

**OSAKIDETZA-EUSKAL OSASUN ZERBITZUA**  
***OSAKIDETZA-SERVICIO VASCO DE SALUD***

**PROGRAMATURIKO HELBURUEN BETETZE MAILARI BURUZKO MEMORIA /**  
***MEMORIA DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROGRAMADOS***

**2016ERAKO HELBURU NAGUSIAK ETA HORIEN ZENBATEKOA OBJETIVOS  
GENERALES PARA EL AÑO 2016 Y SU CUANTIFICACIÓN**
**2016AN BURUTUTAKO EGITE NAGUSIAK  
PRINCIPALES REALIZACIONES DURANTE 2016**

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p><b>1. Pertsonak / herritarrak, osasun sistemaren ardatz nagusi gisa.</b></p> <p><b>1.1. Osasuna babestea, unibertsaltasun solidaritate eta ekitate printzipioekin.</b></p> <p>1.1.1. Herritar guztiei estaldura unibertsala eta irigarritasuna bermatzea, osasuna babestea eskubide unibertsal eztaba daezina dela ulertuta.</p> <p>Erkidego mugakideei gure pazienteen Historia klinikorako sarbidea erraztuko zaie. Modu horretan, Gaztela eta Leongo Osasunarekin (SACYL) eta Nafarroako Osasunarekin (Osasunbidea) egon badauden akordioak beteko dira.</p> <p>1.1.2. Dohaintza altruista mantentzea eta emaille berriak erakartzea.</p> <p>II. eta III. Asistolian eginiko dohaintza-programak Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbao-Basurto ESI) Behin-betikotzea eta ospitale guztietara zabaltzea.</p>	<p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p>	<p><b>1. Las personas/ciudadanos como eje central del sistema de salud.</b></p> <p><b>1.1. Proteger la salud con principios de universalidad, solidaridad y equidad.</b></p> <p>1.1.1. Garantizar la cobertura universal y la accesibilidad para toda la ciudadanía entendiendo la protección de la salud como un derecho universal incuestionable.</p> <p>Se facilitará a las Comunidades limítrofes el acceso de la Historia clínica de nuestros pacientes completando de esta manera, los acuerdos ya existentes con la Sanidad de Castilla y León (SACYL) y con la Sanidad de Navarra (Osasunbidea).</p> <p>1.1.2. Mantener la donación altruista y promover la captación de nuevos donantes.</p> <p>Consolidar la implantación en el Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao-Basurto) e impulsar en todos los hospitales el programa de donación en asistencia II y III.</p>	<p>Osakidetza Historia Klinikoa ikusgai dago Historia Klinikorekin bisoretik Gaztela eta Leongo eremu mugakideetako pazienteentzat (Mena Harana, Trebiñu, Espinosa), bai eta Nafarroako eremu mugakideetakoentzat ere.</p> <p>Bestalde, Osasun Sistemaren Historia Digitalaren bitartez eskuragarri dago Estatu osoan Osakidetza pazienteen Historia Klinikoko laburtua.</p> <p>Espetxeetako Osasunaren integrazioa Osakidetza 2016 ekitaldian. Espetxeetako osasun zerbitzuak integratu egin dira Osakidetza sistemarekin. Horrek esan nahi du, besteak beste, lehen mailako arretako zentro bihurtu direla, eta horrek berekin dakar espetxeetako osasun zentroan emandako lehen mailako arretaren jarraitutasuna eta koordinazioa ziurtatu beharra arreta espezializatuekin eta ospitaleko arretarekin.</p> <p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalean eta Osakidetza izendatutako 3 ospitale hauetan finkatuta: Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea, Donostiako Unibertsitate Ospitalea eta Arabako Unibertsitate Ospitalea.</p>	<p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p>	<p>La Historia Clínica de Osakidetza es accesible desde el visor de Historia Clínica para los pacientes de las zonas limítrofes de Castilla León (Valle de Mena, Treviño, Espinosa), al igual que las limítrofes de Navarra.</p> <p>Por otro lado, a través de la Historia Digital del Sistema de Salud se ha habilitado el acceso a todo el estado de la Historia Clínica resumida de todos los pacientes de Osakidetza.</p> <p>Integración de la Sanidad Penitenciaria en Osakidetza, durante el ejercicio 2016. Se ha integrado los servicios sanitarios penitenciarios en el sistema de Osakidetza. Esto supone entre otras cosas, que pasan a ser centros de salud de atención primaria y a su vez conlleva, la continuidad y la coordinación de la atención primaria dispensada en el centro de salud penitenciario con la atención especializada y hospitalaria.</p> <p>Consolidado en el Hospital Universitario Basurto y en 3 hospitales designados por Osakidetza: Hospital Universitario Cruces, Hospital Universitario Donostia y Hospital Universitario Araba.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
Profesionalei prestakuntza trinkoa ematen jarraitzea, bai asistolian eginiko dohaintzari buruzkoa, bai estrakritikoen detekzioari buruzkoa.	%100	Continuar con la formación intensiva a los profesionales tanto en donación en asistolia como en detección extracríticos.		%100	
Berriro antolatzea programa hauek: PPHHen transplanteetarako dohaintza eta Giltzurrun emaile bizidunaren transplantea.	%100	Realizar una nueva edición de Donación trasplante de PPHH y Trasplante renal de donante vivo.	Ikusi prestakuntza.	%100	Ver formación
2015ean lortutako emaitzekin alderatuta transplanteen eta emaileen datuak mantendu eta areagotzea ere; horixe da 2016an erdietsi nahi diren helburuetako bat.	%100	Mantener e Incrementar los trasplantes y donantes con respecto a los resultados obtenidos durante el año 2015, es uno de los objetivos que se quiere alcanzar durante el ejercicio 2016.	Estatuko Planeko helburuetara doitutako emate-tasa mantendu da.	%100	Se mantiene la tasa de donación ajustada a los objetivos del Plan Estatal.
Emaille potentzialak.	160	Donantes potenciales.	217 emaile potentzial.	%135,62	217 donantes potenciales.
Benetako organo-emaileak.	85	Donantes reales.	143 emaile efektiboek kopuruak goranzko joera du.	%168	143 donantes efectivos, presentan una tendencia al alza.
Giltzurrenako transplanteak/(bizidunen arteko transplantea).	110/(20)	Trasplantes renales/(trasplante en vivo).	Giltzurrenako 168 transplante; horietatik 21 bizidunean egindakoak.	%153	168 trasplantes renales, 21 de ellos trasplante en vivo.
Gibeledako transplanteak.	55	Trasplantes hepáticos.	87 transplante.	%158	87 trasplantes.
Ehunak ematea (korneak).	110	Donación de tejidos (corneas).	Ehunen 177 emate.	%160,90	177 donaciones de tejido.
Zilborresteko odola (SCU) batzen jarraitzea.	700	Mantener recogida de sangre de cordón umbilical (SCU).	600 emaile.	%85,71	600 donantes.
Hezur-muinaren emaileen kopurua areagotzea.	>1.200	Incremento de donantes de médula ósea.	1.502 Aitzindari hematopoietikoen emaileak (hezur-muina).	%125,16	1.502 Donantes precursores hematopoyéticos (médula ósea).
Zelula ama hematopoietikoen transplantea: Alogeniko ahaidetua eta ez-ahaidetua.	30	Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos: Alogénico emparentado y no emparentado.	60 transplante eginda; lortu den tasari esker, Euskadiko biztanleria osoaren beharrei erantzun dakieke (populazio pediatrikoa kontuan hartu gabe).	%200	60 trasplantes realizados, la tasa alcanzada permite atender todas las necesidades de la población de Euskadi (excluida la población pediátrica).
1.1.3. HIESA duten gaixok eta gaixotasuna psikiatrikoak dituztenek jasaten dituzten estigma, bereizkeria eta desberdintasunak murriztea.		1.1.3. Reducir el estigma y discriminación y las desigualdades en los enfermos de SIDA y en la enfermedad psiquiátrica.			
HIESaren alorrean eta Sexu transmisiozko infekzioen eremuan lan egiten duten gizarte ekimeneko erakundeei diru-laguntzak ematea.		Otorgar ayudas a entidades de iniciativa social que trabajan en el ámbito del VIH y en el de las Infecciones de transmisión sexual.			
Diruz lagundu beharreko entitateak.	16	Entidades a subvencionar.		%100	
Herritarrei informazioa eta trebakuntza ematea HIESaren eta sexu transmisiozko infekzioen arloetan, bitarteko tradizionalak zein digitalak erabili.		Promover la información y formación de la ciudadanía en relación al VIH y a las infecciones de transmisión sexual utilizando tanto medios tradicionales como medios digitales.			
Liburuxkak ematea: Galdetzen balizute, zer esango zenuek HIESaz?	2.500	Entrega de folletos de: Si te preguntan, ¿qué dirías sobre el sida?			
Liburuxkak ematea: Sexu-transmisiozko infekzioak, zer jakin behar duzu?	2.500	Entrega de folletos de: Infecciones de transmisión sexual, ¿qué necesitas saber?		%100	
Liburuxkak ematea: Sexu segurua.	2.500	Entrega de folletos de: Sexo seguro.		%100	
Osakidetzaren web orria.	2.500	Página web de Osakidetza.		%100	

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p><b>1.2. Osasun-sistemaren kalitatea handitzea, pazienteei eman beharreko zerbitzua hobetzeko, segurtasun klinikoan, batez ere.</b></p> <p>1.2.1. Prozesu asistentziala ikuspegi integral batekin garatzea, hobetzeko prozesu garrantzisuak lehentasuna emanez (kardiologoak, arnasbidetakoak, endokinoak, neurologikoak, digestio aparatukoak, nefrologikoak, osteoartikularrak, mina, etab.) eta egiaztatutako metologiaren eta tresnen bidez, ebidentzian oinarritutako bidez, arreta pertsonalizatua.</p> <p>Haurdunaldian, erditzean eta erditze ondoren arreta emateko prozesu asistentzial integratua garatzea, dagoen ebidentziarik onenaren arabera.</p> <p>Haurdunaldian, erditzean eta erditze ondoren, bai eta haur jaioberriari egin beharreko zainketetan erabil daitezkeen gomendio gida bat sortzea.</p> <p>1.2.2. Diziplina anitzeko minbizirako arreta-eredu bat sustatzea, pazientearen arreta integralera bideratua, aukera diagnostiko-terapeutiko onena eskainiz, baliabide asistentzial ezberdinen koordinazioa errazten duena eta laguntza psikosoziala kontuan duena.</p> <p>Erreferentziako Ospitaleetan (HR) lan egitea, baheketa fasean detektatutako lesioen diagnostikoa, tratamendua eta jarraipena egiteko, oinarri hartuta diziplina anitzeko Bularreko Unitate Funtzionalak, laguntza psikologikoa ere barne sartzen dutenak.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erreferentziako zazpi ospitaleetako Bularreko Batzordeak astero</li> </ul>	<p><b>7</b> <b>erakunde</b> <b>centros</b></p> <p><b>&gt;200</b></p>	<p><b>1.2. Aumentar la calidad del sistema sanitario para mejorar el servicio de los pacientes especialmente en seguridad clínica.</b></p> <p>1.2.1. Desarrollar el proceso asistencial con una visión integral, priorizando aquellos procesos más prevalentes para su mejora (cardiológicos, respiratorios, endocrinos, neurológicos, digestivos, nefrológicos, osteoarticulares, dolor, etc.) y la atención personalizada a través de metodologías y herramientas contrastadas y, apoyadas en la evidencia.</p> <p>Desarrollar el proceso asistencial integrado de atención al embarazo-parto-puerperio, acorde a la mejor evidencia disponible.</p> <p>Elaborar una Guía de recomendaciones para la atención en el embarazo, parto y puerperio y cuidados al recién nacido.</p> <p>1.2.2. Promover un modelo de atención al cáncer multidisciplinar, orientado a la atención integral del paciente, que ofreciendo la mejor opción diagnóstico-terapéutica facilite la coordinación de los diferentes recursos asistenciales y, tenga en cuenta el apoyo psicosocial.</p> <p>Trabajo en los hospitales de referencia para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las lesiones detectadas en la fase de cribado, en base a Unidades Funcionales de la Mama de carácter multidisciplinar, que incluye apoyo psicológico.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reunión en Sesión Clínica semanal de los</li> </ul>	<p>Eskuragarri dagoen ebidentziarik onenarekin bat etorriz garatu ahal izateko, prozesuaren estrategia prestatu da eta lan-taldea martxan jarri da.</p> <p>Une honetan, haurdunaldirako-erditzerako-erdiondorako arretarako asistentzia-prozesu integratua inplementatzen ari da, Historia klinikoan garatutako tresnen bitartez eskuragarri dagoen ebidentziarik onenean oinarrituz.</p> <p>Osasun Ministerioaren batzordean parte hartzen ari gara Erditzerako/Ugalketa Osasunerako arretarako Estrategian aurrerapenak lortzeko.</p> <p>Berdiseinatzeke, "Erditze-erdiberriaroko Segurtasun Klinikorako" sortutako protokoloen testuinguruan (1.2.4 atala).</p> <p>Erreferentziako ospitaleetan lan egiten jarraitu da: Arabako UO, Basurtuko UO, Gurutzetako UO, Donostiako UO, San Eloy O, Galdakao-Usansolo O eta Onkologikoa.</p> <p>Parte hartu da erreferentziako ospitaleen</p>	<p><b>%100</b></p> <p><b>%125</b></p>	<p>Para llevar a cabo su desarrollo de forma acorde a la mejor evidencia disponible, se ha elaborado la estrategia del proceso y se ha puesto en marcha el grupo de trabajo.</p> <p>Actualmente se está implementando el proceso asistencial integrado de atención al embarazo-parto-puerperio, acorde a la mejor evidencia disponible a través de herramientas desarrolladas en la Historia clínica.</p> <p>Se está participando en la comisión del Ministerio de Sanidad para el avance de la Estrategia de atención al Parto/Salud Reproductiva.</p> <p>Pendiente de rediseñar en el contexto de los protocolos elaborados "para la Seguridad Clínica parto-puerperio" (apartado 1.2.4).</p> <p>Se continuado trabajando en los hospitales de referencia: H.U.Araba, H.U.Basurto, H.U.Cruces, H.U.Donostia, H.San Eloy, H.Galdakao-Usansolo y Onkologikoa..</p> <p>Se ha participado en todas las sesiones</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Saio Klinikoan biltzea, kasu berriak aurkezteko, jarrera diagnostiko zein terapeutikoa adosteko kasu bakoitzean, eta proba diagnostiko ezberdinen emaitzak lortzeko.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Bai TMGDPTik datozen kasu hautatuen kasuan, bai prozedura klinikotik datozenen kasuan ere, titietako minbizia diagnostikatu dietenei arreta pertsonalizatua ematea eta testuak egitea (plataforma genomikoak), eta horri esker, testen emaitzen arabera berriz gaixotzeko aukera gutxi dutenei kimioterapiako tratamenduak saihestu ahal izatea.</li> </ul> <p>Ekitaldian egin beharreko testa.</p> <p>Kimioterapia saihesti den kasuen tasa.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Erantzun-denbora gutxitzea diagnostikoaren prozesu osoan:</li> </ul> <p>Mamografiak, egin direnetik Txostena igorri bitarteko erantzun-denbora.</p> <p>Mamografiak egin direnetik birbalorazioa egin bitarteko erantzun-denbora.</p> <p>Balorazio diagnostikoa egiten denetik Erreferentziazko Ospitalean hitzordua izan bitarteko erantzun denbora (BIRADS 4 eta 5 kasuak).</p> <p>Erreferentziazko Ospitalean hitzordua izan denetik tratamenduarekin hasi bitarteko erantzun-denbora (prozesu diagnostiko osoa barne hartzen du)</p> <p>1.2.3. Planifikazio eta koordinazio tresnen garapenean sakontzea, egoera terminalean dauden eta/edo zainketa aringarriak dituzten pazienteen zainketa hobetzeko.</p> <p>Zainketa aringarri buruzko berriazko programa bat sortzea osasun esparru guztietako profesionalentzat.</p> <p>"Zainketa aringarri buruzko arreta plan indibiduala (PIA)" lantzea eta probatzea, Osabide Global historia kliniko elektronikoen baitan.</p> <p>1.2.4. Profesionalen artean pazientearen segurtasunaren kultura sustatzea, sentsibilizazioaren, komunikazioaren eta prestakuntzaren bidez.</p>	<p>&gt;150 &gt;%35</p> <p>&lt;10 EGUN/DÍAS</p> <p>&lt;10 EGUN/DÍAS</p> <p>&lt;10 EGUN/DÍAS</p> <p>&lt;40 EGUN/DÍAS</p>	<p>Comités de Mama de los siete hospitales de referencia, para la presentación de los nuevos casos, acordar la actitud diagnóstica y terapéutica en cada caso, y reportar los resultados de las diferentes pruebas diagnósticas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Atención personalizada en casos de cáncer de mama diagnosticado en casos seleccionados tanto en mujeres del PDPCM como procedentes de la clínica, mediante la aplicación de test (plataformas genómicas) que permiten evitar tratamientos quimioterapéuticos en casos con resultado de pronóstico bajo de recidiva en dicho test.</li> </ul> <p>Test a realizar durante el ejercicio.</p> <p>Tasa de evitación de quimioterapia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Reducir el tiempo de respuesta en todo el proceso del diagnóstico:</li> </ul> <p>Tiempo de respuesta desde la realización de las mamografías, hasta la emisión del Informe.</p> <p>Tiempo de respuesta desde la realización de las mamografías hasta la revaloración.</p> <p>Tiempo de respuesta desde la valoración diagnóstica hasta la cita en HR (casos BIRADS 4 y 5).</p> <p>Tiempo de respuesta desde la cita en HR hasta el comienzo del tratamiento (incluye todo el proceso diagnóstico).</p> <p>1.2.3. Profundizar en el desarrollo de instrumentos de planificación y coordinación para mejorar el cuidado de los pacientes en situación terminal y/o cuidados paliativos.</p> <p>Elaboración de un programa específico de formación en cuidados paliativos dirigidos a los profesionales de todos los ámbitos asistenciales.</p> <p>Elaboración y pilotaje de un "Plan individualizado de atención (PIA) en cuidados paliativos" en el contexto de la historia clínica electrónica Osabide Global.</p> <p>1.2.4. Promover la cultura de la seguridad del paciente entre los profesionales a través de la sensibilización, la comunicación y la formación.</p>	<p>Bularreko Batzorden saio kliniko guztietan; hau da, guztira &gt;250 saio klinikotan.</p> <p>Ez dago daturik.</p> <p>Ez dago daturik.</p> <p>7,9 egun.</p> <p>9,7 egun.</p> <p>3,5 egun.</p> <p>35 egun.</p> <p>Diseinu-fasean dago, programa Euskadiko Zainketa Aringarrien Plana 2016-2020rekin lerrotatuta egongo da (Eusko Legebiltzarrean aurkeztu zen, lehenengo seihilekoan).</p> <p>Formulario bat diseinatu da, beren-beregi, Historia kliniko elektronikoen bitartez (Osabide Global), eta gaur egun ezarpen-eta hedapen-fasean dago, edozein asistentzia-esparrutan erabili ahal izateko.</p>	<p>No se dispone de datos.</p> <p>No se dispone de datos.</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>Se encuentra en fase de diseño, dicho programa estará alineado con el Plan de Cuidados Paliativos de Euskadi 2016-2020 presentado en el primer semestre al Parlamento Vasco.</p> <p>Se ha diseñado un formulario específico a través de la Historia Clínica electrónica (Osabide Global) y actualmente está en fase de implantación y extensión para su uso en cualquier ámbito asistencial.</p>	

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>Osasun-asistentziarekin lotutako infekzioen prebentzioa eta kontrola.</p> <p><b>INOZ batzordea.</b> Infekzio Nosokomiala kontrolatzeko arauen eskuliburua eguneratzea. Mikroorganismo multiresistenteen prebalentziaren inguruko erakunde mailako ikerlan bat planifikatzea eta diseinatzea.</p> <p><b>INOZ aplikazioa.</b> Hobekuntzak egitea eta datuak ustiatzeko sistema ezartzea.</p> <p><b>Infekzio nosokomiala zaintzeko, prebenitzeko eta kontrolatzeko planak (PVPCIN).</b> Ebaluazio tresna eguneratzea. <b>Esku-higienea.</b> Arreta sanitarioan esku-higienearen nazioarteko egunean parte hartzea: kartelak eta material grafikoak/multimedia eguneratzea.</p> <p>Esku-higienearen gaineko teknika eta unean unekoak betetzen diren ebaluatzeari buruzko ikastaro bat diseinatzea eta martxan jartzea, erreferenteentzat.</p> <p><b>Kirurgia segurua.</b> 2015ean sortutako lan-taldeak gomendatutako hobekuntzak ezartzea.</p>		<p>Prevención y control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria.</p> <p><b>Comisión INOZ.</b> Actualizar el manual de normas para el control de la infección nosocomial. Planificar y diseñar un estudio corporativo de prevalencia de microorganismos multiresistentes.</p> <p><b>Aplicación INOZ.</b> Incorporar mejoras y un sistema de explotación de datos.</p> <p><b>Planes de vigilancia, prevención y control de la infección nosocomial (PVPCIN).</b> Actualizar la herramienta de evaluación. <b>Higiene de manos.</b> Participar en el día internacional de la Higiene de manos en la atención sanitaria: actualización de cartelería y materiales gráficos/multimedia. Diseñar e implantar una actividad formativa sobre evaluación de cumplimiento de técnica y momento de la higiene de manos, dirigida a referentes. <b>Cirugía segura.</b> Implantar las mejoras recomendadas por el grupo de trabajo, conformado durante el ejercicio 2015.</p>	<p>Otsailaren 24an Osakidetza Pazientearen Segurtasunari buruzko IV. Jardunaldia egin zen, Donostian.500etik gora pertsonak parte hartu zuten jardunaldian, besteak beste hainbat elkartetako pazienteek.</p> <p>Eskuliburua eguneratzen.</p> <p>Epe ertain eta luzeko ospitalizazioko pazienteen gertu-infekzioen prebalentziaren gaineko azterketa bat egin da.2017an argitaratuko dira emaitzak.</p> <p>Hobekuntzak identifikatu dira txertatzeko.Balorazio tekniko egiteko dago txertatzea bideragarria den baliozkotzeko.</p> <p>2017 ekitaldian zehar egingo da</p> <p>Kirurgia Seguruaren taldeak dokumentu korporatibo bat sortu eta gerora zabaldu ere egin du egiaztapen kirurgikoaren zerrendarako atxikimendua pizteko, check-listaren erabilera egokia bultzatzeko gomendioak barne. Gainera, kontratu programaren helburuei lotu da, inplantazioaren eta erabilera kirurgikoaren alorrean.</p> <p>Egungo check-list kirurgikoa egokitu da kirurgia mota desberdinen arabera, bereizita bata kirurgia handirako, bestea kirurgia txikirako eta berariazko bat oftalmologiarako, zehazki Fakoemulsifikazioa-kataraten</p>	<p>%100</p> <p>%100</p>	<p>El día 24 de febrero se llevó a cabo la IV Jornada de Seguridad del Paciente de Osakidetza, en Donostia-San Sebastián. Asistieron más de 500 personas, entre las que se encontraban pacientes pertenecientes a asociaciones.</p> <p>Actualizando el manual.</p> <p>Se ha desarrollado un estudio de prevalencia de infección urinaria en pacientes hospitalizados en media y larga estancia. En 2017 se publicarán los resultados</p> <p>Identificadas las mejoras para su incorporación. Pendiente valoración técnica para validar la factibilidad de esa incorporación.</p> <p>Se realizará durante el ejercicio 2017.</p> <p>El grupo de Cirugía Segura ha elaborado y posteriormente difundido un documento corporativo para estimular la adherencia a la lista de verificación quirúrgica, con recomendaciones para impulsar la adecuada utilización del check-list. Además se ha vinculado a los objetivos del contrato-programa, en el ámbito de la implantación y de su utilización quirúrgica.</p> <p>Se ha adaptado el check-list quirúrgico actual a los diferentes tipos de cirugía, diferenciando uno para cirugía mayor, otro para cirugía menor y uno específico para oftalmología, concretamente para la intervención de Fakoemulsificación-</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p><b>Segurtasuna haurdunaldi, erditze eta erditze ondoko arreta-prozesuan.</b> Haurdunaldiaren protokoloa definitzea, adierazleen eta prozesuarekin lotutako gertakari zentinelan jarraipena.