



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.

Bere menpe dauden zerbitzu sanitarioetako erakunde publikoen bidez zerbitzu sanitarioak eskaintzea du helburu.

Osakidetzaren egungo egitura:

Zuzendaritza Nagusia.

Emergentziak.

Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentroa.

Arabako ESI.

Arabako Errioxako ESI.

Donostialdeko ESI.

Goierri-Urola Garaiko ESI.

Bidasoako ESI.

Debabarreneko ESI.

Debagoieneko ESI.

Tolosaldeko ESI.

Bilbo-Basurtuko ESI.

Barrualde-Galdakaoko ESI.

Uribeko ESI.

Barakaldo-Sestaoko ESI.

Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzetako ESI.

Santa Marina Ospitalea.

Gorlizko Ospitalea.

Arabako Osasun Mentaleko Sarea.

Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea.

Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea.

1. ACTIVIDADES GENERALES DE LA ENTIDAD

1.1. Introducción.

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

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

Osakidetza tiene en la actualidad la siguiente estructura:

Dirección General.

Emergencias.

Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos.

OSI Araba.

OSI Arabako Errioxa / Rioja Alavesa.

OSI Donostialdea.

OSI Goierri-Alto Urola.

OSI Bidasoa.

OSI Debabarrena.

OSI Alto Deba.

OSI Tolosaldea.

OSI Bilbao-Basurto.

OSI Barrualde-Galdakao.

OSI Uribe.

OSI Barakaldo-Sestao.

OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces.

Hospital Santa Marina.

Hospital de Gorliz.

Red de Salud Mental de Araba.

Red de Salud Mental de Bizkaia.

Red de Salud Mental de Gipuzkoa.

Osatek (Sozietate Publikoa).

Osatek (Sociedad Pública).

Onkologikoa (Atxikitako Zentroa).

Onkologikoa (Centro Vinculado).

ESI – Erakunde Sanitario Integratua

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

Eredu horrek eskaintzen du koherentziarik, koordinaziorik eta sinergiarik handiena, arretaren testuinguruan pertsonen osasun-eraketarako onenak emateko. Osasun-erakunde horiek 2021eko ekitaldirako helburuetan jaso dira, eta honako hauek barne hartzen dituzte, besteak beste: osasuna sustatzea, gaixotasunak prebenitzea eta euskal herritarren artean heriotza eta desgaitasuna eragiten dituzten gaixotasun nagusiei modu integratuean heltzea.

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

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

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

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

OSI – Organización Sanitaria Integrada

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

Este modelo ofrece la mayor coherencia, coordinación y las sinergias necesarias para proporcionar los mejores resultados de salud a las personas en los escenarios de la atención que se concretan en los objetivos para el ejercicio 2021 y que abarcan la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el abordaje integral de las principales enfermedades causantes de muerte y discapacidad en la ciudadanía vasca.

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

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

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

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

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

Pandemiari aurre egiteak dakartzan erronkak alde batera utzi gabe, gure osasun-sistemaren garapen koherenteak kontuan hartu behar ditu epe luzera begira ezarri diren lehentasun estrategikoak, zeinak biztanleriaren beharren arabera ezarri baitziren, eta aldi berean, egungo ezohiko egoerari aurrea hartzeko kontingentzia-planak prestatu behar dira. Baldintza horiekin eta Osasun Sailak ezarritako estrategiei jarraituz, Osakidetzak arreta integratua etengabe hobetzeko lan egiten du, eta hori bi lan-ildotan garatzen da:

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

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

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

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

Sin poder ignorar los retos que supone hacer frente a la pandemia, el desarrollo coherente de nuestro sistema sanitario debe contemplar mantener las prioridades estratégicas fijadas según las necesidades de la población en el largo plazo, de forma compatible con la elaboración de planes de contingencia en anticipación a situaciones inhabituales como la actual. Con estos condicionantes y siguiendo las estrategias establecidas por el Departamento de Salud, Osakidetza trabaja en una mejora continua de la atención integrada y que se desarrolla en dos líneas de trabajo:

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

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

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

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

1.2. Gizarte-funtsa.

Gizarte-funtsa honela banatzen da:

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

1.3. 2021eko ekitaldiko helburuak.

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

Bi dira esparru estrategiko honen funtsezko printzipioak:

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

2021eko ekitaldirako helburuak zehaztean, osasunak politika guztietan txertatzeko konpromisoa bete da, eta hori erakundeen arteko erantzunkidetasunean, inplikazioan, konpromiso komunean eta lankidetzan gauzatzen da, pertsonen ongizatea hobetzeko eta osasun-ekitatea bermatzeko.

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

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

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

1.2. Fondo Social.

El Fondo social se distribuye de la forma siguiente:

1.3. Objetivos del ejercicio 2021.

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

Dos son los principios nucleares de este marco estratégico:

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

La elaboración de los Objetivos para el ejercicio 2021, responde a ese compromiso de La Salud en todas las Políticas y esto se concreta en la corresponsabilidad, la implicación, el compromiso compartido y la colaboración entre las distintas instituciones con el fin último de mejorar el bienestar de las personas y garantizar la equidad en salud.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Hala, legegintzaldi honetan osasun-instalazioak, -teknologia eta -ekipoak hobetzeko eta modernizatzeako plan espezifiko bati ekingo zaio. Planak, besteak beste, honako neurri hauek hartuko ditu: lehen mailako arretako zentroak eta ospitaleak berritzea; x izpien ekipamenduak eta anestesia-ekipoak pixkanaka berritzen joatea; kirurgia-blokeak, endoskopia-gelak, hemodinamika, erradioterapia eta gainerako ekipo medikoak eta ospitaleetako instalazioak modernizatzea eta handitzea. Legegintzaldi honetan, obrak hasita dituzten osasun-zentroak amaitu eta irekitzeaz gain, Arabako Unibertsitate Ospitaleko (Txagorritxu) eraikin nagusi berriaren obrak amaituko dira eta martxan jarriko da. Bestalde, erabakimen handiko zentro bat eraikiko da Tolosan.

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

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

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

Hirugarren helburua: bikaintasuna lortzea arreta espezializatuan eta ospitale-arretan, espezializazio, berrikuntza eta emaitza klinikoen maila altuari eusteko, gure inguruneke erreferentziatzko zerbitzuekin bat etorri.

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

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

Así, en esta legislatura se abordará un plan específico de mejora y modernización de instalaciones, tecnología y equipos sanitarios. El plan contemplará, entre otras, las siguientes medidas: renovación de centros de Atención Primaria y centros hospitalarios; renovación escalonada de equipamientos de Rayos X y equipos de anestesia; modernización y ampliación de bloques quirúrgicos, salas de endoscopia, hemodinámica, radioterapia y demás equipos médicos e instalaciones de hospitales. A lo largo de esta legislatura, además de la finalización y apertura de los centros de salud cuyas obras están iniciadas, se culminarán las obras, y entrará en funcionamiento el nuevo edificio principal del Hospital Universitario Araba (Txagorritxu). Por otra parte, se construirá un centro de alta resolución en Tolosa.

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

El Centro Vasco de Transfusión y Tejidos Humanos de Osakidetza tiene previsto incrementar el número de donaciones mediante la recuperación de aquellas colectas de abastecimiento perdidas o modificadas durante la pandemia COVID.

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

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

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

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

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

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

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

Seigarren helburua: Osakidetzan lan egiten duten pertsonen gogobetetasun handiagoa.

Enplegua eta lan-baldintzak egonkortzea eta sendotzea. Plantilla berritu eta handitu egingo da, eta, horrela, Osakidetzak lan-egonkortasuna lortuko du. 2020-2024 legealdian, 4.000 lanposturen deialdia egingo da, Eusko Legebiltzarrean onartutako hautaketako eta lanbide-sustapeneko eredu berriak aplikatuz. Profesionalekin batera, lan-baldintzen akordioa negoziatzen hasiko da, eta lan eta familiaren kontziliatorako neurriak ezarriko dira, bai eta mugikortasun ireki eta iraunkorreko sistema bat, osasun-langileen kontziliazio erantzunkiderako programak eta ordutegi-malgutasuneko eta telelaneko neurriak ere.

Prestakuntza eta trebakuntza. Profesionalekin prestakuntza, gaikuntza eta sentsibilizazioa bultzatuko dira osasun-sistemaren etengabeko eguneratzearen eragile aktibo gisa, edozein dela ere langileen kategoria profesionala, maila asistentziala edo zerbitzu-erakundea. Bestalde, egungo une historikoaren ildotik, mediku eta erizaintzako berriazko prestakuntza-programak sortuko dira, batez ere gaixotasun berrien detekzio, jarraipen eta tratamenduari buruzkoak.

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

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

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

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

Estabilización y consolidación del empleo y condiciones laborales. Se renovará y aumentará la plantilla, aportando así estabilidad laboral a Osakidetza mediante la convocatoria de 4.000 plazas en el periodo 2020-2024, aplicando nuevos modelos de selección y promoción profesional que sean aprobados en el Parlamento Vasco. Junto a los y las profesionales, se iniciará el proceso de negociación del acuerdo de condiciones laborales y se implantarán medidas de conciliación familiar y personal, así como un sistema de movilidad abierto y permanente, programas de conciliación corresponsable del personal sanitario, con medidas de flexibilidad horaria y teletrabajo.

Formación y capacitación. Se dará impulso a la formación, capacitación y sensibilización de las y los profesionales como agentes activos de la actualización permanente del sistema de salud, independientemente de cuál sea su categoría profesional, nivel asistencial u organización de servicio. Y derivado del momento histórico actual, se van a impulsar programas de formación específicos entre el personal facultativo y de enfermería, en especial en la detección, seguimiento y tratamiento de enfermedades emergentes.

Genero-ikuspegitik lan egitea. Euskal osasun-sisteman gizonen eta emakumeen arteko berdintasuna bermatzeko, hausnarketa eta konpromiso estrategiko eta zehatza behar da. Helburu horrek "Osakidetzaren Emakumeen eta Gizonen Berdintasunerako I. Plana (2021-2023)" dokumentuaren onarpenean du abiapuntua. Soldata-arrakala murrizteko neurriak hartuko dira, baita zuzendaritza- eta erabaki-postuetan emakumeen kopurua handitzekoak ere; besteak beste, buruzagitzetako emakumeen ehunekoa erakundeko guztizko ehunekoarekin parekatuko da.

LEHEN MAILAKO ARRETAN:

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

Lehen Mailako Arretak bere tokia izango du Osakidetzako Asistentzia Sanitarioko Zuzendaritzan: Lehen Mailako Arretako Zuzendariordetza sortuko da. Egiturazko aldaketa horrekin, Lehen Mailako Arretari nortasun handiagoa emango zaio eta hura sendotzen jarraituko da, integrazio asistentzial handiagoa lortzeko eragile gisa.

Horrez gainera, Lehen Mailako Arretako medikuek eska ditzaketan proba diagnostikoen zorroa handitu eta homogeneizatuko da, pazienteak ospitalera joan behar ez daitezen eta Lehen Mailako Arretako kontsulta erabakigarriagoa izan dadin. Esaterako, LMAko medikuek erresonantziak eta analitika konplexuak eskatu ahalko dituzte.

Gainera, Lehen Mailako Arretako fisioterapia pixkanaka sartuko da Osakidetzaren zerbitzu-zorroan.

Bultzada nabarmena emango zaio Lehen Mailako Arretako ikerketari, osasun-sistemako ikerketa-institutu guztien arlo estrategikoa baita.

Bigarren helburua: Lehen Mailako Arretako profesionalen prestakuntza sustatzea.

Lehen Mailako Arreta indartuko da: fakultatibo-plaza berriak gehituko dira plantillan eta erizain kopurua handituko da. Bultzada hori biztanleen osasun-egoeraren jarraipenean arreta hobe eskaintzeko balioko du, bai eta balizko gaixotasun berriak identifikatzeko ere (esaterako, COVID-19a, haren aztarnari jarraitzea, haren jarraipena egitea eta kontrolatzea).

Administrazio-arloak ere sendotuko dira: bertako langileen prestakuntzaren eta profil-kompetentzia berriak garatzearen aldeko apustua egingo da. Osakidetzak, halaber, Lehen Mailako Arretako farmazialariaren figura bultzatuko du. Langile horrek zerbitzu-zorro zehatza eskainiko du, profesionali aholkuak emateko.

Trabajar con perspectiva de género. Garantizar la equidad entre hombres y mujeres en el sistema vasco de salud requiere de una reflexión y compromiso estratégico y a la par concreto que, de forma explícita, tiene su punto de partida en la aprobación del "I Plan para la igualdad de mujeres y hombres 2021-2023 de Osakidetza". Se pondrán en marcha acciones que permitan reducir la brecha salarial o aumentar el número de mujeres en puestos de dirección y decisión, equiparando el porcentaje de jefaturas al porcentaje total de mujeres.

EN EL ÁMBITO DE ATENCIÓN PRIMARIA:

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

La Atención Primaria tendrá su propio espacio en la Dirección de Asistencia Sanitaria de Osakidetza con la creación de una nueva Subdirección de Atención Primaria. Con este cambio estructural se avanzará en el reforzamiento e identidad de la Atención Primaria como palanca de cambio para una mayor integración asistencial.

Asimismo, se ampliará y homogeneizará la cartera de pruebas diagnósticas que puede solicitar el personal médico de Atención Primaria, con el fin de evitar desplazamientos al hospital por parte de los y las pacientes, así como posibilitar que la consulta de Atención Primaria sea más resolutive. Por ejemplo, en lo referido a resonancias o analíticas complejas.

Además, la fisioterapia en Atención Primaria se integrará, de forma progresiva, en la cartera de servicios de Osakidetza.

La investigación en Atención Primaria tendrá un especial impulso, como área estratégica de todos los Institutos de Investigación del sistema de salud.

Segundo objetivo, impulso de la formación de profesionales de Atención Primaria.

Se fortalecerá la Atención Primaria incrementando su plantilla con nuevas plazas de personal facultativo y ampliando la de enfermería, orientando este impulso a la mejor atención de la población en el seguimiento de su estado de salud, así como en la identificación de posibles nuevas enfermedades como la COVID-19, su rastreo, seguimiento y control.

También se reforzarán las áreas administrativas, apostando por su formación y el desarrollo de nuevas competencias perfiles. Osakidetza va a impulsar asimismo la figura del Farmacéutico de Atención Primaria, con cartera de servicios establecida, con la finalidad de favorecer el asesoramiento a profesionales.

Lehen Mailako Arretako fakultatibo eta erizainen figura indartzeko, Pediatriako BAME-en eta Familiako eta Komunitateko Medikuntzako BAME eta BAEE-en prestakuntza lehenetsiko da.

Hirugarren helburua: ekipamenduak hobetzea zerbitzu eta lan-baldintza hobekitzeko.

Lehen Mailako Arretako azpiegitura berriak irekiko dira, eta behar duten osasun-zentroak egokituko eta eraberrituko dira, hautemandako beharrei eta ezarritako plangintzari jarraikiz.

Sistema teknologikoak eguneratzeko inbertsioa ere handituko da.

Jarraitutasun estrategikoaren ildotik, XI. Legegintzaldirako Gobernu Programan hartutako konpromiso guztiak bere egiten ditu Osakidetzak, bere esku-hartzeren bat eskatzen duten edo eska dezaketen ekimen guztiei dagokienez. Halaber, 2017-2020 epealdirako identifikatu diren erronka eta proiektu estrategikoetan ezarritakoarekin bat egiten du.

Otra fórmula para reforzar el personal facultativo y enfermería de Atención Primaria, será la de priorizar la formación MIR en Pediatría y MIR y EIR en Medicina de Familia-Comunitaria.

Tercer objetivo, mejora de los equipamientos para un mejor servicio y mejores condiciones de trabajo.

Se abordará la apertura de nuevas estructuras de Atención Primaria, y la remodelación y reforma de aquellos centros de salud que lo necesiten, en función de las necesidades detectadas y de la planificación establecida.

También se va a incrementar la inversión para la actualización de los sistemas tecnológicos.

En un marco de continuidad estratégica, Osakidetza se vincula con los compromisos asumidos en el Programa de Gobierno de la XI legislatura, en todas aquellas iniciativas recogidas en el mismo que implican su actuación, de la misma forma que Osakidetza se implica en los "Retos y Proyectos Estratégicos" identificados para el período 2017-2020.

2. 2020KO URTEKO EGINTZA NAGUSIAK

2020ko Helburuen betetze-maila, 2020ko ekainaren 30ean.

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

2. PRINCIPALES REALIZACIONES DURANTE 2020

Grado de cumplimiento de los objetivos 2020 a 30 de junio de 2020.

