



1. ENTITATEAREN JARDUERA OROKORRAK

1.1. Sarrera.

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

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

Osakidetzak hurrengo egitura du gaur egun:

Zuzendaritza Nagusia.

Emergentziak.

Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentro Hemoterapikoa.

Araba ESI

Arabako Errioxa ESI

Donostialdea ESI.

Goierri-Urola Garaiko ESI.

Bidasoako ESI.

Debabarrena ESI.

Debagoieneko ESI.

Tolosaldea ESI.

Bilbo-Basurto ESI.

Barrualde – Galdakao ESI.

Uribeko ESI.

Barakaldo-Sestaoko ESI.

Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzetako ESI.

Santa Marina ospitalea.

Gorlizko Ospitalea.

Arabako Osasun Mentaleko Sarea.

Bizkaiko 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 Hemoterápico 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 Gorliz.

Red Salud Mental Araba.

Red Salud Mental Bizkaia.

Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea.

Red Salud Mental Gipuzkoa.

Osatek (Sozietate Publikoa).

Osatek (Sociedad Pública).

ESI – Erakunde Sanitario Integratua.

Azken urteetan kultura-aldaketa beteaz murgilduta daude erakundeak, gaur egungo biztanleen beharrezkoen dagokien kalitatezko laguntza eskaini ahal izateko.

Zehazki, Osasun Sailak ezarritako estrategikoari jarraituz, Osakidetza arreta integratua hobetzen jarraitzen du. Bi lan-ildoen bidez garatzen da arreta hori:

Batetik, gobernu-egitura bakarrean integraturik dauden osasun-erakundeak sortzea, bai ospitale-arretari dagokionez eta bai oinarrizko arretari dagokionez.

Bestalde, bilatzen du integrazio kliniko-funtzionalak; alegia, bi arreta-mailen arteko laguntza-bideak sortzea eta sektore soziosanitarioarekin, komunitateko osasunarekin eta pazientearekin inplikatzeko ere.

Arreta Integraleko Planak gobernu-egiturak ESletan integratzeko 2014-2016 egutegia ezarri zuen lehen estrategiarako. 2016an bukatu da prozesua, eta bi erakunde sanitario integratu gehiago sortu dira.

Errioxa/Lezako ESI Lezako Ospitaleak eta Arabako Errioxan daude Arabako Eskualdeko lehen mailako arretako unitateek osatzen dute.

Arabako ESI, Arabako Unibertsitate Ospitaleak eta Arabako Eskualdeko gainerako lehen mailako arretako unitateek osatzen dute.

Bestetik, Uribeko ESIa osatu da, Alfredo Espinosa Uribeko Ospitalearen irekiera mailakatuarekin.

Integrazio-prozesu honek gure herritarren osasun-mailatan eragin handia duten eragile askoren esku hartzea eskatzen du.

Ildo horretatik, esparru soziosanitarioarekin batera egiten den lana oinarrizko eta beharrezko euskarria da. Azken urteetan egin diren aurrerapenetako bat partekaturiko informazio-sistemen eta adosturiko balorazio-tresnen erabilera da.

Halaber, esparru komunitarioagoan dabilzan eragileek ere gero eta garrantzi handiagoa bereganatu dute gure biztanleen osasunari dagokionez. Kontutan izan behar da, gainera, herritarrak direla aliatu nagusia prozesu sanitario konplexu honen barruan; hori dela eta, bere osasunaren ahalduz bideratu behar dira indarrak.

OSI.- Organización Sanitaria Integrada.

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

En concreto, siguiendo la estrategia establecida por el Departamento de Salud, Osakidetza está avanzando hacia una mejora de la atención integrada que se desarrolla mediante dos líneas de trabajo:

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

Y por otro lado, la integración clínico-funcional consistente en la creación de rutas asistenciales entre los dos niveles de atención así como la implicación con el sector sociosanitario, la salud comunitaria y el propio paciente.

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

La OSI Arabako Errioxa-Rioja Alavesa, integrada por el Hospital Leza con las unidades de atención primaria de la Comarca Araba que están en territorio de La Rioja Alavesa.

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

Por otro parte, se ha completado la OSI Uribe con la apertura progresiva del Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa.

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

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

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

Ezin dugu ahaztu Informazioaren eta Komunikazioaren Teknologien zabaltzeak asistentzia hobetzeko aukera dakarrela, bai eta maila eta sistema desberdinen arteko koordinazio hobe ere, sistemaren zatiketaren eragin negatiboak ekidinez: Osabide Global, E-rezeta, osasun karpeta eta telemedikuntza profesionalen arteko eta herritarrekiko lankidetzaz-prozesuak sustatzen laguntzen ari diren tresnetako batzuk dira.

Neurriok kultura-aldaketa bat lortu nahi dute gure herritarren osasunaren kudeaketan, arretaren hobekuntza eta sistema publikoaren jasangarritasuna bermatuz.

Zerbitzu-erakundearen egitura horrez gain, Osakidetza izatera juridiko propioa duten beste erakunde-egitura batzuen laguntza du ikerketaren eta berrikuntzaren arloan, nola hala: Berrikuntza- Ikerketa- Osasuna-Eusko Fundazioa-BIOEF, Biodonostia, BioCruces eta Kronikgune. Horiek guztiak estrategia orokorraren garapenean parte hartzen ari dira.

1.2. Gizarte-funtsa.

Gizarte-funtsa honela banatzen da:

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

1.3. 2017ko ekitaldiko helburuak.

2017ko ekitaldirako Helburuak lortzeko, Osasun Sailak XI. Legealdirako aurkeztutako Ildo Nagusietan garatutako eskemarekin jarraitzen dugu, Osasun Plana erreferentziako oinarri izanik; hau da, 2013-2020 Euskadirako Osasun Politikak: Osasuna, Pertsonen Eskubidea Guztiaren Ardua eta abar oinarri izanik.

2017ko ekitaldiko helburuak aurrez aipaturiko kultura-aldaketan sakontzen jarraitzea bideratuak daude, eta laguntza-integrazioa azpimarratzen da.

Hartarako, hainbat tresna erabili dira elementu bideratzaile gisa: estratifikazioa, historia kliniko bakarra pazientearen ahalduntzea, elkarlan soziosanitarioa, ESlen sendotzea (erakunde sanitario integratuak), lidergo klinikoa eta laguntza-bideen kudeaketa.

Hausnarketa estrategiko hori hiru premisatan oinarritzen da:

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

Todo este conjunto de medidas tiene como finalidad lograr un cambio cultural en el manejo de la salud de nuestra población garantizando la mejora de la asistencia así como la sostenibilidad del sistema público.

Además de esta estructura de organizaciones de servicios, en el ámbito de la Investigación e Innovación, Osakidetza cuenta con el apoyo de otras estructuras organizativas como: la Fundación Vasca de Innovación e Investigación sanitaria-BIOEF, Biodonostia, BioCruces, BioAraba y Kronikgune. Todos ellos participando en el desarrollo de la estrategia general.

1.2. Fondo Social.

El Fondo social se distribuye de la forma siguiente:

1.3. Objetivos del ejercicio 2017.

En la elaboración de los Objetivos para el ejercicio 2017, se continúa con el esquema desarrollado en la presentación de las Líneas Generales del Departamento de Salud para la XI Legislatura, teniendo como base referencial el Plan de Salud: Políticas de Salud para Euskadi 2013-2020: Osasuna, Pertsonen Eskubidea Guztiaren Ardua.

Los objetivos de este ejercicio 2017, están orientados a seguir profundizando en el cambio cultural mencionado anteriormente, en el que se incide la Integración asistencial.

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

Tres son las premisas que sustentan dicha reflexión estratégica:

Gaixotasunaren ikuspuntua aldatzeko eta osasuna arretagune nagusizat jotzeko beharra.

Aldaketa demografikoa. Euskadik biztanleria zahartzagoa dauka; herritarrek osasun-arazo kroniko gehiago dituzte, eta, ondorioz mendetasun handiagoa dute zaintzetan.

Baliabide ekonomikoak mugatuak dira, eta euskal gizartearen eskaerei erantzuna ematen jarraitu ahal izateko beharrezkoa da sistemaren jasangarritasunean aurrera egitea, formula berriak bilatu eta baliabideak optimizatuz, kalitatezko osasun-zerbitzu publiko eta unibertsalari eusteko.

Hartarako, erakundea bera osatzen duten pertsonen jakintza, konpromisoa eta parte-hartzea dauzka Osakidetzak, baita ikerketa eta berrikuntzaren sustapen eta garapena ere.

Iaz egindako lanaren ondoren, parte-hartzea eta elkarlana sustatzen jarraituko dugu, Osakidetzako eraldaketarako oinarrizko balioak direla uste baitugu.

Aldi berean, Osakidetzako Berdintasunerako Plan Zuzentzailea lege-esparru pragmatiko batean kokatzen da, genero-ikuspegia zeharka integratzen jarraitzeko beharrez, alegia. Hori idazteko oinarria Berdintasunaren Diagnostiko bat izango da eta, ondoren, ereduztat erabiliko den Berdintasunerako Plan Zuzentzailea zutabe izanik, Osakidetzako zerbitzu-erakundeetan dagozkien Berdintasunerako Planak egingo dira.

Gizartearekin konprometituta dago: euskal biztanleriaren osasuna hobetzen eta babesten laguntzeko osasun-zerbitzu publikoak eskaintzea unibertsaltasun, elkartasun, berdintasun, kalitate, gardentasuna eta herritarren partaidetza irizpideei jarraikiz, kudeaketa jasangarri eta berritzailearen bitartez, hartarako kualifikazio altuko profesionalak izanez eta pazientearen eta osasun-eragile desberdinen arteko elkarlana bilatuz.

Gizarteak gero eta itxaropen handiagoak ditu bere osasunari dagokionez, gero eta informatuago dago, eta eraginkortasun handiagoa nahi du baliabide publikoen kudeaketan. Gizarte horren beharrezanekin ere konprometituta dago, bada.

Hartarako, aldaketa soziodemografikoak eta familia-egiturak bistatik galdu gabe, teknologia medikoen garapenak dakarren gastu-igoerari erreparatuz, Osakidetzak kudeaketa-metodoetan berritu beharra dauka, Euskadiko Osasun Sistema osoaren jasangarritasuna bermatu ahal izateko.

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

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

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

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

Tras el trabajo realizado durante el pasado año, vamos a seguir impulsando la participación y la colaboración como valores fundamentales para la transformación de Osakidetza.

A su vez el Plan Director para la Igualdad en Osakidetza se sitúa en un marco legal y programático, en la necesidad de avanzar en la integración de perspectiva de género de manera transversal. Para su elaboración se partirá de un Diagnóstico de Igualdad y posteriormente, a partir del Plan Director de Igualdad que servirá como modelo, se realizarán en las organizaciones de servicio de Osakidetza los Planes de Igualdad correspondientes.

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

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

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

Pertsonak dira sistemaren ardatz: deskribatuta oinarritzen den sistema, hain zuzen ere. Hala, pertsonen osasun-beharrak asebetetzea ahalbidetzen duten efizientzia-maila handienak lortu nahi ditu, berrikuntza eta hobekuntza etengabea sustatuz, sistema emaitzak lortzera bideratuz, euskal gizartearekiko eta beraien buruekiko ekintzetan arduratsu jokatu duten erakunde eta profesionalak garatuz.

Bere ildo propioei jarraiki, hainbat erakundetako gizarte-ongizateko sailekin elkarlanean ari da Osakidetza, osasun-beharrizanei era koordinatuan erantzuteko, esparru sozial eta sanitarioko sektoretan dauden eragileen artean ekintza bateratuak adostu eta gauzatuz, arreta sanitario eta soziosanitario osoa eskaintzeko, herritarren onurarako.