</p> <p>1.2.5. Segurtasun klinikoan orientazio proaktibo bat sustatzea, segurtasunari, arrisku-mapen analisiari eta jakinarazpen-sistemen ezarpenari buruzko lan-taldeei bitartez.</p> <p><b>Pazientearen segurtasuneko kontuak jakinarazteko eta ikasteko sistema (PSJIS).</b> Tresnan hobekuntza berriak sartzea, adierazleen jarraipena egitea eta berriak proposatzea.</p> <p>1.2.6. Programa korporatiboak sustatzea, zentro bakoitzean planen garapena sustatzen dutenak, esparru asistentzialeko segurtasun klinkoko maila hobetzera zuzendutakoak. Hori lortzeko, hurrengoak bermatu behar dira: paziente bakoitzaren zalantzarik gabeko identifikazioa, medikamendu eta hemoderibatuen erabileraren segurtasuna, segurtasun kirurgikoa, arreta sanitarioarekin lotutako infekzioen arriskua minimizatzea, erorikoek eragindako lesioen eta presioak eragindako ultzeren arriskua minimizatzea eta segurtasun erradiologikoa jarduera asistentzialean zehar.</p> <p><b>Pazienteen zalantzarik gabeko identifikazioa.</b> Esparru espezifikoetan pazienteak zalantzarik gabe identifikatzeko neurriak ezartzea: osasun mentaleko ospitalizazioa eta jaioberriak.</p> <p>Kartelak eta entregagarriak egitea eta pazienteen artean banatzea, ospitalizazioan zehar identifikatzeko besokoen erabilera azaltzeko.</p>		<p><b>Seguridad en el proceso asistencial de gestión- parto- puerperio.</b> Definir el protocolo de embarazo, seguimiento de indicadores y eventos centinela relacionados con el proceso.</p> <p>1.2.5. Promover una orientación proactiva en seguridad clínica a través de grupos de trabajo sobre seguridad, análisis de mapas de riesgo e implantación de sistemas de notificación.</p> <p><b>Sistema de notificación y aprendizaje en seguridad del paciente (SNASP).</b> Incorporar nuevas mejoras en la herramienta, seguimiento de indicadores y propuesta de nuevos.</p> <p>1.2.6. Impulsar programas corporativos que promueva el desarrollo de planes en cada centro, destinados a mejorar el nivel de seguridad clínica en el ámbito asistencial, garantizando la identificación unívoca de cada paciente, la seguridad en el uso de medicamentos y hemoderivados, la seguridad quirúrgica, la minimización del riesgo de infecciones asociadas a la atención sanitaria, la minimización del riesgo de lesiones por caídas y úlceras por presión, y la seguridad radiológica en el transcurso de la actividad asistencial.</p> <p><b>Identificación inequívoca de los pacientes.</b> Implantar medidas para la identificación inequívoca de los pacientes en ámbitos específicos: hospitalización de salud mental y recién nacidos.</p> <p>Elaborar y distribuir cartelería y entregables a pacientes para favorecer y explicar el uso de los brazaletes identificativos durante la hospitalización.</p>	<p>aspiraziorako. Hiru ereduak ezarri dira Osabide Globaleko tresna espezifikoan.</p> <p>Emakumeari erdiondoan eta jaioberriari arreta emateko protokoloak amaitzen ari dira, baita jaioberriaren elikadurari buruzko espezifiko bat ere. 2017 ekitaldian argitaratuko da.</p> <p>Tresnako hobekuntza gisa, adierazle berri bat sartu da Programa-kontratua hobeto ebaluatzeko:</p> <p>Pazientearen segurtasuneko kontuak jakinarazteko eta ikasteko sisteman jaso diren kalterik gabeko gorabeheren jakinarazpenen tasa, 100 profesionaleko.</p> <p>Osasun sistemetan eta erkidegoetan erabilitako metodologiak berrikusi dira eta eskura ditugun eta beharko genituzkeen baliabide teknologikoak aztertu dira, baina hasierako fasean gaude.</p> <p>Kartelei eta pazienteentzako besokoen bidezko identifikaziorako entregagarriak dagokienez, aruten lehenetsi da PEUak prebenitzeko triptikoen eta erorikoak prebenitzeko diptikoen argitalpena.</p>		<p>aspiración de catarata. Se han implantado los tres modelos en la herramienta específica de Osabide Global.</p> <p>Se están finalizando los protocolos de atención a la mujer puérpera y al recién nacido, así como uno específico sobre alimentación del bebé recién nacido. Se publicará en el ejercicio 2017.</p> <p>Como mejora en la herramienta, se ha incluido un nuevo indicador para una mejor evaluación del Contrato-programa: Tasa de notificaciones de incidentes sin daño en el SNASP, por cada 100 profesionales.</p> <p>Se han revisado las metodologías utilizadas en otros sistemas sanitarios y comunidades y se han analizado los recursos tecnológicos de los que disponemos y los que necesitaríamos, pero en fase muy inicial todavía.</p> <p>Con respecto a la cartelería y entregables sobre identificación mediante brazaletes dirigidos a pacientes este año se ha priorizado la impresión de los trípticos de prevención de UPP y los dípticos de</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p><b>Medikazioa ematearen inguruko Jardunbide Egokiak.</b></p> <p>Egun aktiboan dauden lan-taldeek identifikatutako jardunbide egokiak hedatzea.</p> <p><b>Medikazioa bateragarria izatea.</b></p> <p>Leku-aldatze asistentzialetan pazientearen medikazioaren adiskidetze-programa hedatzea eta zabaltzea.</p> <p><b>Transfusio-segurtasuna: odol-eta ehun-osagaien emaileak eta hartzaileak.</b></p> <p>Aldizka hautaketa-irizpideak eguneratzea.</p> <p>Hondar-arriskua minimizatzea, gaixotasun infekziosoen transmisioan eta istripu immunologikoaren kasuan.</p> <p>Eskabide elektronikoa bultzatzea, odol-osagaien erabilera egokirako neurri gisa.</p> <p>Zaintzako programak mantentzea.</p>	20	<p><b>Buenas Prácticas asociadas a la administración de la medicación.</b></p> <p>Desplegar buenas prácticas identificadas por los grupos de trabajo actualmente en activo.</p> <p><b>Conciliación de la medicación.</b></p> <p>Difundir y desplegar el programa de conciliación de la medicación del paciente en las transiciones asistenciales.</p> <p><b>Seguridad transfusional: donantes y receptores de componentes sanguíneos y tejidos.</b></p> <p>Actualizar periódicamente los criterios de selección.</p> <p>Minimizar el riesgo residual en transmisión de enfermedades infecciosas y de accidente inmunológico.</p> <p>Estimular la solicitud electrónica como medida para el uso óptimo de componentes sanguíneos.</p> <p>Mantener los programas de vigilancia.</p>	<p>Talde hauetan zabaldu dira: Intsulinak, Ahotiko antikoagulatzaileak eta Zain barneko potasioa.</p> <p>Lan-taldean Arreta Especializatuko profesionalak sartu dira.</p> <p>Osakidetzaren 11 zerbitzu-erakundek parte hartu dute PsSQ proiektu europarraren luzapenean, medikazioaren bateragarritasunaren arloko Jardunbide Onei buruzkoan.</p> <p>Etengabe egiten da lan arriskuaren minimizazioan.</p> <p>Etengabe sustatzen da.</p>	<p>%52,38</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>prevención de caídas.</p> <p>Se han desplegado en los grupos de Insulinas, Anticoagulantes orales y Potasio intravenoso.</p> <p>Se han incorporado al grupo de trabajo profesionales de en Atención Especializada.</p> <p>11 organizaciones de servicios de Osakidetza han participado en la prórroga del proyecto europeo PaSQ, de Buena Práctica de conciliación de la medicación.</p> <p>Continuamente se trabaja en la minimización del riesgo.</p> <p>Se estimula de manera continua</p>



<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>Pazienteentzako gertakarien jakinarazpen sistema bat hedatzea eta zabaltzea.</p> <p><b>1.3. Herritarrei informazio eta arreta pertsonalizatua, osoa eta kalitatekoa ematea.</b></p> <p>Osasun Karpeta zerbitzuak hobetzea.</p> <p>1.3.1. Herritarrek telematikoki osasun karpeta sartzea sustatzea.</p> <p>Informazio-kontsultak egiteko eta profesionalen eta pazienteen arteko komunikazioko funtzionaltasunak indartzea (mezuak, nire medikuarentzako zalantzak).</p> <p>Karpeta erabiltzaile berriak sartzea, hala nola: emaitzak emateko, historia klinikoa eskatzeko.</p> <p>Hirugarren pertsonen osasun-karpeta sartu ahal izatea, adibidez: 16 urte azpiko haurren gurasoek.</p> <p>Itxaronzerrendan prozedura kirurgiko gehiago sartzea, herritarrek kontsulta ditzaketenen artean.</p> <p>Informazioa agintzean, osasuna aholkatzean eta abarretan sortutako materiala erabiltzea, eta intereseko informazioarako sarbide zuzena izatea gaixotasun kronikoen pazienteentzat; hori guztia osasun-karpeta bidez.</p> <p><b>1.4. Herritarren parte-hartzea sustatzea.</b></p> <p>1.4.1. Komunikazio tresna berritzaileak instituzioekin, profesionalekin</p>		<p>Difundir y extender un sistema de notificación de incidentes para pacientes.</p> <p><b>1.3. Dar a la ciudadanía una información y atención personalizada, completa y de calidad.</b></p> <p>Mejoras en las prestaciones de la Carpeta de salud.</p> <p>1.3.1. Promover el acceso telemático a la carpeta de salud de la ciudadanía.</p> <p>Potenciar sus funcionalidades de consulta de información así como de comunicación entre los profesionales y los pacientes (mensajes, dudas con mi médico).</p> <p>Incorporar nuevos usuarios de carpeta como puede ser el caso de la entrega de resultados, solicitudes de historias clínicas.</p> <p>El acceso a terceras personas de la carpeta de salud como padres de niños menores de 16 años.</p> <p>Ampliar en la lista de espera procedimientos quirúrgicos que puedan ser consultados por la ciudadanía.</p> <p>Utilizar material generado en prescribiendo información, en aconsejando salud, y ofrecer acceso directo a la información de interés para los pacientes de enfermedades crónicas a través de la carpeta de salud.</p> <p><b>1.4. Promover la participación ciudadana.</b></p> <p>1.4.1. Desarrollar herramientas de comunicación</p>	<p>herritarrek pazientearen segurtasunaren arloan inplikatzeko esperientziak gauzatu dituzten erakundeetakoekin eta Integrazio Asistentzialeko eta Kronikotasun Zerbitzuko eta BIOEFeko profesionalekin. Talde hau gai honekin erlazionatutako esperientziak eta ekintzen garapena aztertzen ari da Pazientearen segurtasunaren kultura «Paziente Bizia» programan txertatu den moduaren berrikuspena.</p> <p>Atari korporatiboak aprobetxatu dira (Osarean, Osasun-karpeta, Tokiko sareak, segurtasuneko gorabeherak jakinarazteko sistema espezifikoak), pazienteek beren segurtasun klinikoan inplikazio handiagoa izan dezatela sustatzeko.</p> <p>Osasun Karpeta orain aukera dute herritarrek datuak eguneratzeko, kasurako lehenetsuneko hizkuntza aukeratzeko, telefono zenbakia edo posta elektronikoa sartzeko...</p> <p>Era berean, pazienteari mezuen bitartez proben emaitza normalen berri ematea zabaldu da (adibidez, zerbixeko zitologiaren emaitza).</p> <p>Orobat, titularraren baimena duten pertsonak haien karpeta sartzea ahalbidetu da.</p> <p>Herritarrek kontsultatu ditzaketen prozedura kopurua %60tik gorakoa da.</p> <p>Utilizar material generado en prescribiendo información, en aconsejando salud, y ofrecer acceso directo a la información de interés para los pacientes de enfermedades crónicas a través de la carpeta de salud.</p>	<p></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>&gt;%60</b></p> <p><b>%100</b></p>	<p>aquellas organizaciones que ya han desarrollado experiencias de implicación de la ciudadanía en el campo de la seguridad del paciente y profesionales del Servicio de Integración Asistencial y Cronicidad y BIOEF. Este grupo está analizando las experiencias y el desarrollo de acciones relacionadas con la revisión de la integración de la cultura de seguridad del paciente en el programa "Paciente Activo".</p> <p>Se ha aprovechado los portales corporativos (Osarean, Carpeta de salud, Redes Locales, sistemas específicos para notificar las incidencias en seguridad), para fomentar la implicación de los pacientes en su seguridad clínica.</p> <p>En la carpeta de salud se ha incorporado la posibilidad de que la ciudadanía pueda actualizar datos como la elección de idioma de preferencia, el número de teléfono, correo electrónico...</p> <p>Se ha extendido también, el uso de mensajes al paciente para informarle de resultados normales de pruebas (ejemplo: citología de cérvix).</p> <p>Se ha habilitado también el acceso a terceras personas previa autorización del titular.</p> <p>El número de procedimientos que pueden ser consultados por la ciudadanía supera el 60%.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>eta herritarrekin garatzea, "online" zerbitzuen, asistentzia birtualaren bidez...</p> <p><b>Telemonitorizazioa.</b></p> <p>Telemonitorizazioko programekin jarraitzea; Telepoc, Telegutxiegitasun kardiakoa, desfibriladoreak eta taupada markagailuak, TAO (antikoagulatzaileen ahozko tratamendua) ditzen pazienteen telemonitorizazioa.</p> <p><b>1.5. Osasunaren promozioa, bizimodu osasungarriak eta gaixotasunaren prebentzioa sustatzea.</b></p> <p>1.5.1. Oro har, herritarrak eta talde espezifikoko informatzea eta trebatzea ohitura osasungarrien gainean, aholku laburraren, taldeko hezkuntza-tailerren, webaren, sare sozialean,... bidez.</p> <p>Amagandiko edoskitzea sustatzea eta iraupena sustatzea, osasun fisiko zein emozionalerako dituen onurak direla eta, amaren borondatea errespetatuz.</p> <p>Horretarako, prestakuntza aurreratuko jarduerak garatuko dira amagandiko edoskitzea bultzatzeko, haurdunaldiaren arretan eta jaioberrien arretan inplikaturik dauden profesional sanitarioei zuzenduta.</p> <p>Komunitateko eta udaleko esku-hartzeak sustatzea.</p> <p><b>1.6. Baheketari eta prebentzioari begirako populazio-programak bultzatzea.</b></p> <p>1.6.1. Baheketa programak mantentzea eta optimizatzea, nazioarteko estandarretara egokituz, bereziki titietako minbiziaren eta koloneko minbiziaren, jaiotzatiko jaiotze aurreko baheketan eta jaiotze berriko baheketan.</p>	<p>&gt;3</p>	<p>innovadoras con instituciones, profesionales y ciudadanía, con servicios "on line", asistencia virtual...</p> <p><b>Telemonitorización.</b></p> <p>Continuar con programas de telemonitorización como Telepoc, Teleinsuficiencia cardíaca, telemonitorización de pacientes con desfibriladores y marcapasos, TAO (tratamiento de anticoagulantes oral).</p> <p><b>1.5. Impulsar la promoción de la salud, los estilos de vida saludables y la prevención de la enfermedad.</b></p> <p>1.5.1. Informar y educar a la ciudadanía en general y a colectivos específicos sobre hábitos saludables a través de consejo breve, talleres de educación grupal, web, redes sociales...</p> <p>Impulsar la promoción y duración de la lactancia materna, por sus beneficios para la salud tanto física como emocional, respetando la voluntad de la madre.</p> <p>Para ello se desarrollarán actividades de formación avanzada en lactancia materna, dirigidas a profesionales sanitarios implicados en la atención al embarazo y recién nacido.</p> <p>Promocionar intervenciones comunitarias y municipales.</p> <p><b>1.6. Potenciar programas poblacionales de cribado y de prevención de la salud.</b></p> <p>1.6.1. Mantener y optimizar los programas de cribado a estándares internacionales especialmente en el cáncer de mama y cáncer de colon, cribado prenatal y cribado neonatal de enfermedades congénitas.</p>	<p>Dagoeneko dauden telemonitorizazioei pluripatologikoen kudeaketa (Donostiako Unibertsitate Ospitalea) eta muineko pazienteen segurtatzea (Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea) gehitu zaizkie.</p> <p>Osasun Aholkuan, Etxeko ospitalizazioko pazienteen eta zainketa aringarrien pazienteen errolda emergentziekin integratzea gehitu da.</p> <p>Prestakuntza jarduerak egin dira Gipuzkoan eta aurreikusita daude Bizkaian ere, Gurutzetako Unibertsitate Ospitalearen erreferentziako eremuan; 2017an egingo dira.</p> <p>Gida bat egin da "Osasungintzari ikuspegi komunitario batetik heltzeko gida metodologikoa".</p> <p>Metodologia horretan oinarritutako esku-hartze komunitarioak zabaltzeko prestakuntzako programa egin da.</p> <p>Ekintza-prestakuntza zikloari amaiera emateko Osasun komunitarioko jardunaldi bat egin da; bertan Osasuneko Sare Lokalak sortzeko bidean egindako aurrerapausoak aurkeztu dira.</p>	<p>%100</p>	<p>Se añade a las telemonitorizaciones ya existentes, la gestión de pluripatológicos (Hospital Universitario Donostia) y aseguramiento de pacientes medulares (Hospital Universitario Cruces).</p> <p>En Consejo Sanitario se ha añadido la integración con emergencias de censos de pacientes en Hospitalización a domicilio y pacientes paliativos.</p> <p>Se han desarrollado actividades de formación en Gipuzkoa, y las previstas realizar en Bizkaia, en el ámbito de referencia Hospital Universitario Cruces, se realizarán en 2017</p> <p>Elaboración de la "Guía metodológica para el abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria".</p> <p>Se ha finalizado el programa formativo que acompaña a extender intervenciones comunitarias basadas en dicha metodología.</p> <p>Se ha celebrado una Jornada de salud comunitaria como cierre del ciclo acción-formación en la que se han presentado los avances conseguidos para la creación de las Redes Locales de Salud.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Hezitzailearentzako gidak. Gasteentzako gidak. DVDak. Gizonenzkoen preserbatiboak</p> <p>1.7.4. GIB/IHESaren eta GIB bidezko infekzioaren diagnostiko goiztiarra sustatzea, GIBeko probak egitea sustatuz.</p> <p>Ihesa prebenitzeko programak gartzen jarraitzea, bide parental bidez drogak hartu dituztenei zuzenduta, farmazietan, GKE-en lokaletan eta espetxeetan.</p>	<p><b>370</b> <b>7.700</b> <b>284</b> <b>10.160</b></p>	<p>Guías para la educadora /el educador. Guías para jóvenes. DVD's. Preservativos masculinos.</p>	<p>285 gida. 6.075 gida. 296 DVD banatu ditugu. 7.369 banatu ditugu.</p>	<p><b>%77,02</b> <b>%78,89</b> <b>%104,22</b> <b>%72,52</b></p>	<p>285 guías. 6.075 guías. 296 DVD's repartidos. 7.369 repartidos.</p>
<p>1.7.4. Promover el diagnóstico precoz de la infección por VIH, promocionando la realización de las pruebas de VIH.</p> <p>Continuar desarrollando programas de prevención de sida dirigidos a usuarios de drogas por vía parental en el ámbito de las farmacias, locales de ONG's y centros penitenciarios.</p>	<p><b>132.081</b></p>	<p>N.total de jeringillas a distribuir.</p>	<p>Guztira 124.949 xiringa banatu dira.</p>	<p><b>%94,60</b></p>	<p>124.949 jeringas total repartidas.</p>
<p>Farmazietan banatzea aurreikusten den kit-xiringa kop.</p>	<p><b>97.943</b></p>	<p>N. kits-jeringuillas distribuidos en farmacias.</p>	<p>Farmazietan 93.584 xiringa banatu dira.</p>	<p><b>%95,54</b></p>	<p>93.584 jeringuillas distribuidas en farmacias.</p>
<p>GKE-etan banatzea aurreikusten den kit-xiringa kop.</p>	<p><b>33.492</b></p>	<p>N. kits-jeringuillas distribuidos en ONG's.</p>	<p>GKEetan 31.112 xiringa banaatu dira.</p>	<p><b>%92,89</b></p>	<p>31.112 jeringuillas distribuidas en ONG's.</p>
<p>Farmazietan, GKE-etan eta espetxeetan banatutako sorta- eta xiringa-kop.</p>	<p><b>646</b></p>	<p>N. kits-jeringuillas distribuidos en centros penitenciarios.</p>	<p>Espetxeetan 253 banatu dira.</p>	<p><b>%39,16</b></p>	<p>253 distribuidas en centros penitenciarios.</p>
<p>GIB eta STIen prebentzio-kanpainak egiten jarraitzea, kartelen bidez, Osakidetza eraikinen kanpoko etaurretan olana handien bidez eta internet bidez.</p>		<p>Se continuará realizando campañas de prevención del VIH e ITS a través de cartelería, grandes lonas en fachadas exteriores de edificios de Osakidetza y de internet.</p>			
<p>GIB atzemateko farmazietan test arinak egiteko programari jarraipena ematea.</p>		<p>Se continuará con el programa de realización de test rápidos del VIH en farmacias.</p>			
<p>Egin beharreko testa.</p>	<p><b>2.837</b></p>	<p>Test para realizar.</p>	<p>2.667 test egin dira.</p>	<p><b>%94</b></p>	<p>2.667 test realizados.</p>
<p>Emaizta positiboak.</p>	<p><b>30</b></p>	<p>Resultados positivos.</p>	<p>26 emaitza positiboak.</p>	<p><b>%86,66</b></p>	<p>26 resultados positivos.</p>
<p>GIBari eta sexu-transmisiozko gaixotasunei buruzko kontsulta espezifikokoak egiten jarraituko da.</p>		<p>Se seguirá con las consultas específicas de VIH y de infecciones de transmisión sexual.</p>			
<p>GIB probak Vitoria-Gasteizen.</p>	<p><b>50</b></p>	<p>Pruebas de VIH en Vitoria-Gasteiz.</p>	<p>716 egin dira.</p>	<p><b>%115,48</b></p>	<p>716 realizadas en total.</p>
<p>GIB probak Bilbon.</p>	<p><b>120</b></p>	<p>Pruebas de VIH en Bilbao.</p>	<p>66 egin dira.</p>	<p><b>%132</b></p>	<p>66 realizadas.</p>
<p>GIB probak Donostia-San Sebastián.</p>	<p><b>550</b></p>	<p>Pruebas de VIH en Donostia-San Sebastián.</p>	<p>99 egin dira.</p>	<p><b>%82,5</b></p>	<p>99 realizadas.</p>
<p><b>Helburu epidemiologikoak:</b></p>		<p><b>Objetivos epidemiológicos:</b></p>			
<p>GIB infekzioak.</p>	<p><b>&lt;160</b></p>	<p>Infecciones por VIH.</p>	<p>158 GIBeko infekzio.</p>	<p><b>%100</b></p>	<p>158 infecciones por VIH.</p>
<p>HIESa daukaten gaixo berriak.</p>	<p><b>&lt;50</b></p>	<p>Enfermas/enfermos de SIDA nuevos.</p>	<p>36 kasu berri.</p>	<p><b>%100</b></p>	<p>36 nuevos casos.</p>
<p>Heriotza-tasa.</p>	<p><b>&lt;40</b></p>	<p>Mortalidad.</p>			
<p>1.7.5. Haurren hortzak zaintzeko programa (PADI) sustatzea herritar behartsuengan eta lehen mailako arretako medikuen eta erizainen elkarlana bilatzea.</p>		<p>1.7.5. Promover el programa de atención dental infantil (PADI) en la población más desfavorecida y buscar la colaboración de médicos y enfermeras de pediatría de atención primaria.</p>			
<p>Programarekin orain arte bezala jarraituko da, oraingo haur-populazioari egokituta.</p>		<p>Se continuará con el programa como hasta ahora, adaptándolo a la población infantil actual.</p>			
<p>Xede-populazioa.</p>	<p><b>189.000</b></p>	<p>Población diana.</p>	<p>190.618 xede-populazioa.</p>	<p><b>100,9</b></p>	<p>190.618 población diana.</p>
<p>Estaldura.</p>	<p><b>%70</b></p>	<p>Cobertura.</p>		<p><b>%66,81%</b></p>	