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

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>KONPROMISOA OSASUN-SISTEMAREN ESTALDURA UNIBERTSALA ETA IRISGARRITASUNA BERMATU.</p> <p>Herritarrak osasun-sistemara gerturatzea eta iristea errazten duten zerbitzu telematikoak bultzatu eta aurrez aurrekoak ez diren harreman-bideak finkatu.</p> <p>Aurrez aurrekoak ez diren /Aurrez aurreko kontsulten %.</p> <p>Desgaitasun fisikoa edo sensoriala dutenen irisgarritasuna bermatzeko beharrezkoak diren jarduerak egin euskal osasun-sistemaren zentro, instalazio, baliabide eta zerbitzu guztietan.</p>	<p>38%</p>	<p>GARANTIZAR LA COBERTURA UNIVERSAL Y LA ACCESIBILIDAD AL SISTEMA SANITARIO.</p> <p>Impulsar los servicios telemáticos y consolidar los canales de relación no presencial que facilitan la proximidad y la accesibilidad de cada persona al sistema sanitario.</p> <p>Porcentaje consultas no presenciales/presenciales.</p> <p>Desarrollar las actuaciones necesarias para garantizar la accesibilidad a las personas con discapacidad física y sensorial en todos los centros, instalaciones, recursos y servicios del sistema vasco de salud.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Inbertsioa azpiegituretan (1.000.000 euro) irisgarritasuna eta pazienteekiko komunikazio eraginkorra hobetzeko (exekuzioa 2018, 2019 eta 2020an).</p> <p>Herritarren parte-hartzeari leku handiagoa eman osasun-zerbitzuen antolaketan eta erabakiguneetan, eta pazienteen elkarrekin lankidetzaz izatea sustatu, gaixotasuna hobeto ezagutzeko eta bizi-kalitatea hobetzeko tresnak garatzeko xedez.</p> <p>Herritarren partaidetzarako kanalak ezartzeko garatutako ekimen / tresna / sistematika kopurua.</p> <p>Gogobetetze Global Bikaina Akutuen Ospitalizazioa. 67,80%</p> <p>Gogobetetze Global Bikaina Larrialdiak. 61%</p> <p>Gogobetetze Global Bikaina Lehen Mailako Arretako Kontsultak. 55,70%</p>	<p>40%</p> <p>109</p> <p>67,80%</p> <p>61%</p> <p>55,70%</p>	<p>Inversión en infraestructuras (1.000.000 euros) para mejorar la accesibilidad y la comunicación eficaz con los pacientes (ejecución en 2018, 2019 y 2020).</p> <p>Reforzar la incorporación de la participación ciudadana en la orientación de los servicios sanitarios y en los diferentes ámbitos de decisión y promover la cooperación con las asociaciones de pacientes para desarrollar herramientas destinadas a mejorar el conocimiento sobre la enfermedad y su calidad de vida.</p> <p>N. de iniciativas / herramientas / sistemática desarrolladas dirigida a establecer canales de participación para la ciudadanía.</p> <p>Satisfacción Global Excelente Hospitalización Agudos.</p> <p>Satisfacción Global Excelente Urgencias.</p> <p>Satisfacción Global Excelente Consultas de Primaria.</p>
<p>KONPROMISOA ITXAROTE-ZERRENDAK EZARRITAKO RATIOEN AZPITIK MANTENDU.</p> <p>Abian jarritako neurrietan sakondu, arreta espezializatuko kontsultetara eta proba osagarrietara iristeko itxaron beharreko denbora laburtuta.</p> <p>Itxarote-zerrendak hobetzera zuzendutako martxan jarritako proiektu korporatibo kopurua.</p> <p>Pandemiak Geldiaraziak.</p> <p>2018an 10 proiektu jarri ziren martxan; 2019an beste 4 eta 2020an beste 4 gehituko zaizkie.</p> <p>2020ko, 4 proiektu korporatibo planifikatu dira Osakidetza Lehen Mailako hobetzeko. Proiektu horiek SARS CoV-2 koronabirusaren pandemiaren eragina jasan dute, eta beren hedapena eta garapena geldituta geratu dira.</p> <p>LMAko Fisioterapia proiektua Arabako ESI osora eta beste ESI batzuetara (Bilbo-Basurto, Donostia, Barrualde-Galdakao) zabaltzea. Araban burutu egin da.</p> <p>Cirus Programazio kirurgikoko tresna ezarri eta hedatzea: Araban, Goierri eta Debagoienan ezarri da.</p> <p>Zumarragako eta Bidasoako bloke kirurgikoak birmoldatzeko proiektuak: Plan Funtzionalak prestatu dira, eta proiektu arkitektonikoen lizitazioa egiteko dago.</p>		<p>MANTENER LISTAS DE ESPERA POR DEBAJO DE LOS RATIOS ESTABLECIDOS.</p> <p>Profundizar en las medidas puestas en marcha para disminuir los tiempos de acceso a consultas de atención especializada y pruebas complementarias.</p> <p>N. de proyectos corporativos puestos en marcha orientados a la mejora de las listas de espera.</p> <p>Paralizados pandemia.</p> <p>En 2018 se pusieron en marcha 10 proyectos a los que se sumarán otros 4 en 2019 y otros 4 en 2020.</p> <p>Para 2020 se han planificado 4 proyectos corporativos para mejora de las LE de Osakidetza, que se han visto afectadas por la Pandemia por Coronavirus SARS CoV-2, lo que ha paralizado el despliegue y desarrollo de los mismos.</p> <p>Extensión del proyecto de Fisioterapia en Atención Primaria a toda la OSI Araba y a otras OSIs: Bilbao-Basurto, Donostia, Barrualde-Galdakao. Se ha completado en Araba.</p> <p>Implantación y despliegue total de la herramienta de Programación quirúrgica Cirus: se ha implantado en Araba, Goierri, Debagoiena.</p> <p>Proyectos de remodelación de los Bloques quirúrgicos de Zumárraga y Bidasoa: se han elaborado los Planes Funcionales, quedando pendiente la licitación de los proyectos Arquitectónicos.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Tarifen katalogo korporatiboa egitea eta Osakidetzako erakunde guztietan kirurgiako, probetarako eta kontsultetarako itxaron-zerrendaterako Autoituntze bidez egin diren prozeduren antolaketa. Ezin izan da proposamen orokor bat aurkeztu.</p> <p>Prozedura kirurgikoetarako batez besteko itxarot-denbora martxoaren 21eko 65/2006 Dekretuak ezarritako ratioen azpitik mantentzea bermatu; dekretu horren bidez, Euskadiko Osasun Sistemaren konturako prozedura kirurgiko programatuetara eta urgenteak ez direneta iristeko gehieneko epeak ezarri ziren.</p> <p>Batez besteko atzerapena Kirurgian.</p> <p>Batez besteko atzerapena Kanpo Kontsultetan.</p> <p>Batez besteko atzerapena Proba Osagarrietan.</p>	<p>94,86</p> <p>36,67</p> <p>41,89</p>	<p>Elaboración del catálogo corporativo de tarifas y organización de los procedimientos realizados en Autoconcierto para listas de espera quirúrgica, pruebas y consultas en todas la Organizaciones de Osakidetza. No se ha podido presentar una propuesta global.</p> <p>Garantizar el mantenimiento del tiempo promedio de espera para acceder a procedimientos quirúrgicos por debajo de los ratios marcados en el Decreto 65/2006, de 21 de marzo, por el que se establecen los plazos máximos de acceso a procedimientos quirúrgicos programados y no urgentes a cargo del sistema sanitario de Euskadi.</p> <p>Demora media quirúrgica.</p> <p>Demora media de consultas externas.</p> <p>Demora media en pruebas complementarias.</p>
<p>OSASUNAREN ZAINKETAN PERTSONEN ERANTZUKIDETASUNA SUSTATU.</p> <p>Eguneroko odol-emateak.</p> <p>Organo-emateak (Hezur-muina).</p> <p>Organo-emateak (Giltzurruna, Gibela...).</p> <p>Organo-emateak (Ehunak).</p> <p>"Osasun Eskola" ekimena indartuko da, haurtzarotik bizitza?estilo osasuntsuagoak sustatzeko, baita osasun-zerbitzuen erabilera egokia ere.</p> <p>Herritarrak gaixotasuna ezagutu, prebenitu eta kudeatzen inplikazio handiagoa edukitzea erraztu.</p> <p>Gaixotasun kronikoak dituzten pazienteei lagundu, dauzkaten osasun-arazoen kontrol handiagoa izan dezaten. «Paziente bizia» (Paciente Activo) programa.</p> <p>Aurreko hiru ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:</p> <p>Paziente Bizia Programaren garapen-maila.</p> <p>Egituratutako Osasunerako Heziketa proiektuak dituzten ESlen kopurua (Haurtzaroari, helduaroari eta zahartzaroari zuzenduta).</p> <p>Ezin izan da daturik jaso Covid-19 dela kausa.</p> <p>Ebaluatutako Osasunerako Heziketa proiektu egituratuen kopurua (jardueraren xehetasuna).</p>	<p>271</p> <p>387</p> <p>50</p> <p>64</p> <p>75%</p>	<p>FOMENTAR LA CORRESPONSABILIDAD DE LAS PERSONAS EN EL CUIDADO DE LA SALUD.</p> <p>Donaciones diarias de sangre.</p> <p>Donaciones de órganos (médula ósea).</p> <p>Donaciones de órganos (riñón, hígado,...).</p> <p>Donaciones de órganos (tejidos).</p> <p>Fortalecer la iniciativa "Osasun-Eskola" para la promoción de estilos de vida más saludables, así como el buen uso de los servicios sanitarios.</p> <p>Facilitar que las personas tengan una implicación cada vez mayor en el conocimiento, prevención y gestión de su enfermedad.</p> <p>Apoyar a los pacientes con enfermedades crónicas para que avancen en la toma de control sobre sus problemas de salud. Programa "Paziente Bizia" (Paciente activo).</p> <p>En relación con las tres anteriores iniciativas cabe destacar los siguientes indicadores:</p> <p>Grado de desarrollo del Programa Paciente Activo.</p> <p>N. de OSI con proyectos de Educación para la Salud estructurados (Dirigidos a infancia, edad madura y vejez).</p> <p>No se han podido recoger datos por Covid-19.</p> <p>N. de proyectos de Educación para la Salud estructurados evaluados (detalle de actividades).</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Ezin izan da daturik jaso Covid-19 dela kausa.</p> <p>EKITATEA BABESTEIA OSASUN-ARRETAN, ARRETA BEREZIA JARRIZ GENERO-IKUSPEGIAN ETA GIZA TALDE AHULENETAN.</p> <p>Osasuneko Tokiko Sareak sendotzea eta zabaltzea, Lehen Mailako Arretako, Osasun Publikoko, Udaletko eta tokiko sektore eta elkarten zerbitzuen artean elkarlanean aritzeko egiturak izan daitezen.</p> <p>Osasuneko Tokiko Sareak dituzten ESlen kopurua (Aldundiak, Udalak, Osasun Publikoa).</p> <p>Osasuneko Tokiko Sareetan inplikaturiko udalerrien kopurua.</p> <p>C hepatitisaren duten paziente guztiei kasu egin, gaixotasuna sendatzeko tratamenduak emateko; eta gaixotasun hori goiz detektatzeko eta ez zabaltzeko plan bat ezarri.</p> <p>C Hepatitis kasuen kopurua (artatutakoak).</p> <p>C Hepatitis - Farmazia-gastua. (Euro).</p> <p>C Hepatitis (osatu direnen %).</p> <p>Genero-ikuspegia sustatu osasun-arloko jarduketan guztietan, desberdintasunik egon ez dadin.</p> <p>Genero-ikuspegitik ebaluatuta, Osasun Informazio Sistemetan dauden txostenen kopurua (Aginte-koadro korporatiboa, Kudeaketa Kontrolak, Itxarote-zerrendak...).</p> <p>Genero ikuspegiaren eragina ebaluatu den Korporazioen Puntuazio Agirien adierazle Kopurua.</p> <p>KONPROMISOA PAZIENTEARI INFORMAZIO ETA ARRETA PERTSONALIZATU OSOA ETA KALITATEZKOA EMAN.</p> <p>Informazio eta arreta pertsonalizatu osoa eta kalitatezkoa eman pazienteari, osasun-sistemaren baliabideak eta funtzionamendua hobeto ezagutu ditzan, eta, horrela, osasun-arreta pertsonal eta indibidualizatua bultzatu dadin.</p> <p>Informazioaren eta komunikazioaren teknologia berriak sartu, herritarrek harreman arinagoa izan dezaten osasun-sistemarekin egiten dituzten kudeaketetan, ahalik eta segurtasun eta konfidentziaz handiena bermatuz.</p>	<p></p> <p>13</p> <p>80</p> <p>216</p> <p>1.707.578</p> <p>97%</p> <p>100%</p> <p>15</p>	<p>No se han podido recoger datos por Covid-19.</p> <p>SALVAGUARDAR LA EQUIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA, INCIDIENDO EN LA PERSPECTIVA DE GÉNERO Y EN LOS COLECTIVOS MÁS FRÁGILES.</p> <p>Consolidar y extender las Redes Locales de Salud como estructuras de colaboración entre los Servicios de Atención Primaria, los de Salud Pública, los Ayuntamientos y los sectores y asociaciones locales.</p> <p>N. de OSIs con Redes Locales de Salud (Dip., Aytos. Salud Pública).</p> <p>N. de Municipios implicados en las Redes Locales de Salud.</p> <p>Atender a todos los pacientes de Hepatitis C con los tratamientos que permitan acabar con esta enfermedad e implementar un Plan de detección precoz de dicha enfermedad y evitar su propagación.</p> <p>N. de casos de hepatitis C (atendidos).</p> <p>Hepatitis C - Gasto farmacéutico. (Euros).</p> <p>Hepatitis C.(% curación).</p> <p>Fomentar la perspectiva de género en todas las actuaciones en materia de salud para evitar desigualdades.</p> <p>N. de informes soportados en los Sistemas de Información Sanitarios (SIS) (Cuadro de Mando Corporativo, Controles de Gestión, LE...) evaluados bajo la perspectiva de género.</p> <p>N. de indicadores de los Cuadros de Mando Corporativos en los que se ha evaluado el impacto de la perspectiva de género.</p> <p>OFRECER INFORMACIÓN Y ATENCIÓN PERSONALIZADA COMPLETA Y DE CALIDAD AL PACIENTE.</p> <p>Ofrecer información y atención personalizada completa y de calidad al paciente para que dispongan de un mayor conocimiento de los recursos del sistema de salud y su funcionamiento, potenciando una atención sanitaria personal e individualizada.</p> <p>Incorporar las nuevas tecnologías de la información y comunicación para permitir a la población una relación más fluida en las gestiones con el sistema de salud garantizando la máxima seguridad y confidencialidad.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Aurreko bi ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:		En relación con las dos anteriores iniciativas cabe destacar los siguientes indicadores:
Web bidezko zitak.	1.475.705	Citas web.
Herritarraren App-ak: Erabiltzaile-kopurua (Atari Mugikorra).	112.879	Apps del ciudadano: N. de usuarios(Portal Móvil).
Herritarraren App-ak: Erabiltzaile-kopurua (Nire tratamendua).	24.590	Apps del ciudadano: N. de usuarios (Mi tratamiento).
Herritarraren App-ak: Erabiltzaile-kopurua (Laguntza bihotz-geldialdian).	8.602	Apps del ciudadano: N. de usuarios (ayuda a la parada cardiaca).
Osasun Karpetaren bidez, osasun-sistemetara sarbide pertsonala izatea sustatu, segurtasun eta konfidentziasun osoa bermatuta.		Promocionar el acceso personal a los sistemas de información, mediante la Carpeta de Salud, asegurando la máxima seguridad y confidencialidad.
Aurreko hiru ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:		En relación a las tres iniciativas anteriores hay que destacar los siguientes indicadores:
Sarbide-kopurua Osasun Karpetan.	570.482	N. de Accesos en Carpeta de Salud.
Osasun Karpeta erabili duten erabiltzaile ezberdinen kopurua.	62.285	N. usuarios diferentes que han usado la Carpeta de salud.
Herritar guztiei osasun-arreta bere lehentasunezko hizkuntzan, euskaraz ala gaztelaniaz, emango zaiela bermatu.		Garantizar a todas las personas la asistencia sanitaria en su lengua de preferencia, sea euskera o castellano.
Lehentasunezko hizkuntza erregistratuta duten erabiltzaileen % (aukera euskara edo gaztelania izan).	65%	Porcentaje de usuarios con idioma de preferencia registrado (independientemente de que la opción sea euskera o castellano).
Jarduera asistentzian dagoen euskararen erabilerarekin pozik edo oso pozik dauden pazienteen ehunekoa. 3 inkesta 2019an: Psikiatriako akutuetan, Kirurgia handi ambulatorioan eta Ospitaleetako Larrialdietan ospitalizatutako pazienteak.	71,40%	Porcentaje de pacientes satisfechos o muy satisfechos con el uso del euskera en la actividad asistencial. 3 encuestas en 2019: Pacientes hospitalizados en agudos de psiquiatría, Cirugía mayor ambulatoria, Urgencias de Hospitales.
OSASUNA SUSTATU INGURUNE KOMUNITARIOAN.		PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ENTORNO COMUNITARIO.
Gripearen aurkako txertaketa (Emandako dosiak).	387.768	Vacunación Antigripal (dosis administradas).
Gripearen aurkako txertaketa (Estaldura > 65 urte).	0,588	Vacunación Antigripal (cobertura >65 años).
Gripearen aurkako txertaketa (Aurrekontua). (Euro)	1.292.670	Vacunación Antigripal (presupuesto). (Euros).
Jaioaurreko baheketa (Down-en sindromea).	75%	Cribado Prenatal (Síndrome Down).
Gorrerriaren proba.	100%	Prueba de sordera.
Metabolopatiak (Orpoaren proba).	100%	Metabolopatías (prueba talón).

