



## 1. ENTITATEAREN JARDUERA OROKORRAK

### 1.1. Sarrera.

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

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

Hau da Osakidetzaren egitura:

Zuzendaritza Nagusia.

Emergentziak.

Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentro Hemoterapikoa.

Arabako Eskualdea.

Tolosaldea ESI.

Arabako Unibertsitate Ospitalea.

Donostialdea ESI.

Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzetako ESI.

Bilbo-Basurtu ESI.

Barrualde – Galdakao ESI.

Debagoieneko ESI.

Bidasoako ESI.

Goierri-Urola Garaiko ESI.

Debabarreneko ESI.

Uribeko ESI.

Barakaldo-Sestaoko ESI.

Lezako Ospitalea.

Santa Marina ospitalea.

Gorlizko Ospitalea.

Arabako Osasun Mentaleko Sarea.

## 1. ACTIVIDADES GENERALES DE LA ENTIDAD

### 1.1. Introducción.

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

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

Osakidetza tiene la siguiente estructura:

Dirección General.

Emergencias.

Centro Vasco Hemoterápico de Transfusiones y Tejidos Humanos.

Comarca Araba.

OSI Tolosaldea.

Hospital Universitario Araba.

OSI Donostialdea.

OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces.

OSI Bilbao-Basurtu.

OSI Barrualde-Galdakao.

OSI Alto Deba.

OSI Bidasoa.

OSI Goierri-Alto Urola.

OSI Bajo Deba.

OSI Uribe.

OSI Barakaldo-Sestao.

Hospital Leza.

Hospital Santa Marina

Hospital Gorliz.

Red de Salud Mental de Araba.

Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea.

Red de Salud Mental de Bizkaia.

Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea.

Red de Salud Mental de Gipuzkoa.

Osatek (Sozietate Publikoa).

Osatek (Sociedad Pública).

### **ESI – Erakunde Sanitario Integratua.**

Erakunde horiek kultura-aldaketa prozesu batean sartuta daude bete-betean, helburua kalitatezko arreta, eta herritarren gaur egungo premiekin bat datorrena, ematea baita.

Zehazki, Euskadiko Atentzio Integratuko Planean ezarritako estrategikoei jarraiki, Osakidetza arreta integratuaren hobekuntza baterantz aurrera egiten ari da, bi estrategien bidez:

Alde batetik, erakunde sanitario integratuak sortzea, gobernuko egitura bakar baten menpe, bai ospitale arretarako, bai lehen mailako arretarako ere.

Eta bestetik, integrazio kliniko-funtzionala, arretako bi mailen arteko asistentzia-ibilbideen sormenean datzana.

Atentzio Integratuko Planak lehenengo, estrategiarako 2014-2016 egutegi bat ezartzen zuen, gobernu-egiturak ESlen figuran integratzeko. Hori 2016an amaituko da bi erakunde sanitario integratu berrien sormenarekin.

Errioxa/Leza ESI, Lezako Ospitalea egun Arabako Eskualdeari dagozkion Arabako Errioxako lehen mailako unitateekin integratuko duena.

Araba ESI, egungo Arabako Unibertsitate Ospitalea Arabako Eskualdeko lehen mailako beste unitateekin integratuko duena.

Bestalde Uribe ESI izango dena osatzeko, Alfredo Espinosa, Uribe Ospitalea 2016tik aurrera era mailakatuan irekiko da.

Integrazio-prozesu horretan, bada, nahitaez hartu behar dute parte hainbat eragile, eta eragileok, hain zuzen, eragin handia daukate herritarren osasun-mailetan.

Ildo horretan, funtsezkoa eta behar-beharrezkoa da arlo sozio-sanitarioarekin lan egitea modu koordinatuan. Azken urteetan egindako aurrerapausoetako batzuk dira, hain zuzen, informazio-sistema partekatua eta balorazio-tresna adostuak erabiltzea.

Halaber, maila komunitarioagoa duten beste eragile batzuk hasi dira jada rol garrantzitsua jokatzen herritarren osasunean. Ildo horretan, kontuan hartu behar da herritarrak direla aliatu nagusiak osasun-prozesu konplexu hau aurrera eramaterakoan. Horregatik, ahalegin berezia egin behar da herritarrak osasunaren arloan ahalduntzeko.

### **OSI.- Organización Sanitaria Integrada.**

Organizaciones que en estos últimos tiempos están en pleno cambio cultural, a fin de prestar una asistencia con calidad y acorde a las necesidades actuales de la población.

En concreto, siguiendo las estrategias establecidas en el Plan de Atención Integrada de Euskadi, Osakidetza está avanzando hacia una mejora de la atención integrada que se desarrolla mediante dos estrategias:

Por un lado la creación de organizaciones sanitarias integradas bajo una única estructura de gobierno tanto para la atención hospitalaria como para la atención primaria.

Y por otro lado, la integración clínico-funcional consistente en la creación de rutas asistenciales entre los dos niveles de atención.

El Plan de Atención integrada establecía para la primera de las estrategias un calendario 2014-2016 para la integración de las estructuras de gobierno en la figura de OSI's que culminará en 2016 con la creación de dos nuevas organizaciones sanitarias integradas.

La OSI Errioxa/Leza, integrará el Hospital Leza con las unidades de atención primaria de la Comarca Araba que estén en territorio de La Rioja Alavesa.

La OSI Araba, integrará el Hospital Universitario Araba y el resto de las unidades de atención primaria de la Comarca Araba.

Por otro parte, se completará la OSI Uribe con la apertura progresiva a partir de 2016 del Hospital de Uribe, Alfredo Espinosa.

Este proceso de integración cuenta necesariamente con la intervención de numerosos agentes que tienen un alto impacto en los niveles de salud de nuestra ciudadanía.

En este sentido el trabajo coordinado con el ámbito sociosanitario es un pilar fundamental y necesario. La utilización de sistemas de información compartidos y de herramientas de valoración consensuados son algunos de los avances que se están teniendo estos últimos años.

Así mismo otros agentes de nivel más comunitario comienzan a jugar un papel cada vez más destacado en relación a la salud de nuestra población. Hay que tener en cuenta también, que la ciudadanía es el principal aliado en todo este complejo proceso sanitario por lo que gran parte de los esfuerzos han de estar destinados a su empoderamiento en salud.

Ezin dugu ahaztu, dena den, informazioaren eta komunikazioaren teknologiaren bultzadak aukera ematen digula arreta hobea eskaintzeko eta mailen eta sistemen arteko koordinazioa ere hobetzeko eta, azken batean, sistemaren fragmentazioak eragiten dituen ondorio negatiboak saihesteko. Osabide Global, E-rezeta, Osasun Karpeta, telemedikuntza... profesionalen zein herritarren arteko lankidetzaprozesuak bultzatzen laguntzen duten tresna horietako batzuk dira.

Neurri horiei guztiei esker, herritarren osasuna maneiatzerakoan egin beharreko kultura-aldaketa gauzatu egingo da, eta horrek eskaintako arreta hobetzeaz ez ezik, sistema publikoaren iraunkortasuna ere bermatuko du.

Zerbitzu-erakundeen egituraz gain, Ikerkuntza eta Berrikuntzako esparruan, Osakidetzak berezko nortasun juridikoa duten beste erakunde-egituren laguntza du. BIOEF Osasun Berrikuntza eta Ikerketaren Euskal Fundazioa, BioDonostia, BioCruces eta Kronikigune.

**1.2. Funtsa soziala.**

Funtsa soziala honela banatzen da:

<b>PARTAIDETZA PARTICIPACIÓN</b>	<b>%</b>
EAEko Administrazioa Administración de la CAPV	100
<b>GUZTIRA TOTAL</b>	<b>100</b>

**1.3. 2016 urteko helburuen aurkezpenaren egitura.**

2016. ekitaldirako helburuak ezartzerakoan, Osakidetzak 2013-2016 aldirako aurkeztu dituen lerro estrategiko eta ekintza-planetan garatutako eskemari eutsi zaio. Eskema horretan, hain zuzen, Osasun Sailak X. legegintzaldirako proposatu dituen Osasun Politiketako ildo orokorrak deskribatu dira.

2016. ekitaldiko helburuen asmoa da arestian aipatutako kultura-aldaketan sakontzea, eta horren barruan integrazio asistentziala lantzea bereziki.

Horretarako, bada, hainbat tresna eta elementu lagungarri baliatu dira: estratifikazioa, historia kliniko bakarra, pazientea ahalduntzea, lankidetzaren arlo sozio-sanitarioarekin, ESLak (erakunde sanitario integratuak) eratzea, lidergo kliniko eta asistentzia-ibilbideak kudeatzea.

No podemos olvidar que la eclosión de Tecnología de la Información y comunicación supone una oportunidad para la mejora asistencial, y mejor coordinación entre los diferentes niveles y sistemas evitando las negativas consecuencias de la una fragmentación del sistema: Osabide Global, E-rezeta, , carpeta de salud , la telemedicina... forman parte de este conglomerado de herramientas que ayudarán a fomentar los procesos de colaboración tanto entre profesionales como con la ciudadanía.

Todo este conjunto de medidas ayudará a que se produzca el necesario cambio cultural en el manejo de la salud de nuestra población garantizando la mejora de la asistencia así como la sostenibilidad del sistema público.

Además de esta estructura de organizaciones de servicios, en el ámbito de la Investigación e Innovación, Osakidetza cuenta con el apoyo de otras estructuras organizativas con personalidad jurídica propia, como: la Fundación Vasca de Innovación e Investigación sanitaria-BIOEF, BioDonostia, BioCruces y Kronikigune.

**1.2. Fondo Social.**

El Fondo social se distribuye de la forma siguiente:

**1.3. Objetivos del ejercicio 2016.**

En la elaboración de los Objetivos para el ejercicio 2016, se continúa con el esquema desarrollado en las Líneas estratégicas y planes de acción 2013-2016 elaborado por Osakidetza en el que se realiza una descripción centrada en las Líneas Generales de las Políticas de Salud propuestas por el Departamento de Salud para la X Legislatura.

Los objetivos de este ejercicio 2016, están orientados a profundizar en el cambio cultural mencionado anteriormente, en el que se incide la Integración asistencial.

Para ello se han utilizado diversas herramientas, elementos facilitadores: estratificación, historia clínica única, empoderamiento del paciente, colaboración sociosanitaria, constitución de OSI's (organizaciones sanitarias integradas), liderazgo clínico y de gestión rutas asistenciales.

Hiru dira gogoeta estrategiko hori oinarritzen duten gakoak:

Gaixotasunaren ikuspuntua aldatzeko beharra eta osasuna arreta-gune nagusizat hartzekoa.

Aldaketa demografikoa; Euskadin biztanleria zaharragoa izanik osasun-arazo kroniko gehiagorekin eta, horrekin batera, euren zainketa menpekotasun handiagorekin.

Baliabide ekonomikoak mugatuak dira. Hortaz, euskal gizartearen eskari eta premiei erantzuten jarraitu ahal izateko, behar-beharrezkoa da sistemaren iraunkortasuna bermatzeko bidean aurrera egitea. Hala, bada, formulak bilatu eta baliabideak optimizatu egin behar dira, Osasun Zerbitzu publiko, unibertsal eta kalitatezkoari eustea helburu.

Horretarako, Osakidetza lagun ditu, batetik, hura osatzen duten pertsonen ezagutza, konpromisoa eta parte-hartzea eta, bestetik, ikerketa eta berrikuntza sustatu eta garatzeko erabakia.

Osakidetza, bere xedearen definiziotik bertatik, konpromisoa hartzen du osasun-zerbitzuak eskaintzeko euskal herritarren osasuna hobetu eta babesteko, unibertsaltasuna, elkartasuna, berdintasuna eta kalitatea oinarri hartuta, kudeaketa jasangarri eta berritzaile baten bitartez; horretarako, profesionalen kualifikazio handiaz baliatu eta pazienteen osasun-arloko zenbait agenteen laguntza izango du.

Halaber konpromisoa hartzen du gizarteari erantzun egokia emateko, aintzat harturik gizarte honek gero eta osasun-espektatiba handiagoak dituela, gero eta informatuago dagoela, eta gero eta eskakizun handiagoak dituela efikazia eta efizientziari dagokienez baliabide publikoen kudeaketaren arloan.

Horregatik, aldaketa soziodemografikoak, familia-egiturak eta teknologia medikoen garapenak eragindako gastuaren hazkundea direla-eta, Osakidetza berrikuntzak sartu beharko ditu kudeaketa-metodoetan, Euskadiko Osasun Sistema osoaren iraunkortasuna bermatzeko.

Osakidetza-arentzat pertsonak dira sistemaren ardatza. Sistema, hain zuzen, printzipio hauetan dago oinarrituta: unibertsaltasuna, elkartasuna, ekitatea, eraginkortasuna, kalitatea eta herritarren parte-hartzea. Osakidetza efizientzia-mailarik handienak lortu nahi ditu, pertsonen osasun-beharrak betetzeko. Horretarako, sisteman lan egiten duten pertsonen garapen profesionala bultzatuko du, berrikuntza eta etengabeko hobekuntza sustatuko ditu, sistema emaitzak eskuratzera bideratuko du, eta euskal gizartearekin eta euren buruekin erantzukizunez jokatzeko erakundeak eta profesionalak bultzatuko ditu.

Tres son las premisas que sustentan dicha reflexión estratégica:

Necesidad de cambiar de perspectiva de la enfermedad y contemplar la salud como el principal centro de atención.

Cambio demográfico, Euskadi tiene una población más envejecida con un mayor número de problemas de salud crónica, y, ligado a ello, una mayor dependencia en sus cuidados.

Los recursos económicos son limitados, y para seguir dando respuesta a la demanda y requisitos de la sociedad vasca, es necesario avanzar en la sostenibilidad del sistema buscando fórmulas y optimizando los recursos, con el objetivo de mantener un Servicio de Salud pública, universal y de calidad.

Para ello, Osakidetza cuenta con el conocimiento, compromiso y participación de las personas que la componen así como de la promoción y desarrollo de la investigación e innovación.

Y está comprometida con la sociedad desde la definición de su misión a proveer de los servicios sanitarios públicos para contribuir a la mejora y protección de la salud de la población vasca bajo los principios de universalidad, solidaridad, equidad y calidad, a través de una gestión sostenible e innovadora, contando para ello con la alta cualificación de sus profesionales y buscando la colaboración del paciente y de los diferentes agentes de salud.

Y también está comprometida a dar respuesta a una sociedad con mayores expectativas en relación con su salud cada vez más informada y con una mayor exigencia con respecto a la eficacia y a la eficiencia en la gestión de los recursos públicos.

Por ello, sin perder de vista los cambios socio-demográficos, y las estructuras familiares, así como el incremento de gasto provocado por el desarrollo de las tecnologías médicas exigen que Osakidetza innove en los métodos de gestión para garantizar la sostenibilidad del conjunto del Sistema de Salud de Euskadi.

Y prioriza a las personas como eje central del sistema, un sistema basado en los principios de universalidad, solidaridad, equidad, eficiencia, calidad y participación ciudadana, aspirando a lograr los máximos niveles de eficiencia que permita satisfacer las necesidades de salud de las personas, para lo cual se potenciará el desarrollo profesional, promoviendo la innovación y la mejora continua orientando el sistema a la obtención de resultados desarrollando organizaciones y profesionales con responsabilidad hacia sus actuaciones ante la sociedad vasca y ante ellos mismos.

Ezarri dituen jarraibideekin bat, eta kronikotasunari ematen dion arretaren arloan, Osakidetza modu koordinatuan lan egiten du erakundeetako ongizateko arloekin. Halabe, esparru sanitarioan eta sozialean lan egiten duten eragileen artean adostutako ekintza bateratuak zabaltzen ditu, etenik gabeko arreta sanitarioa eta soziala eskaintzeko, herritarren mesedetan betiere.

Helburu guztiak betetzeko, bada, 2013-2016 aldirako ezarritako bost Lerro Estrategikoak garatuz egingo du lan Osakidetza.

Pertsonak: osasun-sistemaren ardatz.

Erantzun integratua kronikotasunari, zahartzeari eta mendekotasunari.

Osasun-sistema eraldatzea jasangarritasuna bermatzeko.

Osasun-sistemaren profesionalen artean protagonismoa eta inplikazioa bultzatzea eta sustatzea.

Berrikuntza sustatzea eta ikerketa bultzatzea.

Y siguiendo sus propias directrices, Osakidetza trabaja para dar respuesta a las necesidades de salud coordinadamente con las áreas de bienestar social de las distintas Instituciones acordando y desplegando acciones conjuntas entre los actores implicados de los sectores sanitarios y sociales, para prestar una atención sanitaria y socio sanitaria sin fragmentaciones y en beneficio de la ciudadanía.

Para alcanzar todos sus objetivos Osakidetza trabajará desarrollando sus cinco Líneas Estratégicas para el periodo 2013-2016.

Las personas, eje central del sistema de salud.

Respuesta integrada a la cronicidad, vejez y dependencia.

Transformación del sistema de salud para garantizar su sostenibilidad.

Impulsar y fomentar el protagonismo y la implicación entre las y los profesionales del sistema de salud.

Fomento de la innovación y potenciación de la investigación.

**2. 2015EAN BURUTUTAKO EGITE NAGUSIAK**

2015. urtean zehar, otsailaren 18an Osasun eta Kontsumoko sailburuak Osasun Batzordean azaldutako jarduerako lido nagusiak ditu Osakidetza.

2015. ekitaldiko helburuen asmoa da arestian aipatutako kultura-aldaketan sakontzea, eta horren barruan integrazio asistentziala lantzea bereziki.

Ekainaren 30ean, 2015eko ekitaldiaren helburuen betetze-maila ondoko hau da:

**2. PRINCIPALES REALIZACIONES DURANTE 2015**

Durante este ejercicio 2015 Osakidetza, trabaja siguiendo sus Líneas generales de actuación expuestas por el Consejero de Salud y Consumo en la Comisión de Sanidad y Consumo el 18 de febrero de 2013.

Los objetivos de este ejercicio 2015, están orientados a profundizar en el cambio cultural mencionado anteriormente, en el que se incide la Integración asistencial.

A 30 de junio, el grado de cumplimiento de los objetivos del ejercicio 2015 es el siguiente:

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p><b>1. PERTSONAK. OSASUN-SISTEMAREN ARDATZ NAGUSI GISA</b></p> <p><b>1.1. Osasuna babestea, unibertsaltasun-solidaritate- eta egitate-printzipioekin.</b></p> <p>Herritar guztiei estaldura unibertsala eta irisgarritasuna bermatzea, osasuna babestea eskubide unibertsal eztabaiaezina dela ulertuta.</p>		<p><b>1. LAS PERSONAS. 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>Garantizar la cobertura universal y la accesibilidad para toda la ciudadanía entendiendo la protección de la salud como un derecho universal incuestionable.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>2015eko lehenengo sei hilekoan, Nafarroako Bortziriei sarrera gaitu zaie, Autonomia Erkidego horrekin egindako akordioaren barruan.</p> <p>Osasunbidearekin (Nafarroako Osasun Zerbitzuarekin) hitzarmen berri bat sinatu da, Bortzirien herritarren asistentziari buruzkoa.</p> <p>1.1.1. Dohaintza altruista mantentzea eta emaile berriak erakartzea.</p> <p>Dohaintza-tasa handitzea lortu da, Arabako Unibertsitate Ospitalean, Gurutzeta UOan (Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta ESI) eta Donostia UOan (Donostialdea ESI) II. eta III. Asistolian eginiko dohaintza-programak finkatuz.</p> <p>Donostia Unibertsitate Ospitalean (Donostialdea ESI) lehenengo hezur-muineko transplante pediatrikoa egin da.</p> <p><b>Organoen eta ehunen transplanteak.</b></p> <p>Emaila potentzialak: 88.</p> <p>Emaila errealak: 61.</p> <p>Giltzurruneko transplanteak: 90.</p> <p>Gibekeko transplanteak: 43.</p> <p>Ehun-emaileak: 88.</p> <p>Zilbor-hesteko odol-emaileak: 371.</p> <p>Hezur-muin emaileak: 1.121.</p> <p>Al.ahaid-ko ama hematopoietikoen transplanteak. Al. ez-ahaid: 20.</p> <p>1.1.2. HIESA duten gaixoek eta gaixotasuna psikiatrikoak dituztenek jasaten dituzten estigma, bereizkeria eta desberdintasunak murriztea.</p> <p>Hiesaren agerpenak beste epidemia bat sortu du, pertsona seropositiboekiko errefusa eta diskriminazioarena eta hori konpontzeko elementu gakoak prestakuntza eta informazioa dira.</p> <p>Horretarako, Osakidetza eta HIESaren esparruan lan egiten duten erakundeek web orrialde bat dute, herritarrei beharrezko informazioa eta prestakuntza eskaintzeko.</p> <p>Argitaratutako informazio-liburuxka:</p>	<p>%59</p> <p>%77</p> <p>%90</p> <p>%86</p> <p>%98</p> <p>%53</p> <p>%94</p> <p>%58</p>	<p>En el primer semestre de 2015 se ha habilitado el acceso a la ciudadanía de Bortziriak (Cinco Villas) de Navarra dentro del acuerdo con esta Comunidad Autónoma.</p> <p>Así mismo se ha firmado un nuevo convenio con el Servicio Navarro de Salud (Osasunbidea) sobre la asistencia a la población de Bortziriak.</p> <p>1.1.1. Mantener la donación altruista y promover la captación de nuevos donantes.</p> <p>Se ha logrado elevar la tasa de donación, mediante la consolidación de los programas de donación en Asistolia II y III en los Hospitales Universitarios Araba, Cruces (OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces) y Donostia (OSI Donostialdea).</p> <p>En el Hospital Universitario Donostia (OSI Donostialdea) se ha realizado el primer trasplante pediátrico de médula ósea.</p> <p><b>Trasplantes de órganos y tejidos.</b></p> <p>Donantes potenciales: 88.</p> <p>Donantes reales: 61.</p> <p>Trasplantes renales: 90.</p> <p>Trasplantes hepáticos: 43.</p> <p>Donantes de tejidos: 88.</p> <p>Donantes de sangre de cordón umbilical: 371.</p> <p>Donantes de médula ósea: 1.121.</p> <p>Trasplante de Progenitores hematopoyéticos (PPHH): 20.</p> <p>1.1.2. Reducir el estigma y discriminación y las desigualdades en los enfermos de SIDA y en la enfermedad psiquiátrica.</p> <p>La aparición del sida ha generado una epidemia, la del rechazo y discriminación hacia las personas seropositivas y un elemento clave para atajarlo es la formación e información.</p> <p>Para ello tanto Osakidetza como todas las Entidades que trabajan en el ámbito del VIH/sida disponen de una página web para ofrecer la información y formación necesaria a la población.</p> <p>Folletos informativos publicados:</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Galdetuko balizute, zer esango zenuke IHESaz?</p> <p>Sexu-transmisiozko infekzioak: zer jakin behar duzu?</p> <p>GKE-en lana gakoa da ere HIESarekin bizi diren pertsonentzako laguntza emozionalari eta integrazioari dagokienez. Hori dela eta, Osasun Sailak, HIESaren prebentzioan eta kontrolean lan egiten duten giza ekimeneko erakundeei.</p> <p><b>Haur seropositiboak eskolatzeko programa.</b></p> <p>Eskolatutako, haur seropositiboan jarraipena egiten jarraitzen dugu.</p> <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 garrantzitsuei lehentasuna emanaz (kardiologoak, arnasbidetakoak, endokrinoak, neurologikoak, digestio aparatukoak, nefrologikoak, osteoartikularrak, mina, etab.) eta egiaztatutako metodologiaren eta tresnen bidez, ebidentzian oinarritutakoen bidez, arreta pertsonalizatua.</p> <p><b>Haurdunaldian-erditzean ondoan arreta emateko prozesu asistentzial integratua.</b></p> <p>Eskuragarri dagoen ebidentziarik onenarekin bat etorritik garatu ahal izateko, prozesuaren estrategia egin da eta hori aurrera eramateko lan-taldea martxan jarri da.</p> <p>1.2.2. Planifikazio eta koordinazio tresnen garapenean sakontzea, egoera terminalean dauden eta/edo zainketa aringarriak dituzten pazienteen zainketa hobetzeko.</p> <p>Hurrengo dokumentu estrategikoa egin eta zabaldu da: Zainketa aringarriak Euskadin. Bizitzako azken faseko arreta eta hobekuntzako prozesu bat.</p> <p>1.2.3. Profesionalen artean pazientearen segurtasunaren kultura sustatzea, sentsibilizazioaren, komunikazioaren eta prestakuntzaren bidez.</p> <p>Pazienteren segurtasunaren mundu eguna: Euskadi Osasun Sailaren eta Osakidetza bidez ekitaldi honetara atxiki da.</p>	<p><b>2.000</b></p> <p><b>2.000</b></p>	<p>Si te preguntaran, ¿qué dirías sobre el SIDA?</p> <p>Las infecciones de transmisión sexual: ¿qué necesitas saber?</p> <p>La labor de las ONG es también clave en el apoyo emocional y de integración de las personas que viven con el VIH, por ello el Departamento de Salud ha convocado una ayuda dirigida a las entidades de iniciativa social que trabajan en la prevención y control del VIH/Sida.</p> <p><b>Programa de escolarización de niños seropositivos.</b></p> <p>Se continúa realizando un seguimiento de los niños seropositivos escolarizados.</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><b>Proceso asistencial integrado de atención al embarazo-parto-puerperio.</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>1.2.2. 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>Se ha elaborado y difundido el siguiente documento estratégico: Los cuidados paliativos en Euskadi. Un proceso de atención y mejora en la fase final de la vida.</p> <p>1.2.3. Promover la cultura de la seguridad del paciente entre los profesionales a través de la sensibilización, la comunicación y la formación.</p> <p>Día mundial de seguridad del paciente: Euskadi a través del Departamento de Salud y de Osakidetza se ha adherido a este evento.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Asistentzia sanitarioarekin zerikusia duten infekzioak prebenitzea eta kontrolatzea.</p> <p><b>INOZ batzordea.</b></p> <p>2015eko lehenengo sei hilekoan zehar, ospitale-esparruan isolamenduen protokoloaren definizioan aurrera egin da; bigarren sei hilekoan amaitzea aurreikusten da.</p> <p>Aplikazioan hainbat hobekuntza identifikatu dira, bere planifikazioa bigarren sei hilekoan garatuko da eta 2016. ekitaldian zehar amaitzea aurreikusten da.</p> <p><b>Esku higieena osasun eremuan.</b></p> <p>Beste urte batez, osasun esparruan Esku higiearen mundu egunerako jarduerak garatzen parte hartu da.</p> <p>Osakidetzako profesional guztiei eta pazientearen segurtasuneko eta esku higiearen erreferenteei komunikazioak eta dokumentazioa bidali zaizkie.</p> <p>Osasun Mundu Erakundeak aldeztutako kartelen euskarako bertsioak eguneratu dira.</p> <p><b>Bakteriemia Zero, Pneumonia Zero eta Erresistentzia Zero.</b></p> <p>Hiru proiektuak mantentzen dira.</p> <p><b>Bakteriemia Zero eta Pneumonia Zero.</b></p> <p>Erakundeak parte hartzen dituen bi proiektu hauetan dira: Galdakao-Usansolo Ospitalea, Unibertsitate Ospitaleak: Gurutze, Basurtu, Araba eta Donostia.</p> <p><b>Erresistentzia Zero.</b></p> <p>Bi ospital gehiago elkartu dira proiektu honetan, erakundeek parte hartzen dutela, hauek dira; Galdakao-Usansolo Ospitalea, Unibertsitate Ospitaleak: Gurutze, Basurtu, Araba eta Donostia eta bi erakundeak gehitu dira: San Eloy Ospitalea eta Mendaro Ospitalea.</p> <p><b>Segurtasuna haurdunaldiaren, erditzearen eta puerperioaren asistentzia-prozesuan.</b></p>		<p>Prevención y control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria.</p> <p><b>Comisión INOZ.</b></p> <p>Se ha avanzado durante el primer semestre en la definición del protocolo de aislamientos en el ámbito hospitalario, se prevé que se finalice durante el segundo semestre.</p> <p>Se han identificado una serie de mejoras en la aplicación, su planificación se desarrollará durante el segundo semestre, la finalización de estas mejoras se prevé que finalicen durante el ejercicio 2016.</p> <p><b>Higiene de manos en el ámbito sanitario.</b></p> <p>Un año más se ha participado en el día mundial de la higiene de manos en el ámbito sanitario, desarrollando actividades.</p> <p>Se han remitido comunicaciones y documentación a todos los profesionales de Osakidetza y a los referentes de seguridad del paciente e higiene de manos.</p> <p>Se han actualizado las versiones en euskera de los carteles propugnados por la Organización Mundial de la Salud.</p> <p><b>Proyectos Bacteriemia Zero, Neumonía Zero y Resistencia Zero.</b></p> <p>Los tres proyectos se mantienen.</p> <p><b>Bacteriemia zero y Neumonía Zero.</b></p> <p>Los centros que participan en estos dos proyectos son: Hospital Galdakao-Usánsolo, los Hospital Universitarios Cruces, Basurtu, Araba y Donostia.</p> <p><b>Resistencia Zero.</b></p> <p>Se han unido dos hospitales más a este proyecto, los centros que participan son: Hospital Galdakao-Usansolo, los Hospitales Universitarios Cruces, Basurto, Araba y Donostia y los dos centros que se han incorporado son el Hospital San Eloy y el Hospital de Mendaro.</p> <p><b>Seguridad en el proceso asistencial de gestación-parto-puerperio.</b></p>