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>Atenditutako populazioa.</p> <p><b>2. Erantzun integratua ematea kronikotasunari, zahartzaroari eta mendekotasunari.</b></p> <p>Integrazio asistentzialaren eta kronikotasunaren sistemaren xedea da euskal sistema sanitarioan integrazio sozialari eta kronikotasunari erantzun egokia emateko proiektuak eta jarduerak erraztu eta dinamizatzea. Horretarako, esku hartzen duten agenteak eta zerbitzu-erakundeak integratu eta elkarren artean komunikatu nahi ditu, horrela osoko ikuspegia emanez.</p> <p><b>2.1. Arreta integratua bultzatzea, osasun-emaitzak eta erakunde sanitarioen eraginkortasuna hobetzeko, Erakunde Sanitario Integratuen eredia hedatuz (ESI).</b></p> <p>2.1.1. Modu mailakatuak eremu sanitario lokal, bakoitzaren ezaugarrietara egokitutako ESlak garatzea, komunikazio, gardentasuna eta parte-hartzeko irizpideekin.</p> <p>Urtarrilaren 1etik aurrera bi erakunde sanitario integratu berri jarriko dira martxan:</p> <p>Arabako Errioxa ESI, Lezako Ospitaleak eta Arabako Errioxa eskualdeko lehen mailako arretako zentroek integratuta.</p> <p>ESI Araba, Arabako Unibertsitate Ospitaleak eta Arabako Eskualdeko lehen mailako arretako zentro batzuek osatuta.</p> <p>Uribe ESlak zerbitzu osoa emango du mailaz maila irekiko den Urdulizko Alfredo Espinosa Ospitalearekin.</p> <p>2.1.2. Arretako baliabide, tresna eta modalitate berri guztiak erabiliztea, pazienteari eskainitako jarraipen asistentziala bermatzeko (Osarean, teknologia berriak, eguneko unitateak, jarraipen asistentzialeko unitateak, etxeko ospitalizazioa, egoitzak, tutoretzapeko ostatua, espetxeetako osasuna).</p> <p><b>Integrasarea proiektua.</b></p> <p>Integrasarea proiektuari dagozkion laneko domeinuen eta eragi-palanken garapena eta dinamizazioa eta partekatutako lidergoa eta kolaborazioa domeinu guztientzako zeharkako bi palankak dira.</p> <p>Domeinuz mintzo garenean, hurrengo lan-esparruez mintzo gara:</p>	<p><b>132.300</b></p>	<p>Población atendida.</p> <p><b>2. Respuesta integrada a la cronicidad, vejez y dependencia.</b></p> <p>El Servicio de integración asistencial y cronicidad (SIAC) tiene como misión facilitar y dinamizar las acciones encaminadas a dar una adecuada respuesta a la integración asistencial y cronicidad en el Sistema sanitario vasco, mediante una labor de integración y comunicación entre los diversos agentes y las Organizaciones sanitarias intervinientes, aportando una visión conjunta de la misma.</p> <p><b>2.1. Impulsar la atención integrada para mejorar los resultados de salud y la eficiencia de las organizaciones sanitarias, extendiendo el modelo de Organizaciones Sanitarias Integradas (OSI's).</b></p> <p>2.1.1. Desarrollar de forma paulatina OSI's adaptadas a las peculiaridades de cada área sanitaria local, con criterios de comunicación, transparencia y participación.</p> <p>A partir del 1 de enero se pondrán en marcha dos nuevas organizaciones de servicios integradas.</p> <p>OSI Rioja Alavesa, integrada por el Hospital Leza y por los centros de atención primaria de la zona Rioja Alavesa.</p> <p>OSI Araba, integrada por el Hospital Universitario y parte de los centros de atención primaria de la Comarca Araba.</p> <p>La OSI Uribe completará su servicio con la apertura paulatina del Hospital de Urduliz, Alfredo Espinosa.</p> <p>2.1.2. Utilizar todos los recursos, herramientas y nuevas modalidades de atención para garantizar la continuidad asistencial al paciente (Osarean, nuevas tecnologías, unidades de día, unidades de continuidad asistencial, hospitalización a domicilio, residencias, alojamientos tutelados, sanidad de centros penitenciarios...).</p> <p><b>Proyecto Integrasarea.</b></p> <p>Desarrollo y dinamización de los dominios de trabajo y palancas de impulso correspondientes al proyecto Integrasarea y el liderazgo compartido y la colaboración son las dos palancas transversales a todos los dominios.</p> <p>Cuando se habla de dominios se refiere a los ámbitos de trabajo siguientes:</p>	<p>127.346 atenditutako populazioa.</p> <p>Mailaz maila irekiko den Ospitalea</p>	<p><b>96,3</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p>	<p>127.346 población atendida.</p> <p>Apertura paulatina del Hospital.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>Pazientean zentratutako arreta; kudeaketa-sistamak; eredu asistentziala paziente kronikoarentzat, esku-hartzeen abordatzea komunitateko osasunean eta koordinazio soziosanitarioa.</p> <p>Ekitaldi honetan zehar, integrasareako bost domeinuak eta bi palankak jarriko dira martxan.</p> <p>Eta, domeinu bakoitzaren inguruan, Osakidetzako arreta integratuan aurrera egiteko ekintza-planen hasierako proposamena egingo da.</p> <p><b>Osakidetzan mina maneiatzeari buruzko ekintza-plana.</b></p> <p>Osakidetzako erakundeetan Osasun Sistema Nazionalaren helburuen eta gomendioen dokumentuarekin lotuta dagoen egoeraren diagnostiko eta egingo da.</p> <p>Lehenetsunak ezarriko dira eta Osakidetzarako lehenetsitako gomendioak martxan jarriko dira.</p> <p><b>Ospitale barneko mugikortasun-sistemak.</b></p> <p>Ospitale barneko mugikortasun-sistemak ezartzea, ohe ondoan bertan lan egiteko aukera ematen dietenak langile asistentziailei, bai medikuei, bai erizainei.</p> <p><b>Eteko ospitalizazioa.</b></p> <p>Etxeko ospitalizazioko profesionali mugikortasuna ematea, erregistratutako informazioa kontsultatu eta eguneratzeko aukera izan dezaten.</p> <p>Lehen mailako arretako langile asistentzialek pazienteen etxeetan bertan bisitak egiteko sistema bat garatuko dira.</p> <p><b>Emargentziak.</b></p> <p>Emargentzietarako informazio-sistema integratu bati buruzko azterlana egitea -Emargentzietako zentro orotarako-.</p> <p>2.1.3. Lehen mailako arretaren eta ospitale-arretaren arteko integrazioko esperientziak eta proiektu pilotuak zabaltzea eta hedatzea eta baita emaitza onak izan dituzten horien eta esparru sozialarena arteko elkarlanekoak ere, adibideak emanez, hala nola: lehenetsunak duten prozesu asistentzialetako "ibilbide asistentzialetako" metodologia.</p> <p>Arreta integratuaren inguruko esperientziak eta ezagutza partekatze foroak antolatzea, zerbitzu-erakundeetako lider klinikoen eta kudeatzaileen artean.</p>		<p>Atención centrada en el paciente; sistemas de gestión; modelo asistencial para el paciente crónico; abordaje de intervenciones en salud comunitaria y coordinación sociosanitaria.</p> <p>Durante este ejercicio se pondrá en marcha los cinco dominios y las dos palancas de Integrasarea.</p> <p>Y se elaborará la propuesta inicial de los planes de acción de avance en la atención integrada en Osakidetza, de cada uno de los dominios.</p> <p><b>Plan de acción sobre el manejo del dolor en Osakidetza.</b></p> <p>Se elaborará un diagnóstico de situación de las organizaciones de Osakidetza en relación al documento de objetivos y recomendaciones del Sistema de Salud.</p> <p>Se priorizará y se pondrá en marcha las recomendaciones priorizadas para Osakidetza.</p> <p><b>Sistemas de movilidad intrahospitalarias.</b></p> <p>Implantar sistemas de movilidad intrahospitalarias que permitan la atención a pie de cama al personal asistencial, tanto médicos como enfermería.</p> <p><b>Hospitalización a domicilio.</b></p> <p>Dotar de movilidad a los profesionales de hospitalización a domicilio que permita consultar y actualizar la información registrada.</p> <p>Se desarrollará un sistema para visitas domiciliarias del personal asistencial de atención primaria a los domicilios de los pacientes.</p> <p><b>Emergencias.</b></p> <p>Realización de un estudio sobre un sistema de información integrado para las Emergencias en sus distintas ubicaciones.</p> <p>2.1.3. Desplegar y extender las experiencias y proyectos piloto de integración entre atención primaria y la atención hospitalaria, así como las de coordinación de éstas con el ámbito social que hayan obtenido resultados adecuados, incluyendo ejemplos como la metodología de "rutas asistenciales" en procesos asistenciales priorizados.</p> <p>Se organizarán foros de intercambio de experiencias y conocimiento sobre la atención integrada entre líderes clínicos y gestores de las</p>	<p>Erizaintzako 6 unitateetan ospitale-barneko mugikortasun-sistemen pilotua ezarri da. Gurutzetako Unibertsitate Ospitalean, Galdakao-Usansoloko Ospitalean eta Donostia Unibertsitate Ospitalean.</p> <p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalean hornitu da.</p> <p>Debagoieneko Ospitalean abiarazi da.</p> <p>Foro aipagarrienak: "Integrazioko Jardunbide Egokiak" II. Jardunaldia, Herritarrentzako Osasun Eskolen</p>	<p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Se ha implantado en 6 unidades de enfermería en piloto sistemas de movilidad intrahospitalarias. En el Hospital Universitario Cruces, Hospital Galdakao-Usansolo y en Hospital Universitario Donostia.</p> <p>Dotado en el Hospital Universitario Basurto.</p> <p>Iniciado en el Hospital Alto Deba.</p> <p>Foros más destacables: la III Jornada de "Buenas Prácticas en Integración", el I Encuentro de la Red de Escuelas de Salud</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>Jardunaldiak, arreta integratuan egindako aurrerapenei buruz eta klinikoen arteko beharrezko aliantzei buruz, paziente kronikoari eskainitako prozesu asistentzialaren jarraipena hobetuko bada. Ekarpen horiekin Erakunde integratu ezberdinetan egiten ari diren ekimenak hobetuko dira.</p> <p>Euskadin Arreta Integratuaren eta kronikotasunaren plana egiterakoan kolaboratzea.</p> <p>Zerbitzu-erakundeek komunikazio zientifikoak, argitalpenak, prentsa eta abar hedatuko dituzte.</p> <p>2.1.4. Kudeaketa klinikoko unitateak eta autokudeaketa sustatzen duten beste egiturak sustatzea, baliabide integratu partekatutako bideratzeko.</p> <p>Kudeaketa klinikoari buruzko aurreko prestakuntza erakunde sanitario integratuetako liderrentzat.</p> <p>Kudeaketa klinikoari buruzko online prestakuntza osasun-langileentzat, asistentziako prozesu eta baliabideen liderak izateko eta horiek kudeatzeko interesa dutenentzat.</p> <p>2.1.5. Gizarte zerbitzuekin zeharkako planak diseinatzea, desgaitasun intelektualeko, psikogeriatriako eta abarreko osasun mentaleko esparru soziosanitarioan eta arreta goiztiarreko beste esparrutan arreta eskaintzeko.</p> <p><b>Osabiede Global egoitzetan.</b></p> <p>Egoitzetan ezartzen jarrituko da.</p> <p>Egoitzetan ezartzen jarraitzea, bertatik historia klinikora zein aginduetara (Presbide) satu ahal izateko.</p> <p>Elkarreragingarritasuneko eredia garatuko da eta ezarriko da, egoitzen inguruko kudeaketa kliniko asistentzialeko tresnekin (Resiplus, SIGECA, Osania...)</p>	<p>4</p>	<p>organizaciones de servicios.</p> <p>Jornadas sobre los avances realizados en la atención integrada así como las alianzas necesarias entre clínicos para la mejora de la continuidad del proceso asistencial al paciente crónico contribuyendo a mejorar con estas aportaciones las iniciativas que se están llevando a cabo en los diferentes organizaciones integradas.</p> <p>Se colaborará en la elaboración del Plan de atención integrada y cronicidad en Euskadi.</p> <p>Se difundirá por las organizaciones de servicios, comunicaciones científicas, publicaciones, etc.</p> <p>2.1.4. Promover unidades de gestión clínica y otras estructuras que promuevan la autogestión para liderar los recursos integrados compartidos.</p> <p>Formación presencial sobre gestión clínica para los líderes de las organizaciones sanitarias integradas.</p> <p>Formación on line sobre gestión clínica para profesionales sanitarios, con interés de liderar y gestionar procesos y recursos asistenciales.</p> <p>2.1.5. Diseñar planes transversales con servicios sociales para la atención en el ámbito sociosanitario de la salud mental de la discapacidad intelectual, la psicogeriatría, etc., y en otros ámbitos como la atención temprana.</p> <p><b>Osabide Global en Residencias.</b></p> <p>Se continuará el despliegue de implantación en las Residencias:</p> <p>Despliegue de implantación de acceso tanto a historia clínica como a prescripción (Presbide) en las Residencias.</p> <p>Se desarrollará e implantará el modelo de interoperabilidad con las herramientas de gestión clínica asistencial del entorno residencial (Resiplus, SIGECA, Osania...).</p>	<p>Sarearen I. Topaketa, Osasun Komunitarioko Jardunaldia, "Osakidetzan minari nola heldu" gaiaren inguruko topaketa.</p> <p>Debagoiena ESlan eman da.</p> <p>Garatzeko bidean.</p> <p>Osabide Globaleko tresnak (Osabide Clinc bisorea, Presbide, Osabide Integra, Osabide Global) 156 egoitzetan hedatu dira. Horietan 13.052 leku daude; hau da, Euskadiko egoitza-leku guztien % 68,42.</p> <p>Hedapenaren 146 egoitzetan interoperabilitatea ezarri da medikamentuaren preskripzioarako, hori Resiplus eta Sigecas plataformara irauliz eta E-rezeta ezarritz.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%68,42</p> <p>%100</p>	<p>para la ciudadanía", Jornada de Salud Comunitaria, encuentro sobre el "Manejo de dolor en Osakidetza".</p> <p>Impartida en la OSI Alto Deba.</p> <p>En vías de desarrollo.</p> <p>Se ha desplegado la implantación de herramientas de Osabide Global (visor Global Clinic, Presbide, Osabide Integra, Osabide global) en 146 residencias con 13.052 plazas que suponen el 68,42% del total de plazas residenciales en Euskadi.</p> <p>En las 146 residencias del despliegue se ha implementado la interoperabilidad para la prescripción del medicamento con el volcado del mismo a las plataformas Resiplus y Sigeca, así como la implantación de E-rezeta, en esas residencias.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p><b>RAI-CA: Balorazio soziosanitarioko tresna komuna.</b></p> <p>RAI-CA balorazio soziosanitarioko tresna komunaren ezarpenaren garapena.</p> <p>Elkarreragingarritasuna Osabide Global eta Gizarte.net-ekin.</p> <p>Hedapena erakunde sanitario integratu guztietan eta udaletan.</p> <p><b>Historia klinikoa.</b></p> <p>Zerbitzu-erakunde integratuetan koordinazio soziosanitarioko protokolo eta arreta soziosanitarioko talde berriak ezartzea.</p> <p><b>2.2. Informazio kliniko bateratuaren sistemaren ezarpenean eta finkatzean aurrera egitea, historio kliniko bakar eta elebidun baterako joerarekin.</b></p> <p>2.2.1. Informazio-sistema asistentzialak esparru asistentzial eta agente sozial ezberdinen artean integratzea (Osabide AP, Osabide Global, Osanaia, historio farmakoterapeutika, historio soziosanitarioa, emaille-harzaileen datu-bankua, osasun mentala, PADI, preskripzio unibertsaleko sistema...), prozesu bakar batean jarraipen asistentziala bultzatzeko.</p> <p>Haibat sistema ergileren gailu mugikorrek segurtatu eta administratzea.</p>		<p><b>RAI-CA: Instrumento común de valoración sociosanitaria.</b></p> <p>Desarrollo de la implantación del instrumento común de valoración sociosanitaria RAI-CA.</p> <p>Interoperabilidad con Osabide Global y Gizarte.net.</p> <p>Despliegue a todas las organizaciones sanitarias integradas y a ayuntamientos.</p> <p><b>Historia Clínica.</b></p> <p>Implantación y despliegue de los nuevos protocolos de coordinación sociosanitaria y equipos de atención sociosanitaria en las organizaciones de servicios integrados.</p> <p><b>2.2. Avanzar en la implantación y consolidación del sistema de información clínica unificado, que tienda hacia una historia clínica única y bilingüe.</b></p> <p>2.2.1. Integrar los sistemas de información asistenciales entre los diferentes ámbitos asistenciales y agentes sociales (Osabide AP, Osabide Global, Osanaia, historia farmacoterapéutica, historia sociosanitaria, banco de datos donante-receptos, salud mental, PADI, sistema de prescripción universal...), para promover la continuidad asistencial bajo un mismo proceso.</p> <p>Asegurar y administrar dispositivos móviles de múltiples sistemas operativos.</p>	<p>RAI-CA balorazio soziosanitarioko tresna komunaren ezarpenaren garapena.</p> <p>Lantalde bat osatu da Osasun eta Enplegu eta Gizarte Politiketako Sailen artean, historia soziosanitarioko eredu bat definitzeko. Horrek Osabide Global, Gizarte eta RAI-CA balorazio sanitarioko tresnaren arteko interoperabilitatea ekarriko du.</p> <p>RAI-CA balorazio sanitarioko tresna Euskal Autonomia Erkidegoko 70 udalerritan hedatu da. Gainera, gizarte zerbitzuak eta osasun-zentroak inplikatu dira.</p> <p>ESI guztietan, Arabako Errioxa ESlan izan edik, koordinazio soziosanitarioko protokoloak ezartzen hasi gara. Protokolo horiek hedapen-maila ezberdina dute eta baita xede-talde ezberdinak hartzaileztat (persona nagusiak etxean edo egoitzak, desgaitasunen bat duten pertsonak, nahasmendu mentala duten pertsonak...). Aurreikusita dago 2017ko ekitaldian ESI guztietara hedatzea aurreikusita dago.</p> <p>Egiten ari da.</p>	<p><b>%100</b></p>	<p>Desarrollo de la implantación del instrumento común de valoración sociosanitaria RAI-CA.</p> <p>Se ha constituido un grupo de trabajo entre los Departamentos de Salud y de Empleo, y Políticas sociales, para definir un modelo de historia sociosanitaria que supondrá la interoperabilidad de Osabide Global, Gizarte y el instrumento de valoración sanitaria RAI-CA.</p> <p>Se ha desplegado la herramienta de valoración sociosanitaria RAI-CA en 70 municipios a nivel de toda la Comunidad Autónoma del País Vasco, implicando a los servicios sociales de base municipales y a los centros de salud.</p> <p>Se ha iniciado la implantación de nuevos protocolos de coordinación sociosanitaria en todas las OSI's, excepto en la OSI Rioja Alavesa. Estos protocolos tienen distinto nivel de despliegue y distintos colectivos diana como receptores (personas mayores en domicilio o residencia, personas con discapacidad, personas con trastorno mental...). Está previsto que durante el ejercicio 2017 se termine el despliegue en todas las OSI's.</p> <p>Realizándose.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>Store korporatiboa sortu eta mantentzea.</p> <p>Jarraipen aistentziala ahalbidetzen duen kontingentzien sistema bat garatzea.</p> <p>2.2.2. Osabide Global eremu aistentzial guztietan garratzen eta hedatzen amaitzea, adibidez, larrialdietan eta lehen mailako arretan.</p> <p><b>Historia Klinikoa.</b></p> <p>Aurrera egitea lehen mailako arretaren eta arreta espezializatuaren konbergentzian, pilotu ezarpena martxan jarrita eta Osabide Global lehen mailako arretan mailaz maila sartuta funtzionalitate komun berriak gehituta.</p> <p>Txertoen modulua, derrigor aitortu beharreko gaixotasunen (EDO) modulua, hitzordu eskaeren kudeaketa elektronikoa, TAO-net antikoagulazio tratamenduaren modulua ezartzea, tratamendu onkohematologikoak agintzeari buruzko modulua historial farmakoterapeutikoan txertatzea, transfusio eskaeren kudeaketa elektronikoa, sinadura biometrikoa eta CIE10 (gaixotasunen nazioarteko sailkapena) kodifikazioa ezartzea.</p> <p>2.2.3. Informazioa ustiatzeko tresnak ezartzea, erabaki kliniko eta kudeaketakoak hartzeko eta balizko adierazle fidagarriak garatzeko aukera eskaintzen dutenak.</p> <p>Adierazleak kasuan kasuko arriskura egokitzeko faktoreak hobetzea, fidagarriago izan daitezen; betiere, sarrerako informazioa egokituz.</p> <p>Informazioa ustiatzeko tresnak ezartzea, "continuum aistentziala" edo jarraitasun aistentziala deritzon horretan prozesuen analisis ahalbidetzeko moduan.</p> <p>IAmetrics asistentzia-emaitzak aztertzea eta horiek egokitzea, kudeaketa klinikoko hobetze-ekintzak zehatzago detektatzeko. Hartara, adierazleak bi modutara bistaratu ahal izango dira; hau da, soilik diagnostikoaren araberrako multzoetan bistaratu beharrean, prozedura eta diagnostikoen arabera (Osakliner) ere aztertu ahal izango dira.</p> <p><b>2.3. Asistentzia-maila eta -eremu desberdinen funtzioak birbideratzea, osasun-zerbitzuak biztanleen osasun-beharretara egokitzeko.</b></p> <p>2.3.1. Paziente pluripatologikoen kudeaketaren esparruan parte hartzen duten profesional ezberdinek egin beharreko funtzioak eta rolak garatzea (pazientearen erreferentzia den lehen mailako arretako medikua, erreferentziako barne-medikuntzako medikua, paziente</p>		<p>Creación y mantenimiento de store corporativo.</p> <p>Desarrollo de un sistema de contingencias que permita la continuidad asistencial.</p> <p>2.2.2. Completar el desarrollo y despliegue de Osabide Global a todas las áreas asistenciales como por ejemplo, urgencias y atención primaria.</p> <p><b>Historia Clínica.</b></p> <p>Continuar con el avance de la convergencia de atención primaria y especializada con implantación piloto y la extensión progresiva de Osabide Global en atención primaria con nuevas funcionalidades comunes:</p> <p>Módulo de vacunas, módulo de enfermedades de declaración obligada EDO, gestión electrónica de solicitud de citaciones, implantación del módulo del tratamiento de anticoagulación TAO-net, incorporación al historial farmacoterapéutico del módulo de prescripción de tratamientos oncohematológicos, gestión electrónica de solicitud de transfusiones, firma biométrica e implantación de codificación en CIE10 (clasificación internacional de enfermedades).</p> <p>2.2.3. Implementar herramientas de explotación de la información que permitan la toma de decisiones clínicas y de gestión, así como el desarrollo de indicadores válidos y fiables.</p> <p>Mejora de los factores de ajuste a riesgo de los indicadores, que validen la fiabilidad de los mismos, adecuando la información de entrada.</p> <p>Implementación de herramientas de explotación de la información que puedan permitir el análisis de procesos asistenciales en el "continuum asistencial".</p> <p>Mejora en la detección de acciones de mejora de gestión clínica adaptando el análisis de resultados asistenciales IAmetrics, para poder visualizar los indicadores, no sólo por grupos relacionados de diagnóstico, sino por procedimientos y diagnósticos (Osakliner).</p> <p><b>2.3. Reorientar las funciones de los diferentes niveles y ámbitos asistenciales, para adecuar los servicios sanitarios a las necesidades de salud de la población.</b></p> <p>2.3.1. Desarrollar funciones y roles a desempeñar por los diferentes profesionales que intervienen en el ámbito de la gestión de pacientes pluripatológicos (médico de atención primaria</p>	<p>Egina.</p> <p>Azterten.</p> <p>Pilotajea hedatuta dago, 2017an ezarpena erabatekoa izango da.</p>	<p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p>	<p>Realizado.</p> <p>En estudio.</p> <p>Extendido el pilotaje, en 2017 la implantación será completa.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>konplexuen aholkulari eta kudeatzailea den ospitale-medikua).</p> <p>Konsulta ez presentzialak bultzatzea, bai lehen mailako arretako eta arreta espezializatuko profesionalen artean, bai ospitale ezberdinetako arreta espezializatuko profesionalen artean, erabateko komunikazio-sare ez presentziala izateko helbuarekin.</p> <p><b>2.4. Erizaintzako eskumen-esparru berriak hedatzea, profesionalak birbideratuz, batez ere ospitale-loturako eta lehen mailako arretako praktika aurreratuko profiletan.</b></p> <p>2.4.1. Erizaintzako praktika aurreratu bat egiteko beharrezkoak diren erizaintzako gaitasun berriak identifikatzea.</p> <p>Erizaintzako eskumene esparru berriak zabaltzea, profesionalak behar berrietara berriz bideratuz.</p> <p>"Lehen Mailako Arretan erizaintzako rol berria" proiektuaren bi lan-talde sotuko dira:</p> <p>2.4.4. Erizaintzako adituen taldeak ezartzea, teknika eta prozedura espezifikoak garatzeko (sendaketak, presioak eragindako ultzerak, intzerzio periferikoko kateter zentralak...).</p> <p>PEU-Presioak eragindako ultzeren protokolo korporatiboko Talde bat sortuko da.</p> <p><b>2.5. Pazienteei laguntzea, gaixotasuna beraiek kudea dezaten; eta profesional sanitarioei, autokudeaketa hori ahalbidetzeko.