Bere helburu guztiak lortzeko, Osakidetza sei ildo nagusiak garatzen jarraituko du.

1. Pertsonak, ardatz nagusia eta osasun arloko desorekei aurre egitea.
2. Osasuna prebenitzea eta sustatzea.
3. Zahartzea, kronikotasuna eta mendekotasuna.
4. Osasun sistemaren jasangarritasuna eta modernizazioa.
5. Langileak.
6. Berrikuntza eta ikerketa.

Y prioriza a las personas como eje central del sistema, un sistema basado en los principios descritos, aspirando a lograr los máximos niveles de eficiencia que permita satisfacer las necesidades de salud de las personas, promoviendo la innovación y la mejora continua orientando el sistema a la obtención de resultados desarrollando organizaciones y profesionales con responsabilidad hacia sus actuaciones ante la sociedad vasca y ante ellos mismos.

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

Para alcanzar todos sus objetivos Osakidetza trabajará desarrollando las seis Líneas Generales siguientes:

1. Las personas, como eje central y las desigualdades en salud.
2. La prevención y la promoción de la salud.
3. El envejecimiento, la cronicidad y la dependencia.
4. La sostenibilidad y la modernización del sistema sanitario.
5. Los profesionales del sistema sanitario.
6. La innovación e investigación en ciencias de la salud.

2. 2016AN BURUTUTAKO EGITE NAGUSIAK

Hona hemen 2016ko ekitaldiko helburuen betetze-maila, abenduaren 31ra bitarte:

2. PRINCIPALES REALIZACIONES DURANTE 2016

A 31 de diciembre, el grado de cumplimiento de los objetivos del ejercicio 2016 es el siguiente:

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>1. PERTSONAK. OSASUN-SISTEMAREN ARDATZ NAGUSIA</p> <p>Pertsonak kontuan hartuta irizpideei erreparatuz lan egin da, kalitatezko zerbitzua eskaini eta segurtasun klinikoa finkatzeko. Osakidetza pertsonen parte-hartzea sustatu du, beren osasunarekiko konpromiso handiagoa duten herritar eta paziente aktiboagoak lortzeko. Nahiz eta arreta sanitarioa den jardueraren ardatz, osasunaren prebentzioan eta sustapenaren kulturatan lan egin da.</p>		<p>1. LAS PERSONAS. EJE CENTRAL DEL SISTEMA DE SALUD</p> <p>Se han trabajado teniendo presentes a las personas, para ofrecer un servicio de calidad y para afianzar la seguridad clínica. Osakidetza ha promovido la participación de las personas para conseguir pacientes y ciudadanos más activos y comprometidos con su salud. Y aunque la asistencia sanitaria es el centro de la actividad se ha trabajado en la cultura de la promoción y en la prevención de la salud.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>1.1. Pertsonen osasuna babestea unibertsaltasun, elkartasun, ekitate, kalitate eta parte-hartze irizpideak kontuan hartuta, gerokuspuntuan eta kolektibo gutxietsietan arreta jarritz.</p> <p>Osakidetzak, ekitaldi honetan zehar, historia klinikoaren informazioa gehitu du Osasun Sistemako Historia Kliniko Digitalaren proiektuan; hartara, beste edozein Autonomia Erkidegotik eskuratu ahal izango da informazioa.</p> <p>1.1.1. Euskadiko biztanleriak transplante programarako sarbide unibertsaltasun izatea, eta dohaintza-transplante prozesuaren kalitatea kontrolatzeko sistemak ezarri eta eguneratzea. Dohaintza altruistari eustea eta emaile berriak erakartzea sustatzea.</p> <p>Organoak ematea.</p> <p>Asistolia-programen ezarpena sendotu da Osakidetzak izendaturiko lau ospitaleenetan (Gurutzetako, Donostiako, Arabako eta Basurtuko unibertsitate-ospitaleak) eta organo-dohaintzen tasak gora egitea lortu da.</p> <p>Dohaintza-tasa mantendu da 217 emaile potentzialekin. %135</p> <p>Emaile eraginkorrek gorako joera erakusten dute, 143 emaile errealekin. %168</p> <p>Organoen transplantea.</p> <p>Egindako 168 giltzurruneko transplanteetatik 11 bizirik dauden emaileenak izan dira. %153</p> <p>Emaile "bizien" transplanteen helburua bete da, eta giltzurruneko transplanteen tasari eutsi zaio. %105</p> <p>Gibeleko 87 transplante egin dira, aurreko urteko tasa baino zertxobait handiagoa. %158</p> <p>Ehunak ematea.</p> <p>177 kornea lortu dira. %161</p> <p>Zilbor-hesteko odolaren (ZHO) dohaintza-tasa mantendu da: 600 emaile. %86</p> <p>Ikasleei zuzenduriko informazio ekintzak egin dira ikastetxeetan.</p> <p>Estatuko Planaren helburuak bete dira dohaintza-tasari dagokionez: 1.502 emaile. %125</p>		<p>1.1. Proteger la salud de las personas-ciudadanos bajo los principios de universalidad, solidaridad, equidad y calidad, incidiendo en la perspectiva de género y en los colectivos desfavorecidos.</p> <p>Osakidetza durante este ejercicio incorpora la información de la historia clínica en el proyecto de Historia Clínica Digital del Sistema de Salud, facilitando de esta forma, poder acceder desde cualquier otra Comunidad Autónoma a dicha información.</p> <p>1.1.1. Asegurar el acceso universal de la población de Euskadi a los programas de trasplante actualizando y estableciendo sistemas de control de calidad en el proceso de donación-trasplante. Mantener la donación altruista y promover la captación de nuevos donantes.</p> <p>Donación de órganos.</p> <p>Se ha consolidado la implantación de los programas de asistolia en los cuatro hospitales designados por Osakidetza (Hospitales Universitarios Cruces, Donostia, Araba y Basurto) y se ha logrado elevar la tasa de donación de órganos.</p> <p>Se mantiene la tasa de donación, con 217 donantes potenciales.</p> <p>Los donantes efectivos presentan una tendencia al alza, con 143 donantes reales.</p> <p>Trasplantes de órganos.</p> <p>De los 168 trasplantes renales realizados, 21 han sido de donante vivo.</p> <p>Se cumple el objetivo en los trasplantes de donante "vivo", manteniéndose la tasa de trasplante renal.</p> <p>Se han realizado 87 trasplantes hepáticos, la tasa ligeramente es superior al año pasado.</p> <p>Donación de tejidos.</p> <p>Se han obtenido 177 córneas.</p> <p>Se mantiene la tasa de donación de sangre del cordón umbilical (SCU): 600 donantes.</p> <p>Se han realizado acciones informativas dirigidas a estudiantes en centros educativos.</p> <p>Se mantiene la tasa de donación ajustada a los objetivos del Plan Estatal: 1.502 donantes.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Guraso Hematopoiético Alogenikoen Transplante ahaidetua eta ez ahaidetua.</p> <p>60 transplante egin dira eta, hori esker, Euskadiko biztanleriaren beharrian guztiei erantzun dakieke (biztanleria pediatrikoa kanpo).</p> <p>1.1.2. HIESA eta gaixotasun psikiatrikoak dituztenen estigma, diskriminazioa eta desberdintasuna gutxitzea.</p> <p>Abuztuan publikatu da GIB eta sexu transmisio bidezko infekzioen esparruan lanean diharduten ekimen sozialeko erakundeei diru-laguntzak ematera zuzendutako deialdia.</p> <p>Hiesa agertzeak izurrite bat sortu du: seropositiboak diren pertsonenganako diskriminazioa, hain zuzen ere. Hori eragozteko, prestakuntza eta informazioa dira giltzarri. Hartarako, Osakidetza nahiz GIB/HIES esparruan lanean diharduten erakunde guztiek webgune bat dute erabilgarri, behar den informazioa eta prestakuntza eskaintzeko herritarrei.</p> <p>Entregaturiko informazio-liburuxkak:</p> <p>Galdetuko balizute, zer esango zenuke hiesari buruz? 2.500</p> <p>Sexu-transmisiozko infekzioak: zer jakin beharko zenuke? 2.500</p> <p>Sexu segurua.</p> <p>Osakidetzako webgunea.</p> <p>1.2. Osasun-sistemaren kalitatea handitzea, pazienteen zerbitzua hobetzeko, batik bat segurtasun klinikoan.</p> <p>1.2.1. Laguntza-prozesua ikuspegi integraletik abiatuta garatzea, hobekuntzarako nagusi diren prozesuak lehenetsiz (kardiologiakoak, arnasari dagozkionak, endokrinoak, neurologikoak, digestiokoak, nefrologikoak, ostoartikularrak, mina, eta abar) eta arreta pertsonalizatua ematea ebidentzian oinarritzen diren kontrastaturiko metodologia eta tresnak erabiliz.</p> <p>Minaren maneiuaren ekintza-plana Osakidetzan.</p>	<p>%171</p> <p>2.500</p> <p>2.500</p>	<p>Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos Alogénico emparentado y no emparentado.</p> <p>Se han realizado 60 trasplantes, la tasa alcanzada permite atender todas las necesidades de la población de Euskadi (excluida la población pediátrica).</p> <p>1.1.2. Reducir el estigma y discriminación y las desigualdades en los enfermos de SIDA y en la enfermedad psiquiátrica.</p> <p>En el mes de agosto se ha publicado la convocatoria de subvenciones para otorgar ayudas a entidades de iniciativa social que trabajan en el ámbito del VIH y en el de las infecciones de transmisión sexual.</p> <p>La aparición del sida ha generado una epidemia, la del rechazo y discriminación hacia las personas seropositivas y un elemento clave para atajarlo es la formación e información. Para ello tanto Osakidetza como todas las entidades que trabajan en el ámbito del VIH/ sida disponen de una página web para ofrecer la información y formación necesaria a la población.</p> <p>Folletos informativos entregados:</p> <p>Si te preguntaran, ¿qué dirías sobre el SIDA?</p> <p>Las infecciones de transmisión sexual: ¿qué necesitas saber?</p> <p>Sexo seguro.</p> <p>Página Web de Osakidetza.</p> <p>1.2. Aumentar la calidad del sistema sanitario para mejorar el servicio de los pacientes, incidiendo especialmente en el aspecto de seguridad clínica.</p> <p>1.2.1. Desarrollar el proceso asistencial con una visión integral, priorizando aquellos procesos más prevalentes para su mejora (cardiológicos, respiratorios, endocrinos, neurológicos, digestivos, nefrológicos, osteoarticulares, dolor, etc.) y la atención personalizada a través de metodologías y herramientas contrastadas y, apoyadas en la evidencia.</p> <p>Plan de acción sobre el manejo del dolor en Osakidetza.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Bigarren seihilekoan egingo den mina abordatzearen inguruko ekitaldi zientifikoan parte hartu duten ekintzak eta ekarpenak hausnarketa giza erabili dira, Osakidetzako erakundeen egoeraren diagnostikoa egiteko, Osasun Sistemaren helburu eta gomendioen dokumentuari dagokionez.</p> <p>Haurdunaldi/erditze/erdiberriaroa artatzeko laguntza-prozesu integratua.</p> <p>Ebidentzia onenen arabera garatzeko, prozesuaren estrategia egin da, eta lantalde bat osatu.</p> <p>Gaur egun, ezartzen ari da haurdunaldi/erditze/erdiberriaroa artatzeko laguntza-prozesu integratua, erabilgarri dauden ebidentzia onenen arabera, historia klinikoan garaturiko (Osabide Global) erremintak erabilita.</p> <p>Gomendioen gida bat garatzen ari da, haurdunaldian, erditzean, erdiberriaroan eta jaioberriaren zainketetan laguntzeko.</p> <p>Erditzearen arretari/Ugalketa-osasunari buruzko Estrategian aurrera egiteko Osasuna Ministerioko batzordean parte hartzen ari gara.</p> <p>1.2.2. Minbizia artatzeko diziplina anitzeko ereduia sustatzea; pazienteari arreta integrala eskaintzera bideraturik dago, eta diagnosi eta terapia-aukerarik onena eskainiz baliabide asistentziaren koordinazioa erraztu eta laguntza psikosoziala kontuan hartzen du.</p>		<p>Las acciones y aportaciones de los asistentes al evento científico en torno al abordaje del dolor, que se ha celebrado durante el segundo semestre, y que han servido como reflexión para la elaboración del diagnóstico de situación de las organizaciones de Osakidetza en relación al documento de objetivos y recomendaciones del Sistema de Salud.</p> <p>Proceso asistencial integrado de atención al embarazo-parto-puerperio.</p> <p>Para llevar a cabo su desarrollo de forma acorde a la mejor evidencia disponible, se ha elaborado la estrategia del proceso y se ha puesto en marcha el grupo de trabajo.</p> <p>Actualmente se está implementando el proceso asistencial integrado de atención al embarazo-parto-puerperio, acorde a la mejor evidencia disponible a través de herramientas desarrolladas en la Historia clínica (Osabide Global).</p> <p>Se está elaborando una Guía de recomendaciones para la atención en el embarazo, parto y puerperio y cuidados al bebé recién nacido.</p> <p>Se está participando en la comisión del Ministerio de Sanidad para el avance de la Estrategia de atención al Parto/Salud Reproductiva.</p> <p>1.2.2. Promover un modelo de atención al cáncer multidisciplinar, orientado a la atención integral del paciente, que ofreciendo la mejor opción diagnóstico-terapéutica facilite la coordinación de los diferentes recursos asistenciales y, tenga en cuenta el apoyo psicossocial.</p>
<p>Bularreko minbiziaren detekzio goiztiarrerako programa.</p>		<p>Programa de detección precoz de cáncer de mama.</p>
<p>Baheketa-fasean antzemandako lesioen diagnostikoa, tratamendua eta jarraipena egiteko lanarekin jarraitu da 7 erreferentzia-ospitaleetan, laguntza psikologikoa duten diziplinarteko unitate funtzionaletan oinarrituta.</p>	7	<p>Se ha continuado en los 7 hospitales de referencia con el trabajo para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las lesiones detectadas en la fase de cribado en base a Unidades Funcionales de carácter multidisciplinarios que incluye apoyo psicológico.</p>
<p>Erreferentzia-ospitaleetako Bular Batzordeetako saio kliniko guztietan parte hartu da; alegia, 135 saio klinikotan (+-5). Saiootan, kasu berriak aurkezten dira, kasu bakoitzeko diagnosi-eta terapia-jarrera adosten da, eta proba diagnostikoen emaitzak aurkezten dira.</p>	>250	<p>Se ha participado en todas las sesiones clínicas de los Comités de Mama de los hospitales de referencia lo que ha supuesto un total de más de 250 sesiones clínicas. En estas sesiones clínicas se presentan los casos nuevos, se acuerdan la actitud diagnóstica y terapéutica en cada caso, y se reporta los resultados de las diferentes pruebas diagnósticas.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Murriztu egin da erantzun-denbora diagnostikoaren prozesu osoan:</p> <p>Batez besteko erantzun-denbora, mamografia egiten denetik eta txostena igortzen den arte.</p> <p>Batez besteko erantzun-denbora, mamografia egiten denetik birbalorazioa egiten den arte.</p> <p>Batez besteko erantzun-denbora, balorazio diagnostikoa egiten denetik tratamendua hasten den arte.</p> <p>Erreferentzia-ospitalean izandako hitzordutik tratamendua hasi arteko igarotako batez besteko denbora (prozesu diagnostiko osoa barne).</p> <p>1.2.3. Planifikazio eta koordinazio-tresnen garapenean sakontzea, egoera terminalean eta/edo zainketa aringarrietan dauden gaixoen zaintza hobetu ahal izateko.</p> <p>Laguntza-eremu guztietako profesionalak zainketa aringarrietan prestatzeko berariazko programa diseinu-fasean dago egun. Programa hori 2016-2020 aldirako Euskadiko Zainketa Aringarrien Planarekin -lehen seihilekoan aurkeztu zen Legebiltzarrean-lerrokatuta egongo da.</p> <p>Osabide Globaleko historia kliniko elektronikoaren barruan, zaintza aringarrietako banakako arreta-planerako (BAP),berariazko formulario bat diseinatu da historia kliniko elektronikoaren bitartez (Osabide Global) eta gaur egun ezartzeko eta hedatzeko fasean dago edozein laguntza-eremutan erabili ahal izateko.</p> <p>Zainketa Aringarriei buruzko Estrategian aurrera egiteko Osasuna Ministerioko batzordean parte hartzen ari gara.