<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Amaetxeetan, erditze ondoko arretan, jaioberri osasuntsuaren arretan, jaioberria elikatzerakoan eta haurdunaldiaren arretan segurtasuna hobetzeko lan-taldeak sortu dira eta lanean daude.</p> <p>Gaur egun erditu berri duen emakumearen eta jaioberri osasuntsuaren eta jaioberria elikatzearen inguruko ospitale-arretarekin lotutako protokoloak eta prozedurak amaitzen ari dira.</p> <p>Eta lau hilez behin, amaetxeetan jaioberriaren segurtasuneko protokoloa betetzeko, erakunde bakoitzean planifikatutako ekintzen jarraipena egiten ari dira.</p> <p>1.2.4. Segurtasun klinikoan orientazio proaktibo bat sustatzea, segurtasunari, arrisku-mapen analisiari eta jakinarazpen-sistemen ezarpenari buruzko lan-taldee bitartez.</p> <p><b>Pazientearen segurtasunaren inguruko jakinarazte- eta ikaskuntza-sistema (SNASP).</b></p> <p>Aplikazioa funtzionatzen ari dira, aldaketak zein hobekuntza batzuk gehitu dira, eta "Kontrako gertaerak kudeatzeko gomendioak" gida garatu da.</p> <p>1.2.5. 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 asistentzian zehar.</p> <p><b>Pazienteak zalantzarik gabe identifikatzea.</b></p> <p>Ospitale guztiak besoko bakarraz hornitzeko lehiaketa zentralizatu amaitu da eta horren erabilera arautuko duen prozedura gauzatu da. Bigarren sei hilekoan zehar, bi elementuak hedatzea aurreikusten da.</p> <p>Ospitalizazio espezifikoan pazientearen identifikazio prozedura korporatiboaren garapena: osasun mentala, jaioberriak.</p> <p>Ospitaleratu gabeko pazientearen identifikazio prozedura korporatibo guztiz hedatu da.</p>		<p>Se han creado y están en funcionamiento los grupos de trabajo para la mejora de la seguridad en las maternidades, en la atención al puerperio, en la atención al recién nacido sano, en la alimentación al recién nacido, y en la atención durante el embarazo.</p> <p>Actualmente se está ultimando los protocolos y procedimientos relativos a la atención hospitalaria a la mujer puerpera, al recién nacido sano y a la nutrición del recién nacido.</p> <p>Y cuatrimestralmente se está realizando un seguimiento de las acciones planificadas en cada organización para el cumplimiento del protocolo de seguridad del bebé en las maternidades.</p> <p>1.2.4. 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></p> <p>La aplicación está en funcionamiento, se han incorporado algunas modificaciones y mejoras, así mismo se ha desarrollado una guía de recomendaciones para la gestión de eventos adversos.</p> <p>1.2.5. 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></p> <p>Finalizado el concurso centralizado para la provisión de un único brazalete para todos los hospitales y el procedimiento que regulará su utilización. Durante el segundo semestre se realizará el despliegue de ambos elementos.</p> <p>Desarrollo del procedimiento corporativo de identificación del paciente en hospitalización específica: salud mental, neonatos.</p> <p>Se ha desplegado el procedimiento corporativo de identificación del paciente no hospitalizado.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p><b>Medikazioa ematearen inguruko jardunbide egokiak.</b></p> <p>Lau lan-talde sortu dira, bat hautatuko medikamenduen talde bakoitzeko: insulina, zitostatikoak, potasioa, intravenoso eta ahozko antikoagulatzaileak, zerbitzu-erakundeetan eta beste osasun-sistemetan aurrera eramandako jardunbide egokiak identifikatzeko, eta horien egokitzapena eta ezarpena diseinatzeko.</p> <p><b>Medikazioa bateragarria izatea.</b></p> <p>Pazienteak aurretik hartu izan dituen medikamenduen zerrenda oso eta zehatz bat lortzeko protokoloan araututako prozesu formal eta protokoloak araututako batean datza eta hori trantsizio asistentzial baten ondoren agindutako medikazioarekin egindako konparazioan.</p> <p>2014ko abenduan, medikazioa bateragarria izatearekin lotutako "PsAQ" Europako proiektuaren hasierako epealdia amaitu zen. Bertan, hainbat zerbitzu-erakundek parte hartu zuten. Talde honen esperientzia lan-talde, bat osatzeko aprobetxatu da eta taldea, egun, trantsizio asistentzialetan medikazioa bateragarri izateko programa hori definitzen ari da.</p> <p><b>Transfusio-segurtasuna: odol-osagaien eta ehunen emaeleak eta hartzaileak.</b></p> <p>Hautaketa-irizpideen aldizkako eguneratzea egin da.</p> <p>Hondar-arriskua minimizatu da gaixotasun infekziosoen transmisioan eta istripu immunologikoaren kasuan eta indarrean dauden protokoloetara egokitu da.</p> <p>Eskabide elektronikoa prozesuan dago, odol-osagaien erabilera egokirako neurri gisa.</p> <p>Zaintza programen mantenua egin da.</p> <p><b>Kirurgia segurua-Check list kirurgikoa.</b></p> <p>Egiaztatze kirurgikoko zerrenda Osabide Globalen sartu da.</p> <p>Check list kirurgikoaren erabileraren gainean sentsibilizatzeko eta erabilera hobetzeko. Lan-taldea osatu da eta lanean dago. Egiaztatze kirurgikoko zerrenda hobetzeko eta erabiltzeko gida bat garatzen ari zen.</p>		<p><b>Buenas Prácticas asociadas a la administración de la medicación.</b></p> <p>Se han creado cuatro grupos de trabajo, uno por cada grupo de medicamentos seleccionados: insulina, citostáticos, potasio intravenoso y anticoagulantes orales, con el fin de identificar las buenas prácticas llevadas a cabo en las organizaciones de servicios u otros sistemas de salud, y diseñar su adaptación e implantación.</p> <p><b>Conciliación de la medicación.</b></p> <p>Consiste en un proceso formal y protocolizado de obtención de una lista completa y precisa de los medicamentos que previamente tomaba el paciente y su comparación con la medicación prescrita después de una transición asistencial.</p> <p>En diciembre de 2014 finalizó el período inicial del proyecto europeo PaSQ relacionado con la conciliación de la medicación y en el que participaron varias organizaciones de servicios, la experiencia en ese proyecto se ha aprovechado para conformar un grupo de trabajo que actualmente está definiendo el programa de conciliación de la medicación en las transiciones asistenciales.</p> <p><b>Seguridad transfusional: donantes y receptores de componentes sanguíneos y tejidos.</b></p> <p>Se ha realizado la actualización periódica de los criterios de selección.</p> <p>El riesgo residual en transmisión de enfermedades infecciosas y de accidente inmunológico se ha minimizado y se ha ajustado a protocolos vigentes.</p> <p>Está en proceso la solicitud electrónica como medida para el uso óptimo de componentes sanguíneos.</p> <p>El mantenimiento de los programas de vigilancia está realizado.</p> <p><b>Cirugía segura-Check list quirúrgico.</b></p> <p>El listado de verificación quirúrgica está incorporado en Osabide Global.</p> <p>El grupo de trabajo para la sensibilización y mejora de la utilización del check list quirúrgico se ha conformado y se encuentra en funcionamiento,. Se ha iniciado el desarrollo de una guía para la mejora y utilización del listado de verificación quirúrgica (check list quirúrgico).</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p><b>Erizaintzako zainketei lotutako Jardunbide Egokiak.</b></p> <p>Asistentzia sanitarioan presioak eragindako ultzeren eta erorikoen kudeaketa eta prebentzioan jardunbide egokiak ezartzeko lantaldeak hurrengo ekintzak adosten eta definitzen jarraitzen du:</p> <p>Zerbitzu-erakunde bakoitzeko eta unitate edo zerbitzu bakoitzeko presioak eragindako ultzeren (PEU) erreferente bat ezartzea.</p> <p>Prebalentzia eta intzidentziako azterlanak homogenizatzea eta Lehen Mailako Arretarako eta Osasun mentaleko sareetako geronto-psikiatriako unitateetara hedatzea.</p> <p>Presioa erabiltzeko azal berezien (PEAB) zirkuitua.</p> <p>Profil profesionalaren araberako prestakuntzako eskakizunak (egun integrazio prozesuan Prestakuntzako prestakuntza-ibilbideetan).</p> <p>Nutrizioa erabiltzea presioak eragindako ultzeren (PEU) prebentzioan eta tratamenduan.</p> <p>Ospitale-ingresuan zehar, paziente ahulen nutrizioaren segurtasuna hobetzeko proiektu bat definitzea. Bigarren sei hilekoan egin behar da.</p> <p>Ospitale-ingresuan zehar, paziente ahulen kontinentzia/inkontinentzia maneiaterakoan segurtasuna hobetzeko proiektu bat definitzea, bigarren sei hilekoan egingo da.</p> <p><b>Optimizazioa, erradiazio ionizatzaileak erabiltzen diren diagnosi-probak agintzean.</b></p> <p>Mamografoek emandako datuak sisteman gehitu dira.</p> <p>Igorritako dosien informazioa ustiapentresnan dagoen arren, oraindik ezin da ikusi Osabide Globaleko historial dosimetrokoaren atalean; ekitaldiaren amaierarako informazio hori guztia ikusi ahalko da.</p> <p>2013. eta 2014. urteei dagozkien TACetan igorritako/jasotako dosiaren biztanle-datuak eta protokoloen egokitzapena zerbitzu-erakundeetako erradiofisikoek ustiatzen ari dituzte, protokoloak proba eta makina mota kontuan izanik egokitzeko aukera izateko.</p>		<p><b>Buenas Prácticas asociadas a los cuidados de enfermería.</b></p> <p>El grupo de trabajo de implantación de buenas prácticas en la gestión y prevención de las úlceras por presión y caídas durante la asistencia sanitaria, continúa trabajando en consensuar y definir las siguientes acciones:</p> <p>Establecimiento de un referente de úlceras por presión (UPP) por cada organización de servicios y por cada unidad o servicio.</p> <p>Homogenizando los estudios de prevalencia e incidencia y su extensión a atención primaria y a unidades de geronto-psiquiatría de las redes de salud mental.</p> <p>Circuito de gestión de superficies especiales para el manejo de la presión (SEMP).</p> <p>Requerimientos de formación por perfil profesional, actualmente en proceso de integración con los itinerarios formativos de Prestakuntza.</p> <p>Manejo de la nutrición en la prevención y tratamiento de las úlceras por presión (UPP).</p> <p>Definir un proyecto de mejora de la seguridad de la nutrición de los pacientes frágiles durante el ingreso hospitalario, se realizará durante el segundo semestre.</p> <p>Definir un proyecto de mejora de la seguridad en el manejo de la continencia/incontinencia de los pacientes frágiles durante el ingreso hospitalario, se realizará durante el segundo semestre.</p> <p><b>Optimización de la prescripción de pruebas diagnósticas que utilizan radiación ionizante.</b></p> <p>Incluido en el sistema los datos aportados por los mamógrafos.</p> <p>Aunque la información de las dosis emitidas está disponibles en la herramienta de explotación todavía no es visible en el apartado de historial dosimétrico de Osabide Global, para finales del ejercicio se podrá visualizarse toda esta información.</p> <p>Los datos poblacionales y ajuste de protocolos de dosis emitida/recibida en TAC relativos a 2013 y 2014 están siendo explotados por los radiofísicos de las distintas organizaciones de servicios, lo que permitirá ajustar protocolos por tipo de prueba y máquina.</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p><b>Pazientea arreta sanitarioaren segurtasunean inplikatzeta.</b></p> <p>Pazientea bere segurtasun klinikoan inplikatzeko kanpaina hedatu da, horretarako pazienteari bere asistentziak dituen onuren eta arriskuen gaineko behar beste informazio eman behar zaiolako, jasotako arreta sanitarioarekin lotutako egintza bakoitzaren segurtasunean akatsak hautematerakoan eta ebazterakoan rol aktibo bat izatea nahi badugu.</p> <p><b>1.3. Herritarrei informazio eta arreta pertsonalizatua, osoa eta kalitatekoa ematea.</b></p> <p>1.3.1. Aholku sanitarioa eta arreta ez presentzialeko beste ereduak finkatzea, osasun-sistamarako irisgarritasuna errazteko.</p> <p>Paziente aringarrien jarraipenean jarduera handitzea.</p> <p>CRM bidez telemonitorizatutako pazienteen jarraipenean sartzeta, ospitale eta Lehen Mailako Arretako zentroekin koordinatuz.</p> <p>Telekonsulta sartu da suizidioaren prebentzioa egiteko.</p> <p>Osasun mentaleko pazienteak eta insomnio kroniko programen bidez, Aholku Sanitarioagatik etxeko ospitalizazioan dauden pazienteen, jarraipenari hasiera ematen zaio.</p> <p>1.3.2. Herritarrak telematikoki osasun karpeta sartzeta sustatzea.</p> <p>Funtzionaltasun berriak sartu dira, esate baterako:</p> <p>Pazienteek kirurgiako itxaron-zerrenda kontsultatu ahal izatea edozein momentuan.</p> <p>"Nire egunerokoa", funtzionaltasun berri horretan, pazienteak berak txosten medikoak igo ditzake edo bere buruari buruzko osasun-informazioa gehitu, txostenak ahalik eta osatuen egon dadin.</p> <p>"Zalantzak nire medikuarekin"; funtzionaltasun hori tresna gakoa da, bai informazioa kontsultatzeko bai herritarraren eta profesional sanitarioen artean digitalki komunikatzeko ere.</p> <p><b>1.4. Herritarren parte-hartzea sustatzea.</b></p>		<p><b>Implicación del paciente en la seguridad de la atención sanitaria.</b></p> <p>Se ha difundido la campaña de implicación del paciente en su propia seguridad clínica, ya que para ello al paciente se le debe dar suficiente información de los beneficios y riesgos que conlleva su asistencia, para que pueda tomar un papel activo en la detección y resolución de fallos en la seguridad de cada acto relacionado con la atención sanitaria prestada.</p> <p><b>1.3. Dar a la ciudadanía una información y atención personalizada, completa y de calidad.</b></p> <p>1.3.1. Consolidar el consejo sanitario y otros modelos de atención no presencial para facilitar la accesibilidad al sistema sanitario.</p> <p>Aumento de actividad en el seguimiento de pacientes paliativos.</p> <p>Se han incorporado en este seguimiento los pacientes telemonitorizados en coordinación con los centros hospitalarios y con los de atención primaria.</p> <p>Así mismo se ha incorporado la teleconsulta para la prevención del suicidio.</p> <p>Se ha iniciado el seguimiento de los pacientes de hospitalización a domicilio y de pacientes de salud mental e insomnio crónico por Consejo Sanitario.</p> <p>1.3.2. Promover el acceso telemático a la carpeta de salud de la ciudadanía.</p> <p>Se han incorporado nuevas funcionalidades en la carpeta de salud:</p> <p>Consulta de las listas de espera quirúrgica, los pacientes tienen acceso a las listas en cualquier momento.</p> <p>"Mi diario", esta nueva funcionalidad consiste en que el propio paciente puede subir informes médicos o añadir información sanitaria sobre él, para que su informe esté lo más completo posible.</p> <p>"Dudas con mi médico", esta funcionalidad es una herramienta clave tanto para la consulta de información como para la comunicación digital entre el ciudadano y los profesionales sanitarios.</p> <p><b>1.4. Promover la participación ciudadana.</b></p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>1.4.1. Sare sozialak herritarrekin komunikatzeko modu berri gisa bultzatzea.</p> <p>Lehenengo sei hilekoan, lehen mailako arretan web hitzordua indartu da.</p> <p>Arabako Unibertsitate Ospitalea (Egoitza Txagorritxun), jaioberriekin lotuta, erregistro zibila duen.</p> <p><b>1.5. Herritarrek osasun-zaintzan duten erantzukizun partekatua indartzea, eta nork bere osasuna ezagutzen, prebenitzen eta kudeatzen laguntzea.</b></p> <p>1.5.1. Pertsonak nork bere osasuna kudea dezaten lortzea; osasunari buruzko erabakiak partekatu ahal izango dira informazioa hobetuz, zerbitzuak baliatuz eta komunikabideei laguntza eskatuz.</p> <p><b>1.6. Osasunaren promozioa, bizimodu osasungarriak eta gaixotasunaren prebentzioa sustatzea.</b></p> <p>1.6.1. Oro har, herritarrak eta talde espezifikokoak 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>IHAN_Unifecen Amagandiko Edoskitzearen VIII. Kongresua.</p> <p><b>1.7. Baheketari eta prebentzioari begirako populazio-programak bultzatzea.</b></p> <p>1.7.1. Herritarrentzako programa ezberdinen informazio-sistemak garatzea eta hobetzea.</p> <p><b>Kolon-ondesteko minbiziaren baheketa.</b></p> <p>2015. ekitaldiko lehenengo sei hilekoan zehar, programa horrek hurrengo jarduerak egin ditu, eta herritarrek ezagutu ditzaten, Osakidetza webean argitaratu dira:</p> <p>Prestakuntza/informazio bideoak bi bideoak egin dira.</p> <p>Kolon-ondesteko Minbiziaren baheketaren laginen kudeaketa Anatomia Patologikoan.</p>		<p>1.4.1. Impulsar las redes sociales como una nueva forma de comunicación con la ciudadanía.</p> <p>Durante el primer semestre se ha potenciado la cita web en atención primaria.</p> <p>El Hospital Universitario Araba, la sede Txagorritxu, y el Registro Civil están pilotando un proyecto de comunicación digital en el área de los recién nacidos para la inscripción directa.</p> <p><b>1.5. Fomentar la corresponsabilidad de la ciudadanía en el cuidado de su salud posibilitando el conocimiento, prevención y gestión de su salud.</b></p> <p>1.5.1. Se empodera a las personas en la gestión de su salud compartiendo decisiones sobre la misma a través de la mejora de la información, los servicios disponibles y, solicitando la colaboración de los medios de comunicación.</p> <p><b>1.6. Impulsar la promoción de la salud, los estilos de vida saludables y la prevención de la enfermedad.</b></p> <p>1.6.1. 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>Impulso a 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>Celebración del VIII Congreso de Lactancia Materna de IHAN_Unicef.</p> <p><b>1.7. Potenciar programas poblacionales de cribado y de prevención de la salud.</b></p> <p>1.7.1. Desarrollar y mejorar los sistemas de información de los diferentes programas poblacionales.</p> <p><b>Cribado de Cáncer colorrectal.</b></p> <p>Durante el primer semestre del ejercicio 2015, este programa ha realizado las siguientes actividades y para que la ciudadanía pueda tener conocimiento de ellas, se han dispuesto en la web de Osakidetza:</p> <p>Se han realizado dos videos formativos/informativos:</p> <p>Gestión de muestras de cribado de cáncer colorrectal en anatomía patológica.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Kolonoskopiaren prozesua.</p> <p>Kolon-ondesteko baheketaren programaren informazioa gaurkoratu da.</p> <p>1.7.2. Baheketa programak mantentzea eta optimizatzea, nazioarteko estandarretara egokituz, bereziki titietako minbizian eta koloneko minbizian, jaiotzatiko jaio aurreko baheketan eta jaio berriko baheketan.</p> <p><b>Titietako minbizia.</b></p> <p>Deitutako emakumeak. <b>87.146</b></p> <p>Emakumeak mamografia bidez miatuta. <b>64.465</b></p> <p>Parte-hartzea tasa. <b>%73,9</b></p> <p>Balioa handitzeko tasa. <b>%9,37</b></p> <p>Diagnostikoa baieztatzeko, tratatzeko eta jarraitzeko erreferentziako ospitale batera bideratu direnen tasa. <b>%0,95</b></p> <p>Mamografia bidez miatuta hautemandako minbizien detekzio-tasa. <b>%3,27</b></p> <p>In situ minbizien tasa, hautemandako minbizi guztiekiko. <b>%15,85</b></p> <p>10mmkoak edo txikiagoak diren minbizi inbaditzaileen tasa minbizi inbaditzaile guztiekiko. <b>%30,50</b></p> <p>Titiko tratamendu kirurgiko kontsebatzailea duten minbizien tasa. <b>%87,60</b></p> <p>1.7.3. Konoleko minbiziaren eta Down sindromearen baheketa-prozesuen ebaluazioa.</p> <p><b>Kolon-ondesteko minbiziaren baheketa.</b></p> <p>Programari jarraipena egitea bigarren eta hirugarren bueltan.</p> <p>Gonbidatutako pertsonak ekainaren 30arte. <b>83.517</b></p> <p>Parte-hartu. <b>%68</b></p> <p><b>Down sindromea eta bestelako Aneuploidiak bahetzea.</b></p> <p>Programaren jarraipena, egungo onarpen-tasak mantenduz, ukapen bat egon den 7.967 baheketan. <b>%99</b></p> <p>Zaintza epidemiologikoarekin jarraitu da, hautemate-tasak mantenduz.</p>		<p>Proceso de la colonoscopia.</p> <p>Se ha actualizado la información sobre cribado de cáncer colorrectal en la web Osakidetza.</p> <p>1.7.2. 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><b>Cáncer de mama.</b></p> <p>Mujeres citadas.</p> <p>Mujeres exploradas mediante mamografía.</p> <p>Tasa de participación.</p> <p>Tasa de revaloración.</p> <p>Tasa de derivación a hospital de referencia para confirmación diagnóstica, tratamiento y seguimiento.</p> <p>Tasa de detección de cánceres detectados explorados mediante mamografía.</p> <p>Tasa de cánceres in situ, sobre el total de cánceres detectados.</p> <p>Tasa de cánceres invasivos menores o iguales a 10mm, sobre total de cánceres invasivos.</p> <p>Tasa de cánceres con tratamiento quirúrgico conservador de la mama.</p> <p>1.7.3. Evaluación de los procesos de cribado del cáncer de colon y el Síndrome Down.</p> <p><b>Cribado de Cáncer colorrectal.</b></p> <p>Seguimiento del programa en segunda y tercera vuelta.</p> <p>Personas invitadas a 30 de junio.</p> <p>Participación.</p> <p><b>Cribado Síndrome Down y otras aneuploidías.</b></p> <p>Seguimiento del programa manteniendo las tasas de aceptación actuales, en 7.967 cribados en el primer semestre.</p> <p>Se ha continuado con la vigilancia epidemiológica manteniéndose las tasas de detección.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>1.7.4. GIB/IHESaren eta GIB bidezko infekzioaren transmisioa prebenitzea, GIBeko probak egitea sustatuz.</p> <p>Osakidetzaren konpromiso handienetariko bat prebentzioa da. Horrenbestez, jarduerako bat GIB/IHESaren eta sexu-transmisioko infekzioen transmisioa prebenitzea da, arrisku-taldeen eta gazteen kasuan bereziki zentratuz.</p> <p>Beste konpromiso hartuta ama-umekia transmisioa zero mailan mantentzen da.</p> <p>Hezkuntza-zentroek GIB/IHESaren, sexu-transmisioko infekzioen eta nahi gabeko haurdunaldien sexu-prebentzioa hezkuntza-ingurunean programan parte-hartzea mantentzen da.</p> <p>Zentro kopurua. <b>98</b></p> <p>Irakasle kopurua. <b>441</b></p> <p>Ikasle kopurua. <b>8.300</b></p> <p>Hezitzailearentzako gida kopurua. <b>8.300</b></p> <p>Gazteentzako gida kopurua. <b>8.332</b></p> <p>DVD kopurua. <b>304</b></p> <p>Gizonezkoen preserbatibo kopurua. <b>9.042</b></p> <p>Ama-umekia transmisioan zero maila lortu dugu. <b>%100</b></p>		<p>1.7.4. Prevenir la transmisión del VIH/SIDA y de la infección por VIH, promocionando la realización de las pruebas de VIH.</p> <p>Uno de los grandes compromisos de Osakidetza es la prevención, por ello uno de las actuaciones es prevenir la transmisión del VIH/SIDA y de las infecciones de transmisión sexual, con especial énfasis en los colectivos de riesgo y en los jóvenes.</p> <p>Otro de los compromisos adquiridos es el mantenimiento de los niveles "inexistentes" en la transmisión materno fetal.</p> <p>Se mantienen e incrementa la implicación de los centros educativos en el Programa de prevención sexual del VIH/SIDA, infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados.</p> <p>Número centros.</p> <p>Número docentes.</p> <p>Número alumnos.</p> <p>Número guías para el educador.</p> <p>Número guías para jóvenes.</p> <p>Número de DVD's.</p> <p>Número de preservativos masculinos.</p> <p>Alcanzado niveles "inexistentes" en la transmisión materno fetal.</p>
<p>1.7.5. GIB/IHESaren eta GIB bidezko infekzioaren diagnostiko goiztiarra sustatzea, GIBeko probak egitea sustatuz.</p> <p>Ihesa prebenitzeko programak garatzen jarraitu dute, bide parental bidez drogak hartu dituztenei zuzenduta, EAeko farmazietan, GKEen lokaletan eta espetxeetan.</p> <p>Guztira banatu den kit-xiringa kopurua. <b>78.617</b></p> <p>Farmazietan. <b>57.843</b></p> <p>GKEetan. <b>20.607</b></p> <p>Espetxeetan. <b>167</b></p> <p>Farmazietan GIB/IHESaren eta sifiliaren test azkarrak egiteko programarekin jarraitu dugu.</p>		<p>1.7.5. Promover el diagnóstico precoz de la infección por VIH, promocionando la realización de las pruebas de VIH.</p> <p>Se ha seguido desarrollando programas de prevención del sida, dirigidos a usuarios/os de drogas por vía parenteral en el ámbito de las farmacias, locales de ONG's y centros penitenciarios de la CAPV.</p> <p>N. kits-jeringuillas distribuidos en total.</p> <p>En farmacias.</p> <p>En ONG's.</p> <p>En centros penitenciarios.</p> <p>Se ha seguido con el programa de realización de test rápidos del VIH/SIDA y sífilis en farmacias.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Egindako testak.	1.297	Test realizados.
Emaizta positiboen kopurua.	13	N. de resultados positivos.
GIBari eta sexu-transmisiozko gaixotasunei buruzko kontsulta espezifikoak egiten jarraitzen da.		Se continua con las consultas específicas del VIH y de las enfermedades de transmisión sexual.
GIB/HIESaren eta sexu-transmisiozko gaixotasunen test azkarrak egitea.	728	N. de pruebas rápidas de VIH realizadas en las consultas específicas del País Vasco.
GIB bidezko infekzio kopurua.	<175	Número de infecciones por VIH.
Hiesa daukaten gaixo berrien kopurua.	<60	Número de enfermas/enfermos de SIDA nuevos.
Hilkortasuna.	<50	Mortalidad.
1.7.6. Haurren hortzak zaintzeko programa (PADI) sustatzea herritar behartsuengan eta lehen mailako arretako medikuen eta erizainen elkarlana bilatzea.		1.7.6. 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.
Programarekin orain arte bezala jarraitzea, oraingo haur-populazioari egokituta.		Se ha continuado con el programa como hasta ahora, adaptándolo a la población infantil actual.
Xede-populazioa.	185.286	Población diana.
Estaldua.	%37,31	Cobertura.
Atenditutako populazioa.	69.134	Población atendida.
<p><b>2. ERANTZUN INTEGRATUA EMATEA KRONIKOTASUNARI, ZAHARTZAROARI ETA MENDEKOTASUNARI</b></p>		<p><b>2. RESPUESTA INTEGRADA A LA CRONICIDAD, VEJEZ Y DEPENDENCIA</b></p>
<p>Integrazio asistentzialeko eta kronikotasuneko zerbitzuaren (SIAC) helburua da integrazio asistentzialari eta kronikotasunari erantzun egokia ematera bideratutako ekintzak prestatu eta dinamizatzea Euskal Osasun-sistemaren barruan; horretarako integrazio eta komunikazio-lana erabiliko da tartean dauden agente eta osasun-erakunde ezberdinen artean, ikuspegi bateratua eskainita.</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. Arreta integratua bultzatzea, osasun-emaizak eta erakunde sanitarioen eraginkortasuna hobetzeko, Erakunde Sanitario Integratuen eredia hedatuz (ESI).</b></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. Modu mailakatuak eremu sanitario lokal, bakoitzaren ezaugarrietara egokitutako ESlak garatzea, komunikazio, gardentasuna eta parte-hartzeko irizpideekin.</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>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>2015eko urtarrilaren 1ean, lau zerbitzu-erakunde integratu sortu dira: Donostialdea, Tolosaldea, Uribe eta Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta ESI.</p> <p>2.1.2. Arretako baliabide, tresna eta modalitate berri guztiak erabiltzea, pazienteari eskainitako jarraipen asistentziala bermatzeko (Osarean, teknologia berriak, eguneko unitateak, jarraipen asistentzialeko unitateak, etxeko ospitalizazioa, egoitzak, tutoretzapeko ostatua, espetxeetako osasuna).</p> <p>Bai egitura-mailan bai maila kliniko funtzionalaren integrazio-prozesuen garapenaren eta ebaluazioaren jarraipena egiteko, hurrengo ekintzak egin dira:</p> <p>Hurrengo dokumentazio egitea:</p> <p>"Integrazioan aurrera eginez Osakidetzan" dokumentua.</p> <p>ESlen eta Integrasareako talde teknikoaren arteko elkarrizketetarako dokumentazioa.</p> <p>Foroetan integrazioari buruz beste zerbitzu-erakundeek antolatutako foroak parte-hartzea.</p> <p>Batzordetan estrategikoak arreta soziosanitarioko foroetan, komunitateko osasunean parte-hartzea.</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: lehentasuna duten prozesu asistentzialetako "ibilbide asistentzialetako" metodologia.</p> <p>Klinikoen arteko itunei buruzko jardunaldiak antolatu dira eta prestatzen ari dira, paziente kronikoaren prozesu asistentzialaren jarraipena hobetzeko eta, aldi berean, ekarpen horiekin Erakunde integratu ezberdinetan egiten ari diren ekimenak hobetzen laguntzeko.</p> <p>Komunitateko ikuspegi batetik osasunaren abordatzean sensibiltzatzeko jardunaldia antolatu da.</p> <p>Eta prestatzen ari dira bigarren sei hilekoan egiteko hurrengo aktibitateak:</p> <p>Integrazio asistentzialari buruzko jardunaldia: Integrazioan ikasitako ikasbideak.</p> <p>Integrazioko jardunbide egokien II jardunaldia.</p>		<p>El 1 de enero de 2015, se crearon cuatro nuevas organizaciones de servicios integrados: OSI Donostialdea, OSI Tolosaldea y OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces.</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>Para el seguimiento del desarrollo y evaluación de los procesos de integración tanto a nivel estructural como clínico funcional se ha procedido a:</p> <p>Elaboración de la documentación siguiente:</p> <p>Documento "Avanzando en la integración en Osakidetza".</p> <p>Documentación para las entrevistas entre las OSI's y el grupo técnico de Integrasarea.</p> <p>Participar en foros organizados por otras OOSS sobre integración.</p> <p>Participar en comisiones estratégicas, en foros de atención socio-sanitaria, en salud comunitaria...</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 han organizado y se están preparando jornadas sobre las alianzas necesarias entre clínicos para la mejora de la continuidad del proceso asistencial al paciente crónico para la contribución a mejorar con estas aportaciones las iniciativas que se están llevando a cabo en las diferentes organizaciones integradas.</p> <p>Se ha organizado una Jornada sobre "Sensibilización en el abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria".</p> <p>Y se están preparando las siguientes actividades para realizar durante el segundo semestre:</p> <p>Jornada sobre integración asistencial: Lecciones aprendidas en integración.</p> <p>II Jornadas de buenas prácticas (BBPP) en integración.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Komunitateko ikuspegi batetik osasunaren abor datzean erdi-mailako arduradunak sentsibilizatzeko jardunaldia.</p> <p>Arabako eskualdeko lehen mailako arreta soziosanitarioko taldeetan eta ESletan ezartzen diren koordinazio soziosanitarioko protokoloan eta arreta soziosanitarioko taldeak: Uribe, Barrualde-Galdakao, Goierri-Urola Garaia, Debagoiena eta Donostialdea onartu dira.</p> <p>ESI guztietan batzorde soziosanitarioak eratu dira.</p> <p>2.1.4. Kudeaketa klinikoko unitateak eta autokudeaketa sustatzen duten beste egiturak sustatzea, baliabide integratu partekatua bideratzeko.</p> <p>"Kudeaketa kliniko modernoa eta baliozko jardunbide klinikoak indartzeari" buruzko mintegi bat egin dugu.</p> <p>Bigarren sei hilekoan "Gaindiagnostikoa eta arriskuaren ulermenari" buruzko Kudeaketa klinikoko mintegi bat egitea aurreikusita dago.</p> <p>2.1.5. Gizarte zerbitzuekin zeharkako planak diseinatzea, desgaitasun intelektualeko, psikogeriatrico eta abarrek osasun mentaleko esparru soziosanitarioan eta arreta goiztiarreko beste esparrutan arreta eskaintzeko.</p> <p>Gipuzkoan, Araban eta Bizkaian formalizatuta eta garatuta, lurralde-plan operatiboak onartzeke daude.</p> <p>Koordinazio soziosanitarioko protokolo bat onartu da Arabako eskualdeko lehen mailako arretako taldeetan eta ESletan ezartzen ari dena: Uribe, Barrualde-Galdakao, Goierri-Urola Garaia, Debagoiena eta Donostialdea.</p> <p>Horretarako, ESI guztietan batzorde soziosanitarioak eratu dira.</p> <p><b>Arreta goiztiarra, 0-6 urte bitarteko haur-populazioari, familiar eta haien inguruari zuzenduta.</b></p> <p>Gipuzkoan garatu da, Bidasoa ESIan eta bere eragin-udalerrietan, ahalik eta lasterren, haien garapenean nahasteak dituzten edo izateko arriskua duten haurrek dituzten aldi baterako edo behin betiko beharrei erantzuna emateko helburuarekin.</p>		<p>Jornada: Sensibilización en el abordaje de la Salud Comunitaria a mandos intermedios.</p> <p>Se ha aprobado el protocolo de coordinación sociosanitaria que ya se está implantando en los equipos de atención primaria sociosanitaria de la Comarca Araba y en las OSI's de Uribe, Barrualde-Galdakao, Goierri-Alto Urola, Debagoiena y Donostialdea.</p> <p>Se han constituidas comisiones sociosanitarias en todas las OSI's.</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>Se ha realizado un seminario sobre "Gestión clínica moderna y potenciación de las prácticas clínicas de valor".</p> <p>Está previsto realizar en segundo semestre un seminario de Gestión clínica sobre "Sobrediagnóstico y comprensión del riesgo".</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>Formalizados y desarrollados los planes territoriales operativos en Gipuzkoa y en Araba, en Bizkaia están pendientes de aprobar.</p> <p>Se ha aprobado un protocolo de coordinación sociosanitaria que se está implantando en los equipos de atención primaria sociosanitaria de la Comarca Araba y en las OSI's de Uribe, Barrualde-Galdakao, Goierri-Alto Urola, Debagoiena y Donostialdea.</p> <p>Para ello se han constituido comisiones sociosanitarias en todas las OSI's.</p> <p><b>Atención temprana dirigida a la población infantil entre 0-6 años, a la familia y a su entorno.</b></p> <p>Se ha desarrollado en Gipuzkoa en la OSI Bidasoa y en sus municipios de influencia, con el fin de dar respuesta, lo más pronto posible, a las necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con trastornos en su desarrollo o que tengan riesgo de padecerlos.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p><b>2.2. Informazio kliniko bateratuaren sistemaren ezarpenean eta finkatzean aurrera egitea, istorio 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, istorio farmakoterapeutika, istorio soziosanitarioa, emaile-hartzaileen datu-bankua, osasun mentala, PADI, preskripzio unibertsaleko sistema...), prozesu bakar batean jarraipen asistentziala bultzatzeko.</p> <p>OSANAIA: informazio-sistema asistentzialen integrazioa esparru ezberdinen artean.</p> <p>Tresnaren garapena. <b>%75</b></p> <p>Aplikazioaren hedapena. <b>%80</b></p> <p>2.2.2. Osabide Global eremu asistentzial guztietan garratzen eta hedatzen amaitzea, adibidez, larrialdietan eta lehen mailako arretan.</p> <p>Historia klinikoko elkarganatzearen barruan funtzionaltasun komunaren garapenean lan egiten jarraitzen da.</p> <p>Funtzionaltasun komunaren garapena amaitu da, hala nola: osasun-karpetarako eta bere funtzionalitateetarako sarbidea, alarmak eta alergiak.</p> <p>Egoitzetan historia klinikoa elektronikorako (Clinic) eta preskripziorako (Presbidea) sarbidea hedatu da.</p> <p>Jaioberrien errolda ezarri da, eta horrek haien historia guztia jaiotzatik Osabide Globalen erregistratzeko aukera eskaintzen du.</p> <p>Osabide Globalen eguneko ospitale medikoko modulua ezarri da.</p> <p>Osabide Globalen gaixotasun arraroen erregistroa sartu da.</p> <p>2.2.3. Informazioa ustiatzeko tresnak ezartzea, erabaki kliniko eta kudeaketakoak hartzeko eta balizko adierazle fidagarriak garatzeko aukera eskaintzen dutenak.</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>OSANAIA, integración de los sistemas de información asistenciales entre los diferentes ámbitos de enfermería.</p> <p>Desarrollo de la herramienta.</p> <p>Extensión de la aplicación.</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>Se continúa con el desarrollo de funcionalidades comunes dentro de la convergencia de historia clínica.</p> <p>Se ha completado el desarrollo de funcionalidades comunes como acceso a la carpeta de salud y a sus funcionalidades, alarmas y alergias.</p> <p>Se ha extendido a las residencias el acceso de la historia clínica electrónica (Clinic) y a las prescripciones (Presbide).</p> <p>Se ha implantado el censo de recién nacido, permitiendo registrar la historia clínica de la población desde su nacimiento en Osabide Global.</p> <p>Se ha implantado el módulo de hospital de día médico en Osabide Global.</p> <p>Se ha incorporado en Osabide Global el registro de enfermedades raras.</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>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p>Asistentzia-emaitzen analisia egiteko balio duen IAmetrics Osakidetza plataformaren erabilera finkatzea, ospitaleko alden datuen gutxieneko oinarrizko multzoa kontuan izanik, arriskuari egokitutako adierazleak txertatuz, artatutako pazienteen ezaugarri indibidualizatuen arabera.</p> <p>IAmetrics, osasuneko online ezagutzako plataforma berria.</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 akutuaren arretan berritzea, ebazpen diagnostikoko eta tratamenduko zirkuituak berrikusiz (bide azkarrak, kontsulta ez presentzialak...), emaitza asistentzial hobeak eta baliabideen erabilaren optimizazioa lortzeko.</p> <p>Sei hileko honetan, kontsulta ez presentzialak gure profesionalen eguneroko lanaren barruan barneratu dira, mediku eta pazienteen arteko hitzordu elektronikoa eta lehen mailako-espezializatuko profesionalen arteko kontsultak bultzatuz. Era berean, sei hileko honetan, ospitale ezberdinetako asistentzia espezializatuko zentroyen arteko kontsulta ez presentzialak egiteko aukera integratu da.</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 adituen taldeak ezartzea, teknika eta prozedura espezifikoak garatzeko (sendaketak, presioak eragindako ultzerak, intzerzio periferikoko kateter zentralak...).</p> <p>Erizaintzako eskumen-esparru berriak hedatu dira eta berriz bideratu dira profesionalengana.</p> <p>Osasun Mentaleko erizaintzako irakaskuntza-unitatea.</p> <p>Familia eta komunitateko erizaintzako irakaskuntza-unitatea.</p> <p>Obstetrizia-Ginekologiako irakaskuntza-unitatea.</p>		<p>Consolidación de la utilización de una plataforma de análisis de resultados asistenciales IAmetrics Osakidetza, en base al conjunto mínimo básico de datos de las altas hospitalarias, con incorporación de indicadores ajustados a riesgo en función de las características individualizadas de los pacientes atendidos.</p> <p>IAmetrics, nueva plataforma de conocimiento on line en salud.</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. Innovar en la atención del paciente agudo, mediante la revisión de los circuitos de resolución diagnóstica y de tratamiento (vías rápidas, consultas no presenciales...) para obtener unos mejores resultados asistenciales y una optimización en el uso de recursos.</p> <p>Durante este semestre las consultas no presenciales se han integrado dentro de la actividad diaria de nuestros profesionales, potenciando la cita telefónica entre médicos y pacientes, así como las consultas entre los profesionales de primaria-especializada, incorporando en este semestre la posibilidad de realizar consultas no presenciales entre centros de asistencia especializada de diferentes hospitales.</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. Establecer grupos de expertos de enfermería para desarrollar técnicas y procedimientos específicos (curas, úlceras por presión, catéteres centrales de inserción periférica...).</p> <p>Se han desplegado nuevos ámbitos competenciales de enfermería, reorientando a los profesionales.</p> <p>Unidad docente de enfermería de Salud Mental.</p> <p>Unidad docente de enfermería Familiar y Comunitaria.</p> <p>Unidad docente de Obstétrico-Ginecológico.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Adituen taldeak ezarri dira, prozedura espezifikoa garatzeko; eta homogeneizatzeko NANDA-NOC-NIC taxonomian eta ebidentzian oinarritutako praktika-metodologiarekin.</p> <p>2.4.2. Erizaintzako preskripzioa definitzea eta aurrera egitea, diziplina anitzeko lan-taldeetan adostutako gidekin bat etorritik.</p> <p><b>Nurse Family Partnership (NFP) programa.</b></p> <p>Programa horrek gurasoei laguntza eskaintzen dien umea jaio aurretik eta haurtzaroan zehar, familia kalteberen haurren bizi-aukerak hobetzeko.</p> <p>Atentzio soziosanitarioko Euskal kontseiluan ekimena aurkeztu eta onartu dira.</p> <p><b>Behar bereziak dituzten haurrei arreta integratua emateko prozesua.</b></p> <p>Bizkaian aipatutako prozesua hedatzen amaitu da.</p> <p>Hainbat taldetan ezartzeko, talde fokalak eratu dira eta pazienteen eta gorrieria, garuneko paralisia eta abar dituzten haurren senitartekoen elkarrean parte-hartzea izan dugu.</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 pazienteek haien gaixotasuna autokudeatzea sustatzeko programa eraginkorrek hedatzea).</p> <p>Osasun Eskolako programen inguruko komunikazio-planak diseinatzea, eta horri lotutako jarduerak hedatzea.</p> <p>Paziente Bizia Programa paziente onkologikoari egokitzeko lan-taldeak eratu dira.</p> <p>"Nire osasuna aktiboki zaintzea" programa hedatzea da.</p> <p>Paziente Bizia Programaren "Nire diabetesa zainduz" eskuliburua egin da.</p>		<p>Se han establecido grupos de expertos para desarrollar procedimientos específicos y homogeneizarlos con metodología de práctica basada en la evidencia y taxonomía NANDA-NOC-NIC.</p> <p>2.4.2. Definir y avanzar en la prescripción de enfermería de acuerdo a guías consensuadas en equipos de trabajo multidisciplinares.</p> <p><b>Programa Nurse Family Partnership (NFP).</b></p> <p>Este programa ofrece apoyo parental prenatal e infantil para mejorar las oportunidades vitales de niños y niñas de familias vulnerables.</p> <p>Se han presentado y aprobado iniciativas en el Consejo vasco de atención sanitaria.</p> <p><b>Atención integrada a niños y a niñas con necesidades especiales.</b></p> <p>Se ha finalizado en Bizkaia el despliegue de este proceso.</p> <p>Se han creado grupos focales para implantar dicho proceso en determinados colectivos y para ello se ha contado con la participación de asociaciones de pacientes y familiares (niños y niñas con sordera, con parálisis cerebral...).</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>Diseño de los planes de comunicación de los programas de Osasun Eskola, así como el despliegue de las acciones derivadas de las mismas.</p> <p>Se han creado grupos de trabajo para adaptar en el Programa paciente activo al paciente oncológico y al paciente nefrológico.</p> <p>Se ha hecho extensivo el programa "Cuidando activamente mi salud".</p> <p>Se ha elaborado el manual "Cuidando mi diabetes" del programa paciente activo.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>"Informazioa aginduz" kanpainarako dokumentu egin da.</p> <p>Osasun Eskolako webean eduki berriak garatu dira: Kronik On (Paziente kroniko konplexua) eta Laguntza zaintzailearentzat.</p> <p>2.5.2. Pazienteak inplikatzera eta erantzukizuna izan dezaten egitea, haien gaixotasunaren autokudeaketarako prestakuntza.</p> <p>Paziente bizia programako pazienteak ahalduzko lan-taldea.</p> <p>"Nire diabetesa zaindu"eko ikastaroak eman ditugu, 135 pertsonen jaso dituztenak.</p> <p>"Nire osasuna aktiboki zaintzea"ren ikastaroak eman ditugu, 228 pertsonen jaso dituztenak.</p> <p>2.5.3. Autokudeaketari eskainitako laguntza hobetzea sare sozialen bidez.</p> <p>Integrazio asistentzialari eta kronikotasunari buruz Intranetean sartutako informazioa hobetu eta dinamizatu da integrazio-prozesuen eboluzioaren gaineko edukiekin. Horiekin, Integrasarea aldizkariaren edukia garatu da. Aldizkariak Osakidetzan integrazio-prozesuan dauden helburuak eta egindako aurrerapenak erakusten ditu.</p> <p>2.5.4. Pazienteen elkarteak gaixotasunaren autokudeaketaren sustapenean inplikatzera.</p> <p>Paziente bizia programako pazienteak ahalduzko lan-taldea.</p> <p>Hiru lurraldeetako medikuen, erizainen eta farmaziako Elkargo profesionalekin bilerak egin ditugu.</p> <p>3 lurraldeetako diabetikoen elkarteekin bilerak egin ditugu.</p> <p>Osalanekin bilerak egin ditugu.</p> <p>ESlen paziente bizia programaren erreferenteekin bilerak egin ditugu.</p> <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-errezeta) maila guztietan ezartzea.</p>	<p>14</p> <p>24</p>	<p>Elaborado el documento para la campaña "Prescribiendo información".</p> <p>Se han desarrollado nuevos contenidos en la web de Osasun Eskola: Kronik On (paciente crónico complejo) y apoyo al cuidador.</p> <p>2.5.2. Implicar y responsabilizar a los pacientes en la formación para la autogestión de su enfermedad.</p> <p>Para poder implicar a los pacientes en la autogestión de su propia enfermedad se han organizado los cursos siguiente:</p> <p>Se han impartido cursos de "Cuidando mi diabetes" impactando en 135 personas.</p> <p>Se han impartido cursos de "Cuidando activamente mi salud" impactando en 228 personas.</p> <p>2.5.3. Mejorar el apoyo al autogestión a través de las redes sociales.</p> <p>Se ha mejorado y dinamizado la información incluida en la Intranet sobre la integración asistencial y cronicidad con contenidos sobre la evolución de los procesos de integración, y se ha desarrollado el contenido del Boletín Integrasarea, que muestra los objetivos y los avances que se están llevando a cabo en el proceso de Integración en Osakidetza.</p> <p>2.5.4. Implicar a las asociaciones de pacientes en el fomento de la autogestión de la enfermedad.</p> <p>Grupo de trabajo de empoderamiento del Paciente activo.</p> <p>Se han celebrado reuniones con los Colegios profesionales de médicos, de enfermería y de farmacia en los tres territorios.</p> <p>Se han celebrado reuniones con las asociaciones de diabéticos de los 3 territorios.</p> <p>Se ha celebrado reuniones con Osalan.</p> <p>Se han celebrado reuniones con los referentes del programa paciente activo de las OSI's.</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-errezeta) en todos los niveles.</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p>Asistentzia-maila guztietan eta Osakidetzako erakunde guztietan ezarrita dago. Bere erabilera lehen mailako arretan eta osasun mentalean %100 ingurukoa da; asistentzia espezializatuan, aldiz, %59ra iritsi gara.</p> <p>2.6.2. Esparru asistentzial ezberdinetan partekatzekeo preskripzio-plan bat garatzea protokoloen bidez, tratamendurako lotura, adiskidetze terapeutikoa eta farmakoen arazoizko erabilera eraginkorra (generikoak, deitura ofiziala espainola (DOE)...) sustatzen dituena.</p> <p>Plana martxan dago esparru ezberdinetako lantalde ezberdinetan. Era berean, medikazioaren zuhurtziazko erabilera bilatzen duten neurri korporatiboak garatzen ari gara eta aurrera egiten ari gara paziente kronikoen jarraipen farmakoterapeutikoa errazten duten protokoloen erabileran.</p> <p>2.6.3. Paziente polimedikatuetan dauden elkarrekintzen, bikoiztasunen eta kontraindikazioen jarraipeneko plan bat garatzea. Erabakiak hartzea errazten duten informazio-sistemak euskarri izanik.</p> <p>Osasun-langileentzako laguntza berriak ezartzen ari dira, elkarrekintza farmakologikoak, bikoizketak eta medikamentuekiko alergiak hautematen laguntzeko, eta baita pazientearen egoera klinikoaren arabera medikamentuen dosia egokitzen laguntzeko ere.</p> <p>2.6.4. "Deskribapena" sustatzen duten lan-lerroak bultzatzea.</p> <p>Osasun-langile guztiak "medikamentuaren zuhurtziazko erabileraren" gaineko prestakuntza jasotzen ari dira. Bertan, paziente kronikoaren jarraipena hobetzeko estrategiak sustatzen dira; izan ere, horien artean "depreskripzioa" nabarmentzen da.</p> <p>2.6.5. Esparru soziosanitarioarekin aliantzak sustatzea preskripzioen kudeaketan.</p> <p>Beste erakundeekin partekatutako estrategia soziosanitarioak garatzea eta koordinatzea eta elkarlana hobetzea.</p> <p><b>2.7. Instituzioen arteko koordinazioa bultzatzea, osasuna fase guztietan hobetzeko.</b></p> <p>2.7.1. 2015. ekitaldiko helburuetariko bat asistentzia asistentzial eta kronikoa integratzeko lan egitea da eta horretarako hurrengoetan parte hartu da:</p>		<p>Está implantada en todos los niveles asistenciales y en todas las organizaciones de Osakidetza. Su uso en atención primaria y en salud mental ronda el 100%, mientras que el ámbito de asistencia especializada se ha alcanzado el 59%.</p> <p>2.6.2. Desarrolla un plan de prescripción compartida en los diferentes ámbitos asistenciales a través de protocolos que fomente la adherencia al tratamiento, la conciliación terapéutica y el uso racional y eficiente de los fármacos (genéricos, Denominación Oficial Española (DOE)...) .</p> <p>Está en marcha el plan en diferentes grupos de trabajo de distintos ámbitos. Así mismo se está avanzando en el desarrollo de las herramientas corporativas que buscan el uso prudente de la medicación, así como la utilización de protocolos que faciliten el seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes crónicos.</p> <p>2.6.3. Desarrollar un plan de seguimiento de las interacciones, duplicidades y contraindicaciones en pacientes poli medicados y soportado en sistemas de información que faciliten la toma de decisiones.</p> <p>Se están implantando nuevas ayudas al personal sanitario para la detección de interacciones farmacológicas, duplicidades y alergias medicamentosas, así como para los ajustes de dosis de los medicamentos según la situación clínica del paciente.</p> <p>2.6.4. Impulsar líneas de trabajo que promuevan la "deprescripción" en pacientes polimedcados.</p> <p>Se está formando en la impartición del "uso prudente del medicamento" a todos los profesionales sanitarios, donde se promueven estrategias para la mejora del seguimiento del paciente crónico entre los que destaca la "deprescripción".</p> <p>2.6.5. Promover alianzas con el ámbito sociosanitario en la gestión de la prescripción.</p> <p>Desarrollar y coordinar estrategias sociosanitarias compartidas con otras entidades y mejorar la coordinación.</p> <p><b>2.7. Potenciar la coordinación institucional para la mejora de la salud en todas sus fases.</b></p> <p>2.7.1. Uno de los objetivos del ejercicio 2015, es trabajar en integrar la asistencia asistencial y crónica, para ello se ha participado en:</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Esperientziak eta ezagutza partekatzeko foroak antolatzea, zerbitzu-erakundeetako lider klinikoaren eta kudeatzaileen artean.</p> <p>Klinikoaren arteko itunei buruzko jardunaldiak, paziente kronikoaren prozesu asistentzialaren jarraipena hobetzeko eta, aldi berean, ekarpen horiekin Erakunde integratu ezberdinetan egiten ari diren ekimenak hobetzen laguntzeko. 2015. ekitaldirako proposatutako jardunaldietako bat egin da: "Sentsibilizazioa osasunaren aborlatzean, komunitatearen ikuspegitik".</p> <p>Asistentziaren jarraitasuna bermatzeko, integrazio-koordinazioko prozesuak aurrera bultzatuko dituzten jarduerak garatuko dira.</p> <p>Bai egitura-mailan bai maila kliniko funtzionalean, integrazio-prozesuen garapenaren eta ebaluazioaren jarraipena.</p> <p>"Integrazioan aurrera eginez Osakidetzan" dokumentua egitea.</p> <p>ESlen eta Integrasareako talde teknikoaren arteko elkarriketarako dokumentazioa egitea.</p> <p>Diziplina anitzeko taldeetan parte hartu dugu, Tolosaldea eta Donostialdea ESlen Plan Estrategikoa egiteko.</p> <p>Estratifikazioko lantaldean parte hartu dugu eta ASSEHS Europako proiektuan lan egin da (proiektu horrek ikertzen ditu egungo stratifikazio estrategiak, bai eta tresnak eta horien erabilera zabaltzeko erronkak eta paziente ahulekin aplikatzeko modua ere).</p> <p>Komunitateko Osasunaren lantaldeetan parte hartu dugu.</p> <p>Nabarmendu beharreko taldea Mugiment proiektuak sortutakoa da. Proiektu hori 2013-2020 Osasun Planarekin bat dator; azken horrek, bere helburuen artean, herritarrek ariketa fisikoa egin dezatela sustatzea baitu xede.</p> <p>Proiektu horretan sinergiak sortzen dira eta Eusko Jaurlaritzako Hezkuntza, Hizkuntza Politika eta Kultura Sailaren eta Osasun Sailaren arteko aliantzak ezartzen dira.</p> <p>Berrikuntzako Batzorde estrategikoaren kide izan gara.</p>		<p>Foros de intercambio de experiencias y conocimiento entre líderes clínicos y gestores de las organizaciones de servicios.</p> <p>Jornadas sobre 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 las diferentes Organizaciones integradas, para ello se ha realizado una de las jornadas propuesta para el ejercicio 2015: Sensibilización en el abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria.</p> <p>Para garantizar la continuidad asistencial se desarrollarán actividades que ayuden al avance de los procesos de integración-coordinación.</p> <p>Seguimiento del desarrollo y evaluación de los procesos de integración tanto a nivel estructural como clínico funcional.</p> <p>Elaboración del documento "Avanzando en la integración en Osakidetza".</p> <p>Elaboración de la documentación para las entrevistas entre las OSI's y el grupo técnico de Integrasarea.</p> <p>Se ha participado en grupos multidisciplinares para la elaboración del Plan estratégico de las OSI's Tolosaldea y Donostialdea.</p> <p>Se ha participado en el grupo de trabajo de estratificación, se ha trabajado en el proyecto europeo ASSEHS (este proyecto estudia las estrategias y herramientas de estratificación actuales y los retos para extender sus usos y aplicar a los pacientes frágiles).</p> <p>Se ha participado en los grupos de trabajo de Salud comunitaria.</p> <p>El grupo a destacar es el creado para el proyecto Mugiment, este proyecto se encuentra en sintonía con el Plan de Salud 2013-2020, que recoge entre sus objetivos promover la práctica de actividad física de la población.</p> <p>Es un proyecto en el que se crean sinergias y se establecen alianzas entre el Departamento de Educación, Política Lingüística y Cultura y el Departamento de Salud del Gobierno Vasco.</p> <p>Se ha formado parte de la Comisión estratégica de innovación.</p>