</b></p> <p>2.5.1. Paziente kronikoei eta senitartekoei ahalmena ematen jarraitzeko estrategiak sustatzea eta baliabideak antolatzea (Osasun Eskola-Pazienteen Eskola sortzea eta garatzea, eta horretatik pazienteei haien gaixotasuna autokudeatzea sustatzeko programa eraginkorrak hedatzea).</p> <p>Herritarrak osasunaren ezagutzan eta erantzukizunean ahalduntzea.</p> <p><b>Osasun Eskola.</b></p> <p>"Paziente bizia" metodologია paziente onkologikoari eta paziente nefrologikoari egokitu da.</p>		<p>referente del paciente, médico internista de referencia, médico hospitalario como consultor y gestor de pacientes complejos).</p> <p>Proyecto Integrasarea.</p> <p>Potenciar las consultas no presenciales tanto entre profesionales de primaria y especializada como entre profesionales de especializada de diferentes hospitales con el fin de facilitar una red de comunicación no presencial completa.</p> <p><b>2.4. Desplegar nuevos ámbitos competenciales de enfermería, reorientando a los profesionales, especialmente en los perfiles de enlace hospitalario y de práctica avanzada en atención primaria.</b></p> <p>2.4.1. Identificar nuevas competencias enfermeras necesarias para llevar a cabo una práctica de enfermería avanzada.</p> <p>Desplegar nuevos ámbitos competenciales de enfermería, reorientando a los profesionales a las nuevas necesidades.</p> <p>Se crearán dos grupos de trabajo para el proyecto "Nuevo papel de enfermería en atención primaria".</p> <p>2.4.4. Establecer grupos de expertos de enfermería para desarrollar técnicas y procedimientos específicos (curas, úlceras por presión, catéteres centrales de inserción periférica...).</p> <p>Se creará el grupo de protocolo corporativo UPP-úlceras por presión.</p> <p><b>2.5. Ayudar a los pacientes para la autogestión de su enfermedad y a los profesionales sanitarios para posibilitar esa autogestión.</b></p> <p>2.5.1. Fomentar estrategias y organizar los recursos para avanzar en el empoderamiento de los pacientes crónicos y familiares (creación y desarrollo la Osasun Eskola-Escuela de Pacientes y desplegando a partir de ella programas eficaces para impulsar la autogestión de la enfermedad por parte de los pacientes...).</p> <p>Empoderar a la ciudadanía en el conocimiento y responsabilidad de su salud.</p> <p><b>Osasun Eskola.</b></p> <p>Se realizará la adaptación de la metodología paciente activo al paciente oncológico y al</p>	<p>Ekitaldi honetarako programatutakoa bete da.</p> <p>Ekitaldi honetarako programatutakoa bete da. 2017an aipatutako kontsultak sustatzen jarraituko dugu, profesional guztiengana iritsi arte.</p> <p>Erizainen talde batekin lan egin dugu erizaintzak Lehen Mailako Arretan duen rola definitzeko eta horretarako lerro estrategikoak definitu dira.</p> <p>Paziente nefrologikoak prestatu ditugu "Nire Osasuna aktiboki zaintzen"</p>	<p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%50</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p>	<p>Los programado para este ejercicio cumplido.</p> <p>Lo programado para este ejercicio cumplido, en 2017 se continuará potenciando dichas consultas hasta alcanzar el total de profesionales.</p> <p>Se ha trabajado con un grupo de enfermeras para la definición del papel de la enfermería en Atención Primaria, definiéndose las líneas estratégicas.</p> <p>Se ha formado a pacientes nefrológicos mediante el taller de "Cuidando</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>ljiitoen herriari zuzendutako eskuliburu bat egingo da eta paziente aktiboaren metodologia jarraitzen duten ikastaroak egingo dira.</p> <p>Paziente Bizia-Paciente Activo programaren gainbegirabeak aitortzeko jardunaldi bat antolatuko da.</p> <p>Web orrialdean osasun-eduki berriak sartuko dira.</p> <p>Osasun Eskolatik garatu beharreko ekintzak jasotzen dituen plan operatibo bat garatuko da.</p> <p><b>Osasun Komunitarioa.</b></p> <p>EAEko komunitateko esku-hartzeen gaineko metodologia egingo da. Komunitateko eta udaleko esku-hartzeak sustatzea.</p> <p>Era berean, aipatutako metodologian oinarritutako komunitateko esku-hartzeak hedatzen laguntzen duen prestakuntza-programa sortuko da.</p> <p>Komunitateko osasunaren gaineko jardunaldi bat egingo da, esparru horretako jardunbide egokiak agerian uzteko.</p>		<p>paciente nefrológico.</p> <p>Se desarrollara un manual dirigido al pueblo gitano y se realizarán cursos con metodología de paciente activo.</p> <p>Se organizará una jornada de reconocimiento a monitores del programa Paziente Bizia-Paciente Activo.</p> <p>Se incorporará nuevos contenidos de salud en la página web.</p> <p>Desarrollo de nuevo plan operativo con las acciones a desarrollar desde Osasun Eskola.</p> <p><b>Salud Comunitaria.</b></p> <p>Se elaborará la metodología de intervención comunitaria para la CAPV.</p> <p>Promover intervenciones comunitarias y municipales.</p> <p>Así mismo se creará un programa formativo que acompañe a extender intervenciones</p>	<p>tailerraren bidez.</p> <p>Ebaluatu behar da eta agian eskuliburua haien beharretara egokitu da. "Nire osasuna zaintzen minbiziaren ondoren" eskuliburua egiten ari gara.</p> <p>"Nire osasuna zaintzen minbiziaren ondoren" eskuliburua egin da. 2017ko lehenengo hiruhilekoan zehar egingo da pilotajea, ondoren hedapena egiteko.</p> <p>"ljiitoen herriaren osasuna zaintzen" eskuliburua egin da. ljiitoen komunitateko 24 begirale prestatu dira eta paziente eta/edo zaintzaileekin 3 tailer egiten hasi gara.</p> <p>Abenduaren 14ean Omenaldia pazienteei jardunaldia egin zen. Zati bat prestakuntzakoa izan zen eta, bestea, begiraleei hainbat esperientzia erakutsi ziren. 130 pertsonak hartu zuten parte.</p> <p>Tabakoari erretzen uzteko programaren barruan materialak elaboratzen ari gara eta, Segurtasunaren barruan, PEUekin lotutako materialak.</p> <p>Garatu beharreko ekintzak kudeatzeko planaren diseinua aztertzen ari gara.</p> <p>Osasuna ikuspegi komunitario batetik lantzeko Gida metodologiko bate gin da (Osakidetza eta Osasun Publikoa eta Mendekotasunak Zuzendaritza).</p> <p>38 proiektu egin dira Zerbitzu-erakunde integratu ezberdinetan gida metodologiko berri horretan oinarrituta.</p> <p>Prestakuntza-ekintza programa garatu eta ebaluatu da.</p>	<p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%50</b></p> <p><b>%20</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p>	<p>activamente mi salud".</p> <p>Pendiente de evaluación y posibles cambios de adaptación del manual a sus necesidades. Se está elaborando el manual "Cuidando mi salud después del cáncer".</p> <p>Se ha elaborado el manual "Cuidando mi salud después del cáncer". Se pilotará durante el primer trimestre 2017 para su posterior despliegue.</p> <p>Se ha elaborado el manual "Cuidando mi salud en el pueblo gitano". Se han formado 24 monitores de la comunidad gitana iniciándose 3 talleres con pacientes y o cuidadores.</p> <p>Se ha celebrado la jornada Homenaje a pacientes el día 14 de diciembre, una parte formativa y otra en la que se mostraron distintas experiencias de monitores. Con la participación de unas 130 personas.</p> <p>En fase de elaboración de materiales dentro del Programa de deshabituación tabáquica y dentro de Seguridad materiales relacionados con las UPP.</p> <p>Se encuentra en estudio el diseño de un plan de gestión con las acciones a desarrollar.</p> <p>Se ha elaborado una Guía metodológica para el abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria ( Osakidetza y Dirección de Salud Pública y Adicciones )</p> <p>Se han realizado 38 proyectos en las diferentes Organizaciones sanitarias integradas basados en nueva la guía metodológica</p> <p>Desarrollado y evaluado el programa formación –acción.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p><b>2.6. Preskripzio farmazeutikoa arrazionalizatzea, errezeta elektronikoa ezartzea eta farmazia-bulegoak osasun-agentzia gisa hartzea.</b></p> <p>2.6.1. Errezeta elektronikoa (e-rezeta) maila guztietan ezartzea.</p> <p>Osakidetza kanpoko zentroetan (klinika, egoitzak...) e-rezeta ezarriko da.</p> <p>Osasun Ministerioko sistema zentralizatuan lan egingo da, e-rezetaren elkarrengarritasunerako.</p> <p><b>2.7. Koordinazio soziosanitarioa indartzea beste erakundeetako gizarte-ongizateko arloekin.</b></p> <p>2.7.1. Erabakitze gaitasun handia duten lehen mailako arreta soziosanitarioko taldeak (EAPSS) bultzatzea, agente soziosanitario guztien artean eginiko sareko lanaren oinarritzko zutabe gisa, eraginkortasunak bilatuz, erantzukizunak partekatuz, asistentzia-ibilbideak berriz diseinatuz.</p> <p>Bizkaian PAINNE programa zabalduko da, aipatutako prozesuan intereseko talde guztiak sartuko dira.</p> <p>Pediatriko arreta soziosanitarioko taldeak eratuko dira, 6 eta 14 urte bitarteko adina duten haurren arreta goiztiarraren eredu hedatzeari buruz hausnartuko dutenak.</p>		<p>comunitarias basadas en dicha metodología.</p> <p>Se celebrará una jornada de salud comunitaria en la que se hagan visibles las mejores prácticas en este campo.</p> <p><b>2.6. Racionalizar la prescripción farmacéutica, implantar la receta electrónica y considerar a las oficinas de farmacia como agentes de salud.</b></p> <p>2.6.1. Implantar la receta electrónica (e-vezeta) en todos los niveles.</p> <p>Se implantará en centros externos a Osakidetza (clínica, residencias...) la e-vezeta.</p> <p>Se trabajará en el sistema centralizado del Ministerio de Sanidad para la interoperabilidad en la e-vezeta.</p> <p><b>2.7. Potenciar la coordinación sociosanitaria con las áreas de bienestar social de las distintas entidades.</b></p> <p>2.7.1. Potenciar equipos de atención primaria sociosanitaria (EAPSS) con alta capacidad de resolución como pilar básico de un trabajo en red entre todos los agentes sociosanitarios buscando eficiencias, compartiendo responsabilidades rediseñando rutas asistenciales.</p> <p>Se ampliará el programa PAINNE en Bizkaia incluyendo todos los grupos de interés en dicho proceso.</p> <p>Se constituirán equipos de atención pediátrica sociosanitaria en los que se reflexionará sobre la extensión del modelo de atención temprana para niñas y niños de entre los 6 y los 14 años.</p>	<p>Ekainaren 14ean I Jardunaldi Komunitarioa egin zen. Bertan, ikuspegi komunitarioa zerbitzu-erakundeetan txertatzeko lantaldearen emaitzak aurkeztu ziren.</p> <p>2017an amaituko da horren ezarpena.</p> <p>Hartzaille-igorle gisa egiaztatu da.</p> <p>Koordinazioko protokoloekin batera, Lehen mailako arreta soziosanitarioko (LMAS) taldeak ezarri dira, horien hedapen-maila prokoloen oso antzekoa da.</p> <p>PAINNE Bizkaian hedatu da: Bizkaiko Lehen mailako arretako pediatrian erabateko ezarpena izan du eta baita Bilbo-Basurtuko ESlaren eta Bizkaiko Foru Aldundiaren pediatriko zerbitzuetan ere. Garapenean talde fokal estrategikoei kolaboratu dute, prebalentziagatik oso garrantzitsuak direnak (haur gorak, garuneko parasitak dutenak eta espektro autistaren nahasmendua dutenak).</p> <p>Paziente kroniko konplexua esparru pediatrikoan artatzeko talde bat sortu da. Talde horrek, Bilbo-Basurtuko ESlaren pediatriko zerbitzuari lotutakoak, programa bat garatu du, hiru zentrotan ezarriko dena. 2017ko ekitaldian hedatuko</p>	<p><b>%100</b></p> <p><b>%50</b></p>	<p>Se ha celebrado la I Jornada comunitaria el día 14 de junio en la que se presentaron los resultados del grupo de trabajo para la incorporación del abordaje comunitario en las organizaciones de servicios.</p> <p>Finalizará su implantación en 2017.</p> <p>Se ha certificado como receptor-emisor.</p> <p>Junto con los protocolos de coordinación se implantan los Equipos de atención primaria sociosanitaria (EAPSS) con nivel de despliegue similar al de los protocolos.</p> <p>PAINNE en Bizkaia se ha desplegado con una implantación global en la pediatría de Atención primaria de Bizkaia y el servicio de pediatría de la OSI Bilbao-Basurto además de la Diputación Foral de Bizkaia. Ha incluido en su desarrollo la colaboración con grupos focales estratégicos, muy relevantes por su prevalencia (niñas-niños con sordera, con parálisis cerebral y con trastorno del espectro autista).</p> <p>Se ha creado un grupo para la asistencia al paciente crónico complejo en el ámbito pediátrico. Este grupo, vinculado al servicio de pediatría de la OSI Bilbao-Basurto, ha desarrollado un programa con implantación en tres centros que se</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>2.7.2. Beste erakundeekin partekatutako estrategia soziosanitarioak garatzea eta koordinatzea eta elkarlana hobetzea.</p> <p><b>Arreta Soziosanitarioko Euskal Kontseilua.</b> Dekretua onartu eta Arreta soziosanitarioko euskal kontseilua eratuko da.</p> <p>2015-2016 epealdian onartutako lurralde plan operatiboak ezarriko dira hiru lurraldeetan.</p> <p><b>Etorbizi proiektua.</b> Eragin handiko eta bideragarritasuneko 10 proiektu garatuko dira, proiektuaren ebaluazioan zehaztutakoak.</p> <p><b>Nagusiei, haurrei eta emakumeei eragindako tratu txarren aurkako protokoloa.</b></p> <p>Aipatutako protokoloa ezarriko da eta beste kolektiboetako protokoloen jarraipena egingo da; hala nola, haurrena eta emakumeena.</p> <p><b>3. IRAUNKORTASUNA</b> <b>Sistemaren iraunkortasuna bermatzea.</b></p> <p><b>3.1. Pazientearen arreta integrala lortzeko sistema sustatzea, bikoizketak saihesten dituen eta egitura administratiboak eta kudeaketakoak egokituz sinergiak baliatzen dituen.</b></p> <p>3.1.1. Egitura administratiboak eta kudeaketakoak integratzea; hala, sinergiak baliatuz, asistentziaren jarraitutasunari eta eraginkortasunari lagunduko zaie.</p> <p>Arreta Integratujo Planari dagokionez, lehenengo estrategiarako, 2014-2016 egutegi bat ezarri zen, gobernu-egiturak ESlen (Erakunde sanitario integratuen) figuran integratzeko, 2016an amaituko dena, Araban bi ESI berrien sormenarekin.</p> <p>Erriosa-Leza Erakunde sanitario integratua martxan jarriko da, Arabako Errioxako eremuko lehen mailako unitateekin eta Lezako Ospitalearekin.</p> <p>2016. ekitaldian, Araba ESI ere martxan jarriko da, Arabako lehen mailako arretako beste unitateek eta Arabako</p>	<p>%100</p>	<p>2.7.2. Desarrollar y coordinar estrategias sociosanitarias compartidas con otras entidades y mejorar la coordinación.</p> <p><b>Consejo vasco de atención sociosanitaria.</b> Se aprobará el decreto y se constituirá el Consejo vasco de atención sociosanitaria.</p> <p>Se implantarán los planes operativos territoriales aprobados durante 2015-2016 en los tres territorios.</p> <p><b>Proyecto Etorbizi.</b> Se desarrollarán los 10 proyectos de alto impacto y de viabilidad, determinados en la evaluación del proyecto.</p> <p><b>Protocolo de maltrato en mayores, en la infancia y en mujeres.</b></p> <p>Se implantará dicho protocolo y se hará un seguimiento de protocolos en otros colectivos como en el de infancia y en el de la mujer.</p> <p><b>3. SOSTENIBILIDAD</b> <b>Garantizar la sostenibilidad del sistema.</b></p> <p><b>3.1. Impulsar un sistema de atención integral del paciente que evite duplicidades y aproveche sinergias adecuando estructuras administrativas y de gestión.</b></p> <p>3.1.1. Integrar estructuras administrativas y de gestión, favoreciendo la continuidad asistencial y la eficiencia, mediante el aprovechamiento de sinergias.</p> <p>El Plan de Atención Integrada se establecía para la primera de las estrategias un calendario para la integración de las estructuras de gobierno en la figura de las organizaciones sanitarias integradas 2014-2016, que culminará con la creación de dos nuevas OSI's en Araba durante el ejercicio 2016.</p> <p>Puesta en marcha de la Organización sanitaria integrada Errioxa-Leza, con unidades de atención primaria de la zona de La Rioja Alavesa y con el Hospital Leza.</p> <p>Puesta en marcha también durante el ejercicio 2016 de la OSI Araba, formada por</p>	<p>da.</p> <p>Egiten.</p> <p>2017ko ekitaldian zehar garatuko da.</p> <p>2016ko ekitaldian zehar, pertsona nagusiei eragindako tratu txar fisiko eta ekonomikoak detektatzeko protokoloa larrialdietan eta lehen mailako arretan ezartzen hasi gara. 2017an hedapen hori amaituko da.</p> <p>Esparrua honakoa da: Lehen mailako arreta, udaletako gizarte zerbitzuak eta Ospitaleko larrialdiak.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>desplegará durante el ejercicio 2017.</p> <p>En proceso de elaboración.</p> <p>Se desarrollará durante el ejercicio 2017.</p> <p>Durante este ejercicio 2016, se ha iniciado la implantación del protocolo de detección del maltrato físico y económico en personas mayores en servicios de urgencias y atención primaria, en 2017 finalizará dicho despliegue.</p> <p>El ámbito que se abarca es Atención primaria, servicios sociales de bases municipales y Urgencias hospitalarias.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>Unibertsitate Ospitaleak osatuko dutena.</p> <p><b>3.2. Gure osasun-sisteman Erantzukizun Sozial Korporatiboko politika sartzea.</b></p> <p>3.2.1. Erakundeek kalitatea eta ingurumena kudeatzeko sistemen eta lan-arriakuen prebentzioko kudeketa-sistemen ziurtagiriak lor ditzaten bultzatzea.</p> <p><b>Energia eta ingurumena.</b></p> <p>Erakunde arteko lankidetzarako formulak: EEERekin eta IHOBERekin akordioak garatzea.</p> <p><b>Eraginkortasun energetikorako plana.</b></p> <p>Osakidetzako zentroetan energia-ikuskaritzak eta diagnostikoak egiten jarraituko da.</p> <p>Energia berriztagarriak ezartzen jarraituko da: Biomasa, geotermia, eguzkikoa, etab.</p> <p>Energia-kontsumoen gaineko neurri eta kontroleko erantzunak egingo dira.</p> <p>Osakidetzarako energia kudeaketako eredu bat definituko da.</p> <p>Osakidetzaren sareko eraikinen energia-kalifikazioa egingo da.</p> <p><b>3.3. Efizientzia-politikak lantzea osasun-sistemaren iraunkortasuna bermatzeko.</b></p> <p>3.3.1. Azpiegitura eta ekipamendu plan bat egitea, jasangarritasun irizpideak kontuan hartuta, aukera emango duena baliabideak behar bezala lehenesteko.</p> <p><b>Laborategiak kudeatzeko aplikatibo berriak ezartzea, eta kontratazio elektronikoko eta langileen kontratazioko kudeaketa automatizatuko sistema bat.</b></p> <p>Espediente korporatiboetan (bitarteko ekipamenduen familiak) erosi daitezkeen ekipamenduaren analisiarekin jarraituko da.</p> <p>Espediente korporatiboetan kontrata daitezkeen zerbitzuen analisiarekin jarraituko da jarraipena (adibidez: igogailuak eta instalazio elektrikoak mantentzea, ibilgailuak alokatzea).</p>		<p>el resto de unidades de atención primaria de Araba con el Hospital Universitario Araba.</p> <p><b>3.2. Incluir en nuestro sistema de salud una política de responsabilidad social corporativa.</b></p> <p>3.2.1. Impulsar la certificación de los sistemas de gestión de calidad, medioambiente y de prevención de riesgos laborales (PRL), en las organizaciones.</p> <p><b>Energía y medio ambiente.</b></p> <p>Colaboración interinstitucional: se desarrollarán acuerdos con EVE e IHOBE.</p> <p><b>Plan de Eficiencia energética.</b></p> <p>Se continuarán con las auditorías y diagnósticos energéticos en centros de Osakidetza.</p> <p>Se continuará implantando energías renovables: Biomasa, geotermia, solar, etc.</p> <p>Se realizarán soluciones de medida y control de consumos energéticos.</p> <p>Se definirá un modelo de gestión energético en Osakidetza.</p> <p>Se realizará la calificación energética de edificios en la red de Osakidetza.</p> <p><b>3.3. Garantizar que el sistema salud cuente con las infraestructuras y tecnologías adecuadas a las necesidades de los pacientes.</b></p> <p>3.3.1. Elaborar un plan de infraestructuras y equipamientos con criterios de sostenibilidad que permita priorizar adecuadamente los recursos.</p> <p><b>Implantación de nuevos aplicativos en gestión de laboratorios e implantación de un sistema de contratación electrónica y de gestión automatizada de la contratación de personal.</b></p> <p>Se continuará con el análisis de equipamiento susceptible de ser adquirido en expedientes corporativos (familias de equipamientos medios).</p> <p>Se seguirá realizando análisis de servicios susceptibles de ser contratados en expediente corporativos (por ejemplo: mantenimiento de</p>	<p>EEERekin lankidetzan espedientearen jarraipena egiten da. Horretan, Gorlizko Ospitalean Biomasaren instalazioa eta energia eraginkotasuneko neurriak sartzen dira. Beste alde batetik, Osakidetzak IHOBEk dinamizatutako lantaldeetan parte hartzen du.</p> <p>Ikuskaritzak egin dira Bermeoko Ospitalean eta Zamudioko Ospitalean.</p> <p>Amorebieta-Etxano osasun-zentro berria amaitu da. Bertan, geotermia instalatuta dago eta eguzki-energia fotoboltaikoaren aurre-instalazioa egin da.</p> <p>Energia-kontsumoak neurtzeko eta kontrolatzeko neurriak planifikatzen ari gara eta energia-kudeaketako eredu bat definitzen ari gara.</p> <p>Osakidetzako eraikinen eta zuloen energia-egiaztagiriak.</p>	<p>2</p> <p>%100</p> <p>66</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>En colaboración con EVE se realiza seguimiento del expediente que incluye instalación de Biomasa y medidas de eficiencia energética en Hospital Gorliz. Por otra parte, Osakidetza participa en grupos de trabajo dinamizados por IHOBE.</p> <p>Auditorías realizadas en el Hospital Bermeo y en Hospital de Zamudio.</p> <p>Se ha finalizado el nuevo centro de salud de Amorebieta-Etxano que incorpora instalación de geotermia y preinstalación de solar fotovoltaica.</p> <p>Se está trabajando en planificar soluciones de medida y control de consumos energéticos y en definir un modelo de gestión energético.</p> <p>Certificados energéticos de edificios y huecos de Osakidetza.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>Kontratazioan berrikusi eta hobetuko da: Esleipen-irizpideak (argitasuna eta objektibotasuna), kontratu-klausulak (baldintzak, betetzeak, etab.).</p> <p><b>Hobekuntzak lehendik dauden azpiegituretan:</b></p> <p><b>Araba ESI.</b> Arabako Unibertsitate Ospitalea: birmoldaketak hainbat eremutan. Santiago egoitza.</p> <p>Txagorritxu egoitza.</p> <p><b>Bilbao-Basurtu ESI.</b> Basurtuko Unibertsitate Ospitalea: bloke kirurgikoaren eta bizkortzeko boxen azken fasea abian jartzea.</p> <p><b>Kontsultategiak.</b></p> <p><b>Azpiegitura berriak.</b></p> <p><b>Araba ESI.</b> Kanpezu osasun-zentroa, egungoa ordezkatzeko du (obra eta ekipamendua). Arabako Unibertsitate Ospitalea, Txagorritxuko egoitzaren zerbitzu zentralen blokearen obran hasiera ematea.</p> <p><b>Gipuzkoa Eskualdea.</b> Obra Donostiako Alde Zaharra osasun-zentroan, egungoa ordezkatzeko du.</p>	<p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p>	<p>ascensores, de instalaciones eléctricas, arrendamiento de vehículos).</p> <p>Se revisará y mejorará en contratación: criterios de adjudicación (claridad y objetividad), cláusulas contractuales (condiciones, cumplimientos, etc.).