako (AAP) tipologietara egokituta.	**50%**	Mantener o aumentar el nivel funcional de las personas mayores adecuándola a las tipologías PAM (Plan de atención a las personas mayores).
Adingabeen alkohol-kontsumoaren prebentzioari buruzko ekintza instituzionala areagotzea.		Intensificar la acción institucional sobre la prevención del consumo de alcohol en menores.
Osakidetzan Adingabekoak eta alkohola programa finkatzea.	**50%**	Consolidar en Osakidetza el programa de menores y alcohol.

HELBURUA **EKINTZA** **ADIERAZLEA**	MAGNITUDEA MAGNITUD	**OBJETIVO** **ACCION** **INDICADOR**
Txertaketa-egutegiak etengabe berrikusi eta eguneratu, irizpide zientifikoak eta datu epidemiologikoak kontuan hartuta.		Revisar y actualizar de forma permanente los calendarios de vacunaciones, en base a criterios científicos y datos epidemiológicos.
Haurren Txertaketa Egutegiaren estalduraren % (DTPa-VPI-Hib-VHBren lehenengo txertaketa)* Difteria-Tetanos-Tosferina-Poliomielitis-Haemophilus influenzae b eta B hepatitisa.	**95%**	Porcentaje de cobertura Calendario Vacunal Infantil (primovacunación DTPa-VPI-Hib-VHB)* Difteria-Tétanos-Tosferina-Poliomielitis-Haemophilus influenzae b y hepatitis B.
Gazteen aho-hortzetako osasuna sustatu, Haurrentzako Hortz Arreta Programak eskaintzen dituen zerbitzuen irisgarritasuna eta erabilera hobetuta.		Promover la salud bucodental, mediante la mejora de la accesibilidad y la utilización de los servicios del Programa de Atención Dental Infantil – PADI
Haurren Hortzak Zaintzeko Programaren (PADI) estalduraren %.	**34%**	Porcentaje cobertura Programa de Atención Dental Infantil (PADI).
Tabakoaren eta tabako-produktuen kontsumoa murriztea, erretzaileentzako eskaintza zabalduz.	**50%**	Reducir el consumo de tabaco y productos relacionados ampliando la oferta a personas fumadoras.
Osakidetzako erakunde sanitarioak tabako-kerik gabeko osasun-erakundeen nazioarteko sarean (GNTH) sartzea.	**50%**	Integrar a las Organizaciones sanitarias de Osakidetza en la Red Internacional de Organizaciones sanitarias libres de humo de tabaco (GNTH).
KOORDINAZIOA BULTZATU, OSASUNA HOBETZEKO.		**POTENCIAR LA COORDINACIÓN PARA LA MEJORA DE LA SALUD.**
2013-2020rako Osasun Planetik eratorritako ekintzak ezarri, eta tokiko osasun-sareei bultzada eman.		Proceder a la implementación de las acciones derivadas del Plan de Salud 2013-2020 e impulso a las Redes locales de salud.
Osasuneko Tokiko Sareak dituzten ESIen kopurua (Aldundiak, Udalak, Osasun Publikoa).	**13**	N. de OSI con Redes Locales de Salud (Diputaciones, Ayuntamientos, Salud Pública).
Osasuneko Tokiko Sareetan inplikaturiko udalerrien kopurua.	**80**	N. Municipios implicados en las Redes Locales de Salud.
Politika eta plan sektorial guztiek osasunean duten eragina ebaluatu.		Evaluar el impacto en la salud de todas las políticas y planes sectoriales.
Osasuneko emaitzak barne hartzen dituzten emaitza asistentzialak ebaluatzera zuzendutako proiektu korporatiboen kopurua.	**1**	N. de proyectos corporativos dirigidos a evaluar los resultados asistenciales que incluyan resultados en salud.
Cirus ESI guztietan ezartzea.	**100%**	Completar la implantación de Cirus en todas las OSIs.
Modu korporatiboan Osasun Informazio sistemetan, aurretiko analisien emaitza gisa, sartutako osasuneko emaitzekin lotutako adierazleen kopurua.	**2**	N. de indicadores relacionados con resultados en salud incorporados a los Sistemas de Información Sanitarios (SIS) de manera corporativa como resultados de los análisis previos.
HIESAREN ETA BESTE GAIXOTASUN INFEKZIOSO BATZUEN PREBENTZIOA.		**PREVENCIÓN DEL SIDA Y OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS.**
Sexu-transmisiozko infekzioen prebentzioari buruz kontzientziatu gizartea, talde zaurgarrienengan arreta berezia jarrita.		Concienciar a la sociedad sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, con especial incidencia entre las poblaciones más vulnerables.
GIBa ez kutsatzeko prebentzio-programak sustatu arrisku-taldeetan.		Promover Programas de prevención del contagio de VIH entre la población de riesgo.
Aurreko bi ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:		En relación a las dos iniciativas anteriores hay que destacar los siguientes indicadores:

HELBURUA **EKINTZA** **ADIERAZLEA**	MAGNITUDEA MAGNITUD	**OBJETIVO** **ACCION** **INDICADOR**
Antierretrobiralen aurrekontua. (Mila euro).	**8.926**	Presupuesto antirretrovirales. (Miles de euros).
OSASUN-ESPARRUKO ARRETA INTEGRATUA INDARTU, OSASUN ERAKUNDE INTEGRATUEN EREDUA FINKATUZ.		**REFORZAR LA ATENCIÓN INTEGRADA EN EL ÁMBITO DE LA SALUD CONSOLIDANDO EL MODELO DE ORGANIZACIONES SANITARIAS INTEGRADAS (OSIS).**
Diziplina anitzeko ekipo profesionalak sortu, pazienteei arreta integrala emateko.		Crear equipos profesionales multidisciplinares para la atención integral de los pacientes.
Lehen Mailako Arreta indartzea.	**2. SEIHILEKOA - 2. SEMESTRE**	Fortalecimiento de la Atención Primaria.
Lehen mailako arretan egunean < 35 pazientekintzako agendak dituzten profesionalen %.	**76%**	Porcentaje de profesionales de At. Primaria con agendas < 35 actos de paciente al día.
Egunean baloratutako premiazko hitzorduen %.	**100%**	Porcentaje de citas urgentes valoradas en el día.
Ingresua behar duten eta modu programatuan ingresatzen duten paziente pluripatologikoen %.	**8%**	Porcentaje de pacientes pluripatológicos que requieren ingreso y lo hacen de forma programada.
EAGtik Larrialdietara deribatutakoen %.	**6%**	Porcentaje de derivación a Urgencias desde el PAC.
Ebaluazioaren kultura sustatu, Osasun Erakunde Integratuak kudeaketaren eta emaitza asistentzialen etengabeko hobekuntzara bideratuz.		Fomentar la cultura de la evaluación, orientando a las Organizaciones Sanitarias Integradas hacia la mejora continua en la gestión y en los resultados asistenciales.
Praktika klinikaren egokitzapenaren gainean korporatiboki hedatutako ekimenak.	**PANDEMIA GELDIARAZITA-PARALIZADO PANDEMIA**	Iniciativas desplegadas corporativamente sobre la adecuación de la práctica clínica.
Jarduera klinikoaren eraginkortasunaren eta efizientziaren analisiarekin eta hobekuntzarekin lotuta martxan jarritako proiektu korporatibo kopurua (MAPAC, Do Not Do).	**PANDEMIA GELDIARAZITA-PARALIZADO PANDEMIA**	N. de proyectos corporativos puestos en marcha relacionados con el análisis y mejora de la eficiencia y efectividad de la actividad clínica (MAPAC, Do Not Do).
INFORMAZIO KLINIKOKO SISTEMA BATERATUA SENDOTU.		**CONSOLIDAR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN CLÍNICA UNIFICADO.**
Informazio Klinikoko Sistema Bateratua zabaldu Osakidetzaren baliabide guztietan.		Despliegue del Sistema de Información Clínica unificado en todos los recursos de Osakidetza.
Osabide Globalen ezarpen-maila Lehen Mailako Arretan (ebolutibo-kopurua). (Mila euro).	**17.632**	Grado de implantación de Osabide Global en At.P. (n. evolutivos). (Miles de euros).
Ohe ondoan app-rako sarbidea duten Ospitalizazio-eremuko erizaintzako profesionalak.	**100%**	Profesionales de enfermería del área de Hospitalización con acceso a la app a pie de cama.
Informazio Klinikoko Sistema erabiltzea bultzatu egoitza-baliabide guztietan, gizarte- zein osasun-sektorekoetan.		Impulsar la utilización del Sistema de Información Clínica en todos los dispositivos residenciales concertados, tanto del sector social como sanitarios.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Historia Kliniko Integratura sarbidea duten egoitzen kopurua.	**325**	N. de residencias con acceso a la Historia Clínica integrada.
Osabide Integraren ezarpen-maila: O. Integrako tresna ezarrita dituzten egoitzen %.	**100%**	Grado de implantación de Osabide Integra: % de Residencias con herramientas de O. Integra implantadas.
Historia Kliniko Integratura sarbidea duten hitzartutako zentroen kopurua.	**24**	N. de centros concertados con acceso a la Historia Clínica integrada.
KOORDINAZIO SOZIOSANITARIOA SUSTATU.		**POTENCIAR LA COORDINACIÓN SOCIOSANITARIA.**
Koordinazio soziosanitarioko maila pertsona nagusi instituzionalizatuentzat.	**90%**	Grado de coordinación Sociosanitaria para personas mayores institucionalizadas.
Koordinazio soziosanitarioa.	**85%**	Coordinación Sociosanitaria.
Helburua hainbat azpidomeinuk osatzen dute. Eta emaitza bien batez bestekoa da. Hauek egotea esan nahi du: batzordea, protokoloak, lehen mailako arreta soziosanitarioko taldeak eta erreferente soziosanitarioa ESIetan. Pertsona nagusien egoitzetatik programatutako ingresuak integratzen dira.		El objetivo está conformado por varios subdominios. Y el resultante es la media de ambos. Son existencia de comisión, protocolos, equipos de atención primaria sociosanitaria y referente socisanitario en las OSIs. Se integran los ingresos programados desde residencias de personas mayores.
ESPEZIALIZAZIO ALTUA ETA BIKAINTASUN KLINIKOA SUSTATU.		**FAVORECER LA ALTA ESPECIALIZACIÓN Y LA EXCELENCIA CLÍNICA.**
Espezializazio altuko baliabideak erreferentziazko ospitale jakin batzuetan bildu, jarduera bikaintasun klinikoaren arabera garatu ahal izateko.		Concentrar los recursos de alta especialización en determinados hospitales de referencia que permitan desarrollar su actividad en términos de excelencia clínica.
Kasuak kontzentratzeko eta profesional adituen jakintza baliatzeko bide ematen duten erreferentziazko unitateak sendotu.		Consolidar unidades de referencia que permitan concentrar casos y aprovechar el conocimiento de profesionales expertos.
Aurreko bi ekimenekin lotuta nabarmendu behar dira:		En relación a las dos iniciativas anteriores hay que destacar:
Konplexutasun handiko prozesu zentralizatuen kopurua.	**1 INIZIATU -1 INICIADO**	N. procesos de alta complejidad centralizados.
ASISTENTZIA ONKOLOGIKOA BERRANTOLATU. PLAN ONKOLOGIKO INTEGRALA.		**REORGANIZAR LA ASISTENCIA ONCOLÓGICA. PLAN ONCOLÓGICO INTEGRAL.**
Minbiziaren Aholku Batzordearen bidez, minbizia bahetzeko egungo programak ebaluatu eta beste programa batzuen ebidentzia zientifikoa aztertu, ezar daitezkeen ikusteko.		Evaluación a través del Consejo Asesor del Cáncer de los actuales programas de cribado de cáncer y estudio de la evidencia científica de otros para su posible implantación.
Bularreko minbiziaren baheketa-programaren parte-hartzearen %.	**69%**	Porcentaje de participación en cribado del Carcinoma de Mama.
Bularreko minbiziaren baheketa-programaren parte-hartzaileak.	**72.153**	Participantes en cribado del Carcinoma de Mama.
Detektatutako bularreko kartzinomak.	**376**	Casos detectados de Carcinoma de Mama.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Kolon eta ondesteko baheketa-programaren parte-hartzearen % (1. txanda).	**38,20%**	Porcentaje de participación en el cribado de Cáncer Colorrectal (1ª vuelta).
Kolon eta ondesteko baheketa-programaren parte-hartzaileak.	**68.446**	Participantes en cribado de Cáncer Colorrectal.
Detektatutako neoplasia aurreratuko kasuak.	**642**	Casos de Neoplasia avanzada detectada.
Zerbixeko Kartzinomaren baheketaren parte-hartzearen % (fase pilotuan gonbidatutako herritarren artean).	**DATURIK GABE-SIN DATOS**	Porcentaje participación en el cribado del Carcinoma de Cervix (de la población invitada de la fase piloto).
GAIXOTASUN KRONIKOEI, GAIXOTASUN MENTALEI ETA GAIXOTASUN ARRAROEI BERARIAZKO ARRETA EMAN.		**ATENCIÓN ESPECÍFICA A ENFERMEDADES CRÓNICAS, ENFERMEDADES MENTALES Y ENFERMEDADES RARAS.**
Paziente kronikoentzako ospitaleratze-unitateak sortzea bultzatu, paziente horiei tratamendu globala emateko, eta egonaldi ertaineko eta egonaldi luzeko ospitaletako antolamenduari eta baliabideekin.		Impulsar la creación de Unidades de Hospitalización para pacientes crónicos, que ofrezcan un tratamiento global y abordar la organización y recursos de los Hospitales de media y larga estancia.
Paziente pluripatologikoaren koordinazio-maila.	**75%**	Grado de coordinación paciente pluripatológico.
Osasun mentaleko programa espezifikoen garapena bultzatu.		Impulsar el desarrollo de programas específicos en salud mental.
Osasun Mentaleko sareetan eta Ospitaleetan eta Lehen Mailako Arretan eginiko patologia psikiatrikoei heltzeko moduari buruzko akordioen/protokoloen kopurua.		N. de acuerdos/Protocolos sobre el abordaje de las patologías psiquiátricas realizados entre las redes de Salud Mental y los Hospitales y Atención Primaria.
Pazienteen kopurua Osasun Mentalean.	**89.158**	N. pacientes de Salud Mental.
Ospitalizazioko Altak Osasun Mentalean.	**854**	Altas Hospitalización Salud Mental.
Kontsulten eta prozeduren kopurua Osasun Mentalean.	**641.893**	N. consultas y procedimientos en Salud Mental.
Gaixotasun neurodegeneratiboen arreta-programa garatu: alboko esklerosi amiotrofikoa (ELA); esklerosi anizkoitza; Parkinson eta Alzheimer.		Desarrollo del programa integral de atención a las enfermedades neurodegenerativas: Esclerosis lateral amiotrófica, Esclerosis múltiple, Parkinson y Alzheimer.
Gaixotasun espezifikoekin lotutako planak garatzea: gaixotasun Neurodegeneratiboen Plana diseinu-fasean dago.	**MARTXAN-EN MARCHA**	Desarrollo de planes relacionados con enfermedades específicas: Plan de Enfermedades Neurodegenerativas está en fase de diseño.
ARRETA FARMAZEUTIKOA.		**ATENCIÓN FARMACÉUTICA**
Farmazia-gastua arrazionaltasunez kudeatu, preskripzio efizientea eta kalitatezkoa eginez, farmazia komunitarioaren balioa azpimarratuz, farmazia-arretaren programa garatuz, eta haren etengabeko segimendua eginez.		Gestión racional del gasto farmacéutico realizando una previa prescripción eficiente y de calidad, poniendo en valor la farmacia comunitaria, desarrollando Programa de Atención Farmacéutica.
Banaketa elektronikoen kopurua. (Milakotan).	**20.439**	N. de Dispensaciones electrónicas. (En miles).
Preskripzioen kopurua. (Milakotan).	**4.022**	N. de prescripciones. (En miles).
Preskribatutako pazienteen kopurua. (Milakotan).	**1.172**	N. Pacientes a los que se les ha prescrito. (En miles).
Estatuan EAEko biztanleei emandako errezeten kopurua.	**610.145**	N. de Recetas dispensadas en el Estado a ciudadanos de la CAV.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
ONKOBIDErako protokolo korporatiboak dituzten diagnostiko onkologikoen kopurua.	**270**	N. de diagnósticos oncológicos con protocolos corporativos para ONKOBIDE.
Preskripzio-sistema korporatiboetatik (Presbide, eOsabide -eguneko ospitalea, etxeko ospitalizazioa, farmazia anbulatorioa-Kanpo-kontsultak, ospitalizazioa/larrialdiak- eta Onkobide) datorren informazioa jasotzen duen farmaziako aginte-koadro integral korporatiboa zentro eta eremu asistentzial guztientzat.	**60%**	Cuadro de mando integral corporativo de farmacia que contenga la información proveniente de los sistemas de prescripción corporativos (Presbide, eOsabide -hospital día, hospitalización a domicilio, farmacia ambulatoria-CCEE, hospitalización/urgencias- y Onkobide) para todos los centros y todas las áreas asistenciales.
Onkobide da Osakidetzan eta horrekin onkologiako jarduera-txostenak garatu dira. Terapien araberako onkologiako biziraupen-datuak lantzen ari dira (osasun-emaitzak).		Con la implementación de Onkobide en Osakidetza se han desarrollado informes de actividad de oncología. Se está trabajando en datos de supervivencia en oncología por terapias (resultados en salud).
Lehen Mailako Arretako Estrategiako LMAko farmazialari taldearen bidez, lantalde bat sortuko da ospitalez kanpoko farmaziako Akn aurrera egiteko.		A través del grupo de farmacéuticos de Atención Primaria de la Estrategia de Atención Primaria se va a generar un grupo de trabajo para avanzar en el CM de farmacia extrahospitalaria.
2019ko kudeaketa-planean medikamentuen eraginkortasun- eta segurtasun-emaitzei buruzko proiektu bat aurkeztu da. Biologoentzako AK diseinatu da, hiperkolesterolemiarako eta asma larrirako. Babes informatikoa falta da, OBIn garatzeko.		En el plan de gestión de 2019 se ha presentado un proyecto sobre resultados de efectividad y seguridad de uso medicamentos. Está diseñado el CM para biológicos en hipercolesterolemia en asma grave. Pendiente el apoyo informático para el desarrollo en OBI.
%100eko helburu lortzea mugatzen duen faktorea da preskripzio-sistema guztiak ezartzea zerbitzu mediko guztietan eta sistemetarako eta OBIrako babes informatikoa izatea.		El factor limitante para alcanzar el objetivo del 100% es conseguir la implementación total de los sistemas de prescripción en todos los servicios médicos y apoyo informático para sistemas y OBI.
Farmaziako Zuzendaritzarekin ospitalez kanpoko farmaziari buruzko adierazle sorta bat landu da. OBIko kontratu-programako AKn adierazle horietako batzuk daude jada.		Con la Dirección de Farmacia se ha trabajado una batería de indicadores sobre farmacia extrahospitalaria. Algunos de estos indicadores ya están en el CM de Contrato Programa de OBI.
Prozedura korporatiboaren arabera, analisiaren epealdian tratamenduaren errebisioarekin zeuden hautatutako pazienteen % (estratifikatuta, polimedikatuta...).	**40%**	Porcentaje de pacientes seleccionados (estratificados, polimedicados…) con revisión del tratamiento durante el periodo de análisis según procedimiento corporativo.
Medikamentuen erosketen % kontratazio zentralizatuaren pean.	**91%**	Porcentaje de compras de medicamentos bajo contratación centralizada.
FARMAZIA SOZIOSANITARIOA		**FARMACIA SOCIOSANITARIA.**
Euskal Autonomia Erkidegoko Adinekoen Egoitzetako Farmazia Zerbitzuei eta Sendagai-biltegiei buruzko 29/2019 Dekretua onartzeak berekin dakar eremu horretan Farmazia-prestazioa kudeatzeko eredu berri bat ezartzea.		La aprobación del Decreto 29/2019 sobre Servicios de Farmacia y Depósitos de Medicamentos en las Residencias de Personas Mayores de la Comunidad Autónoma de Euskadi implica la implantación de un nuevo modelo de gestión de la Prestación Farmacéutica en dicho ámbito.
Prestazio farmazeutikoaren kudeaketa-eredu berria 2022ko ekitaldian zabaltzea espero den egoitzen %.	**2,2%**	Porcentaje residencias en las que se espera desplegar el nuevo modelo de gestión de Prestación Farmacéutica en el ejercicio 2022.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
PAZIENTEEN PREMIETARA EGOKITUTAKO OSASUN-AZPIEGITURAK BERMATU.		**GARANTIZAR INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS ADECUADAS A LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES.**
Ospitaleko ekipamendua. (Milakotan).	**19.643**	Equipamiento hospitalario. (En miles).
Irisgarritasun fisikoa.	**522.218**	Accesibilidad física.
Efizientzia eta jasangarritasuna.	**1.904.000**	Eficiencia y sostenibilidad.
Arabako Unibertsitate Ospitalea: garapena. (Milakotan).	**0**	Hospital Universitario Araba: desarrollo. (En miles).
Tolosaldeko ESI, azpiegitura berria: proiektua.	**0**	OSI Tolosaldea, nueva infraestructura: proyecto.
Deba Garaiko Ospitalea: eraberritzea.	**85.305**	Hospital Alto Deba: reforma.
Gipuzkoako Bloke Kirurgikoak.	**0**	Bloque Quirúrgico Gipuzkoa.
Basurtuko Unibertsitate Ospitalea: eraberritzea.	**616.000**	Hospital Universitario Basurto: reforma.
Galdakao-Usansoloko Ospitalea: eraberritzea.	**993.475**	Hospital Galdakoa-Usansolo: reforma.
Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea: eraberritzea.	**25.897**	Hospital Universitario Cruces: reforma..
LEHEN MAILAKO ARRETA ETA HARK SISTEMA SANITARIOAN JOKATZE DUEN EGINKIZUN NAGUSIA BULTZATU.		**POTENCIAR LA ATENCIÓN PRIMARIA Y SU PAPEL CENTRAL EN EL SISTEMA SANITARIO.**
Eguneko kontsultak mediku bakoitzeko (familiakoa).	**31,61**	Consultas diarias por Médico (De Familia).
Eguneko kontsultak mediku bakoitzeko (pediatriakoa).	**23,18**	Consultas diarias por Médico (De Pediatría).
Plantilla handitzea Erizainak Lehen Mailako Arreta.	**33**	Incremento plantilla Enfermería Atención Primaria.
Plantilla handitzea Fakultatiboak Lehen Mailako Arreta.	**19**	Incremento plantilla Facultativos Atención Primaria.
Lehen Mailako Arreta: berritze-lanak eta hobekuntzak. (Milakotan).	**186**	Atención Primaria: reformas y mejoras. (En miles).
Aretxabaletako Osasun Zentroa: obra.	**0**	Centro Salud Aretxabaleta: obra.
Boluetako Osasun Zentroa: obra.	**0**	Centro Salud Bolueta: obra.
Irun Erdiko Osasun Zentroa: obra.	**0**	Centro Salud Irun Centro: obra.
Oioneko Osasun Zentroa: kokapen berrirako proiektua.	**0**	Centro de Salud Oion: proyecto para nueva ubicación.
Alde Zaharreko Osasun Zentroa: obra.	**19.784**	Centro Salud Alde Zaharra: obra.
Ordiziako Osasun Zentroa: berritze- eta handitze-lanak.	**115.574**	Centro Salud Ordizia: reforma y ampliación.
Zaldibarko Osasun Zentroa: proiektua.	**0**	Centro Salud Zaldibar: proyecto.
Zallako Osasun Zentroa: eraikuntza berria.	**138.014**	Centro Salud Zalla: nueva construcción.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
OSASUN-SISTEMARI EUTSI, METODOAK ETA BALIABIDEAK OPTIMIZATUZ.		**POSIBILITAR EL SOSTENIMIENTO DEL SISTEMA SANITARIO OPTIMIZANDO MÉTODOS Y RECURSOS.**
Ohiko ospitaleratzearen alternatibak bultzatu, telemedikuntza sustatuz, bereziki paziente kronikoentzat.		Potenciar las alternativas a la hospitalización tradicional, promocionando la telemedicina especialmente para pacientes crónicos.
Telemonitorizazioaren erabilera-maila: Telemonitorizatutako paziente kopurua.	**15.166**	Grado de uso de la Telemonitorización: N. pacientes telemonitorizados.
Aurrez aurrekoak ez diren zerbitzuen zerrenda zabaldu, pazienteen eta osasun-arloko profesionalen premiak aintzat hartuta.		Despliegue de una Cartera de servicios no presenciales centrada en las necesidades de los pacientes y de los profesionales sanitarios.
Osasun Aholkua (Jasotako deiak).	**114.790**	Consejo Sanitario (Llamadas recibidas).
Osasun Aholkua (Konpondutako deiak).	**DATURIK GABE-SIN DATOS**	Consejo Sanitario (Llamadas resueltas).
Osasun Aholkua (Paziente kronikoen jarraipena).	**DATURIK GABE-SIN DATOS**	Consejo Sanitario (Seguimiento pacientes crónicos).
Osasun Aholkua (Tele-asistentzia (BETI ON)).	**23.705**	Consejo Sanitario (Tele - asistencia (BETI ON)).
Gai hauek guztiak zorrotz eta sakon aztertu: dauden prestazioak; teknikak eta prozedurak; eta horiek guztiek biztanleen osasun-egoeran duten benetako inpaktua. Horrela, lehentasunak ezarri ahal izango ditugu, eta erabilpen desegokiak saihestu.		Análisis riguroso y profundo sobre las prestaciones, técnicas y procedimientos existentes y su impacto real sobre el estado de salud de la población que nos permitan fijar prioridades y evitar usos inapropiados.
Praktika klinikoa ESletan egokitzeko Batzordeak martxan jartzea.	**4**	Puesta en marcha de Comisiones de adecuación de la práctica clínica en las OSIs.
Praktika klinikaren egokitzapenaren gainean korporatiboki hedatutako ekimenak.	**PANDEMIA GELDIARAZITA-PENDIENTE POR PANDEMIA**	Iniciativas desplegadas corporativamente sobre la adecuación de la práctica clínica.
PAZIENTEAREN SEGURTASUN ESTRATEGIA GARATU.		**DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**
Sistemek eta esku-hartzeek pazientearen segurtasunean duten eraginkortasuna baloratu, bereziki gizarteari eta pertsonen bizi-kalitateari balioa eransten dietenak.		Valorar la efectividad de los sistemas e intervenciones en la seguridad del paciente, en especial, aquellas que aporten valor a la sociedad y a la calidad de vida de las personas.
Profesionalek jakinarazi dituzten gorabeheren kopurua.	**2.918**	N. Incidentes notificados por los profesionales.
Ospitale-altaren ondoren ultzerak (2. mailako edo gehiagoko PU) dituzten pazienteen %.	**<0,90%**	Porcentaje pacientes que presentan úlceras (UPP de grado 2 o más) tras el alta hospitalaria.
Ospitale-egonaldian zehar hartutako infekzioak izan dituzten pazienteen %.	**<5,0%**	Porcentaje pacientes con infecciones contraídas durante su estancia hospitalaria.

HELBURUA **EKINTZA** **ADIERAZLEA**	MAGNITUDEA MAGNITUD	**OBJETIVO** **ACCION** **INDICADOR**
SNASPean jaso diren kalterik gabeko gorabeheren jakinarazpenen tasa, 100 profesionaleko. 2019ko helburua ezartzerakoan akats bat egon zela ikusi da; hortaz, hori % 13ra aldatu da.	**11%**	Tasa de notificaciones de incidentes sin daño en el SNASP por cada 100 profesionales. Se ha constatado un error en el establecimiento del objetivo 2019, es por esto que se ajusta el mismo al 13%.
Zalantzarik gabe identifikatutako ospitalizatutako pazienteen % (pazienteak zalantzarik gabe identifikatzeko sistemaren/protokoloaren ezarpena).	**95,7%**	Porcentaje de pacientes hospitalizados inequívocamente identificados (Implantación del sistema/protocolo de identificación inequívoca de pacientes).
Segurtasun Kirurgikoko Egiaztapen Zerrenda aplikatzen zaien kirurgia programatuko eta premiazko kirurgiako operatutako pazienteen % globala.	**>90%**	Porcentaje global de pacientes intervenidos de cirugía programada y urgente a los que se aplica el Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica.
KONPROMISOA HERRITAREN PARTAIDETZA ETA OSASUN SISTEMA PUBLIKOAREN GARDETASUNA BULTZATU.		**IMPULSAR LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y LA TRANSPARENCIA EN EL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO.**
Euskadiko Osasun Sistema Publikoan Herritarren Partaidetza Programa zabaldu.		Despliegue del Programa de Participación Ciudadana en el Sistema Sanitario Público Vasco.
Herritarren partaidetzarako kanalak ezartzeko garatutako ekimen / tresna / sistematika kopurua.	**101**	N. de iniciativas / herramientas / sistemática desarrolladas dirigidas a establecer canales de participación para la ciudadanía.
Herritarren Partaidetzaren Praktika Onen Behatokia sortu, Euskadiko Osasun Sistema Publikoaren barruan. Horretarako, nazioartean arrakastatsuak izan diren kasuak antzeman eta aplikatuko ditugu.		Creación del Observatorio de Buenas Prácticas en Participación Ciudadana en el Sistema Sanitario Público Vasco, identificando y aplicando casos de éxito a nivel internacional.
Korporatiboki mailakatutako / hedatutako Jardunbide Egokien kopurua.	**1**	N. de Buenas Prácticas escaladas / desplegadas corporativamente.
OSASUN-ARLOKO PROFESIONALEN INPLIKAZIOA.		**IMPLICACIÓN DE LAS Y LOS PROFESIONALES SANITARIOS.**
Osasun-arloko profesionalen lidergo partekatua bultzatu eta profesional horiek zentroen eta zerbitzuen kudeaketan parte-hartzeko bide eraginkorrak ezarri, erabakiak hartzeko eta sistema eraldatzeko prozesuetan gehiago inplika daitzen.		Impulsar el liderazgo compartido y establecimiento de canales efectivos de participación de los y las profesionales sanitarios en la gestión de sus centros y servicios que posibiliten su mayor implicación en la toma de decisiones y en el proceso de transformación del sistema.
Ezarritako Parte Hartuko proposamen kopurua.	**DEIALDI ATZERA TUA TOP5-22 - RETRASADA CONVOCATORIA TOP5-22**	N. de propuestas Parte Hartu implantadas.
Prestakuntza-ikastaroetan egondako Izen-emateen %.	**26.829**	N. de inscripciones en cursos de formación.
Osakidetzan ekoitzitako eta on-line formatuan diseinatutako eta eginiko ikastaroen kopurua.	**12**	N. de cursos de producción propia diseñados y realizados en formato on-line.
Euskadiko Osasun Sisteman euskararen erabilpenaren normalizazioan aurrera egin. Horretarako, Euskararen		Avanzar en la normalización del uso del euskera implementando el III Plan para la normalización del uso