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Txertaketa-egutegiak etengabe berrikusi eta eguneratu, irizpide zientifikoak eta datu epidemiologikoak kontuan hartuta.		Revisar y actualizar de forma permanente los calendarios de vacunaciones, en base a criterios científicos y datos epidemiológicos.
Haurren Txertaketa Egutegiaren estalduraren % (DTPa-VPI-Hib-VHBren lehenengo txertaketa). Difteria-Tetanos-Tosferina-Poliomielitis-Haemophilus influenzae b eta B hepatitis a.	94%	Porcentaje de cobertura Calendario Vacunal Infantil (primovacunación DTPa-VPI-Hib-VHB).Difteria-Tétanos-Tosferina-Poliomielitis-Haemophilus influenzae b y hepatitis B.
Gazteen aho-hortzetako osasuna sustatu, Haurrentzako Hortz Arreta Programak eskaintzen dituen zerbitzuen irisgarritasuna eta erabilera hobetuta.		Promover la salud bucodental, mediante la mejora de la accesibilidad y la utilización de los servicios del Programa de Atención Dental Infantil – PADI.
Haurren Hortzak Zaintzeko Programaren (PADI) estalduraren %.	23%	Porcentaje cobertura Programa de Atención Dental Infantil (PADI).
KOORDINAZIOA BULTZATU, OSASUNA HOBETZEKO.		POTENCIAR LA COORDINACIÓN PARA LA MEJORA DE LA SALUD.
2013-2020rako Osasun Planetik eratorritako ekintzak ezarri, eta tokiko osasun-sareei bultzada eman.		Proceder a la implementación de las acciones derivadas del Plan de Salud 2013-2020 e impulso a las Redes locales de salud.
Osasuneko Tokiko Sareak dituzten ESlen kopurua (Aldundiak, Udalak, Osasun Publikoa).	13	N. de OSIs con Redes Locales de Salud (Diputaciones, Ayuntamientos, Salud Pública).
Osasuneko Tokiko Sareetan inplikaturiko udalerrien kopurua.	80	N. Municipios implicados en las Redes Locales de Salud.
Politika eta plan sektorial guztiek osasunean duten eragina ebaluatu.		Evaluar el impacto en la salud de todas las políticas y planes sectoriales.
Osasuneko emaitzak barne hartzen dituzten emaitza asistentzialak ebaluatzen zuzendutako proiektu korporatiboen kopurua.	0,8	N. de proyectos corporativos dirigidos a evaluar los resultados asistenciales que incluyan resultados en salud.
Erakundeetan GNS-10 sailkapena hedatu da erakundeen %80an 2020an.		Se ha realizado el despliegue de CIE 10 en el 80% de las organizaciones durante 2020.
Osabide Globalen formularioa berrikusi eta aldatu da, CIRUSera egokitzeko.		Se ha revisado y modificado el formulario de Osabide para adecuarlo al CIRUS.
Kirurgiak programatzeko laguntza-tresna (CIRUS) konfiguratu da, eta Arabako ESlan ezartzen hasi da.		Se ha realizado la configuración de la herramienta CIRUS de ayuda a la programación quirúrgica y se ha iniciado su implantación en OSI Araba.
Cirus tresna hiru ESItan ezarri da.		Se ha implantado la herramienta Cirus en 3 OSIs.
Modu korporatiboan Osasun Informazio sistemetan, aurretiko analisisien emaitza gisa, sartutako osasuneko emaitzekin lotutako adierazleen kopurua.	2	N. de indicadores relacionados con resultados en salud incorporados a los Sistemas de Información Sanitarios (SIS) de manera corporativa como resultados de los análisis previos.
HIESAREN ETA BESTE GAIXOTASUN INFEKZIOSO BATZUEN PREBENTZIOA.		PREVENCIÓN DEL SIDA Y OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS.
Sexu-transmisiozko infekzioen prebentzioari buruz kontzientziatu gizartea, talde zaurgarrienengan arreta berezia jarrita.		Concienciar a la sociedad sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, con especial incidencia entre las poblaciones más vulnerables.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>GIBa ez kutsatzeko prebentzio-programak sustatu arrisku?taldeetan.</p> <p>Aurreko bi ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:</p> <p>Antieretrobiralen aurrekontua.</p> <p>OSASUN-ESPARRUKO ARRETA INTEGRATUA INDARTU, OSASUN ERAKUNDE INTEGRATUEN EREDUA FINKATUZ.</p> <p>Diziplina anitzeko ekipo profesionalak sortu, pazienteei arreta integrala emateko.</p> <p>Integrazioa asistentzialeko maila (D`AMOUR) D`Amour galdetegia bi urterik behin egiten da. 2018an egin zen.</p> <p>Lehen Mailako Arreta indartzea.</p> <p>Lehen mailako arretan egunean < 35 paziente-ekintzako agendak dituzten profesionalen %.</p> <p>Egunean baloratutako premiazko hitzorduen %.</p> <p>Ingresua behar duten eta modu programatuan ingresatzen duten paziente pluripatologikoen %.</p> <p>EAGtik Larrialdietara deribatutakoen %.</p> <p>Ebaluazioaren kultura sustatu, Osasun Erakunde Integratuak kudeaketaren eta emaitza asistentzialen etengabeko hobekuntzara bideratuz.</p> <p>Praktika klinikaren egokitzapenaren gainean korporatiboki hedatutako ekimenak.</p> <p>Jarduera klinikoaren eraginkortasunaren eta efizientziaren analisiarekin eta hobekuntzarekin lotuta martxan jarritako proiektu korporatibo kopurua (MAPAC, Do Not Do).</p> <p>INFORMAZIO KLINIKOKO SISTEMA BATERATUA SENDOTU.</p> <p>Informazio Klinikoko Sistema Bateratua zabaldu Osakidetzaren baliabide guztietan.</p>	<p>8.286.908</p> <p>EZ DA EGITEN (COVID)</p> <p>NO SE REALIZA (COVID)</p> <p>76%</p> <p>94%</p> <p>100%</p> <p>9%</p> <p>5%</p> <p>EZ DA EGITEN (COVID)</p> <p>NO SE REALIZA (COVID)</p> <p>EZ DA EGITEN (COVID)</p> <p>NO SE REALIZA (COVID)</p>	<p>Promover Programas de prevención del contagio de VIH entre la población de riesgo.</p> <p>En relación a las dos iniciativas anteriores hay que destacar los siguientes indicadores:</p> <p>Presupuesto antiretrovirales.</p> <p>REFORZAR LA ATENCIÓN INTEGRADA EN EL ÁMBITO DE LA SALUD CONSOLIDANDO EL MODELO DE ORGANIZACIONES SANITARIAS INTEGRADAS OSIs.</p> <p>Crear equipos profesionales multidisciplinares para la atención integral de los pacientes.</p> <p>Grado de integración asistencial (D`AMOUR). El cuestionario D`Amour se realiza cada dos años. Se llevó a cabo en 2018.</p> <p>Fortalecimiento de la Atención Primaria.</p> <p>Porcentaje de profesionales de At. Primaria con agendas < 35 actos de paciente al día.</p> <p>Porcentaje de citas urgentes valoradas en el día.</p> <p>Porcentaje de pacientes pluripatológicos que requieren ingreso y lo hacen de forma programada.</p> <p>Porcentaje de derivación a Urgencias desde el PAC.</p> <p>Fomentar la cultura de la evaluación, orientando a las Organizaciones Sanitarias Integradas hacia la mejora continua en la gestión y en los resultados asistenciales.</p> <p>Iniciativas desplegadas corporativamente sobre la adecuación de la práctica clínica.</p> <p>N. de proyectos corporativos puestos en marcha relacionados con el análisis y mejora de la eficiencia y efectividad de la actividad clínica (MAPAC, Do Not Do).</p> <p>CONSOLIDAR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN CLÍNICA UNIFICADO.</p> <p>Despliegue del Sistema de Información Clínica unificado en todos los recursos de Osakidetza.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Osabide Globalen ezarpen-maila Lehen Mailako Arretan (ebolutibo-kopurua).	6.425.023	Grado de implantación de Osabide Global en Atención Primaria (n. evolutivos).
Ohe ondoan app-rako sarbidea duten Ospitalizazio-eremuko erizaintzako profesionalak.	100%	Profesionales de enfermería del área de Hospitalización con acceso a la app a pie de cama.
Informazio Klinikoko Sistema erabiltzea bultzatu egoitza?baliabide guztietan, gizarte- zein osasun-sektorekoetan.		Impulsar la utilización del Sistema de Información Clínica en todos los dispositivos residenciales concertados, tanto del sector social como sanitarios.
Historia Kliniko Integratura sarbidea duten egoitzen kopurua.	325	N. de residencias con acceso a la Historia Clínica integrada.
Osabide Integraren ezarpen-maila: O. Integrako tresna ezarrira dituzten egoitzen %.	100%	Grado de implantación de Osabide Integra: % de Residencias con herramientas de O. Integra implantadas.
Historia Kliniko Integratura sarbidea duten hitzartutako zentroyen kopurua.	23	N. de centros concertados con acceso a la Historia Clínica integrada.
KOORDINAZIO SOZIOSANITARIOA SUSTATU.		POTENCIAR LA COORDINACIÓN SOCIOSANITARIA.
Koordinazio soziosanitarioko maila pertsona nagusi instituzionalizatuentzat.	80%	Grado de coordinación Sociosanitaria para personas mayores institucionalizadas.
Koordinazio soziosanitarioa.		Coordinación Sociosanitaria.
Helburua hainbat azpidomeinuk osatzen dute. Eta emaitza bien batez bestekoa da. Hauek egotea esan nahi du: batzordea, protokoloak, lehen mailako arreta soziosanitarioko taldeak eta erreferente soziosanitarioa ESletan. Pertsona nagusien egoitzetatik programatutako ingresuak integratzen dira.	80%	El objetivo está conformado por varios subdominios. Y el resultante es la media de ambos. Son existencia de comisión, protocolos, equipos de atención primaria sociosanitaria y referente sociosanitario en las OSIs. Se integran los ingresos programados desde residencias de personas mayores.
ESPEZIALIZAZIO ALTUA ETA BIKAINASUN KLINIKOA SUSTATU.		FAVORECER LA ALTA ESPECIALIZACIÓN Y LA EXCELENCIA CLÍNICA.
Especializazio altuko baliabideak erreferentziazko ospitale jakin batzuetan bildu, jarduera bikaintasun klinikoaren arabera garatu ahal izateko.		Concentrar los recursos de alta especialización en determinados hospitales de referencia que permitan desarrollar su actividad en términos de excelencia clínica.
Kasuak kontzentratzeko eta profesional adituen jakintza baliatzeko bide ematen duten erreferentziazko unitateak sendotu.		Consolidar unidades de referencia que permitan concentrar casos y aprovechar el conocimiento de profesionales expertos.
Aurreko bi ekimenekin lotuta nabarmendu behar dira:		En relación a las dos iniciativas anteriores hay que destacar:
Konplexutasun handiko prozesu zentralizatuen kopurua.	4	N. procesos de alta complejidad centralizados.
Umetokiko eta bulbako patologia ginekologikoa, erradioterapia estereoataxikoa, hestegorriko kartzinoma, ehun oftalmologikoen zentralizazioa.		Patología ginecológica de cérvix uterino y vulva, Radioterapia esteroatáxica, Carcinoma de esófago, Centralización de tejidos oftalmológicos.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>ASISTENTZIA ONKOLOGIKOA BERRANTOLATU. PLAN ONKOLOGIKO INTEGRALA.</p> <p>Minbiziaren Aholku Batzordearen bidez, minbizia bahetzeko egungo programak ebaluatu eta beste programa batzuen ebidentzia zientifikoa aztertu, ezar daitezkeen ikusteko.</p> <p>Bularreko minbiziaren baheketa-programaren parte-hartzearen %.</p> <p>Bularreko minbiziaren baheketa-programaren parte-hartzaileak.</p> <p>Detektatutako bularreko kartzinoma.</p> <p>Kolon eta ondesteko baheketa-programaren parte-hartzearen % (1. txanda).</p> <p>Kolon eta ondesteko baheketa-programaren parte-hartzaileak.</p> <p>Detektatutako neoplasia aurreratuko kasuak.</p> <p>Zerbixeko Kartzinomaren baheketaren parte-hartzearen % (fase pilotuan gonbidatutako herritarren artean).</p>	<p>73,3%</p> <p>37.350</p> <p>197</p> <p>0,72</p> <p>24.480</p> <p>440</p> <p>71%</p>	<p>REORGANIZAR LA ASISTENCIA ONCOLÓGICA. PLAN ONCOLÓGICO INTEGRAL.</p> <p>Evaluación a través del Consejo Asesor del Cáncer de los actuales programas de cribado de cáncer y estudio de la evidencia científica de otros para su posible implantación.</p> <p>Porcentaje de participación en cribado del Carcinoma de Mama.</p> <p>Participantes en cribado del Carcinoma de Mama.</p> <p>Casos detectados de Carcinoma de Mama.</p> <p>Porcentaje de participación en el cribado de Cáncer Colorrectal (1ª vuelta).</p> <p>Participantes en cribado de Cáncer Colorrectal.</p> <p>Casos de Neoplasia avanzada detectada.</p> <p>Porcentaje participación en el cribado del Carcinoma de Cervix (de la población invitada de la fase piloto).</p>
<p>ZAINKETA ARINGARRIAK BULTZATU. ZAINKETA ARINGARRIEN PLANA ZABALDU.</p> <p>Zainketa aringarria orokortu. Horretarako, Euskadiko Zainketa Aringarrien Planean (2020) jasotako lan-lerroak garatuko ditugu eta bertan proposatutako ekintza guztiak ezarriko ditugu.</p> <p>INNOPAL proiektua (Berrikuntza zainketa aringarrietan) martxan jartzea. Osasun Aholkuan gaitzea zainketa aringarriak. (Abiarazi dute).</p>	<p>EBALUAK. EVALUAC.</p>	<p>POTENCIAR LA ATENCIÓN DE CUIDADOS PALIATIVOS. DESPLIEGUE DEL PLAN DE CUIDADOS PALIATIVOS.</p> <p>Universalizar la atención de cuidados paliativos a través del desarrollo de las líneas recogidas en el Plan de Cuidados Paliativos de Euskadi 2020 y a la implantación de todas las acciones propuestas en el mismo.</p> <p>Lanzamiento del proyecto INNOPAL (Innovación en cuidados paliativos). Habilitación en el Consejo Sanitario de una línea telefónica de atención directa (por cada Territorio) para enfermos en situación de cuidados paliativos. (Iniciado).</p>
<p>GAIXOTASUN KRONIKOEI, GAIXOTASUN MENTALEI ETA GAIXOTASUN ARRAROEI BERARIAZKO ARRETA EMAN.</p> <p>Paziente kronikoentzako ospitaleratze-unitateak sortzea bultzatu, paziente horiei tratamendu globala emateko, eta egonaldi ertaineko eta egonaldi luzeko ospitaletako antolamenduari eta baliabideekin.</p> <p>Paziente pluripatologikoaren koordinazio-maila.</p> <p>Osasun mentaleko programa espezifikoaren garapena bultzatu.</p>	<p>70%</p>	<p>ATENCIÓN ESPECÍFICA A ENFERMEDADES CRÓNICAS, ENFERMEDADES MENTALES Y ENFERMEDADES RARAS.</p> <p>Impulsar la creación de Unidades de Hospitalización para pacientes crónicos, que ofrezcan un tratamiento global y abordar la organización y recursos de los Hospitales de media y larga estancia.</p> <p>Grado de coordinación paciente pluripatológico.</p> <p>Impulsar el desarrollo de programas específicos en salud mental.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Osasun Mentaleko sareetan eta Ospitaleetan eta Lehen Mailako Arretan eginiko patologia psikiatrikoei heltzeko moduari buruzko akordioen/protokoloen kopurua.	85%	N. de acuerdos/Protocolos sobre el abordaje de las patologías psiquiátricas realizados entre las redes de Salud Mental y los Hospitales y Atención Primaria.
Pazienteen kopurua Osasun Mentalean.	80.779	N. Pacientes en Salud Mental.
Ospitalizazioko Altak Osasun Mentalean.	1.020	Altas Hospitalización Salud Mental.
Kontsulten eta prozeduren kopurua Osasun Mentalean.	582.644	N. Consultas y procedimientos en Salud Mental.
Gaixotasun neurodegeneratiboen arreta-programa garatu: alboko esklerosi amiotrofikoa (ELA); esklerosi anizkoitza; Parkinson eta Alzheimer.		Desarrollo del programa integral de atención a las enfermedades neurodegenerativas: Esclerosis lateral amiotrófica, Esclerosis múltiple, Parkinson y Alzheimer.
Gaixotasun espezifikoekin lotutako planen garapena.	1	Desarrollo de planes relacionados con enfermedades específicas.
ARRETA FARMAZEUTIKOA.		ATENCIÓN FARMACÉUTICA.
Farmazia-gastua arrazionaltasunez kudeatu, preskripzio efizientea eta kalitatezkoa eginez, farmazia komunitarioaren balioa azpimarratuz, farmazia arretaren programa garatuz, eta haren etengabeko segimendua eginez.		Gestión racional del gasto farmacéutico realizando una previa prescripción eficiente y de calidad, poniendo en valor la farmacia comunitaria, desarrollando un Programa de atención farmacéutica.
Banaketa elektronikoen kopurua.	17.784.086	N. de Dispensaciones electrónicas.
Preskripzioen kopurua.	3.490.031	N. de prescripciones.
Preskribatutako pazienteen kopurua.	1.083.602	N. Pacientes a los que se les ha prescrito.
Estatuan EAEko biztanleei emandako errezeten kopurua.	413.022	N. de Recetas dispensadas en el Estado a ciudadanos de la CAV.
ONKOBIDERako protokolo korporatiboak dituzten diagnostiko onkologikoen kopurua.	260	N. de diagnósticos oncológicos con protocolos corporativos para ONKOBIDE.
Preskripzio-sistema korporatiboetatik (Presbide, eOsabide -eguneko ospitalea, etxeko ospitalizazioa, farmazia anbulatorioa-Kanpokontsultak, ospitalizazioa/larrialdiak eta Onkobide) datorren informazioa jasotzen duen farmaziako aginte-koadro integral korporatiboaren inplantazio maila zentro eta eremu asistentzial guztientzat.	50%	Grado de implantación del Cuadro de mando integral corporativo de farmacia que contenga la información proveniente de los sistemas de prescripción corporativos (Presbide, eOsabide -hospital día, hospitalización a domicilio, farmacia ambulatoria-CCEE, hospitalización/urgencias- y Onkobide) para todos los centros y todas las áreas asistenciales.
Onkobide partzialki inplementatu da Osakidetzan y horrekin onkologiako jardueratxostenak garatu dira. Terapien araberako onkologiako biziraupen-datuak lantzen ari dira (osasuneko emaitzak).		Con la implementación parcial de Onkobide en Osakidetza se han desarrollado informes de actividad de oncología. Se está trabajando en datos de supervivencia en oncología por terapias (resultados en salud).
LMAko Estrategiaren LMAko farmazialaritaldearen bidez, lantalde bat sortuko da ospitalez kanpoko farmaziako AKn aurrera egiteko.		A través del grupo de farmacéuticos de AP de la Estrategia de AP se va a generar un grupo de trabajo para avanzar en el CM de farmacia extrahospitalaria.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>%100eko helburua lortzea mugatzen duen faktorea da preskripzio-sistema guztiak ezartzea zerbitzu mediko guztietan eta sistemetarako eta OBIrako babes informatikoa izatea.</p>		<p>El factor limitante para alcanzar el objetivo del 100% es conseguir la implementación total de los sistemas de prescripción en todos los servicios médicos y apoyo informático para sistemas y OBI.</p>
<p>Farmaziako Zuzendaritzarekin ospitalez kanpoko farmaziari buruzko adierazleen bateria bat landu da. Horietako adierazleatariko batzuk dagoeneko OBIko Kontratu-programaren AKn daude.</p>		<p>Con la Dirección de Farmacia se ha trabajado una batería de indicadores sobre farmacia extrahospitalaria. Algunos de estos indicadores ya están en el CM de Contrato Programa de OBI.</p>
<p>Prozedura korporatiboaren arabera, analisiaren epealdian tratamenduaren errebisioarekin zeuden hautatutako pazienteen % (estratifikatuta, polimedikatuta...).</p>	20%	<p>Porcentaje de pacientes seleccionados (estratificados, polimeditados...) con revisión del tratamiento durante el periodo de análisis según procedimiento corporativo.</p>
<p>Medikamentuen erosketen % kontratazio zentralizatuaren pean.</p>	91%	<p>Porcentaje de compras de medicamentos bajo contratación centralizada.</p>
<p>PAZIENTEEN PREMIETARA EGOKITUTA OSASUN-AZPIEGITURAK BERMATU.</p>		<p>GARANTIZAR INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS ADECUADAS A LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES.</p>
<p>Inbertsioak GUZTIRA. (M. euro).</p>	82%	<p>Inversiones TOTAL. (M. euros).</p>
<p>inbertsioak GUZTIRA (Obrak). (M. euro).</p>	33%	<p>Inversiones TOTAL (Obras). (M. euros).</p>
<p>Inbertsioak GUZTIRA (Ekipamendua). (M. euro).</p>	200%	<p>Inversiones TOTAL Equipamientos. (M. euros).</p>
<p>Hobekuntza-ekintzekin jarraitzea irisgarritasun fisikoa hobetzeko.</p>	100%	<p>Continuación de acciones de mejora en accesibilidad física.</p>
<p>RX digitalaren parke nagusia berritzen amaitzea.</p>	90%	<p>Finalización de la renovación del parque principal de Rx Digital.</p>
<p>Igogailuen parke nagusia berritzen amaitzea.</p>	20%	<p>Finalización de la renovación del parque principal de Ascensores.</p>
<p>Ekografia sarea berritzeko planteamendua.</p>	80%	<p>Abordaje de la renovación de la red de ecografía.</p>
<p>Txagorrituko Ospitaleko Zerbitzu Orokorren eraikin berria eraikitzen jarraitzea.</p>	90%	<p>Continuación de la obra de construcción del nuevo edificio de Servicios Generales Hospitalarios en HUA Txagorritxu.</p>
<p>Medikuntza Nuklearraren lekualdatze lanaren garapena Gurutzetako Unibertsitate Ospitalean.</p>	100%	<p>Desarrollo de la obra de reubicación de medicina nuclear en el Hospital de Cruces.</p>
<p>Mendaroko Ospitaleko instalazio elektrikoaren lanak amaitzea.</p>	100%	<p>Finalización de la actuación en la instalación eléctrica del Hospital de Mendaro.</p>
<p>LEHEN MAILAKO ARRETA ETA HARK SISTEMA SANITARIOAN JOKATZEN DUEN EGINKIZUN NAGUSIA BULTZATU.</p>		<p>POTENCIAR LA ATENCIÓN PRIMARIA Y SU PAPEL CENTRAL EN EL SISTEMA SANITARIO.</p>
<p>Eguneko kontsultak mediku bakoitzeko (familiakoa).</p>	26,51	<p>Consultas diarias por Médico (De Familia).</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Eguneko kontsultak mediku bakoitzeko (pediatriakoa).	18,05	Consultas diarias por Médico (De Pediatría).
Plantilla handitzea Erizainak Lehen Mailako Arreta.	23	Incremento plantilla Enfermería Atención Primaria.
Plantilla handitzea Fakultatiboak Lehen Mailako Arreta.	21	Incremento plantilla Facultativos Atención Primaria.
Lehen mailako arretarako sei zentro berriak zabaldu.		Apertura de seis nuevos Centros de Atención Primaria.
Murgiako Osasun Zentroko obraren garapena.	85%	Desarrollo de la obra del Centro de Salud de Murgía.
Aieteko Osasun Zentroko obraren garapena.	85%	Desarrollo de la obra del Centro de Salud de Aiete.
Alde Zaharreko Osasun Zentroko obraren hasiera eta garapena.	10%	Inicio y desarrollo de obra del Centro de Salud de Alde Zaharra.
Iralako Osasun Zentroko obraren hasiera eta garapena.	50%	Inicio y desarrollo de obra del Centro de Salud de Irala.
Zallako Osasun eta Espezialitate Zentroko obraren garapena.	2%	Desarrollo de obra del Centro de Salud y Especialidades de Zalla.
OSASUN-SISTEMARI EUTSI, METODOAK ETA BALIABIDEAK OPTIMIZATUZ.		POSIBILITAR EL SOSTENIMIENTO DEL SISTEMA SANITARIO OPTIMIZANDO MÉTODOS Y RECURSOS.
Ohiko ospitaleratzearen alternatibak bultzatu, telemedikuntza sustatuz, bereziki paziente kronikoentzat.		Potenciar las alternativas a la hospitalización tradicional, promocionando la telemedicina especialmente para pacientes crónicos.
Telemonitorizazioaren erabilera-maila: Telemonitorizatutako paziente kopurua.	14.202	Grado de uso de la Telemonitorización: N. pacientes telemonitorizados.
Aurrez aurrekoak ez diren zerbitzuen zerrenda zabaldu, pazienteen eta osasun-arloko profesionalen premiak aintzat hartuta.		Despliegue de una Cartera de servicios no presenciales centrada en las necesidades de los pacientes y de los profesionales sanitarios.
Osasun Aholkua (Jasotako deiak).	200.923	Consejo Sanitario (Llamadas recibidas).
Osasun Aholkua (Konpondutako deiak).	76%	Consejo Sanitario (Llamadas resueltas).
Osasun Aholkua (Paziente kronikoen jarraipena).	19.348	Consejo Sanitario (Seguimiento pacientes crónicos).
Osasun Aholkua (Tele-asistentzia (BETI ON)).	20.182	Consejo Sanitario (Tele - asistencia (BETI ON)).
Gai hauek guztiak zorrotz eta sakon aztertu: dauden prestazioak; teknikak eta prozedurak; eta horiek guztiak biztanleen osasun-egoeran duten benetako inpaktua. Horrela, lehenetsunak ezarri ahal izango ditugu, eta erabilpen desagokiak saihestu.		Análisis riguroso y profundo sobre las prestaciones, técnicas y procedimientos existentes y su impacto real sobre el estado de salud de la población que nos permitan fijar prioridades y evitar usos inapropiados.
Praktika klinikoa ESletan egokitzeko Batzordeak martxan jartzea.	EZ DA EGITEN (COVID) NO SE REALIZA (COVID)	Puesta en marcha de Comisiones de adecuación de la práctica clínica en las OSIs.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Praktika klinikaren egokitzapenaren gainean korporatiboki hedatutako ekimenak.</p> <p>PAZIENTEAREN SEGURTASUN ESTRATEGIA GARATU.</p> <p>Pazientearen Segurtasun Estrategia ezarri, haren segurtasun-kulturaren sustapena lehenetsiz.</p> <p>2013-2016 Pazientearen segurtasun strategiaren ebaluazioa eta 2017-2020 pazientearen segurtasun estrategia berriaren definizioa eta garapena.</p> <p>2019-2020 Plan Berria hedatzea.</p> <p>Sistemak eta esku-hartzeek pazientearen segurtasunean duten eraginkortasuna baloratu, bereziki gizarteari eta pertsonen bizi-kalitateari balioa eransten dietenak.</p> <p>Profesionalek jakinarazi dituzten gorabeheren kopurua.</p> <p>Ospitale-altaren ondoren ulerak (2. mailako edo gehiagoko PU) dituzten pazienteen %.</p> <p>Ospitale-egonaldian zehar hartutako infekzioak izan dituzten pazienteen %.</p> <p>Datuak EPINE azterlanetik ateratzen dira, baina aurten ez da egin, pandemia dela eta.</p> <p>SNASPea jaso diren kalterik gabeko gorabeheren jakinarazpenen tasa, 100 profesionalako. 2019ko helburua ezartzerakoan akats bat egon zela ikusi da; hortaz, hori % 13ra aldatu da.</p> <p>Zalantzarik gabe identifikatutako ospitalizatutako pazienteen % (pazienteak zalantzarik gabe identifikatzeko sistemaren/protokoloaren ezarpena).</p> <p>Segurtasun Kirurgikoko Egiatzapen Zerrenda aplikatzen zaien kirurgia programatuko eta premiazko kirurgiako operatutako pazienteen % globala.</p> <p>HERRITARREN PARTAIDETZA ETA OSASUN SISTEMA PUBLIKOAREN GARDENTASUNA BULTZATU.</p>	<p>EZ DA EGITEN (COVID)</p> <p>NO SE REALIZA (COVID)</p> <p>100%</p> <p>2.315</p> <p>0,0099</p> <p>8%</p> <p>0,975</p> <p>0,9</p>	<p>Iniciativas desplegadas corporativamente sobre la adecuación de la práctica clínica.</p> <p>DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.</p> <p>Implementar una Estrategia de Seguridad del Paciente en la que se priorice el fomento de una cultura de su seguridad.</p> <p>Evaluación de la estrategia de seguridad del paciente 2013-2016 y definición y desarrollo de la nueva estrategia de seguridad del paciente 2017-2020.</p> <p>Despliegue del nuevo Plan 2019-2020.</p> <p>Valorar la efectividad de los sistemas e intervenciones en la seguridad del paciente, en especial, aquellas que aporten valor a la sociedad y a la calidad de vida de las personas.</p> <p>N. Incidentes notificados por los profesionales.</p> <p>Porcentaje pacientes que presentan úlceras (UPP de grado 2 o más) tras el alta hospitalaria.</p> <p>Porcentaje pacientes con infecciones contraídas durante su estancia hospitalaria.</p> <p>Los datos se sacan del estudio EPINE, y este año debido a la pandemia no se ha realizado.</p> <p>Tasa de notificaciones de incidentes sin daño en el SNASP por cada 100 profesionales. Se ha constatado un error en el establecimiento del objetivo 2019, es por esto que se ajusta el mismo al 13%.</p> <p>Porcentaje de pacientes hospitalizados inequívocamente identificados (Implantación del sistema/protocolo de identificación inequívoca de pacientes).</p> <p>Porcentaje global de pacientes intervenidos de cirugía programada y urgente a los que se aplica el Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica.</p> <p>IMPULSAR LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y LA TRANSPARENCIA EN EL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Euskadiko Osasun Sistema Publikoan Herritarren Partaidetza Programa zabaldu.</p> <p>Herritarren partaidetzarako kanalak ezartzeko garatutako ekimen / tresna / sistematika kopurua.</p> <p>Herritarren Partaidetzaren Praktika Onen Behatokia sortu, Euskadiko Osasun Sistema Publikoaren barruan. Horretarako, nazioartean arrakastatsua izan diren kasuak antzeman eta aplikatuko ditugu.</p> <p>Korporatiboki mailakatutako / hedatutako Jardunbide Egokien kopurua.</p> <p>Bronkiolitaren Ibilbide Asistentzial Integratua, egun, planifikazio-fasean dago ESI bakoitzean, irailetik aurrera edo epidemia sortzen den unetik aurrera mailakatzeko.</p>	<p>109</p> <p>1</p>	<p>Despliegue del Programa de Participación Ciudadana en el Sistema Sanitario Público Vasco.</p> <p>N. de iniciativas / herramientas / sistemática desarrolladas dirigida a establecer canales de participación para la ciudadanía.</p> <p>Creación del Observatorio de Buenas Prácticas en Participación Ciudadana en el Sistema Sanitario Público Vasco, identificando y aplicando casos de éxito a nivel internacional.</p> <p>N. de Buenas Prácticas escaladas / desplegadas corporativamente.</p> <p>La Ruta Asistencial integrada de la Bronquiolitis, actualmente está en fase de planificación en cada OSI para su escalado a partir de septiembre o cuando surja la epidemia.</p>
<p>OSASUN-ARLOKO PROFESIONALEN INPLIKAZIOA.</p>		<p>IMPLICACIÓN DE LAS Y LOS PROFESIONALES SANITARIOS.</p>
<p>Egiturazko Plantilla GUZTIRA.</p>	<p>27.606</p>	<p>Plantilla Estructural TOTAL.</p>
<p>Egiturazko Plantillan dauden emakumeak GUZTIRA.</p>	<p>69,81%</p>	<p>Mujeres en Plantilla Estructural TOTAL.</p>
<p>Zuzendaritza Karguak Emakumeak.</p>	<p>57,45%</p>	<p>Mujeres en Cargos Directivos.</p>
<p>Lan-istripuak BAJAREKIN.</p>	<p>446</p>	<p>Accidentes de Trabajo CON BAJA.</p>
<p>Laneko absentismo-indizea ABEGatik.</p>	<p>11,24%</p>	<p>Índice de Absentismo Laboral por IT.</p>
<p>Osasun-arloko profesionalen lidergo partekatua bultzatu eta profesional horiek zentroen eta zerbitzuen kudeaketan parte-hartzeko bide eraginkorrak ezarri, erabakiak hartzeko eta sistema eraldatzeko prozesuetan gehiago inplika daitzen.</p> <p>Ezarritako Parte Hartuko proposamen kopurua.</p> <p>Osasun-arloko profesionalen gaikuntza eta etengabeko prestakuntza erraztu, profesional horiei zuzendutako prestakuntza ziurtatuz, haien kualifikazioa ziurtatzeko eta garapen profesionala bultzatzeko.</p>	<p>3</p>	<p>Impulsar el liderazgo compartido y establecimiento de canales efectivos de participación de los y las profesionales sanitarios en la gestión de sus centros y servicios que posibiliten su mayor implicación en la toma de decisiones y en el proceso de transformación del sistema.</p> <p>N. de propuestas Parte Hartu implantadas.</p> <p>Facilitar la capacitación y la formación continua del personal sanitario estableciendo itinerarios formativos para las y los profesionales sanitarios para asegurar su cualificación y potenciar su desarrollo profesional.</p>
<p>Kategorien araberako prestakuntza-ibilbidearen ezarpenaren%.</p>		<p>Porcentaje de implantación del itinerario formativo por categorías.</p>
<p>Erizaina.</p>		<p>Enfermera/o.</p>
<p>Erizaintzako zaintza osagarrietako teknikaria.</p>		<p>Técnico en cuidados Auxiliares de Enfermería.</p>
<p>Zeladorea.</p>		<p>Celador/a.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Proiektua geldituta dago Prestabide Jakinsarearekin eta SAPEkin integratzeko zain.		El proyecto está parado por la no integración de Prestabide con Jakinsarea y Sap.
Prestakuntza-ibilbidea osatu duten langileen %		Porcentaje de personal que ha completado su itinerario formativo.
Prestakuntza-ikastaroetan egondako izenemateen %.	43.202	N. de inscripciones en cursos de formación.
Osakidetzan ekoiztako eta on-line formatuan diseinatutako eta eginiko ikastaroen kopurua.	5	N. de cursos de producción propia diseñados y realizados en formato on-line.
Euskadiko Osasun Sisteman euskararen erabilpenaren normalizazioan aurrera egin. Horretarako, Euskararen erabilpena normalizatzeko II. Plana ezarriko dugu Osakidetzan, pazienteak aukeratzen duen hizkuntzan eskaintzeko osasun-prestazio guztiak.		Avanzar en la normalización del uso del euskera implementando el II Plan para la normalización del uso del Euskera en Osakidetza con el objetivo de ofrecer todas las prestaciones sanitarias en la lengua de elección del paciente.
Derrigorrezko hizkuntz eskakizuna duten lanpostuak guztira.	11.482	Total Plazas con perfil lingüístico preceptivo.
Derrigorrezko hizkuntz eskakizuna duten lanpostuen %.	41.76%	Porcentaje plazas con perfil lingüístico preceptivo.
Egiatzatutako hizkuntz eskakizuna duten langileak guztira.	11.828	Total Empleados con perfil lingüístico acreditado.
Egiatzatutako hizkuntz eskakizuna duten langileen %.	44,51%	Porcentaje empleados con perfil lingüístico acreditado.
Derrigorrezko hizkuntz eskakizuna duten lanpostuetan dauden eta egiaztatutako hizkuntz eskakizuna duten langileen %.	74,80%	Porcentaje empleados con perfil lingüístico acreditado en plazas con perfil preceptivo.
Plantilla elebidunaren urteko hazkundearen %.	3%	Porcentaje de incremento anual de la plantilla bilingüe.
Gogobetetze-maila Osakidetzako profesionalak egiten duten Euskararen erabilerari dagokionez.	5,82	Grado de satisfacción con respecto al uso del Euskera por los profesionales de Osakidetza.
Erizaintzako profesionalen gaitasunak eta funtzioak bultzatu, erizainen eginkizun eta autonomia profesionala sustatuz.		Potenciar las competencias y funciones de las y los profesionales de enfermería promocionando el papel y la autonomía profesional de las y los enfermeros.
Osakidetzan erizaintzako arretako ereduaren definizioan eta garapenean egondako aurrerapen-maila (Lehen Mailako Arretako Erizaintzako Zerbitzu Zorroa. 2020): Eskariaren Kudeaketarekin lotutako proiektuen aurrerapen-maila.	90%	Grado de avance en la definición y desarrollo del modelo de atención de enfermería en Osakidetza (Cartera de Servicios de Enfermería At.P. 2020): Grado de avance de los proyectos relacionados con la Gestión de la Demanda.
Erizain erreferentearen rol, herritarren esleipen, LMAKo zerbitzu-zorro eta agente-koadroaren definizioa eta prozesu arin automugatuaren erizaintzako esku-hartzearen protokolizazioaren 1. fasea.		Definición del rol Enfermera referente, de la asignación poblacional, de la cartera de servicios AP, del cuadro de mandos y protocolización corporativa de la intervención enfermería de los procesos leves autolimitados fase 1.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Eredua erakundearen inplementatzeko agenden kalitate-irizpideen definizioa eta prozesu arin automugatuaren erizaintzako esku-hartzearen protokolizazioaren 2. fasea, mailen arteko koordinazioa eta koordinazio soziosanitarioa.</p> <p>Erizaintzako etxeko arretako eredu ezartzea.</p> <p>Erizaintzako profesionalen birbideratzea bultzatu, bereziki ospitale-loturako eta lehen mailako praktika aurreratu eta profiletan.</p> <p>Erizaintzako gaitasunen garapen. Prozesu asintenzialen erizain erreferenteen definizioa eta hedapena eta egun dauden erizain erreferenteen eredu berrikuspena (ppp erreferentea, EGEH, arazo espezifiko aditua den erizain kliniko espezifiko eta LMAko erizaintzako koordinatzailea).</p> <p>Loturako erizainen hornidura.</p> <p>Erizain komunitarioen hornidura.</p> <p>Pediatriako erizainen hornidura.</p>	75%	<p>Definición de los criterios de calidad de las agendas implementación del modelo en la organización y fase 2 del protocolo de intervención enfermería de los procesos leves autolimitados, coordinación interniveles y sociosanitaria.</p> <p>Implantación del modelo de atención de enfermería en domicilio.</p> <p>Apoyo a la reorientación de las y los profesionales de enfermería, especialmente en los perfiles de enlace hospitalario y de prácticas avanzadas en atención primaria.</p> <p>Desarrollo de las competencias enfermeras. Definición y despliegue de enfermeras referentes de procesos asistenciales y revisión de los modelos de enfermera referentes actuales (referente ppp, EGEH, enfermera clínica específica experta de problemas específicos y coordinadora de enfermería AP).</p> <p>Dotación de Enfermeras de Enlace.</p> <p>Dotación de Enfermera Comunitaria.</p> <p>Dotación de Enfermera Pediátrica.</p>
<p>OSASUN-ARLOKO IKERKUNTZARAKO ETA BERRIKUNTZARAKO INBERTSIOA HANDITU. JAKINTZAREN KUDEAKETA SUSTATU, BAI ETA OSASUN-ARLOKO IKERKETAN PARTE HARTZEN DUTEN ERAGILEEKIKO.</p> <p>Osasun-arloko Ikerketa eta Berrikuntza Estrategian (2020) jasotako ekintzak ezarri. Haien bidez, ikerketa-zentroyen eta entitateen sarearen jardura indartuko dugu, bereziki biozientzaren eta osasunaren eremuan.</p> <p>MAPAC Batzordearen analisiaren ondoren korporatiboki ezarritako prozesuen %.</p> <p>Erosketa Publiko Berritzailearen (EPB) elkarriketa teknikoaren kopurua.</p> <p>Lehenengo kuartileko argitalpenen kopurua.</p> <p>Osasun-sistemari, haren antolamenduari eta pazienteekin egiten den praktika klinikoari emaitzak transferitzea eta aplikatzea bultzatu.</p> <p>Prestakuntza-planen barruan jasotako I+G+b-ko prestakuntza-ekintzen kopurua.</p> <p>I+G-eko proiektuen kopurua.</p> <p>Berrikuntzako proiektuen kopurua.</p>	<p>2</p> <p>0</p> <p>403</p> <p>3</p> <p>1.459</p> <p>445</p>	<p>AUMENTO DE LA INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN SANITARIA. FOMENTAR LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA COLABORACIÓN CON LOS AGENTES INTERVINIENTES EN LA INVESTIGACIÓN SANITARIA.</p> <p>Implementar las acciones recogidas en la Estrategia de Investigación e Innovación en Salud 2020 con las que se reforzará la actividad de la red de centros y entidades de investigación, especialmente en el ámbito de las bioceánicas y la salud.</p> <p>Porcentaje procesos implantados corporativamente tras el análisis de la Comisión MAPAC.</p> <p>N. de diálogos técnicos de Compra Pública Innovadora (CPI).</p> <p>N. publicaciones en el primer cuartil.</p> <p>Impulso y promoción de la transferencia y aplicación de resultados al sistema de salud, a su organización y a la práctica clínica con los pacientes.</p> <p>N. de acciones formativas en I+D+i incluidas en planes de formación.</p> <p>N. de proyectos de I+D.</p> <p>N. de proyectos de innovación.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Innosasun programan parte hartzen duten profesionalen kopurua, Interes Bereziko Taldeetan egonik (IBT) eta/edo proiektuetan parte hartuz.	527	N. de profesionales que participan en el programa Innosasun formando parte de los Grupos de Especial Interés (GEI's) y/o mediante su participación en proyectos.
Garatzen ari diren I+G+b-ko proiektuak:		Proyectos de I+D+I en curso:
Laguntza aktiboen kopurua (proiektuak, saiakuntza kliniko...).	1.608	N. Ayudas Activas (proyectos, ensayos clínicos).
Ikerketa proiektuak.	623	Proyectos de investigación.
Saiakuntza klinikoak.	836	Ensayos clínicos.
Euskal enpresarekin lankidetzan egiten diren proiektuak.	84	Proyectos en colaboración con la empresa vasca.
Zorro teknologikoaren garapenak (jabetza intelektual eta industrial).	53	Desarrollos de la cartera tecnológica (propiedad intelectual e industrial).
Inbertsio publiko induzitua.		Inversión pública inducida.
Erakundeko jarduera nagusien adierazleei ekainera arte gauzatea honako hau da:		La ejecución a junio de los principales indicadores de actividad del ente es la siguiente:
Kontsultak GUZTIRA.	8.899.389	Consultas TOTAL.
Kontsultak (Familia-medikuntza).	5.167.345	Consultas (Medicina de Familia).
Kontsultak (Ospitaleko Arreta).	2.994.032	Consultas (Atención Hospitalaria).
Kontsultak (Pediatria).	738.012	Consultas (Pediatria).
Telefono bidezko kontsultak GUZTIRA.	4.637.330	Consultas telefónicas TOTAL.
Ospitalizazio-altak GUZTIRA.	126.617	Altas de Hospitalización TOTAL.
Akutuen ospitalizazio-altak.	110.401	Altas de Hospitalización Agudos.
Akutuen Ospitalizazioko Batez besteko egonaldia (egunak).	4,75	Estancia Media (Días) Hospitalización Agudos.
Egonaldi Ertain eta Luzeko Ospitalizazioko altak.	4.679	Altas de Hospitalización Media y Larga Estancia.
Egonaldi Ertain eta Luzeko Ospitalizazioko Batez-besteko egonaldia (egunak).	16,53	Estancia Media (Días) Hospitalización media y larga estancia.
Etxeko Ospitalizazioko altak.	11.537	Altas de Hospitalización a Domicilio.
Etxeko Ospitalizazioko Batez-besteko egonaldia (egunak).	10,86	Estancia Media (Días) Hospitalización a Domicilio.
Ospitaleko alta eman eta hurrengo 30 egunetan berriz ingratsezen %.	0,0628	% Reingresos en los 30 días siguientes al alta hospitalaria.
Ebakuntza kirurgikoak (Kirurgia Handi Programatua).	46.069	Intervenciones quirúrgicas (Cirugía Mayor Programada).