</p> <p><b>Mejoras en infraestructuras ya existentes:</b></p> <p><b>OSI Araba.</b> Hospital Universitario Araba: remodelaciones en diversos espacios de ambas sedes.</p> <p>Sede Santiago.</p> <p>Sede Txagorritxu.</p> <p><b>OSI Bilbao-Basurto.</b> Hospital Universitario Basurto: puesta en marcha de la última fase del bloque quirúrgico y de los boxes de reanimación.</p> <p><b>Consultorios.</b></p> <p><b>Nuevas infraestructuras.</b></p> <p><b>OSI Araba.</b> Centro de salud Kanpezu, obra y equipamiento sustituirá al actual. Hospital Universitario Araba, inicio de obra del bloque de servicios centrales en la sede Txagorritxu.</p> <p><b>Comarca Gipuzkoa.</b> Obra en Centro de salud Alde Zaharra en Donostia, sustituirá al actual.</p>	<p>Klinika Oftalmologikoa, Kirurgia Handia Anbulatorioa eta Errehabilitazioa martxan jarri dira, behin obrak amaitu ondoren eta ekipamenduz hornitu ondoren.</p> <p>Eguneko Ospitale medikoa eta onkohematologikoa eta Odol-bankua martxan jarri dira.</p> <p>Ekipamenduko hainbat espediente lizitazioan eta exekuzioan daude, bloke kirurgikoaren eta bizkortzeko boxen azken fasea abian jartzeko.</p> <p>Osakidetza Tokiko Erakundeek laguntzak eman dizkie hainbat kontsultategi birmoldatzeko/berritzeko: Areatza, Berastegi, Idiazabal eta Luiaondo. Laguntza horiek 2014. urtean zentro horietako Udalei emandako diru-laguntzak dira. 2015ean obrak egin zituzten eta 2016an erakunde horiek laguntzak eman zaizkie.</p> <p>Obrak egiten.</p> <p>Arabako Unibertsitate Ospitalea (Txagorritxuko egoitza): Zerbitzu Orokor Asistentzialetako eraikin berriaren obretako espedientea balorazio fasean dago eta esleitzeko moduan.</p> <p>Alde Zahara Osasun Zentroa (Donostia): eremuak adostu dira "Arraindegia" eraikinean. Bertan osasun-zentro berria kokatuko da eta hirugarrenentzako beste</p>	<p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p>	<p>Puesta en marcha de la Clínica Oftalmológica, Cirugía Mayor Ambulatoria y Rehabilitación, una vez finalizadas las obras y dotados los equipamientos.</p> <p>Puestos en marcha los Hospitales de Día médico y Oncohematológico y el Banco de Sangre.</p> <p>En licitación y en ejecución diversos expedientes de equipamiento, para la puesta en marcha de la última fase del bloque quirúrgico y de los boxes de reanimación.</p> <p>Osakidetza, ha aportado ayudas a Entidades Locales para remodelado / renovado de varios consultorios: Areatza, Berástegui, Idiazabal y Luiaondo. Estas ayudas son subvenciones concedidas a los Ayuntamientos de estos centros en el año 2014, durante el año 2015 han ejecutado las obras y en 2016 se ha aportado las ayudas a dichas entidades.</p> <p>Obra en curso.</p> <p>Hospital Universitario Araba (sede Txagorritxu): expediente de obras del nuevo edificio de Servicios Generales Asistenciales en fase de valoración y en disposición de adjudicación.</p> <p>Centro de Salud Alde Zaharra (Donostia-San Sebastian): se han acordado los espacios en el edificio "Pescadería" donde se ubicará el nuevo centro de salud</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p><b>Debarrenako ESI.</b> Ospitalea eraikitzen ari da.</p> <p><b>Uribeko ESI.</b>  Urbe-Alfredo Espinosa Ospitalea modu mailakatuan irekiko da.</p> <p><b>Bilbao-Basurtu ESI.</b> Miribillako osasun-zentro berriaren irekiera.</p> <p><b>Barrualde-Galdakao ESI.</b>  Amorebietako osasun-zentroaren obra; egungoa ordezkaturko du.</p> <p>Amurrioko osasun-zentroaren obra egin da; egungoa ordezkaturko du.</p> <p><b>Barakaldo-Sestao ESI.</b> Retuertoko osasun-zentro berriaren obra eta ekipamendua.</p> <p><b>BioCruces Institutua.</b> Eraikin berriaren obra-aurrerapena.</p> <p><b>Teknologia.</b> <b>Urte anitzeko plana berriz ezartzea/berritzea.</b> Azeleragailu linealak.</p> <p>CT-TAC (Ordenagailu bidezko tomografia).</p>		<p><b>OSI Bajo Deba.</b> En construcción el Hospital.</p> <p><b>OSI Uribe.</b>  Apertura progresiva del Hospital Uribe-Alfredo Espinosa.</p> <p><b>OSI Bilbao-Basurtu.</b> Apertura del nuevo Centro de salud de Miribilla.</p> <p><b>OSI Barrualde-Galdakao.</b>  Obra del Centro de salud de Amorebieta, sustituirá al actual.</p> <p>Obra realizada del Centro de salud de Amurrio, sustituirá al actual.</p> <p><b>OSI Barakaldo-Sestao.</b> Obra y equipamiento del nuevo centro de salud de Retuerto.</p> <p><b>Instituto BioCruces.</b> Avance de obra del nuevo edificio.</p> <p><b>Tecnología.</b> <b>Reposición/renovación del plan plurianual.</b> Aceleradores Lineales.</p> <p>CT-TAC (Tomografía computarizada).</p>	<p>erabilera batzuk ere egongo dira.</p> <p>Aieteko Osasun Zentroa (Donostia): Udalarekin non kokatu adostu da eta dagokion lursailaren lagapena egiteko prozedura abiarazi da.</p> <p>Obra egiten.</p> <p>Urdulizko Alfredo Espinosa Ospitalea (irekiera mailakatur): lehenengo zerbitzuak martxan daude, eskuragarri dagoen azpiegitura ekipatu ondoren. (Kanpo Kontsultak eta Erradiologia, eta baita Erresonantzia Magnetikoko Osatek unitatea ere).</p> <p>Karmelo Osasun Zentroa: irekita eta abian.</p> <p>Obra egiten.</p> <p>Obra egiten.</p> <p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbao-Basurtu ESIa), azeleragailu lineal berria martxan dago.</p> <p>TAC berria Donostia Unibertsitate Ospitalean (Donostialdea ESIa) martxan dago.</p>	<p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p>	<p>y también otros usos de terceros.</p> <p>Centro de Salud Aiete (Donostia-San Sebastián): se ha acordado con el Ayuntamiento el emplazamiento y se ha iniciado el procedimiento de cesión de la parcela correspondiente</p> <p>Obra en curso.</p> <p>Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa (apertura progresiva): primeros servicios en marcha, una vez puesta la infraestructura disponible y equipada. (Consultas Externas y Radiología, además de unidad Osatek de Resonancia Magnética).</p> <p>Centro de salud El Karmelo: abierto y en marcha.</p> <p>Obra en curso.</p> <p>Obra en curso.</p> <p>En Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao-Basurtu), el nuevo acelerador lineal está en funcionamiento.</p> <p>Nuevo TAC en el Hospital Universitario Donostia (OSI Donostialdea) en marcha.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>Angiografía/Baskularra/Hemodinamiko.</p> <p>Rx digitala.</p> <p>3.3.2. Laborategiko Plan Zuzentzailea hedatzea.</p> <p><b>Zerbitzu-Zorroaren errebisioa eta kudeaketa-sistema.</b></p> <p>Proba-katalogo korporatiboa eta URVak SIL Laborategien Informazio-sistema berrian ezartzea.</p> <p>Genetikarekin lotutako planteamendua zerbitzu-zorroa banatzea, egun kanpora bideratzen diren probak barne.</p> <p>Katalogo korporatiboan, proben alta eta baje kudeaketako sistematika finkatzea.</p> <p>SEAPeko Lagin eta Prozeduren katalogoa eguneratzea, 2016an argitaratuko den bertsioarekin.</p> <p>SNOMED-CT kodea eta URVak anatomia patologikoan ezartzea.</p> <p>DUO Donostiako Unibertsitate Ospitaleko (Donostialdea ESI) Anatomía Patologikoko Zerbitzuko umetoki-lepoko minbiziaren baheketaren zentralizazioa EAE guztira hedatzea.</p> <p><b>Eskaria optimizatzea.</b></p> <p>Proben erabilerako eta preskripzioko gomendioak aztertzen eta sortzen aurrera egitea, eta horiek SIL (lagundutako eskaera elektronikoa) berrian ezartzea.</p>		<p>Angiografía / Vascular / Hemodinámica.</p> <p>Rx digital.</p> <p>3.3.2. Despliegue del Plan Director de Laboratorio.</p> <p><b>Revisión de la cartera de servicios y sistemática de gestión.</b></p> <p>Implementación del catálogo de pruebas corporativo y las URVs en el nuevo Sistema de Información de los Laboratorios SIL.</p> <p>Planteamiento en relación a la genética: distribución de la cartera de servicios, incluidas las pruebas que actualmente se derivan fuera.</p> <p>Consolidación de la sistemática de gestión de altas y bajas de pruebas en el catálogo corporativo.</p> <p>Actualización del catálogo de muestras y procedimientos de la SEAP con la versión que se publicará en 2016.</p> <p>Implantación código SNOMED-CT y URVs en anatomía patológica.</p> <p>Extensión de la centralización del cribado de Cáncer de Cérnix en el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Universitario de Donostia HUD (OSI Donostialdea) a toda la CAV.</p> <p><b>Optimización de la demanda.</b></p> <p>Avance en el análisis y elaboración de recomendaciones de uso y prescripción de pruebas, e implantación de las mismas en el nuevo SIL (petición electrónica asistida).</p>	<p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbao-Basurtu ESla) eta Gurutzetako Unibertsitate Ospitalean (Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta ESla) equipo biplanoduna duen angiografía gela berriak ezarri eta martxan jarri dira.</p> <p>Urdulizko Alfredo Espinosa Ospitalea (Uribe ESla) Rx gelak jarri dira, bai Erradiologiako zerbitzuan eta baita etorkizunean jarriko den Larrialdietako zerbitzuan ere.</p> <p>Rx eramangarria Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbao-Basurtu ESla) eremu kirurgikoetarako.</p> <p>Proben katalogo korporatiboa eta URVak egin dira, oraindik Laborategietako informazio sistema berrian implementatu behar dira (SIL).</p> <p>Zerbitzu-zorroa banatu da.</p> <p>Katalogo korporatiboko proben altak eta bajak kudeatzeko sistematika finkatu da.</p> <p>SEAPen (Anatomía Patologikoko Sozietatearen) Katalogoa argitaratzeko zain dago. 2017ko ekitaldian argitaratuko da.</p> <p>Araban eta Gipuzkoan hedatu da. 2017ko ekitaldian Bizkaian egitea aurreikusten da.</p> <p>Erabilea-gomendioak eta proben preskripzioa egitearekin lotuta, sarean dokumentu hauek argitaratu dira: B12aren eta folatoaren eskasiaren diagnostikoa. Eta alergia-proben eta farmako biologikoen erabilera egokitzea aztertu da.</p>	<p>%60</p> <p>%100</p> <p>%66,66</p> <p>%70</p>	<p>Implantado y en marcha nueva sala de angiografía con equipo biplano en el Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao-Basurto) y en el Hospital Universitario Cruces (OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces).</p> <p>Dotadas salas de Rx en Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa (OSI Uribe), tanto en servicio de Radiología como en futuro servicio de Urgencias.</p> <p>Rx portátil en Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao-Basurto) para espacios quirúrgicos</p> <p>Elaborado el catálogo de pruebas corporativo y las URV's, pendiente su implementación en el nuevo Sistema de información de los laboratorios (SILs).</p> <p>Realizada la distribución de la cartera de servicios.</p> <p>Realizada la consolidación de la sistemática de gestión de altas y bajas de pruebas en el catálogo corporativo.</p> <p>Pendiente de la publicación del Catálogo de la SEAP (Sociedad de Anatomía Patológica durante el ejercicio 2017).</p> <p>Realizada la extensión en Araba y en Gipuzkoa. Durante el ejercicio 2017 está previsto abordarla en Bizkaia.</p> <p>En relación a la elaboración de recomendaciones de uso y prescripción de pruebas, se han publicado los siguientes documentos en la red: Diagnóstico de déficit de B12 y folato. Y se ha analizado la adecuación de uso de las pruebas de alergia y fármacos</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>Barne eskariaren hobekuntza anatomia patologikoan, honako esparruetan: immunohistokimika, histokimika patologia molekularra.</p> <p>3.3.3. Kudeaketa klinikoko ekintzak zabaltzea, espezialitate bereko zerbitzuen arteko alderaketaren bidez, prozesuen eraginkortasuna hobetzeko helburuarekin.</p> <p>Aurrera egingo da zenbait ospitaletako asistentzia emaitzen azterketa bateratua aurkezteko jardunaldien antolaketan.</p> <p>Jardunaldiak antolatuko dira zentro guztietan zuzendari eta lider klinikoekin, eta bilerotan emaitzen konparazioa egingo da, bai bilakaera mailan, bai Benchmark irizpideei jarraituta, eta aldi berean, zentro bakoitzaren hobetze-ekintzak identifikatuta.</p> <p>Eraginkortasuna hobetzeko marjina handiago duten prozesuak identifikatuko dira.</p> <p><b>3.4. Osasun-sistemak pazienteen beharretara egokitutako azpiegiturak eta teknologiak dituela bermatzea.</b></p> <p>3.4.1. Asistentzia-aldakortasunaren analisisa sustatzea, baita horiei lotutako kostuen analisisa ere.</p> <p>Osasuneko emaitzen ebaluazioa: terapia antineoplásikoak, hepatitis C.</p> <p>Hepatitis Ceko emaitzengatik ordaintzea.</p> <p>3.4.2. Erosketa zentralizatuko prozesuak areagotzea, eta prozesu horien baldintza-orrietan erantzukizun sozial korporatiboko (ESK) irizpideak sartzea, eta, orobat, horien emaitzak ebaluatzea eta arrisku partekatuko formulak sartzea.</p> <p>Partekatutako arriskuko akordioak, medikamentuetarako sarbide eta finantzazioari lotuta; hasiera eta jarraipena.</p> <p>3.4.3. Lantaldeen bidez, osasunean eta eraginkortasunean izan ditzaketen emaitzei buruzko ebidentzia zientifikoko irizpideak kontuan hartuta, aurrekontuan eragin handia duten alternatiba terapeutikoei buruzko erabakiak hartzeko prozesuak hobetu daitezten sustatzea. (hala nola: makula-endekapena, botika biologikoak, terapia antirretroviralak eta abar).</p>		<p>Mejora de la demanda interna en anatomía patológica, en los siguientes ámbitos: inmunohistoquímica, histoquímica, patología molecular.</p> <p>3.3.3. Desplegar acciones de gestión clínica mediante el análisis comparativo entre servicios de la misma especializada, orientada a mejorar la eficiencia de los procesos.</p> <p>Continuará con la realización de jornadas de presentación de análisis compartido de resultados asistenciales de los distintos hospitales.</p> <p>Realizarán jornadas en todos los centros con la dirección y líderes clínicos, visualizando resultados comparativos a nivel evolutivo y de Benchmark e identificando acciones de mejora en cada centro.</p> <p>Se identificarán los procesos con mayor margen de mejora de eficiencia.</p> <p><b>3.4. Desarrollar políticas de eficiencia para garantizar la sostenibilidad del sistema de salud, reorientando la contratación sanitaria hacia resultados en salud.</b></p> <p>3.4.1. Promover los análisis de la variabilidad asistencial, así como de sus costes asociados.</p> <p>Evaluación de resultados en salud: terapias antineoplásicas, hepatitis C..</p> <p>Pago por resultados en hepatitis C crónica.</p> <p>3.4.2. Incrementar los procesos de compra centralizada, introduciendo criterios de responsabilidad social corporativa en los pliegos, evaluando sus resultados e incorporando fórmulas de riesgo compartido.</p> <p>Acuerdos de riesgo compartido en relación al acceso y financiación de medicamentos: inicio y seguimiento.</p> <p>3.4.3. Promover a través de grupos de trabajo, con criterios de evidencia científica sobre resultados en salud y eficiencia, la mejora en la toma de decisiones sobre las alternativas terapéuticas de alto impacto presupuestario (tales como, degeneración macular, medicamentos biológicos, terapia antirretroviral, etc...).</p>	<p>Barne eskariaren hobekuntza anatomia patologikoan, honako esparruetan: immunohistokimika, histokimika patologia molekularra. 2016an egitean aurreikusten zen, baina 2017an egingo da.</p> <p>Zerbitzuen bidez kudeaketa klinikoko ekintzak hedatzeko lanean ari gara.</p> <p>C Hepatitis Kronikoa tratatzeko terapia berrien gaineko emaitzengatik ordaintzeko akordioa.</p> <p>Melanoma ez-erazgarri edo metastasikoa tratatzeko terapia berrien gaineko emaitzengatik ordaintzeko akordioa.</p>		<p>biológicos.</p> <p>La mejora de la demanda interna en anatomía patológica, en los siguientes ámbitos: inmunohistoquímica, histoquímica, patología molecular, prevista para el año 2016 se realizará durante el ejercicio 2017..</p> <p>Se está trabajando en desplegar acciones de gestión clínica mediante servicios</p> <p>Acuerdo de pago por resultados sobre las nuevas terapias para el tratamiento de la Hepatitis C Crónica.</p> <p>Acuerdo de pago por resultados sobre nuevas terapias para el tratamiento del Melanoma no reseccable o metastásico</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p><b>Medikamentuen arlo terapeutikoak.</b></p> <p>Farmaziako Batzorde Korporatiboari alternatiba terapeutikoen adierazpenak proposatzea, medikazio eskusiboko arlo terapeutikoetan lehia areagotzeko.</p> <p>Osasun Sistema finantzaturako medikamentu berrien posizionamendu terapeutikoa.</p> <p><b>Kudeaketa klinikoak.</b></p> <p>Kudeaketa klinikorako akordioak ezartzea, eragin ekonomiko handiko arlo terapeutikoetan.</p> <p>3.4.4. Gastu farmazeutikoa arrazionalizatzeko neurriak sustatzea; hala nola printzipio aktiboen araberako preskripzioak eta generikoak sustatzea, negoziazio ekonomiko zentralizatuarekin lotutako alternatiba terapeutikoak deklaratzeko, fitxa teknikoetatik kanpo botikak eskatzeko eredu korporatiboa...</p> <p><b>Medikamentuen erosketaren zentralizazioa.</b></p> <p>Medikamentuen kontratazio zentralizatuaren oraingo mailari eutsi edota areagotzea.</p>		<p><b>Áreas terapéuticas de medicamentos.</b></p> <p>Promover a la Comisión Corporativa de Farmacia declaraciones de alternativas terapéuticas, para incrementar la competencia en áreas terapéuticas de medicamentos exclusivos.</p> <p>Posicionamiento terapéutico de los nuevos medicamentos financiados por el Servicio de Salud.</p> <p><b>Gestión Clínica.</b></p> <p>Establecer acuerdos de gestión clínica de las áreas terapéuticas de alto impacto económico.</p> <p>3.4.4. Impulso de medidas de racionalización del gasto farmacéutico como el de fomento de la prescripción por principio activo y de genéricos, declaración de alternativas terapéuticas sujetas a negociación económica centralizada, modelo corporativo de solicitud de medicamentos fuera de ficha técnica, etc.</p> <p><b>Compra centralizada de medicamento.</b></p> <p>Mantener/incrementar, el nivel actual de contratación centralizada de medicamentos.</p>	<p>Gaixotasun arraroetan medikamentuak erabiltzeko Farmaziako Batzorde Korporatiboaren lantaldea.</p> <p>Kastraziora erresistentea den prostatak minbizi metastasikoan terapia berriak erabiltzeko Farmaziako Batzorde Korporatiboaren lantaldea.</p> <p>GIba tratatzeko terapietarako Farmaziako Batzorde Korporatiboaren lantaldea.</p> <p>Hanturazko gaixotasun kronikoetan terapia biologikoak erabiltzeko Farmaziako Batzorde Korporatiboaren lantaldea.</p> <p>Plaka beta amiloidea detektatzeko erradiofarmakoak erabiltzeko Farmaziako Batzorde Korporatiboaren lantaldea.</p> <p>Farmaziako Batzorde Korporatiboak alternatiba terapeutikoak proposatu dituen hauen tratamendu berrietarako: melanoma metastasikoa, leuzemia akutu mieloblastikoa, biriketako fibrosi idiopatikoa eta hiperkolesterolemia.</p> <p>Farmaziako Batzorde Korporatiboak medikamentu berrien 32 posizionamendu berri proposatu ditu eta/edo jarraibide berriak hainbat gaixotasunen tratamendurako.</p> <p>Akordioak klinikoekin (kudeaketa klinikoak) terapia biologikoak erabiltzeko: hanturazko terapia kronikoak, prostatak minbizi metastasikoa, terapiak gaixotasun arraroentzat, terapia antierretrovirikoak.</p> <p>Medikamentuen kontratazio zentralizaturako espediente berriak.</p>	<p>76</p>	<p>Grupo de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para los medicamentos en enfermedades raras</p> <p>Grupo de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para las nuevas terapias en cáncer de próstata metastásico resistente a castración</p> <p>Grupo de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para las terapias en el tratamiento del VIH.</p> <p>Grupo de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para las terapias biológicas en las enfermedades inflamatorias crónicas.</p> <p>Grupo de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para radiofármacos para la detección de la placa beta amiloidea.</p> <p>La Comisión Corporativa de Farmacia ha propuesto alternativas terapéuticas para nuevos tratamientos en melanoma metastásico, leucemia aguda mieloblástica, fibrosis pulmonar idiopática e hipercolesterolemia.</p> <p>La Comisión Corporativa de Farmacia ha propuesto 32 posicionamientos terapéuticos sobre nuevos medicamentos y/o nuevas indicaciones para el tratamiento de varias enfermedades.</p> <p>Acuerdos con los clínicos (gestión clínica) en terapias biológicas para enfermedades inflamatorias crónicas, en cáncer de próstata metastásico, en terapias para enfermedades raras, en terapias antirretrovirales</p> <p>Nuevos expedientes de contratación centralizada de medicamentos.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>Medikamentuen erosketaren zentralizatuagatik erabateko aurrezpena.</p> <p><b>Erosketa integratua.</b> Material sanitarioaren, ez sanitarioaren eta zerbitzuen erosketa integratua handitzea, erosketa guztien %45era iritsi arte, inbertsioak eta farmazia aparte utzita.</p> <p><b>EDI merkataritza.</b> EDI merkataritza delakoa merkataritza elektronikoko mundu mailako estandar bat da, hornitzaileekin, bezeroekin eta abarrekin trukatzeko egon daitezkeen dokumentuak edo transakzio elektronikoko globalak zein diren adierazten duena.</p> <p>2016. ekitaldian, enpresa-kopuru 75era igo nahi da eta ezarpen-maila %75ra arte hedatu.</p> <p><b>4. PROFESIONALAK PROTAGONISMO ETA INPLIKAZIO PROFESIONALA.</b></p> <p><b>4.1. Profesionalak Osakidetzarekin identifikatzea, parte-hartzea eta lidergo-eredu bat garatzea oso eraginkor eta erantzukizun partekatuko politika eta gardentasun-politika egitea.</b></p> <p>4.1.1. Barne-komunikazioa sustatzea eta, kanal berriak erabilita (Langileen ataria eta elkarlaneko tresnak), profesionalen kontsultak egiteko eta erabaki partekatuko hartzeko bideak hobetzea, hala, erantzukizun partekatuko politika eta gardentasun-politika sustatuko dira.</p> <p><b>Enpleguaren ataria.</b> Sare osoan hainbat eskabide izapidetzeko funtzionaltasun berria hedatzea, Enpleguaren Atariaren funtzionaltasun berria falta den erakundeetan hedatzen jarraituz eta lizentzia zein baimenen kudeaketan sar daitezkeen hobekuntzen analisia aurrera eginuz, zerbitzuerakundeetan identifikatutako beharrekiko batorriz.</p>		<p>Ahorro absoluto por compra centralizadas de medicamentos.</p> <p><b>Compra integrada.</b> Ampliar la compra integrada de material sanitario, no sanitario y servicios, hasta alcanzar un 45% sobre el total de compras exceptuando inversiones y farmacia.</p> <p><b>Comercio EDI.</b> El comercio EDI, es un estándar mundial de comercio electrónico que indica los documentos o transacciones electrónicas globales que pueden estar intercambiándose con los proveedores, clientes...).</p> <p>Durante el ejercicio 2016, se quiere ampliar el número de empresas a 75 y subir el grado de implantación hasta el 75%.</p> <p><b>4.PROFESIONALES PROTAGONISMO E IMPLICACIÓN PROFESIONAL.