HELBURUA **EKINTZA** **ADIERAZLEA**	MAGNITUDEA MAGNITUD	**OBJETIVO** **ACCION** **INDICADOR**
erabilpena normalizatzeko III. Plana ezarriko dugu Osakidetzan, pazienteak aukeratzen duen hizkuntzan eskaintzeko osasun-prestazio guztiak.		del Euskera en Osakidetza con el objetivo de ofrecer todas las prestaciones sanitarias en la lengua de elección del paciente.
Derrigorrezko hizkuntz eskakizuna duten lanpostuen %.	**47%**	Porcentaje plazas con perfil lingüístico preceptivo.
Egiaztatutako hizkuntz eskakizuna duten langileen %.	**48%**	Porcentaje empleados con perfil lingüístico acreditado.
Derrigorrezko hizkuntz eskakizuna duten lanpostuetan dauden eta egiaztatutako hizkuntz eskakizuna duten langileen %.	**73%**	Porcentaje empleados con perfil lingüístico acreditado en plazas con perfil preceptivo.
Plantilla elebidunaren urteko hazkundearen %.	**2,75%**	Porcentaje de incremento anual de la plantilla bilingüe.
Gogobetetze-maila Osakidetzako profesionalek egiten duten Euskararen erabilerari dagokionez.	**5,80%**	Grado de satisfacción con respecto al uso del Euskera por los profesionales de Osakidetza.
Erizaintzako profesionalen gaitasunak eta funtzioak bultzatu, erizainen eginkizun eta autonomia profesionala sustatuz.		Potenciar las competencias y funciones de las y los profesionales de enfermería promocionando el papel y la autonomía profesional de las y los enfermeros.
Osakidetzan erizaintzako arretako ereduaren definizioan eta garapenean egondako aurrerapen-maila (Lehen Mailako Arretako Erizaintzako Zerbitzu Zorroa. 2020): Eskariaren Kudeaketarekin lotutako proiektuen aurrerapen-maila.		Grado de avance en la definición y desarrollo del modelo de atención de enfermería en Osakidetza (Cartera de Servicios de Enfermería At.P.2020): Grado de avance de los proyectos relacionados con la Gestión de la Demanda.
Erizain erreferentearen rol, herritarren esleipen, LMAKo zerbitzu-zorro eta aginte-koadroaren definizioa eta prozesu arin automugatuen erizaintzako esku-hartzearen protokolizazioaren 1. fasea.		Definición del rol Enfermera referente, de la asignación poblacional, de la cartera de servicios AP, del cuadro de mandos y protocolización corporativa de la intervención enfermería de los procesos leves autolimitados fase 1.
Eredua erakundean inplementatzeko agenden kalitate-irizpideen definizioa eta prozesu arin automugatuen erizaintzako esku-hartzearen protokolizazioaren 2. fasea, mailen arteko koordinazioa eta koordinazio soziosanitarioa.	**80%**	Definición de los criterios de calidad de las agendas implementación del modelo en la organización y fase 2 del protocolo de intervención enfermería de los procesos leves autolimitados, coordinación interniveles y sociosanitaria.
Erizaintzako etxeko arretako eredua ezartzea.		Implantación del modelo de atención de enfermería en domicilio.
Erizaintzako profesionalen birbideratzea bultzatu, bereziki ospitale-loturako eta lehen mailako praktika aurreratuetako profiletan.		Apoyo a la reorientación de las y los profesionales de enfermería, especialmente en los perfiles de enlace hospitalario y de prácticas avanzadas en atención primaria.
Erizaintzako gaitasunen garapena. Prozesu asistentzialen erizain erreferenteen definizioa eta hedapena eta egun dauden erizain erreferenteen ereduen berrikuspena (ppp erreferentea, EGEH, arazo espezifikoetan aditua den erizain kliniko espezifikoa eta LMAko erizaintzako koordinatzailea). Loturako erizainen zuzkidura.	**70%**	Desarrollo de las competencias enfermeras. Definición y despliegue de enfermeras referentes de procesos asistenciales y revisión de los modelos de enfermera referentes actuales (referente ppp, EGEH, enfermera clínica específica experta de problemas específicos y coordinadora de enfermería AP).
Loturako erizainen hornidura.		Dotación de Enfermeras de Enlace.
Erizain komunitarioen hornidura.		Dotación de Enfermera Comunitaria.
Pediatriako erizainen hornidura.		Dotación de Enfermera Pediátrica.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
OSASUNAREN ARLOKO PROFESIONAL GEHIAGO ETA HOBEAK.		**MÁS Y MEJORES PROFESIONALES DE LA SALUD.**
Enplegu publikoko 4.000 lanposturen deialdia egitea, 2020tik 2024ra Osakidetzako plantilla handitzeko eta hautaketa- eta sustapen-eredu berriak aplikatzeko.		Convocar 4.000 plazas de empleo público para aumentar la plantilla de Osakidetza entre 2020 y 2024 y aplicar nuevos modelos de selección y promoción.
Osakidetzako lanpostuen zerrenda berrikustea, lanpostu funtzional berriak gehitzeko eta gabeziak dituzten langileak gehitzeko.		Revisar la relación de puestos de trabajo de Osakidetza para añadir nuevos puestos funcionales y aumentar el personal en las que se detecten carencias.
Berariazko hizkuntza-eskakizuna duten plazak mapatzea.		Mapeo de plazas con perfil especifico.
2021 - Lanpostu fakultatiboak profil espezifikoa.		2021 - Puestos facultativos perfil especifico.
2022 - Erizaintzako lanpostuak profil espezifikoa.		2022 - Puestos enfermería perfil especifico.
Lanpostu funtzionalen Dekretua eguneratzea - (sortzea / ezabatzea / aldatzea - egokitzea) - lantaldeak eratzea.		Revisión y actualización del Decreto de puestos funcionales - (creación / supresión / modificación - adecuación) - constitución grupos de trabajo.
Medikuentzako eta erizainentzako prestakuntza espezifikoa. Bereziki, gaixotasun infekziosoak detektatu, jarraitu eta tratatzeko formazioak.		Formación específica para el personal médico y de enfermería. En especial, formaciones de detección, seguimiento y tratamiento de enfermedades infecciosas.
Ordutegi malguak eta telelana dituzten osasun-langileentzat mugikortasun-sistema irekia eta bizitza pertsonala, lanekoa eta familiakoa uztartzeko programak bultzatzea.		Impulsar un sistema de movilidad abierto y programas para conciliar la vida personal, laboral y familiar para el personal sanitario con horarios flexibles y teletrabajo.
Lekualdatze-lehiaketa irekia eta iraunkorra ezartzea.-		Implantación del Concurso Traslados Abierto y Permanente.
Ezarritako zikloak.	**2**	Ciclos implantados.
Deitutako kategoriak.	**100%**	Categorías convocadas.
Deitutako plazak.	**85%**	Plazas convocadas.
Telelanaren araudia - Ezarpena.		Regulación Teletrabajo - implantación.
Negoziazioa eta onarpena Telelana.		Negociación y aprobación Teletrabajo.
Profesional kop. Telelanean.	**0%**	N. de profesionales en Teletrabajo.
Lan-baldintzen akordioa berrikustea.		Revisión Acuerdo de condiciones de laborales.
Adiskidetzeko neurri berriak.	**2**	Nuevas medidas de conciliación.
SOLDATA-ARRAKALAREN AURKAKO TXOKE-PLANA.		**PLAN DE CHOQUE CONTRA LA BRECHA SALARIAL.**
Osakidetzaren I. Berdintasun Plana:		I Plan de igualdad de OSAKIDETZA:
Zuzendaritzako eta kudeaketako postuetan emakumeen kopurua handitzea.		Aumentar el número de mujeres en los puestos de dirección y gestión.
Emakumeen eta gizonen arteko soldata-arrakalaren kausak identifikatzea Osakidetzan, neurri zuzentzaileak ezartzeko.	**50%**	Identificar las causas de la brecha salarial entre mujeres y hombre en Osakidetza para implementar medidas correctoras.
Plantillako pertsonen laneko eta familiako bizitza		Impulsar la conciliación correspondiente a la vida

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
pertsonalari dagokion kontziliazioa bultzatzea.		personal laboral y familiar de las personas de la plantilla.
OSASUN-ARLOKO IKERKUNTZARAKO ETA BERRIKUNTZARAKO INBERTSIOA HANDITU. JAKINTZAREN KUDEAKETA SUSTATU, BAI ETA OSASUN-ARLOKO IKERKETAN PARTE HARTZEN DUTEN ERAGILEEKIKO LANKIDETZA ERE.		**AUMENTO DE LA INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN SANITARIA. FOMENTAR LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA COLABORACIÓN CON LOS AGENTES INTERVINIENTES EN LA INVESTIGACIÓN SANITARIA.**
Osasun-arloko Ikerketa eta Berrikuntza Estrategian (2020) jasotako ekintzak ezarri. Haien bidez, ikerketa-zentroen eta entitateen sarearen jarduera indartuko dugu, bereziki biozeanikoen eta osasunaren eremuan.		Implementar las acciones recogidas en la Estrategia de Investigación e Innovación en Salud 2020 con las que se reforzará la actividad de la red de centros y entidades de investigación, especialmente en el ámbito de las bioceánicas y la salud.
MAPAC Batzordearen analisiaren ondoren korporatiboki ezarritako prozesuen %.	**0**	Porcentaje procesos implantados corporativamente tras el análisis de la Comisión MAPAC.
MAPAC Batzordea erabakitzeko zain.		Pendiente de decidir Comisión MAPAC.
Erosketa Publiko Berritzailearen (EPB) elkarrizketa teknikoen kopurua.		N. de diálogos técnicos de Compra Pública Innovadora (CPI).
Lehenengo kuartileko argitalpenen kopurua.	**350**	N. publicaciones en el primer cuartil.
Osasun-sistemari, haren antolamenduari eta pazienteekin egiten den praktika klinikoari emaitzak transferitzea eta aplikatzea bultzatu.		Impulso y promoción de la transferencia y aplicación de resultados al sistema de salud, a su organización y a la práctica clínica con los pacientes.
I+G-eko proiektuen kopurua.	**1500**	N. de proyectos de I+D.
Garatzen ari diren I+G+b-ko proiektuak:		Proyectos de I+D+I en curso:
Laguntza aktiboen kopurua (proiektuak, saiakuntza kliniko…).	**1700**	N. Ayudas Activas (proyectos, ensayos clínicos…).
+Ikerketa proiektuak.	**750**	Proyectos de investigación.
Saiakuntza klinikoak.	**750**	Ensayos clínicos.
Euskal enpresarekin lankidetzan egiten diren proiektuak.	**104**	Proyectos en colaboración con la empresa vasca.
Zorro teknologikoaren garapenak (jabetza intelektuala eta industriala).	**63**	Desarrollos de la cartera tecnológica (propiedad intelectual e industrial).
ZAHARTZE AKTIBOA ETA BELAUNALDI ARTEKO ELKARTASUNA		**ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SOLIDARIDAD INTERGENERACIONAL**
Zahartzeari, gaixotasun kronikoei eta mendekotasunari arreta integrala emateko politika berritzaileak sustatzea.		Impulsar políticas innovadoras de atención integral al envejecimiento, las enfermedades crónicas y la dependencia.
Osakidetzan Adinekoen Arreta Programaren (AAP) hedapena sendotzea.	**50%**	Consolidar el despliegue del Programa de atención a las personas mayores en Osakidetza (PAM).
Erakundeko jarduera nagusien adierazleen aurreikuspena honako hau da:.		**La previsión de los principales indicadores de actividad del ente es la siguiente:**
Kontsultak GUZTIRA. (Milakotan).	**13.543**	Consultas TOTAL. (En miles).
Kontsultak (Familia-medikuntza).	**5.594.456**	Consultas (Medicina de Familia).

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Kontsultak (Ospitaleko Arreta).	**2.693.918**	Consultas (Atención Hospitalaria).
Kontsultak (Pediatria).	**843.134**	Consultas (Pediatría).
Telefono bidezko kontsultak GUZTIRA.	**4.411.252**	Consultas telefónicas TOTAL.
Ospitalizazio-altak GUZTIRA.	**132.570**	Altas de Hospitalización TOTAL.
Akutuen ospitalizazio-altak.	**127.221**	Altas de Hospitalización Agudos.
Akutuen Ospitalizazioko Batez besteko egonaldia (egunak).	**4,52**	Estancia Media (Días) Hospitalización Agudos.
Egonaldi Ertain eta Luzeko Ospitalizazioko altak.	**4.495**	Altas de Hospitalización Media y Larga Estancia.
Egonaldi Ertain eta Luzeko Ospitalizazioko Batez-besteko egonaldia (egunak).	**16,69**	Estancia Media (Días) Hospitalización Media y Larga Estancia.
Etxeko Ospitalizazioko altak.	**6.705**	Altas de Hospitalización a Domicilio.
Etxeko Ospitalizazioko Batez-besteko egonaldia (egunak).	**15,56**	Estancia Media (Días) Hospitalización a Domicilio.
Ospitaleko alta eman eta hurrengo 30 egunetan berriz ingresatzeen %.	**6,16**	% Reingresos en los 30 días siguientes al alta hospitalaria.
Ebakuntza kirurgikoak (Kirurgia Handi Programatua).	**58.734**	Intervenciones quirúrgicas (Cirugía Mayor Programada).
Ebakuntza kirurgikoak (Kirurgia Handi Anbulatorioa).	**31.493**	Intervenciones quirúrgicas (Cirugía Mayor Ambulatoria).
Ebakuntza kirurgikoak >65 urte.	**52.237**	Intervenciones quirúrgicas >65 años.
Prozedura Ez Kirurgikoak (PNQ) eta Konplexutasun Handiko Prozedurak GUZTIRA.	**40.028**	Procedimientos No quirúrgicos (PNQ) y de Alta Complejidad TOTAL.
Proba osagarri diagnostikoak GUZTIRA.	**223.637**	Pruebas complementarias diagnósticas TOTAL.
Proba osagarri diagnostikoak ERRESONANTZIAK.	**75.244**	Pruebas complementarias diagnósticas RESONANCIAS.
Proba osagarri diagnostikoak OTA.	**85.341**	Pruebas complementarias diagnósticas TAC.
Proba osagarri diagnostikoak EKOGRAFIAK.	**74.523**	Pruebas complementarias diagnósticas ECOGRAFÍAS.
Proba osagarri diagnostikoak ENDOSKOPIAK.	**28.761**	Pruebas complementarias diagnósticas ENDOSCOPIAS.
Larrialdiak eta EAG GUZTIRA.	**940.098**	Urgencias y PAC TOTAL.
Triaje Arina eta oso arina Ospitaleko Larrialdietan.	**0,6726**	Triaje Leve y muy leve en Urgencias Hospitalarias.
Emergentziak (Jasotako deiak).	**219.226**	Emergencias (Llamadas recibidas).
Emergentziak (Anbulantziak: OBE+BEA).	**95.382**	Emergencias (Ambulancias: SVB+SVA).
Emergentziak (Anbulantziak: Helikopteroa).	**218**	Emergencias (Ambulancias: Helicóptero).