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Ebakuntza kirurgikoak (Kirurgia Handi Anbulatorioa).	24.141	Intervenciones quirúrgicas (Cirugía Mayor Ambulatoria).
Ebakuntza kirurgikoak >65 urte.	25.088	Intervenciones quirúrgicas >65 años.
Prozedura Ez Kirurgikoak (PNQ) eta Konplexutasun Handiko Prozedurak GUZTIRA.	28.625	Procedimientos No quirúrgicos (PNQ) y de Alta Complejidad TOTAL.
Proba osagarri diagnostikoak GUZTIRA.	193.305	Pruebas complementarias diagnósticas TOTAL.
Proba osagarri diagnostikoak ERRESONANTZIAK.	67.755	Pruebas complementarias diagnósticas RESONANCIAS.
Proba osagarri diagnostikoak OTA.	62.200	Pruebas complementarias diagnósticas TAC.
Proba osagarri diagnostikoak EKOGRAFIK.	44.717	Pruebas complementarias diagnósticas ECOGRAFÍAS.
Proba osagarri diagnostikoak ENDOSKOPIAK.	18.636	Pruebas complementarias diagnósticas ENDOSCOPIAS.
Larrialdiak eta EAG GUZTIRA.	758.820	Urgencias y PAC TOTAL.
Triaje Arina eta oso arina Ospitaleko Larrialdietan.	0,6433	Triaje Leve y muy leve en Urgencias Hospitalarias.
Emergentziak (Jasotako deiak).	257.150	Emergencias (Llamadas recibidas).
Emergentziak (Anbulantziak (OBE+BEA)).	90.556	Emergencias (Ambulancias (SVB+SVA)).
Emergentziak (Anbulantziak (Helikopteroa)).	187	Emergencias (Ambulancias (Helicóptero)).