<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	MAGNITUDE A MAGNITUD	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p>Alkohola eta Adingabeak lantaldeko kide gara.</p> <p>Donostia-San Sebastianen egingo den QEPEA 2016 Kongresuaren antolaketan laguntzen ari gara.</p> <p>Hiru lurraldeetako B-UP proiektuak biltzen eta sailkatzen ari gara, integrazio eta kronikotasuneko irizpideak oinarri izanik.</p> <p><b>3. IRAUNKORTASUNA</b></p> <p>Sistemaren iraunkortasuna bermatzea.</p> <p><b>3.1 Pazientaren 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>Osasuneko eta jasangarritasuneko emaitzak hobetzeko tresna egokietariko bat Erakunde Sanitario Integratuen bidez eginiko integrazio asistentziala da. Urtarrilaren 1 etatik aurrera, falta ziren erakundeak integratzeko prozesuari hasiera aman zaio.</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-arriskuen prebentzioko kudeaketa-sistemen ziurtagiriak lor ditzaten bultzatzea.</p> <p><b>Energia eta ingurumena.</b></p> <p>Erakunde arteko lankidetzarako formulak: EEERekin eta IHOBERekin akordioak garatzea, ekainaren 30eko datarekin, EEERekin hitzarmena sinatuta eta elkarlana aktibatuta.</p> <p><b>Eraginkortasun energetikorako plana.</b></p> <p>Energia-ikustaritzak eta- diagnostikoak Osakidetzako zentroetan: aurretik garatutako lanak Zamudioko Ospitalean eta Bermeoko Ospitalean.</p> <p>Energia berriztagarriak ezartzea: Biomasa, geotermia, eguzkikoa, etab.</p>		<p>Se está trabajando en el grupo de trabajo Alcohol y Menores.</p> <p>Se está colaborando en la organización del Congreso QEPEA 2016, que tendrá lugar en Donostia-San Sebastián.</p> <p>Se está recopilando y clasificando en base a criterios de integración y cronicidad los proyectos B-UP de los tres territorios.</p> <p><b>3. SOSTENIBILIDAD</b></p> <p>Garantizar la sostenibilidad del sistema.</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>Una de las herramientas adecuadas para la mejora en resultados en salud y en sostenibilidad es la integración asistencial a través de Organizaciones Sanitarias Integradas, a partir del 1 de enero se han puesto en marcha las organizaciones que faltaban por hacerlo en Gipuzkoa y en Bizkaia.</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: desarrollo de acuerdos con EVE e IHOBE, a 30 de junio convenio con EVE firmado y activada la colaboración.</p> <p><b>Plan de Eficiencia energética.</b></p> <p>Auditorías y diagnósticos energéticos en centros de Osakidetza: trabajos previos desarrollados en Hospital Zamudio y Hospital Bermeo.</p> <p>Implantación de energías renovables: Biomasa, geotermia, solar, etc.</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p>Energia-kontsumoak neurtzeko eta kontrolatzeko erantzunak: Gorlizeko Ospitalean biomasako zentrala egiten eta instalatzen ari da.</p> <p>Osakidetzan energia-kudeaketako eredua definitzea: ISO50001 buruzko workshopa egin da.</p> <p>Osakidetzako sarean eraikinen energia-kalifikazioa ezarpen mailakatu (sareko &gt;300 eraikin).</p> <p>Energia-irizpideetako gida Osakidetzako eraikinetan hainbat kapitulu garatuta, argitaratu gabe.</p> <p>Hondakin sanitarioak kudeatzeko espediente berria espedientearen zirriborroa garapenean dago.</p> <p>Instalazioei buruzko Osakidetzako irizpideen gida, jada dauden erakinetan eta obretan ez da landu.</p> <p><b>3.3. Osasun-sistemak pazienteen beharretara egokitutako azpiegiturak eta teknologiak dituela bermatzea.</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>Osasun-sistemak pazienteen beharretara egokitutako azpiegiturak eta teknologiak dituela bermatzea.</p> <p><b>Hobekuntzak egon badauden azpiegiturretan.</b></p> <p><b>Donostialdea ESI.</b></p> <p>Donostia Unibertsitate Ospitalea: ospitalizazioko 4. solairuko 4. unitatearen erreforma (obra eta ekipamendua).</p> <p><b>Bidasoko ESI.</b></p> <p>Bidasoko Ospitalea: inauguratu da: Larrialdietako boxak berritzeko 1.fasea (obra eta ekipamendua).</p> <p><b>Bilbao-Basurto ESI.</b></p> <p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalea: Bloke Kirurgikoaren azken fasea eta bizkortzeko boxak abian jartzeko ekipamendua. Beharrezko ekipamenduan definitzeko prozesuan dago.</p>		<p>Soluciones de medida y control de consumos energéticos: en proceso de ejecución e instalación la central de biomasa en Hospital Gorliz.</p> <p>Definición de modelo de gestión energético en Osakidetza: Workshop sobre ISO50001 realizado.</p> <p>Calificación energética de edificios en la red de Osakidetza: implantación progresiva (&gt;300 edificios en la red).</p> <p>Guía de criterios energéticos en edificios de Osakidetza: desarrollados diversos capítulos, no publicado.</p> <p>Nuevo expediente de gestión de residuos sanitarios: borrador de expediente en desarrollo.</p> <p>Guía de criterios de Osakidetza, de instalaciones para edificios existentes y obras: no abordado.</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>Garantizar que el sistema de salud cuente con las infraestructuras y tecnologías adecuadas a las necesidades de los pacientes.</p> <p><b>Mejoras en infraestructuras ya existentes.</b></p> <p><b>OSI Donostialdea.</b></p> <p>Hospital Universitario Donostia: reforma de la unidad 4 de la 4ª planta de hospitalización (obra y equipamiento).</p> <p><b>OSI Bidasoa.</b></p> <p>Hospital Bidasoa: inaugurado la 1ª fase de remodelación de boxes de urgencias (obra y equipamiento).</p> <p><b>OSI Bilbao-Basurto.</b></p> <p>Hospital Universitario Basurto: equipamiento para puesta en marcha de la última fase del bloque quirúrgico y de los boxes de reanimación. El equipamiento necesario se encuentra en proceso de definición.</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p><b>Azpiegitura berriak.</b></p> <p><b>Arabako Eskualdea.</b></p> <p>Kanpezuko Osasun Zentroa: proiektuaren erredakzioa eta obraren zuzendaritza esleitu dira.</p> <p><b>Arabako Unibertsitate Ospitalea.</b></p> <p>Garapen eta hedapeneko obrak, Plan Funtzional eta Zuzentzaileen arabera.</p> <p>Santiago Egoitza: Kirurgia txiki ambulatorioa birmoldatzeko obra esleitu dago.</p> <p>Santiago Egoitza eta eguneko ospitaleak Txagorritxu egoitzan: Klinika oftalmologikoaren obra-espeditenteei hasiera eman zaie.</p> <p>Txagorritxu Egoitza: zerbitzu zentralak blokearen eta instalazioetako zentralaren Programa Funtzionalak berrikuste-prozesuan daude.</p> <p><b>Donostialdea ESI.</b></p> <p>Alde Zaharra Osasun-zentroa: egungoa ordezkatzeko du, Donostia-San Sebastianeko Udalarekin akordio batera iritsi gara.</p> <p>Zestoako Osasun Zentroa: egungoa ordezkatzeko du, obra zibila azkeneko fasean dago, instalazioak martxan jartzeke daude, definitutako ekipamendua erosteko fasean dago.</p> <p><b>Goierri-Urola Garaiko ESI.</b></p> <p>Zumarragako Ospitalea: Kanpo-konsulten erikinen ekipamendua eta bloke kirurgikoaren hedapena.</p> <p><b>Debarreneko ESI.</b></p> <p>Eibar Ospitalea, eraikitzen ari dira.</p> <p><b>Uribeko ESI.</b></p> <p>Uribe-Alfredo Espinosa Ospitalea: irekitzeko ekipamendua eta prestaketa argitaratuta dago eta erradiagnostikoko espeditentea lizitazio-epaldian dago.</p> <p><b>Bilbao-Basurto ESI.</b></p> <p>Karmelo Osasun Zentroa: aurreikuspenaren arabera obra eta ekipamendua 2015ean amaituko da.</p>		<p><b>Nuevas infraestructuras.</b></p> <p><b>Comarca Araba.</b></p> <p>Nuevo Centro de salud Kanpezu sustituirá al actual: adjudicada la redacción de proyecto y la dirección de obra.</p> <p><b>Hospital Universitario Araba.</b></p> <p>Obras de desarrollo y ampliación, según Plan Funcional y Plan Director.</p> <p>Sede Santiago: adjudicada la obra de remodelación de cirugía menor ambulatoria.</p> <p>Sede Santiago y hospitales de día en sede Txagorritxu: se han iniciado los expedientes de obra de la Clínica oftalmológica.</p> <p>Sede Txagorritxu: en proceso de revisión los Programas Funcionales del bloque de servicios centrales y de la central de instalaciones.</p> <p><b>OSI Donostialdea.</b></p> <p>Nuevo centro de salud de Alde Zaharra que sustituirá al actual: se ha llegado a un acuerdo con el Ayuntamiento.</p> <p>Nuevo centro de salud de Zestoa que sustituye al actual: obra civil en fase final e instalaciones pendientes de puesta en marcha; equipamiento definido, en fase de adquisición.</p> <p><b>OSI Goierri-Alto Urola.</b></p> <p>Hospital Zumarraga: equipamiento del edificio de consultas externas y ampliación del bloque quirúrgico.</p> <p><b>OSI Bajo Deba.</b></p> <p>Hospital Eibar: en curso su construcción.</p> <p><b>OSI Uribe.</b></p> <p>Hospital Uribe-Alfredo Espinosa: equipamiento y preparación para su apertura, el expediente principal de radiodiagnóstico ya está publicado y en período de licitación.</p> <p><b>OSI Bilbao-Basurto.</b></p> <p>Centro de salud Karmelo, que sustituirá al actual: obra y equipamiento en curso, se finalizará en 2015.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Miribilla Osasun Zentroa: egiten, atzerapen txikiarekin, 2015ean amaitzeko.</p> <p><b>Barrualde-Galdakao ESI.</b></p> <p>Amorebietako Osasun Zentroa: egungoa ordezkatzeko du, obra egiten aurreikusten zen bezala.</p> <p>Amurrioko Osasun Zentroa: egungoa ordezkatzeko du, horren egikaritze-proiektua azkeneko berrikuspen fasean dago.</p> <p><b>Barakaldo-Sestaoko ESI.</b></p> <p>Retuertoko Osasun Zentroa: egungoa ordezkatzeko du, obra eta ekipamendua: Barakaldoko Udalak Euskadiko Ondareari lokalak modu eraginkorrean ematearen zain, horiek Osakidetzan adskribatzeko.</p> <p><b>BioCruces Institutua.</b></p> <p>Eraikin berriaren egikaritze-proiektua idatzita eta berrikusita dago, eta eraikin berriaren obra-espedita argitaratu da eta lizitazio-prozesuan dago; BioCruceserako gaitu beharreko beste eremuetako obrak prozesuan daude, 2015ean amaitzea aurreikusten da.</p> <p><b>Goi-mailako Teknologia.</b></p> <p><b>Urte anitzeko ordezkatzeko/berritze plana:</b></p> <p>Bi azeleragailu lineal erosteko espedita esleituta dago eta Gurutzetako Unibertsitate Ospitalean beharrezko obra egiteko udal baimena jaso da.</p> <p>Rx digitala: proposatutako jarduera.</p> <p>3.3.2. Laborategietako Gida Plana zabaltzea.</p> <p><b>Zerbitzu-Zorroaren errebisioa eta kudeaketa-sistematika.</b></p> <p>Zerbitzu-zorroa eguneratu da eta genetikako unitateen arten banatu da.</p> <p>Egun kanpora desbideratzen diren proben planteamendua egiteko dago.</p> <p>Baheketa Unitatearen ezarpena hasi da, Donostia-San Sebastianeko osasun-zentroetan jasotako langinekin.</p> <p><b>Eskaria optimizatzea.</b></p>		<p>Centro de salud Miribilla: obra en curso con ligero retraso, está previsto finalizar en 2015.</p> <p><b>OSI Barrualde-Galdakao.</b></p> <p>Centro de salud de Amorebieta, que sustituirá al actual: obra en curso.</p> <p>Centro de salud de Amurrio, que sustituirá al actual: proyecto de ejecución en revisión final.</p> <p><b>OSI Barakaldo-Sestao.</b></p> <p>Centro de salud de Retuerto: está pendiente la cesión efectiva de los locales por parte del Ayuntamiento de Barakaldo a Patrimonio del Gobierno Vasco y la adscripción a Osakidetza.</p> <p><b>Instituto BioCruces.</b></p> <p>Redacción de proyecto de ejecución de nuevo edificio y obras: proyecto de ejecución de nuevo edificio redactado y revisado, y expediente de obra de nuevo edificio publicado y en proceso de licitación; obras en otros espacios a habilitar para BioCruces en proceso está previsto que finalice a finales de 2015.</p> <p><b>Alta Tecnología.</b></p> <p><b>Reposición/renovación plan plurianual:</b></p> <p>Expediente para la adquisición de dos aceleradores lineales adjudicado y licencia municipal para obra necesaria en Hospital Universitario Cruces recibida.</p> <p>Rx digital: actuación pospuesta.</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>Realizada la actualización de la cartera de servicios y su distribución entre las unidades de genética.</p> <p>Pendiente el planteamiento de las pruebas que actualmente se derivan fuera.</p> <p>Iniciada la implantación de la Unidad de Cribado con las muestras recogidas en los centros de salud de Donostia-San Sebastián.</p> <p><b>Optimización de la demanda.</b></p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p>Analisian aurrera egiteko eta proben erabilera-gomendioak eta preskripzioa egiteko, Sarean argitaratu dora Tiroideko, D bitaminaren erabilerako eta B12 bitaminaren erabilerako probak preskribatzeko gomendioak.</p> <p>B12 et folato defiziteko diagnostikoan lanean ari dira.</p> <p>HbA1c eta NT-proBNP ikerketak martxan jarri dira.</p> <p>3.3.3. Kudeaketa klinikoko ekintzak zabaltzea, espezialitate bereko zerbitzuen arteko alderaketaren bidez, prozesuen eraginkortasuna hobetzeko helburuarekin.</p> <p>IAmetrics plataformaren bidezko analisiak aukera eman digu Osakidetza zentroak (akutuen ospitaleak) Estatuko ospitaleekin alderatzeko.</p> <p>"Asistentzia-emaitzen alderatze-analisiaren aurkezpena" Jardunaldiak egitea.</p> <p>Jardunaldiak zentro guztietan zuzendaritzarekin eta lider klinikoekin, emaitzak sakontasun handiagoz ikusiz eta, zentro bakoitzean, hobetzeko ekintzak identifikatuz. Egonaldi ertainei buruzko ekintza zehatzak bideratzeko aukera emanaz: ebakuntza aurreko egonaldia, kirurgia ingresurik gabe, berringresuak...</p> <p>Eraginkortasuna hobetzeko marjina handiago duten prozesuen identifikazioa. Prozesu mailako adierazle ezberdinak ebaluatu dira, IAmetrics ekin eta MARA-kin.</p> <p><b>3.4. Eraginkortasun-politikak garatzea, osasun-sistemaren jasagarritasuna bermatzeko, kontratazio sanitarioa osasun-emaitzetarantz birbideratuz.</b></p> <p>3.4.1. Erosketa zentralizatuko prozesuak areagotzea, erantzukizun sozial korporatiboko (ESK) irizpideak erabiliz baldintzetan, bere emaitzak ebaluatuz eta partekatutako arrisku-formulak jasoz.</p> <p>Analisi fasean daude partekatutako arriskuaren gaineko bi akordio, hurrengoekin lotutakoak zehazki:</p> <p>Antigorputz monoklonalak kolon eta ondesteko minbizi metastasikoan.</p>		<p>Para el avance del Análisis y la elaboración de recomendaciones de uso y prescripción de pruebas, se han publicado en la Red, las recomendaciones de prescripción de pruebas de Tiroides, del uso de la vitamina D y del uso de vitamina B12.</p> <p>Se está trabajando en el diagnóstico de déficit de B12 y folato.</p> <p>Se han puesto en marcha los estudios de HbA1c y NT-proBNP.</p> <p>3.3.3. Desplegar acciones de gestión clínica mediante el análisis comparativo entre servicios de la misma especialidad, orientada a mejorar la eficiencia de los procesos.</p> <p>El análisis a través de la plataforma IAmetrics nos ha permitido compararnos entre los centros de Osakidetza (hospitales de agudos) y con hospitales del Estado.</p> <p>Realización de Jornadas de "Presentación de análisis comparativo de resultados asistenciales"</p> <p>Jornadas en todos los centros con la dirección y los líderes clínicos, visualizando resultados con más profundidad e identificando acciones de mejora en cada centro. Pudiendo orientar a acciones concretas sobre estancia media, preoperatoria, cirugía sin ingreso, reingresos...</p> <p>Identificación de los procesos con mayor margen de mejora de eficiencia. Se ha evaluado los distintos indicadores a nivel de proceso, tanto con IAmetrics como con MARA.</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. Incrementar los procesos de compra centralizada, introduciendo criterios de responsabilidad social corporativa (RSC) en los pliegos, evaluando sus resultados e incorporando fórmulas de riesgo compartido.</p> <p>En fase de análisis dos acuerdos de riesgo compartido en relación:</p> <p>Anticuerpos monoclonales en cáncer colorrectal metastásico.</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p>Hepatitis C kronikoa tratatzeko medikamentu berriak.</p> <p>3.4.2. Lan-taldeen bidez, osasun eta eraginkortasun emaitzen gaineko ebidentzia zientifikoko irizpideekin, aurrekontu-eragin handiko alternatiba terapeutikoen inguruan erabakiak hartzeko prozesuaren hobekuntza sustatzea (adibidez: makulako endekapena, medikamentu biologikoak, terapia antierretroviralak, etab).</p> <p><b>Medikamentu eskusiboaren arlo terapeutikoak.</b></p> <p>Farmaziako Batzorde Korporatiboak bost alternatiba terapeutiko proposatu ditu: melanoma metastasiko edo ez erazgarrria tratatzeko, EM, giltzurrun zeluletako kartzinoma aurreratuan, medikamentu zehatz batekin tratamendua egin ondoren kastraziora erresistentea den prostatako minbizi metastasikoan eta aurreko QTko tratamendurik izan ez duen kastraziora erresistentea den prostatako minbizi metastasikoan.</p> <p><b>Kudeaketa klinikoa.</b></p> <p>Akordio klinikoak sinatu dira (kudeaketa klinikoa) gorputz beirakararen barneko terapien inguruan, oftalmologian.</p> <p>3.4.3. Gastu farmazeutikoa arrazionalizatzeko neurriak sustatzea, printzipio aktiboen bidezko preskripzioa eta generikoen preskripzioa, negozio ekonomiko zentralizatuari lortutako alternatiba terapeutikoak aitortzea, fitxa teknikoaz kanpo dauden medikamentuak eskatzeko eredu korporatiboa eta abar.</p> <p><b>Medikamentuak erabiltzeko baldintza mugatzaileak.</b></p> <p>Hamaika medikamentu egoera horretan daude, ondoko hauen tratamendurako erabiltzen diren medikamentuak:</p> <p>Honako hauetan erabiltzeko: Hodgkin-en Linfoma, titietako minbizia, leuzemia linfoide kronikoa, pankrea-minbizia, eta pankrea-adenokartzinoma, EM, pankrea-jatorriko tumore neuroendokrinoak, kolon eta ondesteko minbizi metastasikoak, estoma gastrointestinalako tumoreak (GIST), mielofibrosia, trakzio bitreomakularra eta bitrektomian zehar egindako diagnostikoa.</p> <p><b>Medikamentuen erosketa zentralizatua.</b></p>		<p>Nuevos medicamentos para el tratamiento de la hepatitis C crónica.</p> <p>3.4.2. 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><b>Áreas terapéuticas de medicamentos exclusivos.</b></p> <p>La Comisión Corporativa de Farmacia ha propuesto cinco alternativas terapéuticas para el tratamiento del melanoma metastásico o no resecable, EM, en carcinoma avanzado de células renales, en cáncer de próstata metastásico resistente a la castración tras tratamiento con un cierto medicamento, y en cáncer de próstata de próstata metastásico resistente a la castración sin tratamiento previo de QT.</p> <p><b>Gestión Clínica.</b></p> <p>Se han llegado a acuerdos con los clínicos (gestión clínica) en terapias intravítreas en oftalmología.</p> <p>3.4.3. 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>Condiciones restrictivas de uso de medicamento.</b></p> <p>Once medicamentos están en estas condiciones, medicamentos que se utilizan para el tratamiento de:</p> <p>Linfoma Hodgkin, de cáncer de mama, de leucemia linfoide crónica, de cáncer de páncreas y en adenocarcinoma de páncreas, en EM, en tumores neuroendocrinos de origen pancreático, en cáncer colorrectal metastásico, en tumores del estroma gastrointestinal (GIST), en mielofibrosis, en la tracción vitreomacular y para el uso de diagnóstico durante la vitrectomía.</p> <p><b>Compra centralizada de medicamentos.</b></p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Urtarril-ekainean zehar, medikamentuen erosketa-dokumentuen zenbatekoaren %83 kontratazioko esparru-kontratu zentralizatutako baten barruan eginda dago.</p> <p><b>Erosketa integratua</b></p> <p>Material sanitarioaren, ez sanitarioaren eta zerbitzuen erosketa integratua urtarril-ekaineko epealdi horretan %48ko izan da.</p> <p><b>EDI merkataritza elektronikoa.</b></p> <p>Egun, EDI duten 67 enpresarekin lanean gaude, ezarpen-maila %52koa da; hots, 2014ko abendutik %3 handitu da.</p> <p><b>Faktura elektronikoa.</b></p> <p>Urtariletik martxan dago.</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 posible egingo duten 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), profesionali kontsultak egiteko.</p> <p>Hainbat eskabide izapidetzeko funtzionaltasun berria ezarri da (oporrak, lizentziak, baimenak beste 4 erakundeetan, beraz jada 9 erakundeetan ezarrita dago.</p> <p>Beste 7 erakundeetan ezartzeko aurkeztu da, bigarren sei hilekoan ezartzeko.</p> <p>Enpleguaren Ataria tresnaren berrikuspenarekin jarraitu da (egitura, edukiak,...) eta ezarri dira.</p> <p>4.1.2. Lan- eta familia-adiskidetzeko neurrien ikerketan aurrea egitea, laneko sistema eta prozesu berrien ezarpenean oinarritutakoak.</p>		<p>Durante enero-junio, el 83% del importe de los documentos de compra de medicamentos están realizados bajo un contrato marco de contratación centralizado.</p> <p><b>Compra integrada.</b></p> <p>La compra integrada del material sanitario, no sanitario y de servicios, ha supuesto en este periodo enero-junio un 48%.</p> <p><b>Comercio electrónico EDI.</b></p> <p>Actualmente se está trabajando con 67 empresas con EDI, el grado de implantación está en el 52%, se ha incrementado un 3% respecto a diciembre de 2014.</p> <p><b>Factura electrónica.</b></p> <p>Desde enero está puesta en marcha.</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 decisiones 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>Se ha implantado la nueva funcionalidad de tramitación de determinadas solicitudes (vacaciones, licencias, permisos...) en 4 organizaciones más, estando implantado, en total, en 9 organizaciones.</p> <p>Se ha presentado para su implantación en 7 organizaciones más, para su implantación en el segundo semestre.</p> <p>Se ha continuado con la revisión de la herramienta del Portal del Empleado (estructura, contenidos...) e implantado.</p> <p>4.1.2. Avanzar en el estudio de medidas de conciliación laboral y familiar, basadas en la implantación de nuevos sistemas de trabajo y procesos...</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p>Lehenengo sei hileko honetan, hurrengoan lan-eta familia-adiskidetzeko neurriak arautu dira:</p> <p>Minbizia edo beste gaixotasun larri bat duten adingabeak zaintzeari buruzko jarraibide berri bat egin da.</p> <p>Nahitaezko erretiroa, borondatezkoa, partziala, txanda-kontratua eta zerbitzu aktiboa luzatzea.</p> <p>4.1.3. Parte-hartezko eta erantzunkidetasuneko ereduak oinarri hartuz taldeak eta pertsonak kudeatzea, taldeen eranginkortasuna eta efizientzia hobetzeko, prozesuen kudeaketa, analisi, birdiseinu eta automatizazio eredu berria erabiliz.</p> <p><b>Prozesuak aztertzea eta berriz diseinatzea.</b></p> <p>Prozesuen kudeaketako zeharkako eredu berriak sartzea.</p> <p>"Prostatako minbizia" prozesuaren kudeaketa.</p> <p>"Belauneko protesia" prozesuaren kudeaketa; hori bigarren sei hilekoan zehar txertatuko dugu.</p> <p><b>Gogobetetasun-inkesta.</b></p> <p>laz egindako ebaluazio-prozesua berrikusi ondoren, enpresa espezializatu bat kontratatzeke espedientea esleipen-fasean dago, pertsonen gogobetetze-inkestaren emaitzak hedatzeaz, aplikatzeaz eta ustiatzeaz arduratzeko.</p> <p>Gogobetetzearen ebaluazio-prozesua 2015eko bigarren sei hilekoan eta 2016an egingo da, online metodologiaren bidez, Osakidetzako erakunde guztietan inkesta korporatiboa aplikatuz, definitutako kronograma baten arabera.</p> <p>4.1.4. Taldeko elkarrizketa eta negoziazioa sustatzea, lan-baldintzen arloan.</p> <p><b>Prozesu negoziatzaileak.</b></p> <p>Agente sozialekiko lan-baldintzen arloaren inguruan elkarrizketa eta negoziazioa sustatzeko helburuarekin, Osasuneko Mahai sektorialeko bilerak egon dira eta baita Osakidetzan ordezkariak dituzten sindikatuarekin aldebiko bilerak egin dira ere.</p>		<p>Durante este primer semestre se han normativizado las siguientes medidas de conciliación laboral y familiar:</p> <p>Se ha realizado una nueva instrucción sobre el cuidado de personas menores afectadas por cáncer u otra enfermedad grave.</p> <p>Jubilación forzosa, voluntaria, parcial, contrato de relevo y prórroga en el servicio activo.</p> <p>4.1.3. 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><b>Análisis y rediseño de procesos.</b></p> <p>Incorporación de nuevos modelos transversales de gestión de procesos.</p> <p>Gestión del proceso de "Cáncer de próstata",</p> <p>Gestión del proceso "Prótesis de rodilla", esta incorporación se realizará durante el segundo semestre.</p> <p><b>Encuestas satisfacción.</b></p> <p>Tras la revisión del proceso de evaluación efectuado el pasado año, está en fase de adjudicación el expediente para la contratación de una empresa especializada que permita el lanzamiento, aplicación y explotación de los resultados de la encuesta de satisfacción de las personas.</p> <p>El proceso de evaluación de la satisfacción se realizará en el segundo semestre de 2015 y 2016, mediante la aplicación, con metodología online, de la encuesta corporativa en todas las organizaciones de Osakidetza según un cronograma definido.</p> <p>4.1.4. Fomentar el diálogo y la negociación colectiva en materia de condiciones de trabajo.</p> <p><b>Procesos negociadores.</b></p> <p>Con la finalidad de fomentar el diálogo y la negociación con los agentes sociales en materia de condiciones de trabajo, se han mantenido tanto reuniones de la Mesa sectorial de Sanidad, como reuniones bilaterales con los sindicatos con representaciones en Osakidetza.</p>