3. 2023RAKO HELBURU NAGUSIAK ETA HORIEN ZENBATEKOA

3. OBJETIVOS GENERALES PARA EL AÑO 2023 Y SU CUANTIFICACIÓN

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
OSASUN-SISTEMAREN ESTALDURA UNIBERSALA ETA IRISGARRITASUNA BERMATU.		**GARANTIZAR LA COBERTURA UNIVERSAL Y LA ACCESIBILIDAD AL SISTEMA SANITARIO.**
Herritarrak osasun-sistemara gerturatzea eta iristea errazten duten zerbitzu telematikoak bultzatu eta aurrez aurrekoak ez diren harreman-bideak finkatu.		Impulsar los servicios telemáticos y consolidar los canales de relación no presencial que facilitan la proximidad y la accesibilidad de cada persona al sistema sanitario.
Aurrezko aurrekoak ez diren /Aurrez aurreko kontsulten %.	**35-40%**	Porcentaje consultas No Presenciales / Presenciales.
Ahotiko antikoagulazioaren autokontrola bultzatzea: autoanalisia eta medikazioaren autokudeaketa.	**50%**	Impulsar el autocontrol de la anticoagulación oral: Autoanálisis y Autogestión medicación.
Tabako-tratamendu ez-presentziala bultzatzea teknologia berrien bidez: Internet bidezko taldeko esku-hartzea, Tabakorik gabe bizi app-a.	**100%**	Impulsar tratamiento no presencial en tabaco a través de nuevas tecnologías: Intervención grupal on line, APP viven sin tabaco.
Desgaitasun fisikoa edo sentsoriala dutenen irisgarritasuna bermatzeko beharrezkoak diren jarduerak egin euskal osasun-sistemaren zentro, instalazio, baliabide eta zerbitzu guztietan.		Desarrollar las actuaciones necesarias para garantizar la accesibilidad a las personas con discapacidad física y sensorial en todos los centros, instalaciones, recursos y servicios del sistema vasco de salud.
Herritarren parte-hartzeari leku handiagoa eman osasun-zerbitzuen antolaketan eta erabakiguneetan, eta pazienteen elkarteekin lankidetza izatea sustatu, gaixotasuna hobeto ezagutzeko eta bizi-kalitatea hobetzeko tresnak garatzeko xedez.		Reforzar la incorporación de la participación ciudadana en la orientación de los servicios sanitarios y en los diferentes ámbitos de decisión y promover la cooperación con las asociaciones de pacientes para desarrollar herramientas destinadas a mejorar el conocimiento sobre la enfermedad y su calidad de vida.
ITXAROTE-ZERRENDAK EZARRITAKO RATIOEN AZPITIK MANTENDU.		**MANTENER LISTAS DE ESPERA POR DEBAJO DE LOS RATIOS ESTABLECIDOS.**
Abian jarritako neurrietan sakondu, arreta espezializatuko kontsultetara eta proba osagarrietara iristeko itxaron beharreko denbora laburtuta.		Profundizar en las medidas puestas en marcha para disminuir los tiempos de acceso a consultas de atención especializada y pruebas complementarias.
Itxarote-zerrendak hobetzera zuzendutako martxan jarritako proiektu korporatibo kopurua.	**4**	N. de proyectos corporativos puestos en marcha orientados a la mejora de las Listas de Espera.
Prozedura kirurgikoetarako batez besteko itxarote-denbora martxoaren 21eko 65/2006 Dekretuak ezarritako ratioen azpitik mantentzea bermatu; dekretu horren bidez, Euskadiko Osasun Sistemaren konturako prozedura kirurgiko programatuetara eta urgenteak ez direnetara iristeko gehienezko epeak ezarri ziren.		Garantizar el mantenimiento del tiempo promedio de espera para acceder a procedimientos quirúrgicos por debajo de los ratios marcados en el Decreto 65/2006, de 21 de marzo, por el que se establecen los plazos máximos de acceso a procedimientos quirúrgicos programados y no urgentes a cargo del sistema sanitario de Euskadi.
Batez besteko atzerapena Kirurgian.	**<60 DIAS**	Demora media Quirúrgica.
Batez besteko atzerapena Kanpo Kontsultetan.	**<30 DIAS**	Demora media de Consultas Externas.
Batez besteko atzerapena Proba Osagarrietan.	**<20 DIAS**	Demora media en Pruebas Complementarias.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
OSASUNAREN ZAINKETAN PERTSONEN ERANTZUKIDETASUNA SUSTATU.		**FOMENTAR LA CORRESPONSABILIDAD DE LAS PERSONAS EN EL CUIDADO DE LA SALUD.**
Odol-emateak.	**90.000/AÑO**	Donaciones de sangre.
Organo-emateak (Hezur-muina).	**800**	Donaciones de órganos (Médula Ósea).
Organo-emateak (Giltzurruna, Gibela…).	**100**	Donaciones de órganos (Riñón, Hígado,….).
Organo-emateak (Ehunak).	**120**	Donaciones de órganos (Tejidos).
"Osasun Eskola" ekimena indartuko da, haurtzarotik bizitza-estilo osasuntsuagoak sustatzeko, baita osasun-zerbitzuen erabilera egokia ere.		Fortalecer la iniciativa "Osasun-Eskola" para la promoción de estilos de vida más saludables, así como el buen uso de los servicios sanitarios.
Etxean erraz ebatz daitezkeen gaixotasun arruntei buruzko edukiak zabaltzea.		Ampliación de contenidos sobre enfermedades comunes de fácil resolución en domicilio.
- Elikadura.	**100%**	- Alimentación.
- HOP-Haurren osasun plana.	**50%**	- PSI-Plan de salud infantil.
- Gaixotasun mentalei buruzko web-edukia eguneratzea.	**100%**	- Actualización de contenido web sobre Enfermedad Mental.
- Heldu nagusia.	**50%**	- Persona adulta mayor.
- Agi-hortzen osasuna/ PADI.	**70%**	- Salud Bucodental / PADI.
- Asma.	**50%**	- Asma.
Gaixotasun kronikoak dituzten pazienteei lagundu, dauzkaten osasun-arazoen kontrol handiagoa izan dezaten. «Paziente bizia» (Paciente Activo) programa.		Apoyar a los pacientes con enfermedades crónicas para que avancen en la toma de control sobre sus problemas de salud. Programa "Paziente Bizia" (Paciente activo).
Aurreko hiru ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:		En relación con las tres anteriores iniciativas cabe destacar los siguientes indicadores:
Paziente Bizia Programaren garapen-maila.	**80%**	Grado de desarrollo del Programa Paciente Activo.
Paziente bizia programaren prestakuntza-eskaintza sustatzea ESletan.	**100%**	Promover e impulsar en las OSIs la oferta formativa programa Paziente Bizia-Paciente Activo.
Paziente bizia programa bultzatzea ESletan teknologia berrien bidez (online ikastaroak, bideokonferentziak...)	**100%**	Impulsar en las OSIs programa Paziente Bizia-Paciente Activo a través de nuevas tecnologías(cursos online, formato videoconferencia).
Nire bihotz-gutxiegitasuna zaintzen programa bultzatzea ESletan teknologia berrien bidez (online ikastaroak, bideokonferentziak...).	**100%**	Impulsar en las OSIs el taller Cuidando mi insuficiencia cardiaca (formación de monitores e intervención ciudadanía).
Nire ongizate emozionala zaintzen programa bultzatzea ESletan teknologia berrien bidez (online ikastaroak, bideokonferentziak...).	**100%**	Impulsar en las OSIs el taller Cuidando mi bienestar emocional (formación de monitores e intervención ciudadanía).
Beste esku-hartze batzuen eta tailer berrien garapena sustatzea (antikoagulazioa, ijitoak...).	**100%**	Impulsar desarrollo otras intervenciones, nuevos talleres (anticoagulación, comunidad gitana...).
Begirale berrien prestakuntza sustatzea ESletan .	**100%**	Impulsar en las OSIs formación nuevos monitores.
Paziente bizia programako tailerrak amaitzen	**80%**	% pacientes/cuidadores/ciudadanía que finalizan

HELBURUA **EKINTZA** **ADIERAZLEA**	MAGNITUDEA MAGNITUD	**OBJETIVO** **ACCION** **INDICADOR**
dituzten pazienteen/zaintzaileen/herritarren %.		tallleres programa Paziente Bizia-Paciente Activo.
Nire osasuna aktiboki zainduz tailerra amaitzen duten pazienteen/zaintzaileen/herritarren %.	**80%**	% pacientes/cuidadores/ciudadanía que finalizan taller Cuidando activamente mi salud.
Nire diabetesa zaintzen tailerra amaitzen duten pazienteen/zaintzaileen/herritarren %.	**80%**	% pacientes/cuidadores/ciudadanía que finalizan taller Cuidando mi diabetes.
Minbiziaren ondoren nire osasuna zaintzen tailerra amaitzen duten pazienteen/zaintzaileen/herritarren %.	**80%**	% pacientes/cuidadores/ciudadanía que finalizan taller Cuidando mi salud después del cáncer.
Nire ongizate emozionala zaintzen tailerra amaitzen duten pazienteen/zaintzaileen/herritarren %.	**80%**	% pacientes/cuidadores/ciudadanía que finalizan taller Cuidando mi bienestar emocional.
Entrenamendu aktiboa ikastaroa amaitzen duten pazienteen/zaintzaileen/herritarren %.	**80%**	% pacientes/cuidadores/ciudadanía que finalizan el curso Entrenamiento Activo online.
Osasuna zaintzen ijitoen herrian tailerra amaitzen duten pertsonen %.	**80%**	% personas que finalizan el taller Cuidando la salud en el pueblo gitano.
Nire bihotz-gutxiegitasuna zaintzen tailerra amaitzen duten pertsonen %.	**80%**	% personas finalizan asistencia taller Cuidando mi insuficiencia cardiaca.
Paziente bizia programan esku-hartze eta ikerketa motako ikerlanak bultzatu eta garatzea.	**100%**	Impulso y desarrollo estudios de investigación intervención Programa Paziente Bizia-Paciente Activo.
Egituratutako Osasunerako Heziketa proiektuak dituzten ESIen kopurua (Haurtzaroari, helduaroari eta zahartzaroari zuzenduta).	**13**	N. de OSIs con proyectos de Educación para la Salud estructurados (Dirigidos a infancia, edad madura y vejez).
Ebaluatutako Osasunerako Heziketa proiektu egituratuen kopurua (jardueraren xehetasuna).	**100**	N. de proyectos de Educación para la Salud estructurados evaluados (detalle de actividades).
EKITATEA BABESTEA OSASUN-ARRETAN, ARRETA BEREZIA JARRIZ GENERO-IKUSPEGIAN ETA GIZA TALDE AHULENETAN.		**SALVAGUARDAR LA EQUIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA, INCIDIENDO EN LA PERSPECTIVA DE GÉNERO Y EN LOS COLECTIVOS MÁS FRÁGILES.**
Osasuneko Tokiko Sareak sendotzea eta zabaltzea, Lehen Mailako Arretako, Osasun Publikoko, Udaletako eta tokiko sektore eta elkarteen zerbitzuen artean elkarlanean aritzeko egiturak izan daitezen.		Consolidar y extender las Redes Locales de Salud como estructuras de colaboración entre los Servicios de Atención primaria, los de Salud pública, los Ayuntamientos y los sectores y asociaciones locales.
Entrenamendu aktiboa ikastaroaren osatze-maila.	**80%**	Grado de cumplimentacion del Curso Entrenamiento Activo.
Nire osasuna aktiboki zaintzen tailerraren osatze-maila.	**80%**	Grado de cumplimentación del Cuidando activamente mi salud.
Nire diabetesa zaintzen tailerraren osatze-maila.	**80%**	Grado de cumplimentación del Cuidando mi diabetes.
Osasuna zaintzen ijitoen herrian tailerraren osatze-maila.	**80%**	Grado de cumplimentación del Cuidando la salud en el pueblo gitano.
Minbiziaren ondoren nire osasuna zaintzen tailerraren osatze-maila.	**80%**	Grado de cumplimentación del Cuidando mi salud después del cáncer.
Nire bihotz-gutxiegitasuna zaintzen tailerraren osatze-maila.	**80%**	Grado de cumplimentación del Cuidando mi insuficiencia cardiaca.
Nire ongizate emozionala zaintzen tailerraren osatze-maila.	**80%**	Grado de cumplimentación del Cuidando mi bienestar emocional.
C hepatitisa duten paziente guztiei kasu egin, gaixotasuna sendatzeko tratamenduak emateko; eta gaixotasun hori goiz detektatzeko eta ez zabaltzeko plan bat ezarri.		Atender a todos los pacientes de Hepatitis C con los tratamientos que permitan acabar con esta enfermedad e implementar un Plan de detección precoz de dicha enfermedad y evitar su propagación.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
C Hepatitis kasuen kopurua (artatutakoak).	**250**	N. Casos de Hepatitis C (atendidos).
C Hepatitisa - Farmazia-gastua. (euro).	**1.750.000**	Hepatitis C - Gasto Farmacéutico. (euros).
C Hepatitisa (osatu direnen %).	**97%**	Hepatitis C (% de curación).
Genero-ikuspegia sustatu osasun-arloko jarduketa guztietan, desberdintasunik egon ez dadin.		Fomentar la perspectiva de género en todas las actuaciones en materia de salud para evitar desigualdades.
Genero-ikuspegitik ebaluatuta, Osasun Informazio Sistemetan dauden txostenen kopurua (Aginte-koadro korporatiboa, Kudeaketa Kontrolak, Itxarote-zerrendak…).	**100%**	N. de informes soportados en los Sistemas de Información Sanitarios (SIS) (Cuadro de Mando Corporativo, Controles de Gestión, LE…) evaluados bajo la perspectiva de género.
Aginte Koadro Korporatiboen adierazleen kopurua, non Genero-ikuspegiaren eragina ebaluatu den.	**100%**	N. de indicadores de los Cuadros de Mando Corporativos en los que se ha evaluado el impacto de la perspectiva de género.
Emakumeen osasuna. Genero-ikuspegiarekin identifikatu eta garatzea, osasunean desberdintasuna saihesteko.	**100%**	Salud de las mujeres. Identificar y desarrollar con perspectiva de género para evitar desigualdades en salud.
Genero-indarkeriaren prebentzio- eta laguntza-arreta garatzea. Zaurgarritasun handiagoa duten biztanleei arreta ematea. (Lantaldeak).	**3**	Desarrollo de la atención preventiva y asistencial de la Violencia de Género. Atención a poblaciones con mayor vulnerabilidad. (Grupos de Trabajo).
Emakumeen genitalen mutilazioaren prebentzioari eta laguntzari heltzeko prestakuntza-plan berria.	**100%**	Nuevo Plan Formación para el abordaje preventivo y asistencial de la Mutilación Genital Femenina.
PAZIENTEARI INFORMAZIO ETA ARRETA PERTSONALIZATU OSOA ETA KALITATEZKOA EMAN.		**OFRECER INFORMACIÓN Y ATENCIÓN PERSONALIZADA COMPLETA Y DE CALIDAD AL PACIENTE.**
Informazio eta arreta pertsonalizatu osoa eta kalitatezkoa eman pazienteari, osasun-sistemaren baliabideak eta funtzionamendua hobeto ezagutu ditzan, eta, horrela, osasun-arreta pertsonal eta indibidualizatua bultza dadin.		Ofrecer información y atención personalizada completa y de calidad al paciente para que dispongan de un mayor conocimiento de los recursos del sistema de salud y su funcionamiento, potenciando una atención sanitaria personal e individualizada.
Informazioaren eta komunikazioaren teknologia berriak sartu, herritarrek harreman arinagoa izan dezaten osasun-sistemarekin egiten dituzten kudeaketetan, ahalik eta segurtasun eta konfidentzialtasun handiena bermatuz.		Incorporar las nuevas tecnologías de la información y comunicación para permitir a la población una relación más fluida en las gestiones con el sistema de salud garantizando la máxima seguridad y confidencialidad.
Aurreko bi ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:		En relación con las dos anteriores iniciativas cabe destacar los siguientes indicadores:
Web bidezko zitak. (Milakotan).	**>2.500**	Citas Web. (En miles).
Herritarraren App-ak: Erabiltzaile-kopurua (Atari Mugikorra).	**>290.000**	Apps del ciudadano: N. de usuarios (Portal Móvil).
Herritarraren App-ak: Erabiltzaile-kopurua (Nire tratamendua).	**>70.000**	Apps del ciudadano: N. de usuarios (Mi tratamiento).
Herritarraren App-ak: Erabiltzaile-kopurua (Laguntza bihotz-geldialdian).	**>18.000**	Apps del ciudadano: N. de usuarios (Ayuda a la parada cardiaca).
Herritarrentzako aplikazioak: erabiltzaile kopurua (Osasun Karpeta).	**>160.000**	Apps del ciudadano: N. de usuarios (Carpeta de Salud).
Osasun Karpeta: sartzen diren erabiltzaile desberdinen kopurua.	**>250.000**	Carpeta Salud: N. usuarios diferentes en acceso.