</b></p> <p><b>4.1. Practicar una política de transparencia y de corresponsabilidad que favorezca la identificación de los profesionales con Osakidetza, la participación y el desarrollo de un modelo de liderazgo.</b></p> <p>4.1.1. Potenciar la comunicación interna y agilizar la consulta y toma de decisión conjunta con los profesionales mediante la utilización de nuevos canales, Portal del empleado y herramientas colaborativas, favoreciendo las políticas de transparencia y corresponsabilidad.</p> <p><b>Portal del empleado.</b> Extender a toda la red la nueva funcionalidad de tramitación de determinadas solicitudes, continuando con el despliegue de la nueva funcionalidad del Portal del Empleado en las organizaciones que faltan y avanzando en el</p>	<p>SAP aplikazioaren bidez egindako eskaerak kontratu zentralizatu pean eginda daude.</p> <p>Behin ezarrita faktura elektronikoa dagozkion baldintzen arabera, Osakidetza EDIFACT formatua ordezkatu zuen Factura-e deritzonarekin faktura elektronikoa jasotzeko.</p> <p>Horri lotzen badiogu erabilera-adierazleek agerian utzi dutela intzidentzia eta akats ugari dagoela erabilera eta horiek datuen tratamendua zuzen bukatzea eragozten dutela, beharrezkotzat ikusi da proiektuaren etorkizuneko fidagarritasunari buruzko azterketa egitea, eta horretarako lan-talde bat sortu da zerbitzu-erakundeetako erosketen sailletako arduradunekin; haiek arduratuko dira horri buruzko txosten bat egiteaz.</p> <p>Eskabide zehatz batzuk izapidetzekofuntzionaltasun berria beste bi erakundetan txertatu da.</p>	<p><b>%87</b></p> <p><b>%95,5</b></p>	<p>Pedidos realizados por la aplicación SAP están realizados bajo contrato centralizado.</p> <p>Con la implantación de la factura electrónica atendiendo a los requisitos de la normativa Osakidetza sustituyó el formato EDIFACT por el Factura-e en la recepción electrónica de facturas.</p> <p>Esto unido al hecho de que los indicadores de uso han puesto de manifiesto la existencia de un gran número de incidencias y errores en el uso que impiden finalizar el tratamiento de datos con éxito ha llevado a replantearse la necesidad de un análisis respecto a la fiabilidad futura del proyecto, para lo que se ha creado un grupo de trabajo compuesto por los responsables de compras de las organizaciones de servicios que emitirá un informe al respecto.</p> <p>Se ha extendido a dos organizaciones más, la nueva funcionalidad de tramitación de determinadas solicitudes.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>Tresnaren berrikuspenarekin jarraitzea, edukiei, edukien egiturari eta abarrei dagokienez...</p> <p>Enpleguaren Atariaren eta ezarritako funtzionaltasun berrien erabileraren jarraipena egiteko adierazleak definitzea.</p> <p><b>Barne komunikazioa.</b> Osakidetzako intraneten garapena eta hedapena.</p> <p>4.1.2. Ekipoak eta pertsonak parte hartzeko eta erantzukizuna partekatzeke eredueta oinarrituta kudeatzea; eredu horiek ekipoen efikazia eta eraginkortasuna hobetzeko aukera emango dute, kudeaketa-eredu berriak sartuz; prozesuak analizatuz, birdiseinatuz eta automatizatuz..</p> <p>Aurrera egingo da prozesu berriak aztertu eta berriz diseinatzeko ekimenetan.</p> <p>Kudeaketa-eredu berriak sartuko dira eraginkortasunean hobetzeko marjina handiena ematen duten eta egingarrienak diren prozesuetan.</p> <p><b>Elkarlana</b> Elkarlana sustatzeko eta taldeko lanaren alde egiteko plataforma garatzen jarraituko dugu.</p>		<p>análisis de posibles mejoras a incorporar en la gestión de licencias y permisos, de acuerdo con las necesidades identificadas en las organizaciones de servicios.</p> <p>Continuar con la revisión de la herramienta en cuanto a contenidos, estructura de los contenidos...</p> <p>Definir indicadores para el seguimiento de utilización del Portal del Empleado y de las nuevas funcionalidades implantadas.</p> <p><b>Comunicación interna.</b> Desarrollo y despliegue de intranets de Osakidetza</p> <p>4.1.2. Gestionar equipos y personas en base a modelos participativos y de corresponsabilidad que permitan mejorar la eficacia y la eficiencia de los equipos, incorporando nuevos modelos de gestión, análisis, rediseño y automatización de procesos.</p> <p>Se avanzará en el análisis y rediseño de nuevos procesos.</p> <p>Se incorporarán nuevos modelos de gestión de procesos en aquellos con más margen de mejora en la eficiencia y mayor factibilidad.</p> <p><b>Colaboración.</b> Para impulsar la colaboración y favorecer el trabajo en equipo se continuará con el desarrollo de la plataforma.</p>	<p>Abian jarraitzen du intranet berriak garatzeko prozedurak, Osakidetzaren marka bultzatzeko asmoarekin. Honako hauetan ireki dira:</p> <p>Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea, Tolosaldea ESla, Arabako Osasun Mentaleko Sarea, Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea, Arabako ESla eta Debarreneko ESla.</p> <p>Asebetetze galdeketako edukiak moldatu dira eta egokitu egin da aplikazioaren plangintza aurreikusitako web tresnaren bitartez.</p> <p>Aurrera egin da Osagune elkarlanerako plataforma korporatiboaren garapenearekin.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Se sigue con el desarrollo de las intranets con el nuevo enfoque de potenciar la marca Osakidetza, se han desplegado:</p> <p>Red Salud Mental Gipuzkoa, OSI Tolosaldea, Red Salud Mental Araba, Red Salud Mental Bizkaia, OSI Araba y OSI Debarrena.</p> <p>Se realizan actividades de ajuste en los contenidos de la encuesta de satisfacción y de planificación de su aplicación a través de la herramienta web prevista.</p> <p>Se sigue evolucionando en la plataforma corporativa de colaboración Osagune.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p><b>Profesionalen gogobetetzearen ebaluazioa eta hobekuntzen identifikazioa.</b></p> <p>2015ean hasitako Osakidetza profesionalen gogobetetzea ebaluatzeko bosgarren zikloa amaitzea, ondoko jarduera hauen bidez:</p> <p>Gogobetetze-inkesta bultzatzea eta hedatzea online metodologiaren bidez, dagokien Osakidetza erakundeetan, definitutako kronogramaren arabera.</p> <p>Inkesta aplikatzea eta parte-hartzearen jarraipena egitea.</p> <p>Inkesten emaitzak ustiatzea, txostenak egitea eta Erakundeei jakinaraztea.</p> <p>Emaitzak aztertzea, erakunde eta talde profesional moten arabera, eta hobetzeko ekintzak proposatzea.</p> <p>4.1.3. Lidergorako konpetentzia-eredua definitzea, eta azaleratzen ari den lidergoa eta ura garatzeko trebakuntza-bidea detektatzea.</p>		<p><b>Evaluación de la satisfacción de los profesionales e identificación de mejoras.</b></p> <p>Concluir el quinto ciclo de evaluación de la satisfacción de los profesionales de Osakidetza iniciado en 2015, mediante las siguientes actuaciones:</p> <p>Lanzamiento y difusión de la encuesta de satisfacción mediante metodología on line, en las correspondientes organizaciones de Osakidetza según el cronograma definido.</p> <p>Aplicación de la encuesta y seguimiento de participación.</p> <p>Explotación de resultados de las encuestas, elaboración de informes y comunicación a las Organizaciones.</p> <p>Análisis de resultados por tipos de organizaciones y grupos profesionales y propuesta de acciones de mejora.</p> <p>4.1.3. Definir el modelo de competencias para el liderazgo y detectar el liderazgo emergente, así como el itinerario formativo para su desarrollo.</p>	<p>Tresnak izan duen errendimenduari dagokionez, egindako jarduera honela laburbildu daiteke:</p> <p>Atal pribatua konpartitutako eta garatutako dokumentuak; horien % 4 erakunde osoarekin konpartitu dira.</p> <p>Tresnaren bitartez egin diren ekitaldiak/bilerak; horrek esan nahi du denbora franko aurreztu dela eta eraginkortasunez eta ekologikoki (bateratutako jakinarazpenekin integratua) jokatu dela.</p> <p>Albisteak komunikazioa errazteko arlo sanitarioan, hain zuzen ere, zerbitzua 24 orduz eta txandatan ematen duen arloa delako; horietatik, %13 erakunde osoarekin konpartitu dira.</p> <p>Ezagutza berrien eskuragarritasuna laguntzen eta garatzen duten estekak.</p> <p>Inkesta Osakidetza erakunde guztietako kolektiboetara zabaltzeari dagokionez, 2016an arrisku psikosozialen ebaluazioa lehenetsi da, eta egiteke geratu da pertsonen ebaluazioa.</p>	<p><b>48.056</b></p> <p><b>+10.000</b></p> <p><b>2.976</b></p> <p><b>845</b></p>	<p>En relación con el rendimiento que ha generado la herramienta indicar que la actividad se resume en:</p> <p>Documentos compartidos y desarrollados en la parte privada y de los cuales, el 4% se han compartido con toda la organización.</p> <p>Eventos/reuniones que se han desarrollado a través de la herramienta, lo que supone de ahorro efectivo de tiempo, eficiencia y ecología (integrado con comunicaciones unificadas).</p> <p>Noticias que facilitan la comunicación en un ámbito como el sanitario que presta sus servicios a turnos en 24 horas, de las cuales el 13% se han compartido con toda la organización.</p> <p>Enlaces que desarrollan y facilitan el acceso a nuevo conocimiento.</p> <p>Respecto al lanzamiento y aplicación de la encuesta a los distintos colectivos en el conjunto de las organizaciones de Osakidetza, en 2016 se prioriza la realización de la evaluación de riesgos psicosociales, quedando pendiente la realización de la evaluación de las personas.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p><b>Osakidetza Lidergoko eredu jasotako lidergoaren eta kudeaketaren berezko gaitasunak ebaluatzea.</b></p> <p>Liderren ebaluazioak egitea Osakidetza Lidergoko ereduaren arabera, ebaluazio-planean ezarritako xedeekin bat etorritik.</p> <p>Lidergoko garapen-planak diseinatzea, ebaluazio indibidualen eta taldekoen emaitzaren arabera.</p> <p>Erakundeetara urtero emandako diru-laguntzak kudeatzea.</p> <p><b>4.2. Osakidetza giza baliabideen plangintza eta antolaketan aurrera egitea, antolakuntza-behar berriak kontuan hartuta.</b></p> <p>4.2.1. Plantilaren aurreikuspen-plan bat garatzea, beharretan oinarritua, metodologia espezifikoak erabili.</p> <p><b>Antolamendu-behar berriak.</b></p> <p>Aplikazioko araudia Osakidetza definitutako estrategietara, antolaketa-eredu berriei eta baita plangintza, gaikuntza, hornidura eta hautaketa, lan-harremanak, langileen integrazioa, administrazioa eta langileen erregistroa eta ebaluazioaren alorretan sartutako aldaketek egokitzea.</p> <p>Arabako osasun eremuan erakunde sanitario integratua osatzea.</p> <p><b>Giza Baliabideetako (GGBB) Antolamendu Planaren hedapena.</b></p> <p>GGBB Antolamendu Planaren hedapenarekin jarraitu, eta bere adierazleen urteko berrikuspena egin.</p> <p>Langileen, behin-behinekotasunaren eboluzioaren eta zerbitzu-erakunde ebendinetan aktiboak dauden langileen aldizkako analisiarekin jarraitzea, giza baliabideetako arloan ekintzak planifikatzeko.</p> <p>Adierazleak sartzea GGBB Antolamendu Planaren 2. Lerroan, derrigortasun-data duen plazan hizkuntza eskakizuna betetzearekin lotuta, eta aldi baterako langileen egiaztatutako hizkuntza eskakizuna.</p> <p>4.2.2. Rol profesional berrietarako beharrezkoak diren kompetentzia-</p>		<p><b>Evaluación de competencias propias del liderazgo y la gestión contempladas en el modelo de liderazgo de Osakidetza.</b></p> <p>Realizar evaluaciones de líderes según el modelo de liderazgo de Osakidetza, conforme a las metas establecidas en el plan de evaluación.</p> <p>Diseñar planes de desarrollo de liderazgo en función del resultado de las evaluaciones individuales y grupales.</p> <p>Gestionar subvenciones de ayudas anuales a las organizaciones.</p> <p><b>4.2. Avanzar en la planificación y ordenación de los recursos humanos de Osakidetza de acuerdo con las nuevas necesidades organizativas.</b></p> <p>4.2.1. Desarrollar un plan previsional de plantillas basado en las necesidades mediante la utilización de metodologías específicas.</p> <p><b>Nuevas necesidades organizativas.</b></p> <p>Adecuar la normativa de aplicación a las estrategias definidas por Osakidetza, a los nuevos modelos organizativos, así como a las modificaciones introducidas en materia de planificación, capacitación, provisión y selección, relaciones laborales, integración de personal, administración y registro de personal y evaluación.</p> <p>Constitución de la organización sanitaria integrada en el área de salud de Araba.</p> <p><b>Despliegue del Plan de Ordenación de Recursos Humanos (RRHH).</b></p> <p>Continuar con el despliegue del Plan de Ordenación de RRHH, y la revisión anual de sus indicadores.</p> <p>Continuar con el análisis periódico de la plantilla, evolución de la temporalidad y personal activo en las distintas organizaciones de servicios, para la planificación de actuaciones en materia de recursos humanos.</p> <p>Incorporar indicadores en la línea 2 del Plan de Ordenación de RRHH, en relación con el cumplimiento del requisito del perfil lingüístico en plaza con fecha de preceptividad, y perfil lingüístico acreditado del personal temporal.</p> <p>4.2.2. Definir aquellos perfiles competenciales</p>	<p>Amaitutzat jo da Bizkaiko Osasun Mentaleko Sareko buruen ebaluazioa.</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>		<p>Se ha concluido la evaluación de líderes de la Red de Salud Mental de Bizkaia.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>profilak definitzea, bai alor saintarioan, bai alor horretatik kanpo.</p> <p><b>Urdulizko Ospitaleko langileen dimentsionamendua.</b></p> <p>Urdulizko Ospitale berriaren irekieratik sortutako behar asistentzialen ikerketa.</p> <p>Proiektuan identifikatutako arloan zerbitzua eskaintzeko beharrezko langileen dimentsionamendua.</p> <p><b>Langileen kudeaketa.</b></p> <p>Langileen-hutsuneen estalduraren eta behin-behinekotasunaren gaineko oihartzunaren analisia eta horrek gastuan duen eraginaren kudeaketarako tresna informatikoa definitzen eta garatzen jarraitzea.</p> <p>Analisien eta ondorioen txostenak definitzeko, egiteko eta hedatzeko protokoloa definitzea.</p> <p>Analisien eta ondorioen txostenak egitea eta aldizka reportinga egitea.</p> <p><b>Kudeaketa sistemen ezartzearekin jarraitu.</b></p> <p>Prozesuen araberako kudeaketa eta kudeaketa aurreratua.</p> <p>Egiaztatutako prozesuak ISO 9001 bertsio eguneratuaren eskakizun berrietara egokitzeko prozesuari hasiera ematea. ISO hori 2016. urtean onartuko dela aurreikusten da (arrisku-kudeaketako ikuspegia).</p> <p>4.2.3. Hautaketa-eta homidura-prozesuetan etengabe hobetzeko jarduerak planifikatzea; jarduera horiek prozesu horien efikazia eta eraginkortasuna hobetzera bideratuta egon behar dute, eta kalitatea kudeatzeko sistemak hobetzeko zikloari erantzun behar diote.</p>		<p>necesarios para el desempeño de nuevos roles profesionales, tanto en el ámbito sanitario como no sanitario.</p> <p><b>Dimensionamiento de plantilla del Hospital de Urduliz.</b></p> <p>Estudio de necesidades asistenciales derivadas de la apertura del nuevo Hospital de Urduliz.</p> <p>Dimensionamiento de la plantilla necesaria para la prestación del servicio en las áreas identificadas en el proyecto.</p> <p><b>Gestión de plantilla.</b></p> <p>Continuar con la definición y desarrollo de la herramienta informática para la gestión de la plantilla-análisis de cobertura de vacantes y repercusión sobre la temporalidad-así como su impacto en gasto.</p> <p>Definición del protocolo para la definición, elaboración y difusión de los informes de análisis y conclusiones.</p> <p>Elaboración y reporting periódico de informes de análisis y conclusiones.</p> <p>Aprobación del expediente de reconversión.</p> <p><b>Continuar con la implantación de sistemas de gestión.</b></p> <p>Gestión por procesos y gestión avanzada.</p> <p>Iniciar la adaptación de los procesos certificados a los nuevos requerimientos de la versión ISO 9001 actualizada y cuya aprobación se prevé para el año 2016 (enfoque de gestión de riesgos).</p> <p>4.2.3 Planificar actuaciones de mejora continua en los procesos de selección y provisión que se orienten a mejorar la eficacia y eficiencia de dichos procesos y que respondan al ciclo de mejora de los sistemas de gestión de calidad.</p>	<p>425 lanpostu sortu dira; zentro berrian sartzen joango dira pixkanaka 2016-2017 urteetan zehar.</p> <p>Abian da Ospitale berrira lanpostuak lekualdatzeko prozedura.</p> <p>Egitura berriak finkatzea eta hedatzea: 275 lanpostu.</p> <p>66 lanpostu bihurtu dira.</p>	<p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p>	<p>Se han creado 425 plazas, las cuales se irán incorporando al nuevo centro progresivamente a lo largo de los años 2016-2017.</p> <p>Se ha iniciado el traspaso de plazas al nuevo Hospital.</p> <p>Consolidación y ampliación de nuevas estructuras: 275 plazas.</p> <p>66 plazas reconvertidas.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p><b>Aldi baterako kontratazioa.</b></p> <p>Aldi baterako kontratazioko akordio berri bat egitea, 2014-2015 Enplegu Publikorako Eskaintzatik sortutakoa.</p> <p>Aldi baterako kontratazioko zerrendak egiteko prozesuan eta aldi baterako kontratazioaren kudeaketa-prozesuan hobekuntza teknikoak sartu behar diren aztertzea.</p> <p>Aldi baterako kontratazioan, publizitate-sistema martxan jartzen aurrera egitea. Horretarako, publizitate-sistema biziago bat ezarriko da eta publizitate-sistema korporatiboa zerbitzu-erakunde guztietara hedatuko da.</p> <p>Aldi baterako kontratazio zerrendak 2016. Urtean Osakidetzan egongo den antolaketa-egiturari egokitzea.</p>		<p><b>Contratación Temporal.</b></p> <p>Elaborar un nuevo acuerdo de contratación temporal derivado de la Oferta Pública de Empleo 2014-15.</p> <p>Analizar la inclusión de mejoras técnicas en el proceso de elaboración de listas de contratación temporal y en el proceso de gestión de la contratación temporal.</p> <p>Avanzar en la puesta en marcha del sistema de publicidad en la contratación temporal, estableciendo un sistema de publicidad más ágil y extendiendo el sistema corporativo de publicidad en todas las organizaciones de servicios.</p> <p>Adecuar las listas de contratación temporal a la estructura organizativa de Osakidetza existente en el año 2016.</p>	<p>Aldi baterako akordioaren zenbait zirriborro sortu da eta sindikatuarekin negoziatzeko ahaleginak egin dira, artean inolako adostasunik lortu gabe.</p> <p>Mantendu egin da astean behin argitaratzeko sistema, bitartekotasunen zerrendetan deitzeko ordenari dagokionez. Era berean, modu pertsonalizatuan publizitzeko sistema bat prestatu da.</p> <p>2014ko behin betiko Kontratazio zerrendak zabaldu dira, jada eguneratuta 2015eko datuekin, hizkuntza-eskakizunei eta Osakidetzan izandako esperientzia profesionalari buruzkoak.</p>	<p><b>%50</b></p> <p><b>%100</b></p>	<p>Se han elaborado varios borradores de Acuerdo de contratación temporal que ha sido objeto de negociación con la parte sindical, sin que hasta la fecha se haya llegado a acuerdo.</p> <p>Se mantiene el sistema de publicidad semanal relativo al orden de llamamiento en las listas de interinidades. Asimismo se ha preparado un sistema de publicidad personalizado.</p> <p>Se han publicado las Listas de Contratación 2014 definitivas y actualizadas con los perfiles lingüísticos y la experiencia profesional prestada en Osakidetza durante el año 2015.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p><b>Lekualdatze-lehiaketa.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Lekualdatze-lehiaketa 2012.</b></li> </ul> <p><b>Lekualdatze-lehiaketa. 2015.</b></p> <p>Lekualdatze-lehiaketaren garapenarekin jarraitzea, hurrengo ebazpenak argitaratzu deitutako kategoria guztien destinoen behin-behineko esleipena.</p> <p>Sistema informatikoen hobekuntzan aurrera egitea, lekualdatze-lehiaketa garatzeko.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Lekualdatze-lehiaketa 2016.</b></li> </ul> <p>2016. urterako Osakidetzako Lekualdatze-lehiaketako akordioa egitea eta argitaratzea.</p>		<p><b>Concursos de traslados.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Concurso de Traslados 2012.</b></li> </ul> <p><b>Concurso de Traslados 2015.</b></p> <p>Continuar con el desarrollo del concurso de traslados, publicando las resoluciones siguientes de asignación provisional de destinos de todas las categorías convocadas.</p> <p>Avanzar en la mejora de los sistemas informáticos para el desarrollo del concurso de traslados.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Concurso de Traslados 2016.</b></li> </ul> <p>Elaborar y publicar el acuerdo de Concurso de traslados de Osakidetza para el año 2016.</p>	<p>Aurreikusita dago eguneratzen hastea aldi baterako kontratazio zerrendak, gaur egungo antolakuntza egituraren arabera.</p> <p><b>Bitartekotasunen eskaintza telematikoa.</b></p> <p>Argitaratuta eta ebatzita dago bitartekotasunen eskaintza telematikoa: 462 lanpostu huts eta erreserbatu kategoria hauetan, Erizaina, Erizaintzako laguntzailea, Administrari laguntzailea, Zeladorea eta Zerbitzuetako langilea.</p> <p><b>2012ko Lekualdatze-lehiaketa handitzea.</b></p> <p>Martxan jarri da 2012ko Lekualdatze-lehiaketa handitzeko prozedura, betetzeko horren bidez EAEANak emandako 247/2015 epaia; hortaz, 141 lanpostu eskaini dira LMATko Familia-medikuentzat eta 29 LMATko Pediatrentzat, izena emateko epea ireki da interesatuta daudenentzat eta kalifikazio-epaimahai batek merituen baremazioa egitea ere aurreikusita dago.</p> <p>2016ko abenduaren 1eko EHAAn argitaratu egin dira destinoak esleitzeko Ebazpenak. Lanpostu-jabetzeak esleitutako destino horietan abenduan egin dira.</p> <p>2015eko lekualdatze-lehiaketaren jarraipena 2016ko lekualdatze-lehiaketaren barne sartu da.</p> <p>Azterketa bat egin da jakiteko zer behar dagoen eta nola hobetu daitezkeen sistema informatikoak lekualdatze-lehiaketak behar bezala garatzeko.</p> <p>2016ko uztailaren 18an, Osakidetzako Administrazio Kontseiluak Erabakia eman zuen. Horren bidez, 2016. urterako Ente Publikoaren Lekualdatze-lehiaketaren irizpide orokorrak onartu ziren. Horretan, 800 lanpostu eskaintzen</p>	<p><b>%100</b></p>	<p>Se ha previsto el inicio del proceso de la actualización de las listas de contratación temporal a la actual estructura organizativa.</p> <p><b>Oferta telemática de Interinidades.</b></p> <p>Se ha publicado y resuelto una oferta telemática de interinidades, en la que se han incluido 462 plazas vacantes y reservadas correspondientes a las categorías de Enfermera/o, Auxiliar de Enfermería, Auxiliar Administrativo, Celador/a y Operario/a de servicios.</p> <p><b>Ampliación Concurso de Traslados 2012.</b></p> <p>Se ha realizado la ampliación del Concurso de Traslados 2012, por ejecución de la sentencia 247/2015 del TSJPV, ofertándose 141 plazas correspondientes a FEM Familia EAP y 29 a FEM Pediatría EAP y habilitando el plazo de inscripción para las personas interesadas y la baremación de méritos por el tribunal calificador.