3. 2021ERAKO HELBURU NAGUSIAK ETA HORIEN ZENBATEKOA

3. OBJETIVOS GENERALES PARA EL AÑO 2021 Y SU CUANTIFICACIÓN

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
OSASUN-SISTEMAREN ESTALDURA UNIBERSALA ETA IRISGARRITASUNA BERMATU.		GARANTIZAR LA COBERTURA UNIVERSAL Y LA ACCESIBILIDAD AL SISTEMA SANITARIO.
OSASUN-SISTEMAREN ESTALDURA UNIBERSALA ETA IRISGARRITASUNA BERMATU.		GARANTIZAR LA COBERTURA UNIVERSAL Y LA ACCESIBILIDAD AL SISTEMA SANITARIO.
Herritarrak osasun-sistemara gerturatzea eta iristea errazten duten zerbitzu telematikoak bultzatu eta aurrez aurrekoak ez diren harreman-bideak finkatu.		Impulsar los servicios telemáticos y consolidar los canales de relación no presencial que facilitan la proximidad y la accesibilidad de cada persona al sistema sanitario.
Aurrezko aurrekoak ez diren /Aurrez aurreko kontsulten %.	25%	Porcentaje consultas No Presenciales / Presenciales.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Ahotiko antikoagulazioaren autokontrola bultzatzea: autoanálisis eta medikazioaren autokudeaketa.	50%	Impulsar el autocontrol de la anticoagulación oral: Autoanálisis y Autogestión medicación.
Tabako-tratamendu ez-presenziala bultzatzea teknologia berrien bidez: Internet bidezko taldeko esku-hartzea, Tabakorik gabe bizi app-a	100%	Impulsar tratamiento no presencial en tabaco a través de nuevas tecnologías: Intervención grupal on line, APP viven sin tabaco.
Desgaitasun fisikoa edo sensoriala dutenen irisgarritasuna bermatzeko beharrezkoak diren jarduerak egin euskal osasun-sistemaren zentro, instalazio, baliabide eta zerbitzu guztietan.		Desarrollar las actuaciones necesarias para garantizar la accesibilidad a las personas con discapacidad física y sensorial en todos los centros, instalaciones, recursos y servicios del sistema vasco de salud.
Herritarren parte-hartzeari leku handiagoa eman osasun-zerbitzuen antolaketan eta erabakiguneetan, eta pazienteen elkarteekin lankidetzaz izatea sustatu, gaixotasuna hobeto ezagutzeko eta bizi-kalitatea hobetzeko tresnak garatzeko xedez.		Reforzar la incorporación de la participación ciudadana en la orientación de los servicios sanitarios y en los diferentes ámbitos de decisión y promover la cooperación con las asociaciones de pacientes para desarrollar herramientas destinadas a mejorar el conocimiento sobre la enfermedad y su calidad de vida.
Herritarren partaidetzarako kanalak ezartzeko garatutako ekimen / tresna / sistematika kopurua.	90	N. de iniciativas / herramientas / sistemática desarrolladas dirigida a establecer canales de participación para la ciudadanía.
Gogobetetze Global Bikaina Akutuen Ospitalizazioa.	>67,0%	Satisfacción Global Excelente Hospitalización Agudos.
Gogobetetze Global Bikaina Larrialdia.	>58,0%	Satisfacción Global Excelente Urgencias.
Gogobetetze Global Bikaina Lehen Mailako Arretako Kontsultak.	>67,0%	Satisfacción Global Excelente Consultas de Primaria.
ITXAROTE-ZERRENDAK EZARRITAKO RATIOEN AZPITIK MANTENDU.		MANTENER LISTAS DE ESPERA POR DEBAJO DE LOS RATIOS ESTABLECIDOS.
Abian jarritako neurrietan sakondu, arreta espezializatuko kontsultetara eta proba osagarrietara iristeko itxaron beharreko denbora laburtuta.		Profundizar en las medidas puestas en marcha para disminuir los tiempos de acceso a consultas de atención especializada y pruebas complementarias.
Itxarote-zerrendak hobetzera zuzendutako martxan jarritako proiektu korporatibo kopurua. 2018an 10 proiektu jarri ziren martxan; 2019an beste 4 eta 2020an beste 4 gehituko zaizkie. 2020ko ekitaldirako planifikatutako proiektuei berriz ekitea.	4	N. de proyectos corporativos puestos en marcha orientados a la mejora de las Listas de Espera. En 2018 se pusieron en marcha 10 proyectos a los que se sumarán otros 4 en 2019 y otros 4 en 2020. Retomar los proyectos planificados para el ejercicio 2020.
Prozedura kirurgikoetarako batez besteko itxarote-denbora martxoaren 21eko 65/2006 Dekretuak ezarritako ratioen azpitik mantentzea bermatu; dekretu horren bidez, Euskadiko Osasun Sistemaren konturako prozedura kirurgiko programatuetara eta urgenteak ez direnetara iristeko gehienezko epeak ezarri ziren.		Garantizar el mantenimiento del tiempo promedio de espera para acceder a procedimientos quirúrgicos por debajo de los ratios marcados en el Decreto 65/2006, de 21 de marzo, por el que se establecen los plazos máximos de acceso a procedimientos quirúrgicos programados y no urgentes a cargo del sistema sanitario de Euskadi.
Batez besteko atzerapena Kirurgian.	<60 DIAS	Demora media Quirúrgica.
Batez besteko atzerapena Kanpo Kontsultetan.	<30 DIAS	Demora media de Consultas Externas.
Batez besteko atzerapena Proba Osagarrietan.	<20 DIAS	Demora media en Pruebas Complementarias.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
OSASUNAREN ZAINKETAN PERTSONEN ERANTZUKIDETASUNA SUSTATU.		FOMENTAR LA CORRESPONSABILIDAD DE LAS PERSONAS EN EL CUIDADO DE LA SALUD.
Eguneroko odol-emateak.	375	Donaciones diarias de sangre.
Organo-emateak (Hezur-muina).	800	Donaciones de órganos (Médula Ósea).
Organo-emateak (Giltzurruna, Gibela...).	80	Donaciones de órganos (Riñón, Hígado,...).
Organo-emateak (Ehunak).	120	Donaciones de órganos (Tejidos).
"Osasun Eskola" ekimena indartuko da, haurtzarotik bizitza?estilo osasuntsuagoak sustatzeko, baita osasun-zerbitzuen erabilera egokia ere.		Fortalecer la iniciativa "Osasun-Eskola" para la promoción de estilos de vida más saludables, así como el buen uso de los servicios sanitarios.
Isolamenduan bizi-ohitura osasungarriak sustatzea. "zaindu zure osasuna etxea" web orria (2020, 2021ean jarraituko du).	100%	Fomento de hábitos saludables durante el confinamiento. Espacio web "cuida tu salud en casa" (2020, con continuidad en 2021).
Ugalketa-osasunari buruzko informazioa interneten (2020, 2021ean jarraituko du).	50%	Información web sobre salud reproductiva (2020, con continuidad en 2021).
Tabakismoaren prebentzioari buruzko informazioa interneten (2020).	100%	Información web sobre prevención de tabaquismo (2020).
Covid-aren garaian kudeaketa emozionalean laguntzeko tresnaren web-garapena (2020, 2021ean jarraituko du).	100%	Desarrollo web de herramienta para manejo emocional durante covid (2020, con continuidad 2021).
Osasun sexualaren arloko edukia eguneratzea (2020-2021).	50%	Actualización del contenido de Salud sexual (2020-2021).
Zabalkunde-estrategia diseinatzea (2020-2021).	100%	Diseño de la estrategia de difusión (2020-2021).
Herritarrak gaixotasuna ezagutu, prebenitu eta kudeatzen inplikazio handiagoa edukitzea erraztu.		Facilitar que las personas tengan una implicación cada vez mayor en el conocimiento, prevención y gestión de su enfermedad.
Minbiziaren prebentzioari eta goiz detektatzeko zeinuei buruzko informazio interneteko edukietan. (2020-2021).	100%	Contenido web con información sobre prevención de cáncer y signos de detección precoz. (2020, 2021).
Eragile komunitarioei suizidioa prebenitzeko prestakuntza emateko tailerra garatzea eta zabaltzea. (2020-2021)	100%	Desarrollo y difusión del taller para formar a agentes comunitarios en prevención del suicidio. (2020-2021)
Ahotiko antikoagulazioari buruzko web-edukia eguneratzea (2020).	100%	Actualización de contenido web sobre anticoagulación oral (2020).
Gaixotasun kardiobaskularren prebentzioari buruzko web-edukia eguneratzea (2020-2021).	100%	Actualización de contenido web sobre prevención de enfermedades cardiovasculares (2020-2021).
Etxean erraz konpon daitezkeen gaixotasun arruntei buruzko edukia zabaltzea (2021).	100%	Ampliación de contenidos sobre enfermedades comunes de fácil resolución en domicilio (2021).
Webinar-a. Prebalentzia handiena duten gaixotasunei buruzko topaguneak sortzea, ikuspuntu desberdinak eskainiz (2021).	50%	Webinar. Generar espacios de encuentro sobre enfermedades más prevalentes, aportando diferentes puntos de vista. (2021).

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Gaixotasun kronikoak dituzten pazienteei lagundu, dauzkaten osasun-arazoaren kontrol handiagoa izan dezaten. «Paziente bizia» (Paciente Activo) programa.</p> <p>Aurreko hiru ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:</p> <p>Paziente Bizia Programaren garapen-maila.</p> <p>Egituratutako Osasunerako Heziketa proiektuak dituzten ESlen kopurua (Hautzaroari, helduaroari eta zahartzaroari zuzenduta).</p> <p>Ebaluatutako Osasunerako Heziketa proiektu egituratuen kopurua (jardueraren xehetasuna).</p>	<p>80%</p> <p>OSASUN EGOERA REN ZAIN A LA ESPERA SITUAC. SANITRIA</p>	<p>Apoyar a los pacientes con enfermedades crónicas para que avancen en la toma de control sobre sus problemas de salud. Programa "Paziente Bizia" (Paciente activo).</p> <p>En relación con las tres anteriores iniciativas cabe destacar los siguientes indicadores:</p> <p>Grado de desarrollo del Programa Paciente Activo.</p> <p>N. de OSIs con proyectos de Educación para la Salud estructurados (Dirigidos a infancia, edad madura y vejez).</p> <p>N. de proyectos de Educación para la Salud estructurados evaluados (detalle de actividades).</p>
<p>EKITATEA BABESTEIA OSASUN-ARRETAN, ARRETA BEREZIA JARRIZ GENERO-IKUSPEGIAN ETA GIZA TALDE AHULENETAN.</p>		<p>SALVAGUARDAR LA EQUIDAD EN LA ATENCIÓN SANITARIA, INCIDIENDO EN LA PERSPECTIVA DE GÉNERO Y EN LOS COLECTIVOS MÁS FRÁGILES.</p>
<p>Osasuneko Tokiko Sareak sendotzea eta zabaltzea, Lehen Mailako Arretako, Osasun Publikoko, Udaletako eta tokiko sektore eta elkarten zerbitzuen artean elkarlanean aritzeko egiturak izan daitezen.</p>		<p>Consolidar y extender las Redes Locales de Salud como estructuras de colaboración entre los Servicios de Atención primaria, los de Salud pública, los Ayuntamientos y los sectores y asociaciones locales.</p>
<p>Osasuneko Tokiko Sareak dituzten ESlen kopurua (Aldundiak, Udalak, Osasun Publikoa).</p>	<p>13</p>	<p>N. de OSIs con Redes Locales de Salud (Dip. Aytos., Salud Pública).</p>
<p>Osasuneko Tokiko Sareetan inplikaturiko udalerrien kopurua.</p>	<p>100</p>	<p>N. Municipios implicados en las Redes Locales de Salud.</p>
<p>C hepatitisaren duten paziente guztiei kasu egin, gaixotasuna sendatzeko tratamenduak emateko; eta gaixotasun hori goiz detektatzeko eta ez zabaltzeko plan bat ezarri.</p>		<p>Atender a todos los pacientes de Hepatitis C con los tratamientos que permitan acabar con esta enfermedad e implementar un Plan de detección precoz de dicha enfermedad y evitar su propagación.</p>
<p>C Hepatitis kasuen kopurua (artatutakoak).</p>	<p>900</p>	<p>N. Casos de Hepatitis C (atendidos).</p>
<p>C Hepatitis - Farmazia-gastua. (euro).</p>	<p>6.300.000</p>	<p>Hepatitis C - Gasto Farmacéutico. (euros).</p>
<p>C Hepatitis (osatu direnen %).</p>	<p>97%</p>	<p>Hepatitis C (% de curación).</p>
<p>Genero-ikuspegia sustatu osasun-arloko jarduketan, desberdintasunik egon ez dadin.</p>		<p>Fomentar la perspectiva de género en todas las actuaciones en materia de salud para evitar desigualdades.</p>
<p>Genero-ikuspegitik ebaluatuta, Osasun Informazio Sistemetan dauden txostenen kopurua (Aginte-koadro korporatiboa, Kudeaketa Kontrolak, Itxarotzerrendak...).</p>	<p>100%</p>	<p>N. de informes soportados en los Sistemas de Información Sanitarios (SIS) (Cuadro de Mando Corporativo, Controles de Gestión, LE...) evaluados bajo la perspectiva de género.</p>
<p>Aginte Koadro Korporatiboen adierazleen kopurua, non Genero-ikuspegiaren eragina ebaluatu den.</p>	<p>15</p>	<p>N. de indicadores de los Cuadros de Mando Corporativos en los que se ha evaluado el impacto de la perspectiva de género.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Emakumeen osasuna. Genero-ikuspegiarekin identifikatu eta garatzea, osasunean desberdintasuna saihesteko.</p> <p>Profesionalek sexu- eta genero-aniztasunaren arretan hobetzea eta prestatzea.</p> <p>Hainbat profil profesional.</p> <p>Genero-indarkeriaren prebentzio- eta laguntza-arreta garatzea. Zaurgarritasun handiagoa duten biztanleei arreta ematea. (Lantaldeak).</p> <p>Emakumeen genitalen mutilazioaren prebentzioari eta laguntzari heltzeko hainbat profil prestatzea.</p>	<p>100%</p> <p>%25</p> <p>3</p> <p>25%</p>	<p>Salud de las mujeres. Identificar y desarrollar con perspectiva de género para evitar desigualdades en salud.</p> <p>Abordaje de mejora y formación de profesionales en la atención a la diversidad sexual y de género.</p> <p>Varios perfiles profesionales.</p> <p>Desarrollo de la atención preventiva y asistencial de la Violencia de Género. Atención a poblaciones con mayor vulnerabilidad. (Grupos de Trabajo).</p> <p>Formación varios perfiles en el abordaje preventivo y asistencial de la Mutilación Genital Femenina.</p>
<p>PAZIENTEARI INFORMAZIO ETA ARRETA PERTSONALIZATU OSOA ETA KALITATEZKOA EMAN.</p> <p>Informazio eta arreta pertsonalizatu osoa eta kalitatezkoa eman pazienteari, osasun-sistemaren baliabideak eta funtzionamendua hobeto ezagutu ditzan, eta, horrela, osasun-arreta pertsonal eta individualizatua bultzatu dadin.</p> <p>Informazioaren eta komunikazioaren teknologia berriak sartu, herritarrek harreman arinagoa izan dezaten osasun-sistemarekin egiten dituzten kudeaketetan, ahalik eta segurtasun eta konfidentziazko handiena bermatuz.</p> <p>Aurreko bi ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:</p> <p>Web bidezko zitak. (Milakotan).</p> <p>Herritarraren App-ak: Erabiltzaile-kopurua (Atari Mugikorra).</p> <p>Herritarraren App-ak: Erabiltzaile-kopurua (Nire tratamendua).</p> <p>Herritarraren App-ak: Erabiltzaile-kopurua (Laguntza bihotz-geldialdian).</p> <p>Osasun Karpeta bidez, osasun-sistemetara sarbide pertsonala izatea sustatu, segurtasun eta konfidentziazko osoa bermatuta.</p> <p>Aurreko hiru ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:</p> <p>Sarbide-kopurua Osasun Karpetan.</p> <p>Osasun Karpeta erabili duten erabiltzaile ezberdinen kopurua.</p>	<p>>2.359</p> <p>>120.000</p> <p>>27.000</p> <p>>9.000</p> <p>1.100.000</p> <p>90.000</p>	<p>OFRECER INFORMACIÓN Y ATENCIÓN PERSONALIZADA COMPLETA Y DE CALIDAD AL PACIENTE.</p> <p>Ofrecer información y atención personalizada completa y de calidad al paciente para que dispongan de un mayor conocimiento de los recursos del sistema de salud y su funcionamiento, potenciando una atención sanitaria personal e individualizada.</p> <p>Incorporar las nuevas tecnologías de la información y comunicación para permitir a la población una relación más fluida en las gestiones con el sistema de salud garantizando la máxima seguridad y confidencialidad.</p> <p>En relación con las dos anteriores iniciativas cabe destacar los siguientes indicadores:</p> <p>Citas Web. (En miles).</p> <p>Apps del ciudadano: N. de usuarios (Portal Móvil).</p> <p>Apps del ciudadano: N. de usuarios (Mi tratamiento).</p> <p>Apps del ciudadano: N. de usuarios (Ayuda a la parada cardíaca).</p> <p>Promocionar el acceso personal a los sistemas de información, mediante la Carpeta de Salud, asegurando la máxima seguridad y confidencialidad.</p> <p>En relación a las tres iniciativas anteriores hay que destacar los siguientes indicadores:</p> <p>N. de Accesos en Carpeta de Salud.</p> <p>N. usuarios diferentes que han usado la Carpeta de salud.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Herritar guztiei osasun-arreta bere lehentasunezko hizkuntzan, euskaraz ala gaztelaniaz, emango zaiela bermatu.		Garantizar a todas las personas la asistencia sanitaria en su lengua de preferencia, sea euskera o castellano.
Lehentasunezko hizkuntza erregistratuta duten erabiltzaileen % (aukera euskara edo gaztelania izan).	70%	Porcentaje de usuarios con idioma de preferencia registrado (independientemente de que la opción sea euskera o castellano).
Jarduera asistentzian dagoen euskararen erabilerarekin pozik edo oso pozik dauden pazienteen ehunekoa. 3 inkesta 2019an: Psikiatriako akutuetan, Kirurgia handi anbulatorioan eta Ospitaleetako Larrialdietan ospitalizatutako pazienteak.	>70%	Porcentaje de pacientes satisfechos o muy satisfechos con el uso del euskera en la actividad asistencial. 3 encuestas en 2019: Pacientes hospitalizados en agudos de psiquiatría, Cirugía mayor ambulatoria, Urgencias de Hospitales.
OSASUNA SUSTATU INGURUNE KOMUNITARIOAN.		PROMOCIÓN DE LA SALUD EN EL ENTORNO COMUNITARIO.
Gripearen aurkako txertaketa (Emandako dosiak).	>387.897	Vacunación Antigripal (Dosis Administradas).
Gripearen aurkako txertaketa (Estaldura > 65 urte).	>59%	Vacunación Antigripal (Cobertura > 65 años).
Gripearen aurkako txertaketa (Aurrekontua). (Euro).		Vacunación Antigripal (Presupuesto). (Euros).
Jaioaurreko baheketa (Down-en sindromea).	80%	Cribado Prenatal (S. Down).
Gorrieraren proba.	100%	Prueba de sordera.
Metabolopatiak (Orpoaren proba).	100%	Metabolopatías (Prueba del talón).
Elikadura osasungarria, ariketa fisikoa egiteko ohitura eta bizimodu osasungarriak sustatzea.		Fomentar una alimentación saludable, la práctica regular de actividad física y estilos de vida saludables..
Adinekoen maila funtzionala mantentzea edo handitzea, Adinekoen Arreta Programako (AAP) tipologietara egokituta.	50%	Mantener o aumentar el nivel funcional de las personas mayores adecuándola a las tipologías PAM (Plan de atención a las personas mayores).
Adingabeen alkohol-kontsumoaren prebentzioari buruzko ekintza instituzionala areagotzea.		Intensificar la acción institucional sobre la prevención del consumo de alcohol en menores.
Osakidetzan Adingabeak eta alkohola programa finkatzea.	50%	Consolidar en Osakidetza el programa de menores y alcohol.
Txertaketa-egutegiak etengabe berrikusi eta eguneratu, irizpide zientifikoak eta datu epidemiologikoak kontuan hartuta.		Revisar y actualizar de forma permanente los calendarios de vacunaciones, en base a criterios científicos y datos epidemiológicos.
Haurren Txertaketa Egutegiaren estalduraren % (DTPa-VPI-Hib-VHBren lehenengo txertaketa)* Difteria-Tétanos-Tosferina-Poliomielitis-Haemophilus influenzae b eta B hepatitis.	95%	Porcentaje de cobertura Calendario Vacunal Infantil (primovacunación DTPa-VPI-Hib-VHB)* Difteria-Tétanos-Tosferina-Poliomielitis-Haemophilus influenzae b y hepatitis B.
Gazteen aho-hortzetako osasuna sustatu, Haurrentzako Hartz Arreta Programak eskaintzen dituen zerbitzuen irisgarritasuna eta erabilera hobetuta.		Promover la salud bucodental, mediante la mejora de la accesibilidad y la utilización de los servicios del Programa de Atención Dental Infantil – PADI
Haurren Hartzak Zaintzeko Programaren (PADI) estalduraren %.	70%	Porcentaje cobertura Programa de Atención Dental Infantil (PADI).