<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p>Osasuneko Mahai Sektorialari dagokionez, lanbaldintzen arloan, Administrazioaren eta euskal osasun publikoan ordezkari handien dituen indar sindikalen arteko negoziatzaile organo espezifikoa, 4 alditan osatu da 2015. Urtean zehar.</p> <p>4.1.5. Lidergorako ahalmenen eredia definitzea eta sortzen ari den lidergoa hautematea, eta baita hori garatzeko prestakuntza-ibilbidea ere.</p> <p>Osakidetzako lidergoko ereduarekin bat etorritik, liderrak kudeatzeko eta ebaluatzeko tresna informatikoa garatzera zuzendutako analisi funtzionala egin da.</p> <p>Debabarrena ESlaren liderren ebaluazioa egiten amaitu da.</p> <p>Bizkaiko Osasun Mentaleko Sareko liderrak ebaluatzeko planifikazioa egin da.</p> <p><b>4.2. Planifikazioa eta GGBBko planifikazioaren eta antolamenduaren aurrerapena.</b></p> <p>4.2.1. Giza baliabideetako antolamendu-plan bat definitzea, sareko langile-taldeak berritzeko prozesua planifikatzen lagunduko duena.</p> <p><b>GGBBetako Antolamendu Planaren hedapena.</b></p> <p>Adierazleak definitu dira eta langile-taldearen eboluzioari, hautatze-prozesuetan bete daitezkeen lanpostuei, sistemarako sarbideen eta irteeren aurreikuspenari (belaunaldi-erreleboa) buruzko informazioa lortu da, eta baita pertsonen integrazio-prozesuen emaitza gisa, langile-egituraren ebolutioa ere lortu da.</p> <p>4.2.2. Langile-taldeetan aurreikuspen-plan baten garapena, beharretan oinarrituta, metodologia espezifikoak erabiliz.</p> <p>Pertsonaleko, alde baterako langileen eta langile aktibo guztien datuen eta zerbitzu-erakundeetan horien eboluzioaren analisia ate txostenak egiteko prozesua sistematizatu da.</p> <p>Barne eta kanpo ikuskaritzak egin dira eta ISO 9001:2008 arau pean egiaztatutako 4 prozesu korporatiboak berriz egiaztatu dira.</p> <p>Prozesu eta adierazleen fitxak berrikusi eta berriz definitu dira.</p>		<p>En lo que se refiere a la Mesa Sectorial de Sanidad, órgano específico de negociación en materia de condiciones de trabajo entre la Administración y las fuerzas sindicales con mayor representatividad en la sanidad pública vasca, se han constituido en 4 ocasiones en el transcurso de 2015.</p> <p>4.1.5. Definir el modelo de competencias para el liderazgo y detectar el liderazgo emergente, así como el itinerario formativo para su desarrollo.</p> <p>Realizado análisis funcional dirigido al desarrollo de la herramienta informática para la gestión y evaluación de líderes conforme al modelo de liderazgo de Osakidetza.</p> <p>Concluida la evaluación de líderes de la OSI Debabarrena.</p> <p>Realizada planificación para la evaluación de líderes de la Red de Salud Mental de Bizkaia.</p> <p><b>4.2. Planificación y avance de la planificación y ordenación de RRHH.</b></p> <p>4.2.1. Definir un plan de ordenación de recursos humanos que contribuya a planificar la renovación de plantillas en la red.</p> <p><b>Despliegue del Plan de Ordenación RRHH.</b></p> <p>Se han definido indicadores y obtenido información relativa a la evolución de la plantilla, plazas susceptibles de cobertura en procesos selectivos y de provisión, disponibilidad de vacantes, previsión de entradas y salidas del sistema (relevo generacional), así como el evolutivo de la estructura de personal como resultado de los procesos de integración de personas.</p> <p>4.2.2. Desarrollo de un plan previsional del plantillas basado en las necesidades mediante la utilización de metodologías específicas.</p> <p>Se ha sistematizado la realización de análisis e informes de datos de plantilla, de efectivos temporales y total personal activo, y su evolución, en el conjunto de las organizaciones de servicios.</p> <p>Se han realizado las auditorías internas y externas y obtenido la recertificación de los 4 procesos corporativos certificados bajo norma ISO 9001:2008.</p> <p>Se han revisado y redefinido fichas de procesos e indicadores.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>4.2.3. Esparru sanitarioan eta sanitarioa ez den esparruan, rol profesional berrietarako beharrezko gaitasun-profilak definitzea.</p> <p>Postu funtzionalen berrikuspen teknikoa, antolaketa-behar berriak Enplegatu publikoaren Oinarrizko Estatutuari (EBEP) eta Hezkuntzako Ministerioaren araudi-esparru berriari (Bolonía Plana) egokitzeko.</p> <p>Titulazioen araudi-esparru berriak Osakidetzako postu funtzionaletara sartzeko eskakizunetan eragingo duen inpaktuari lotutako analisi bat egin da.</p> <p>ED bidez onartutako osasun-zerbitzuetako pertsona estatutarioko kategoría profesionalen baliokidetzen katalogo homogeneoaren eragina aztertu eta txosten bat egin da. Martxoaren 13ko 184/2015, Osakidetzako lanpostu funtzionalen egokitzapenari buruzkoa.</p> <p>Osasun Ministerioako Giza Baliabideetako Batzordearen esparruan analisi bat egin da, Osakidetzak 184/2015 EDri eginiko alegazioekin lotuta, Ministerioak proposatutako neurriei buruzkoa.</p> <p>4.2.4. Hautaketa eta horniketa prozesuetan hobekuntzako ekintzak planifikatzea, aipatutako prozesuen eraginkortasuna hobetzera zuzendutakoak eta kalitatearen kudeaketa-sistemen hobekuntza-zikloari erantzuten diotenak.</p> <p><b>2014-2015 Enplegu Publikoko Eskaintza.</b></p> <p>Enplegu Publikoko Eskaintzaren prozesua berrikusi da eta horretarako hainbat bilera egin dira mahai sektorialaren esparruan eta beste esparru batzuetan.</p> <p>2014-2015 Enplegu Publikoko Eskaintzarako Hautaketa-prozesuari hasiera eman zaio:</p> <p>2014-15 EPEra deitzeko Administrazio Kontseiluaren erabakiak Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian argitaratu dira.</p> <p>Eskaintako kategorien izen-emate prozesua egin da.</p> <p>EPErako SAPeko erabiltzailearentzako eskuliburu bat egiten hasi dira, 2014-15 EPEren espezifikazioak jasoko dituen.</p>		<p>4.2.3. Definir aquellos perfiles competenciales necesarios para el desempeño de nuevos roles profesionales, tanto en el ámbito sanitario como no sanitario.</p> <p>Revisión técnica de los puestos funcionales, para la adaptación a las nuevas necesidades organizativas, al Estatuto Básico del Empleado Público (EBEP), y al nuevo marco normativo del Ministerio de Educación (Plan Bolonia).</p> <p>Se ha realizado un análisis relativo al impacto que el nuevo marco normativo de titulaciones provocará en los requisitos para el acceso a los puestos funcionales de Osakidetza.</p> <p>Se ha analizado y elaborado un informe del impacto del catálogo homogéneo de equivalencias de categorías profesionales del personal estatutario de los servicios de salud, aprobados por R.D. 184/2015, de 13 de marzo, en relación a su adecuación a los puestos funcionales de Osakidetza.</p> <p>Se ha realizado un análisis en el ámbito de la Comisión de Recursos Humanos del Ministerio de Sanidad, en relación con las medidas propuestas por el Ministerio respecto a las alegaciones realizadas por Osakidetza al R.D. 184/2015.</p> <p>4.2.4. Planificar actuaciones de mejora continua en los procesos de selección y provisión, que se orienten a mejorar la eficacia de dichos procesos y que respondan al ciclo de mejora de los sistemas de gestión de calidad.</p> <p><b>Oferta Pública de Empleo 2014-2015.</b></p> <p>Se ha revisado el proceso de Oferta Pública de Empleo manteniendo diversas reuniones en el ámbito de la mesa sectorial y otros ámbitos.</p> <p>Se ha iniciado el proceso selectivo para la Oferta Pública de Empleo 2014-2015:</p> <p>Publicado en el Boletín Oficial del País Vasco los acuerdos del Consejo de Administración de convocatoria de OPE 2014-15.</p> <p>Proceso de inscripción de las categorías ofertadas realizado.</p> <p>Se ha iniciado la elaboración de un manual de usuario de SAP para OPE conteniendo las especificaciones de OPE 2014-15.</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p>Parte-hartzaileekiko gardentasuna eta horien informaziorako duten irisgarritasuna handitzera, segurtasun juridikoa bermatzera eta prozesua arintzera zuzendutako neurriak sartzeko helburuarekin, hautaketa-prozesua berrikusteko hainbat dokumentu egin dira.</p> <p><b>Aldi baterako kontratazioa.</b></p> <p>Aldi baterako kontratazioaren prozesua berrikusida.</p> <p>Erabaki berri bat onartzeko helburuarekin, aspektu teknikoak eta mahai sektorialaren esparruan sortutako beste batzuk sartuz, hainbat zirriborro egin dira.</p> <p>Lanpostu hutsen eta erreserbatutako lanpostuen zerrendei dagozkien aldi baterako kontratazioko zerrendetan deitzeko ordenaren publizitate-sistema bat martxan jartzea.</p> <p>Kontratazioko publizitate-sistema hobetzeko lanean dihardute, sistema arinagoa izan dadin.</p> <p><b>2011ko EPEren ondoriozko Kontratazio-zerrendak.</b></p> <p>2014ko kontratazio-zerrendetan izena emateko epea ireki da, eta zerrendak handitzeko beharrak zituzten beste bost kategorietan ere (2015eko urtarrila).</p> <p>Parte hartzeko eskabideak jaso dira.</p> <p>2011 EPEtik sortutako aldi baterako kontratazioko behin-behineko zerrendak argitaratu dira (2015eko ekaina).</p> <p><b>4.3. Langileen kualifikazio optimoa eta garapen profesionala bultzatzea, prestakuntza kudeatzeko eredu estrategiko bat garatuz.</b></p> <p>4.3.1. Prestakuntza-ibilbideetan oinarritutako eredu bat definitzea, lanpostuak betetzeko gaitasunak hartzeko ibilbidea marraztera zuzendutakoa.</p> <p>Erakundea aldatzen laguntzeko, "Giza Faktorea" oinarri duten prestakuntza-proiektu integralen bidez, ikerkuntza-proiektu bati hasiera eman zaio (saiakera klinikoa), hurrengo esku-hartzearen eragina ebaluatzea xede duena: "Giza Faktorea: mediku-pazientearen arteko komunikazio eta harreman gaitasunak".</p>	<p>90.915</p>	<p>Con la finalidad de incluir medidas encaminadas a incrementar la transparencia y acceso a la información de los participantes, a garantizar la seguridad jurídica y a agilizar el proceso se han elaborado diversos documentos de revisión del proceso selectivo.</p> <p><b>Contratación Temporal.</b></p> <p>Revisado el proceso de contratación temporal.</p> <p>Con el objeto de la aprobar un nuevo acuerdo, con la incorporación de aspectos técnicos y otros surgidos en el ámbito de la mesa sectorial, se han elaborado varios borradores.</p> <p>Puesta en marcha de un sistema de publicidad del orden de llamamiento en las listas de contratación temporal correspondiente a listas de vacantes y puestos reservados.</p> <p>Se continúa trabajando en la mejora del sistema de publicidad de contratación para ofrecer un sistema más ágil.</p> <p><b>Listas contratación derivadas de OPE 2011.</b></p> <p>Abierto el plazo de inscripción en las listas de contratación de 2014, así como en otras cinco categorías en las que existían necesidades de ampliación de listas (enero 2015).</p> <p>Solicitudes de participación recibidas.</p> <p>Publicadas las listas provisionales de contratación temporal derivadas de OPE 2011 (junio 2015).</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 orientado a dibujar la trayectoria en la que se adquieren las competencias para el desempeño de los puestos.</p> <p>Para la contribución a la transformación de la Organización mediante proyectos formativos integrales desde la perspectiva de "Factor Humano", se ha iniciado un proyecto de investigación (ensayo clínico) dirigido a evaluar el impacto de la intervención de "Factor Humano: habilidades de comunicación y relación médico-paciente".</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p>Prestakuntza-ibilbideetan oinarrituta, Osakidetzan prestakuntzako kudeaketa-ereduaren ezarpenean aurrera egiteko, 2015eko lehenengo sei hilekoan hurrengo jarduerak egin dira:</p> <p>Bigarren sei hilekoan lehen mailako arretako erizaintzako, larrialdietako, nefrologia-dialisisiko, kritikoen eta ebakuntza-geletako unitate guztietan eredia erabat hedatzeko planifikazioa egin da.</p> <p>Prestakuntza-ibilbideen eredu pilotuen ezarpenari hasiera eman zaio, pilotutza berriekin Basurtoko Unibertsitate Ospitaleko eta Galdakao-Usansoloko Ospitaleko lau erizaintzako unitateetan.</p> <p>Ibilbide berrien diseinuan ezarri beharrezko parte-hartzeko metodologia definitzen hasi dira: erizaintzako laguntzailea, etab.</p> <p>Osakidetzako prestakuntza-ibilbideen eredia kudeatzeko Prestabide tresnaren modulu berriak garatzen ari dira.</p> <p>Aurreikusitako plangintzarekin bat etorrituz, Osakidetzako Prestakuntza Plan Korporatiboa eta Osakidetzako Zuzendaritza Nagusiaren Prestakuntza Plana gauzatzen ari dira.</p> <p>4.3.2. Ekipoek behar bezala funtzionatzeko nahitaezko dituzten prestakuntza-beharrak identifikatzea.</p> <p><b>Pazientearen segurtasunari buruzko prestakuntza.</b></p> <p>"Pazientearen Segurtasuneko online oinarritzko ikastaroaren" edizio bat egin da.</p> <p>"Esku-higienearen online ikastaroaren" edizio bat egin da.</p> <p><b>IHESari eta sexu bidezko transmisiozko infekzioei buruzko Prestakuntza eta Kongresua.</b></p> <p>2015eko maiatzean, Osakidetzak Donostian eginiko Ihesari eta sexu bidezko transmisiozko infekzioei buruzko XVII. Kongresu Nazionalan kolaboratu zuen.</p> <p>Profesional sanitarioen prestakuntza herritarren prestakuntzarako eta prebentziorako abiapuntua da. Horregatik, Kongresuaren barruan Osakidetzako lehen mailako arretako profesionalei zuzendutako "STI eta GIBean dagoen eskenatoki berria" sinposioa egon zen.</p>		<p>Para continuar con la implantación del modelo de gestión de formación en Osakidetza, basado en itinerarios formativos, en el primer semestre 2015 se han realizado las actuaciones siguientes:</p> <p>Se ha realizado la planificación para despliegue el segundo semestre el modelo al 100% de las unidades de enfermería de atención primaria, urgencias, nefrología-dialisis, críticos y quirófanos.</p> <p>Se ha iniciado la implantación de modelos pilotos de itinerarios formativos con nuevos pilotajes en cuatro unidades de enfermería del Hospital Universitario Basurto y del Hospital Galdakao-Usándolo.</p> <p>Se ha iniciado la definición de la metodología participativa a implantar en el diseño de nuevos itinerarios: auxiliar de enfermería, etc.</p> <p>Se encuentra en desarrollo los nuevos módulos de la herramienta PRESTABIDE para la gestión del modelo de itinerarios formativos de Osakidetza.</p> <p>Conforme a la planificación prevista se está ejecutando tanto el Plan de Formación Corporativo de Osakidetza como el Plan de Formación de la Dirección General de Osakidetza.</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> <p>Se ha realizado una edición del "Curso básico on line de Seguridad del paciente".</p> <p>Se ha realizado una edición del "Curso on line de higiene de manos".</p> <p><b>Formación y Congreso sobre SIDA e infecciones de transmisión sexual.</b></p> <p>En mayo de 2015 Osakidetza colaboró en la celebración del XVII Congreso Nacional sobre el Sida y las infecciones de transmisión sexual, celebrado en San Sebastián.</p> <p>La formación de los profesionales sanitarios es el punto de partida para la formación y prevención en la población. Por ello el Congreso incluyó un Simposio sobre "Un nuevo escenario en las ITS y el VIH" dirigido a profesionales de atención primaria de Osakidetza.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Sinposioan parte hartu zuten lehen mailako arretako profesional-kopurua.</p> <p><b>Prestakuntza organo eta ehun trasplanteetan.</b></p> <p>2015. ekitaldiko lehenengo sei hilekoan, hainbat ikastaro egin dira, profesionala Osakidetzan ezartzen ari diren programa eta teknika berrien gainean trebatzeko:</p> <p>Ospitale ezberdinetan dauden Asistolia II eta IIIIn eginiko dohaintzari buruzko programei buruzko prestakuntza-ikastaroak profesionalentzat.</p> <p>Emaille biziaren giltzurrunetako transplanteari buruzko prestakuntza-ikastaroa Gurutzetako Unibertsitate Ospitalean (Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzeta ESI).</p> <p>Zelula-ama hematopoietikoen dohaintza-transplanteari buruzko prestakuntza-ikastaroa.</p> <p><b>Irakasleen prestakuntza.</b></p> <p>Etengabeko prestakuntzako programetan irakasle aritzen diren Osakidetzako profesionali zuzendutako prestakuntza espezifikoko programa bat diseinatzen hasi gara.</p> <p><b>Beste prestakuntzako helburuak.</b></p> <p>Prestakuntzarako eta profesionalen birziklatze profesionalerako eta bilera zientifikoan antolamendurako laguntzak sustatzea; aurreko urteetan bezala, zuzendari nagusiaren ebazpen bidez deitu dira 2015. Ekitaldiari dagozkionak: langileei etengabeko prestakuntza-ikasketak eta birziklatze profesionala egiteko emandako laguntzak eta Osakidetzako zerbitzu-erakundeei bilera zientifikoak antolatzeko eman zaizkienak.</p> <p><b>Jardunaldiak.</b></p> <p>Erizaintzako langileen kualifikazio eta garapen profesional egokia sustatzeko, bigarren sei hilekoan Euskal Herriko Erizaintzako IX. Jardunaldiak egingo dira.</p> <p>Integrazio asistentzialari eta kronikotasunari buruzko jardunaldiak:</p> <p>Osasunari komunitateko ikuspegi batetik heltzearen inguruan sentsibilizatzeko jardunaldia.</p>	<p>200</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>1</p>	<p>Número de profesionales de atención primaria participantes en el Simposio.</p> <p><b>Formación en Trasplantes de órganos y tejidos.</b></p> <p>En el primer semestre del ejercicio 2015, se ha llevado a cabo varios cursos con el objeto de formar al profesional sobre nuevos programas y nuevas técnicas que se van implantando en Osakidetzeta:</p> <p>Cursos de formación a los profesionales en los distintos Hospitales sobre programas de donación en Asistolia II y III.</p> <p>Curso de formación sobre el trasplante renal de donante vivo en el Hospital Universitario Cruces (OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces).</p> <p>Curso de formación sobre donación-trasplante de progenitores hematopoyéticos.</p> <p><b>Formación de formadores:</b></p> <p>Se ha iniciado el diseño de un programa formativo específico dirigido a profesionales de Osakidetzeta que colaboran como docentes en los programas de formación continuada.</p> <p><b>Otros objetivos formativos.</b></p> <p>Promoción de ayudas a la formación y al reciclaje profesional de profesionales y organización de reuniones científicas, como en años anteriores se han convocado mediante resolución del Director General, las ayudas para la realización de estudios de formación continuada y reciclaje profesional de la plantilla correspondiente al ejercicio 2015 y la correspondiente a las ayudas dirigidas a las organizaciones de servicios de Osakidetzeta para la organización de reuniones científicas.</p> <p><b>Jornadas.</b></p> <p>Para potenciar la óptima cualificación y desarrollo profesional del personal de enfermería durante el segundo semestre se celebrarán las IX Jornadas de enfermería del País Vasco.</p> <p>Jornadas sobre integración asistencial y cronicidad:</p> <p>Jornada de Sensibilización en el abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Paziente Bizia Programaren pazienteei eginiko Omenaldi Jardunaldia.</p> <p>4.3.3. Profesional guztien prestakuntza izateko duten Irisgarritasuna hobetzea, online prestakuntza-eskaintza handituz eta, beste hainbaten artean, LMS-learning plataforma garatuz.</p> <p>Hurrengo online ikastaroak diseinu-fasean daude:</p> <p>Izaera pertsonaleko datuak babestea.</p> <p>Osakidetzan hizkuntza ofizialak erabiltzeko jarraibideak.</p> <p>Farmakozaintza.</p> <p>4.3.4. Erakundeen arteko ezagutza kudeatzea, foroak bultzatuz eta zentroyen arteko ezagutza sortu, partekatu eta hedatzeko aukera ematen dituzten tresnak zabalduz.</p> <p>Talentua sustatzea, ezagutza elkar trukatzearen eta partekatutako ezagutzaren sormen bateratuaren gaineko kultura bat sortuz.</p> <p>Horretarako, Jakinsarea plataforma baliozkotzen hasi gara; 2016ko urtarrilerako ezartzea aurreikusita dago.</p> <p>4.3.5. Osakidetzaren presentzia gradu aurreko prestakuntzan hobetzea, eta praktiketan dauden ikasleak hartzeko programak ezartzea, EHU-Euskal Herriko Unibertsitatearekin dagoen elkarlana indartuz.</p> <p>Helburu horrekin, Hitzarmenak sinatu dira instituzio hauekin:</p> <p><b>Euskal Herriko Unibertsitatea.</b></p> <p>EHUko Udako ikastaroetan profesional sanitarioentzat zeharkako prestakuntza ziklo bat egiteko hitzarmena.</p> <p><b>Mondragon Unibertsitateko Enpresagintza.</b></p> <p>Hezkuntza-lankidetzako hitzarmena Administrazio eta Enpresa Zuzendaritzako Graduan.</p> <p><b>Osasun Saila - Deusto Business School Health.</b></p> <p>Kudeaketa Sanitarioko master bat egiteko.</p> <p><b>UGT Langileen Batasun Orokorra sindikatua.</b></p> <p>Prestakuntzaren arloan.</p>		<p>Jornada de Homenaje a pacientes Programa Paciente Activo.</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>Se encuentran en fase de diseño los cursos online siguientes:</p> <p>Protección de datos de carácter personal.</p> <p>Pautas de uso de las lenguas oficiales en Osakidetza.</p> <p>Farmacovigilancia.</p> <p>4.3.4. Gestionar el conocimiento entre organizaciones potenciando foros y desplegando herramientas que permitan crear, compartir y difundir el conocimiento intercentros.</p> <p>Potenciar el talento, generando una cultura de intercambio del conocimiento y creación conjunta de conocimiento compartido.</p> <p>Para ello se ha iniciado la validación de la plataforma Jakinsarea, se tiene previsto su implantación para enero de 2016.</p> <p>4.3.5. Mejorar la presencia de Osakidetza en la formación pregrado, y establecer programas de acogida para los estudiantes en prácticas, reforzando la colaboración con la UPV-Universidad del País Vasco.</p> <p>Para ello, se han suscrito Convenios con las siguientes instituciones:</p> <p><b>Universidad del País Vasco.</b></p> <p>Convenio para la realización de un ciclo formativo transversal dirigido a profesionales de la sanidad en los Cursos de Verano de la UPV.</p> <p><b>Mondragón Unibertsitatea-Enpresagintza.</b></p> <p>Convenio de cooperación educativa en el Grado de Administración y Dirección de Empresas.</p> <p><b>Dpto. Salud -Deusto Business School Health.</b></p> <p>Para la realización de un master en Gestión Sanitaria.</p> <p><b>Sindicato Unión General de Trabajadores.</b></p> <p>En materia de formación.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p><b>Fundación Formación y Avance Enfermería Fundazioa.</b></p> <p><b>4.4. Aurrerapena Jardueraren ebaluazioan.</b></p> <p>4.4.1. Parte-hartezko moduan, jarduerak ebaluatzeke eta helburuen jarraipena egiteko eredu bat diseinatzea, ebaluazio profesionala taldeen kudeaketa-tresna gisa integratzen duena.</p> <p><b>Agintaritzaren eginkizunaren ebaluazio-eredu espezifiko bat garatzea.</b></p> <p>Bai maila korporatiboan zein zerbitzu-erakundeetan Osakidetzan dauden ebaluazio profesionaleko ereduak berrikuspen orokorra egin ondoren, beste Osasun Zerbitzuetan eta Administrazio Publikoetan dauden Buruzagitzako postuen araudiak eta ebaluazio-ereduak berrikusi dira, bai lehiaketa bidez, bai izendapen askearen bidez estalitakoen kasuan.</p> <p>Buruzagitzako postuen horniketaren araudiaren barruan, Zerbitzuko eta Ataleko Buruzagitzako postuak ebaluatzeke esparru-araudi baten proposamena/zirriborroa egin da.</p> <p>Ebaluazio horretarako esparru-araudiaren aipatutako proposamena/zirriborra, ebaluazioaren helburuak, irizpideak, edukiak eta faseak eta ebaluazio-prozesuan parte hartzen duten agenteak jasotzen ditu.</p> <p>Aginteen kualifikazioa, ebaluazioaren funtzioan eta bere profesionalen garapenean lidergoan prestatzeko programa korporatiboaren barruan garatuko da.</p> <p><b>Curriculum Vitae aplikazioaren berrikuspena eta bere kudeaketaren hobekuntza.</b></p> <p>CV aplikazioan edukien eguneratzean ezarri dira (atalak, merezimenduak, etab.) Eta baita definitutako funtzio eta hobekuntza berriak ere.</p> <p><b>GGBBtako Aginte Koadro bat definitzea eta ezartzea.</b></p> <p>Erakundeekin eta GGBBetako zerbitzu korporatiboekin batera, GGBBetako kudeaketaren jarraipena egiteko adierazlean definitu dira; berebiziko garrantzia dute gastuari, pertsonalari, kontratazioari, langileei, absentismoari, laneko osasunari, prestakuntzari eta euskarari dagozkienak.</p>		<p><b>Fundación Formación y Avance Enfermería.</b></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.</p> <p><b>Desarrollo de un modelo de evaluación específico de la función de mando.</b></p> <p>Tras la revisión general de los modelos de evaluación profesional existentes en Osakidetza, tanto a nivel corporativo como de las organizaciones de servicios, se ha procedido a revisar las normativas y modelos de evaluación de los puestos de Jefatura, tanto cubiertos por concurso como por libre designación, existentes en otros Servicios de Salud y Administraciones Públicas.</p> <p>Dentro de la regulación de la provisión de los puestos de Jefatura, se ha elaborado una propuesta/borrador de normativa marco para la evaluación de los puestos de Jefatura de Servicio y Sección.</p> <p>Dicha propuesta/borrador de normativa marco para dicha evaluación, recoge los objetivos, criterios, contenidos y fases de la evaluación y los agentes intervinientes en el proceso de evaluación.</p> <p>La cualificación de los mandos en la función de la evaluación y desarrollo de sus profesionales se desarrollará dentro del programa corporativo de formación en liderazgo.</p> <p><b>Revisión de la aplicación Currículum Vitae y mejora de su gestión.</b></p> <p>Se ha implantado la aplicación CV las actualizaciones de contenidos (apartados, méritos, etc.) así como nuevas utilidades y mejoras definidas.</p> <p><b>Definición e implantación de un Cuadro de Mando de RRHH.</b></p> <p>Se han definido, conjuntamente con las organizaciones y los servicios corporativos de RRHH, los indicadores para el seguimiento de la gestión de RRHH, siendo de especial relevancia los referidos a gasto, plantilla, contratación, efectivos, absentismo, salud laboral, formación y euskera.</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<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>1. hizkuntza-eskakizuna egiaztatuta duten familia-medikuei eta pediatriei prestakuntza espezifikoa eskaini zaie, 2 HE egiaztatzea errazteko helburuarekin. Egun, ekimen hori balorazio-fasean dago, ondoren, eskaintza hori zabalduko den ala ez erabakiko da.</p> <p>Hiru zerbitzu-erakundeetan Euskaraz bai sano! Identifikazio-sistemari buruzko inkesta egin da profesionalen eta paziente zein erabiltzaileen artean. Eta inkestetan lortutako emaitzak sakonki aztertu ondoren, Euskaraz bai sano! Proiektua sustatzeko modua erabakiko da, edo beste kanpaina bat egiteko beharra.</p> <p>Prestakuntza Zerbitzuarekin batera, online ikastaro bat egiten da, eta 2015eko irailean eskaintzen hasia aurreikusten da.</p> <p>IVAPeko kolaboratuz euskaraz trebatzeko eskaintako plaza-kopurua mantendu egiten da.</p> <p>Nominako errezeptu bikoitza ezarri da, euskaraz eta gaztelaniaz.</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>Se ha ofertado formación específica a médicos de familia y pediatras que tienen acreditado el perfil lingüístico 1, con el objeto de facilitar la acreditación del PL 2, actualmente esta iniciativa se encuentra en fase de valoración; posteriormente se decidirá la conveniencia de ampliar esta oferta.</p> <p>Se ha realizado una encuesta en tres organizaciones de servicios sobre el sistema de identificación Euskaraz bai sano!, tanto entre profesionales como entre pacientes y usuarios. Y tras analizar a fondo los resultados obtenidos en las encuestas, se decidirá la manera de impulsar el proyecto Euskaraz bai sano!, o bien la conveniencia de realizar una campaña diferente.</p> <p>Se ha confeccionado un curso on line en colaboración con el Servicio de Formación, que está previsto que comience a ofertarse en septiembre de 2015.</p> <p>El número de plazas ofertadas para el adiestramiento en euskera, en colaboración con el IVAP se mantiene.</p> <p>Se ha implantado el doble recibo de nómina, en euskera y castellano.</p>
<p><b>4.6. Osakidetzako profesionalen lan-baldintzak, osasuna eta laneko segurtasuna hobetzea, arriskuen prebentzioa kudeatzeko sistemak bultzatuz.</b></p> <p><b>OHSAS 18001:2007 araua.</b></p> <p>Kanpo egiaztatzea duten zerbitzu-erakundeetan zazpi OHSAS kanpo ikuskaritza egin dira.</p> <p>Aurretik barne ikuskaritza egin zuten Zerbitzu Erakundeetan jarraipeneko barne ikuskaritzak egin dira.</p> <p>Zerbitzu-erakunde berriei OHSAS barne aurre-ikuskaritzak egin zaizkie.</p> <p>Osakidetzako langileei zuzendutako OHSAS barne ikuskarien prestakuntza-ikastaro bat egin da.</p>		<p><b>4.6. Mejorar las condiciones laborales, la salud y la seguridad laboral impulsando los sistemas de gestión en la prevención de riesgos.</b></p> <p><b>Norma OHSAS 18001:2007.</b></p> <p>Se han realizado siete auditorías internas OHSAS en organizaciones de servicios que cuentan con certificación externa.</p> <p>Auditorías internas de seguimiento realizadas en Organizaciones de Servicios con preauditoría interna realizada.</p> <p>Se han realizado a nuevas organizaciones de servicios preauditorías internas OHSAS.</p> <p>Se ha realizado un curso formativo de auditores internos OHSAS para el personal de Osakidetza.</p>