</p> <p>1.2.4. Profesionalen artean gaixoaren segurtasunerako kultura sustatzea, sentsibilizazioaren, komunikazioaren eta prestakuntzaren bitartez.</p> <p>Otsailaren 24an Osakidetzako Pazientearen Segurtasunari buruzko IV. Jardunaldia egin zen Donostian. 500 pertsona baino gehiagok hartu zuten parte, elkarteetako pazienteak barne.</p> <p>Lehen seihilekoan, pazientearen segurtasunari buruzko on-line ikastaroaren beste edizio bat egin da.</p>	<p>7,9 DÍAS</p> <p>9,7 DÍAS</p> <p>3,5 DÍAS</p> <p>35 DÍAS</p>	<p>Se reduce el tiempo de respuesta en todo el proceso del diagnóstico:</p> <p>Tiempo medio de respuesta desde la realización de las mamografías, hasta la emisión del informe.</p> <p>Tiempo medio de respuesta desde la realización de las mamografías hasta la revaloración.</p> <p>Tiempo medio de respuesta desde la valoración diagnóstica y el comienzo del tratamiento.</p> <p>Tiempo medio transcurrido desde la cita en el hospital de referencia hasta el comienzo del tratamiento (incluye todo el proceso diagnóstico).</p> <p>1.2.3. Profundizar en el desarrollo de instrumentos de planificación y coordinación para mejorar el cuidado de los pacientes en situación terminal y/o cuidados paliativos.</p> <p>El Programa específico de formación de cuidados paliativos dirigido a los profesionales de todos los ámbitos asistenciales, se encuentra en fase de diseño, dicho programa estará alineado con el Plan de Cuidados Paliativos de Euskadi 2016-2020 presentado en el primer semestre al Parlamento Vasco.</p> <p>Para el "Plan individualizado de atención (PIA) en cuidados paliativos" en el contexto de la historia clínica electrónica Osabide Global, se ha diseñado un formulario específico a través de la Historia Clínica electrónica (Osabide Global) y actualmente está en fase de implantación y extensión para su uso en cualquier ámbito asistencial.</p> <p>Se está participando en la Comisión del Ministerio de Sanidad para el avance de la Estrategia de Cuidados Paliativos.</p> <p>1.2.4. Promover la cultura de la seguridad del paciente entre los profesionales a través de la sensibilización, la comunicación y la formación.</p> <p>El día 24 de febrero se llevó a cabo la IV Jornada de Seguridad del Paciente de Osakidetza, en Donostia-San Sebastián. Asistieron más de 500 personas, entre las que se encontraban pacientes pertenecientes a asociaciones.</p> <p>En el primer semestre se ha realizado una nueva edición del curso on-line de seguridad del paciente.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Gainera, segurtasun-gertakarien kudeaketari buruzko ikastaro baten hiru edizio egin dira, segurtasun-erreferenteei eta lantaldeetan bereziki inplikaturiko pertsoneri zuzenduta. Horietan 69 profesionalak parte hartu dute.</p> <p>INOZ batzordea.</p> <p>Infekzio nosokomiala kontrolatzeko arauen gidaliburua eguneratze-prozesuan dago oraindik. Gidaliburu berriko kapitulu desberdinak berrikusten ari dira, helburu horretarako eraturiko lantaldeko kideek idatzi dituztenak.</p> <p>INOZ Batzordearen bileran, "Mikroorganismo multirresistenteen prebalentzia" ikerketa korporatiboan eragin dezaketen hainbat alderdi aztertu dira; esaterako, AEOP proiektuak (antimikrobiano erabilera optimizatzeko programa), zenbait zerbitzu-erakunde egiten ari direnak.</p> <p>Irailean hasi da azterlana. Azterlanaren protokoloa definitzen hasi dira.</p> <p>Ikerketa diseinatzeko lehen pausua erakunde bakoitza ezagutzea izan da: isolatzen ari diren mikroorganismo multirresistenteak eta erresistentziak, eta antibiotikoak egoki erabiltzeko zer programa gartzen ari diren.</p> <p>Egonaldi ertain eta luzean ospitalizatutako pazienteen gernu-infekzioaren prebalentziaren gaineko azterlana egin da. 2017an emaitzak argitaratuko dira.</p> <p>INOZ aplikazioa.</p> <p>Hobekuntzak identifikatu dira txertatu ahal izateko. Txertatzea posible den baliozkotzeko balorazio teknikoaren zain gaude.</p> <p>Esku higiena osasun eremuan.</p> <p>Eskuen higienaren nazioarteko egunean parte hartu da, eta zerbitzu-erakundeek egin dituzten jarduera guztiak jasotzen dituen txosten bat egin da.</p> <p>Kirurgia segurua.</p>		<p>Además se han realizado tres ediciones de un curso sobre gestión de incidentes de seguridad dirigido a referentes de seguridad y personas especialmente implicadas en grupos de trabajo. Han participado 69 profesionales.</p> <p>Comisión INOZ.</p> <p>Se continúa con el proceso de actualización del manual de normas para el control de la infección nosocomial. Se están revisando los diferentes capítulos del nuevo manual redactados por los miembros del equipo de trabajo constituido para este objetivo.</p> <p>En reunión de la Comisión INOZ, se han analizado diferentes aspectos que pueden impactar en la realización del estudio corporativo de "Prevalencia de microorganismos multirresistentes", como son los proyectos PROA (Programa de optimización de uso de antimicrobianos) que están desarrollando algunas organizaciones de servicios.</p> <p>El estudio se ha iniciado en septiembre y se ha comenzado por la definición del protocolo del estudio.</p> <p>El primer paso que se ha planteado para el diseño del estudio, ha sido conocer de cada organización: la identificación y las resistencias de los microorganismos multirresistentes que se están aislando y los programas de uso apropiado de antibióticos que se están desarrollando.</p> <p>Se ha desarrollado un estudio de prevalencia de infección urinaria en pacientes hospitalizados en media y larga estancia. En 2017 se publicarán los resultados.</p> <p>Aplicación INOZ.</p> <p>Identificadas las mejoras para su incorporación. Pendiente valoración técnica para validar la factibilidad de esa incorporación.</p> <p>Higiene de manos en el ámbito sanitario.</p> <p>Se ha participado en el día Internacional de la Higiene de manos y se ha realizado un informe con todas las actividades realizadas en las diferentes organizaciones de servicios.</p> <p>Cirugía segura.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Kirurgia seguruko taldeak dokumentu korporatibo bat egin eta zabaldu du egiaztapen kirurgikorako zerrendari atxikitzena sustatzeko, check-listaren erabilera egokia sustatzeko gomendioekin batera. Gainera, kontratu-programaren helburuei lotu zaie, ezarpenaren eta bere erabilera kirurgikoaren esparruan.</p> <p>Egungo check-list kirurgikoa kirurgia mota desberdinetara egokitu da, hauek berezita: kirurgia handirako bat, kirurgia txikirako beste bat eta oftalmologiarako berariazko beste bat, katarataren fakoemulsifikazio-aspiraziorako, zehazki. Hiru ereduak Osabide Globaleko tresna espezifikoan ezarri dira.</p> <p>Haurdunaldi/erditze/erdiberriaroako laguntza-prozesuko segurtasuna.</p> <p>Ama berriei eta jaioberriei arreta eskaintzeko protokoloak amaitzen ari dira, eta baita jaioberriaren elikadurari buruzko protokolo espezifiko bat ere.</p> <p>1.2.5. Orientabide proaktiboa sustatzea segurtasun klinikoan, segurtasunari buruzko lantaldeen, arrisku-mapen analisiaren eta jakinarazpen-sistemak ezartzearen bidez.</p> <p>Pazientearen Segurtasun-arloak Jakinarazteko eta Ikasteko Sistema (PSAJIS).</p> <p>Adierazle berri bat txertatu da, tresna hobetzeko; hartara; Programa Kontratua hobeto ebaluatzeko: Kalterik izan ez duten gorabeheren PSAJISeko notifikazio tasa, 100 profesionalako.</p> <p>1.2.6. Zentro bakoitzean planak garatzea sustatuko duten programa korporatiboak bultzatzea, laguntza-esparruan segurtasun klinikoaren maila hobetzera bideratuta, hauek bermatuta: paziente bakoitza okerrik egin gabe identifikatzea, medikamentuen eta hemoderibatuen erabileraren segurtasuna, segurtasun kirurgikoa, osasun-arretari lotutako infekzio arriskuaren minimizazioa, erorikoen ondoriozko lesioen eta presio-ultzeren arriskuen minimizazioa eta laguntza-jarduerako segurtasun erradiologikoa.</p> <p>Medikamentuak emateari lotutako jardunbide egokiak.</p> <p>Jardunbide egokien gomendio-proposamenak adostu dira talde hauetarako: insulina, ahotik antikoagulatzaileak eta zain barneko potasioa.</p>		<p>El grupo de Cirugía Segura ha elaborado y posteriormente difundido un documento corporativo para estimular la adherencia a la lista de verificación quirúrgica, con recomendaciones para impulsar la adecuada utilización del check-list. Además se ha vinculado a los objetivos del contrato-programa, en el ámbito de la implantación y de su utilización quirúrgica.</p> <p>Se ha adaptado el check-list quirúrgico actual a los diferentes tipos de cirugía, diferenciando uno para cirugía mayor, otro para cirugía menor y uno específico para oftalmología, concretamente para la intervención de Facoemulsificación-aspiración de catarata. Se han implantado los tres modelos en la herramienta específica de Osabide Global.</p> <p>Seguridad en el proceso asistencial de gestación-parto-puerperio.</p> <p>Se están finalizando los protocolos de atención a la mujer puerpera y al recién nacido, así como uno específico sobre alimentación del bebé recién nacido.</p> <p>1.2.5. Promover una orientación proactiva en seguridad clínica a través de grupos de trabajo sobre seguridad, análisis de mapas de riesgo e implantación de sistemas de notificación.</p> <p>Sistema de notificación y aprendizaje en seguridad del paciente (SNASP).</p> <p>Como mejora en la herramienta, se ha incluido un nuevo indicador para una mejor evaluación del Contrato-programa: Tasa de notificaciones de incidentes sin daño en el SNASP, por cada 100 profesionales.</p> <p>1.2.6. Impulsar programas corporativos que promuevan el desarrollo de planes en cada centro, destinados a mejorar el nivel de seguridad clínica en el ámbito asistencial, garantizando la identificación unívoca de cada paciente, la seguridad en el uso de medicamentos y hemoderivados, la seguridad quirúrgica, la minimización del riesgo de infecciones asociadas a la atención sanitaria, la minimización del riesgo de lesiones por caídas y úlceras por presión, y la seguridad radiológica en el transcurso de la actividad asistencial.</p> <p>Buenas Prácticas asociadas a la administración de la medicación.</p> <p>Se han consensuado las propuestas de recomendaciones de "Buenas Prácticas" en los grupos de Insulinas, Anticoagulantes orales y Potasio intravenoso.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Medikazioaren kontziliazioa.</p> <p>Arreta Espezializatuko profesionalak sartu dira lantaldera.</p> <p>Osakidetzako 11 zerbitzu-erakundek parte hartu dute medikazioaren adiskidetzaren jardunbide egokiari buruzko PaSQ Europako proiektuaren luzapenean. Jardunbide Oneko PaSQ Europako proiektuaren luzapena emaitzak lortu ondoren, lantaldea pazientearen medikazioa trantsizio asistentzialetan adiskidetzeko programa diseinatzen hasiko da.</p> <p>Transfusioen segurtasuna: odol eta ehunen emaileak eta hartzaileak.</p> <p>Hautaketa irizpideen aldizkako eguneratzea egin da.</p> <p>Infekzio bidezko gaixotasunen eta ezbehar immunologikoen transmisioen hondar-arriskua etengabe minimizatzen da.</p> <p>Eskaera elektronikoa etengabe bultzatzen da, odol-osagaiak ezin hobe erabiltzeko.</p> <p>Zaintza-programen mantentze-lanak egin dira.</p> <p>Erizaintzako zainketei lotutako jardunbide egokiak.</p> <p>Presio-ultzerak (PU), ospitale-esparruko erorikoak, desnutrizioa eta gernu-inkontinentzia prebenitzeko lantalde aktiboek identifikatutako ekintzak zabaltzea.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presio-ultzerak. (PU) <p>PU taldeak hauek adostu ditu: PU (presio-ultzerak) garatzeko arriskuaren mapak laguntza-erakundean egiteko metodologiaren definizioa, prebentzio-protokolo korporatiboa hedatzeko sistematika, eta pazienteak eta zaintzaileak hezteko materialak eta edukiak.</p> <p>Egun erizaintzako lantzaileentzako on-line prestakuntzaren edukiak eta egitura definitzen ari dira, bai eta PUak prebenitu eta tratatzeko urrutiko laguntza-sistema aditu baten egituraketa ere.</p>		<p>Conciliación de la medicación.</p> <p>Se han incorporado al grupo de trabajo profesionales de Atención Especializada.</p> <p>11 organizaciones de servicios de Osakidetza han participado en la prórroga del proyecto europeo PaSQ, de Buena Práctica de conciliación de la medicación. Una vez obtenidos los resultados de la prórroga del proyecto europeo PaSQ de Buena Práctica del grupo de trabajo durante el 2017 se comenzará el diseño del programa de conciliación de la medicación del paciente en las transiciones asistenciales.</p> <p>Seguridad transfusional: donantes y receptores de componentes sanguíneos y tejidos.</p> <p>Se ha realizado la actualización periódica de los criterios de selección.</p> <p>La minimización del riesgo residual en transmisión de enfermedades infecciosas y de accidente inmunológico se realiza de manera continua.</p> <p>La solicitud electrónica se estimula de manera continua, como medida para el uso óptimo de componentes sanguíneos.</p> <p>El mantenimiento de los programas de vigilancia está realizado.</p> <p>Buenas Prácticas asociadas a los cuidados de enfermería.</p> <p>Despliegue de acciones identificadas por los grupos de trabajo activos y relacionados con la prevención de úlceras por presión (UPP), caídas en el ámbito hospitalario, nutrición e incontinencia urinaria.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Úlceras por presión (UPP). <p>El grupo UPP ha consensuado la definición de la metodología de realización de mapas de riesgos de desarrollar UPP (úlceras por presión) en una organización asistencial, la sistemática de difusión del protocolo corporativo de prevención y los materiales y contenidos para la educación de pacientes, de cuidadoras y de cuidadores.