HELBURUA **EKINTZA** **ADIERAZLEA**	MAGNITUDEA MAGNITUD	**OBJETIVO** **ACCION** **INDICADOR**
Osasun Karpeta: txostenak ikusteko sartutako aldiak.	**>2.500.000**	Carpeta de Salud: N. de accesos a la visualización de informes .
Osasun Karpetaren bidez, osasun-sistemetara sarbide pertsonala izatea sustatu, segurtasun eta konfidentzialtasun osoa bermatuta.		Promocionar el acceso personal a los sistemas de información, mediante la Carpeta de Salud, asegurando la máxima seguridad y confidencialidad.
Aurreko hiru ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:		En relación a las tres iniciativas anteriores hay que destacar los siguientes indicadores:
Sarbide-kopurua Osasun Karpetan.	**>3.000.000**	N. de Accesos en Carpeta de Salud.
Herritar guztiei osasun-arreta bere lehentasunezko hizkuntzan, euskaraz ala gaztelaniaz, emango zaiela bermatu.		Garantizar a todas las personas la asistencia sanitaria en su lengua de preferencia, sea euskera o castellano.
Lehentasunezko hizkuntza erregistratuta duten erabiltzaileen % (aukera euskara edo gaztelania izan).	**78%**	Porcentaje de usuarios con idioma de preferencia registrado (independientemente de que la opción sea euskera o castellano).
Jarduera asistentzialean dagoen euskararen erabilerarekin pozik edo oso pozik dauden pazienteen ehunekoa.	**75%**	Porcentaje de pacientes satisfechos o muy satisfechos con el uso del euskera en la actividad asistencial.
OSASUNA SUSTATU INGURUNE KOMUNITARIOAN.		**PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ENTORNO COMUNITARIO.**
Gripearen aurkako txertaketa (Emandako dosiak).	**550.000**	Vacunación Antigripal (Dosis Administradas).
Gripearen aurkako txertaketa (Estaldura > 65 urte).	**70,00%**	Vacunación Antigripal (Cobertura > 65 años).
Jaioaurreko baheketa (Down-en sindromea).	**8%**	Cribado Prenatal (S. Down).
Elikadura osasungarria, ariketa fisikoa egiteko ohitura eta bizimodu osasungarriak sustatzea.		Fomentar una alimentación saludable, la práctica regular de actividad física y estilos de vida saludables..
Adinekoen maila funtzionala mantentzea edo handitzea, Adinekoen Arreta Programako (AAP) tipologietara egokituta.	**50%**	Mantener o aumentar el nivel funcional de las personas mayores adecuándola a las tipologías PAM (Plan de atención a las personas mayores).
Adingabeen alkohol-kontsumoaren prebentzioari buruzko ekintza instituzionala areagotzea.		Intensificar la acción institucional sobre la prevención del consumo de alcohol en menores.
Osakidetzan Adingabekoak eta alkohola programa finkatzea.	**50%**	Consolidar en Osakidetza el programa de menores y alcohol.
Txertaketa-egutegiak etengabe berrikusi eta eguneratu, irizpide zientifikoak eta datu epidemiologikoak kontuan hartuta.		Revisar y actualizar de forma permanente los calendarios de vacunaciones, en base a criterios científicos y datos epidemiológicos.
Haurren Txertaketa Egutegiaren estalduraren % (DTPa-VPI-Hib-VHBren lehenengo txertaketa)* Difteria-Tetanos-Tosferina-Poliomielitis-Haemophilus influenzae b eta B hepatitisa.	**95%**	Porcentaje de cobertura Calendario Vacunal Infantil (primovacunación DTPa-VPI-Hib-VHB)* Difteria-Tétanos-Tosferina-Poliomielitis-Haemophilus influenzae b y hepatitis B.
Gazteen aho-hortzetako osasuna sustatu, Haurrentzako Hortz Arreta Programak eskaintzen dituen zerbitzuen irisgarritasuna eta erabilera hobetuta.		Promover la salud bucodental, mediante la mejora de la accesibilidad y la utilización de los servicios del Programa de Atención Dental Infantil – PADI
Haurren Hortzak Zaintzeko Programaren (PADI) estalduraren %.	**70%**	Porcentaje cobertura Programa de Atención Dental Infantil (PADI).
Tabakoaren eta tabako-produktuen kontsumoa murriztea, erretzaileentzako eskaintza zabalduz.	**50%**	Reducir el consumo de tabaco y productos relacionados ampliando la oferta a personas

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
		fumadoras.
Osakidetzako erakunde sanitarioak tabako-kerik gabeko osasun-erakundeen nazioarteko sarean (GNTH) sartzea.	**50%**	Integrar a las Organizaciones sanitarias de Osakidetza en la Red Internacional de Organizaciones sanitarias libres de humo de tabaco (GNTH).
KOORDINAZIOA BULTZATU, OSASUNA HOBETZEKO.		**POTENCIAR LA COORDINACIÓN PARA LA MEJORA DE LA SALUD.**
2013-2020rako Osasun Planetik eratorritako ekintzak ezarri, eta tokiko osasun-sareei bultzada eman.		Proceder a la implementación de las acciones derivadas del Plan de Salud 2013-2020 e impulso a las Redes locales de salud.
Osasuneko Tokiko Sareak dituzten ESIen kopurua (Aldundiak, Udalak, Osasun Publikoa).	**13**	N. de OSI con Redes Locales de Salud (Diputaciones, Ayuntamientos, Salud Pública).
Osasuneko Tokiko Sareetan inplikaturiko udalerrien kopurua.	**85**	N. Municipios implicados en las Redes Locales de Salud.
Politika eta plan sektorial guztiek osasunean duten eragina ebaluatu		Evaluar el impacto en la salud de todas las políticas y planes sectoriales.
Osasuneko emaitzak barne hartzen dituzten emaitza asistentzialak ebaluatzera zuzendutako proiektu korporatiboen kopurua.	**BERRIKUSTEKO ZAIN-PENDIENTE REVISIÓN**	N. de proyectos corporativos dirigidos a evaluar los resultados asistenciales que incluyan resultados en salud.
Cirus ESI guztietan ezartzea.	**BERRIKUSTEKO ZAIN-PENDIENTE REVISIÓN**	Completar la implantación de Cirus en todas las OSIs.
Modu korporatiboan Osasun Informazio sistemetan, aurretiko analisien emaitza gisa, sartutako osasuneko emaitzekin lotutako adierazleen kopurua.	**BERRIKUSTEKO ZAIN-PENDIENTE REVISIÓN**	N. de indicadores relacionados con resultados en salud incorporados a los Sistemas de Información Sanitarios (SIS) de manera corporativa como resultados de los análisis previos.
HIESAREN ETA BESTE GAIXOTASUN INFEKZIOSO BATZUEN PREBENTZIOA.		**PREVENCIÓN DEL SIDA Y OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS.**
Sexu-transmisiozko infekzioen prebentzioari buruz kontzientziatu gizartea, talde zaurgarrienengan arreta berezia jarrita.		Concienciar a la sociedad sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, con especial incidencia entre las poblaciones más vulnerables.
GIBa ez kutsatzeko prebentzio-programak sustatu arrisku-taldeetan.		Promover Programas de prevención del contagio de VIH entre la población de riesgo.
Aurreko bi ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:		En relación a las dos iniciativas anteriores hay que destacar los siguientes indicadores:
Antierretrobiralen aurrekontua. (Mila euro).	**17.500**	Presupuesto antirretrovirales. (Miles de euros).

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
OSASUN-ESPARRUKO ARRETA INTEGRATUA INDARTU, OSASUN ERAKUNDE INTEGRATUEN EREDUA FINKATUZ.		**REFORZAR LA ATENCIÓN INTEGRADA EN EL ÁMBITO DE LA SALUD CONSOLIDANDO EL MODELO DE ORGANIZACIONES SANITARIAS INTEGRADAS (OSIS).**
Diziplina anitzeko ekipo profesionalak sortu, pazienteei arreta integrala emateko.		Crear equipos profesionales multidisciplinares para la atención integral de los pacientes.
Lehen Mailako Arretaren indartzea. Neurri berriak. Estrategia komunitarioa.	**50%**	Fortalecimiento de la Atención Primaria. Nuevas medidas. Estrategia comunitaria.
Lehen Mailako Arretaren indartzea. Neurri berriak. Egitura soziosanitarioa.	**50%**	Fortalecimiento de la Atención Primaria. Nuevas medidas. Estrategia sociosanitaria.
Lehen Mailako Arretaren indartzea. Neurri berriak. HOP.	**100%**	Fortalecimiento de la Atención Primaria. Nuevas medidas. PSI.
Lehen Mailako Arretaren indartzea. Neurri berriak. Digitalizazioa	**80%**	Fortalecimiento de la Atención Primaria. Nuevas medidas. Digitalización
Ingresua behar duten eta modu programatuan ingresatzen duten paziente pluripatologikoen %.	**9%**	Porcentaje de pacientes pluripatológicos que requieren ingreso y lo hacen de forma programada.
EAGtik Larrialdietara deribatutakoen %.	**5%**	Porcentaje de derivación a Urgencias desde el PAC.
Ebaluazioaren kultura sustatu, Osasun Erakunde Integratuak kudeaketaren eta emaitza asistentzialen etengabeko hobekuntzara bideratuz.		Fomentar la cultura de la evaluación, orientando a las Organizaciones Sanitarias Integradas hacia la mejora continua en la gestión y en los resultados asistenciales.
Praktika klinikaren egokitzapenaren gainean korporatiboki hedatutako ekimenak.	**2**	Iniciativas desplegadas corporativamente sobre la adecuación de la práctica clínica.
Jarduera klinikoaren eraginkortasunaren eta efizientziaren analisiarekin eta hobekuntzarekin lotuta martxan jarritako proiektu korporatibo kopurua (MAPAC, Do Not Do).	**2**	N. de proyectos corporativos puestos en marcha relacionados con el análisis y mejora de la eficiencia y efectividad de la actividad clínica (MAPAC, Do Not Do).
Integrazio asistentzialaren maila (D`AMOUR). D`Amour galdetegia bi urterik behin egiten da. 2021ean egin zen, eta 2023an egin beharko da.	**60%**	Grado de integración asistencial (D´AMOUR). El cuestionario D´Amour se realiza cada dos años. Se realizó en el 2021 y tocaría en el 2023.
Bihotz-gutxiegitasuna duen pazientearekiko koordinazio-maila.	**50%**	Grado de coordinación paciente con insuficiencia cardíaca.
Osakidetzaren minari aurre egiteko dokumentu estrategikoa.	**100%**	Documento estratégico para el abordaje del dolor Osakidetza.
INFORMAZIO KLINIKOKO SISTEMA BATERATUA SENDOTU.		**CONSOLIDAR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN CLÍNICA UNIFICADO.**
Informazio Klinikoko Sistema Bateratua zabaldu Osakidetzaren baliabide guztietan.		Despliegue del Sistema de Información Clínica unificado en todos los recursos de Osakidetza.
Ohe ondoan app-rako sarbidea duten Ospitalizazio-eremuko erizaintzako profesionalak.	**100%**	Profesionales de enfermería del área de Hospitalización con acceso a la app a pie de cama.
Tabletaren erabileraren ehunekoa, etxeko ospitalizazioa.	**50%**	Porcentaje de uso de tablet, hospitalización domicilio.
Historia klinikoa mugitzean erabili ahal izateko funtzio berriak garatzea.	**30%**	Desarrollo de nuevas funcionalidades en movilidad en historia clínica.
Informazio Klinikoko Sistema erabiltzea bultzatu egoitza-baliabide guztietan, gizarte- zein osasun-sektorekoetan.		Impulsar la utilización del Sistema de Información Clínica en todos los dispositivos residenciales concertados, tanto del sector social como sanitarios.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
KOORDINAZIO SOZIOSANITARIOA SUSTATU.		**POTENCIAR LA COORDINACIÓN SOCIOSANITARIA.**
Koordinazio soziosanitarioko maila pertsona nagusi instituzionalizatuentzat.	**95%**	Grado de coordinación Sociosanitaria para personas mayores institucionalizadas.
Koordinazio soziosanitarioa.	**90%**	Coordinación Sociosanitaria.
Helburua hainbat azpidomeinuk osatzen dute. Eta emaitza bien batez bestekoa da. Hauek egotea esan nahi du: batzordea, protokoloak, lehen mailako arreta soziosanitarioko taldeak eta erreferente soziosanitarioa ESIetan. Pertsona nagusien egoitzetatik programatutako ingresuak integratzen dira.		El objetivo está conformado por varios subdominios. Y el resultante es la media de ambos. Son existencia de comisión, protocolos, equipos de atención primaria sociosanitaria y referente socisanitario en las OSIs. Se integran los ingresos programados desde residencias de personas mayores.
ESPEZIALIZAZIO ALTUA ETA BIKAINTASUN KLINIKOA SUSTATU.		**FAVORECER LA ALTA ESPECIALIZACIÓN Y LA EXCELENCIA CLÍNICA.**
Espezializazio altuko baliabideak erreferentziazko ospitale jakin batzuetan bildu, jarduera bikaintasun klinikoaren arabera garatu ahal izateko.		Concentrar los recursos de alta especialización en determinados hospitales de referencia que permitan desarrollar su actividad en términos de excelencia clínica.
Kasuak kontzentratzeko eta profesional adituen jakintza baliatzeko bide ematen duten erreferentziazko unitateak sendotu.		Consolidar unidades de referencia que permitan concentrar casos y aprovechar el conocimiento de profesionales expertos.
Aurreko bi ekimenekin lotuta nabarmendu behar dira:		En relación a las dos iniciativas anteriores hay que destacar:
Konplexutasun handiko prozesu zentralizatuen kopurua.	**6**	N. procesos de alta complejidad centralizados.
ASISTENTZIA ONKOLOGIKOA BERRANTOLATU. PLAN ONKOLOGIKO INTEGRALA.		**REORGANIZAR LA ASISTENCIA ONCOLÓGICA. PLAN ONCOLÓGICO INTEGRAL.**
Minbiziaren Aholku Batzordearen bidez, minbizia bahetzeko egungo programak ebaluatu eta beste programa batzuen ebidentzia zientifikoa aztertu, ezar daitezkeen ikusteko.		Evaluación a través del Consejo Asesor del Cáncer de los actuales programas de cribado de cáncer y estudio de la evidencia científica de otros para su posible implantación.
Bularreko minbiziaren baheketa-programaren parte-hartzearen %.	**>75%**	Porcentaje de participación en cribado del Carcinoma de Mama.
Bularreko minbiziaren baheketa-programaren parte-hartzaileak.	**125.000**	Participantes en cribado del Carcinoma de Mama.
Detektatutako bularreko kartzinomak.	**640**	Casos detectados de Carcinoma de Mama.
Kolon eta ondesteko baheketa-programaren parte-hartzearen % (1. txanda).	**70%**	Porcentaje de participación en el cribado de Cáncer Colorrectal (1ª vuelta).
Kolon eta ondesteko baheketa-programaren parte-hartzaileak.	**100.000**	Participantes en cribado de Cáncer Colorrectal.
Detektatutako neoplasia aurreratuko kasuak.	**1.800**	Casos de Neoplasia avanzada detectada.
Zerbixeko Kartzinomaren baheketaren parte-hartzearen % (fase pilotuan gonbidatutako herritarren artean).	**62%**	Porcentaje participación en el cribado del Carcinoma de Cervix (de la población invitada de la fase piloto).