<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p><b>Arrisku Psikosozialaren ebaluazioa eta kontrola.</b></p> <p>Arrisku Psikosoziala ebaluatu eta kontrolatzeko protokoloak ezartzea, baita ebaluazio-tresna hobetzea ere.</p> <p>Osakidetzako zerbitzu-erakunde guztietan, Arrisku Psikosozialeko Ebaluazioen pilotu bat egin da.</p> <p><b>Lanean indarkeriaren prebentzioa egiteko mekanismoak ezartzea.</b></p> <p>Osakidetzako Erasoen Behatokiaren bilerak.</p> <p>Sentsibilizazio kanpaina egitea.</p> <p><b>Segurtasuna eta zaintza.</b></p> <p>Langileak erakundearen segurtasun eta osasun baldintzen hobekuntza parte hartzera bultzatzea, arloko kontsultako mekanismoak sustatuz, horretarako:</p> <p>Lan-arriskuen Prebentzioaren (LAP) Batzorde Korporatiboaren bilera bat egin da.</p> <p>Osakidetzako Prebentzioko ordezkariak zuzendutako LAPeko arloko prestakuntza-ikastaro bat antolatu da.</p> <p>Laneko ekipoen erabileran segurtasuna bermatzeko, kanpainak hedatzerako orduan eremu/zerbitzuen lehentasuna definitu da.</p> <p>Ahalmenak baloratzeko Batzordearen bi bilera egin dira, zerbitzu-erakundeetan osasun-zaintza espezifikoko jarduerak mantentzeko helburuarekin.</p> <p><b>Laneko medikutzaren irakaskuntzako unitatea.</b></p> <p>Urteko bi egoiliar berrien prestakuntzako eskaintza.</p> <p>Egoiliar berriak hasi dira.</p> <p><b>Higiene-kontrola.</b></p> <p>Aldizka higiene-laginketak egiteko materialaren erosketak zentralizatu, erakundearen ezarritako planifikazioaren arabera.</p>		<p><b>Evaluación y control del riesgo psicosocial.</b></p> <p>Implantación de los Protocolos de evaluación y control del Riesgo psicosocial así como, implantación de mejoras en la herramienta de evaluación.</p> <p>Se ha realizado un piloto de Evaluaciones de Riesgo Psicosocial en todas las organizaciones de servicios de Osakidetza.</p> <p><b>Establecimiento de mecanismos de prevención de la violencia en el trabajo.</b></p> <p>Reuniones Observatorio Agresiones de Osakidetza.</p> <p>Realización campaña sensibilización.</p> <p><b>Seguridad y vigilancia.</b></p> <p>Promoción de la participación del personal en la mejora de las condiciones de seguridad y salud de la organización, fomentando mecanismos de consulta en la materia, para ello:</p> <p>Se ha celebrado una reunión de la Comisión Corporativa de Prevención de riesgos laborales (PRL).</p> <p>Se ha organizado un curso de formación en materia de PRL dirigido a delegados de Prevención de Osakidetza.</p> <p>Para garantizar la seguridad en la utilización de equipos de trabajo, se han definido prioridades de áreas/servicios para el despliegue de campañas.</p> <p>Se han realizado dos reuniones de la Comisión de valoración de aptitudes con el fin de seguir manteniendo la actividad en vigilancia de la salud específica en las organizaciones de servicios.</p> <p><b>Unidad docente de medicina de trabajo.</b></p> <p>Oferta formativa de dos nuevos residentes/año.</p> <p>Incorporación de nuevos residentes.</p> <p><b>Control higiénico.</b></p> <p>Compra centralizada de material para realizar muestreos periódicos higiénicos en función de la planificación establecida por las organizaciones.</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p><b>5. IKERKETA ETA BERRIKUNTZA SUSTATZEA</b></p> <p><b>5.1. Ikerkuntza eta berrikuntza sustatzea.</b></p> <p>Ikerketa bultzatzea erizaintzako profesionalen artean. Horretarako, bada, honako hauek antolatuko dira:</p> <p style="padding-left: 40px;">Ikerkuntza hedatzeko jardunaldia, bat Lurralde Historiko bakoitzean.</p> <p>"EAEn Titietako, Minbizia Goiz Detektatzeko Programaren Ebaluazioa" enkarguzko ikerkuntza proiektua amaitu da.</p> <p>Proiektuari buruzko aldizkari nazional eta nazioartekoetarako artikulu ezberdinetan lan egiten ari dira.</p> <p>"Evaluation of health benefits and harms of the breast cancer screening program in the Basque Country". BMC Cáncer-era bidalita (IF 3.33).</p> <p>"Cost-effectiveness analysis of the breast cancer screening program in the Basque Country". European Journal of Cáncer-ra bidaltzeko lehen artikulua onartzeko zain (IF 5.41).</p> <p>"El coste del tratamiento del cáncer de mama por estado clínico en el País Vasco". Jatorrizko artikulua laburra, Osasun Publikoko Espainiako Aldizkarian argitaratuta (IF 0.71).</p> <p>Titietako Minbizia Goiz Detektatzeko Programaren eta Teknialiaren arteko lankidetzari esker kontzeptu probaren helburutzat mikrokaltzifikazioen patologia identifikatu zuten 2014. urtean egindako lanen ondoren, mamografien diagnostikoan laguntzeko sistema bat garatzeko lanak egin ziren.</p> <p>2015eko urtarrilaren 20an, proiektuaren amaierako bilera egin zen. Bertan, lortutako emaitzak xehetasunez azaldu ziren eta baita tomosintesiko ekipoekin egin daitezkeen jarraipenak ere, hiru dimentsiotako datuak baliozkotzeko. Horrekin, kontzeptu-proba amaitutzat eman zen.</p> <p><b>5.2. Ikerkuntzaren Institutuak.</b></p>		<p><b>5. POTENCIAR LA INVESTIGACIÓN Y LA INNOVACIÓN</b></p> <p><b>5.1. Potenciar la investigación y la innovación.</b></p> <p>Fomento de la investigación en el ámbito de los profesionales de enfermería, para ello se ha organizado:</p> <p style="padding-left: 40px;">Jornada de difusión de investigación, una por cada Territorio Histórico.</p> <p>Concluido el proyecto de investigación comisionado "Evaluación del programa de detección precoz de mama en la CAPV".</p> <p>Sobre el proyecto se está trabajando en diferentes artículos para revistas nacionales e internacionales:</p> <p>"Evaluation of health benefits and harms of the breast cancer screening program in the Basque Country". Enviado a BMC Cáncer (IF 3.33).</p> <p>"Cost-effectiveness analysis of the breast cancer screening program in the Basque Country". Pendiente de enviarlo a European Journal of Cáncer (IF 5.41), a la espera de la aceptación del primer artículo.</p> <p>"El coste del tratamiento del cáncer de mama por estado clínico en el País Vasco". Art. original breve, publicado en la Revista Española de Salud Pública (IF 0.71).</p> <p>Tras los trabajos desarrollados a lo largo del 2014 en colaboración entre el Programa de Detección Precoz de Mama y Tecnalia donde se identificó la patología de microcalcificaciones como objetivo de la prueba de concepto se realizaron los trabajos de desarrollo de un sistema de ayuda al diagnóstico en mamografías.</p> <p>El 20 de enero de 2015, se llevó a cabo la reunión final del proyecto donde se presentaron en detalle los resultados obtenidos y posibles continuaciones con equipos de tomosíntesis para validar los datos tridimensionales, dándose por cerrada la prueba de concepto.</p> <p><b>5.2. Institutos de Investigación.</b></p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Berrikuntzaren hedapenean aurrera egiteko institutu hauek daude: BioCruces, BioDonostia eta Arabako Ikerketa Zerbitzua; denek ere, baliabide eta esfortzu berak partekatzen dituzte. Institutuez gain, badago batzorde bat eta beste hainbat ikerketa unitate ere.</p> <p><b>BioCruces.</b></p> <p>BioCruces/Gurutzetako Unibertsitate Ospitaleak 2015. urtean zehar egindako ekintzak ikerkuntzako estrategiaren garapenarekin jarraitzean zentratzen dira.</p> <p>2015eko urtarrilean, Instituto de Salud Carlos III institutuak BioCrucesi Ikerkuntza Sanitarioko eta Berrikuntzako Institutuaren egiaztapena eman zion; halaber, 2013-2014 epealdirako ezarritako proiektuetan aurrera eginda da, hau da, epealdi horretan planifikatutako ekimenen %100 garatuko da.</p> <p>Berrikuntzaren Egiaztatzea lortu da, UNE 166002:2014 arauarekin.</p> <p>Parte hartzeko eremuak irekitzen jarraitu dute, ideiak, kreatibitatea eta k.o.-sormena bideratzeko tresnak ezartzearen bidez.</p> <p>Ahaleginak identifikatutako berrikuntza-lerroetara zuzendu dira, inguruko zerbitzuekin zein enprekin tailerrak garatuz.</p> <p>Gurutzeta Unibertsitate Ospitalerako/BioCruces zaintza teknologiko eta lehiakorreko sistema bat, ezarri da, aurrea hartzeko, joerak ezagutzeko eta berrikuntzatarako merkatuak arakatzeko. Diseinua DEMOLA proiektuaren barruan sartzen da.</p> <p><b>Adierazleak:</b></p> <p>Ikerkuntza-proiektu aktiboak (7 nazioarteko eremukoak) kanpoko finantzazio lehiakorrarekin. <b>88</b></p> <p>Saiakuntza klinikoak. <b>170</b></p> <p>Eragina duten argitalpenak: pilatutako eragin faktorea 435,01ekoa izan da. <b>129</b></p> <p>Berrikuntza-proiektuak. <b>61</b></p> <p>BioCrucesen sartu diren ikertzaileak. <b>4</b></p> <p>Animalien ongizateaz arduratzen den organo berria eratu da (OEBA).</p>		<p>Para realizar el despliegue de innovación se cuenta con los Institutos de Investigación de BioCruces, BioDonostia y con el Servicio de investigación de Araba, compartiendo recursos y esfuerzos, así mismo, se cuenta con un comité y con unidades de investigación.</p> <p><b>BioCruces.</b></p> <p>Las acciones llevadas a cabo en 2015 por BioCruces/Hospital Universitario Cruces se centran en continuar con el desarrollo de la estrategia de investigación.</p> <p>En enero 2015 se ha obtenido por el Instituto de Salud Carlos la acreditación de BioCruces como Instituto de Investigación Sanitaria y de innovación y en avance en los proyectos estratégicos establecidos para el periodo 2014-2013, en el que se desarrollarán el 100% de las iniciativas planificadas.</p> <p>Se ha obtenido la Certificación de la Innovación con la norma UNE 166002:2014.</p> <p>Se ha continuado abriendo espacios de participación mediante la implantación de herramientas de canalización de ideas, la creatividad y k.o.-creación.</p> <p>Se ha focalizado los esfuerzos hacia las líneas de innovación identificadas mediante el desarrollo de talleres con los servicios y empresas del entorno.</p> <p>Se ha establecido un sistema de vigilancia tecnológica y competitiva para el Hospital Universitario Cruces/BioCruces, que permita anticiparse, conocer las tendencias y explorar mercados para las innovaciones. El diseño se ha acometido dentro del proyecto DEMOLA.</p> <p><b>Indicadores:</b></p> <p>Proyectos de investigación activos (7 del ámbito internacional) con financiación externa competitiva.</p> <p>Ensayos clínicos.</p> <p>Publicaciones con factor de impacto, siendo de 435,01 el factor de impacto acumulado.</p> <p>Proyectos de innovación.</p> <p>Investigadores incorporados a BioCruces.</p> <p>Constituido el nuevo órgano encargado del bienestar animal (OEBA).</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Parte-hartze portzentajea 2014-2015 doktoretza klinikoko programa berrian.</p> <p><b>BioDonostia.</b></p> <p>Eremu guztietan ikerkuntza translazionala indartzea eta egitea. Planifikatutako ekintzak burutu dira.</p> <p>Talde ez klinikoak ikerkuntzako taldeekin kolaboratzearen eta integratzearen alde egitea, profil asistentzialarekin, Institutuan ikerkuntza translazionala egitea bultzatzeko.</p> <p>Lehen mailako arretan ikerkuntza talde bat sortu dela nabarmendu behar da.</p> <p>Ikerkuntza eremuak definitzea, ikerkuntza translazionala gehiago sustatzeko.</p> <p>Batik bat, Onkologia eta Neurozientzietako Eremuak Gibelesko Gaixotasunen ikerkuntzako taldea definitu dira, potentzial handia dutelako.</p> <p>Horizonte 2020ko eta, batez ere, zahartzearen eta gaixotasun neurodegeneratiboaren arloetan lehen mailako osasuneko eremuetan berrikuntza sustatzea.</p> <p>Ikerkuntza Talde bat sortu da Neurodegenerazio Sentsorialarekin lotutako gaixotasunak lantzeko.</p> <p>IISen dauden ikerkuntza-eremuak aurretik identifikatutako berrikuntza-lerroekin lerrotzea.</p> <p>IISBioDonostia talentu ikertzailea gehitzea, potentzial berritzaile gisa.</p> <p>2015eko martxoan, Institutuaren Onkologia eremuari dagokion Hemato-Onkologiako taldean, Ikerbasqueko ikertzaile bat sartu zen.</p> <p>Institutuaren esparruan spin-off enpresak sortzeko prozesua erraztea eta Institutuaren eta inguruko enpresen arteko kolaborazioak ezartzea erraztea.</p> <p>Izaera ezberdineko 25 lankidetzaren itun sinatu dira (konfidentzialtasuna, laginak lekuz aldatzea).</p> <p>Finantzazio pribatutik eta Europako funtsetatik datorren finantzazioa handitzea.</p> <p>65 proiektu eskatu dira eta 18tan finantzazioa lortu da.</p>	<p><b>%40</b></p>	<p>Porcentaje de participación en el nuevo programa de doctorado clínico 2014-2015.</p> <p><b>BioDonostia.</b></p> <p>Potenciar y realizar la investigación traslacional en todas las áreas. Se han completado las acciones acordadas a lo planificado.</p> <p>Favorecer la colaboración e integración de los grupos no clínicos en los grupos de investigación con un perfil asistencial para favorecer la investigación traslacional en el Instituto.</p> <p>Cabe destacar la creación del grupo de investigación en atención primaria.</p> <p>Definir las áreas de investigación con mayor necesidad de potenciar la investigación traslacional.</p> <p>Se han definido principalmente las Áreas de Oncología y Neurociencias y en el Grupo de Investigación de Enfermedades Hepáticas dado su gran potencial.</p> <p>Potenciar la innovación en las áreas prioritarias en salud de Horizonte 2020 y en concreto el envejecimiento y enfermedades neurodegenerativas.</p> <p>Se ha creado un Grupo de Investigación focalizado en enfermedades relacionadas con la Neurodegeneración Sensorial.</p> <p>Alinear las áreas de investigación existentes en el IIS con las líneas de innovación previamente identificadas.</p> <p>Incorporar a IISBioDonostia talento investigador con potencial innovador.</p> <p>En marzo de 2015, se incorporó una investigadora Ikerbasque en el grupo de Hemato-Oncología perteneciente al área de Oncología del Instituto.</p> <p>Facilitar el proceso de creación de empresas spin-off en el ámbito del Instituto así mismo facilitar el establecimiento de colaboraciones entre Instituto y las empresas del entorno.</p> <p>Se han suscrito 25 acuerdos de colaboración de índole diversa (confidencialidad, trasvase de muestras).</p> <p>Obtener una mayor financiación procedente de financiación privada y de fondos europeos.</p> <p>Se han solicitado 65 proyectos y se ha obtenido financiación en 18.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Berrikuntzan lankidetzeta publiko-pribatua.</p> <p>Berrikuntza prozesua sistematizatzea.</p> <p>Osasun Saileko eta Osakidetzako Berrikuntzako Ekintza Planean-BEP aktiboki parte hartzea.</p> <p><b>Arabako Ikerketa Unitatea.</b></p> <p>BioArabako I+G+b Plan Estrategikoa aurkeztu da, eta horren barne sartzen dira Arabako eragile zientifiko-teknikoek osasunaren arloan gauzatzen dituzten ikerketa eta berrikuntzako jarduerak-Arabako Unibertsitate Ospitalean.</p> <p>Unitate honek, aipatutako institutuek bezalaxe, Europako proiektuetan sartzea du helburu nagusietako bat.</p> <p><b>5.3. Parte hartzen den proiektu europarrak.</b></p> <p>5.3.1. Ikerketako komisio estrategikoa.</p> <p>Euskadik, egun, modu aktiboan parte hartzen duen proiektu europarren artean, honako hauetan parte hartzen du erakundeak, diseinu eta garapen lanetan:</p> <p>Reference Site de la European Innovate Partnership in Active and Healthy Ageing.</p> <p>Increasing healthy life years and promoting healthy ageing.</p> <p>Smart Care.</p> <p><b>Reference Site de la European Innovate Partnership in Active and Healthy Ageing.</b></p> <p>Zahartze aktibo eta osasungarriari berrikuntzaren bidetik heldu diotelako eta eginkizun horretan jardunbide egokiak izan dituztelako nabarmendu diren partzuergoek, lurralde-koalizioek, hiriek edota ospitaleek eurek bereizten dituzten erreferentzia-arloak. Esandako erakunde horiek, gainera, emaitza positiboak eta ekintzen arteko sinergiak bideratzea lortu dute.</p> <p>Euskal osasun sistemaren posizionamendua mantentzea lortu dugu eta erreferentzia izaten jarraitzen dugu Europa mailan zahartze aktibo eta osasungarriari heltzeko moduari dagokionez. Horretarako, Euskadiko 2012-2015 garapenak eguneratu ditugu eta EIP-AHA Zainketa integratuen ekintza-taldeko koordinatzaileen taldean parte hartzen jarraitzen dugu, arriskuak populazio-mailan estratifikatzeko eremuan buru izaten jarraitzen dugula.</p>	<p>3</p>	<p>Colaboración público-privada en innovación.</p> <p>Sistematizar el proceso de innovación.</p> <p>Participación activa en el PAI-Plan de Acción en Innovación del Departamento de Salud y Osakidetzeta.</p> <p><b>Unidad de Investigación de Araba.</b></p> <p>Se ha presentado el Plan Estratégico de I+D+i de BioAraba, que agrupa las actividades de investigación e innovación en salud de los distintos agentes científico-técnicos de Araba con núcleo en el Hospital Universitario Araba.</p> <p>Y al igual que los otros institutos uno de los objetivos principales es entrar en proyectos europeos.</p> <p><b>5.3. Proyectos europeos en los que se participa.</b></p> <p>5.3.1. Comisión estratégica de investigación.</p> <p>Participación en el diseño y desarrollo de los diferentes proyectos europeos en los que Euskadi está formando parte muy activa en la actualidad:</p> <p>Reference Site de la European Innovate Partnership in Active and Healthy Ageing.</p> <p>Increasing healthy life years and promoting healthy ageing.</p> <p>Smart Care.</p> <p><b>Reference Site de la European Innovate Partnership in Active and Healthy Ageing.</b></p> <p>Áreas de referencia que distinguen aquellos consorcios o coaliciones de regiones, ciudades u hospitales que hayan destacado por sus buenas prácticas a la hora de afrontar el envejecimiento activo y saludable desde la innovación, logrando además de resultados positivos y sinergias entre diferentes acciones.</p> <p>Se ha mantenido el posicionamiento del sistema sanitario vasco como referente a nivel europeo en el abordaje del envejecimiento activo y saludable, actualizando los desarrollos 2012-2015 en Euskadi y participando en el grupo coordinador del grupo de acción de Cuidados integrados del EIP AHA, liderando el área de estratificación de riesgos a nivel poblacional.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Horrez gain, alde batetik, EIP-AHA (RSCN: reference site collaboration network) hedatzeko Lurraldean/Reference sites-en kolaborazio-sarea sortzen lagundu dugu, eta beste alde batetik, hainbat lantaldeko parte-hartzaile izan gara, jardunbide egokiak (jardunbide egokien gordailua) eta ebaluazio-markoak hedatzeko xedea duten tresna erabilgarriak garatzeko sortutakoetan; kasurako, hauek: "Maturity matrix", "Viability assessment" eta "Monitoring framework".</p> <p><b>Smart care.</b></p> <p>2015eko ekainera arteko emaitza pathway soziosanitarioen garapena lortzea izan da.</p> <p>Epe luzearako zaintzari laguntzeko ibilbide bat garatzea.</p> <p>Ospitale-altaren ondoren etxean laguntzeko ibilbidea bat garatzea.</p> <p>"Committed Regions Board" (CRB) koordinazioa, Proiektuan parte hartzen duten Eskualde europarren arteko ezagutza transferitzeko prozesuaren liderra izanik.</p>		<p>Se ha participado en la creación de la red colaborativa de las Regiones/Reference sites para desplegar el EIP-AHA (RSCN: reference site collaboration network) y en los grupos de trabajo para desarrollar las herramientas de apoyo para el escalamiento de buenas prácticas (repositorio de buenas prácticas) y marcos de evaluación como son: "Maturity matrix", "Viability assessment" y "Monitoring framework".</p> <p><b>Smart Care.</b></p> <p>Los resultados hasta junio del 2015 han consistido en el desarrollo de pathways sociosanitarios:</p> <p>Desarrollo de una ruta de apoyo para el cuidado a largo plazo.</p> <p>Desarrollo de una ruta de apoyo en el hogar después del alta hospitalaria.</p> <p>Coordinación del "Committed Regions Board" (CRB) liderando el proceso de transferencia de conocimiento entre Regiones europeas participantes en el Proyecto.</p>