</p> <p>Actualmente se trabaja en la definición de contenidos y estructura de la formación on-line para auxiliares de enfermería y la estructuración de un sistema de apoyo experto en prevención y tratamiento de las UPP a distancia.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Presio-ultzerak edozein esparrutan prebenitzeko (etxean, ospitalizazioan...) pazientei eta zaintzaileei zuzendutako triptiko bat definitu da.</p> <p>Presio-ultzeren prebentzioari buruzko protokolo korporatibo berria modu egokiak zabaltzeko garatu beharreko ekintzak definitu dira. Laster argitaratuko da.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Erorikoen prebentzioa. <p>Osasun-laguntzan erorikoak prebenitzeko lantaldeak honako ekintza hauek definitu eta hedatu ditu:</p> <p>Eroriko Ez! Ekimena, ospitale-eremuan erorikoak saihestea hobeto kudeatzeko.</p> <p>Lantalde hori 2015eko abenduan hasi zen lanean, eta inplikaturiko profil profesionalen ebaluazio, eduki eta prestakuntza-egituraren metodologia homogeneoa garatzen ari da garatzen, bai eta pazienteak eta zaintzaileak hezteko behar diren material eta edukiena ere.</p> <p>Ospitale-eremuan erorikoen intzidentzia eta prebalentzia ebaluatzeko metodologiaren definizioa, erorikoen prebentzioan prestakuntza eskaintzeko egitura eta edukiak eta pazienteentzako eta zaintzaileentzako prebentzio-neurriei buruzko diptiko bat dagoeneko adostu dituzte.</p> <p>Erradiazio ionizatzailea darabilten proba diagnostikoen preskripzioa optimizatzea.</p> <p>Mamografietan emandako dosien datu historikoen historia dosimetricoa sartzear dago, Osabide Globaleko tresnan erakutsiko diren adierazleak adosteko daude-eta.</p> <p>Pediatrei zuzendutako bi sensibiltzazio-saio berri egin dira (Araba ESla eta Bilbao-Basurtuko ESla).</p> <p>Pazientearen inplikazioa osasun-arretaren segurtasunean.</p>		<p>Se ha definido un tríptico dirigido a pacientes, a cuidadoras y a cuidadores para la prevención de la UPP en cualquier ámbito (domicilio, hospitalización...).</p> <p>Se han definido las acciones a desarrollar para la correcta difusión del nuevo protocolo corporativo de prevención de UPP, próximo a publicarse.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prevención en caídas. <p>En cuanto al grupo de trabajo de prevención de caídas durante la asistencia sanitaria, ha definido y difundido las siguientes acciones:</p> <p>La iniciativa Eroriko Ez! para la mejora de la gestión de la prevención de las caídas en el ámbito hospitalario.</p> <p>Este grupo de trabajo comenzó a funcionar en diciembre 2015, y está desarrollando una metodología homogénea de evaluación, contenidos y estructura de la formación de los perfiles profesionales implicados y los materiales y contenidos necesarios para la educación del paciente y cuidador.</p> <p>Se ha consensuado ya la definición de la metodología de evaluación de incidencia y prevalencia de caídas en el ámbito hospitalario, la estructura y los contenidos para la formación en prevención de caídas y un díptico para pacientes y cuidadores sobre medidas de prevención.</p> <p>Optimización de la prescripción de pruebas diagnósticas que utilizan radiación ionizante.</p> <p>Pendiente de finalizar la incorporación del historial dosimétrico de los datos históricos de las dosis emitidas de las mamografías, a falta de consensuar los indicadores que se mostrarán en la herramienta de Osabide Global.</p> <p>Se han llevado a cabo dos nuevas sesiones de sensibilización dirigidas a pediatras (OSI Araba y OSI Bilbao-Basurto).</p> <p>Implicación del paciente en la seguridad de la atención sanitaria.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Martxoan, pazientearen segurtasunean adituak diren profesionalen lantalde integratua osatu zen, herritarrak pazientearen segurtasunean inplikatzeko esperientziak garatu dituzten erakundeetako profesionalak eta Laguntza-integratioko eta Kronikotasuneko Zerbitzuko eta BIOEFeko profesionalak osatua (hiritarrak osasunaren eremuan inplikatzeko proiektuak gartzen duten esperientziagatik).</p> <p>Talde hori honako hauei lotutako esperientzia eta ekintzak analizatzen ari da:</p> <p>Pazientearen segurtasunaren kultura Paziente Aktiboaren programan integratzea berrikustea.</p> <p>Dibulgazioko materiala diseinatu eta egitea: berariazko liburuxkak, bideoak.</p> <p>Atari Korporatiboak (Osarean, Osasun karpeta) pazienteak beren segurtasun klinikoan inplikatzeko erabiltzea.</p> <p>Komunitatean jada antolatutak dauden sare edo eragileak identifikatzea, gehiago erabiltzeko; esaterako, tokiko osasun-sareak.</p> <p>Segurtasun-gertakariei buruzko kezak eta erreklamazioak erabiltzea eta horiei buruz jakitea sustatzeko modurik bideragarriena.</p> <p>Hiritarrak prestatzea, eta segurtasun-gertakariak jakinarazteko prestatzea, horretarako berariazko sistema baten bitartez.</p> <p>1.3. Informazio eta arreta pertsonalizatu, oso eta kalitatezkoa ematea herritarrei.</p> <p>1.3.1. Hiritarrak osasun-karpetara bide telematikoz sartzea sustatzea.</p> <p>Profesionalen eta pazienteen arteko informazio-konsultaren eta komunikazioaren funtzionalitateak indartu da. (mezuak, dudak nire medikuarekin).</p> <p>Karpeta erabiltzaile berriak sartu da, esaterako, emaitzak entregatzea eta historia klinikoak eskatzea.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p>	<p>En marzo, se constituyó un grupo de trabajo integrado por profesionales expertos en seguridad del paciente, de aquellas organizaciones que ya han desarrollado experiencias de implicación de la ciudadanía en el campo de la seguridad del paciente y profesionales del Servicio de Integración Asistencial y Cronicidad y BIOEF (por su experiencia en el desarrollo de proyectos de implicación de la ciudadanía en el ámbito de la salud).</p> <p>Este grupo está analizando las experiencias y el desarrollo de acciones relacionadas con:</p> <p>La revisión de la integración de la cultura de seguridad del paciente en el programa "Paciente Activo".</p> <p>El diseño y elaboración de materiales divulgativos: folletos específicos, vídeos.</p> <p>El aprovechamiento de los portales corporativos (Osarean, Carpeta de salud), para fomentar la implicación de los pacientes en su seguridad clínica.</p> <p>La identificación de agentes o redes que ya están organizados en la comunidad, para potenciar su aprovechamiento, como por ejemplo Redes Locales de Salud.</p> <p>La forma más viable para potenciar el uso de las quejas, reclamaciones y de conocimiento sobre incidentes de seguridad acaecidos.</p> <p>La necesaria preparación de la ciudadanía para capacitarla en la notificación de incidentes de seguridad mediante un sistema específico para ello.</p> <p>1.3. Dar a la ciudadanía una información y atención personalizada, completa y de calidad.</p> <p>1.3.1. Promover el acceso telemático a la carpeta de salud de la ciudadanía.</p> <p>Se han potenciado las funcionalidades de consulta de información así como de comunicación entre profesionales y pacientes (mensajes, dudas con mi médico).</p> <p>Se han incorporado nuevos usuarios de carpeta como puede ser el caso de la entrega de resultados, solicitudes de historias clínicas.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Hirugarren pertsonak (esaterako, 16 urtetik beherakoak gurasoek) osasun-karpetara sartzeko aukera irailean ezarri zen. E-osabidetik eta osasun-karpetatik bertatik sartzeko baimenen modulu bat ezarri da. Hirugarren pertsonak ere sartu ahal izan dute, herritarrek aurrez baimenduta.</p> <p>Pazienteei bidalitako mezuen kopurua handitzea proben emaitza normalen gaineko informazioa emateko (adibidez, umetoki-lepoko zitologiak).</p> <p>Herritarrek osasun-karpetatik kontsulta ditzaketen prozedura kirurgikoen kopurua handitu da itxarote-zerrendan, eta itxarote-zerrendaren % 60 gaitzuta da.</p> <p>"Informazioa preskribatuz" eta "osasuna aholkatuz" programetan sortutako materiala erabiliz, gaixotasun kronikoak dituzten pazienteei beren intereseko informaziorako sarbide zuzena eskaintzen zaie, osasun-karpetaren bitartez.</p> <p>Datu hauek egunera daitezke osasun-karpetan: hizkuntza lehenetsiaren aukeraketa, telefono-zenbakiak eta helbide elektronikoa.</p> <p>1.4. Herritarren parte-hartzea sustatzea.</p> <p>1.4.1. Erakunde, profesional eta herritarrek komunikatzeko tresna berritzaileak garatzea, on-line zerbitzuekin, laguntza birtualarekin.</p> <p>Telemonitorizazioa.</p> <p>Dagoeneko dauden telemonitorizazioei pluripatologikoen gestioa (Donostiako Unibertsitate Ospitalea) eta paziente medularren segimendua (Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea) gehitu zaizkie.</p> <p>Etxeko ospitaleratzekeko pazienteen eta zainketa aringarrietako pazienteen errolden larrialdiek integratzeko Osasun Batzordea.</p> <p>1.5. Osasunaren promozioa, bizimodu osasungarriak eta gaixotasunaren prebentzioa sustatzea.</p> <p>1.5.1. Oro har, herritarrek eta talde espezifikoak informatzea eta trebatzea ohitura osasungarrien gainean, aholku laburraren, taldeko hezkuntza-tailerren, webaren, sare sozialean,...bidez.</p>	<p>%100</p>	<p>El acceso a terceras personas de la carpeta de salud como padres de niñas/niños, hijas/hijos de mayores, se implanta un módulo de autorizaciones de acceso desde e-Osabide y desde la propia carpeta de salud. También se habilita el acceso a terceras personas previa autorización del titular.</p> <p>Extensión del uso de mensajes al paciente para informar de resultados normales de pruebas (ejemplo: citología de cérvix).</p> <p>Se ha incrementado en la lista de espera el número de procedimientos quirúrgicos que puedan ser consultados por la ciudadanía desde la Carpeta de Salud, superando el 60% de la lista de espera.</p> <p>Utilizando material generado en "Prescribiendo información" y en "Aconsejando Salud", se ofrece acceso directo a la información de interés para los pacientes de enfermedades crónicas a través de la carpeta de salud.</p> <p>Se ha incorporado en la carpeta de salud, la posibilidad de actualizar datos como: la elección de idioma de preferencia, número de teléfonos y correo electrónico.</p> <p>1.4. Promover la participación ciudadana.</p> <p>1.4.1. Desarrollar herramientas de comunicación innovadoras con instituciones, profesionales y ciudadanía, con servicios "on line", asistencia virtual...</p> <p>Telemonitorización.</p> <p>Se añade a las telemonitorizaciones ya existentes, la gestión de pluripatológicos (Hospital Universitario Donostia) y aseguramiento de pacientes medulares (Hospital Universitario Cruces).</p> <p>Consejo Sanitario integración con emergencias de censos de pacientes en Hospitalización a domicilio y pacientes paliativos.</p> <p>1.5. Impulsar la promoción de la salud, los estilos de vida saludables y la prevención de la enfermedad.</p> <p>1.5.1. Informar y educar a la ciudadanía en general y a colectivos específicos sobre hábitos saludables a través de consejo breve, talleres de educación grupal, web, redes sociales...</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Amagandiko edoskitzearen sustapena eta iraupena bultzatzea, osasun fisikoan nahiz emozionalean dauzkan onurengatik, amaren borondatea errespetatuz.</p> <p>Prestakuntza-ekintzak egiten ari dira.</p> <p>Komunitateko eta udaleko esku-hartzeak sustatzea. Honetako hurrengoak egin dira:</p> <p>Osasuna ikuspegi komunitario batetik lantzeko gida metodologikoa egin da.</p> <p>Metodologia horretan oinarritutako esku-hartze komunitarioak zabaltzeko prestakuntza-programa bukatu da.</p> <p>Akzio-prestakuntza zikloa amaitzeko, osasun komunitarioko jardunaldi bat egin da; bertan, tokiko osasun-sareak sortzeko egindako aurrerapenak aurkeztu dira.</p> <p>1.6. Baheketako eta osasun-prebentzioko programak bultzatzea.</p> <p>1.6.1. Bahetze-programak mantendu, optimizatzea eta ebaluazioa nazioarteko estandarrak kontuan hartuta, bereziki bularreko minbizian eta koloneko minbizian, jaio aurreko bahetzean eta sortzetiko gaixotasunen jaioberrien bahetzean.</p> <p>Bularreko minbiziaren detekzio goiztiarra.</p> <p>3 lurralde historikoetan egindako ekintzak.</p> <p>Zitaturiko emakumeak.</p> <p>Mamografia bidez miaturiko emakumeak.</p> <p>Parte-hartze tasa.</p> <p>Birbalorazio tasa.</p> <p>Diagnostikoa baieztatzeko, tratatzeko eta jarraitzeko erreferentziako ospitale batera bideratu direnen tasa.</p> <p>Mamografia bidez miatuta hautemandako minbizien detekzio-tasa.</p>	<p>%100</p> <p>163.553</p> <p>127.818</p> <p>%77,9</p> <p>%0,84</p> <p>%0,95</p> <p>4,74 POR MIL</p>	<p>Impulsar la promoción y duración de la lactancia materna, por sus beneficios para la salud tanto física como emocional, respetando la voluntad de la madre.</p> <p>Se están desarrollando actividades de formación.</p> <p>Promocionar las intervenciones comunitarias y municipales, para ello se ha procedido a:</p> <p>La elaboración de la "Guía metodológica para el abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria".</p> <p>La finalización del programa formativo que acompaña a extender intervenciones comunitarias basadas en dicha metodología.</p> <p>Se ha celebrado una Jornada de salud comunitaria como cierre del ciclo acción-formación en la que se han presentado los avances conseguidos para la creación de las Redes Locales de Salud.</p> <p>1.6. Potenciar programas poblacionales de cribado y de prevención de la salud.</p> <p>1.6.1. Mantener, optimizar y evaluar los programas de cribado a estándares internacionales especialmente en el cáncer de mama y cáncer de colon, cribado prenatal y cribado neonatal de enfermedades congénitas.</p> <p>Detección precoz Cáncer de mama.</p> <p>Actividades realizadas en los 3 Territorios Históricos:</p> <p>Mujeres citadas.</p> <p>Mujeres exploradas mediante mamografía.</p> <p>Tasa de participación.</p> <p>Tasa de revaloración.</p> <p>Tasa de derivación a hospital de referencia para confirmación diagnóstica, tratamiento y seguimiento.</p> <p>Tasa de detección de cánceres detectados explorados mediante mamografía por cada mil exploraciones.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Bularren tratamendu kirurgiko kontserbadorea izan duten minbizien tasa.	%89	Tasa de cánceres con tratamiento quirúrgico conservador de la mama.