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
GAIXOTASUN KRONIKOEI, GAIXOTASUN MENTALEI ETA GAIXOTASUN ARRAROEI BERARIAZKO ARRETA EMAN.		**ATENCIÓN ESPECÍFICA A ENFERMEDADES CRÓNICAS, ENFERMEDADES MENTALES Y ENFERMEDADES RARAS.**
Paziente kronikoentzako ospitaleratze-unitateak sortzea bultzatu, paziente horiei tratamendu globala emateko, eta egonaldi ertaineko eta egonaldi luzeko ospitaletako antolamenduari eta baliabideekin.		Impulsar la creación de Unidades de Hospitalización para pacientes crónicos, que ofrezcan un tratamiento global y abordar la organización y recursos de los Hospitales de media y larga estancia.
Paziente pluripatologikoaren koordinazio-maila.	**75%**	Grado de coordinación paciente pluripatológico.
Osasun mentaleko programa espezifikoen garapena bultzatu.		Impulsar el desarrollo de programas específicos en salud mental.
Osasun Mentaleko sareetan eta Ospitaleetan eta Lehen Mailako Arretan eginiko patologia psikiatrikoei heltzeko moduari buruzko akordioen/protokoloen kopurua.		N. de acuerdos/Protocolos sobre el abordaje de las patologías psiquiátricas realizados entre las redes de Salud Mental y los Hospitales y Atención Primaria.
Pazienteen kopurua Osasun Mentalean.	**100.000**	N. pacientes de Salud Mental.
Ospitalizazioko Altak Osasun Mentalean.	**2.000**	Altas Hospitalización Salud Mental.
Kontsulten eta prozeduren kopurua Osasun Mentalean.	**1.100.000**	N. consultas y procedimientos en Salud Mental.
Gaixotasun neurodegeneratiboen arreta-programa garatu: alboko esklerosi amiotrofikoa (ELA); esklerosi anizkoitza; Parkinson eta Alzheimer.		Desarrollo del programa integral de atención a las enfermedades neurodegenerativas: Esclerosis lateral amiotrófica, Esclerosis múltiple, Parkinson y Alzheimer.
Gaixotasun espezifikoekin lotutako planak garatzea: gaixotasun Neurodegeneratiboen Plana diseinu-fasean dago.	**PLANAREN HEDAPENA - DIFUSIÓN PLAN**	Desarrollo de planes relacionados con enfermedades específicas: Plan de Enfermedades Neurodegenerativas está en fase de diseño.
ARRETA FARMAZEUTIKOA.		**ATENCIÓN FARMACÉUTICA**
Farmazia-gastua arrazionaltasunez kudeatu, preskripzio efizientea eta kalitatezkoa eginez, farmazia komunitarioaren balioa azpimarratuz, farmazia-arretaren programa garatuz, eta haren etengabeko segimendua eginez.		Gestión racional del gasto farmacéutico realizando una previa prescripción eficiente y de calidad, poniendo en valor la farmacia comunitaria, desarrollando Programa de Atención Farmacéutica.
Banaketa elektronikoen kopurua. (Milakotan).	**>37.500**	N. de Dispensaciones electrónicas. (En miles).
Preskripzioen kopurua. (Milakotan).	**>7.600**	N. de prescripciones. (En miles).
Preskribatutako pazienteen kopurua. (Milakotan).	**>1.550**	N. Pacientes a los que se les ha prescrito. (En miles).
Estatuan EAEko biztanleei emandako errezeten kopurua.	**>850.000**	N. de Recetas dispensadas en el Estado a ciudadanos de la CAV.
Onkobide da Osakidetzan eta horrekin onkologiako jarduera-txostenak garatu dira. Terapien araberako onkologiako biziraupen-datuak lantzen ari dira (osasun-emaitzak).		Con la implementación de Onkobide en Osakidetza se han desarrollado informes de actividad de oncología. Se está trabajando en datos de supervivencia en oncología por terapias (resultados en salud).
Lehen Mailako Arretako Estrategiako LMAko farmazialari taldearen bidez, lantalde bat sortuko da ospitalez kanpoko farmaziako Akn aurrera egiteko.		A través del grupo de farmacéuticos de Atención Primaria de la Estrategia de Atención Primaria se va a generar un grupo de trabajo para avanzar en el

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
		CM de farmacia extrahospitalaria.
2019ko kudeaketa-planean medikamentuen eraginkortasun- eta segurtasun-emaitzei buruzko proiektu bat aurkeztu da. Biologoentzako AK diseinatu da, hiperkolesterolemiarako eta asma larrirako. Babes informatikoa falta da, OBIn garatzeko.		En el plan de gestión de 2019 se ha presentado un proyecto sobre resultados de efectividad y seguridad de uso medicamentos. Está diseñado el CM para biológicos en hipercolesterolemia en asma grave. Pendiente el apoyo informático para el desarrollo en OBI.
%100eko helburu lortzea mugatzen duen faktorea da preskripzio-sistema guztiak ezartzea zerbitzu mediko guztietan eta sistemetarako eta OBIrako babes informatikoa izatea.		El factor limitante para alcanzar el objetivo del 100% es conseguir la implementación total de los sistemas de prescripción en todos los servicios médicos y apoyo informático para sistemas y OBI.
Farmaziako Zuzendaritzarekin ospitalez kanpoko farmaziari buruzko adierazle sorta bat landu da. OBIko kontratu-programako AKn adierazle horietako batzuk daude jada.		Con la Dirección de Farmacia se ha trabajado una batería de indicadores sobre farmacia extrahospitalaria. Algunos de estos indicadores ya están en el CM de Contrato Programa de OBI.
Medikamentuen erosketen % kontratazio zentralizatuaren pean.	**91%**	Porcentaje de compras de medicamentos bajo contratación centralizada.
FARMAZIA SOZIOSANITARIOA		**FARMACIA SOCIOSANITARIA.**
Euskal Autonomia Erkidegoko Adinekoen Egoitzetako Farmazia Zerbitzuei eta Sendagai-biltegiei buruzko 29/2019 Dekretua onartzeak berekin dakar eremu horretan Farmazia-prestazioa kudeatzeko eredu berri bat ezartzea.		La aprobación del Decreto 29/2019 sobre Servicios de Farmacia y Depósitos de Medicamentos en las Residencias de Personas Mayores de la Comunidad Autónoma de Euskadi implica la implantación de un nuevo modelo de gestión de la Prestación Farmacéutica en dicho ámbito.
Prestazio farmazeutikoaren kudeaketa-eredu berria 2022ko ekitaldian zabaltzea espero den egoitzen %.	**100%**	Porcentaje residencias en las que se espera desplegar el nuevo modelo de gestión de Prestación Farmacéutica en el ejercicio 2022.
PAZIENTEEN PREMIETARA EGOKITUTAKO OSASUN-AZPIEGITURAK BERMATU.		**GARANTIZAR INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS ADECUADAS A LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES.**
Ospitaleko ekipamendua. (Milakotan).	**20.000**	Equipamiento hospitalario. (En miles).
Irisgarritasun fisikoa.	**1.500.000**	Accesibilidad física.
Efizientzia eta jasangarritasuna.	**8.000.000**	Eficiencia y sostenibilidad.
Arabako Unibertsitate Ospitalea: garapena. (Milakotan).	**2.000**	Hospital Universitario Araba: desarrollo. (En miles).
Deba Garaiko Ospitalea: eraberritzea.	**2.000.000**	Hospital Alto Deba: reforma.
Basurtuko Unibertsitate Ospitalea: eraberritzea.	**2.000.000**	Hospital Universitario Basurto: reforma.
Galdakao-Usansoloko Ospitalea: eraberritzea.	**1.000.000**	Hospital Galdakoa-Usansolo: reforma.
Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea: eraberritzea.	**1.000.000**	Hospital Universitario Cruces: reforma..
LEHEN MAILAKO ARRETA ETA HARK SISTEMA SANITARIOAN JOKATZE DUEN EGINKIZUN NAGUSIA BULTZATU.		**POTENCIAR LA ATENCIÓN PRIMARIA Y SU PAPEL CENTRAL EN EL SISTEMA SANITARIO.**
Eguneko kontsultak mediku bakoitzeko (familiakoa).	**<30**	Consultas diarias por Médico (De Familia).
Eguneko kontsultak mediku bakoitzeko	**<21**	Consultas diarias por Médico (De Pediatría).

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
(pediatriakoa).		
Plantilla handitzea.		Incremento plantilla.
Helduen orotariko erizaintza.	**59**	Enfermería generalista adulto.
Erizaintza generalista pediatria.	**31**	Enfermería generalista pediatría.
Familia eta Komunitateko Erizaintza espezialitatea.	**93**	Enfermería especialidad Familiar y Comunitaria.
Erizaintza, pediatriako espezialitatea.	**15**	Enfermería especialidad pediatría.
Administrazio-arloa.	**59**	Área administrativa.
Familia eta komunitateko medikuntza.	**9**	Medicina familiar y comunitaria.
Pediatria.	**4**	Pediatría.
Fisioterapia.	**32**	Fisioterapia.
Odontologia.	**13**	Odontología.
Higienista.	**17**	Higienista.
Farmazia.	**13**	Farmacia.
Lehen Mailako Arretako Zuzendariordetza indartzea.	**13**	Refuerzo Subdireccion Atención Primaria.
Lehen Mailako Arreta: berritze-lanak eta hobekuntzak. (Milakotan).	**3.000**	Atención Primaria: reformas y mejoras. (En miles).
Aretxabaletako Osasun Zentroa: obra.	**1.500.000**	Centro Salud Aretxabaleta: obra.
Oioneko Osasun Zentroa: kokapen berrirako proiektua.	**1.600.000**	Centro de Salud Oion: proyecto para nueva ubicación.
Ordiziako Osasun Zentroa: berritze- eta handitze-lanak.	**500.000**	Centro Salud Ordizia: reforma y ampliación.
Zallako Osasun Zentroa: eraikuntza berria.	**4.000.000**	Centro Salud Zalla: nueva construcción.
Laudioko Osasun Zentroa.	**5.000.000**	Centro Salud Laudio.
Alde Zaharreko Osasun Zentroa (Gasteiz).	**250.000**	Centro Salud de Casco Viejo/ Gasteiz.
Altzako Osasun Zentroa.	**2.000.000**	Centro Salud de Alza.
Bergarako Osasun Zentroa.	**1.800.000**	Centro Salud de Bergara.
OSASUN-SISTEMARI EUTSI, METODOAK ETA BALIABIDEAK OPTIMIZATUZ.		**POSIBILITAR EL SOSTENIMIENTO DEL SISTEMA SANITARIO OPTIMIZANDO MÉTODOS Y RECURSOS.**
Ohiko ospitaleratzearen alternatibak bultzatu, telemedikuntza sustatuz, bereziki paziente kronikoentzat.		Potenciar las alternativas a la hospitalización tradicional, promocionando la telemedicina especialmente para pacientes crónicos.
Telemonitorizazioaren erabilera-maila: Telemonitorizatutako paziente kopurua.	**>15.000**	Grado de uso de la Telemonitorización: N. pacientes telemonitorizados.
Aurrez aurrekoak ez diren zerbitzuen zerrenda zabaldu, pazienteen eta osasun-arloko profesionalen premiak aintzat hartuta.		Despliegue de una Cartera de servicios no presenciales centrada en las necesidades de los pacientes y de los profesionales sanitarios.

HELBURUA **EKINTZA** **ADIERAZLEA**	MAGNITUDEA MAGNITUD	**OBJETIVO** **ACCION** **INDICADOR**
Osasun Aholkua (Jasotako deiak).	**220.000**	Consejo Sanitario (Llamadas recibidas).
Osasun Aholkua (Konpondutako deiak).	**80%**	Consejo Sanitario (Llamadas resueltas).
Osasun Aholkua (Paziente kronikoen jarraipena).	**20.000**	Consejo Sanitario (Seguimiento pacientes crónicos).
Osasun Aholkua (Tele - asistentzia (BETI ON)).	**40.000**	Consejo Sanitario (Tele - asistencia (BETI ON)).
Gai hauek guztiak zorrotz eta sakon aztertu: dauden prestazioak; teknikak eta prozedurak; eta horiek guztiek biztanleen osasun-egoeran duten benetako inpaktua. Horrela, lehentasunak ezarri ahal izango ditugu, eta erabilpen desegokiak saihestu.		Análisis riguroso y profundo sobre las prestaciones, técnicas y procedimientos existentes y su impacto real sobre el estado de salud de la población que nos permitan fijar prioridades y evitar usos inapropiados.
Praktika klinikoa ESletan egokitzeko Batzordeak martxan jartzea.	**4**	Puesta en marcha de Comisiones de adecuación de la práctica clínica en las OSIs.
Praktika klinikaren egokitzapenaren gainean korporatiboki hedatutako ekimenak.	**2**	Iniciativas desplegadas corporativamente sobre la adecuación de la práctica clínica.
PAZIENTEAREN SEGURTASUN ESTRATEGIA GARATU.		**DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.**
Sistemek eta esku-hartzeek pazientearen segurtasunean duten eraginkortasuna baloratu, bereziki gizarteari eta pertsonen bizi-kalitateari balioa eransten dietenak.		Valorar la efectividad de los sistemas e intervenciones en la seguridad del paciente, en especial, aquellas que aporten valor a la sociedad y a la calidad de vida de las personas.
Profesionalek jakinarazi dituzten gorabeheren kopurua.	**>5.500**	N. Incidentes notificados por los profesionales.
Presio-ultzeren tasa (II, III edo IV kategoria) Akutuen Ospitalizazioko unitatean aztertutako epean artatutako pazienteen egonaldiarekin alderatuta.	**5%**	Tasa de úlceras por presión, categoría II,III o IV, en relación con las estancias de los pacientes atendidos en la unidad a lo larga del período de tiempo analizado en hospitalización de agudos.
Ospitale-egonaldian zehar hartutako infekzioak izan dituzten pazienteen %.	**<5,0%**	Porcentaje pacientes con infecciones contraídas durante su estancia hospitalaria.
SNASPean jaso diren kalterik gabeko gorabeheren jakinarazpenen tasa, 100 profesionaleko. 2019ko helburua ezartzerakoan akats bat egon zela ikusi da; hortaz, hori % 13ra aldatu da.	**>=20%**	Tasa de notificaciones de incidentes sin daño en el SNASP por cada 100 profesionales. Se ha constatado un error en el establecimiento del objetivo 2019, es por esto que se ajusta el mismo al 13%.
Zalantzarik gabe identifikatutako ospitalizatutako pazienteen % (pazienteak zalantzarik gabe identifikatzeko sistemaren/protokoloaren ezarpena).	**>99%**	Porcentaje de pacientes hospitalizados inequívocamente identificados (Implantación del sistema/protocolo de identificación inequívoca de pacientes).
Segurtasun Kirurgikoko Egiaztapen Zerrenda aplikatzen zaien kirurgia programatuko eta premiazko kirurgiako operatutako pazienteen % globala.	**>91%**	Porcentaje global de pacientes intervenidos de cirugía programada y urgente a los que se aplica el Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica.
KONPROMISOA HERRITAREN PARTAIDETZA ETA OSASUN SISTEMA PUBLIKOAREN GARDETASUNA BULTZATU.		**IMPULSAR LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y LA TRANSPARENCIA EN EL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO.**
Euskadiko Osasun Sistema Publikoan Herritarren Partaidetza Programa zabaldu.		Despliegue del Programa de Participación Ciudadana en el Sistema Sanitario Público Vasco.
Herritarren Partaidetzaren Praktika Onen Behatokia sortu, Euskadiko Osasun Sistema Publikoaren barruan.		Creación del Observatorio de Buenas Prácticas en Participación Ciudadana en el Sistema Sanitario