**3. 2016RAKO HELBURU NAGUSIAK ETA HORIEN ZENBATEKOA**

**3. OBJETIVOS GENERALES PARA EL AÑO 2016 Y SU CUANTIFICACIÓN**

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<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 irisgarritasuna bermatzea, osasuna babestea eskubide unibertsal eztabaidea 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><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>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>1.1.2. Dohaintza altruista mantentzea eta emaile berriak erakartzea.</p> <p>II. eta III. Asistolian eginiko dohaintza-programak Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbao-Basurtu ESI) Behin-betikotzea eta ospitale guztietara zabaltzea.</p> <p>Profesionalei prestakuntza trinkoa ematen jarraitzea, bai assistolian eginiko dohaintzari buruzkoa, bai estrakritikoen detekzioari buruzkoa.</p> <p>Berriro antolatzea programa hauek: PPHen transplanteetarako dohaintza eta Giltzurrun emaile bizidunaren transplantea.</p> <p>2015ean lortutako emaitzekin alderatuta transplanteen eta emaileen datuak mantendu eta areagotzea ere; horixe da 2016an erdietsi nahi diren helburuetako bat.</p> <p>Emaile potentzialak.</p> <p>Benetako organo-emaileak.</p> <p>Giltzurrenoko transplanteak/(bizidunen arteko transplantea).</p> <p>Gibeledoko transplanteak.</p> <p>Ehunak ematea (korneak).</p> <p>Zilborresteko odola (SCU) batzen jarraitzea.</p> <p>Hezur-muinaren emaileen kopurua areagotzea.</p> <p>Zelula ama hematopoietikoen transplantea: Alogeniko ahaidetua eta ez-ahaidetua.</p> <p>1.1.3. HIESA duten gaixoek eta gaixotasuna psikiatrikoak dituztenek jasaten dituzten estigma, bereizkeria eta desberdintasunak murriztea.</p> <p>HIESaren alorrean eta Sexu transmisiozko infekzioen eremuan lan egiten duten gizarte ekimeneko erakundeei diru-laguntzak ematea.</p> <p>Diruz lagundu beharreko entitateak.</p> <p>Herritarrei informazioa eta trebakuntza ematea HIESaren eta sexu transmisiozko infekzioen arloetan, bitarteko tradizionalak zein digitalak erabilita.</p> <p>Liburuxkak ematea: Galdetzen balizute, zer esango zenuke IHESaz?</p>	<p></p> <p><b>160</b></p> <p><b>85</b></p> <p><b>110/(20)</b></p> <p><b>55</b></p> <p><b>110</b></p> <p><b>700</b></p> <p><b>&gt;1.200</b></p> <p><b>30</b></p> <p></p> <p><b>16</b></p> <p></p> <p><b>2.500</b></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 asistolia II y III.</p> <p>Continuar con la formación intensiva a los profesionales tanto en donación en asistolia como en detección extracríticos.</p> <p>Realizar una nueva edición de Donación trasplante de PPH y Trasplante renal de donante vivo.</p> <p>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.</p> <p>Donantes potenciales.</p> <p>Donantes reales.</p> <p>Trasplantes renales/(trasplante en vivo).</p> <p>Trasplantes hepáticos.</p> <p>Donación de tejidos (corneas).</p> <p>Mantener recogida de sangre de cordón umbilical (SCU).</p> <p>Incremento de donantes de médula ósea.</p> <p>Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos: Alogénico emparentado y no emparentado.</p> <p>1.1.3. Reducir el estigma y discriminación y las desigualdades en los enfermos de SIDA y en la enfermedad psiquiátrica.</p> <p>Otorgar ayudas a entidades de iniciativa social que trabajan en el ámbito del VIH y en el de las Infecciones de transmisión sexual.</p> <p>Entidades a subvencionar.</p> <p>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.</p> <p>Entrega de folletos de: Si te preguntan, ¿qué dirías sobre el sida?</p>





HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Ekitaldian egin beharreko testa.</p> <p>Kimioterapia saihesti den kasuen tasa.</p> <p>Erantzun-denbora gutxitzea diagnostikoaren prozesu osoan:</p> <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 aringarriari buruzko berriazko programa bat sortzea osasun esparru guztietako profesionalentzat.</p> <p>"Zainketa aringarriari buruzko arreta plan indibiduala (PIA)" lantzea eta probatzea, Osabide Global historia kliniko elektronikoaren baitan.</p> <p>1.2.4. Profesionalen artean pazientearen segurtasunaren kultura sustatzea, sensibilizazioaren, komunikazioaren eta prestakuntzaren bidez.</p> <p>Osasun-asistentziarekin lotutako infekzioen prebentzioa eta kontrola.</p> <p><b>INOZ batzordea.</b></p> <p>Infekzio Nosokomiala kontrolatzeko arauen eskuliburua eguneratzea.</p> <p>Mikroorganismo multiresistenteen prebalentziaren inguruko erakunde mailako ikerlan bat planifikatzea eta diseinatzea.</p> <p><b>INOZ aplikazioa.</b></p> <p>Hobekuntzak egitea eta datuak ustiatzeko sistema ezartzea.</p>	<p>&gt;<b>150</b></p> <p>&gt;<b>%35</b></p> <p>&lt;<b>10DÍAS</b></p> <p>&lt;<b>10DÍAS</b></p> <p>&lt;<b>10DÍAS</b></p> <p>&lt;<b>40DÍAS</b></p>	<p>Test a realizar durante el ejercicio.</p> <p>Tasa de evitación de quimioterapia.</p> <p>Reducir el tiempo de respuesta en todo el proceso del diagnóstico:</p> <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>Prevención y control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria.</p> <p><b>Comisión INOZ.</b></p> <p>Actualizar el manual de normas para el control de la infección nosocomial.</p> <p>Planificar y diseñar un estudio corporativo de prevalencia de microorganismos multiresistentes.</p> <p><b>Aplicación INOZ.</b></p> <p>Incorporar mejoras y un sistema de explotación de datos.</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p><b>Infekzio nosokomiala zaintzeko, prebenitzeko eta kontrolatzeko planak (PVPCIN).</b></p> <p>Ebaluazio tresna eguneratzea.</p> <p><b>Esku-higienea.</b></p> <p>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></p> <p>2015ean sortutako lan-taldeak gomendatutako hobekuntzak ezartzea.</p> <p><b>Segurtasuna haurdunaldi, erditze eta erditze ondoko arreta-prozesuan.</b></p> <p>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-taldee bitartez.</p> <p><b>Pazientearen segurtasuneko kontuak jakinarazteko eta ikasteko sistema (PSJIS).</b></p> <p>Tresnan hobekuntza berriak sartzeta, adierazleen jarraipena egitea eta berriak proposatzea.</p> <p>1.2.6. Programa korporatiboak sustatzea, zentro bakoitzean planen garapena sustatzen dutenak, esparru asistentzialeko segurtasun klinikoko 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 asistentzian zehar.</p> <p><b>Pazienteen zalantzarik gabeko identifikazioa.</b></p>		<p><b>Planes de vigilancia, prevención y control de la infección nosocomial (PVPCIN).</b></p> <p>Actualizar la herramienta de evaluación.</p> <p><b>Higiene de manos.</b></p> <p>Participar en el día internacional de la Higiene de manos en la atención sanitaria: actualización de cartelería y materiales gráficos/multimedia.</p> <p>Diseñar e implantar una actividad formativa sobre evaluación de cumplimiento de técnica y momento de la higiene de manos, dirigida a referentes.</p> <p><b>Cirugía segura.</b></p> <p>Implantar las mejoras recomendadas por el grupo de trabajo, conformado durante el ejercicio 2015.</p> <p><b>Seguridad en el proceso asistencial de gestación- parto- puerperio.</b></p> <p>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></p> <p>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></p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Esparru espezifikoetan pazienteak zalantzarik gabe identifikatzeko neurriak ezartzez: osasun mentaleko ospitalizazioa eta jaioberriak.</p> <p>Kartelak eta entregagarriak egitea eta pazienteen artean banatzea, ospitalizazioan zehar identifikatzeko besokoen erabilera azaltzeko.</p> <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 emaleak eta hartzaileak.</b></p> <p>Aldizka hautaketa-irizpideak eguneratzea.</p> <p>Hondar-arriskua minimizatzea, gaixotasun infektzioen transmisioan eta istripu immunologikoaren kasuan.</p> <p>Eskabide elektronikoa bultzatzea, odol-osagaien erabilera egokirako neurri gisa.</p> <p>Zaintzako programak mantentzea.</p> <p><b>Erizaintzako zainketei lotutako Jardunbide Egokiak.</b></p> <p>Lan-talde aktiboek identifikatutako eta PEUen eta ospitale esparruko erorikoen prebentzioarekin, nutrizioarekin eta gerneru-inkontinentziarekin lotutako ekintzak hedatzea.</p> <p><b>Optimizazioa, erradiazio ionizatzaileak erabiltzen diren diagnosi-probak agintzean.</b></p> <p>Erradiologia interbentzionistak igorritako dosiaren datuen historia dosimetricoa gehitzea.</p> <p>Pediatrian erradiazio ionizatzailea erabiltzen duten probak agintzerakoan eduki beharreko arretaz sentsibilizatzeko saio berriak egitea (gutxienez bat Lurralde Historiko bakoitzean).</p> <p><b>Pazientea arreta sanitarioaren segurtasunean inplikatzeko.</b></p>		<p>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><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><b>Buenas Prácticas asociadas a los cuidados de enfermería.</b></p> <p>Desplegar acciones identificadas por los grupos de trabajo activos y relacionadas con la prevención de UPP, caídas en el ámbito hospitalario, nutrición e incontinencia urinaria.</p> <p><b>Optimizar la prescripción de pruebas diagnósticas que utilizan radiación ionizante.</b></p> <p>Incorporar al historial dosimétrico de los datos de dosis emitida por radiología intervencionista.</p> <p>Realizar una nueva ronda de sesiones de sensibilización en la prescripción de pruebas con radiación ionizante en pediatría (al menos una por Territorio Histórico).</p> <p><b>Implicar al paciente en la seguridad de la atención sanitaria.</b></p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Pazientea bere segurtasun klinikoan inplikatzeko ekimenak osasun-karpetara eta Osasun Eskolara hedatzea.</p> <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>1.3.1. Herritarrak telematikoki osasun karpetara sartzea sustatzea.</p> <p>Informazio-kontsultak egiteko eta profesionalen eta pazienteen arteko komunikazioko funtzionaltasunak indartzea (mezuak, nire medikuarentzako zalantzak).</p> <p>Karpetaren erabiltzaile berriak sartzea, hala nola: emaitzak emateko, historia klinikoa eskatzeko.</p> <p>Hirugarren pertsonak osasun-karpetara sartu ahal izatea, adibidez: 16 urte azpiko haurren gurasoek.</p> <p>Itxaron-zerrendan prozedura kirurgiko gehiago sartzea, herritarrek kontsulta ditzaketenen artean.</p> <p>Informazioa agintzean, osasuna aholkatzean eta abarretan sortutako materiala erabiltzea, eta intereseko informaziorako sarbide zuzena izatea gaixotasun kronikoen pazienteentzat; hori guztia osasun-karpetaren bidez.</p> <p><b>1.4. Herritarren parte-hartzea sustatzea.</b></p> <p>1.4.1. Komunikazio tresna berritzaileak instituzioekin, profesionalekin 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) ditzten pazienteen telemonitorizazioa.</p> <p><b>1.5. Herritarrek osasun-zaintzan duten erantzukizun partekatua indartzea, eta nork bere osasuna ezagutzen, prebenitzen eta kudeatzen laguntzea.</b></p>		<p>Difundir y extender las iniciativas de implicación del paciente de su propia seguridad clínica en la carpeta de salud y en Osasun eskola.</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>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 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 cardiaca, telemonitorización de pacientes con desfibriladores y marcapasos, TAO (tratamiento de anticoagulantes oral).</p> <p><b>1.5. Fomentar la corresponsabilidad de la ciudadanía en el cuidado de su salud posibilitando el conocimiento, prevención y gestión de su salud.</b></p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>1.5.1. Pertsonak nor bere osasuna kudea dezaten lortzea; osasunari buruzko erabakiak partekatu ahal izango dira informazioa hobetuz, zerbitzuak baliatuz eta komunikabideei laguntza eskatuz.</p> <p><b>1.6. Osasunaren promozioa, bizimodu osasungarriak eta gaixotasunaren prebentzioa sustatzea.</b></p> <p>1.6.1. Oro har, herritarrak eta talde espezifikoak 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>Amagandiko edoskitzea bultzatzeko, prestakuntza aurreratuko jarduerak garatuko dira, haurdunaldiaren arretan eta jaioberrien arretan inplikaturik dauden profesional sanitarioei zuzenduta.</p> <p><b>1.7. Baheketari eta prebentzioari begirako populazio-programak bultzatzea.</b></p> <p>1.7.1. Baheketa programak mantentzea eta optimizatzea, nazioarteko estandarretara egokituz, bereziki titietako minbizian eta koloneko minbizian, jaiotzatiko jaioreko baheketan eta jaioreko berriko baheketan.</p> <p><b>Titietako minbizia goiz detektatzea.</b></p> <p>Programako jarduerak hiru lurraldeetan gauzatzea:</p>	<p>&gt;3</p>	<p>1.5.1. Empoderar a las personas en la gestión de su salud compartiendo decisiones sobre la misma a través de la mejora de la información, los servicios disponibles y, solicitando la colaboración de los medios de comunicación.</p> <p><b>1.6. Impulsar la promoción de la salud, los estilos de vida saludables y la prevención de la enfermedad.</b></p> <p>1.6.1. 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><b>1.7. Potenciar programas poblacionales de cribado y de prevención de la salud.</b></p> <p>1.7.1. 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><b>Cáncer de mama.</b></p> <p>Realizar actividades del programa en los tres territorios:</p>
<p>Urtean hitzordua eman beharreko emakume kopurua.</p>	<p>150.000</p>	<p>Mujeres a citar al año.</p>
<p>Alde bietako mamografiak.</p>	<p>&gt;105.000</p>	<p>Mamografías bilaterales.</p>
<p>Parte-hartze tasa.</p>	<p>&gt;%70</p>	<p>Tasa de participación.</p>
<p>Errebalorizazio-tasa - proba erradiologiko osagarriak.</p>	<p>&lt;%10</p>	<p>Tasa de revalorización-pruebas radiológicas complementarias.</p>
<p>Erreferentziako ospitaleetara bideratutakoen tasa.</p>	<p>%1,25</p>	<p>Tasa de derivación a hospitales de referencia.</p>
<p>Detekzio-tasa (detektatu den minbizi kopurua, miatutako mila emakumeko):</p>	<p>4 POR MIL</p>	<p>Tasa de detección (cánceres detectados por mil mujeres exploradas).</p>
<p>Titia kontserbatzen duten tratamendu kirurgikoen tasa.</p>	<p>&gt;%75</p>	<p>Tasa de tratamiento quirúrgico conservador de mama.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>1.7.2. Konoleko minbiziaren eta Down sindromearen baheketa-prozesuen ebaluazioa.</p> <p><b>Down sindromea eta bestelako aneuploidiak bahetzea.</b></p> <p>Programari eustea, oraingo onarpen-tasekin</p> <p>Lortutako emaitzak urtero ebaluatzea.</p> <p>Detekzio-tasen zaintza epidemiologikoarekin jarraitzea.</p> <p><b>Kolon-ondesteko minbiziaren baheketa.</b></p> <p>Programari jarraipena egitea bigarren eta hirugarren bueltan.</p> <p>Gonbidatu beharreko herritarra.</p> <p>Hiru urte igarota, programa kostua/eraginkortasun ikuspegitik ebaluatzea.</p> <p>1.7.3. GIB/IHESaren eta GIB bidezko infekzioaren transmisioa prebenitzea, GIBeko probak egitea sustatuz.</p> <p>Hezkuntza-zentroek "GIB/HIESaren, sexu-transmisiozko infekzioen eta nahi gabeko haurdunaldien sexu-prebentzioa" programan parte hartzea eta hori mantentzea.</p> <p>Ikastetxe parte-hartzaileak.</p> <p>Irakasleak.</p> <p>Ikasleak.</p> <p>Hezitzailearentzako gidak.</p> <p>Gazteentzako gidak.</p> <p>DVDak.</p> <p>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>Farmazietan banatzea aurreikusten den kit-xiringa kop.</p>	<p>&gt;%99</p> <p>&gt;%90</p> <p><b>230.000</b></p> <p><b>107</b></p> <p><b>307</b></p> <p><b>7.700</b></p> <p><b>370</b></p> <p><b>7.700</b></p> <p><b>284</b></p> <p><b>10.160</b></p> <p><b>9.943</b></p>	<p>1.7.2. Evaluación de los procesos de cribado del cáncer de colon y el Síndrome Down.</p> <p><b>Cribado Síndrome Down y otras aneuploidías.</b></p> <p>Seguimiento del programa manteniendo las tasas de aceptación actuales.</p> <p>Evaluación anual de los resultados obtenidos.</p> <p>Continuar con la vigilancia epidemiológica de las tasas de detección.</p> <p><b>Cribado de Cáncer colorrectal.</b></p> <p>Seguimiento del programa en segunda y tercera vuelta.</p> <p>Ciudadano a invitar.</p> <p>Evaluar el programa desde el punto de vista coste-efectividad a los tres años.</p> <p>1.7.3. VIH/SIDA y de las infecciones de transmisión sexual.</p> <p>Implicación y mantenimiento de los centros educativos en el programa "Prevención sexual del VIH/sida, infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado".</p> <p>Centros participantes.</p> <p>Docentes.</p> <p>Alumnado.</p> <p>Guías para la educadora /el educador.</p> <p>Guías para jóvenes.</p> <p>DVD's.</p> <p>Preservativos masculinos.</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>N. kits-jeringuillas distribuidos en farmacias.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
GKE-etan banatzea aurreikusten den kit-xiringa kop.	33.492	N. kits-jeringuillas distribuidos en ONG's.
Farmazietan, GKE-etan eta espetxeetan banatutako sorta- eta xiringa-kop.	646	N. kits-jeringuillas distribuidos en centros penitenciarios.
GIB eta STIen prebentzio-kanpainak egiten jarraitzea, kartelen bidez, Osakidetzako eraikinen kanpoko eta urretan olana handien bidez eta internet bidez.		Se continuará realizando campañas de prevención del VIH e ITS a través de cartelería, grandes lonas en fachadas exteriores de edificios de Osakidetzeta y de internet.
GIB atzemateko farmazietan test arinak egiteko programari jarraipena ematea.		Se continuará con el programa de realización de test rápidos del VIH en farmacias.
Egin beharreko testa.	2.837	Test para realizar.
Emitza positiboak.	30	Resultados positivos.
GIBari eta sexu-transmisiozko gaixotasunei buruzko kontsulta espezifikokoak egiten jarraituko da.		Se seguirá con las consultas específicas de VIH y de infecciones de transmisión sexual.
GIB probak Vitoria-Gasteizen.	50	Pruebas de VIH en Vitoria-Gasteiz.
GIB probak Bilbon.	120	Pruebas de VIH en Bilbao.
GIB probak Donostia-San Sebastianen.	550	Pruebas de VIH en Donostia-San Sebastián.
<b>Helburu epidemiologikoak:</b>		<b>Objetivos epidemiológicos:</b>
GIB infekzioak.	<160	Infecciones por VIH.
HIESa daukaten gaixo berriak.	<50	Enfermas/enfermos de SIDA nuevos.
Heriotza-tasa.	<40	Mortalidad.
1.7.5. Haurren hortzak zaintzeko programa (PADI) sustatzea herritar behartsuengan eta lehen mailako arretako medikuen eta erizainen elkarlana bilatzea.		1.7.5. Promover el programa de atención dental infantil (PADI) en la población más desfavorecida y buscar la colaboración de médicos enfermeras de pediatría de atención primaria.
Programarekin orain arte bezala jarraituko da, oraingo haur-populazioari egokituta.		Se continuará con el programa como hasta ahora, adaptándolo a la población infantil actual.
Xede-populazioa.	189.000	Población diana.
Estaldura.	%70	Cobertura.
Atenditutako populazioa.	132.300	Población atendida.
<b>2. ERANTZUN INTEGRATUA EMATEA KRONIKOTASUNARI, ZAHARTZAROARI ETA MENDEKOTASUNARI</b>		<b>2. RESPUESTA INTEGRADA A LA CRONICIDAD, VEJEZ Y DEPENDENCIA</b>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<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 emanaz.</p> <p><b>2.1. Arreta integratua bultzatzea, osasun-emaizak 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 ESIak 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 ESIk zerbitzu osoa emango du mailaz maila irekiko den Urdulizko Alfredo Espinosa Ospitalearekin.</p> <p>2.1.2. Arretako baliabide, tresna eta modalitate berri guztiak erabiltzea, 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 palankaka dira.</p> <p>Domeinuz mintzo garenean, hurrengo lan-esparruez mintzo gara:</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>