Kolon-ondesteko minbiziaren baheketa.		Cribado de Cáncer colorrectal.
Abenduaren 31erako gonbidatuak izan diren pertsonak.	239.908	Personas invitadas a 31 de diciembre.
Parte-hartze tasa.	>%70	Tasa de participación.
Programaren ebaluazioarekin jarraitzen da, kostu-eraginkortasuna eta eragina aztertzeko.		Se sigue con la evaluación del Programa a nivel de coste-efectividad y de impacto.
Down sindromea eta bestelako Aneuploidiak bahetzea.		Cribado Síndrome Down y otras aneuploidías.
2016eko abenduan egin diren 15.097 bahetzeetan errefusatzetik ez.	>%99	Ningún rechazo de 15.097 cribados realizados a diciembre 2016.
Jaio aurretiko Down sindromearen detekzio-tasa: >%90.	>%90	Tasa de detección >90% para Síndrome de Down prenatalmente.
1.6.2. GIB/HIESaren eta GIB bidezko infekzioaren transmisioa prebenitzea, GIBeko probak egitea sustatuz.		1.6.2. VIH/SIDA y de las infecciones de transmisión sexual.
Irailean emango da ikastetxeetan materiala "GIB/hiesaren, sexu-transmisiozko infekzioen eta nahi gabeko haurdunaldien prebentzio sexuala"		En septiembre se distribuyó en los centros educativos el material correspondiente al programa "Prevención sexual del VIH/SIDA, infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado".
Zentro kopurua.	125	Número centros.
Irakasle kopurua.	307	Número docentes.
Ikasle kopurua.	7.400	Número alumnos.
DVD kopurua.	296	Número dvd's.
Preserbatiboa kopurua.	7.369	Número preservativos.
1.6.3. GIB/HIESaren eta GIB bidezko infekzioaren diagnostiko goiztiarra sustatzea, GIBeko probak egitea sustatuz.		1.6.3. Promover el diagnóstico precoz de la infección por VIH, promocionando la realización de las pruebas de VIH.
Ihesa prebenitzeko programak garatzen jarraitu dute, bide parental bidez drogak hartu dituztenei zuzenduta, EAEko farmazietan, GKEen lokaletan eta espetxeetan.		Se ha seguido desarrollando programas de prevención del SIDA, dirigidos a usuarios/os de drogas por vía parenteral en el ámbito de las farmacias, locales de ONG's y centros penitenciarios de la CAPV.
Guztira banatu den kit-xiringa kopurua.	124.949	N. kits-jeringuillas distribuidos en total.
Farmazietan.	93.584	En farmacias.
GKEetan.	31.112	En ONG's.
Espetxeetan.	253	En centros penitenciarios.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Farmazietan GIB/HIESaren eta sifiliaren test azkarrak egiteko programarekin jarraitu dugu.		Se ha continuado con el programa de realización de test rápidos del VIH/SIDA y sífilis en farmacias.
Egindako testak.	2.667	Test realizados.
Eraitza positiboen kopurua.	26	N. de resultados positivos.
GIBari eta sexu-transmisiozko gaixotasunei buruzko kontsulta espezifikokoak egiten jarraitzen da.		Se continúa con las consultas específicas del VIH y de las enfermedades de transmisión sexual.
GIB/HIESaren eta sexu-transmisiozko gaixotasunen test azkarrak egitea.	715	N. de pruebas rápidas de VIH realizadas en las consultas específicas del País Vasco.
Vitoria-Gasteiz.	65	Vitoria-Gasteiz.
Bilbao.	99	Bilbao.
Donostia-San Sebastián.	551	Donostia-San Sebastián.
1.6.4. Haurren hortzak zaintzeko programa (PADI) sustatzea herritar behartsuengan eta lehen mailako arretako medikuen eta erizainen elkarlana bilatzea.		1.6.4. Promover el programa de atención dental infantil (PADI) en la población más desfavorecida y buscar la colaboración de médicos y enfermeras de pediatría de atención primaria.
PADIren estalduraren helburua zerbitzu-erakunde integratu bakoitzaren 2016 Programa Kontratuan txertatu da.		Se ha incorporado el objetivo de cobertura PADI al Contrato Programa 2016 de cada Organización de servicios integrados.
Xede-populazioa.	190.618	Población diana.
Estandura ekainera arte.	%66,81	Cobertura hasta junio.
Atenditutako populazioa.	127.346	Población atendida.
2. ERANTZUN INTEGRATUA EMATEA KRONIKOTASUNARI, ZAHARTZAROARI ETA MENDEKOTASUNARI		2. RESPUESTA INTEGRADA A LA CRONICIDAD, VEJEZ Y DEPENDENCIA
Areagotzen ari dira gaixotasun kronikoak eta mendekotasuna, eta horri erantzuteko lan egin da. Honako ekintza hauek egin dira:		Se ha seguido trabajando en dar respuesta al aumento de las enfermedades crónicas y de la dependencia, desarrollando las siguientes acciones:
Laguntza-integrazioa arreta-maila desberdinen artean.		Integración asistencial entre los diferentes niveles de atención.
Informazio klinikoko sistemak partekatuz.		Compartiendo sistemas de información clínica.
Informazio kliniko eta farmazetiko bakarra izateko lan eginez.		Trabajando en disponer una información clínica y farmacéutica única.
Erizaintza osasun-laguntza hartzen ari den rol berriak.		Nuevos roles que actualmente está asumiendo la enfermería en la asistencia sanitaria.
Bere osasuna hobetzeko konprometituta dagoen pazientea prestatuz.		Formando al paciente comprometido en la mejora de su salud.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Koordinazio soziosanitarioan, osasun-beharrei arreta integrala emateko beharrezkoa delako inplikaturako eragile guztien lankidetzaz soziosanitarioan oinarritzea.</p> <p>Prestazio farmazeutikoan, osasun-sisteman kalitate eta efizientzia handiago lortzeko funtsezko elementu gisa.</p> <p>Ildo horretatik, Laguntza-integrazio eta Kronikotasuneko Zerbitzuak (LIKZ) Euskal Osasun Sistemak laguntza-integratzen eta kronikotasunari erantzun egokia ematera bideratutako ekintzak zeharka erraztu eta dinamizatzen ditu, eragileen eta esku hartzen duten osasun-erakundeekin integratzen eta komunikazio-lanaren bitartez, beronen ikuspegi integrala eskainiz.</p> <p>2.1. Arreta integratua bultzatzea, osasun-emaizak eta erakunde sanitarioen eraginkortasuna hobetzeko, Erakunde Sanitario Integratuen eredu hedatuz (ESI).</p> <p>2.1.1. Modu mailakatuak eremu sanitario lokal, bakoitzaren ezaugarrietara egokitutako ESI-ak garatzea, komunikazio, gardentasuna eta parte-hartzeko irizpideekin.</p> <p>Urtarrilaren 1az geroztik, bi zerbitzu-erakunde integratu berri daude martxan.</p> <p>Arabako Errioxa ESI.</p> <p>ESI Araba.</p> <p>Uztailaren 1ean, Alfredo Espinosa Urdulizeko Ospitalea inauguratu zen; hala, Uribeko ESIa osatu da.</p> <p>2.1.2. Pazientea laguntzen jarraitzea bermatzeko baliabide, tresna eta arreta-modalitate berri guztiak erabiltzea (Osarean, teknologia berria, eguneko unitateak, laguntzen jarraitzeko unitateak, etxeko ospitaleratzea, egoitzak, tutelapeko ostatuak, presondegi-tako osasuna...).</p> <p>Ospitale barruko mugikortasun-sistemak.</p> <p>Ospitale barruko mugikortasun-sistema pilotuak ezarri dira 6 erizaintza-unitatetan, eta, horri esker, ohe ondoan eman dezakete laguntza laguntza-langileek -dela medikuek, dela erizainek.</p> <p>Ezarrita dago: Gurutzetako Unibertsitate Ospitalean, Galdakao-Usansolo Ospitalean eta Donostiako Unibertsitate Ospitalean.</p>	<p></p> <p></p> <p></p> <p></p> <p>%100</p> <p>%100</p> <p></p> <p></p> <p></p> <p></p>	<p>En la coordinación sociosanitaria, ya que la atención integral a las necesidades de salud tienen que abordarse desde la colaboración sociosanitaria de todos los agentes implicados.</p> <p>En la prestación farmacéutica como elemento clave para conseguir mayor calidad y eficiencia en el sistema sanitario.</p> <p>En este sentido el Servicio de Integración Asistencial y Cronicidad (SIAC) facilita y dinamiza de modo transversal las acciones encaminadas a dar una adecuada respuesta a la integración asistencial y cronicidad en el Sistema sanitario vasco, mediante una labor de integración y comunicación entre los diversos agentes y las Organizaciones sanitarias intervinientes, aportando una visión conjunta de la misma.</p> <p>2.1. Impulsar la atención integrada para mejorar los resultados de salud y la eficiencia de las organizaciones sanitarias, extendiendo el modelo de Organizaciones Sanitarias Integradas (OSI's).</p> <p>2.1.1. Desarrollar de forma paulatina OSI's adaptadas a las peculiaridades de cada área sanitaria local, con criterios de comunicación, transparencia y participación.</p> <p>Desde el 1 de enero están en marcha dos nuevas organizaciones de servicios integradas.</p> <p>OSI Arabako Errioxa / Rioja Alavesa.</p> <p>OSI Araba.</p> <p>El 1 de julio se inauguró el Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa, completando así, la OSI Uribe.</p> <p>2.1.2. Utilizar todos los recursos, herramientas y nuevas modalidades de atención para garantizar la continuidad asistencial al paciente (Osarean, nuevas tecnologías, unidades de día, unidades de continuidad asistencial, hospitalización a domicilio, residencias, alojamientos tutelados, sanidad de centros penitenciarios...).</p> <p>Sistemas de movilidad intrahospitalarias.</p> <p>Se ha implantado en 6 unidades de enfermería en piloto sistemas de movilidad intrahospitalarias que permiten la atención a pie de cama al personal asistencial, tanto médicos como de enfermería.</p> <p>Implantado en el Hospital Universitario Cruces, Hospital Galdakao-Usansolo y en el Hospital Universitario Donostia.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Etxeko ospitaleratzea.</p> <p>Basurtuko Ospitalean mugikortasunaren prototipo bat emango zaie etxeko ospitaleratzeko profesionalei; hartara, erregistratutako informazioa kontsultatu eta eguneratu ahal izango dute.</p> <p>Debagoieneko ESlan, lehen mailako arretako laguntza-langileek pazienteen etxetara bisitak egiteko sistema bat garatzen hasi dira.</p> <p>Larrialdiak.</p> <p>Informazio-sistema integratu baten inguruko ikerketari ekin zaio, kokaleku desberdinetarako.</p> <p>2.1.3. Lehen mailako arretaren eta ospitale-arretaren arteko integrazio-esperientzia eta -proiektu pilotuak zabaldu eta hedatzea, bai eta horiek gizarte-eremuarekin koordinatzekoak ere, hain zuzen ere, emaitza egokiak izan dituztenak; esaterako laguntza-ibilbideen metodologia lehenetsitako laguntza-prozesuetan.</p> <p>Esperientziak eta ezagutzak elkartrukatzeko foroak.</p> <p>Arreta integratuari buruzko esperientziak eta ezagutzak elkartrukatzeko foroak antolatu dira lider klinikoekin eta zerbitzu-erakundeetako kudeatzaileen artean:</p> <p>"Integratioko Jardunbide Egokien" III. Jardunaldia ospatu da, eta 62 Egokien Jardunbide aurkeztu dituzte.</p> <p>Herritarrentzako Osasun Eskolen Sare Nazionalaren I. Topaketa Donostian.</p> <p>Osasun komunitarioko jardunaldi bat.</p> <p>Hainbat forotan parte hartu da.</p> <p>"Minaren aboratzzea Osakidetzan" lehen topaketa ospatu da.</p> <p>Jardunaldiak:</p>	<p>1</p>	<p>Hospitalización a domicilio.</p> <p>Dotación en el Hospital Universitario Basurto de un prototipo de movilidad a los profesionales de hospitalización a domicilio, lo que les permitirá consultar y actualizar la información registrada.</p> <p>Se ha iniciado en la OSI Alto Deba, el desarrollo de un sistema para visitas domiciliarias del personal asistencial de atención primaria a los domicilios de los pacientes.</p> <p>Emergencias.</p> <p>Se ha realizado un estudio sobre el sistema de información integral para las emergencias en sus distintas ubicaciones,</p> <p>2.1.3. Desplegar y extender las experiencias y proyectos piloto de integración entre atención primaria y la atención hospitalaria, así como las de coordinación de éstas con el ámbito social que hayan obtenido resultados adecuados, incluyendo ejemplos como la metodología de "rutas asistenciales" en procesos asistenciales priorizados.</p> <p>Foros de intercambio de experiencias y de conocimiento.</p> <p>Se han organizado foros de intercambio de experiencias y conocimientos sobre la atención integrada entre líderes clínicos y gestores de las organizaciones de servicios.</p> <p>Se ha celebrado la III Jornada de "Buenas Prácticas en Integración", en la que se ha presentado 62 Buenas Prácticas.</p> <p>El I Encuentro de la Red Nacional de Escuelas de Salud para la ciudadanía en Donostia-San Sebastián.</p> <p>Una Jornada de Salud Comunitaria.</p> <p>Se ha participado en distintos foros.</p> <p>Se ha celebrado el primer encuentro sobre el "Manejo del Dolor en Osakidetza".</p> <p>Jornadas:</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Bottom-Up jardunaldia (Bizkaia, otsaila), Pazientearen Segurtasunaren Jardunaldia (Donostia, otsaila), Administrazio Publikoetako Jardunbide Egokien Jardunaldia (Zamudio, martxo) Adingabeei eta alkoholari buruz sentsibilizatzeari buruzko jardunaldia, zuzendariei zuzenduta (martxo), Euskadiko erizaintzako laguntzaileen V. Jardunaldia, "Harremana: elementu integratzailea" izenekoa (maiatza), Barakaldo-Sestaoko HES-iren III. Integrazio-jardunaldiak (ekaina), Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarearen VII. Jardunaldiak (ekaina).</p> <p>Kongresuak:</p> <p>Paziente kronikoaren arreta sanitarioaren VIII. Batzar Nazionala (apirila), Q-epea Administrazio Publikoetako Kudeaketa aurreratuaren VI. Batzarra (Maiatza), Osasun Digitalaren Nazioarteko Batzarra: arreta integratua hobetuz-EHUko udako ikastaroak (Donostia, ekain), Batzarra.