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Tabakoaren eta tabako-produktuen kontsumoa murriztea, erretzaileentzako eskaintza zabalduz.</p> <p>Osakidetzako erakunde sanitarioak tabako-kerik gabeko osasun-erakundeen nazioarteko sarean (GNTH) sartzea.</p> <p>KOORDINAZIOA BULTZATU, OSASUNA HOBETZEKO.</p> <p>2013-2020rako Osasun Planetik eratorritako ekintzak ezarri, eta tokiko osasun-sareei bultzada eman.</p> <p>Osasuneko Tokiko Sareak dituzten ESlen kopurua (Aldundiak, Udalak, Osasun Publikoa).</p> <p>Osasuneko Tokiko Sareetan inplikaturiko udalerrien kopurua.</p> <p>Politika eta plan sektorial guztiek osasunean duten eragina ebaluatu</p> <p>Osasuneko emaitzak barne hartzen dituzten emaitza asistentzialak ebaluatzen zuzendutako proiektu korporatiboen kopurua.</p> <p>Cirus ESI guztietan ezartzea.</p> <p>Modu korporatiboan Osasun Informazio sistemetan, aurretiko analisisien emaitza gisa, sartutako osasuneko emaitzekin lotutako adierazleen kopurua.</p>	<p>50%</p> <p>50%</p> <p>13</p> <p>100</p> <p>1</p> <p>2</p>	<p>Reducir el consumo de tabaco y productos relacionados ampliando la oferta a personas fumadoras.</p> <p>Integrar a las Organizaciones sanitarias de Osakidetza en la Red Internacional de Organizaciones sanitarias libres de humo de tabaco (GNTH).</p> <p>POTENCIAR LA COORDINACIÓN PARA LA MEJORA DE LA SALUD.</p> <p>Proceder a la implementación de las acciones derivadas del Plan de Salud 2013-2020 e impulso a las Redes locales de salud.</p> <p>N. de OSI con Redes Locales de Salud (Diputaciones, Ayuntamientos, Salud Pública).</p> <p>N. Municipios implicados en las Redes Locales de Salud.</p> <p>Evaluar el impacto en la salud de todas las políticas y planes sectoriales.</p> <p>N. de proyectos corporativos dirigidos a evaluar los resultados asistenciales que incluyan resultados en salud.</p> <p>Completar la implantación de Cirus en todas las OSIs.</p> <p>N. de indicadores relacionados con resultados en salud incorporados a los Sistemas de Información Sanitarios (SIS) de manera corporativa como resultados de los análisis previos.</p>
<p>HIESAREN ETA BESTE GAIXOTASUN INFEKZIOSO BATZUEN PREBENTZIOA.</p> <p>Sexu-transmisiozko infekzioen prebentzioari buruz kontzientziatu gizartea, talde zaugarrienengan arreta berezia jarrita.</p> <p>GIBa ez kutsatzeko prebentzio-programak sustatu arrisku?taldeetan.</p> <p>Aurreko bi ekimenekin lotuta adierazle hauek nabarmendu behar dira:</p> <p>Antirretroviralen aurrekontua. (Mila euro).</p>	<p>17.000</p>	<p>PREVENCIÓN DEL SIDA Y OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS.</p> <p>Concienciar a la sociedad sobre la prevención de infecciones de transmisión sexual, con especial incidencia entre las poblaciones más vulnerables.</p> <p>Promover Programas de prevención del contagio de VIH entre la población de riesgo.</p> <p>En relación a las dos iniciativas anteriores hay que destacar los siguientes indicadores:</p> <p>Presupuesto antirretrovirales. (Miles de euros).</p>
<p>OSASUN-ESPARRUKO ARRETA INTEGRATUA INDARTU, OSASUN ERAKUNDE INTEGRATUEN EREDUA FINKATUZ.</p>		<p>REFORZAR LA ATENCIÓN INTEGRADA EN EL ÁMBITO DE LA SALUD CONSOLIDANDO EL MODELO DE ORGANIZACIONES SANITARIAS INTEGRADAS (OSIS).</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Diziplina anitzeko ekipo profesionalak sortu, pazienteei arreta integrala emateko.		Crear equipos profesionales multidisciplinares para la atención integral de los pacientes.
Integrazioa asistentzialeko maila (D`AMOUR). D`Amour galdetgia bi urterik behin egiten da.	ERABAKI GABE POR DECIDIR	Grado de integración asistencial (D`AMOUR). El cuestionario D`Amour se realiza cada dos años.
Lehen Mailako Arreta indartzea.	85%	Fortalecimiento de la Atención Primaria.
Lehen mailako arretan egunean < 35 paziente-ekintzako agendak dituzten profesionalen %.	95%	Porcentaje de profesionales de At. Primaria con agendas < 35 actos de paciente al día.
Egunean baloratutako premiazko hitzorduen %.	100%	Porcentaje de citas urgentes valoradas en el día.
Ingresua behar duten eta modu programatuan ingresatzen duten paziente pluripatologikoen %.	9%	Porcentaje de pacientes pluripatológicos que requieren ingreso y lo hacen de forma programada.
EAGtik Larrialdietara deribatutakoen %.	5%	Porcentaje de derivación a Urgencias desde el PAC.
Ebaluazioaren kultura sustatu, Osasun Erakunde Integratuak kudeaketaren eta emaitza asistentzialen etengabeko hobekuntzara bideratuz.		Fomentar la cultura de la evaluación, orientando a las Organizaciones Sanitarias Integradas hacia la mejora continua en la gestión y en los resultados asistenciales.
Praktika klinikaren egokitzapenaren gainean korporatiboki hedatutako ekimenak.	2	Iniciativas desplegadas corporativamente sobre la adecuación de la práctica clínica.
Jarduera klinikoaren eraginkortasunaren eta efizientziaren analiarekin eta hobekuntzarekin lotuta martxan jarritako proiektu korporatibo kopurua (MAPAC, Do Not Do).	2	N. de proyectos corporativos puestos en marcha relacionados con el análisis y mejora de la eficiencia y efectividad de la actividad clínica (MAPAC, Do Not Do).
INFORMAZIO KLINIKOKO SISTEMA BATERATUA SENDOTU.		CONSOLIDAR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN CLÍNICA UNIFICADO.
Informazio Klinikoko Sistema Bateratua zabaldu Osakidetzaren baliabide guztietan.		Despliegue del Sistema de Información Clínica unificado en todos los recursos de Osakidetza.
Osabide Globalen ezarpen-maila Lehen Mailako Arretan (ebolutibo-kopurua). (Mila euro).	13.000	Grado de implantación de Osabide Global en At.P. (n. evolutivos). (Miles de euros).
Ohe ondoan app-rako sarbidea duten Ospitalizazio-eremuko erizaintzako profesionalak.	100%	Profesionales de enfermería del área de Hospitalización con acceso a la app a pie de cama.
Informazio Klinikoko Sistema erabiltzea bultzatu egoitza?baliabide guztietan, gizarte- zein osasun-sektorekoetan.		Impulsar la utilización del Sistema de Información Clínica en todos los dispositivos residenciales concertados, tanto del sector social como sanitarios.
Historia Klinikoko Integratura sarbidea duten egoitzen kopurua.	325	N. de residencias con acceso a la Historia Clínica integrada.
Osabide Integraren ezarpen-maila: O. Integrako tresna ezarrita dituzten egoitzen %.	100%	Grado de implantación de Osabide Integra: % de Residencias con herramientas de O. Integra implantadas.
Historia Klinikoko Integratura sarbidea duten hitzartutako zentron kopurua.	24	N. de centros concertados con acceso a la Historia Clínica integrada.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>KOORDINAZIO SOZIOSANITARIOA SUSTATU.</p> <p>Koordinazio soziosanitarioko maila pertsona nagusi instituzionalizatuentzat.</p> <p>Koordinazio soziosanitarioa.</p> <p>Helburua hainbat azpidomeinuk osatzen dute. Eta emaitza bien batez bestekoa da. Hauek egotea esan nahi du: batzordea, protokoloak, lehen mailako arreta soziosanitarioko taldeak eta erreferente soziosanitarioa ESletan. Pertsona nagusien egoitzetatik programatutako ingresuak integratzen dira.</p>	<p>90%</p> <p>80%</p>	<p>POTENCIAR LA COORDINACIÓN SOCIOSANITARIA.</p> <p>Grado de coordinación Sociosanitaria para personas mayores institucionalizadas.</p> <p>Coordinación Sociosanitaria.</p> <p>El objetivo está conformado por varios subdominios. Y el resultante es la media de ambos. Son existencia de comisión, protocolos, equipos de atención primaria sociosanitaria y referente sociosanitario en las OSIs. Se integran los ingresos programados desde residencias de personas mayores.</p>
<p>ESPEZIALIZAZIO ALTUA ETA BIKAINTASUN KLINIKOA SUSTATU.</p> <p>Espezializazio altuko baliabideak erreferentziazko ospitale jakin batzuetan bildu, jarduera bikaintasun klinikoaren arabera garatu ahal izateko.</p> <p>Kasurik kontzentratzeko eta profesional adituen jakintza baliatzeko bide ematen duten erreferentziazko unitateak sendotu.</p> <p>Aurreko bi ekimenekin lotuta nabarmendu behar dira:</p> <p>Konplexutasun handiko prozesu zentralizatuen kopurua.</p> <p>Umetoki-zerbixaren eta bulbaren patologia ginekologikoa, erradioterapia esteroataxikoa, hestegorriko kartzinoma, ehun oftalmologikoen zentralizazioa.</p>	<p>8</p>	<p>FAVORECER LA ALTA ESPECIALIZACIÓN Y LA EXCELENCIA CLÍNICA.</p> <p>Concentrar los recursos de alta especialización en determinados hospitales de referencia que permitan desarrollar su actividad en términos de excelencia clínica.</p> <p>Consolidar unidades de referencia que permitan concentrar casos y aprovechar el conocimiento de profesionales expertos.</p> <p>En relación a las dos iniciativas anteriores hay que destacar:</p> <p>N. procesos de alta complejidad centralizados.</p> <p>Patología ginecológica de cérvix uterino y vulva, radioterapia estereotáxica, carcinoma de esófago, centralización de tejidos oftalmológicos.</p>
<p>ASISTENTZIA ONKOLOGIKOA BERRANTOLATU. PLAN ONKOLOGIKO INTEGRALA.</p> <p>Minbiziaren Aholku Batzordearen bidez, minbizia bahetzeko egungo programak ebaluatu eta beste programa batzuen ebidentzia zientifikoa aztertu, ezar daitezkeen ikusteko.</p> <p>Bularreko minbiziaren baheketa-programaren parte-hartzearen %.</p> <p>Bularreko minbiziaren baheketa-programaren parte-hartzaileak.</p> <p>Detektatutako bularreko kartzinomak.</p> <p>Kolon eta ondesteko baheketa-programaren parte-hartzearen % (1. txanda).</p>	<p>>75%</p> <p>90.000</p> <p>450</p> <p>0,724</p>	<p>REORGANIZAR LA ASISTENCIA ONCOLÓGICA. PLAN ONCOLÓGICO INTEGRAL.</p> <p>Evaluación a través del Consejo Asesor del Cáncer de los actuales programas de cribado de cáncer y estudio de la evidencia científica de otros para su posible implantación.</p> <p>Porcentaje de participación en cribado del Carcinoma de Mama.</p> <p>Participantes en cribado del Carcinoma de Mama.</p> <p>Casos detectados de Carcinoma de Mama.</p> <p>Porcentaje de participación en el cribado de Cáncer Colorrectal (1ª vuelta).</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Kolon eta ondesteko baheketa-programaren parte-hartzaileak.</p> <p>Detektatutako neoplasia aurreratuko kasuak.</p> <p>Zerbixeko Kartzinomaren baheketaren parte-hartzearen % (fase pilotuan gonbidatutako herritarren artean).</p>	<p>103.761</p> <p>1.867</p> <p>68%</p>	<p>Participantes en cribado de Cáncer Colorrectal.</p> <p>Casos de Neoplasia avanzada detectada.</p> <p>Porcentaje participación en el cribado del Carcinoma de Cervix (de la población invitada de la fase piloto).</p>
<p>ZAINKETA ARINGARRIAK BULTZATU. ZAINKETA ARINGARRIEN PLANA ZABALDU.</p> <p>Zainketa aringarria orokortu. Horretarako, Euskadiko Zainketa Aringarrien Planean (2020) jasotako lan-lerroak garatuko ditugu eta bertan proposatutako ekintza guztiak ezarriko ditugu.</p> <p>INNOPAL proiektua (Berrikuntza zainketa aringarrietan) martxan jartzea. Osasun Aholkuan gaitzea zainketa aringarriak jasotzen ari diren gaixoentzat zuzeneko arretako telefono-linea bat (Lurralde bakoitzeko). (Ebaluaketa).</p> <p>24*7 Garapen eraginkorraren ezarpena.</p>		<p>POTENCIAR LA ATENCIÓN DE CUIDADOS PALIATIVOS. DESPLIEGUE DEL PLAN DE CUIDADOS PALIATIVOS.</p> <p>Universalizar la atención de cuidados paliativos a través del desarrollo de las líneas recogidas en el Plan de Cuidados Paliativos de Euskadi 2020 y a la implantación de todas las acciones propuestas en el mismo.</p> <p>Lanzamiento del proyecto INNOPAL (Innovación en cuidados paliativos). Habilitación en el Consejo Sanitario de una línea telefónica de atención directa (por cada Territorio) para enfermos en situación de cuidados paliativos.</p> <p>Implantación desarrollo efectivo 24*7.</p>
<p>GAIXOTASUN KRONIKOEI, GAIXOTASUN MENTALEI ETA GAIXOTASUN ARRAROEI BERARIAZKO ARRETA EMAN.</p> <p>Paziente kronikoentzako ospitaleratze-unitateak sortzea bultzatu, paziente horiei tratamendu globala emateko, eta egonaldi ertaineko eta egonaldi luzeko ospitaletako antolamenduari eta baliabideekin.</p> <p>Paziente pluripatologikoaren koordinazio-maila.</p> <p>Osasun mentaleko programa espezifikoaren garapena bultzatu.</p> <p>Osasun Mentaleko sareetan eta Ospitaleetan eta Lehen Mailako Arretan eginiko patologia psikiatrikoei heltzeko moduari buruzko akordioen/protokoloen kopurua.</p> <p>Pazienteen kopurua Osasun Mentalean.</p> <p>Ospitalizazioko Altak Osasun Mentalean.</p> <p>Kontsulten eta prozeduren kopurua Osasun Mentalean.</p> <p>Gaixotasun neurodegeneratiboaren arreta-programa garatu: alboko esklerosi amiotrofikoa (ELA); esklerosi anizkoitza; Parkinson eta Alzheimer.</p> <p>Gaixotasun espezifikoekin lotutako planen garapena.</p>	<p>75%</p> <p>85%</p> <p>100.000</p> <p>2.000</p> <p>1.100.000</p> <p>1</p>	<p>ATENCIÓN ESPECÍFICA A ENFERMEDADES CRÓNICAS, ENFERMEDADES MENTALES Y ENFERMEDADES RARAS.</p> <p>Impulsar la creación de Unidades de Hospitalización para pacientes crónicos, que ofrezcan un tratamiento global y abordar la organización y recursos de los Hospitales de media y larga estancia.</p> <p>Grado de coordinación paciente pluripatológico.</p> <p>Impulsar el desarrollo de programas específicos en salud mental.</p> <p>N. de acuerdos/Protocolos sobre el abordaje de las patologías psiquiátricas realizados entre las redes de Salud Mental y los Hospitales y Atención Primaria.</p> <p>N. pacientes de Salud Mental.</p> <p>Altas Hospitalización Salud Mental.</p> <p>N. consultas y procedimientos en Salud Mental.</p> <p>Desarrollo del programa integral de atención a las enfermedades neurodegenerativas: Esclerosis lateral amiotrófica, Esclerosis múltiple, Parkinson y Alzheimer.</p> <p>Desarrollo de planes relacionados con enfermedades específicas: Plan de Enfermedades Neurodegenerativas está en fase de diseño.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>ARRETA FARMAZEUTIKOA.</p> <p>Farmazia-gastua arrazionaltasunez kudeatu, preskripzio efizientea eta kalitatezkoa eginez, farmazia komunitarioaren balioa azpimarratuz, farmazia-arretaren programa garatuz, eta haren etengabeko segimendua eginez.</p> <p>Banaketa elektronikoen kopurua. (Milakotan).</p> <p>Preskripzioen kopurua. (Milakotan).</p> <p>Preskribatutako pazienteen kopurua. (Milakotan).</p> <p>Estatuan EAEko biztanleei emandako errezeten kopurua.</p> <p>ONKOBIDERako protokolo korporatiboak dituzten diagnostiko onkologikoen kopurua.</p> <p>Preskripzio-sistema korporatiboetatik (Presbide, eOsabide -eguneko ospitalea, etxeko ospitalizazioa, farmazia ambulatorioa-Kanpo-kontsultak, ospitalizazioa/larrialdiak- eta Onkobide) datorren informazioa jasotzen duen farmaziako aginte-koadro integral korporatiboa zentro eta eremu asistentzial guztientzat.</p> <p>Onkobide partzialki da Osakidetzan eta horrekin onkologiako jarduera-txostenak garatu dira. Terapien araberako onkologiako biziraupen-datuak lantzen ari dira (osasan-emaizak).</p> <p>Lehen Mailako Arretako Estrategiako LMAko farmazialari taldearen bidez, lantalde bat sortuko da ospitalez kanpoko farmaziako Akn aurrera egiteko.</p> <p>2019ko kudeaketa-planean medikamentuen eraginkortasun- eta segurtasun-emaiztei buruzko proiektu bat aurkeztu da. Biologoentzako AK diseinatu da, hiperkolesterolemiarako eta asma larriarako. Babes informatikoa falta da, OBI garatzeko.</p> <p>%100eko helburu lortzea mugatzen duen faktorea da preskripzio-sistema guztiak ezartzea zerbitzu mediko guztietan eta sistemetarako eta OBIrako babes informatikoa izatea.</p> <p>Farmaziako Zuzendaritzarekin ospitalez kanpoko farmaziari buruzko adierazle sorta bat landu da. OBIko kontratu-programako AKn adierazle horietako batzuk daude jada.</p>	<p>>37.000</p> <p>>7.600</p> <p>>1.550</p> <p>>850.000</p> <p>270</p> <p>100%</p>	<p>ATENCIÓN FARMACÉUTICA</p> <p>Gestión racional del gasto farmacéutico realizando una previa prescripción eficiente y de calidad, poniendo en valor la farmacia comunitaria, desarrollando Programa de Atención Farmacéutica.</p> <p>N. de Dispensaciones electrónicas. (En miles).</p> <p>N. de prescripciones. (En miles).</p> <p>N. Pacientes a los que se les ha prescrito. (En miles).</p> <p>N. de Recetas dispensadas en el Estado a ciudadanos de la CAV.</p> <p>N. de diagnósticos oncológicos con protocolos corporativos para ONKOBIDE.</p> <p>Cuadro de mando integral corporativo de farmacia que contenga la información proveniente de los sistemas de prescripción corporativos (Presbide, eOsabide -hospital día, hospitalización a domicilio, farmacia ambulatoria-CCEE, hospitalización/urgencias- y Onkobide) para todos los centros y todas las áreas asistenciales.</p> <p>Con la implementación parcial de Onkobide en Osakidetza se han desarrollado informes de actividad de oncología. Se está trabajando en datos de supervivencia en oncología por terapias (resultados en salud).</p> <p>A través del grupo de farmacéuticos de Atención Primaria de la Estrategia de Atención Primaria se va a generar un grupo de trabajo para avanzar en el CM de farmacia extrahospitalaria.</p> <p>En el plan de gestión de 2019 se ha presentado un proyecto sobre resultados de efectividad y seguridad de uso medicamentos. Está diseñado el CM para biológicos en hipercolesterolemia en asma grave. Pendiente el apoyo informático para el desarrollo en OBI.</p> <p>El factor limitante para alcanzar el objetivo del 100% es conseguir la implementación total de los sistemas de prescripción en todos los servicios médicos y apoyo informático para sistemas y OBI.</p> <p>Con la Dirección de Farmacia se ha trabajado una batería de indicadores sobre farmacia extrahospitalaria. Algunos de estos indicadores ya están en el CM de Contrato Programa de OBI.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Prozedura korporatiboaren arabera, analisiaren epealdian tratamenduaren errebisioarekin zeuden hautatutako pazienteen % (estratifikatuta, polimedikatuta...).</p> <p>Medikamentuen erosketen % kontratazio zentralizatuaren pean.</p>	<p>100%</p> <p>91%</p>	<p>Porcentaje de pacientes seleccionados (estratificados, polimedificados...) con revisión del tratamiento durante el periodo de análisis según procedimiento corporativo.</p> <p>Porcentaje de compras de medicamentos bajo contratación centralizada.</p>
<p>FARMAZIA SOZIOSANITARIOA</p> <p>Euskal Autonomia Erkidegoko Adinekoen Egoitzetako Farmazia Zerbitzuei eta Sendagai-biltegiei buruzko 29/2019 Dekretua onartzeak berekin dakar eremu horretan Farmazia-prestazioa kudeatzeko eredu berri bat ezartzea.</p> <p>Prestazio farmazeutikoaren kudeaketa-eredu berria 2021eko ekitaldian zabaltzea espero den egoitzen %.</p>	<p>80%</p>	<p>FARMACIA SOCIOSANITARIA.</p> <p>La aprobación del Decreto 29/2019 sobre Servicios de Farmacia y Depósitos de Medicamentos en las Residencias de Personas Mayores de la Comunidad Autónoma de Euskadi implica la implantación de un nuevo modelo de gestión de la Prestación Farmacéutica en dicho ámbito.</p> <p>Porcentaje residencias en las que se espera desplegar el nuevo modelo de gestión de Prestación Farmacéutica en el ejercicio 2021.</p>
<p>PAZIENTEEN PREMIETARA EGOKITUTAKO OSASUN-AZPIEGITURAK BERMATU.</p> <p>Ospitaleko ekipamendua.</p> <p>Irisgarritasun fisikoa.</p> <p>Efizientzia eta jasangarritasuna.</p> <p>Arabako Unibertsitate Ospitalea: garapena. (Milakotan).</p> <p>Tolosaldeko ESI, azpiegitura berria: proiektua.</p> <p>Donostiako Unibertsitate Ospitalea: hemodinamika.</p> <p>Donostiako Unibertsitate Ospitalea: endoskopia.</p> <p>Gipuzkoako Bloke Kirurgikoak.</p> <p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalea: berritze-hobekuntzak lanak.</p> <p>Galdakao-Usansoloko Ospitalea: ospitalizazioko unitate 1 berritzea.</p> <p>Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea: berritze- eta hobekuntza-lanak (Psiquiatria barne).</p>	<p>5.000.000</p> <p>5.000.000</p> <p>1.000.000</p> <p>11.500</p> <p>500.000</p> <p>1.200.000</p> <p>1.500.000</p> <p>2.500.000</p> <p>700.000</p> <p>900.000</p> <p>1.500.000</p>	<p>GARANTIZAR INFRAESTRUCTURAS SANITARIAS ADECUADAS A LAS NECESIDADES DE LOS PACIENTES.</p> <p>Equipamiento hospitalario.</p> <p>Accesibilidad física.</p> <p>Eficiencia y sostenibilidad.</p> <p>Hospital Universitario Araba: desarrollo. (En miles).</p> <p>OSI Tolosaldea, nueva infraestructura: proyecto.</p> <p>Hospital Universitario Donostialdea: hemodinámica.</p> <p>Hospital Universitario Donostialdea: endoscopia.</p> <p>Bloque Quirúrgico Gipuzkoa.</p> <p>Hospital Universitario Basurto: reformas y mejoras.</p> <p>Hospital Galdakao-Usansolo: reforma de 1 unidad hospitalización.</p> <p>Hospital Universitario Cruces: reformas y mejoras (incluido Psiquiatría).</p>
<p>LEHEN MAILAKO ARRETA ETA HARK SISTEMA SANITARIOAN JOKATZE DUEN EGINKIZUN NAGUSIA BULTZATU.</p> <p>Eguneko kontsultak mediku bakoitzeko (familiakoa).</p>	<p><30</p>	<p>POTENCIAR LA ATENCIÓN PRIMARIA Y SU PAPEL CENTRAL EN EL SISTEMA SANITARIO.</p> <p>Consultas diarias por Médico (De Familia).</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Eguneko kontsultak mediku bakoitzeko (pediatriakoa).	<21	Consultas diarias por Médico (De Pediatría).
Plantilla handitzea Erizainak Lehen Mailako Arreta.	33	Incremento plantilla Enfermería Atención Primaria.
Plantilla handitzea Fakultatiboak Lehen Mailako Arreta.	19	Incremento plantilla Facultativos Atención Primaria.
Lehen Mailako Arreta: berritze-lanak eta hobekuntzak. (Milakotan).	12.450	Atención Primaria: reformas y mejoras. (En miles).
Aretxabaletako Osasun Zentroa: obra.	1.500.000	Centro Salud Aretxabaleta: obra.
Oioneko Osasun Zentroa: kokapen berrirako proiektua.	100.000	Centro de Salud Oion: proyecto para nueva ubicación.
Loiolako Osasun Zentroa: proiektua.	200.000	Centro Salud Loiola: proyecto.
Alde Zaharreko Osasun Zentroa: obra.	500.000	Centro Salud Alde Zaharra: obra.
Ordiziako Osasun Zentroa: berritze- eta handitze-lanak.	1.000.000	Centro Salud Ordizia: reforma y ampliación.
Aretako Osasun Zentro: berritze- eta handitze-lanak.	1.500.000	Centro Salud Areta: reformas y mejoras.
Deustoko Osasun Zentro: berritze-lanak.	1.000.000	Centro Salud Deusto: reformas.
Zaldibarko Osasun Zentroa: proiektua.	150.000	Centro Salud Zaldibar: proyecto.
Zallako Osasun Zentroa: eraikuntza berria.	2.600.000	Centro Salud Zalla: nueva construcción.
OSASUN-SISTEMARI EUTSI, METODOAK ETA BALIABIDEAK OPTIMIZATUZ.		POSIBILITAR EL SOSTENIMIENTO DEL SISTEMA SANITARIO OPTIMIZANDO MÉTODOS Y RECURSOS.
Ohiko ospitaleratzearen alternatibak bultzatu, telemedikuntza sustatuz, bereziki paziente kronikoentzat.		Potenciar las alternativas a la hospitalización tradicional, promocionando la telemedicina especialmente para pacientes crónicos.
Telemonitorizazioaren erabilera-maila: Telemonitorizatutako paziente kopurua.	14.500	Grado de uso de la Telemonitorización: N. pacientes telemonitorizados.
Aurrez aurrekoak ez diren zerbitzuen zerrenda zabaldu, pazienteen eta osasun-arloko profesionalen premiak aintzat hartuta.		Despliegue de una Cartera de servicios no presenciales centrada en las necesidades de los pacientes y de los profesionales sanitarios.
Osasun Aholkua (Jasotako deiak).	294.064	Consejo Sanitario (Llamadas recibidas).
Osasun Aholkua (Konpondutako deiak).	78%	Consejo Sanitario (Llamadas resueltas).
Osasun Aholkua (Paziente kronikoen jarraipena).	25.000	Consejo Sanitario (Seguimiento pacientes crónicos).
Osasun Aholkua (Tele-asistentzia (BETI ON)).	40.000	Consejo Sanitario (Tele - asistencia (BETI ON)).