<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      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, Osakidetza arreta integratua aurrera egiteko ekintza-planen hasierako proposamena egingo da.</p> <p><b>Osakidetza mina maneiatzeari buruzko ekintza-plana.</b></p> <p>Osakidetza erakundeetan Osasun Sistema Nazionalaren helburuen eta gomendioen dokumentuarekin lotuta dagoen egoeraren diagnostiko eta egingo da.</p> <p>Lehenetsiak ezarriko dira eta Osakidetza arako 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 asistentzialetan, bai medikuei, bai erizainei.</p> <p><b>Eteko ospitalizazioa.</b></p> <p>Etxeko ospitalizazioko profesionalei mugikortasuna ematea, erregistratutako informazioa kontsultatu eta eguneratzeko aukera izan dezaten.</p> <p>Lehen mailako arretako langile asistentzialetan pazienteen etxeetan bertan bisitak egiteko sistema bat garatuko dira.</p> <p><b>Emergentziak.</b></p> <p>Emergentzietarako informazio-sistema integratu bati buruzko azterlan egitea -Emergentzietako zentro orotarako-.</p> <p>2.1.3. Lehen mailako arretaren eta ospitale-arretaren arteko integratutako esperientziak eta proiektu pilotuak zabaltzea eta hedatzea eta baita emaitza onak izan dituzten horien eta esparru sozialarena arteko elkarlanekoak ere, adibideak emanez, hala nola: lehenetsia duten prozesu asistentzialetako "ibilbide asistentzialetako" metodologia.</p>		<p>Atención centrada en el paciente; sistemas de gestión; modelo asistencial para el paciente crónico; abordaje de intervenciones en salud comunitaria y coordinación soziosanitaria.</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>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Arreta integratuaren inguruko esperientziak eta ezagutza partekatzeke foroak antolatzea, zerbitzu-erakundeetako lider klinikoek eta kudeatzaileen artean.</p> <p>Jardunaldiak, arreta integratuan egindako aurrerapenei buruz eta klinikoek arteko beharrezko aliantzei buruz, paziente kronikoari eskaintako prozesu asistentzialaren jarraipena hobetuko bada. Ekarpak 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 klinikoaren unitateak eta autokudeaketa sustatzen duten beste egiturak sustatzea, baliabide integratu partekatuak bideratzeko.</p> <p>Kudeaketa klinikoari buruzko aurreko prestakuntza erakunde sanitario integratuak liderentzat.</p> <p>Kudeaketa klinikoari buruzko online prestakuntza osasun-langileentzat, asistentziako prozesu eta baliabideen liderrak izateko eta horiek kudeatzeko interesa dutenentzat.</p> <p>2.1.5. Gizarte zerbitzuekin zeharkako planak diseinatzea, desgaitasun intelektualeko, psikogeriatrico eta abarrek osasun mentaleko esparru soziosanitarioan eta arreta goiztiarreko beste esparrutan arreta eskaintzeko.</p> <p><b>Osabide Global egoitzetan.</b></p> <p>Egoitzetan ezartzen jarraituko da.</p> <p>Egoitzetan ezartzen jarraitzea, bertatik historia klinikora zein aginduetara (Presbide) sartu ahal izateko.</p> <p>Elkarreragingarritasuneko ereduak garatuko da eta ezarriko da, egoitzen inguruko kudeaketa kliniko asistentzialeko tresnekin (Resiplus, SIGECA, Osania...).</p> <p><b>RAI-CA: Balorazio soziosanitarioko tresna komuna.</b></p> <p>RAI-CA balorazio soziosanitarioko tresna komunaren ezarpenaren garapena.</p>	<p>4</p>	<p>Se organizarán foros de intercambio de experiencias y conocimiento sobre la atención integrada entre líderes clínicos y gestores de las 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><b>RAI-CA: Instrumento común de valoración sociosanitaria.</b></p> <p>Desarrollo de la implantación del instrumento común de valoración sociosanitaria RAI-CA.</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<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, istorio farmakoterapeutika, istorio soziosanitarioa, emaile-hartzaileen datu-bankua, osasun mentala, PADI, preskripzio unibertsaleko sistema...), prozesu bakar batean jarraipen asistentziala bultzatzeko.</p> <p>Hainbat sistema eragileren gailu mugikorrek segurtatu eta administratzea.</p> <p>Software korporatiboa sortu eta mantentzea.</p> <p>Jarraipen aistentziala ahalbidetzen duen kontingentzien sistema bat garatzea.</p> <p>2.2.2. Osabide Global eremu asistentzial 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>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 socio sanitaria y equipos de atención socio sanitaria 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 socio sanitaria, 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>Creación y mantenimiento de software 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 citas, 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>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<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 daitezten; betiere, sarrerako informazioa egokituz.</p> <p>Informazioa ustiatzeko tresnak ezartzea, "continuum asistentziala" edo jarraitasun asistentziala deritzon horretan prozesuen analisisa 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 araberako 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 erreferentea den lehen mailako arretako medikua, erreferentziako barne-medikuntzako medikua, paziente konplexuen aholkulari eta kudeatzailea den ospitale-medikua).</p> <p>Kontsulta 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 helburuarekin.</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 eskumenen esparru berriak zabaltzea, profesionalak behar berrietara berriz bideratuz.</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 referente del paciente, médico internista de referencia, médico hospitalario como consultor y gestor de pacientes complejos).</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>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p>Laneko erizaintzako irakaskuntzako unitateko eta pediatriako erizaintzako unitateko erizaintzako azpibatzerdeak sortuko dira.</p> <p>"Lehen Mailako Arretan erizaintzako rol berria" proiektuaren bi lan-talde sortuko dira:</p> <p>2.4.4. Erizaintzako adituen taldeak ezartzea, teknika eta prozedura espezifikoak garatzeko (sendaketak, presioak eragindako ultzerak, intserzio 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 pazienteek 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" metodologia paziente onkologikoari eta paziente nefrologikoari egokituko da.</p> <p>Paziente bizia metodologia erabiltzen duten ikastaroak egingo dira.</p> <p>Paziente biziari buruzko ezagutza-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 diseinatuko da.</p> <p>Komunitateko eta udaleko esku-hartzeak sustatzea.</p> <p>EAEko komunitateko esku-hartzeen gaineko metodologia egingo da.</p>	<p>200</p>	<p>Se crearán las subcomisiones de enfermería de la unidad docente de enfermería de trabajo y la de la unidad de enfermería pediátrica.</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 paciente nefrológico.</p> <p>Se realizarán cursos con metodología de paciente activo.</p> <p>Se organizará una jornada de conocimiento sobre paciente activo.</p> <p>Se incorporará nuevos contenidos de salud en la página web.</p> <p>Se diseñará un plan operativo con las acciones a desarrollar desde Osasun Eskola.</p> <p>Promover intervenciones comunitarias y municipales.</p> <p>Se elaborará la metodología de intervención comunitaria para la CAPV.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<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.</p> <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-errezeta) maila guztietan ezartzea.</p> <p>Osakidetza kanpoko zentroetan (klinika, egoitzak...) e-errezeta ezarriko da.</p> <p>Osasun Ministerioko sistema zentralizatuan lan egingo da, e-errezetaren elkarreragingarritasunerako.</p> <p><b>2.7. Koordinazio soziosanitarioa indartzea beste erakundeetako gizarte-ongizateko arloekin.</b></p> <p>2.7.1. Erabakitzekeo 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>Pediatriako arreta soziosanitarioko taldeak eratuko dira, 6 eta 14 urte bitarteko adina duten haurren arreta goiztiarraren eredia hedatzeari buruz hausnartuko dutenak.</p> <p>2.7.2. Beste erakundeekin partekatutako estrategia soziosanitarioak garatzea eta koordinatzea eta elkarlana hobetzea.</p> <p><b>Arreta Soziosanitarioko Euskal Kontseilua.</b></p> <p>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></p>		<p>Así mismo se creará un programa formativo que acompañe a extender intervenciones 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-errezeta) en todos los niveles.</p> <p>Se implantará en centros externos a Osakidetza (clínica, residencias...) la e-errezeta.</p> <p>Se trabajará en el sistema centralizado del Ministerio de Sanidad para la interoperabilidad en la e-errezeta.</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>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></p> <p>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></p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Eragin handiko eta bideragarritasuneko 10 proiektu garatuko dira, proiektuaren ebaluazioan zehaztutakoak.</p> <p><b>Nagusiei 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></p> <p><b>Sistemaren iraunkortasuna bermatzea.</b></p> <p><b>3.1. Pazientearen arreta integrala lortzeko sistema sustatzea, bikoizketak saihesten dituen eta egitura administratiboak eta kudeaketakoak egokitzuz 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 Integratutako 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 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-arriskuen prebentzioko kudeaketa-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>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.</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></p> <p><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 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 IHOB E.</p> <p><b>Plan de Eficiencia energética.</b></p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<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. Osasun-sistemak pazienteen beharretara egokitutako azpiegiturak eta teknologiak dituela bermatzea.</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>Laborategiak kudeatzeko aplikatibo berriak ezartzea, eta kontratazio elektronikoko eta langileen kontratazioko kudeaketa automatizatuko sistema bat.</p> <p><b>Irizpide korporatiboak.</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>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></p> <p>Arabako Unibertsitate Ospitalea: birmoldaketak Santiagoko eta Txagorritxuko egoitzen hainbat eremutan.</p> <p><b>Bilbao-Basurtu ESI.</b></p> <p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalea: bloke kirurgikoaren eta bizkortzeko boxen azken basea abian jartzea.</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>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.</p> <p><b>Criterios corporativos.</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 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></p> <p>Hospital Universitario Araba: remodelaciones en diversos espacios de ambas sedes, Santiago y Txagorritxu.</p> <p><b>OSI Bilbao-Basurtu.</b></p> <p>Hospital Universitario Basurtu: puesta en marcha de la última fase del bloque quirúrgico y de los boxes de reanimación.</p>



<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p><b>Azpiegitura berriak.</b></p> <p><b>Araba ESI.</b></p> <p>Kanpezu osasun-zentroa, egungoa ordezkatzeko du (obra eta ekipamendua).</p> <p>Arabako Unibertsitate Ospitalea, Txagorritxuko egoitzaren zerbitzu zentralen blokearen obran hasiera ematea.</p> <p><b>Gipuzkoa Eskualdea.</b></p> <p>Obra Donostiako Alde Zaharra osasun-zentroan, egungoa ordezkatzeko du.</p> <p><b>Debarrenako ESI.</b></p> <p>Ospitalea eraikitzen ari da.</p> <p><b>Uribeko ESI.</b></p> <p>Uribe-Alfredo Espinosa Ospitalea modu mailakatuan irekiko da.</p> <p><b>Bilbao-Basurtu ESI.</b></p> <p>Miribillako osasun-zentro berriaren irekiera.</p> <p><b>Barrualde-Galdakao ESI.</b></p> <p>Amorebietako osasun-zentroaren obra; egungoa ordezkatzeko du.</p> <p>Amurrioko osasun-zentroaren obra egin da; egungoa ordezkatzeko du.</p> <p><b>Barakaldo-Sestao ESI.</b></p> <p>Retuertoko osasun-zentro berriaren obra eta ekipamendua.</p> <p><b>BioCruces Institutua.</b></p> <p>Eraikin berriaren obra-aurrerapena.</p> <p><b>Teknologia.</b></p> <p><b>Urte anitzeko plana berriz ezartzea/berritzea.</b></p> <p>Azeleragailu linealak.</p> <p>CT-TAC (Ordenagailu bidezko tomografia).</p> <p>Angiografia/Baskularra/Hemodinamiko.</p> <p>Rx digitala.</p> <p>3.3.2. Laborategiko Plan Zuzentzailea hedatzea.</p>		<p><b>Nuevas infraestructuras.</b></p> <p><b>OSI Araba.</b></p> <p>Centro de salud Kanpezu, obra y equipamiento sustituirá al actual.</p> <p>Hospital Universitario Araba, inicio de obra del bloque de servicios centrales en la sede Txagorritxu.</p> <p><b>Comarca Gipuzkoa.</b></p> <p>Obra en Centro de salud Alde Zaharra en Donostia, sustituirá al actual.</p> <p><b>OSI Bajo Deba.</b></p> <p>En construcción el Hospital.</p> <p><b>OSI Uribe.</b></p> <p>Apertura progresiva del Hospital Uribe-Alfredo Espinosa.</p> <p><b>OSI Bilbao-Basurto.</b></p> <p>Apertura del nuevo Centro de salud de Miribilla.</p> <p><b>OSI Barrualde-Galdakao.</b></p> <p>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></p> <p>Obra y equipamiento del nuevo centro de salud de Retuerto.</p> <p><b>Instituto BioCruces.</b></p> <p>Avance de obra del nuevo edificio.</p> <p><b>Tecnología.</b></p> <p><b>Reposición/renovación del plan plurianual.</b></p> <p>Aceleradores Lineales.</p> <p>CT-TAC (Tomografía computarizada).</p> <p>Angiografía / Vascular / Hemodinámica.</p> <p>Rx digital.</p> <p>3.3.2. Despliegue del Plan Director de Laboratorio.</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<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 bajen 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) Anatomia 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>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>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 Cérvix 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>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 especialidad, 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>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p><b>3.4. Osasun-sistemak pazienteen beharretara egokitutako azpiegiturak eta teknologiak dituela bermatzea.</b></p> <p>3.4.1. Asistentzia-aldakortasunaren analisia sustatzea, baita horiei lotutako kostuen analisia ere.</p> <p>Osasuneko emaitzen ebaluazioa: terapia antineoplasikoak, hepatitis C.</p> <p>Hepatitis Ceko emaitzengatiko ordainketa.</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 daitezkeen sustatzea (hala nola: makula-endekapena, botika biologikoak, terapia antirretroviralak eta abar).</p> <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 klinikoa.</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 zentralizatuekin lotutako alternatiba terapeutikoak deklaratzeko, fitxa teknikoetatik kanpo botikak eskatzeko eredu korporatiboa...</p> <p><b>Medikamentuen erosketa zentralizatu.</b></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:</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><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>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p>Medikamentuen kontratazio zentralizatuaren oraingo mailari eutsi edota areagotzea.</p> <p>Medikamentuen erosketa zentralizatuagatik erabateko aurrezpena.</p> <p><b>Erosketa integratua.</b></p> <p>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></p> <p>EDI merkataritza delakoa merkataritza elektronikoko mundu mailako estandar bat da, hornitzaileekin, bezeroekin eta abarrekin trukutzen egon daitezkeen dokumentuak edo transakzio elektronikoko globalak zein diren adierazten duena.</p> <p>2016. ekitaldian, enpresa-kopuru 75era igo nahi da eta ezarpen-maila %75era 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 posible egingo duten 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></p> <p>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 analisisan aurrera eginez, zerbitzu-erakundeetan identifikatutako beharrek bat etorritik.</p> <p>Tresnaren berrikuspenarekin jarraitzea, edukiei, edukien egiturari eta abarrei dagokienez...</p>		<p>Mantener/incrementar, el nivel actual de contratación centralizada de medicamentos.</p> <p>Ahorro absoluto por compra centralizadas de medicamentos.</p> <p><b>Compra integrada.</b></p> <p>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></p> <p>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></p> <p>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 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>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Enplegatuen Atariaren eta ezarritako funtzionaltasun berrien erabileraren jarraipena egiteko adierazleak definitzea.</p> <p>4.1.2. Ekipoak eta pertsonak parte hartzeko eta erantzukizuna partekatzeke ereduetan 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 egingarriak diren prozesuetan.</p> <p><b>Profesionalen gogobetetzearen ebaluazioa eta hobekuntzen identifikazioa.</b></p> <p>2015ean hasitako Osakidetzako profesionalen gogobetetzea ebaluatzeko bosgarren zikloa amaitzea, ondoko jardura hauen bidez:</p> <p>Gogobetetze-inkesta bultzatzea eta hedatzea online metodologiaren bidez, dagokien Osakidetzako 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 kompetentzia-eredua definitzea, eta azaleratzen ari den lidergoa eta ura garatzeko trebakuntza-bidea detektatzea.</p> <p><b>Osakidetzako Lidergoko ereduari jasotako lidergoaren eta kudeaketaren berezko gaitasunak ebaluatzea.</b></p> <p>Liderren ebaluazioak egitea Osakidetzako lidergoko ereduaren arabera, ebaluazio-planean ezarritako xedeekin bat etorritik.</p> <p>Lidergoko garapen-planak diseinatzea, ebaluazio individualen eta taldekoen emaitzaren arabera.</p> <p>Erakundeei urtero emandako diru-laguntzak kudeatzea.</p>		<p>Definir indicadores para el seguimiento de utilización del Portal del Empleado y de las nuevas funcionalidades implantadas.</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>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><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>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p><b>4.2. Osakidetzaren giza baliabideen plangintzan eta antolaketan aurrera egitea, antolakuntza-behar berriak kontuan hartuta.</b></p> <p>4.2.1. Plantillaren aurreikuspen-plan bat garatzea, beharretan oinarritua, metodologia espezifikokoak erabilita.</p> <p><b>Antolamendu-behar berriak.</b></p> <p>Aplikazioko araudia Osakidetzak definitutako estrategietara, antolaketa-eredu berriei eta baita plangintza, gaikuntza, hornidura eta hautaketa, lan-harremanak, langileen integrazioa, administrazioa eta langileen erregistroa eta ebaluazioaren alorretan sartutako aldaketei egokitzea.</p> <p>Arabako osasun eremuan erakunde sanitario integratua osatzea.</p> <p><b>Giza Baliabideetako (GGBB) Antolamendu Planaren hedapena.</b></p> <p>GGBBetako Antolamendu Planaren hedapenarekin jarraitu, eta bere adierazleen urteko berrikuspena egin.</p> <p>Langileen, behin-behinekotasunaren eboluzioaren eta zerbitzu-erakunde ezberdinetan aktiboak dauden langileen aldizkako analisiarekin jarraitzea, giza baliabideetako arloan ekintzak planifikatzeko.</p> <p>Adierazleak sartzeko GGBBetako 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 konpetentzia-profilak definitzea, bai alor sanitarioan, bai alor horretatik kanpo.</p> <p><b>Urdulizko Ospitaleko langileen dimentsionamendua.</b></p> <p>Urdulizko Ospitale berriaren irekieratik sortutako behar asistentzialen ikerketa eta proiektuan identifikatutako arloan zerbitzua eskaintzeko beharrezko langileen dimentsionamendua.</p> <p><b>Langileen kudeaketa.</b></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 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 y 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>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<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>Kudeaketa publiko aurreratuko ereduak (Aurrerabide) definitutako lerroen analisian aurrera egitea.</p> <p>4.2.3. Hautaketa-eta hornidura-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><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>Lekualdatze-lehiaketa.</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><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>Avanzar en el análisis de las líneas definidas por el modelo de gestión pública avanzada (Aurrerabide).</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><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><b>Concursos de traslados.</b></p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p><b>Lekualdatze-lehiaketa. 2015.</b></p> <p>Lekualdatze-lehiaketaren garapenarekin jarraitzea, hurrengo ebazpenak argitaratuz deitutako kategoria guztien destinoen behin-behineko esleipena.</p> <p>Sistema informatikoen hobekuntzan aurrera egitea, lekualdatze-lehiaketa garatzeko.</p> <p><b>Lekualdatze-lehiaketa. 2016.</b></p> <p>2016. urterako Osakidetzako Lekualdatze-lehiaketako akordioa egitea eta argitaratzea.</p> <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> <p><b>2014-2015 Enplegu Publikorako Eskaintza.</b></p> <p>Hautaketa-prozesuaren garapenarekin jarraitzea.</p> <p>Deitutako kategoria guztien hautaketa-proben emaitzen ebazpenak argitaratzea.</p> <p>Barne sustapeneko eta txanda irekiko hautagaien behin-behineko zerrendak - puntuazio-ordenaren arabera - eta deitutako kategoriei dagozkien destinoen esleipenak jasotzen dituzten ebazpenak argitaratzea.</p> <p>Hautaketa-prozesuaren publizitatea, gardentasuna eta parte-hartzaileen informaziorako sarbide erraztera zuzendutako neurrien garapenean aurrera egitea.</p> <p><b>2016ko Enplegu Publikorako Eskaintza.</b></p> <p>2016. urterako Osakidetzaren Enplegu Publikorako Eskaintzaren akordioak egitea eta argitaratzea.</p> <p>2016. urterako Osakidetzaren Enplegu Publikorako Eskaintzako hautaketa-prozesuak egitea eta horiek deitzea.</p> <p>2016ko Enplegu Publikorako Eskaintzako prozesuaren garapena.</p>		<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> <p><b>Concurso de Traslados 2016.</b></p> <p>Elaborar y publicar el acuerdo de Concurso de traslados de Osakidetza para el año 2016.</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> <p><b>Oferta Pública de empleo 2014-15.</b></p> <p>Continuar con el desarrollo del proceso selectivo.</p> <p>Publicar las resoluciones de resultados de las pruebas selectivas de todas las categorías convocadas.</p> <p>Publicar las resoluciones que contienen la relación definitiva de aspirantes por orden de puntuación de promoción interna y turno libre y adjudicación de destinos correspondientes a las categorías convocadas.</p> <p>Avanzar en el desarrollo de medidas encaminadas a favorecer la publicidad, transparencia y acceso a la información de los participantes en el proceso selectivo.</p> <p><b>Oferta Pública de Empleo 2016.</b></p> <p>Elaborar y publicar los acuerdos de Oferta Pública de Empleo de Osakidetza para el año 2016.</p> <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>



<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      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> <p>Pazientearen Segurtasuneko eta Esku-higieneko online ikastaroen bi edizio berri egitea.</p> <p>Erizainene, laguntzaileen eta zeladoreen prestakuntza-ibilbideetan PEUen prebentzioaren gaineko prestakuntza sartzea.</p> <p>Prestakuntza gernu-zundaketaren teknikaren eta zainketen gainean.</p> <p>Prestakuntza segurtasuneko gertakarien kudeaketaren gainean, unitate ego zerbitzuen segurtasuneko erreferenteei zuzenduta (hiru edizio).</p> <p>Ospitale-esparruan erorikoen prebentzioaren gaineko online prestakuntzaren diseinua.</p> <p><b>Prestakuntza organoen eta ehunen trasplanteetan.</b></p> <p>Profesionalei prestakuntza trinkoa ematen jarraitzea, bai asistolian eginiko dohaintzari buruzkoa, bai paziente estrakritikoen detekzioari buruzkoa.</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> <p>Realización de dos nuevas ediciones de los cursos on-line de Seguridad del Paciente e Higiene de manos.</p> <p>Incorporación a los itinerarios formativos de enfermeras, auxiliares y celadores de la formación en prevención de UPP.</p> <p>Formación en técnica y cuidados del sondaje urinario.</p> <p>Formación en gestión de incidentes de seguridad dirigida a referentes de seguridad de unidades o servicios (tres ediciones).</p> <p>Diseño de formación on-line en prevención de caídas en el ámbito hospitalario.</p> <p><b>Formación en Trasplantes de órganos y tejidos.</b></p> <p>Continuar con la formación intensiva a los profesionales tanto en el programa de donación en Asistolia como en detección de pacientes extracríticos.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Zelula-ama hematopietikoak ematearen-transplantatzearen eta giltzurrun-emaile bizidunaren transplantatearen gaineko prestakuntzako ikastaroaren edizio berri bat antolatuko da.</p> <p><b>Bestelako prestakuntza helburuak.</b></p> <p>Prestakuntza-ibilbideen eredia hedatzen saiatzea larrialdietako erizaintzako, nefrologia-dialisiko eta kritiko eta operazio-geletako unitateen %100ean, 13 zerbitzu-erakundetan, 110 unitatetan eta erizaintzako 2.177 profesionalekin.</p> <p>Prestakuntza-ibilbideen ereduaren ezarpena hedatzea, gutxienez erakunde sanitario integratu guztien ospitalizazio mediko-kirurgikoen unitateen %25ean.</p> <p>Hasierako ibilbidea finkatzeko eta zehazteko sistema aplikatzea.</p> <p>Irismenean dauden profesionalen prestakuntza-planak egitea.</p> <p>Erizaintzako ibilbidea berrikustea lehen mailako arretan eta horren hedapena planifikatzea.</p> <p>Analisirako lan-talde bat sortzea.</p> <p>Lehen mailako arretako erizaintzako prestakuntza-ibilbidea jasotzen duen dokumentua onartzea.</p> <p>Ibilbidearen hedapena planifikatzea.</p> <p>Gutxienez bi prestakuntza-ibilbide berri definitzea.</p> <p>Onartutako prestakuntza-ibilbideak definitzea.</p> <p>Pilotajearekin hastea zehazten den unitateetan.</p> <p>Osakidetzako prestakuntza-ibilbideen eredia kudeatzeko Prestabide tresnaren modulu berriak garatzen jarraitu.</p> <p><b>Prestakuntza integrazio asistentzian eta kronikotasunean.</b></p> <p>Euskadiko Integrazio Asistentzialaren eta Kronikotasunaren estrategiarekin lotutako hainbat jarduera, presentzialak zein online erakoak, diseinatu eta gauzatzea.</p> <p><b>Giza Faktorea.</b></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> <p><b>Otras objetivos formativos.</b></p> <p>Finalizar la extensión del modelo de itinerarios formativos al 100% de las unidades de enfermería de urgencias, de nefrología-diálisis y de críticos y quirófanos, de 13 organizaciones, 110 unidades y 2.177 profesionales de enfermería.</p> <p>Extender la implantación del modelo de itinerarios formativos en al menos el 25% de las unidades de hospitalización médico- quirúrgicas de todas las organizaciones sanitarias integradas.</p> <p>Aplicación del sistema de convalidación y determinación del itinerario inicial.</p> <p>Realización de los planes de formación de los profesionales incluidos en el alcance.</p> <p>Revisión del itinerario de enfermería en el ámbito de atención primaria y planificación de su extensión.</p> <p>Creación de grupo de trabajo para el análisis.</p> <p>Documento con el itinerario formativo de enfermería en el ámbito de atención primaria aprobado.</p> <p>Planificación de la extensión del itinerario.</p> <p>Definición de al menos dos itinerarios formativos nuevos.</p> <p>Definición de los itinerarios formativos aprobados.</p> <p>Inicio del pilotaje en las unidades que se determine.</p> <p>Continuar con el desarrollo de la herramienta Prestabide para la gestión del modelo de itinerarios formativos de Osakidetza.</p> <p><b>Formación en integración asistencial y cronicidad.</b></p> <p>Diseño e impartición de diversas actividades tanto Presenciales como online relacionadas con la estrategia de Integración Asistencial y de cronicidad en Euskadi.</p> <p><b>Factor Humano.</b></p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	MAGNITUDE A MAGNITUD	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p>Erakundeen eraldaketan laguntzea, "giza faktorearen ikuspegitik egindako prestakuntza-proiektu integralen bidez.</p> <p>"Giza Faktorea proiektuaren Agentek" identifikatzea eta gaitzea, proiektu hori erakunde osoan ezartzeko.</p> <p>Giza Faktorea proiektua zerbitzu-erakunde guztietara hedatzea, onartutako planarekin bat etorri.</p> <p>4.3.3. Profesional guztiek 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>4.3.4. Gradu aurreko prestakuntzan Osakidetzaren presentzia hobetzea eta praktiketan dauden ikasleak hartzeko programak martxan jartzea, horretarako, Osakidetza EHU (Euskal Herriko Unibertsitatea) batzorde mistoaren zeregin sendotu behar da.</p> <p>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>Contribuir a la transformación de la Organización mediante proyectos formativos integrales desde la perspectiva del "Factor Humano".</p> <p>Identificación y capacitación de "Agentes del proyecto Factor Humano" para la implantación de dicho proyecto en el conjunto de la Organización.</p> <p>Extensión del proyecto Factor Humano 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>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>Promover convenios de colaboración en materia de formación con organizaciones e instituciones educativas, sindicales, colegios profesionales, etc.</p> <p>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>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Prestakuntzaren planifikazioan eta kudeaketan sakontzea, erakundeen etengabeko prestakuntza-batzordeak garatuz eta sustatuz eta prestakuntza prozesu korporatiboa normalizatuz.</p> <p>Prestakuntzaren kudeaketa prozesua etengabe berrikustea eta hobekuntzak sartzea.</p> <p>Prestatzaileen prestakuntza sustatzea.</p> <p>Osakidetzako irakasleen profila definitzea.</p> <p>Barne irakasleak egiaztatzea.</p> <p>Irakasle berriak identifikatzea.</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 Profesionaleko Eredua berrikustea, pertsonen kudeaketa tresna delako.</p> <p>Ebaluazioaren edukien berrikuspena, ebaluazio modalitate eta modu ezberdinak kontuan izanik: jardunaren ebaluazioa, gaitasunen ebaluazioa, curriculumeko merezimenduen balorazioa inplikazioaren eta konpromisoaren ebaluazioa.</p> <p>Ebaluazio-eredua lanbideen eta eremuen berriazko ezaugarrietara egokitzea.</p> <p>Ebaluazio profesionalen prozesuaren proposamen bat egitea, pertsonen prozesuetarako informazio-iturri izan dadin.</p> <p>Metodologiako proposamen bat egitea pertsonen kudeaketa ebaluatzeko, "hobekuntzarako erreferentzia" izan dadin. Horrek barne hartuko du kudeaketako emaitzen zein praktiken ebaluazioa.</p> <p>4.4.2. Agintea duenaren funtzioak ebaluatzeko eredu espezifiko bat garatzea.</p>		<p>Profundizar en la planificación y gestión de la formación con el desarrollo e impulso de las comisiones de formación continuada de las organizaciones y la normalización del proceso de formación corporativo.</p> <p>Revisión continua del proceso de gestión de la formación e incorporación de mejoras.</p> <p>Potenciar la formación de formadores.</p> <p>Definición del perfil docente de Osakidetza.</p> <p>Acreditación de los docentes internos.</p> <p>Identificación de nuevos docentes.</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.</p> <p>Definición de las herramientas de soporte para la evaluación; indicadores, informes, formatos, etc.</p> <p>Elaboración de un plan de difusión, implantación y despliegue del modelo de evaluación.</p> <p>Revisión del Modelo de Evaluación Profesional como herramienta de gestión de personas.</p> <p>Revisión de los contenidos de la evaluación contemplando distintas modalidades y formas de evaluación; evaluación de desempeño, evaluación de competencias, valoración de méritos curriculares, evaluación de la implicación y el compromiso.</p> <p>Adecuación del modelo de evaluación a las especificidades propias de las profesiones y áreas.</p> <p>Elaboración de una propuesta de Proceso de evaluación profesional como fuente de información para los procesos de personas.</p> <p>Elaborar una propuesta de metodología para la evaluación de la gestión de personas que actúe como "referencia para la mejora", incluyendo la evaluación tanto de los resultados como de las prácticas de gestión.</p> <p>4.4.2. Desarrollar un modelo de evaluación específico de la función del mando.</p>