</p> <p>Aurkezpenak eta bisitak:</p> <p>IntegraSarea Proiektuaren aurkezpena Manchesterreko Integrated Care and Frailty Networken (otsaila), SCIROCCO proiektuaren aurkezpena (Luxemburg, apirila), Zeelanda Berriko et Herbehereetako osasun-zerbitzuen bisita (maiatza), IntegraSarea Proiektuaren aurkezpena XVI Internazional Conference of Integrated Caren (maiatza).</p> <p>Beste foro batzuk:</p> <p>Arabako ESI-ren plan estrategikoa egiteko World-kafea, Euskaliten "Osasunean aurrera eginez" taldean laguntzea (Zamudio, martxo-ekaina), Simpac Public Policy Action Learning Group (martxo), Kronikotasunari buruzko erkidego arteko II. Topaketa (apirila), Administrazio Publikoen Berrikuntzarako sektore arteko batzarra (Euskalit, maiatza), Minari lotutako kontzientziazio-, diagnostiko- eta terapia-eskola, EHUko udako ikastaroak. (Donostia, ekain-uztaila)</p> <p>Lantaldea:</p>		<p>Jornada Bottom-Up (Bizkaia, febrero), Jornada Seguridad del Paciente (Donostia-San Sebastián, febrero), Jornada de Buenas Prácticas en las Administraciones Públicas (Zamudio, marzo), Jornada dirigida a directivos sobre la sensibilización sobre el alcohol en menores (marzo), V Jornada de auxiliares de enfermería del País Vasco con el lema "Relación: elemento integrador" (mayo), III Jornadas de Integración de la OSI Barakaldo-Sestao (junio), VII Jornadas de la Red de Salud Mental de Bizkaia (junio).</p> <p>Congresos:</p> <p>VIII Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico (abril), VI Congreso de Gestión Avanzada en las Administraciones Públicas Q-epea (mayo), Congreso Internacional de Salud Digital: Mejorando la Atención Integrada en los cursos de verano de la UPV (Donostia-San Sebastián).</p> <p>Presentaciones y visitas:</p> <p>Presentación del proyecto IntegraSarea en la "Integrated Care and Frailty Network" (Manchester, febrero), presentación del proyecto SCIROCCO (Luxemburgo, abril), visita del Servicio Neozelandés y Holandés de Salud (mayo), presentación del proyecto IntegraSarea en la "XVI Internacional Conference of Integrated Care" (mayo).</p> <p>Otros foros:</p> <p>World café para la elaboración del Plan Estratégico de la OSI Araba, colaboración en el grupo "Avanzando en la Salud" de Euskalit (Zamudio, marzo-junio), Simpac Public Policy Action Learning Group (marzo), II Encuentros Interautonómicos en Cronicidad (abril), reunión Intersectorial de la Innovación en las Administraciones Públicas (Euskalit, mayo), Escuela de concienciación, diagnóstico y terapia en dolor en Cursos de verano de la UPV (Donostia-San Sebastián, junio-julio).</p> <p>Grupos de trabajo:</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Arreta integratuan buruturiko aurrerapenen inguruko jardunaldietan ari da lanean, baita klinikoaren arteko beharrezko aliantzetan ere, paziente kronikoen laguntza-prozesuaren jarraitutasuna hobetzeko; ekarpen horiekin, erakunde integratuetan egiten diren ekimenak hobetzen lagunduko da.</p> <p>Osakidetzako Integrazioko Jardunbide Egokien Behatokia definitzen laguntzen ari da.</p> <p>2.1.4. Kudeaketa klinikoko unitateak eta autokudeaketa sustatuko duten beste egitura batzuk bultzatzea; hartara, baliabide integratu partekatuen buru izateko.</p> <p>Kudeaketa klinikokoari buruzko aurrez aurreko prestakuntza erakunde sanitario integratuen liderrentzat: gaur egun Arrasaten ari dira ematen kudeaketa-eskolak.</p> <p>Kudeaketa klinikoari buruzko on line prestakuntza garatzen ari da, laguntza-prozesuak eta -baliabideak zuzendu eta kudeatu nahi dituzten osasun-profesionalei zuzenduta.</p> <p>2.1.5. Zeharkako planak diseinatzea gizarte-zerbitzuekin batera, deslaitasun intelektualen osasun mentala, psikogeriatría, eta abar tratatzeko esparru soziosanitarioan, bai eta arreta goiztiarrean eta besta eremu batzuetan ere.</p> <p>Osabide Global egoitzetan.</p> <p>Egoitzetan ezartzea:</p> <p>Osabide Global-en erreminta ezarpena zabaldu da (bisorea Osoa Clinic, Presbide, Osabide Integra, Osabide Osoa) 146 egoitzatan hasi da ezartzen; 13.052 plaza dira, alegia, Euskadiko egoitzetako plaza guztien %68,42.</p> <p>Gainera, medikamentua preskribatzeko interoperagarritasuna ezarri da 146 egoitzotan; horretarako, Resiplus eta Sigeca plataformetara pasatzen da aipatu preskripzioa. Horrez gain, egoitza horietan errezeta ezarri da.</p> <p>RAI-CA: Balorazio soziosanitariorako tresna komuna.</p> <p>RAI-CA: Balorazio soziosanitariorako tresna komunaren ezarpenaren garapena.</p>	<p>%100</p>	<p>Se está trabajando en jornadas sobre los avances realizados en la atención integrada así como, en las alianzas necesarias entre clínicos para mejora de la continuidad del proceso asistencial al paciente crónico, contribuyendo con estas aportaciones a mejorar las iniciativas que se llevan a cabo en las diferentes organizaciones integradas.</p> <p>Se está colaborando en la definición del Observatorio de Buenas Prácticas de Integración en Osakidetza.</p> <p>2.1.4. Promover unidades de gestión clínica y otras estructuras que promuevan la autogestión para liderar los recursos integrados compartidos.</p> <p>Formación presencial sobre gestión clínica para los líderes de las organizaciones sanitaria integradas: actualmente se están dando clases de gestión en Arrasate.</p> <p>En vías de desarrollo formación on-line sobre gestión clínica para profesionales sanitarios, con interés de liderar y gestionar procesos y recursos asistenciales.</p> <p>2.1.5. Diseñar planes transversales con servicios sociales para la atención en el ámbito sociosanitario de la salud mental de la discapacidad intelectual, la psicogeriatría, etc., y en otros ámbitos como la atención temprana.</p> <p>Osabide Global en Residencias.</p> <p>Despliegue de implantación en las Residencias:</p> <p>Se ha desplegado la implantación de herramientas de Osabide Global (visor Global Clinic, Presbide, Osabide Integra, Osabide global) en 146 residencias con 13.052 plazas que suponen el 68,42% del total de plazas residenciales en Euskadi.</p> <p>En las 146 residencias del despliegue se ha implementado la interoperabilidad para la prescripción del medicamento con el volcado del mismo a las plataformas Resiplus y Sigeca, así como la implantación de E-rezeta, en esas residencias.</p> <p>RAI-CA: Instrumento común de valoración sociosanitaria.</p> <p>Desarrollo de la implantación del instrumento común de valoración sociosanitaria RAI-CA.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osasun Sailak eta Enplegu eta Gizarte Politiketako Sailak lantalde bat eratu dute, historia soziosanitarioaren eredu bat definitzeko; horri esker, interoperagarriak izango dira Osabide Global, Gizarte eta RAI-CA balorazio sanitarioko tresna.</p> <p>RAI-CA balorazio sanitarioarako tresna Euskal Autonomia Erkidegoko 70 udalerritan hedatu da, udaletako oinarritzko zerbitzu sozialak eta osasun-zentroak inplikatu.</p> <p>Koordinazio soziosanitarioko protokoloak.</p> <p>Koordinazio sanitarioko protokolo berrien ezarpenari ekin zaio ESI guztietan, Arabako Errioxako ESIan salbu. Protokoloak hainbat hedapen maila eta hartzaile-talde dituzte (etxeetan edo egoitzetan bizi diren adineko pertsonak, desgaitasunen bat duten pertsonak, trastorno mentala duten pertsonak, eta abar). Aurreikusten denez, 2017ko ekitaldian amaituko da ESI guztietako hedapena.</p> <p>2.2. Informazio klinikoko sistema bateratua ezartzen eta finkatzen jarraitzea, historia klinikoa bakar eta elebiduna lortzeko.</p> <p>2.2.1. Laguntza-informazioko sistemak integratzea laguntza-eremuen eta gizarte-eragileen artean (LMHko Osabide, Osabide Global, Osanaia, historia farmakoterapeutikoa, historia soziosanitarioa, emaile-hartzaileen datu-basea, osasun mentala, PADI, preskripzio unibertsaleko sistema...), laguntza ematen jarraitzeko prozesu berean.</p> <p>LMHko Osabide Global garatzea; hala, informazio guztia eta prozesua gehiago integratzea -zer laguntza-eremutik egiten den gorabehera- ingurune elebidunean.</p> <p>Osabide Osasun Sistema Nazionalaren historia digitalean sartzeta.</p> <p>Mugikortasuna garatu eta ezartzea, profesionalak historia klinikoa sartzeko.</p> <p>OSANAIA.</p>	<p>%100</p>	<p>Se ha constituido un grupo de trabajo entre los Departamentos de Salud y de Empleo, y Políticas sociales, para definir un modelo de historia sociosanitaria que supondrá la interoperabilidad de Osabide Global, Gizarte y el instrumento de valoración sanitaria RAI-CA.</p> <p>Se ha desplegado la herramienta de valoración sociosanitaria RAI-CA en 70 municipios a nivel de toda la Comunidad Autónoma del País Vasco, implicando a los servicios sociales de base municipales y a los centros de salud.</p> <p>Protocolos de coordinación sociosanitaria.</p> <p>Se ha iniciado la implantación de nuevos protocolos de coordinación sociosanitaria con todas las OSI's. Estos protocolos tienen distinto nivel de despliegue y distintos colectivos diana como receptores (personas mayores en domicilio, o residencia, personas con discapacidad, personas con trastorno mental...). Está previsto que durante el ejercicio 2017 se termine el despliegue en todas las OSI's.</p> <p>2.2. Avanzar en la implantación y consolidación del sistema de información clínica unificado, que tienda hacia una historia clínica única y bilingüe.</p> <p>2.2.1. Integrar los sistemas de información asistenciales entre los diferentes ámbitos asistenciales y agentes sociales (Osabide AP, Osabide Global, Osanaia, historia farmacoterapéutica, historia sociosanitaria, banco de datos donante-receptores, salud mental, PADI, sistema de prescripción universal...), para promover la continuidad asistencial bajo un mismo proceso.</p> <p>Desarrollo de Osabide Global Primaria aumentando la integración unificada de toda la información y el proceso, independientemente del área asistencial desde el que se realiza en un entorno bilingüe.</p> <p>Incorporación en el Historial digital del Sistema Nacional de Salud de Osabide.</p> <p>Desarrollo e implantación de movilidad para acceso a la Historia Clínica por los profesionales.</p> <p>OSANAIA.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Laguntza-informazioko sistemak erizaintzako eremuetan integratzea.		Integración de los sistemas de información asistenciales entre los diferentes ámbitos de enfermería.
Tresna sinplifikatzen eta arintzen ari da, profesionalak erraz erabil dezaten.	%75	Se sigue trabajando en la simplificación y agilización de la herramienta para un uso amigable por parte de los profesionales.
Erregistroen kalitatea hobetzeko eduki egokiak sartzen ari dira.		Se continúan introduciendo contenidos adecuados para mejorar la calidad de los registros.
Tresna erakundeen laguntza-eremuetan hedatzeko planak aurrera jarraitzen du.	%80	Se continúa con el plan de extensión de la herramienta, en las diferentes áreas de asistencia de las organizaciones.
Osanaiake erreferenteen talde batek ebaluazio bat egin du, zainketen erregistroen kalitatea eta hobetzeko eremuak ezagutzeko.	%100	Se ha realizado una evaluación por parte de un equipo de referentes de Osanaia, con el objetivo de conocer la calidad de los registros de cuidados y áreas de mejora.
Gailu mugikorretarako aplikazioak gartzea, informazioa arin eta ohe ondoan erabili ahal izateko.		Desarrollo de aplicaciones para dispositivos móviles facilitando el manejo de la información ágil y a pie de cama.
Lau aplikazioen funtzionaltasunak definitu dituen lantalde bat eratu da.		Se ha creado un grupo de trabajo que ha definido las funcionalidades de cuatro APP's.
Aplikazioetako hiruren proba pilotuak egin dira hiru zerbitzu-erakunde integratutan.		Se han pilotado tres de las APP's realizadas en tres organizaciones de servicios integrados.
Lugarren aplikazioa garatzeko eta etorkizunean ezartzeko lanean ari dira.		Se sigue trabajando en el desarrollo de la cuarta APP y su futura implantación.
Aplikazioen eragina aztertuko duen lantalde bat eratu da.		Se ha creado un grupo de trabajo para investigar el impacto de las APP's.
2.2.2. Osabide Globalen garapena osatzea, eta laguntza-eremu guztietara hedatzea; esaterako, larrialdietara eta lehen mailako arretara.		2.2.2. Completar el desarrollo y despliegue de Osabide Global a todas las áreas asistenciales como por ejemplo, urgencias y atención primaria.
Historia klinikoa.		Historia Clínica.
Lehen mailako arreta eta arreta espezializatua bateratzen jarraitu da; horretarako, Osabide Global pilotu gisa ezarri da lehen mailako arretan, erakunde sanitario integratuen funtzionaltasun komun berriekin: Araba, Bidasoa era Debagoiena.		Se ha continuado con el avance de la convergencia de atención primaria y especializada con la implantación de pilotaje Osabide Global en atención primaria con nuevas funcionalidades comunes en las Organizaciones sanitarias integradas Araba, Bidasoa y Alto Deba.
Pilotajea ESI guztiei zabaldu da eta 2017an erakunde guztian guztiz ezartzea planifikatu da.		Se ha extendido el pilotaje a todas las organizaciones de servicios planificando para 2017 la implantación completa en toda la organización.
Txertoen modulua, TAO-net antikoagulazio tratamenduaren modulua, transfusio-eskaeraren kudeaketa elektronikoa, sinadura biometrikoa eta GNS10 kodifikazioaren ezarpena (Gaixotasunen Nazioarteko Sailkapena).		Módulo de vacunas, módulo del tratamiento de anticoagulación TAO-net, gestión electrónica de solicitud de transfusiones, firma biométrica e implantación de codificación en CIE10 (clasificación internacional de enfermedades).