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Horretarako, nazioartean arrakastatsuak izan diren kasuak antzeman eta aplikatuko ditugu.		Público Vasco, identificando y aplicando casos de éxito a nivel internacional.
Korporatiboki mailakatutako / hedatutako Jardunbide Egokien kopurua.	**1**	N. de Buenas Prácticas escaladas / desplegadas corporativamente.
OSASUN-ARLOKO PROFESIONALEN INPLIKAZIOA.		**IMPLICACIÓN DE LAS Y LOS PROFESIONALES SANITARIOS.**
Osasun-arloko profesionalen lidergo partekatua bultzatu eta profesional horiek zentroen eta zerbitzuen kudeaketan parte-hartzeko bide eraginkorrak ezarri, erabakiak hartzeko eta sistema eraldatzeko prozesuetan gehiago inplika daitzen.		Impulsar el liderazgo compartido y establecimiento de canales efectivos de participación de los y las profesionales sanitarios en la gestión de sus centros y servicios que posibiliten su mayor implicación en la toma de decisiones y en el proceso de transformación del sistema.
Ezarritako Parte Hartuko proposamen kopurua.	**5**	N. de propuestas Parte Hartu implantadas.
Prestakuntza-ikastaroetan egondako Izen-emateen %.	**45.000**	N. de inscripciones en cursos de formación.
Osakidetzan ekoitzitako eta on-line formatuan diseinatutako eta eginiko ikastaroen kopurua.	**10**	N. de cursos de producción propia diseñados y realizados en formato on-line.
Euskadiko Osasun Sisteman euskararen erabilpenaren normalizazioan aurrera egin. Horretarako, Euskararen erabilpena normalizatzeko III. Plana ezarriko dugu Osakidetzan, pazienteak aukeratzen duen hizkuntzan eskaintzeko osasun-prestazio guztiak.		Avanzar en la normalización del uso del euskera implementando el III Plan para la normalización del uso del Euskera en Osakidetza con el objetivo de ofrecer todas las prestaciones sanitarias en la lengua de elección del paciente.
Derrigorrezko hizkuntz eskakizuna duten lanpostuen %.	**50%**	Porcentaje plazas con perfil lingüístico preceptivo.
Egiaztatutako hizkuntz eskakizuna duten langileen %.	**50%**	Porcentaje empleados con perfil lingüístico acreditado.
Derrigorrezko hizkuntz eskakizuna duten lanpostuetan dauden eta egiaztatutako hizkuntz eskakizuna duten langileen %.	**75%**	Porcentaje empleados con perfil lingüístico acreditado en plazas con perfil preceptivo.
Plantilla elebidunaren urteko hazkundearen %.	**3%**	Porcentaje de incremento anual de la plantilla bilingüe.
Gogobetetze-maila Osakidetzako profesionalek egiten duten Euskararen erabilerari dagokionez.	**>6%**	Grado de satisfacción con respecto al uso del Euskera por los profesionales de Osakidetza.
Erizaintzako profesionalen gaitasunak eta funtzioak bultzatu, erizainen eginkizun eta autonomia profesionala sustatuz.		Potenciar las competencias y funciones de las y los profesionales de enfermería promocionando el papel y la autonomía profesional de las y los enfermeros.
Osakidetzan erizaintzako arretako ereduaren definizioan eta garapenean egondako aurrerapen-maila (Lehen Mailako Arretako Erizaintzako Zerbitzu Zorroa. 2020): Eskariaren Kudeaketarekin lotutako proiektuen aurrerapen-maila.		Grado de avance en la definición y desarrollo del modelo de atención de enfermería en Osakidetza (Cartera de Servicios de Enfermería At.P.2020): Grado de avance de los proyectos relacionados con la Gestión de la Demanda.
Erizain erreferentearen rol, herritarren esleipen, LMAKo zerbitzu-zorro eta aginte-koadroaren definizioa eta prozesu arin automugatuen erizaintzako esku-hartzearen protokolizazioaren 1. fasea.		Definición del rol Enfermera referente, de la asignación poblacional, de la cartera de servicios AP, del cuadro de mandos y protocolización corporativa de la intervención enfermería de los procesos leves autolimitados fase 1.
Eredua erakundean inplementatzeko agenden kalitate-irizpideen definizioa eta prozesu arin automugatuen erizaintzako esku-hartzearen protokolizazioaren 2. fasea, mailen arteko	**90%**	Definición de los criterios de calidad de las agendas implementación del modelo en la organización y fase 2 del protocolo de intervención enfermería de los procesos leves

HELBURUA **EKINTZA** **ADIERAZLEA**	MAGNITUDEA MAGNITUD	**OBJETIVO** **ACCION** **INDICADOR**
koordinazioa eta koordinazio soziosanitarioa.		autolimitados, coordinación interniveles y sociosanitaria.
Erizaintzako etxeko arretako eredua ezartzea.		Implantación del modelo de atención de enfermería en domicilio.
Erizaintzako profesionalen birbideratzea bultzatu, bereziki ospitale-loturako eta lehen mailako praktika aurreratuetako profiletan.		Apoyo a la reorientación de las y los profesionales de enfermería, especialmente en los perfiles de enlace hospitalario y de prácticas avanzadas en atención primaria.
Erizaintzako gaitasunen garapena. Prozesu asistentzialen erizain erreferenteen definizioa eta hedapena eta egun dauden erizain erreferenteen ereduen berrikuspena (ppp erreferentea, EGEH, arazo espezifikoetan aditua den erizain kliniko espezifikoa eta LMAko erizaintzako koordinatzailea). Loturako erizainen zuzkidura.	**80%**	Desarrollo de las competencias enfermeras. Definición y despliegue de enfermeras referentes de procesos asistenciales y revisión de los modelos de enfermera referentes actuales (referente ppp, EGEH, enfermera clínica específica experta de problemas específicos y coordinadora de enfermería AP).
Loturako erizainen hornidura.		Dotación de Enfermeras de Enlace.
Erizain komunitarioen hornidura.		Dotación de Enfermera Comunitaria.
Pediatriako erizainen hornidura.		Dotación de Enfermera Pediátrica.
Onkologiako prozesu diagnostiko eta terapeutikoko erizain erreferenteen kopurua.	**30%**	Enfermeras referentes de proceso diagnóstico y terapéutico en Oncología.
OSASUNAREN ARLOKO PROFESIONAL GEHIAGO ETA HOBEAK.		**MÁS Y MEJORES PROFESIONALES DE LA SALUD.**
Enplegu publikoko 4.000 lanposturen deialdia egitea, 2020tik 2024ra Osakidetzako plantilla handitzeko eta hautaketa- eta sustapen-eredu berriak aplikatzeko.		Convocar 4.000 plazas de empleo público para aumentar la plantilla de Osakidetza entre 2020 y 2024 y aplicar nuevos modelos de selección y promoción.
Osakidetzako lanpostuen zerrenda berrikustea, lanpostu funtzional berriak gehitzeko eta gabeziak dituzten langileak gehitzeko.		Revisar la relación de puestos de trabajo de Osakidetza para añadir nuevos puestos funcionales y aumentar el personal en las que se detecten carencias.
Berariazko hizkuntza-eskakizuna duten plazak mapatzea.		Mapeo de plazas con perfil especifico.
2021 - Lanpostu fakultatiboak profil espezifikoa.		2021 - Puestos facultativos perfil especifico.
2022 - Erizaintzako lanpostuak profil espezifikoa.		2022 - Puestos enfermería perfil especifico.
Lanpostu funtzionalen Dekretua eguneratzea - (sortzea / ezabatzea / aldatzea - egokitzea) - lantaldeak eratzea.		Revisión y actualización del Decreto de puestos funcionales - (creación / supresión / modificación - adecuación) - constitución grupos de trabajo.
Medikuentzako eta erizainentzako prestakuntza espezifikoa. Bereziki, gaixotasun infekziosoak detektatu, jarraitu eta tratatzeko formazioak.		Formación específica para el personal médico y de enfermería. En especial, formaciones de detección, seguimiento y tratamiento de enfermedades infecciosas.
Ordutegi malguak eta telelana dituzten osasun-langileentzat mugikortasun-sistema irekia eta bizitza pertsonala, lanekoa eta familiakoa uztartzeko programak bultzatzea.		Impulsar un sistema de movilidad abierto y programas para conciliar la vida personal, laboral y familiar para el personal sanitario con horarios flexibles y teletrabajo.
Lekualdatze-lehiaketa irekia eta iraunkorra.		Concurso Traslados Abierto y Permanente.
Ezarritako zikloak.	**2**	Ciclos implantados.
Deitutako kategoriak.	**100%**	Categorías convocadas.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Deitutako plazak.	**85%**	Plazas convocadas.
Telelanaren araudia - Ezarpena.		Regulación Teletrabajo - implantación.
Negoziazioa eta onarpena Telelana.		Negociación y aprobación Teletrabajo.
Profesional kop. Telelanean.	**15%**	N. de profesionales en Teletrabajo.
Lan-baldintzen akordioa berrikustea.		Revisión Acuerdo de condiciones de laborales.
Adiskidetzeko neurri berriak.	**5**	Nuevas medidas de conciliación.
SOLDATA-ARRAKALAREN AURKAKO TXOKE-PLANA.		**PLAN DE CHOQUE CONTRA LA BRECHA SALARIAL.**
Osakidetzaren I. Berdintasun Plana:		I Plan de igualdad de OSAKIDETZA:
Zuzendaritzako eta kudeaketako postuetan emakumeen kopurua handitzea.	**>=4%**	Aumentar el número de mujeres en los puestos de dirección y gestión.
Plantillako pertsonen laneko eta familiako bizitza pertsonalari dagokion kontziliazioa bultzatzea.		Impulsar la conciliación correspondiente a la vida personal laboral y familiar de las personas de la plantilla.
OSASUN-ARLOKO IKERKUNTZARAKO ETA BERRIKUNTZARAKO INBERTSIOA HANDITU. JAKINTZAREN KUDEAKETA SUSTATU, BAI ETA OSASUN-ARLOKO IKERKETAN PARTE HARTZEN DUTEN ERAGILEEKIKO LANKIDETZA ERE.		**AUMENTO DE LA INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN SANITARIA. FOMENTAR LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA COLABORACIÓN CON LOS AGENTES INTERVINIENTES EN LA INVESTIGACIÓN SANITARIA.**
2022-2025. urteetarako Osasun arloko ikerketa eta berrikuntza estrategian jasotako ekintzak ezartzea, aktiboki laguntzeko osasunari buruzko ezagutza sortzen Euskadin, betiere pertsona erdigunean jarriz bai norbanako gisa bai gizarteko kide gisa (nazioarteko ezagutza). Parte hartzen duten eragile guztien gainean jardutea, Euskadiko Osasun Ikerketa eta Berrikuntzako Sistemaren garapen koordinatua lortzeko.		Implementar las acciones recogidas en la Estrategia de Investigación e Innovación en Salud 2022-2025 con la misión de contribuir de forma activa a la generación de conocimiento en salud en Euskadi, relevante a nivel internacional, poniendo a la persona en el centro, como individuo e integrante de la sociedad. Actuar sobre todos los agentes invvolucrados para conseguir un desarrollo coordinado del Sistema de Investigación e Innovación Sanitaria en Euskadi.
MAPAC Batzordearen analisiaren ondoren korporatiboki ezarritako prozesuen %.	**2**	Porcentaje procesos implantados corporativamente tras el análisis de la Comisión MAPAC.
MAPAC Batzordea erabakitzeko zain.		Pendiente de decidir Comisión MAPAC.
Erosketa Publiko Berritzailearen (EPB) elkarrizketa teknikoen kopurua.		N. de diálogos técnicos de Compra Pública Innovadora (CPI).
I+D+i proiektuetan aritzen diren pertsonen kopurua.	**2.400**	N. de personas involucradas en actividades de I+D+i.
Emakume ikertzaileen % Osakidetzako I+D+i proiektuetan aritzen diren pertsona guztien kopuruarekin alderatuta.	**65%**	% de mujeres investigadoras sobre el total de personas involucradas en iI+D+i de Osakidetza .
Ikertzaile nagusi diren emakumeen kopurua Osakidetzan.	**440**	Nª de IP (Investigadoras Principales) en Osakidetza.
Ikertzaile nagusi diren emakumeen % Osakidetzako ikertzaile nagusi guztiekin alderatuta .	**56%**	% de IPs mujeres sobre el total de IPs de Osakidetza .
Lehenengo kuartileko argitalpenen kopurua.	**940**	N. publicaciones en el primer cuartil.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
I+G-eko proiektuen kopurua.	**1800**	N. de proyectos de I+D.
Garatzen ari diren I+G+b-ko proiektuak:		Proyectos de I+D+I en curso:
+Ikerketa proiektuak.	**900**	Proyectos de investigación.
Saiakuntza klinikoak.	**900**	Ensayos clínicos.
Euskal enpresarekin lankidetzan egiten diren proiektuak.	**116**	Proyectos en colaboración con la empresa vasca.
Babestu eta ehun produktibora eraman ahal diren ikerketako produktuen eta -emaitzen zorroa (zorro teknologikoa).	**60**	Cartera de productos y resultados de investigación susceptibles de protección y transferencia al tejido productivo (cartera tecnológica).
Patente aktiboen kopurua.	**27**	N. de patentes activas.
ZAHARTZE AKTIBOA ETA BELAUNALDI ARTEKO ELKARTASUNA		**ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SOLIDARIDAD INTERGENERACIONAL**
Zahartzeari, gaixotasun kronikoei eta mendekotasunari arreta integrala emateko politika berritzaileak sustatzea.		Impulsar políticas innovadoras de atención integral al envejecimiento, las enfermedades crónicas y la dependencia.
Osakidetzan Adinekoen Arreta Programaren (AAP) hedapena sendotzea.	**50%**	Consolidar el despliegue del Programa de atención a las personas mayores en Osakidetza (PAM).
Erakundeko jarduera nagusien adierazleen aurreikuspena honako hau da:		**La previsión de los principales indicadores de actividad del ente es la siguiente:**
Kontsultak GUZTIRA. (Milakotan).	**27.260**	Consultas TOTAL. (En miles).
Kontsultak (Familia-medikuntza).	**10.800.000**	Consultas (Medicina de Familia).
Kontsultak (Ospitaleko Arreta).	**4.800.000**	Consultas (Atención Hospitalaria).
Kontsultak (Pediatria).	**1.660.000**	Consultas (Pediatría).
Telefono bidezko kontsultak GUZTIRA.	**10.000.000**	Consultas telefónicas TOTAL.
Ospitalizazio-altak GUZTIRA.	**255.000**	Altas de Hospitalización TOTAL.
Akutuen ospitalizazio-altak.	**245.000**	Altas de Hospitalización Agudos.
Akutuen Ospitalizazioko Batez besteko egonaldia (egunak).	**<5**	Estancia Media (Días) Hospitalización Agudos.
Egonaldi Ertain eta Luzeko Ospitalizazioko altak.	**8.350**	Altas de Hospitalización Media y Larga Estancia.
Egonaldi Ertain eta Luzeko Ospitalizazioko Batez-besteko egonaldia (egunak).	**<17**	Estancia Media (Días) Hospitalización Media y Larga Estancia.
Etxeko Ospitalizazioko altak.	**12.900**	Altas de Hospitalización a Domicilio.
Etxeko Ospitalizazioko Batez-besteko egonaldia (egunak).	**<15**	Estancia Media (Días) Hospitalización a Domicilio.
Ospitaleko alta eman eta hurrengo 30 egunetan berriz ingresatzeen %.	**<6**	% Reingresos en los 30 días siguientes al alta hospitalaria.
Ebakuntza kirurgikoak (Kirurgia Handi Programatua).	**105.000**	Intervenciones quirúrgicas (Cirugía Mayor Programada).