<b>HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE A MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO ACCION INDICADOR</b>
<p>Zerbitzuko eta ataleko Buruzagitzako lanpostuan ebaluatzeko esparru-araudiaren arabera, eredia 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>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 saioen 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 lehentasuneko hizkuntza modu mailakatuan erregistratzea eta, ondorioz, profesional elebidunak esleitzea.</p> <p>Kontratazioetan euskara ezagutzeko irizpideak aztertzea.</p> <p>4.5.2. Informazio-sistemetan, tresnetan eta dokumentazioan euskararen normalizazioa eta erabilera sustatzeko aurrerapausoak ematea (batez ere asistentziakoetan).</p> <p>Euskara historia klinikoa modu mailakatuan sartzen jarraitzea.</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 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 en las contrataciones.</p> <p>4.5.2. Avanzar en la normalización y fomento del uso del euskera en los sistemas de información, herramientas y documentación (principalmente en los asistenciales).</p> <p>Continuar introduciendo progresivamente el euskera en la historia clínica.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>4.5.3. Osakidetzan, Euskararen erabilera normalizatzeko bigarren plana ezartzea.</p> <p>Arduraduna eta erdi-mailako arduradunak Euskara Planean integratzea.</p> <p>Euskara Planaren 5.1.d. lerroa garatzea, euskal hiztunak diren enplegatuek Euskara Planean parte hartzeko aukera izan dezaten.</p> <p>4.5.4. Profesionalen eskubide linguistikoetan aurrerapausoak ematea, eta euskaraz jakitea eta erabiltzea sustatzea.</p> <p>Euskalduntzeko eta enpleguak trebatzeko ikastaroen eskaintzarekin jarraitzea eta modulu espezifikoak eskaintzeko aukera aztertzea.</p> <p>Osakidetzako enplegatuentzat hizkuntza eskakizunetako egiaztapeneko bi deialdi egitea.</p> <p><b>4.6. Osakidetzako profesionalen lan-baldintzak, osasuna eta laneko segurtasuna hobetzea, arriskuen prebentzioa kudeatzeko sistemak bultzatuz.</b></p> <p>4.6.1. Lan-arriskuen prebentziorako politika berria onartzea, eta zerbitzu-erakundeek OSHAS 18001:2007 arauaren kanpo-ziurtagiriak lortzeko aurrerapausoak ematea.</p> <p>Jada egiaztatutako erakundeetan eta oraindik kanpo egiaztagiririk ez duten erakunde berrietan OSHAS 18001:2007 Arauaren hedapenarekin jarraitzea.</p> <p>OHSAS barne ikuskaritzak egitea, lehenengo barne ikuskaritza eginda duten Osakidetzako erakundeetan.</p> <p>OHSAS 18001:2007 araupeko zerbitzu-erakundeak egiaztatzearen jarduera-lerroan aurrera egitea, eta barne aurre-ikuskaritzak eginda ez dituzten Zerbitzu-erakundeetan ere egin ditzatela sustatu.</p> <p>Osakidetzako langileen OHSAS barne ikuskaritzen prestakuntzarekin jarraitzea, Osakidetzan OHSAS barne ikuskarien prestakuntza-ikastaroak eginez.</p> <p>4.6.2. Arrisku-maila psikologiko-emozionalak gutxitzea, esku-hartze goiztiarrerako bitartekarien prestakuntza sustatuz eta profesionalak errespetatzeko kultura zabaltzeko kanpainak eginez herritarren artean.</p>	<p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p>21</p> <p>3</p> <p>1</p> <p></p>	<p>4.5.3. Implantar el segundo plan de normalización del uso del euskera.</p> <p>Implicar a los responsables y mandos intermedios en el Plan de Euskera.</p> <p>Desarrollo de la línea 5.1.d. del Plan de Euskera en orden a posibilitar la participación en el Plan de Euskera de los empleados vascohablantes.</p> <p>4.5.4. Avanzar en los derechos lingüísticos de los profesionales e impulsar el conocimiento y uso del euskera.</p> <p>Continuar con la oferta de cursos de euskaldunización y adiestramiento de empleados y analizar la posibilidad de ofertar módulos específicos.</p> <p>Realizar dos convocatorias de acreditación de perfiles lingüísticos para los empleados de Osakidetza.</p> <p><b>4.6. Mejorar las condiciones laborales, la salud y la seguridad laboral impulsando los sistemas de gestión en la prevención de riesgos.</b></p> <p>4.6.1. Aprobar la nueva política de prevención de riesgos laborales, avanzando en la certificación externa de las organizaciones de servicio bajo la norma OSHAS 18001:2007.</p> <p>Continuación del despliegue de la Norma OHSAS 18001:2007 en las organizaciones ya certificadas y en nuevas organizaciones que no cuentan aún con certificación externa.</p> <p>Realizar auditorías internas OHSAS en las organizaciones de Osakidetza que cuentan con una primera auditoría interna realizada.</p> <p>Avanzar en la línea de actuación de certificación de las OOS bajo la norma OHSAS 18001:2007, extendiendo la realización de preauditorías 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>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p><b>Arrisku Psikosozialaren ebaluazioa eta kontrola.</b></p> <p>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 indarkeriaren prebentzioa.</b></p> <p>Lanean indarkeriaren 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 prebentzian trebatuz eta horren gaineko informazioa emanaz eta prebentzioko ordezkariekin koordinatuta lan eginez.</p> <p>Langileen parte-hartzea sustatzea erakundeoko segurtasun- eta osasun-baldintzak hobetzeko, eta kontsulta-mekanismoak bultzatzea arlo horretarako.</p> <p>LAPeko Batzorde korporatiboaren bilera.</p> <p>Osakidetzako Prebentzioko ordezkari zuzendutako LAP arloko prestakuntza-ikastaroa.</p> <p>4.6.4. Profesionalen segurtasuna bermatzea, erabilitako ekipamenduei eta teknologiei dagokionez.</p> <p>Laneko ekipoak erabiltzerakoan segurtasuna bermatzea, baieztatze-kanpainen bidez, eta arriskuen prebentzioko irizpideak sartzea ebakitzailerak eta zultzaileetarako biosegurtasuneko materialaren erosketaren zentralizatua.</p> <p>Zerbitzu-erakundeetan osasuna berariaz zaintzeko jarduerari eustea.</p> <p><b>Laneko medikuntzaren Irakaskuntzako Unitatea.</b></p> <p>Urteko bi egoiliar berrirentzako prestakuntzako eskaintza.</p> <p>Egoiliar berriak sartzea.</p>		<p><b>Evaluación y control del riesgo psicosocial.</b></p> <p>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></p> <p>Establecer mecanismos de prevención de la violencia en el trabajo.</p> <p>Reuniones Observatorio Agresiones de Osakidetza.</p> <p>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.</p> <p>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>Mantener la actividad en Vigilancia de la salud específica en las Organizaciones de servicios.</p> <p><b>Unidad docente de medicina de trabajo.</b></p> <p>Oferta formativa de dos nuevos residentes/año.</p> <p>Incorporación de nuevos residentes.</p>

<b>HELBURUA                      EKINTZA                      ADIERAZLEA</b>	<b>MAGNITUDE                      A                      MAGNITUD</b>	<b>OBJETIVO                      ACCION                      INDICADOR</b>
<p><b>Higienearen kontrola.</b></p> <p>Aldizka higiene-laginketak egiteko materialaren erosketa zentralizatu, erakundeek ezarritako planifikazioaren arabera.</p> <p><b>5. IKERKETA ETA BERRIKUNTZA SUSTATZEA</b></p> <p>Osasun-sistemako profesionalak 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></p> <p>Ikerkuntza sustatzea erizaintzako profesionalen arloan, horretarako, ikerkuntza eta jardunbide egokiak hedatzeko jardunaldi bat antolatuko da.</p> <p>"Titietako minbizia eta eskizofreniari" buruzko ikerkuntza-proiektuan parte hartzea.</p> <p>Euskadi egun partaide aktiboa den proiektu europar ezberdinen diseinuan, garapenean eta hedapenean parte hartzea.</p> <p>European innovative, Reference site.</p> <p>Partnership in active and healthy ageing.</p> <p>Increasing healthy life years and promoting healthy ageing.</p> <p>Smart Care.</p> <p>Profesionalen berrikuntza-proiektuen datu-basea mantentzen, kudeatzen, ebaluatzen eta hedatzen laguntzea.</p> <p>I+G+b-ko jardueren aitorpena handitzea.</p> <p><b>5.2. Euskadiko ikerketa-lehiakortasuna sustatzea, ikerketaren jasagarritasun-irizpidea kontuan hartuta.</b></p> <p>Osasuneko ikerkuntza eta berrikuntzako finantzazioa hobetzea, barne zein kanpo baliabideekin.</p> <p>Ikerkuntza eta berrikuntzako baliabideen iraunkortasuna erraztea.</p>		<p><b>Control higiénico.</b></p> <p>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></p> <p>Fomentar la investigación en el ámbito de los profesionales de enfermería, para ello se organizará una Jornada de difusión de Investigación y buenas prácticas.</p> <p>Participar en un proyecto de investigación sobre "Cáncer de mama y esquizofrenia".</p> <p>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>Reference site de la European Innovate.</p> <p>Partnership in active and healthy ageing.</p> <p>Increasing healthy life years and promoting healthy ageing.</p> <p>Smart care.</p> <p>Colaborar en el mantenimiento, gestión, evaluación y extensión de la base de datos de proyectos de innovación desde los profesionales.</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>



HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>I+G+b jardueretan aritzen diren pertsonen kop.</p> <p>Saiakuntza klinikoetarako eta ikerkuntza-proiektuetarako finantzazio pribatuaren bolumena handitzea.</p> <p>Proiektu aktiboen finantzazio pribatuaren %, kanpo finantzaketa guztia kontuan izanik.</p>	<p>2.450</p> <p>20</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. Berrikuntza garatzea.</b></p> <p>5.3.1. Jarduera ikertzailea eta berritzailea lan asistentzian eta irakaskuntzakoan integratzeko prozesuan aurrera egitea.</p> <p>Ikerkuntza eta berrikuntzako agendak definitzea Euskal Herriko sistemaren behar nagusien eta interes komunekin patologien inguruan.</p> <p>Ikerkuntzaren eta berrikuntzaren kudeaketa eta gobernantza eredu hobetzea, ikuspegi sistematiko batekin.</p> <p>Informazio-sistemen aprobetxamendua hobetzea.</p> <p>Sistema ireki, konektatu eta nazioarteko baterantz aurre egitea.</p> <p>Nazioarteko proiektu aktiboen kop.</p> <p>Beste agente zientifiko-teknikoekin eta enpresekin lankidetzan egiten ari diren proiektu aktiboen kop.</p> <p>Inpaktu-eragin duten aldizkarietan eginiko argitalpen kop.</p>	<p>50</p> <p>100</p> <p>850</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>Definir las agendas de investigación e innovación alrededor de las principales necesidades del sistema y patologías de interés común en el País Vasco.</p> <p>Mejorar el modelo de gestión y gobernanza de la investigación y la innovación con una visión sistemática.</p> <p>Mejorar el aprovechamiento de los sistemas de información.</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. Berrikuntza kudeaketa.</b></p> <p>5.4.1. Berrikuntzako batzorde estrategikoa.</p> <p>Berrikuntzako Batzorde Estrategikoan eta batzordearen menpean dauden lan-taldeetan parte hartzea.</p> <p><b>5.5. I+G+b-k herritarrengan, osasun-sistemaren iraunkortasunean eta aberastasunaren sormenean duen eragina hobetzea.</b></p> <p>Berrikuntzako ekintza-plana hedatzea.</p> <p>Erosketa publiko berritzailearen programa hedatzea, osasun-sistemaren beharren edo erronken inguruan.</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 de la comisión dependen.</p> <p><b>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.</b></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>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDE A MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
I+G+b-ko emaitzak babestea eta horiek ustiatzea.		Proteger los resultados de I+D+i y explotación de los mismos.
Eskatutako patente-kop.	6	N. de patentes solicitadas.
Sinatutako transferentzia-akordio kop.	10	N. de acuerdos de transferencia suscritos.

### JARDUERA ALDERAKETA 2015/2016

Zerbitzu-erakundeen konparaziozko jarduera ekoizpen-lerrorik garrantzitsuenetan eta 2015eko ekainaren 30era arte egindako jardueraren datuak.

### ACTIVIDAD COMPARATIVA 2015/2016

Previsión de actividad comparativa de las Organizaciones de Servicios en las líneas de producción más significativas y datos de la actividad realizada hasta el 30 de junio de 2015.

Emergentziak Emergencias	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Asistentziako Baliabideak Mobilizatzea Movilización de Recursos	111.676	259.584	267.371	3,00%
Aholku Sanitario Zentro Koordinatzaileak Consejo Sanitario Centros Coordinadores	47.661	88.983	91.475	2,80%
Aholku Sanitario Erizainen plataforma Consejo Sanitario Plataforma Enfermería	86.413	170.316	174.575	2,50%
Atenditutako gertaerak Incidentes atendidos	188.792	377.584	388.912	3,00%

Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentroa Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Odol-ematea guztira Donación de Sangre Total	44.136	92.000	92.000	0,00%
Aferesi-ematea Donación Aféresis	2.790	7.000	7.350	5,00%
Hematie desleukozitatuen kontzentratua lortzea Obtención Concentrado de Hematíes desleucocitados	43.895	92.000	92.000	0,00%
Plaketa desleukozitatuen kontzentratua lortzea (dosis terapeutikoak) Obtención concentrado de plaquetas desleucocitados (dosis terapéuticas)	5.455	12.000	12.000	0,00%
Plasma fresko izoztua (litroak) Obtención Plasma Fresco Congelado (litros)	10.693	25.000	26.000	4,00%
Hezur-tendoietakoa ehuna (piezak) prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de Tejido osteotendinoso (piezas)	525	900	950	5,56%
Oftalmologiarako ehunak prozesatu eta hornitzea (korneak, esklera, m. amniotika) Procesamiento y suministro de Tejidos para Oftalmología (Córneas, esclera, m. amniótica)	313	350	375	7,14%

<b>Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentroa</b> <b>Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos</b>	<b>2015 ekainean</b> <b>Junio 2015</b>	<b>2015ean</b> <b>Año 2015</b>	<b>2016an</b> <b>Año 2016</b>	<b>% Aldaketa</b> <b>Variación %</b>
Aitzindari hematopoietikoko prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de progenitores hematopoyéticos	148	500	550	10,00%
Azala prozesatu eta hornitzea (cm2) Procesamiento y suministro de piel (cm2)	33.000	64.000	65.000	1,56%
Beste ehun batzuk prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de otros tejidos	19	50	60	20,00%

<b>Arabako Eskualdea</b> <b>Comarca Araba</b>	<b>2015 ekainean</b> <b>Junio 2015</b>	<b>2015ean</b> <b>Año 2015</b>	<b>2016an</b> <b>Año 2016</b>	<b>% Aldaketa</b> <b>Variación %</b>
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS	304.493	305.226	306.500	0,42%
Medikuntza Orokorreko Kotsultak Consultas Medicina General	710.065	1.369.078	1.382.768	1,00%
Pediatriako Kotsultak Consultas Pediatría	138.843	267.227	272.571	2,00%
Matronako Kotsultak Consultas Matronas	24.918	39.609	40.005	1,00%
Erizaintzako Kotsultak Consultas de Enfermería	238.720	445.383	452.153	1,52%
Erizaintzako Kotsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	25.384	47.028	48.255	2,61%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	314.247	663.141	659.826	-0,50%
Estomatologiako Kotsultak Consultas Estomatología	9.631	20.460	20.500	0,20%

<b>Tolosaldeako ESI</b> <b>OSI Tolosaldea</b>	<b>2015 ekainean</b> <b>Junio 2015</b>	<b>2015ean</b> <b>Año 2015</b>	<b>2016an</b> <b>Año 2016</b>	<b>% Aldaketa</b> <b>Variación %</b>
OTI-Kopurua N. TIS	65.713	65.899	66.073	0,26%
Medikuntza Orokorreko Kotsultak Consultas Medicina General	141.570	275.027	275.027	0,00%
Pediatriako kotsultak Consultas pediatría	26.541	49.598	50.101	1,01%
Matronako kotsultak Consultas matronas	6.485	12.348	12.648	2,43%
Erizaintzako Kotsultak Consultas de Enfermería	45.602	89.862	90.318	0,51%
Erizaintzako Kotsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	7.714	14.566	15.946	2,61%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	54.999	120.021	120.021	0,00%
Estomatologiako Kotsultak Consultas Estomatología	3.659	7.516	7.516	0,00%

Araba Unibertsitate Ospitalea Hospital Universitario Araba	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	703	700	700	0,00%
Altak Altas	20.697	40.500	41.000	1,23%
Egonaldiak Estancias	104.347	192.600	192.600	0,00%
Kontsultak Consultas	335.585	615.400	633.500	2,05%
Erditze kopurua Total partos	1.282	2.700	2.673	-1,00%
Operazio-Kopurua Intervenciones (PAG+PAL)	8.795	14.400	15.000	4,16%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	71.438	140.500	141.500	0,71%
Atenditutako Urgentziak Urgencias Atendidas	82.409	161.500	164.000	1,55%

Donostialdea ESI OSI Donostialdea	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	376.017	376.500	376.500	0,00%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	763.687	1.463.946	1.485.759	1,49%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	137.089	261.845	267.056	1,99%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	24.414	48.212	47.812	-0,83%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	173.356	336.478	341.592	1,52%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	38.103	74.804	76.756	2,61%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	388.254	796.815	815.301	2,32%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	13.403	26.692	26.158	-2,00%
Oheak Camas	980	1.000	1.000	0,00%
Altak Altas	29.287	58.525	59.000	0,81%
Egonaldiak Estancias	142.669	304.026	300.000	-1,32%
Kontsultak Consultas	401.117	800.000	800.000	0,00%
Erditze Kopurua Total de partos	1.962	3.900	3.950	1,28%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	11.944	24.000	24.200	0,83%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	51.593	109.200	108.000	-1,10%
Atenditutako urgentziak Urgencias atendidas	66.739	140.000	140.000	0,00%

<b>Ezkerraldea-Enkarteri- Gurutzetako ESI</b> <b>OSI Ezkerraldea-Enkarteri- Cruces</b>	<b>2015 ekainean Junio 2015</b>	<b>2015ean Año 2015</b>	<b>2016an Año 2016</b>	<b>% Aldaketa Variación %</b>
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	170.134	170.824	170.379	-0,26%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	394.420	733.555	745.000	1,56%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	64.864	124.335	126.500	1,74%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	16.443	30.081	31.124	3,47%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	124.748	273.045	279.035	2,19%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	22.293	42.819	43.806	2,31%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	174.402	352.373	360.837	2,40%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	5.513	7.795	7.702	-1,19%
Oheak Camas	883	883	883	0,00%
Altak Altas	28.051	53.250	53.609	0,67%
Egonaldiak Estancias	137.717	264.445	264.772	0,12%
Kontsultak Consultas	473.412	894.982	892.936	-0,23%
Erditze Kopurua Total partos	2.630	5.448	5.394	-1,00%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	14.421	26.198	26.591	1,50%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	87.256	171.989	173.352	0,79%
Atentitutako Urgentziak Urgencias atendidas	100.476	197.797	199.127	0,67%

<b>Bilbao-Basurto ESI</b> <b>OSI Bilbao-Basurto</b>	<b>2015 ekainean Junio 2015</b>	<b>2015ean Año 2015</b>	<b>2016an Año 2016</b>	<b>% Aldaketa Variación %</b>
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	376.930	379.381	379.381	0,00%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	854.679	1.598.932	1.598.932	0,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	140.081	261.027	261.027	0,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	41.372	75.099	75.099	0,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	294.560	548.160	548.160	0,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	53.601	101.706	101.706	0,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	377.195	765.262	765.262	0,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	15.740	30.431	30.431	0,00%
Oheak Camas	653	622	622	0,00%
Altak Altas	20.227	38.393	39.638	3,24%
Egonaldiak Estancias	95.390	184.392	189.000	2,50%

Bilbao-Basurto ESI OSI Bilbao-Basurto	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Kontsultak Consultas	365.388	683.022	686.757	0,55%
Erditze Kopurua Total partos	1.113	2.274	2.274	0,00%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	9.182	14.430	15.400	6,72%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	53.070	103.192	103.192	0,00%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	64.279	124.860	124.860	0,00%

Barrualde-Galdakao ESI OSI Barrualde-Galdakao	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	311.954	312.600	313.000	0,13%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	704.180	1.408.360	1.436.527	2,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	132.878	265.756	271.071	2,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	26.187	52.414	52.938	1,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	226.489	470.087	474.788	1,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	50.902	101.804	103.840	2,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	321.885	643.770	650.208	1,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	11.588	23.272	23.505	1,00%
Oheak Camas	382	380	380	0,00%
Altak Altas	14.441	27.200	27.500	1,10%
Egonaldiak Estancias	59.718	113.200	114.000	0,71%
Kontsultak Consultas	235.781	444.500	444.500	0,00%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	6.706	12.300	12.500	1,63%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	44.240	87.800	88.000	0,23%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	50.910	100.500	102.000	1,49%

Debagoieneko ESI OSI Alto Deba	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina	66.190	66.617	67.283	1,00%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	147.217	275.000	279.554	1,66%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	28.569	56.000	55.149	-1,52%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	6.283	12.400	12.276	-1,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	45.781	85.000	85.850	1,00%

Debagoieneko ESI OSI Alto Deba	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Erizaintzako Kotsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	8.078	15.000	15.228	1,52%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	70.481	150.000	147.720	-1,52%
Oheak Camas	73	78	78	0,00%
Altak Altas	3.115	5.888	5.965	1,30%
Egonaldiak Estancias	10.661	20.900	20.796	-0,50%
Kotsultak Consultas	55.502	110.050	107.849	-2,00%
Erditze Kopurua Total de partos	298	590	597	1,19%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	1.268	2.500	2.500	0,00%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	18.430	36.188	38.000	5,01%
Atenditutako urgentziak Urgencias atendidas	20.098	39.048	39.438	1,00%

Bidasoa ESI OSI Bidasoa	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	84.888	85.100	85.300	0,24%
Medikuntza Orokorreko Kotsultak Consultas Medicina General	156.119	297.048	297.500	0,15%
Pediatriako Kotsultak Consultas Pediatría	29.010	56.127	56.200	0,13%
Matronako Kotsultak Consultas Matronas	5.856	11.836	12.000	1,39%
Erizaintzako Kotsultak Consultas de Enfermería	48.295	91.544	92.500	1,04%
Erizaintzako Kotsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	9.908	19.463	19.500	0,19%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	75.293	162.120	163.000	0,54%
Estomatologiako Kotsultak Consultas Estomatología	3.955	7.752	7.800	0,62%
Oheak Camas	94	97	97	0,00%
Altak Altas	3.685	7.015	7.050	0,50%
Egonaldiak Estancias	15.878	28.866	28.800	-0,23%
Kotsultak Consultas	54.710	106.942	108.010	1,00%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	1.507	2.866	2.900	1,19%

Goierri- Urola Goieneko ESI OSI Goierri Alto-Urola	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	99.794	100.086	100.100	0,01%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	215.388	396.260	403.000	1,70%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	46.183	79.000	80.500	1,90%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	12.350	22.000	22.150	0,68%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	71.160	109.300	109.900	0,55%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	17.893	31.700	32.000	0,95%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	101.298	181.000	181.500	0,28%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	5.519	9.900	10.000	1,01%
Oheak Camas	117	124	124	0,00%
Altak Altas	4.629	8.000	8.050	0,63%
Egonaldiak Estancias	17.452	30.000	30.150	0,50%
Kontsultak Consultas	79.397	140.000	140.500	0,36%
Erditze Kopurua Total partos	390	750	755	0,67%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	1.534	2.550	2.580	1,18%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	14.952	26.500	26.700	0,75%
Atentitutako Urgentziak Urgencias atendidas	17.462	32.500	33.000	1,54%

Debabareneko ES OSI Bajo Deba	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	76.230	76.355	76.461	0,14%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	171.373	308.715	307.140	-0,51%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	33.552	56.203	57.321	1,99%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	10.058	19.387	19.564	0,91%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	59.169	106.705	108.327	1,52%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	13.255	23.598	24.110	2,17%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	80.022	147.180	150.000	1,92%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	2.463	4.902	4.784	-2,41%
Oheak Camas	105	119	119	0,00%
Altak Altas	4.014	7.674	7.530	-1,88%
Egonaldiak Estancias	17.659	31.917	31.900	-0,05%
Kontsultak Consultas	72.745	138.926	140.000	0,77%



Debabarreneko ES OSI Bajo Deba	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Erditze Kopurua Total de partos	284	610	620	1,64%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	1.626	3.052	3.100	1,57%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	13.863	26.981	27.100	0,44%
Atenditutako urgentziak Urgencias atendidas	15.850	31.179	31.500	1,03%

Uribeko ESI OSI Uribe	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS	222.526	223.000	224.000	0,45%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	441.740	853.000	868.354	1,80%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	86.612	173.258	176.706	1,99%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	18.209	36.000	36.474	1,32%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	160.672	308.000	312.682	1,52%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	19.583	41.000	41.000	0,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	150.959	320.000	323.200	1,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	4.415	9.000	9.000	0,00%

Barakaldo-Sestao ESI OSI Barakaldo-Sestao	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	134.915	136.274	135.613	-0,49%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	301.865	562.074	570.365	1,48%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	59.572	108.726	110.890	1,99%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	17.070	27.921	28.153	0,83%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	101.076	224.851	221.433	-1,52%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	17.126	29.757	30.534	2,61%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	150.986	262.836	267.000	1,58%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	7.108	12.385	12.205	-1,45%
Oheak Camas	95	90	90	0,00%
Altak Altas	4.436	8.189	8.048	-1,72%
Egonaldiak Estancias	15.589	28.449	29.029	2,04%
Kontsultak Consultas	85.486	157.044	158.972	1,23%

Barakaldo-Sestao ESI OSI Barakaldo-Sestao	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	1.916	3.645	3.645	0,00%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	16.605	35.604	35.604	0,00%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	1.810	32.452	32.800	1,07%

Lezako Ospitalea Hospital Leza	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	63	63	63	0,00%
Altak Altas	234	450	455	1,00%
Egonaldiak Estancias	10.056	17.800	17.800	0,00%
Kontsultak Consultas	1.392	2.900	2.900	0,00%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	240	700	700	0,00%
Atenditutako urgentziak Urgencias atendidas	240	700	700	0,00%

Santa Marina Ospitalea Hospital Santa Marina	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	184	185	185	0,00%
Altak Altas	2.970	4.810	4.810	0,00%
Egonaldiak Estancias	32.675	58.900	58.600	-0,51%
Kontsultak Consultas	2.694	5.500	5.483	-0,31%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	829	1.475	1.500	1,69%
Atenditutako urgentziak Urgencias Atendidas	3.504	5.900	6.000	1,69%

Gorlizko Ospitalea Hospital Gorliz	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	126	137	137	0,00%
Altak Altas	1.161	2.141	2.141	0,00%
Egonaldiak Estancias	22.871	41.190	42.426	3,00%
Kontsultak Consultas	18.174	36.915	36.915	0,00%

Arabako Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Araba	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	213	207	207	0,00%
Altak Altas	96	160	160	0,00%
Egonaldiak Estancias	33.768	60.000	60.000	0,00%
Ospitaletik kanpo-kontsultak Consultas extrahospitalarias	41.375	79.000	79.000	0,00%

Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Gipuzkoa	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas				
Altak Altas				
Egonaldiak Estancias				
Ospitaletik kanpo-kontsultak Consultas extrahospitalarias	128.079	243.350	243.350	0,00%

Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Bizkaia	2015 ekainean Junio 2015	2015ean Año 2015	2016an Año 2016	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	402	382	382	0,00%
Altak Altas	688	1.370	1.370	0,00%
Egonaldiak Estancias	68.643	137.318	137.318	0,00%
Ospitaletik kanpo-kontsultak Consultas extrahospitalarias	223.456	446.912	446.912	0,00%