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Gai hauek guztiak zorrotz eta sakon aztertu: dauden prestazioak; teknikak eta prozedurak; eta horiek guztiek biztanleen osasun-egoeran duten benetako inpaktua. Horrela, lehenetsunak ezarri ahal izango ditugu, eta erabilpen desegokiak saihestu.</p>		<p>Análisis riguroso y profundo sobre las prestaciones, técnicas y procedimientos existentes y su impacto real sobre el estado de salud de la población que nos permitan fijar prioridades y evitar usos inapropiados.</p>
<p>Praktika klinikoa ESletan egokitzeko Batzordeak martxan jartzea.</p>	4	<p>Puesta en marcha de Comisiones de adecuación de la práctica clínica en las OSIs.</p>
<p>Praktika klinikaren egokitzapenaren gainean korporatiboki hedatutako ekimenak.</p>	2	<p>Iniciativas desplegadas corporativamente sobre la adecuación de la práctica clínica.</p>
<p>PAZIENTEAREN SEGURTASUN ESTRATEGIA GARATU.</p>		<p>DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.</p>
<p>Sistemek eta esku-hartzeek pazientearen segurtasunean duten eraginkortasuna baloratu, bereziki gizarteari eta pertsonen bizi-kalitateari balioa eranstean dietenak.</p>		<p>Valorar la efectividad de los sistemas e intervenciones en la seguridad del paciente, en especial, aquellas que aporten valor a la sociedad y a la calidad de vida de las personas.</p>
<p>Profesionalek jakinarazi dituzten gorabeheren kopurua.</p>	>4.467	<p>N. Incidentes notificados por los profesionales.</p>
<p>Ospitale-altaren ondoren ultzerak (2. mailako edo gehiagoko PU) dituzten pazienteen %.</p>	<0,90%	<p>Porcentaje pacientes que presentan úlceras (UPP de grado 2 o más) tras el alta hospitalaria.</p>
<p>Ospitale-egonaldian zehar hartutako infekzioak izan dituzten pazienteen %.</p>	<5,0%	<p>Porcentaje pacientes con infecciones contraídas durante su estancia hospitalaria.</p>
<p>SNASPea jaso diren kalterik gabeko gorabeheren jakinarazpenen tasa, 100 profesionaleko. 2019ko helburua ezartzerakoan akats bat egon zela ikusi da; hortaz, hori % 13ra aldatu da.</p>	>17%	<p>Tasa de notificaciones de incidentes sin daño en el SNASP por cada 100 profesionales. Se ha constatado un error en el establecimiento del objetivo 2019, es por esto que se ajusta el mismo al 13%.</p>
<p>Zalantzarik gabe identifikatutako ospitalizatutako pazienteen % (pazienteak zalantzarik gabe identifikatzeko sistemaren/protokoloaren ezarpena).</p>	>97,5%	<p>Porcentaje de pacientes hospitalizados inequívocamente identificados (Implantación del sistema/protocolo de identificación inequívoca de pacientes).</p>
<p>Segurtasun Kirurgikoko Egiaztapen Zerrenda aplikatzen zaien kirurgia programatuko eta premiazko kirurgiako operatutako pazienteen % globala.</p>	>88%	<p>Porcentaje global de pacientes intervenidos de cirugía programada y urgente a los que se aplica el Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica.</p>
<p>KONPROMISOA HERRITAREN PARTAIDETZA ETA OSASUN SISTEMA PUBLIKOAREN GARDETASUNA BULTZATU.</p>		<p>IMPULSAR LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y LA TRANSPARENCIA EN EL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO.</p>
<p>Euskadiko Osasun Sistema Publikoan Herritarren Partaidetza Programa zabaldu.</p>		<p>Despliegue del Programa de Participación Ciudadana en el Sistema Sanitario Público Vasco.</p>
<p>Herritarren partaidetzarako kanalak ezartzeko garatutako ekimen / tresna / sistematika kopurua.</p>	90	<p>N. de iniciativas / herramientas / sistemática desarrolladas dirigida a establecer canales de participación para la ciudadanía.</p>
<p>Herritarren Partaidetzaren Praktika Onen Behatokia sortu, Euskadiko Osasun Sistema Publikoaren barruan. Horretarako, nazioartean arrakastatsuak izan diren kasuak antzeman eta aplikatuko ditugu.</p>		<p>Creación del Observatorio de Buenas Prácticas en Participación Ciudadana en el Sistema Sanitario Público Vasco, identificando y aplicando casos de éxito a nivel internacional.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Korporatiboki mailakatutako / hedatutako Jardunbide Egokien kopurua.</p> <p>OSASUN-ARLOKO PROFESIONALEN INPLIKAZIOA.</p> <p>Egiturazko Plantilla GUZTIRA.</p> <p>Egiturazko Plantillan dauden emakumeak GUZTIRA.</p> <p>Zuzendaritza Karguak Emakumeak.</p> <p>Lan-istripuak BAJAREKIN.</p> <p>Laneko absentismo-indizea ABEgatik.</p> <p>Osasun-arloko profesionalen lidergo partekatua bultzatu eta profesional horiek zentroen eta zerbitzuen kudeaketan parte-hartzeko bide eraginkorrak ezarri, erabakiak hartzeko eta sistema eraldatzeko prozesuetan gehiago inplika daitzen.</p>	2	<p>N. de Buenas Prácticas escaladas / desplegadas corporativamente.</p> <p>IMPLICACIÓN DE LAS Y LOS PROFESIONALES SANITARIOS.</p> <p>Plantilla Estructural TOTAL.</p> <p>Mujeres en Plantilla Estructural TOTAL.</p> <p>Mujeres en Cargos Directivos.</p> <p>Accidentes de Trabajo CON BAJA.</p> <p>Índice de Absentismo Laboral por IT.</p> <p>Impulsar el liderazgo compartido y establecimiento de canales efectivos de participación de los y las profesionales sanitarios en la gestión de sus centros y servicios que posibiliten su mayor implicación en la toma de decisiones y en el proceso de transformación del sistema.</p>
Ezarritako Parte Hartuko proposamen kopurua.	3	N. de propuestas Parte Hartu implantadas.
Prestakuntza-ikastaroetan egondako Izen-emateen %.	45.000	N. de inscripciones en cursos de formación.
Osakidetzan ekoiztako eta on-line formatuan diseinatutako eta eginiko ikastaroen kopurua.	10	N. de cursos de producción propia diseñados y realizados en formato on-line.
Euskadiko Osasun Sistemaren erabilpenaren normalizazioan aurrera egin. Horretarako, Euskararen erabilpena normalizatzeko II. Plana ezarriko dugu Osakidetzan, pazienteak aukeratzeko duen hizkuntzan eskaintzeko osasun-prestazio guztiak.		Avanzar en la normalización del uso del euskera implementando el II Plan para la normalización del uso del Euskera en Osakidetza con el objetivo de ofrecer todas las prestaciones sanitarias en la lengua de elección del paciente.
Derrigorrezko hizkuntz eskakizuna duten lanpostuak guztira.	12.000	Total Plazas con perfil lingüístico preceptivo.
Derrigorrezko hizkuntz eskakizuna duten lanpostuen %.	44%	Porcentaje plazas con perfil lingüístico preceptivo.
Egiaztatutako hizkuntz eskakizuna duten langileak guztira.	13.500	Total Empleados con perfil lingüístico acreditado.
Egiaztatutako hizkuntz eskakizuna duten langileen %.	>46%	Porcentaje empleados con perfil lingüístico acreditado.
Derrigorrezko hizkuntz eskakizuna duten lanpostuetan dauden eta egiaztatutako hizkuntz eskakizuna duten langileen %.	>76%	Porcentaje empleados con perfil lingüístico acreditado en plazas con perfil preceptivo.
Plantilla elebidunaren urteko hazkundearen %.	3%	Porcentaje de incremento anual de la plantilla bilingüe.
Gogobetetze-maila Osakidetzako profesionalak egiten duten Euskararen erabilerrari dagokionez.	>6	Grado de satisfacción con respecto al uso del Euskera por los profesionales de Osakidetza.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Erizaintzako profesionalen gaitasunak eta funtzioak bultzatu, erizainen eginkizun eta autonomia profesionala sustatu.z</p> <p>Osakidetzan erizaintzako arretako ereduaren definizioan eta garapenean egondako aurrerapen-maila (Lehen Mailako Arretako Erizaintzako Zerbitzu Zorroa. 2020): Eskariaren Kudeaketarekin lotutako proiektuen aurrerapen-maila.</p> <p>Erizain erreferentearen rol, herritarren esleipen, LMAko zerbitzu-zorro eta agente-koadroaren definizioa eta prozesu arin automugatuaren erizaintzako esku-hartzearen protokolizazioaren 1. fasea.</p> <p>Eredua erakundean inplementatzeko agenden kalitate-irizpideen definizioa eta prozesu arin automugatuaren erizaintzako esku-hartzearen protokolizazioaren 2. fasea, mailen arteko koordinazioa eta koordinazio soziosanitarioa.</p> <p>Erizaintzako etxeko arretako eredua ezartzea.</p> <p>Erizaintzako profesionalen birbideratzea bultzatu, bereziki ospitale-loturako eta lehen mailako praktika aurreratuetakoko profiletan.</p> <p>Erizaintzako gaitasunen garapena. Prozesu asistentzialen erizain erreferenteen definizioa eta hedapena eta egun dauden erizain erreferenteen eredu berrikuspena (ppp erreferentea, EGEH, arazo espezifikotetan aditua den erizain kliniko espezifikoa eta LMAko erizaintzako koordinatzailea). Loturako erizainen zuzkidura.</p> <p>Loturako erizainen hornidura.</p> <p>Erizain komunitarioen hornidura.</p> <p>Pediatriako erizainen hornidura.</p>	<p>100%</p> <p>100%</p>	<p>Potenciar las competencias y funciones de las y los profesionales de enfermería promocionando el papel y la autonomía profesional de las y los enfermeros.</p> <p>Grado de avance en la definición y desarrollo del modelo de atención de enfermería en Osakidetza (Cartera de Servicios de Enfermería At.P.2020): Grado de avance de los proyectos relacionados con la Gestión de la Demanda.</p> <p>Definición del rol Enfermera referente, de la asignación poblacional, de la cartera de servicios AP, del cuadro de mandos y protocolización corporativa de la intervención enfermería de los procesos leves autolimitados fase 1.</p> <p>Definición de los criterios de calidad de las agendas implementación del modelo en la organización y fase 2 del protocolo de intervención enfermería de los procesos leves autolimitados, coordinación interniveles y sociosanitaria.</p> <p>Implantación del modelo de atención de enfermería en domicilio.</p> <p>Apoyo a la reorientación de las y los profesionales de enfermería, especialmente en los perfiles de enlace hospitalario y de prácticas avanzadas en atención primaria.</p> <p>Desarrollo de las competencias enfermeras. Definición y despliegue de enfermeras referentes de procesos asistenciales y revisión de los modelos de enfermera referentes actuales (referente ppp, EGEH, enfermera clínica específica experta de problemas específicos y coordinadora de enfermería AP).</p> <p>Dotación de Enfermeras de Enlace.</p> <p>Dotación de Enfermera Comunitaria.</p> <p>Dotación de Enfermera Pediátrica.</p>
<p>OSASUN-ARLOKO IKERKUNTZARAKO ETA BERRIKUNTZARAKO INBERTSIOA HANDITU. JAKINTZAREN KUDEAKETA SUSTATU, BAI ETA OSASUN-ARLOKO IKERKETAN PARTE HARTZEN DUTEN ERAGILEEKIKO LANKIDETZA ERE.</p> <p>Osasun-arloko Ikerketa eta Berrikuntza Estrategian (2020) jasotako ekintzak ezarri. Haien bidez, ikerketa-zentroen eta entitateen sarearen jardura indartuko du, bereziki biozeanikoen eta osasunaren eremuan.</p>		<p>AUMENTO DE LA INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN SANITARIA. FOMENTAR LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA COLABORACIÓN CON LOS AGENTES INTERVINIENTES EN LA INVESTIGACIÓN SANITARIA.</p> <p>Implementar las acciones recogidas en la Estrategia de Investigación e Innovación en Salud 2020 con las que se reforzará la actividad de la red de centros y entidades de investigación, especialmente en el ámbito de las bioceánicas y la salud.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>MAPAC Batzordearen analisiaren ondoren korporatiboki ezarritako prozesuen %.</p> <p>MAPAC Batzordea erabakitzeke zain.</p> <p>Erosketa Publiko Berritzailearen (EPB) elkarrizketa teknikoaren kopurua.</p> <p>Lehenengo kuartileko argitalpenen kopurua.</p>	712	<p>Porcentaje procesos implantados corporativamente tras el análisis de la Comisión MAPAC.</p> <p>Pendiente de decidir Comisión MAPAC.</p> <p>N. de diálogos técnicos de Compra Pública Innovadora (CPI).</p> <p>N. publicaciones en el primer cuartil.</p>
<p>Osasun-sistemari, haren antolamenduari eta pazienteekin egiten den praktika klinikoari emaitzak transferitzea eta aplikatzea bultzatu.</p> <p>Prestakuntza-planen barruan jasotako I+G+b-ko prestakuntza-ekintzen kopurua.</p> <p>I+G-eko proiektuen kopurua.</p> <p>Berrikuntzako proiektuen kopurua.</p> <p>Innosasun programan parte hartzen duten profesionalen kopurua, Interes Berezikoko Taldeetan egonik (IBT) eta/edo proiektuetan parte hartuz.</p> <p>Garatzen ari diren I+G+b-ko proiektuak:</p> <p>Laguntza aktiboen kopurua (proiektuak, saiakuntza kliniko...).</p> <p>Ikerketa proiektuak.</p> <p>Saiakuntza klinikoak.</p> <p>Euskal enpresarekin lankidetzan egiten diren proiektuak.</p> <p>Zorro teknologikoaren garapenak (jabetza intelektual eta industrial).</p>	<p>4</p> <p>1.850</p> <p>464</p> <p>564</p> <p>2.127</p> <p>852</p> <p>894</p> <p>85</p> <p>60</p>	<p>Impulso y promoción de la transferencia y aplicación de resultados al sistema de salud, a su organización y a la práctica clínica con los pacientes.</p> <p>N. de acciones formativas en I+D+i incluidas en planes de formación.</p> <p>N. de proyectos de I+D.</p> <p>N. de proyectos de innovación.</p> <p>N. de profesionales que participan en el programa Innosasun formando parte de los Grupos de Especial Interés (GEI's) y/o mediante su participación en proyectos.</p> <p>Proyectos de I+D+I en curso:</p> <p>N. Ayudas Activas (proyectos, ensayos clínicos...).</p> <p>Proyectos de investigación.</p> <p>Ensayos clínicos.</p> <p>Proyectos en colaboración con la empresa vasca.</p> <p>Desarrollos de la cartera tecnológica (propiedad intelectual e industrial).</p>
<p>ZAHARTZE AKTIBOA ETA BELAUNALDI ARTEKO ELKARTASUNA</p>		<p>ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SOLIDARIDAD INTERGENERACIONAL</p>
<p>Zahartzeari, gaixotasun kronikoei eta mendekotasunari arreta integrala emateko politika berritzaileak sustatzea.</p> <p>Osakidetzan Adinekoen Arreta Programaren (AAP) hedapena sendotzea.</p>	50%	<p>Impulsar políticas innovadoras de atención integral al envejecimiento, las enfermedades crónicas y la dependencia.</p> <p>Consolidar el despliegue del Programa de atención a las personas mayores en Osakidetza (PAM).</p>
<p>Erakundeko jarduera nagusien adierazleei ekainera arte gauzatzea honako hau da:</p> <p>Kontsultak GUZTIRA. (Milakotan).</p> <p>Kontsultak (Familia-medikuntza).</p>	<p>18.746</p> <p>8.130.262</p>	<p>La ejecución a junio de los principales indicadores de actividad del ente es la siguiente:</p> <p>Consultas TOTAL. (En miles).</p> <p>Consultas (Medicina de Familia).</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Kontsultak (Ospitaleko Arreta).	4.661.096	Consultas (Atención Hospitalaria).
Kontsultak (Pediatria).	1.289.417	Consultas (Pediatria).
Telefono bidezko kontsultak GUZTIRA.	4.665.573	Consultas telefónicas TOTAL.
Ospitalizazio-altak GUZTIRA.	260.355	Altas de Hospitalización TOTAL.
Akutuen ospitalizazio-altak.	234.018	Altas de Hospitalización Agudos.
Akutuen Ospitalizazioko Batez besteko egonaldia (egunak).	4,635	Estancia Media (Días) Hospitalización Agudos.
Egonaldi Ertain eta Luzeko Ospitalizazioko altak.	8.628	Altas de Hospitalización Media y Larga Estancia.
Egonaldi Ertain eta Luzeko Ospitalizazioko Batez besteko egonaldia (egunak).	16,78	Estancia Media (Días) Hospitalización Media y Larga Estancia.
Etxeko Ospitalizazioko altak.	17.958	Altas de Hospitalización a Domicilio.
Etxeko Ospitalizazioko Batez-besteko egonaldia (egunak).	12,54	Estancia Media (Días) Hospitalización a Domicilio.
Ospitaleko alta eman eta hurrengo 30 egunetan berriz ingratzeen %.	6,47	% Reingresos en los 30 días siguientes al alta hospitalaria.
Ebakuntza kirurgikoak (Kirurgia Handi Programatua).	130.811	Intervenciones quirúrgicas (Cirugía Mayor Programada).
Ebakuntza kirurgikoak (Kirurgia Handi Ambulatorioa).	54.492	Intervenciones quirúrgicas (Cirugía Mayor Ambulatoria).
Ebakuntza kirurgikoak >65 urte.	64.661	Intervenciones quirúrgicas >65 años.
Prozedura Ez Kirurgikoak (PNQ) eta Konplexutasun Handiko Prozedurak GUZTIRA.	66.882,91	Procedimientos No quirúrgicos (PNQ) y de Alta Complejidad TOTAL.
Proba osagarri diagnostikoak GUZTIRA.	405.010	Pruebas complementarias diagnósticas TOTAL.
Proba osagarri diagnostikoak ERRESONANTZIAK.	143.153	Pruebas complementarias diagnósticas RESONANCIAS.
Proba osagarri diagnostikoak OTA.	126.440	Pruebas complementarias diagnósticas TAC.
Proba osagarri diagnostikoak EKOGRAFIK.	93.838	Pruebas complementarias diagnósticas ECOGRAFIAS.
Proba osagarri diagnostikoak ENDOSKOPIAK.	42.174	Pruebas complementarias diagnósticas ENDOSCOPIAS.
Larrialdiak eta EAG GUZTIRA.	1.739.032	Urgencias y PAC TOTAL.
Triaje Arina eta oso arina Ospitaleko Larrialdietan.	0,659	Triaje Leve y muy leve en Urgencias Hospitalarias.
Emergentziak (Jasotako deiak).	455.349	Emergencias (Llamadas recibidas).
Emergentziak (Anbulantziak: OBE+BEA).	187.553	Emergencias (Ambulancias: SVB+SVA).