HELBURUA **EKINTZA** **ADIERAZLEA**	MAGNITUDEA MAGNITUD	**OBJETIVO** **ACCION** **INDICADOR**
Ebakuntza kirurgikoak (Kirurgia Handi Anbulatorioa).	**57.000**	Intervenciones quirúrgicas (Cirugía Mayor Ambulatoria).
Ebakuntza kirurgikoak >65 urte.	**92.000**	Intervenciones quirúrgicas >65 años.
Prozedura Ez Kirurgikoak (PNQ) eta Konplexutasun Handiko Prozedurak GUZTIRA.	**74.000**	Procedimientos No quirúrgicos (PNQ) y de Alta Complejidad TOTAL.
Proba osagarri diagnostikoak GUZTIRA.	**526.000**	Pruebas complementarias diagnósticas TOTAL.
Proba osagarri diagnostikoak ERRESONANTZIAK.	**173.000**	Pruebas complementarias diagnósticas RESONANCIAS.
Proba osagarri diagnostikoak OTA.	**160.000**	Pruebas complementarias diagnósticas TAC.
Proba osagarri diagnostikoak EKOGRAFIAK.	**138.000**	Pruebas complementarias diagnósticas ECOGRAFÍAS.
Proba osagarri diagnostikoak ENDOSKOPIAK.	**55.000**	Pruebas complementarias diagnósticas ENDOSCOPIAS.
Larrialdiak eta EAG GUZTIRA.	**1.900.000**	Urgencias y PAC TOTAL.
Triaje Arina eta oso arina Ospitaleko Larrialdietan.	**<0,66**	Triaje Leve y muy leve en Urgencias Hospitalarias.
Emergentziak (Jasotako deiak).	**470.000**	Emergencias (Llamadas recibidas).
Emergentziak (Anbulantziak: OBE+BEA).	**175.000**	Emergencias (Ambulancias: SVB+SVA).
Emergentziak (Anbulantziak: Helikopteroa).	**485**	Emergencias (Ambulancias: Helicóptero).
JARDUERA ALDERAKETA 2022/2023		**ACTIVIDAD COMPARATIVA 2022/2023**
Zerbitzu-erakundeen konparaziozko jarduera ekoizpen-lerrorik garrantzitsuenetan 2022 eta 2023rako datuak (aginte-koadroaren adierazleak gaur egun definituta dauden araberakoak).		Previsión de actividad comparativa de las Organizaciones de Servicios en las líneas de producción más significativas y datos de la actividad para los ejercicios 2022 y 2023 (conforme a la definición de indicadores del cuadro de mando actual).

Emergentziak Emergencias	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Asistentziako Baliabideak Mobilizatzea Movilización de Recursos	255.593	258.149	1,00%
Aholku Sanitario Zentro Koordinatzaileak Consejo Sanitario Centros Coordinadores	138.233	136.851	-1,00%
Aholku Sanitario Erizainen plataforma Consejo Sanitario Plataforma Enfermería	189.761	187.863	-1,00%
Atenditutako gertaerak Incidentes atendidos	451.884	447.365	-1,00%

Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentroa Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Odol-ematea guztira Donación de Sangre Total	83.000	83.000	0,00%
Aferesi-ematea Donación Aféresis	8.000	8.000	0,00%
Hematie desleukozitatuen kontzentratua lortzea Obtención Concentrado de Hematíes desleucocitados	83.000	83.000	0,00%
Plaketa desleukozitatuen kontzentratua lortzea (dosi terapeutikoak) Obtención concentrado de plaquetas desleucocitados (dosis terapéuticas)	12.000	12.000	0,00%
Plasma fresko izoztua (litroak) Obtención Plasma Fresco Congelado (litros)	25.000	25.000	0,00%
Hezur-tendoietako ehuna (piezak) prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de Tejido osteotendinoso (piezas)	1.400	1.400	0,00%
Oftalmologiarako ehunak prozesatu eta hornitzea (korneak, esklera, m. amniotika) Procesamiento y suministro de Tejidos para Oftalmología (Córneas, esclera, m. amniótica)	630	630	0,00%
Aitzindari hematopoietikoak prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de progenitores hematopoyéticos	620	620	0,00%
Azala prozesatu eta hornitzea (cm2) Procesamiento y suministro de piel (cm2)	8.000	8.000	0,00%
Beste ehun batzuk prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de otros tejidos	85	85	0,00%

Arabako ESI OSI Araba	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	307.974	307.305	-0,22%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.484.595	1.499.440	1,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	218.707	216.520	-1,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	51.223	52.248	2,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	1.059.431	1.048.837	-1,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	41.067	40.656	-1,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	422.634	418.407	-1,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	18.082	18.444	2,00%
Oheak	758	765	1,00%

Arabako ESI OSI Araba	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Camas			
Altak Altas	39.140	39.531	1,00%
Egonaldiak Estancias	196.575	198.541	1,00%
Kontsultak Consultas	704.333	718.420	2,00%
Erditze kopurua Total partos	2.134	2.155	1,00%
Operazio-Kopurua Intervenciones (PAG+PAL)	16.153	16.476	2,00%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	164.087	165.728	1,00%
Atenditutako Urgentziak Urgencias Atendidas	184.293	186.136	1,00%

Arabako Errioxa ESI OSI Rioja Alavesa	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	10.812	10.704	-1,00%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	85.781	86.639	1,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	11.203	11.315	1,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	1.554	1.585	2,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	57.171	56.600	-1,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	3.253	3.286	1,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	17.770	17.592	-1,00%
Oheak Camas	63	63	0,00%
Altak Altas	289	291	1,00%
Egonaldiak Estancias	13.554	13.689	1,00%
Kontsultak Consultas	2.096	2.138	2,00%
Atenditutako urgentziak Urgencias atendidas	355	359	1,00%

Donostialdeko ESI OSI Donostialdea	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	381.154	378.618	-0,67%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.720.735	1.729.779	0,53%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	268.880	266.191	-1,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	115.444	117.753	2,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	1.344.265	1.330.822	-1,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	70.770	70.063	-1,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	468.534	463.848	-1,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	27.606	28.158	2,00%
Oheak Camas	1.070	1.081	1,00%

Donostialdeko ESI OSI Donostialdea	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Altak Altas	53.583	54.119	1,00%
Egonaldiak Estancias	268.821	271.510	1,00%
Kontsultak Consultas	815.412	831.720	2,00%
Erditze Kopurua Total de partos	2.957	2.927	-1,00%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	22.792	23.248	2,00%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	112.701	115.760	2,72%
Atenditutako urgentziak Urgencias atendidas	139.354	140.748	1,00%

Goierri- Urola Garaiko ESI OSI Goierri Alto-Urola	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	101.606	100.886	-0,71%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	472.056	467.336	-1,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	79.946	79.147	-1,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	27.107	27.649	2,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	405.614	401.558	-1,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	29.244	29.236	-0,03%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	137.671	136.295	-1,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	8.783	8.958	2,00%
Oheak Camas	130	129	-0,72%
Altak Altas	8.550	8.636	1,00%
Egonaldiak Estancias	35.443	35.798	1,00%
Kontsultak Consultas	152.418	155.466	2,00%
Erditze Kopurua Total partos	537	532	-1,00%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	3.007	3.067	2,00%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	37.174	37.545	1,00%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	42.460	42.885	1,00%

Bidasoako ESI OSI Bidasoa	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	86.762	86.610	-0,18%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	385.277	389.130	1,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	52.084	51.563	-1,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	17.186	17.530	2,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	304.850	301.801	-1,00%

Bidasoako ESI OSI Bidasoa	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	12.646	12.520	-1,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	87.117	86.246	-1,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	5.340	5.447	2,00%
Oheak Camas	98	99	1,00%
Altak Altas	5.863	5.805	-1,00%
Egonaldiak Estancias	26.917	27.186	1,00%
Kontsultak Consultas	102.010	104.050	2,00%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	2.079	2.121	2,00%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	41.833	42.251	1,00%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	45.222	45.674	1,00%

Debabarreneko ESI OSI Debabarrena	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina	74.863	74.349	-0,69%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	371.315	374.644	0,90%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	61.959	61.339	-1,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	20.800	21.216	2,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	291.628	288.712	-1,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	24.758	24.510	-1,00%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	102.184	101.163	-1,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	5.805	5.921	2,00%
Oheak Camas	149	150	1,00%
Altak Altas	8.029	8.110	1,00%
Egonaldiak Estancias	46.482	46.946	1,00%
Kontsultak Consultas	122.943	125.402	2,00%
Erditze Kopurua Total de partos	452	447	-1,00%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	2.505	2.555	2,00%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	33.410	33.744	1,00%
Atenditutako urgentziak Urgencias atendidas	37.883	38.262	1,00%

Debagoieneko ESI OSI Alto Deba	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina	66.393	65.933	-0,69%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	331.564	334.879	1,00%

Debagoieneko ESI OSI Alto Deba	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	46.011	45.551	-1,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	20.005	20.405	2,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	236.444	234.079	-1,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	15.392	15.546	1,00%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	74.155	73.413	-1,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	4.474	4.564	2,00%
Oheak Camas	73	73	0,00%
Altak Altas	5.206	5.229	0,44%
Egonaldiak Estancias	17.850	18.028	1,00%
Kontsultak Consultas	100.028	102.028	2,00%
Erditze Kopurua Total de partos	370	366	-1,00%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	1.733	1.767	2,00%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	41.565	41.981	1,00%
Atenditutako urgentziak Urgencias atendidas	44.822	45.271	1,00%

Tolosaldeko ESI OSI Tolosaldea	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
OTI-Kopurua N. TIS	66.237	65.575	-1,00%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	316.543	313.378	-1,00%
Pediatriako kontsultak Consultas pediatría	53.230	52.698	-1,00%
Matronako kontsultak Consultas matronas	25.100	25.602	2,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	228.830	226.542	-1,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	13.876	13.737	-1,00%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	79.477	78.682	-1,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	5.049	5.150	2,00%

Bilbo-Basurtuko ESI OSI Bilbao-Basurto	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	359.038	355.448	-1,00%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.718.475	1.735.660	1,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	274.965	277.714	1,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	108.870	111.048	2,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	1.378.364	1.364.581	-1,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	67.246	66.574	-1,00%

Bilbo-Basurtuko ESI OSI Bilbao-Basurto	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	454.177	449.635	-1,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	24.878	25.376	2,00%
Oheak Camas	650	656	1,00%
Altak Altas	40.308	40.711	1,00%
Egonaldiak Estancias	176.347	178.110	1,00%
Kontsultak Consultas	757.218	772.362	2,00%
Erditze Kopurua Total partos	2.101	2.122	1,00%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	19.659	20.053	2,00%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	131.399	132.713	1,00%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	153.001	154.531	1,00%

Barrualde-Galdakaoko ESI OSI Barrualde-Galdakao	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	309.136	306.045	-1,00%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.439.726	1.454.123	1,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	217.677	219.854	1,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	88.982	90.762	2,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	1.148.357	1.136.873	-1,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	60.079	59.478	-1,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	444.525	440.079	-1,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	22.873	23.331	2,00%
Oheak Camas	392	388	-0,97%
Altak Altas	27.939	28.218	1,00%
Egonaldiak Estancias	114.679	115.825	1,00%
Kontsultak Consultas	535.812	546.528	2,00%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	11.980	12.219	2,00%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	106.975	108.045	1,00%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	120.914	122.124	1,00%

Uribeko ESI OSI Uribe	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS	223.766	223.101	-0,30%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.037.377	1.047.751	1,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	147.462	148.120	0,45%

Uribeko ESI OSI Uribe	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	64.730	66.024	2,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	718.071	710.890	-1,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	35.410	35.056	-1,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	299.808	296.810	-1,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	8.094	8.256	2,00%
Oheak Camas	137	136	-1,00%
Altak Altas	10.574	10.680	1,00%
Egonaldiak Estancias	41.019	41.430	1,00%
Kontsultak Consultas	215.398	219.706	2,00%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	5.683	5.796	2,00%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	54.112	54.653	1,00%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	59.731	60.328	1,00%

Barakaldo-Sestaoko ESI OSI Barakaldo-Sestao	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	130.526	129.221	-1,00%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	630.264	630.070	-0,03%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	100.981	101.991	1,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	32.153	32.797	2,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	542.082	536.661	-1,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	30.327	30.024	-1,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	206.127	204.066	-1,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	12.117	12.359	2,00%
Oheak Camas	114	115	1,00%
Altak Altas	8.753	8.841	1,00%
Egonaldiak Estancias	27.284	27.557	1,00%
Kontsultak Consultas	155.734	158.848	2,00%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	4.710	4.804	2,00%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	43.997	44.437	1,00%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	48.700	49.187	1,00%

Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzetako ESI OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	163.835	162.197	-1,00%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	853.632	862.168	1,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	131.929	133.248	1,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	34.867	35.564	2,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	621.195	614.983	-1,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	48.044	47.563	-1,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	251.438	248.923	-1,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	14.377	14.665	2,00%
Oheak Camas	822	830	1,00%
Altak Altas	47.328	47.801	1,00%
Egonaldiak Estancias	235.130	237.482	1,00%
Kontsultak Consultas	838.343	855.110	2,00%
Erditze Kopurua Total partos	3.842	3.881	1,00%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	21.726	22.160	2,00%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	180.213	182.015	1,00%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	205.039	207.090	1,00%

Santa Marina Ospitalea Hospital Santa Marina	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	164	163	-1,00%
Altak Altas	5.178	5.230	1,00%
Egonaldiak Estancias	53.779	54.317	1,00%
Kontsultak Consultas	5.862	5.979	2,00%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	1.882	1.901	1,00%
Atenditutako urgentziak Urgencias Atendidas	7.138	7.209	1,00%

Gorlizko Ospitalea Hospital de Gorliz	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	125	123	-1,00%
Altak Altas	1.749	1.732	-1,00%
Egonaldiak Estancias	39.995	39.595	-1,00%
Kontsultak Consultas	34.918	35.617	2,00%

Arabako Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Araba	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	158	160	1,00%
Altak Altas	207	209	1,00%
Egonaldiak Estancias	55.032	54.482	-1,00%

Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Bizkaia	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	321	318	-1,00%
Altak Altas	1.515	1.521	0,40%
Egonaldiak Estancias	80.417	79.613	-1,00%

Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Gipuzkoa	2022an Año 2022	2023an Año 2023	% Aldaketa Variación %
Ospitaletik kanpo-kontsultak Consultas extrahospitalarias	160.928	159.319	-1,00%