</p> <p>En el BOPV del 1 de diciembre de 2016 se han publicado las Resoluciones de asignación de destinos. Se ha realizado la toma de posesión de los destinos adjudicados en el mes de diciembre.</p> <p>La continuación del desarrollo del concurso de traslados 2015, se ha incluido en el concurso de traslados 2016.</p> <p>Se ha realizado un análisis de necesidades para la mejora de los sistemas informáticos para el desarrollo del concurso de traslados.</p> <p>Con fecha 18 de julio de 2016 el Consejo de Administración de Osakidetza ha dictado el Acuerdo por el que se aprueban los criterios generales del Concurso de</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>2016. urterako Osakidetzako Lekualdatze-lehiaketako prozesuak egitea eta horietara deitzea.</p> <p>Osakidetzan 2016ko Lekualdatze-lehiaketako prozesu ireki eta iraunkor bar ezartzeko bideragarritasuna garatzea eta aztertzea.</p> <p><b>Enplegu Publikorako Eskaintzak.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>2014-2015 Enplegu Publikorako Eskaintza.</b> Hautaketa-prozesuaren garapenarekin jarraitzea.</li> <li>Deitutako kategoria guztien hautaketa-proben emaitzen ebazpenak argitaratzea.</li> <li>Hautaketa-prozesuaren publikizitatea, gardentasuna eta parte-hartzaileen informaziorako sarbide erraztera zuzendutako neurrien garapenean aurrera egitea.</li> <li>• <b>2016ko Enplegu Publikorako Eskaintza.</b> 2016. urterako Osakidetzaren Enplegu Publikorako Eskaintzaren akordioak egitea eta argitaratzea.</li> </ul> <p>2016. urterako Osakidetzaren Enplegu Publikorako Eskaintzako hautaketa-prozesuak egitea eta horiek deitzea.</p> <p>2016ko Enplegu Publikorako Eskaintzako prozesuaren garapena</p>		<p>Elaborar y convocar los procesos de Concurso de Traslados de Osakidetza para el año 2016.</p> <p>Desarrollar y analizar la viabilidad del establecimiento en Osakidetza de un proceso de Concurso de Traslados 2016 abierto y permanente.</p> <p><b>Ofertas Públicas de empleo.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Oferta Pública de empleo 2014-15.</b> Continuar con el desarrollo del proceso selectivo. Publicar las resoluciones de resultados de las pruebas selectivas de todas las categorías convocadas. Avanzar en el desarrollo de medidas encaminadas a favorecer la publicidad, transparencia y acceso a la información de los participantes en el proceso selectivo.</li> <li>• <b>Oferta Pública de Empleo 2016.</b> Elaborar y publicar los acuerdos de Oferta Pública de Empleo de Osakidetza para el año 2016.</li> </ul> <p>Elaborar y convocar los procesos selectivos de la Oferta Pública de Empleo de Osakidetza para el año 2016.</p> <p>Desarrollar el proceso de Oferta Pública de Empleo 2016.</p>	<p>dira 2014-15 EPEko fakultatiboak ez diren lanpostuen kategorietan.</p> <p>Osakidetzak erabaki du 2016an egitea 2014-2015eko lan eskaintza publikoari lotutako kategorietarako lekualdatze-lehiaketa egitea.</p> <p>Osakidetzako Administrazio Kontseiluak apirilaren 25ean argitaratu du 2016ko ekitaldirako Ente Publikoaren Enplegurako Eskaintza Publikoa onartzen duen Erabakia; maiatzean argitaratu da Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian.</p> <p>Erabaki horretan 1200 lanpostu eskaintzen dira; 288 barne sustapenerako eta 912 txanda irekirako.</p> <p>Aurreikusita dago batera egingo direla Osakidetzako 2016ko Enplegu Publikoaren Eskaintzaren deialdia eta 2017an onar daitekeen Enplegu Publikoaren Eskaintzaren deialdia.</p> <p><b>2011ko Enplegu Publikoaren Eskaintza handitzea.</b> Handitu egin da 2011ko Enplegu</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Traslados del Ente Público para el año 2016, en el que se ofertan 800 puestos en las categorías de personal no facultativo convocadas en OPE 2014-15.</p> <p>Osakidetza ha optado por desarrollar en el año 2016 un concurso de traslados vinculado a las categorías en la Oferta Pública de Empleo 2014-2015.</p> <p>El Consejo de Administración de Osakidetza con fecha 25 de abril ha dictado el Acuerdo por el que se aprueba la Oferta Pública de Empleo del Ente Público para el ejercicio 2016, en mayo se ha publicado en el Boletín Oficial del País Vasco.</p> <p>En el referido Acuerdo se ofertan 1200 puestos, de los cuales 288 corresponden a promoción interna y 912 al turno libre.</p> <p>Se ha previsto la convocatoria conjunta de la Oferta Pública de Empleo de Osakidetza para el año 2016, junto con la Oferta Pública de Empleo que se pue da aprobar en el año 2017.</p> <p><b>Ampliación Oferta Pública de Empleo 2011.</b> Se ha realizado la ampliación de la Oferta</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p><b>4.3. Langileen kualifikazio optimoa eta garapen profesionala sustatzea, trebakuntza kudeatzeko eredu estrategiko bat garatuz.</b></p> <p>4.3.1. Prestakuntza-ibilbideetan oinarritutako eredu bat definitzea, lanpostuetan jarduteko konpetentziak nola eskuratzen diren erakustea helburu duena.</p> <p>Etengabeko prestakuntza eta ezagutza eta gaitasun profesionalen etengabeko eguneratzea sustatzea.</p> <p>Osakidetzako Prestakuntza Plan Korporatiboa egitea eta kudeatzea, hautamendako prestakuntza-beharren arabera eta prestakuntza-ibilbideetan oinarritutako prestakuntzaren kudeaketa-eredu estrategikoaren arabera.</p> <p>Osakidetzako Zuzendaritza Nagusiaren Prestakuntza Plana egitea eta kudeatzea, hautamendako prestakuntza-beharren arabera eta prestakuntza-ibilbideetan oinarritutako prestakuntzaren kudeaketa-eredu estrategikoaren arabera.</p> <p>4.3.2. Ekipoek behar bezala funtzionatzeko nahitaezko dituzten prestakuntza-beharrak identifikatzea.</p> <p><b>Pazientearen segurtasunari buruzko prestakuntza.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pazientearen Segurtasuna Esku-higienea</li> <li>Gernu-zundaketaren teknika eta zainketak.</li> </ul>	<p>2 edizio/edicio nes</p>	<p><b>4.3. Potenciar la óptima cualificación y el desarrollo profesional del personal mediante el desarrollo de un modelo estratégico de gestión de la formación.</b></p> <p>4.3.1. Definir un modelo basado en itinerarios formativos orientados a dibujar la trayectoria en la que se adquieren las competencias para el desempeño de los puestos.</p> <p>Promover la formación continua y la actualización permanente de los conocimientos y capacidades profesionales.</p> <p>Elaborar y gestionar el Plan de Formación Corporativo de Osakidetza conforme a las necesidades de formación detectadas y al modelo estratégico de gestión de la formación basado en Itinerarios Formativos.</p> <p>Elaborar y gestionar el Plan de Formación de la Dirección General de Osakidetza conforme a las necesidades de formación detectadas y al modelo estratégico de gestión de la formación basado en Itinerarios Formativos.</p> <p>4.3.2. Identificar las necesidades formativas requeridas por los equipos para su correcto funcionamiento.</p> <p><b>Formación en Seguridad del Paciente.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Seguridad del Paciente e Higiene de manos.</li> <li>Técnica y cuidados del sondaje urinario.</li> </ul>	<p>Publikoaren Eskaintza, betetzeko horren bidez EAEANak emandako 247/2015 epaia, eta 152 lanpostu eskaini dira LMATko Familia-medikuentzat eta 71 LMATko Pediatrentzat.</p> <p>2016ko abenduaren 14ko EHAAn argitaratu dira destinoak esleitzeko Ebazpenak. Lanpostu-jabetzeak esleitutako destino horietan abenduan egin dira eta profesional berriak estatutupeko langile finko gisa sartu dira.</p> <p>14.415 profesionalen izena eman dute.</p> <p>332 prestakuntza-ikastaro egin dira.</p> <p>164 profesionalen izena eman dute.</p> <p>11 prestakuntza-ikastaro egin dira.</p> <p>8 online edizio.</p> <p>2.498 profesionalen izena eman dute.</p> <p>Oraindik ez da egin, dagokion zainketa gida ez delako amaitu. 2017ko ekitaldian egitea aurriztatu da.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Pública de Empleo 2011, por ejecución de la sentencia 247/2015 del TSJPV, ofertándose 152 plazas correspondientes a FEM Familia EAP y 71 a FEM Pediatría EAP.</p> <p>En el BOPV del 14 de diciembre de 2016 se han publicado las Resoluciones de adjudicación de destinos. Se ha realizado la toma de posesión de los destinos adjudicados en el mes de diciembre y la incorporación de los nuevos profesionales como personal estatutario fijo.</p> <p>14.415 profesionales inscritos.</p> <p>332 cursos de formación realizados.</p> <p>164 profesionales inscritos.</p> <p>11 cursos de formación realizados.</p> <p>8 ediciones on line.</p> <p>2.498 profesionales inscritos.</p> <p>Pendiente de realizarse ya que todavía no se ha finalizado la guía de cuidados correspondiente. Está previsto realizarlo durante el ejercicio 2017.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<ul style="list-style-type: none"> <li>Segurtasuneko gertakarien kudeaketa.</li> </ul> Unitate edo zerbitzuetako segurtasuneko erreferentei zuzenduta. <ul style="list-style-type: none"> <li>Presioak eragindako ultzeren (PEU) prebentzioa.</li> </ul> Erizainen, laguntzaileen eta zeladoreen prestakuntza-ibilbideetan PEUen prebentzioaren gaineko prestakuntza sartzeari.           PEUen prebentzioarekin lotutako prestakuntza-jarduerak antolatzea. <ul style="list-style-type: none"> <li>Erorikoen prebentzioa egitea ospitale-esparruan.</li> </ul> Ospitale-esparruan erorikoen prebentzioa egiteko online prestakuntza diseinatzea. Unitate edo zerbitzuen segurtasuneko erreferentei zuzendutako prestakuntza. <b>Prestakuntza Pazientearen Segurtasunean.</b> <b>Prestakuntza organoen eta ehunen trasplanteetan.</b> <p>Profesionalei prestakuntza trinkoa ematen jarraitzea, bai asistolian eginiko dohaintzari buruzkoa, bai paziente estrakritikoen detekzioari buruzkoa.</p> <p>Zelula-ama hematopoietikokoak ematearen-transplantatzearen eta giltzurrun-emaile bizidunaren transplantatzearen gaineko prestakuntzako ikastaroaren edizio berri bat antolatuko da.</p> <b>Prestakuntza integrazio asistentzian eta kronikotasunean.</b> <p>Euskadiko Integrazio Asistentzialaren eta Kronikotasunaren estrategiarekin lotutako hainbat jarduerak, presentzialak zein online erakoak, diseinatu eta gauzatzeko.</p>	<b>Edizio 1 edición</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gestión de incidentes de seguridad. Dirigida a referentes de seguridad de unidades o servicios.</li> <li>Prevención de úlceras por presión (UPP). Incorporación a los itinerarios formativos de enfermeras, auxiliares de enfermería y celadores de la formación en prevención de UPP. Organizar actividades formativas relacionadas con Prevención de UPP.</li> <li>Prevención de caídas en el ámbito hospitalario. Diseño de formación on-line en prevención de caídas en el ámbito hospitalario. Formación dirigida a referentes de seguridad de unidades o servicios.</li> </ul> <b>Formación en Seguridad del Paciente.</b> <b>Formación en Trasplantes de órganos y tejidos.</b> <p>Continuar con la formación intensiva a los profesionales tanto en el programa de donación en Asistolia como en detección de pacientes extracríticos.</p> <p>Se organizará una nueva edición del curso de formación de donación-trasplante de progenitores hematopoyéticos y de trasplante renal de donante vivo.</p> <b>Formación en integración asistencial y cronicidad.</b> <p>Diseño e impartición de diversas actividades Presenciales como online relacionadas con la estrategia de Integración Asistencial y de cronicidad en Euskadi.</p>	37 online edizio.  943 profesionalen izena eman dute.  328 profesionalen izena eman dute.  3 ikastaro egin dira.  Aitzindari hematopoietikoen ematei eta transplanteei buruzko ikastaroa egin da.  Emailen bizidun giltzurruneko transplanteei buruzko ikastaroa egin da Gurutzetako Unibertsitate Ospitalean.  Kronikotasunari aurre egiteko politiken alorrean hainbat prestakuntza-ekintza egin dira hauek kontuan izanda: prebentzioa, komunitateko esku-hartzea, taldeko aboradzea, herritarren parte-hartzea, patologia kronikoen tratamendua, pazientearen ahalduntzea, medikamentuen erabilera zentzuzkoa eta osasun-sistemaren iraunkortasuna.	<b>%100</b>   <b>2 edizio/ ediciones</b>   <b>%100</b>   <b>%100</b>   <b>%100</b>	37 ediciones on line.  943 profesionales inscritos.  328 profesionales inscritos.  3 cursos realizados.  Realizado Curso Donación y trasplante de progenitores hematopoyéticos.  Realizado curso de Trasplante renal de donante vivo en el Hospital Universitario Cruces.  En el marco de las políticas para afrontar la cronicidad, se han realizado actividades formativas en relación con la prevención, intervención comunitaria, abordaje grupal, participación de la ciudadanía, tratamiento de patologías crónicas, empoderamiento de paciente, uso racional de medicamentos y sostenibilidad del sistema sanitario.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p><b>Beste prestakuntza-helburu batzuk</b></p> <p><b>Prestakuntzako ibilbide-ereduak</b> Larrialdiak, Nefrologia-dialisis, Kritikoak eta Operazio-geletako erizaintzako unitateak. Hedapena amaitu: 13 erakunde, 110 unitate eta erizaintzako 2.177 profesional.</p> <p>Unidades de hospitalización médico Erakunde Sanitario Integratu guztien ospitalizazio-unitateak.</p> <p>Ibilbideen ereduaren ezarpena hedatu.</p> <p>Erizaintzako ibilbidea berrikustea lehen mailako arretan eta horren hedapena planifikatzea.</p> <p>Ibilbidearen hedapena planifikatzea.</p> <p>Prestakuntza-ibilbide berriak definitzea.</p> <p><b>Prestabide tresna</b> Osakidetzako prestakuntza-ibilbideen eredu kudeatzeko tresna horren garapenarekin jarraitzea.</p> <p><b>Giza Faktorea.</b> "Giza Faktorea" ikuspegitik, Erakundea eraldatzen lagundu nahi da, prestakuntzako proiektu integralen bidez.</p>	<p>%25 unitate</p> <p>2</p>	<p><b>Otros objetivos formativos.</b></p> <p><b>Modelos Itinerarios Formativos</b> Unidades de enfermería de Urgencias, Nefrología-diálisis, Críticos y Quirófanos Finalizar la extensión a 13 organizaciones, 110 unidades y 2.177 profesionales de enfermería.</p> <p>Unidades de hospitalización médico quirúrgicas de todas las Organizaciones Sanitarias Integradas. Extender la implantación del modelo de itinerarios.</p> <p>Revisión del itinerario de enfermería en el ámbito de atención primaria y planificación de su extensión. Planificación de la extensión del itinerario.</p> <p>Definición de itinerarios formativos nuevos.</p> <p><b>Herramienta Prestabide</b> Continuar con el desarrollo de dicha herramienta para la gestión del modelo de itinerarios formativos de Osakidetza.</p> <p><b>Factor Humano.</b> Desde la perspectiva de "Factor Humano" se quiere contribuir a la transformación de la Organización mediante proyectos formativos</p>	<p>Prestakuntza-ekintzak</p> <p>3.099 profesionalak parte hartu dute. Integrasarea proiektuari dagokionez, prestakuntza 2 metodologiari jarraituta egin dira: Design Thinking: 2 mintegi eta 2 tailer. Benetako parte-hartzearekin: Aldaketaren kudeaketa.</p> <p>13 erakundera zabaltzea lortu da; guztira, erizainen %82,22ri.</p> <p>Prestakuntza-prozesua zerbitzu-erakundeetako erizaintzako 110 unitate mediko-kirurgikotan ezarri da</p> <p>Berrikusketa amaitu da.</p> <p>Ibilbide berria zerbitzu-erakunde guztietara zabalduko da 2017an zehar.</p> <p>Zeladoreentzako prestakuntza-ibilbide baten definizio prozesua abiarazi da.</p> <p>Prestakuntza-ibilbideetarako azterketa metodologia berri bat martxan jarri da.</p> <p>Tresna garatzeari ekin zaio eta egokitzapenak egin dira hurrengo ezarpen faseetan kudeaketa errazteko..</p> <p>Ikastaro hau egin da: "Giza Faktorea Proiektua: Kontrol taldea trebatzea asistentzia osteomuskularrean Goierr-</p>	<p>76</p> <p>3.039</p> <p>2 edizio/ ediciones</p> <p>%100</p> <p>%50</p>	<p>Actividades formativas</p> <p>3.099 profesionales han participado. En relación al proyecto Integrasarea, se han realizado actividades formativas con 2 metodologías diferentes: Design Thinking: 2 seminarios y 2 talleres. Mediante participación genuina: Gestión del cambio.</p> <p>Se ha finalizado la extensión a 13 organizaciones alcanzando al 82,22% de profesionales de enfermería.</p> <p>Se ha implantado el proceso formativo en 110 unidades de enfermería de hospitalización médico-quirúrgicas en todas las organizaciones de servicios Revisión concluida.</p> <p>Previsto extender el nuevo itinerario a todas las organizaciones de servicios durante el ejercicio 2017. Se ha iniciado la definición de un itinerario formativo de personal celador.</p> <p>Se ha iniciado una nueva metodología de análisis definida para el diseño de los itinerarios formativos.</p> <p>Se ha continuado desarrollando dicha herramienta y se han realizado ajustes para facilitar la gestión de las sucesivas fases de la implantación.</p> <p>Se ha realizado el curso "Proyecto Factor Humano: Formación grupo control en asistencia osteomuscular en OSI Goierr-</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>Horretarako beharrezkoa da: "Giza Faktorea proiektuaren agenteak" identifikatzea eta gaitzea hori Erakunde guztian ezartzeko.</p> <p>Aipatutako proiektua Zerbitzu-erakunde guztietara hedatzea, onartutako Planarekin bat etorritz.</p> <p>4.3.3. Profesional guztiak trebakuntza jasotzeko aukera hobetzea, onlineko trebakuntza-eskaintza areagotuz eta LMS-learning plataforma garatuz, besteak beste.</p> <p>Jakinsarea prestakuntza-plataforma ezartzea.</p> <p>Online prestakuntza-materiala sortzea eta diseinatzea.</p> <p>Hobekuntzak sartuz, SAP-Prestakuntza prestakuntzako informazio-sistema etengabe egokitzea.</p>		<p>integrales. Para ello es preciso: Identificar y capacitar a los "Agentes del proyecto Factor Humano" para su implantación en el conjunto de la Organización.</p> <p>Extender dicho proyecto al conjunto de las Organizaciones de servicios conforme al Plan aprobado.</p> <p>4.3.3. Mejorar la accesibilidad a la formación para todos los profesionales mediante el incremento de la oferta formativa on-line y el desarrollo de la plataforma LMS-learning, entre otras.</p> <p>Implantación de la plataforma de formación Jakinsarea.</p> <p>Creación y diseño de material formativo online.</p> <p>Adecuar de manera permanente con la incorporación de mejoras el sistema de información de formación SAP-Formación.</p>	<p>Urola Garaia ESlan".</p> <p>Proiektu horren norainokoa nola aldatzen den ikusita, beharrezkotzat jo da berriro definitzea errazteko ardura duen eragilearen figura.</p> <p>Giza Faktorea proiektua Arabako ESiko pediatria-zerbitzuan zabaltzeko prozesua hasi da.</p> <p>Jakinsarea Plataforma (pilotua) ezartzen hasi da erakunde hauetan:</p> <p>Arabako ESia, Arabako Osasun Mentaleko Sarea, Donostialdea ESia, Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea, Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzetako ESia eta Barakaldo-Sestaoko ESia.</p> <p>ekoizpen propioko online prestakuntza-katalogora ikastaro hauek sartu dira:</p> <p>Diagnostikatzeko eta tratatzeko esku-hartze programa.</p> <p>Adingabeen alkohol-kontsumoa prebenitzeko tratamendua.</p> <p>Osakidetzan hizkuntza ofizialak erabiltzeko jarraibideak.</p> <p>Ikastaro hauek diseinatzeko eta egiteko proiektuak abian daude:</p> <p>Adinekoei arreta egiteko eta erorikoetan artatzeko plana,</p> <p>Presioak eragindako ultzeri buruzko ikastaroa erizain laguntzaileentzat,</p> <p>Emakumezkoen genitalen mutilazioa,</p> <p>Ezintasun iragankorra kudeatzea patología psikiatrico txikietan.</p>	<p>%100</p>	<p>Alto Urola".</p> <p>Debido a la variación del alcance de dicho proyecto se ve la necesidad de redefinir la figura de agente facilitador.</p> <p>Se ha iniciado la extensión del proyecto Factor Humano en el servicio de pediatría de la Organización sanitaria integrada Araba.</p> <p>Se ha iniciado la implantación de la Plataforma Jakinsarea (pilotu) en las siguientes organizaciones: OSI Araba, Red Salud Mental Araba, OSI Donostialdea, Red Salud Mental Gipuzkoa, OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces y OSI Barakaldo-Sestao.</p> <p>Se ha incorporado al catálogo de formación online de producción propia de los cursos: Programa de intervención para prevención, diagnóstico. Tratamiento del consumo de alcohol en menores. Pautas de uso de las lenguas oficiales en Osakidetza. Se ha iniciado los proyectos de diseño y producción de los siguientes cursos:</p> <p>Plan de atención al mayor y caídas,</p> <p>Úlceras por presión para auxiliares de enfermería, Mutilación genital femenina, Gestión de incapacidad transitoria por patología psiquiátrica menor.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>4.3.4. Gradu aurreko prestakuntzan Osakidetzaren presentzia hobetzea eta praktiketan dauden ikasleak hartzeko programak martxan jartzea, horretarako, Osakidetza EHU (Euskal Herriko Unibertsitatea) batzorde mistoraren zeregina sendotu behar da.</p> <p><b>Hitzarmenak.</b> Lankidetzako hitzarmenak sustatzea prestakuntzaren arloan hezkuntza, sindikatu, elkargo eta abarretako erakunde eta instituzioekin.</p> <p>Agente eta organismo ezberdinekin sinatutako hitzarmenak eta akordioak mantentzea.</p> <p>Instituzioekin, organismoekin eta abarrekin lankidetzaz izateko aukera berriak bilatzea.</p> <p>Prestakuntzarako eta profesionalen birziklatze profesionalerako eta bilera zientifikoan antolamendurako laguntzak sustatzea.</p> <p>Langileen etengabeko prestakuntzako eta birziklatze profesionalerako ikasketak egiteko laguntzetarako urteko deialdia.</p> <p>Zerbitzu-erakundeei bilera zientifikoak antolatzeko laguntzen urteko deialdia.</p> <p><b>4.4. Profesionalen jardunaren ebaluazioan aurrera egitea.</b></p> <p>4.4.1. Jarduna eta helburuen segimendua ebaluatzeko eredu bat diseinatzea, parte hartzearen bidez; eredu horrek barnean hartu behar du ebaluazio profesionala, ekipoak kudeatzeko tresna gisa.</p> <p>Ebaluaziorako euskarri-tresnak, adierazleak, txostenak, formatuak eta abarren definizioa.</p> <p>Ebaluazio-eredua hedatzeko, ezartzeko eta zabaltzeko plan bat egitea.</p> <p>Ebaluazio Profesionalerako Eredua berrikustea, pertsonen kudeaket tresna delako.</p> <p>4.4.2. Agintea duenaren funtzioak ebaluatzeko eredu espezifiko bat garatzea.</p> <p>Zerbitzuko eta ataleko Buruzagitzako lanpostuan ebaluatzeko esparru-araudiaren arabera, eredu garatuko da, hurrengo kontzeptuak espezifikatuz: esparru ezberdinei dagozkien ebaluazio-metodologiak, emaitzen lorpena, lidergoko gaitasunak eta antolaketa eta kudeaketako proposamenak, zerbitzuari edo unitateari dagokionez.</p>	<p><b>%100</b></p>	<p>4.3.4. Mejorar la presencia de Osakidetza en la formación pregrado, y establecer programas de acogida para estudiantes en prácticas, reforzando la colaboración con la UPV-Universidad del País Vasco.</p> <p><b>Convenios.