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Emergentziak (Anbulantziak: Helikopteroa).</p> <p>JARDUERA ALDERAKETA 2020/2021</p> <p>Zerbitzu-erakundeen konparaziozko jarduera ekoizpen- lerrorik garrantzitsuenetan 2020 eta 2021erako datuak (aginte-koadroaren adierazleak gaur egun definituta dauden araberakoak).</p>	377	<p>Emergencias (Ambulancias: Helicóptero).</p> <p>ACTIVIDAD COMPARATIVA 2020/2021</p> <p>Previsión de actividad comparativa de las Organizaciones de Servicios en las líneas de producción más significativas y datos de la actividad para los ejercicios 2020 y 2021 (conforme a la definición de indicadores del cuadro de mando actual).</p>

Emergentziak Emergencias	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Asistentziako Ballabideak Mobilizatzea Movilización de Recursos	228.047	229.700	0,72%
Aholku Sanitario Zentro Koordinatzaileak Consejo Sanitario Centros Coordinadores	213.875	155.259	-27,41
Aholku Sanitario Erizainen plataforma Consejo Sanitario Plataforma Enfermería	395.955	294.064	-25,73%
Atentitutako gertaerak Incidentes atendidos	442.664	385.329	-12,95%

Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentroa Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Odol-ematea guztira Donación de Sangre Total	78.850	83.000	5,26%
Aferesi-ematea Donación Aféresis	7.125	7.500	5,26%
Hematie desleukozitatuen kontzentratua lortzea Obtención Concentrado de Hematíes desleucocitados	78.850	83.000	5,26%
Plaketa desleukozitatuen kontzentratua lortzea (dosi terapeutikoak) Obtención concentrado de plaquetas desleucocitados (dosis terapéuticas)	11.400	12.000	5,26%
Plasma fresko izoztua (litroak) Obtención Plasma Fresco Congelado (litros)	23.750	25.000	5,26%
Hezur-tendoietakoko ehuna (piezak) prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de Tejido osteotendinoso (piezas)	1.330	1.400	5,26%
Oftalmologiarako ehunak prozesatu eta hornitzea (korneak, esklera, m. amniotika) Procesamiento y suministro de Tejidos para Oftalmología (Córneas, esclera, m. amniótica)	589	620	5,26%
Aitzindari hematopoiéticoak prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de progenitores hematopoyéticos	608	640	5,26%
Azala prozesatu eta hornitzea (cm2) Procesamiento y suministro de piel (cm2)	11.400	12.000	5,26%
Beste ehun batzuk prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de otros tejidos	48	50	4,17%

Arabako ESI OSI Araba	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	316.328	316.916	0,19%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.340.384	1.288.444	-3,87%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	186.940	192.153	2,79%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	43.039	46.078	7,06%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	801.356	782.259	-2,38%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	47.342	46.028	-2,78%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	255.133	278.497	9,16%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	14.874	12.912	-13,19%
Oheak Camas	792	768	-2,93%
Altak Altas	36.919	39.215	6,22%
Egonaldiak Estancias	183.886	192.262	4,56%
Kontsultak Consultas	621.114	661.898	6,57%
Erditze kopurua Total partos	2.138	2.200	2,87%
Operazio-Kopurua Intervenciones (PAG+PAL)	13.286	15.069	13,42%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	111.502	133.269	19,52%
Atenditutako Urgentziak Urgencias Atendidas	130.560	153.319	17,43%

Arabako Errioxa ESI OSI Rioja Alavesa	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	12.715	12.715	0,00%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	66.965	67.334	0,55%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	10.016	9.842	-1,74%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	735	845	14,86%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	41.357	42.724	3,31%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	3.387	3.315	-2,11%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	11.250	13.289	18,13%
Oheak Camas	63	63	0,00%
Altak Altas	309	341	10,13%
Egonaldiak Estancias	14.435	16.720	15,83%
Kontsultak Consultas	1.547	2.038	31,68%
Atenditutako urgentziak Urgencias atendidas	274	378	38,19%

Donostialdeko ESI OSI Donostialdea	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	394.984	395.709	0,18%
Medikuntza Orokorreko Kotsultak Consultas Medicina General	1.578.793	1.554.060	-1,57%
Pediatriako Kotsultak Consultas Pediatría	226.253	233.048	3,00%
Matronako Kotsultak Consultas Matronas	83.646	85.703	2,46%
Erizaintzako Kotsultak Consultas de Enfermería	898.653	899.521	0,10%
Erizaintzako Kotsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	73.074	70.810	-3,10%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	342.876	366.949	7,02%
Estomatologiako Kotsultak Consultas Estomatología	22.213	21.967	-1,11%
Oheak Camas	1.036	1.043	0,64%
Altak Altas	47.132	51.862	10,03%
Egonaldiak Estancias	237.135	263.546	11,14%
Kotsultak Consultas	747.048	789.144	5,63%
Erditze Kopurua Total de partos	3.297	3.291	-0,18%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	18.902	22.305	18,00%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	78.743	77.177	-1,99%
Atenditutako urgentziak Urgencias atendidas	103.087	117.875	14,35%

Goierri- Urola Garaiko ESI OSI Goierri Alto-Urola	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	104.512	104.695	0,18%
Medikuntza Orokorreko Kotsultak Consultas Medicina General	458.318	442.545	-3,44%
Pediatriako Kotsultak Consultas Pediatría	74.553	78.559	5,37%
Matronako Kotsultak Consultas Matronas	23.202	23.586	1,65%
Erizaintzako Kotsultak Consultas de Enfermería	272.257	276.203	1,45%
Erizaintzako Kotsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	29.607	29.430	-0,60%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	78.458	87.979	12,14%
Estomatologiako Kotsultak Consultas Estomatología	7.127	7.539	5,78%
Oheak Camas	122	122	0,04%
Altak Altas	7.690	8.154	6,03%
Egonaldiak Estancias	30.733	33.190	8,00%
Kotsultak Consultas	126.847	139.514	9,99%

Goierri- Urola Garaiko ESI OSI Goierri Alto-Urola	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Erditze Kopurua Total partos	726	704	-2,95%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	2.785	3.079	10,58%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	25.083	27.638	10,19%
Atentitutako Urgentziak Urgencias atendidas	29.690	32.396	9,12%

Bidasoako ESI OSI Bidasoa	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	89.486	89.768	0,31%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	346.775	332.129	-4,22%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	46.408	48.408	4,31%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	20.051	18.223	-9,12%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	252.164	222.963	-11,58%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	16.856	16.806	-0,30%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	58.336	56.400	-3,32%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	5.594	6.089	8,85%
Oheak Camas	93	93	0,00%
Altak Altas	5.373	5.817	8,25%
Egonaldiak Estancias	22.066	22.948	4,00%
Kontsultak Consultas	95.741	99.997	4,45%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	2.128	2.480	16,57%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	26.967	32.408	20,17%
Atentitutako Urgentziak Urgencias atendidas	29.808	35.299	18,42%

Debabarreneko ESI OSI Debabarrena	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina	77.574	78.013	0,57%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	333.541	331.067	-0,74%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	50.906	52.058	2,26%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	16.707	18.489	10,67%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	189.315	193.021	1,96%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	23.537	23.165	-1,58%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	54.121	60.431	11,66%

Debabarreneko ESI OSI Debabarrena	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	4.234	4.516	6,65%
Oheak Camas	156	141	-9,68%
Altak Altas	6.769	6.845	1,13%
Egonaldiak Estancias	37.629	35.286	-6,23%
Kontsultak Consultas	121.729	130.509	7,21%
Erditze Kopurua Total de partos	483	494	2,32%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	2.080	2.203	5,94%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	23.254	25.866	11,23%
Atentitutako urgentziak Urgencias atendidas	26.915	29.623	10,06%

Debagoieneko ESI OSI Alto Deba	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina	68.077	68.294	0,32%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	295.076	282.617	-4,22%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	49.209	48.367	-1,71%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	16.297	17.624	8,15%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	189.306	184.260	-2,67%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	15.813	15.496	-2,01%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	64.638	62.573	-3,19%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	2.424	2.322	-4,23%
Oheak Camas	77	74	-3,21%
Altak Altas	4.669	5.044	8,03%
Egonaldiak Estancias	14.467	15.781	9,08%
Kontsultak Consultas	95.899	101.363	5,70%
Erditze Kopurua Total de partos	373	417	11,76%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	1.851	1.970	6,47%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	28.871	33.602	16,39%
Atentitutako urgentziak Urgencias atendidas	31.372	36.322	15,78%

Tolosaldeko ESI OSI Tolosaldea	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
OTI-Kopurua N. TIS	69.454	69.527	0,10%
Medikuntza Orokorreko Kotsultak Consultas Medicina General	299.148	287.150	-4,01%
Pediatriako kotsultak Consultas pediatría	45.242	45.543	0,67%
Matronako kotsultak Consultas matronas	18.285	17.683	-3,29%
Erizaintzako Kotsultak Consultas de Enfermería	178.066	173.031	-2,83%
Erizaintzako Kotsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	14.517	14.006	-3,52%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	58.942	64.149	8,84%
Estomatologiako Kotsultak Consultas Estomatología	4.000	4.230	5,73%

Bilbo-Basurtuko ESI OSI Bilbao-Basurto	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	379.691	386.048	1,67%
Medikuntza Orokorreko Kotsultak Consultas Medicina General	1.575.229	1.555.584	-1,25%
Pediatriako Kotsultak Consultas Pediatría	219.215	228.455	4,21%
Matronako Kotsultak Consultas Matronas	97.549	96.000	-1,59%
Erizaintzako Kotsultak Consultas de Enfermería	1.071.158	1.020.247	-4,75%
Erizaintzako Kotsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	67.327	68.990	2,47%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	240.331	271.167	12,83%
Estomatologiako Kotsultak Consultas Estomatología	18.640	20.435	9,63%
Oheak Camas	625	623	-0,33%
Altak Altas	32.756	35.789	9,26%
Egonaldiak Estancias	160.048	168.066	5,01%
Kotsultak Consultas	675.144	723.937	7,23%
Erditze Kopurua Total partos	2.129	2.198	3,23%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	14.718	17.337	17,79%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	81.746	98.533	20,54%
Atentitutako Urgentziak Urgencias atendidas	101.792	119.266	17,17%

Barrualde-Galdakaoko ESI OSI Barrualde-Galdakao	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	322.692	325.952	1,01%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.342.060	1.314.328	-2,07%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	198.788	211.006	6,15%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	96.713	92.201	-4,66%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	871.445	855.527	-1,83%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	70.891	73.395	3,53%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	312.475	307.696	-1,53%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	15.892	17.538	10,36%
Oheak Camas	370	375	1,46%
Altak Altas	24.470	26.491	8,26%
Egonaldiak Estancias	98.354	103.382	5,11%
Kontsultak Consultas	454.004	474.629	4,54%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	10.729	11.746	9,49%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	69.121	80.843	16,96%
Atentitutako Urgentziak Urgencias atendidas	81.641	93.748	14,83%

Uribeko ESI OSI Uribe	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS	230.567	233.142	1,12%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	946.958	922.868	-2,54%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	141.807	144.038	1,57%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	51.315	51.551	0,46%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	565.012	559.439	-0,99%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	36.502	36.417	-0,23%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	167.885	174.500	3,94%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	6.425	7.079	10,17%
Oheak Camas	159	140	-11,80%
Altak Altas	7.936	7.755	-2,28%
Egonaldiak Estancias	31.864	30.974	-2,79%
Kontsultak Consultas	177.449	181.028	2,02%

Uribeko ESI OSI Uribe	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	4.540	4.580	0,88%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	36.017	39.474	9,60%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	40.047	43.428	8,44%

Barakaldo-Sestaoko ESI OSI Barakaldo-Sestao	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	138.231	140.268	1,47%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	604.129	595.284	-1,46%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	88.339	92.029	4,18%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	29.941	30.834	2,98%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	373.590	356.437	-4,59%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	33.116	32.109	-3,04%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	95.781	111.166	16,06%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	5.421	5.721	5,53%
Oheak Camas	100	102	2,83%
Altak Altas	6.856	7.647	11,55%
Egonaldiak Estancias	22.515	25.209	11,97%
Kontsultak Consultas	141.490	153.103	8,21%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	3.837	4.639	20,89%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	30.655	33.986	10,87%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	34.218	37.715	10,22%

Ezkerraldea-Enkarterri- Gurutzetako ESI OSI Ezkerraldea-Enkarterri- Cruces	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	172.093	174.197	1,22%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	798.992	780.346	-2,33%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	111.795	113.039	1,11%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	30.677	32.708	6,62%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	458.011	466.024	1,75%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	44.839	45.858	2,27%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	157.465	170.695	8,40%

Ezkerraldea-Enkarterri- Gurutzetako ESI	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
OSI Ezkerraldea-Enkarterri- Cruces			
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	3.805	4.561	19,87%
Oheak Camas	802	811	1,09%
Altak Altas	41.828	45.291	8,28%
Egonaldiak Estancias	208.910	222.861	6,68%
Kontsultak Consultas	715.768	782.317	9,30%
Erditze Kopurua Total partos	4.256	4.249	-0,16%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	17.342	20.371	17,47%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	120.214	141.289	17,53%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	142.370	164.385	15,46%

Santa Marina Ospitalea Hospital Santa Marina	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	173	169	-2,71%
Altak Altas	4.416	4.520	2,36%
Egonaldiak Estancias	51.851	49.850	-3,86%
Kontsultak Consultas	3.450	4.497	30,34%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas			
Atenditutako urgentziak Urgencias Atendidas	3.575	3.815	6,73%

Gorlizko Ospitalea Hospital de Gorliz	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	127	127	0,37%
Altak Altas	2.148	2.016	-6,17%
Egonaldiak Estancias	38.639	40.100	3,78%
Kontsultak Consultas	28.262	33.021	16,84%

Arabako Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Araba	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	182	165	-9,27%
Altak Altas	231	205	-11,34%
Egonaldiak Estancias	69.426	70.294	1,25%

Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Bizkaia	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	347	345	-0,72%
Altak Altas	1.680	1.553	-7,52%
Egonaldiak Estancias	158.898	136.158	-14,31%

Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Gipuzkoa	2020an Año 2020	2021ean Año 2021	% Aldaketa Variación %
Ospitaletik kanpo-kontsultak Consultas extrahospitalarias	180.748	171.053	-5,36%