</b> Promover convenios de colaboración en materia de formación con organizaciones e instituciones educativas, sindicales, colegios profesionales, etc. Mantener los convenios y acuerdos suscritos con los distintos agentes y organismos.</p> <p>Explorar nuevas posibilidades de colaboración con instituciones, organismos, etc.</p> <p>Promover ayudas a la formación y al reciclaje profesional de profesionales y para la organización de reuniones científicas.</p> <p>Convocatoria anual de ayudas para la realización de estudios de formación continuada y reciclaje profesional de la plantilla.</p> <p>Convocatoria anual de ayudas para la organización de reuniones científicas de las organizaciones de servicios.</p> <p><b>4.4. Avance en la Evaluación del desempeño.</b></p> <p>4.4.1. Diseñar, de manera participativa, un modelo de evaluación del desempeño y seguimiento de objetivos que integre la evaluación profesional como una herramienta de gestión de los equipos. Definición de las herramientas de soporte para la evaluación; indicadores, informes, formatos, etc. Elaboración de un plan de difusión, implantación y despliegue del modelo de evaluación. Revisión del Modelo de Evaluación Profesional como herramienta de gestión de personas</p> <p>4.4.2. Desarrollar un modelo de evaluación específico de la función del mando.</p> <p>Acorde a la normativa marco para la evaluación de los puestos de Jefatura de servicio y sección, se desarrollará el modelo especificando las metodologías de evaluación relativas a los distintos ámbitos; consecución de resultados, competencias de liderazgo y propuestas</p>	<p>Bere horretan mantentzen dira hauekin sinatutako Hitzarmenak: Euskal Herriko Unibertsitatea, Mondragon Unibertsitatea-Enpresagintza, Osasun Saila-Deusto Business School Healthy.</p> <p>2016ko ekitaldian erakundeen jarduna ebaluatzeari ekin zaio, 2016rako aurreikusita zegoen proiektua atzeratu egin delako.</p> <p>Zerbitziburuen eta Ataleko buruen lanpostuen ebaluaziorako esparru-araudi proposamen bat egin da, baita hori ezartzeko eta hedatzeko proposamen bat ere; onartzeko zain dago.</p>	<p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%50</b></p>	<p>Se mantienen los Convenio suscritos con: Universidad del País Vasco, Mondragón Unibertsitatea-Enpresagintza, Departamento de Salud-Deusto Business School Healthy.</p> <p>Durante el ejercicio 2016, se ha trabajado en la evaluación de desempeño de las organizaciones, ya que el proyecto previsto realizar en 2016 se ha pospuesto.</p> <p>Elaborada una propuesta de normativa marco para la evaluación de los puestos de Jefatura de Servicio y Sección, así como una propuesta de despliegue e implantación de la misma, que se haya pendiente de aprobación.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>4.4.3. Curriculum vitae tresna berrikustea, prozesuetan detektatutako beharren plan funtzionalari behar bezala erantzuteko.</p> <p>CVren kudeaketako prozedura eta egitura hedatzea eta ezartzea.</p> <p>CVak baliozkotzen dituztenentzako informazio, koordinazio eta birziklapeneko aldizkako saioren garapena,</p> <p>CVaren kudeaketako prozeduraren urteko berrikuspena, bertan jasotako Ebaluazio eta Hobekuntza fasearen arabera.</p> <p>Ikuskaritzak egitea, CVko merezimenduak baliozkotzeko prozesuekin lotuta.</p> <p><b>4.5. Euskararen normalizazioan aurrerapausoak ematea, euskalduntzea bultzatuz, betiere onartuz euskaraz erantzutea Erakundeak asistentziaren kalitatearekin eta pertsonekin duen konpromiso dela.</b></p> <p>4.5.1. Pazienteek eta erabiltzaileek arreta euskaraz jasotzeko duten eskubidean aurrera egitea, eta ahalegina egitea osasun-asistentzia erabiltzailearen hizkuntzan (bai euskaraz, bai gaztelaniaz) egingo dela bermatzeko.</p> <p>Zerbitzu elebidunak identifikatzeko kanpaina publiko bat egitea: Euskaraz bai Sano!</p> <p>Pazienteen lehenasuneko hizkuntza modu mailakatuan erregistratzea eta, ondorioz, profesional elebidunak esleitzea.</p> <p>Kontratazioetan euskara ezautzeko irizpideak aztertzea.</p>		<p>organizativas y de gestión en relación al servicio o unidad.</p> <p>4.4.3. Revisar la herramienta Currículum Vitae para responder adecuadamente al plan funcional de necesidades detectadas en los procesos.</p> <p>Difusión e implantación del Procedimiento y estructura de gestión del CV</p> <p>Desarrollo de sesiones periódicas de información, coordinación, y reciclaje para los validadores de CV</p> <p>Revisión anual del procedimiento de gestión del CV, según la fase de evaluación y mejora incluida en el mismo.</p> <p>Realización de auditorías en relación a los procesos de validación de méritos del Currículum Vitae.</p> <p><b>4.5. Avanzar en la normalización del euskera, incentivando el proceso de euskaldunización y, entendiendo la atención en euskera como un compromiso de la Organización con la calidad de la asistencia y con las personas.</b></p> <p>4.5.1. Avanzar en el derecho de pacientes y usuarios a ser atendidos en euskera, realizando esfuerzos para garantizar la asistencia sanitaria en la lengua habitual de los usuarios, sea euskera o castellano.</p> <p>Realizar una campaña pública de identificación de servicios bilingües Euskeraz bai, sano!</p> <p>Registrar progresivamente el idioma de preferencia de los pacientes y actuar en consecuencia en la asignación de profesionales bilingües.</p> <p>Analizar los criterios de conocimiento de euskera</p>	<p>Eguneratu da "CVa kudeatzeko prozedura", eta behin betiko dokumentua zabaltzeko dago.</p> <p>Prozedurari lotutako agiriak eguneratu eta zabaldu dira; Merituak baliozkotzeko eskuliburua, Baliozkotze jarraibideak, Ziurtagirien baldintzak, etab., baita Profesionalaren erabilera-gida ere</p> <p>CVa kudeatzeko prozedura berrikustearen ondorioz, horren euskarri den tresna hobetzeko proiektu bati ere heldu zaio:</p> <p>Hobekuntzei buruzko trebakuntza eta hedapen saioak egin dira, CVa kudeatzeko prozeduran, merituak baliozkotzeko prozesuetan zein aplikazio informatikoan egindakoei buruzkoak.</p> <p>Egiteko dago, hedapena egin den ekitaldia amaitzen denerako</p> <p>CVan erregistratutako informazioa antolatzeko proiektu bat abiatu da, aplikazioan egindako edukien eguneratzeetara eta hobekuntzetara egokitzeko.</p> <p>Lehenasuneko hizkuntza osasun-zentroetan edo etxetik, Osasun Karpetaren bidez, egin daiteke.</p>	<p><b>%80</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p>	<p>Se ha actualizado el "Procedimiento de gestión del CV", estando pendiente la difusión del documento definitivo.</p> <p>Se han actualizado y difundido los documentos vinculados al procedimiento; Manual de validación de méritos, Instrucciones de validación, Requisitos de las certificaciones, etc., así como la Guía de uso para el Profesional</p> <p>Derivado de la revisión del procedimiento de gestión de CV, se aborda un proyecto de mejora de la herramienta que lo soporta:</p> <p>Se han realizado sesiones de formación y difusión acerca de las mejoras implantadas en la gestión del CV, en los procesos de validación de méritos y en la aplicación informática.</p> <p>Pendiente de realizar una vez concluido el ejercicio completo desde la difusión</p> <p>Se ha realizado un proyecto de ordenación de la información registrada en CV para adaptarla a las actualizaciones de contenidos y mejoras realizadas en la aplicación.</p> <p>La elección de lengua de preferencia puede hacerse en los centros sanitarios y desde casa, a través de la Carpeta de Salud.</p>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Osakidetzako langileen OHSAS barne ikuskaritzen prestakuntzarekin jarraitzea, Osakidetzan OHSAS barne ikuskarrien prestakuntza-ikastaroak eginez.</p> <p>4.6.2. Arrisku-maila psikologiko-emozionalak gutxitzea, esku-hartze goiztiarrerako bitartekarien prestakuntza sustatuz eta profesionalki errespetatzeko kultura zabaltzeko kanpainak eginez herritarren artean.</p> <p><b>Arrisku Psikosoziaren ebaluazioa eta kontrola.</b> Arrisku Psikosoziala ebaluatu eta kontrolatzeko protokoloak ezartzea, baita ebaluazio-tresna hobetzea ere.</p> <p>Arrisku Psikosozialeko Ebaluazioak egiten amaitzea Osakidetzako zerbitzu-erakunde guztietan eta ebaluazioaren emaitza globalak eraztea.</p> <p><b>Lanean indakeriaren prebentzioa.</b> Lanean indakeriaren prebentzioa egiteko mekanismoak ezartzea.</p> <p>Erasoei buruzko Osakidetza Behatokiaren bilerak.</p> <p>Sentsibilizazio kanpaina egitea.</p> <p>4.6.3. Profesionalen artean lan-arriskuen prebentzioa (LAP) zabaltzea, profesionalak lan-arriskuen prebentzioan trebatuz eta horren gaineko informazioa emanez eta prebentzioko ordezkariak koordinatuta lan eginez.</p> <p>Langileen parte-hartzea sustatzea erakundeko segurtasun- eta osasun-baldintzak hobetzeko, eta kontsulta-mekanismoak bultzatzea arlo horretarako.</p> <p>LAPeko Batzorde konporatiboaren bilera. Osakidetzako Prebentzioko ordezkariak zuzendutako LAP arloko prestakuntza-ikastaroa.</p> <p>4.6.4. Profesionalen segurtasuna bermatzea, erabilitako ekipamenduei eta teknologiei dagokinez.</p> <p>Laneko ekipoak erabiltzerakoan segurtasuna bermatzea, baieztatze-kanpainen bidez, eta arriskuen prebentzioko irizpideak sartzea ebakitzailen eta zultzaileetarako biosegurtasuneko materialaren erosketan zentralizatua.</p>	<p>1</p> <p>%100</p>	<p>internas a Organizaciones de Servicios que no la tengan realizada.</p> <p>Continuar con la formación de auditores internos OHSAS del personal de Osakidetza, realizando un curso formativo de auditores internos OHSAS en Osakidetza.</p> <p>4.6.2. Reducir los niveles de riesgo psicológico-emocional impulsando la formación de mediadores para intervención precoz y la realización de campañas a la ciudadanía de cultura de respeto hacia el profesional.</p> <p><b>Evaluación y control del riesgo psicosocial.</b> Implantar los protocolos de evaluación y control del riesgo psicosocial así como, implantación de mejoras en la herramienta de evaluación.</p> <p>Completar la realización de evaluaciones de riesgo psicosocial en todas las OOS de Osakidetza y extraer resultados globales de la evaluación.</p> <p><b>Prevención de violencia en el trabajo.</b> Establecer mecanismos de prevención de la violencia en el trabajo.</p> <p>Reuniones Observatorio Agresiones de Osakidetza. Realización campaña sensibilización.</p> <p>4.6.3. Difundir entre los profesionales la prevención de riesgos laborales, formando e informando a las/los profesionales en la prevención de riesgos laborales (PRL), y trabajando coordinadamente con los delegados de prevención.</p> <p>Promover la participación de los trabajadores en la mejora de las condiciones de seguridad y salud de la organización, fomentando mecanismos de consulta en la materia.</p> <p>Reunión Comisión Corporativa de PRL. Curso formación en materia de PRL dirigido a delegados de Prevención de Osakidetza.</p> <p>4.6.4. Garantizar la seguridad de las/los profesionales en relación con el equipamiento y las tecnologías utilizadas.</p> <p>Garantizar la seguridad en la utilización de equipos de trabajo a través de campañas de verificación introduciendo criterios de prevención de riesgos en la compra centralizada de material de bioseguridad para cortantes y punzantes.</p>	<p>Egiteko dago. Atzeratu egin zen arau berria onartzeaz zegoelako (ISO 45001) eta horri itxarotea erabaki zelako. Trebakuntza 2017ko bigarren seihilekorako utzi da.</p> <p>Fase kuantitatiboa burutu da, eta ebaluazioaren parte-hartzearen emaitza orokorrak ateratzen ari dira.</p>	<p>%100</p> <p>%50</p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>Pendiente su realización. Se pospuso dado que iba a aprobarse una nueva norma (ISO 45001) y se decidió esperar a su aprobación. Se trasladará la acción formativa para segundo semestre 2017.</p> <p>Se ha completado la fase cuantitativa y se está realizando la extracción de los resultados globales de participación en la evaluación.</p> <p>Se ha participado en el grupo de compra centralizada.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>	<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUD EA MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR</b>
<p>Zerbitzu-erakundeetan osasuna berariaz zaintzeko jarduerari eustea.</p> <p><b>Laneko medikuntzaren Irakaskuntzako Unitatea.</b> Urteko bi egoiliar berrirrentzako prestakuntzako eskaintza. Egoiliar berriak sartzea.</p> <p><b>Higienearen kontrola.</b> Aldizka higie-laginketak egiteko materialaren erosketara zentralizatua, erakundeek ezarritako planifikazioaren arabera.</p> <p><b>5. IKERKETA ETA BERRIKUNTZA SUSTATZEA.</b></p> <p>Osasun-sistemako profesionalen ikerkuntza eta berrikuntzako jarduerak egitea sustatzea, kultura-aldaketa eta belaunaldi-aldaketa baten alde egitea, eta pazienteen eta herritarren inplikazioan aurrera egitea.</p> <p><b>5.1. Ikerkuntza eta berrikuntza sustatzea.</b> Ikerkuntza sustatzea erizaintzako profesionalen arloan, horretarako, ikerkuntza eta jardunbide egokiak hedatzeko jardunaldi bat antolatuko da.</p> <p>"Tietako minbizia eta eskizofrenia" buruzko ikerkuntza-proiektuan parte hartzea. Euskadi egun partaide aktiboa den proiektu europar ezberdinen diseinuan, garapenean eta hedapenean parte hartzea.</p> <p><b>Smart care.</b> Bere helburua integrazio asistentzialeko sistemak eta horietan IKTak sartzeko jarraitu beharreko lerro batzuk definitzea da.</p> <p><b>Mastermind.</b> Online jarrerazko terapia kognitiboa garatzea eta ezartzea da, depresio arina edo moderatua duten pazienteei zuzenduta.</p>		<p>Mantener la actividad en Vigilancia de la salud específica en las Organizaciones de servicios.</p> <p><b>Unidad docente de medicina de trabajo.</b> Oferta formativa de dos nuevos residentes/año. Incorporación de nuevos residentes.</p> <p><b>Control higiénico.</b> Compra centralizada de material para la realización de muestreos periódicos higiénicos en función de la planificación establecida por las organizaciones.</p> <p><b>5. POTENCIAR LA INVESTIGACIÓN Y LA INNOVACIÓN</b></p> <p>Potenciar la realización de actividades de investigación e innovación por parte del profesional del sistema sanitario, favoreciendo un cambio cultural y de relevo generacional, y avance en la implicación de pacientes y ciudadanía.</p> <p><b>5.1. Potenciar la investigación y la innovación.</b> Fomentar la investigación en el ámbito de los profesionales de enfermería, para ello se organizará una Jornada de difusión de Investigación y buenas prácticas. Participar en un proyecto de investigación sobre "Cáncer de mama y esquizofrenia". Participar en el diseño, desarrollo y extensión de los diferentes proyectos europeos en los que Euskadi está formando parte muy activa en la actualidad:</p> <p><b>Smart care.</b> Su objetivo es definir unas líneas a seguir para conseguir sistemas de integración asistencial y la incorporación de las TIC's en la mismas.</p> <p><b>Mastermind.</b> Su objetivo es el desarrollo e implementación de la terapia cognitivo conductual online para pacientes con depresión leve o moderada.</p>	<p>Irakaskuntzako Unitatera laneko medikuntzako 2 egoiliar berri etorri dira.</p> <p>Higiene-neurketako 25 ekipo erosi dira.</p> <p>Kronikgunerekin parte hartzen ari gara hainbat proiektutan: ASSESH, C3CLOUD, TITTAN, HORIZON 2020 Digital Health, SIROCCO, ACTscale...</p> <p>Proiektua amaitu da.</p> <p>2013an hasitako eta 2016an amaitutako proiektuan, Osakidetza Konprometitutako Eskualdeen Kontseiluan elkarlanean ibili da, proiektuak garatzeko eta pilotuak ezartzeko duen esperientzia eta ezagutza partekatuz.</p> <p>Proiektu hau 2014ko martxoan abiarazi zen eta 2017ko otsailean amaitzea aurreikusten da.</p>	<p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p> <p><b>%100</b></p>	<p>Se ha incorporado a la Unidad Docente 2 nuevos residentes de medicina del trabajo.</p> <p>Adquisición de 25 equipos de medición higiénica.</p> <p>Se está participando con Kronikgunerekin en proyectos europeos: ASSESH, C3CLOUD, TITTAN, HORIZON 2020 Digital Health, SIROCCO, ACTscale...</p> <p>Proyecto finalizado.</p> <p>En el proyecto iniciado en 2013 y finalizado en 2016, Osakidetza ha contribuido dentro del Consejo de Regiones Comprometidas aportando su experiencia y su conocimiento al desarrollo del proyecto y a la intervención de los pilotos.</p> <p>Este proyecto se inició en marzo de 2014, su finalización se prevé en febrero de 2017.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>Osakidetza 6. laneko paketearen burua da: Depresio arina tratatzeko online jarrerazko terapia kognitiboa Bigarren Olatua, exekuzioko 9. eta 36. hilabeteen artean garatzen dena.</p> <p><b>Carewell.</b> Paziente kroniko konplexuei (pluripatologikoei) ematen zaien zainketa eta zerbitzu asistentziala hobetzean zentratzen dena batez ere. Osakidetza 4. laneko paketearen, WP4ren, burua da: partzuergo europarraren eta kuantitatiboaren mailako arkitektura teknologikoa eta espezifikazio teknikoak definitzeko lan egiten duena.</p> <p>I+G+b-ko jardueren aitortpena handitzea.</p> <p><b>5.2. Euskadiko ikerketa-lehiakortasuna sustatzea, ikerketaren jasangarritasun-irizpidea kontuan hartuta.</b></p> <p>Osasuneko ikerkuntza eta berrikuntzako finantzazioa hobetzea, barne zein kanpo baliabideekin.</p> <p>Ikerkuntza eta berrijuntzako baliabideen iraunkortasuna erraztea.</p> <p>I+G+b jardueretan aritzen diren pertsonen kop.</p> <p>Saiakuntza klinikoetarako eta ikerkuntza-proiektuetarako finantzazio probatuaren bolumena handitzea.</p> <p>Proiektu aktiboen finantzazio pribatuaren %, kanpo finantzaketa guztia kontuan izanik.</p> <p><b>5.3. Berrikuntza garatzea.</b></p> <p>5.3.1. Jarduera ikertzailea eta berritzailea lan asistentzian eta irakaskuntzakoan integratzeko prozesuan aurrera egitea.</p> <p>Sistema ireki, konektatu eta nazioarteko baterantz aurre egitea.</p> <p>Nazioarteko proiektu aktiboen kop.</p> <p>Beste agente zientifiko-teknikoekin eta enprekin lankidetzan egiten ari diren proiektu aktiboen kop.</p> <p>Inpaktu-eragin duten adikizkarietan eginiko argitalpen kop.</p> <p><b>5.4. Berrikuntza kudeaketa.</b></p> <p>5.4.1. Berrikuntzako batzorde estrategikoa.</p> <p>Berrikuntzako Batzorde Estrategikoa eta batzordearen menpean dauden lan-taldeetan parte hartzea.</p>	<p>2.450</p> <p>20</p> <p>50</p> <p>100</p> <p>850</p>	<p>Osakidetza lidera el paquete de trabajo 6: Pilotaje de la terapia cognitivo conductual online para el tratamiento de la depresión Segunda Ola, que se desarrolla entre los meses 9 y 36 de ejecución.</p> <p><b>Carewell.</b> Centrado principalmente en mejorar el cuidado y servicio asistencial a pacientes crónicos complejos (pluripatológicos). Osakidetza es el líder del paquete de trabajo 4, WP4, focalizado en la definición de la arquitectura tecnológica y las especificaciones técnicas a nivel de consorcio europeo y cuantitativo.</p> <p>Incrementar el reconocimiento de las actividades I+D+i.</p> <p><b>5.2. Potenciar la competitividad investigadora de Euskadi, teniendo en cuenta el criterio de sostenibilidad de la investigación.</b></p> <p>Mejora de la financiación de la investigación e innovación en salud, con recursos tanto internos como externos.</p> <p>Facilitar la sostenibilidad de los recursos de investigación e innovación.</p> <p>N. de personas con dedicación a I+D+i.</p> <p>Incrementar el volumen de financiación privada para ensayos clínicos y proyectos de investigación.</p> <p>% de financiación privada sobre el total de financiación externa de proyectos activos.</p> <p><b>5.3. Desarrollar la innovación.</b></p> <p>5.3.1. Avance en la integración de la actividad investigadora e innovadora con la labor asistencial y docente.</p> <p>Avanzar hacia un sistema abierto, conectado e internacionalizado.</p> <p>N. de proyectos activos de ámbito internacional.</p> <p>N. de proyectos activos en colaboración con otros agentes científico-técnicos y empresas.</p> <p>N. de publicaciones en revistas con factor de impacto.</p> <p><b>5.4. Gestionar la innovación.</b></p> <p>5.4.1. Comisión Estratégica de innovación.</p> <p>Participación en la Comisión Estratégica de innovación así como en los grupos de trabajo que</p>	<p>Aipatutako proiektua 2013an abiarazi zen eta 2017an amaitzea aurreikusten da.</p> <p>%20 handitu da.</p> <p>2.624 pertsona.</p> <p>40 proiektu aktibo.</p> <p>100 proiektu aktibo.</p> <p>1.011 argitalpen.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p> <p>%107,10</p> <p>%80</p> <p>%100</p> <p>%118,94</p> <p>50 talde</p>	<p>Dicho proyecto, se inició en 2013 está previsto que finalice en 2017.</p> <p>20% incrementado.</p> <p>2.624 personas.</p> <p>40 proyectos activos.</p> <p>100 proyectos activos.</p> <p>1.011 publicaciones.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR	HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUD EA MAGNITUD	OBJETIVO ACCIÓN INDICADOR
<p>5.5. I+G+b-k herritarrengan, osasun-sistemaren iraunkortasunean eta aberastasunaren sormenean duen eragina hobetzea.</p> <p>Berrikuntzako ekintza-plana hedatzea.</p> <p>Erosketa publiko berritzailearen programa hedatzea, osasun-sistemaren beharren edo erronken inguruan.</p> <p>I+G+b-ren emaitzak babestea eta horiek ustiatzea.</p> <p>Eskatutako patente-kop.</p> <p>Sinatutako transferentzia-akordio kop.</p>	<p>6</p> <p>10</p>	<p>de la comisión dependan.</p> <p>5.5. Mejora del impacto de la I+D+i en la salud de los ciudadanos, en la sostenibilidad del sistema sanitario y en la generación de riqueza.</p> <p>Desplegar el Plan de Acción en Innovación.</p> <p>Desplegar un programa de Compra Pública Innovadora alrededor de las necesidades o retos del sistema sanitario.</p> <p>Proteger los resultados de I+D+i y explotación de los mismos.</p> <p>N. de patentes solicitadas.</p> <p>N. de acuerdos de transferencia suscritos.</p>	<p>Berrikuntza kudeatzeko eredia hedatzen hasi gara, behin definituta kudeaketa tresna, laneko prozedura normalizatuak eta adierazleak 2014an eta 2015ean garatutako Berrikuntzako Ekintza Planaren baitan.</p> <p>Deialdia irekita dago irtenbide berritzaileen proposamenak egiteko eta hornitzaileentzako jardunaldi teknikoa ere egin da.</p> <p>7 patente eskatu dira.</p> <p>Transferentzia akordio 1 sinatu dugu.</p>	<p>%116,66</p> <p>%10</p>	<p>Se ha iniciado el despliegue del modelo de gestión de la innovación, tras la definición en el marco del Plan de Acción en Innovación desarrollado en 2014 y 2015, de la herramienta de gestión, de los procedimientos normalizados de trabajo y de los indicadores.</p> <p>Se ha puesto en marcha la convocatoria abierta de propuestas de soluciones innovadoras y se ha celebrado la jornada técnica de apertura dirigida a proveedores.</p> <p>7 patentes solicitadas.</p> <p>1 acuerdo de transferencia suscrito.</p>