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Zainketa aringarrietako pazientea artatzeko banakako plana historia klinikoan ezarriko da.</p> <p>Pazienteen estratifikazio berria eguneratu da Osabideen.</p> <p>Garapen prozesuan dago nahitaez aitortu beharreko gaixotasunen (NABG) modula.</p> <p>Tratamendu onkoematologikoak preskripzioen historia farmakoterapeutikoan sartzeko programa 2017tik aurrera garatzeko eta ezartzeko lehiaketa argitaratu da.</p> <p>2.2.3. Informazioa ustiatzeko tresnak ezartzea, erabaki klinikoak eta kudeaketakoak hartzeko, bai eta adierazle baliadun eta fidagarriak garatzeko ere.</p> <p>OBI informazio-sistemaren garapena finkatzea, eta aginte-koadro berriak sortzea laguntza-eremu guztietan: kudeaketako aginte-koadroa, Programa Kontratua, on-line aginte-koadroa eta zerbitzuen araberakoa.</p> <p>Ospitaleratzeko nahiz larrialdietako laguntza-txostenak sortzea Osakliniker tresnaren bidez.</p> <p>IAmetrics plataforma, Osakidetzako ospitale guztietako datuen oinarritzko gutxieneko multzoaren (CMBD) araberako datuak lortzen jarraitzen da.</p> <p>2.3. Laguntza-maila eta -esparruen funtzioak berrorientatzea, osasun-zerbitzuak populazioaren osasun-beharrizanetara egokitzeko.</p> <p>Integrasarea proiektua.</p> <p>Integrasarea proiektuari dagozkion lan-arlo eta palanken garapen eta dinamizazioa. Lidergo partekatua eta elkarlana dira eremu guztien zeharkako bi palankak. Lan-eremu hauei dagozkien arloak: pazientea ardatz duen arreta, kudeaketa-sistemak, paziente kronikoarentzako laguntza-eredua, osasun komunitarioko esku-hartzeen abordatzea eta koordinazio soziosanitarioa.</p> <p>Ekitaldi honetan zehar Integrasareako bost arloak eta bi palankak martxan jartzen ari dira.</p>		<p>Se ha implantado en la Historia clínica el Plan individualizado de atención al paciente paliativo.</p> <p>Se ha actualizado en Osabide la nueva estratificación de pacientes.</p> <p>Se encuentra en desarrollo el módulo de enfermedades de declaración obligatoria EDO.</p> <p>Se ha publicado el concurso de incorporación al historial farmacoterapéutico de prescripción de tratamientos oncohematológicos, para desarrollo e implantación del programa a partir de 2017.</p> <p>2.2.3. Implementar herramientas de explotación de la información que permitan la toma de decisiones clínicas y de gestión, así como el desarrollo de indicadores válidos y fiables.</p> <p>Consolidación del desarrollo del sistema de información OBI con generación de nuevos cuadros de mando que incluyen cuadro de mando gerencial, contrato programa, cuadro de mando on-line y por servicio, a los ya existentes en todas las áreas asistenciales.</p> <p>Generación de informes asistenciales a través de Osakliniker tanto de hospitalización como de urgencias.</p> <p>Plataforma IAmetrics, continuamos obteniendo información en base al CMBD (conjunto mínimo básico de datos) de todos los hospitales de Osakidetza para la mejora de los procesos.</p> <p>2.3. Reorientar las funciones de los diferentes niveles y ámbitos asistenciales, para adecuar los servicios sanitarios a las necesidades de salud de la población.</p> <p>Proyecto Integrasarea.</p> <p>Desarrollo y dinamización de los dominios de trabajo y palancas de impulso correspondientes al proyecto Integrasarea y el liderazgo compartido y la colaboración son las dos palancas transversales a todos los dominios. Estos dominios se refieren a los siguientes ámbitos de trabajo: atención centrada en el paciente, sistemas de gestión, modelo asistencial para el paciente crónico, abordaje de intervenciones en salud comunitaria y coordinación sociosanitaria.</p> <p>Durante este ejercicio se está poniendo en marcha los cinco dominios y las dos palancas de Integrasarea.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Hartarako, hainbat batzar egin dira arloko. (Eztabaida sortuz eta ekintza-proposamenak igorritz).</p> <p>Bigarren elkarrizketa-saioa egin da zerbitzu-erakundeekin.</p> <p>3 lankidetzatopaketa egin dira hauen artean; 5 arloetako parte-hartzaileak, Osakidetzaren erakundeetan taldeen zuzendariak eta herritarrak (otsaila-martxoa-ekaina).</p> <p>Proiektuaren 1. fase ixteko dokumentuak lantzen ari dira.</p> <p>IntegraSarea dokumentua.</p> <p>Euskal Osasun Sistema Publikoko Arreta Integratuan aurrera egitea.</p> <p>Osakidetzako arreta integratuan aurrera egiteko ekintza-planen hasierako proposamena egitea arlo bakoitzean.</p> <p>Osakidetzako arreta integratuan aurrera egiteko ekintza-proposamenean, arlo bakoitzetik eratorritakoen, zirriborro bat egin da, eta IntegraSarearen Batzorde Zuzendariri igorriko zaio.</p> <p>IntegraSareako 5 buletin edizioa.</p> <p>IntegraSareako edukiak sortu eta garatzea Osakidetzako intranetean.</p> <p>2.3.1. Paziente pluripatologikoen kudeaketan esku hartzen duten profesionalak bete beharreko funtzio eta rolak gartzea (pazientearen erreferente den lehen mailako arretako medikua, erreferentziako barne-medikuntzako medikua, paziente konplexuen ospitale-mediku kontsultari eta kudeatzailea).</p> <p>Ariketa honetan zehar aurrez aurrekoak ez diren kontsultak sustatu dira, lehen mailako arretako eta arreta espezializatuko profesionalen artean nahiz hainbat ospitaleko arreta espezializatuko profesionalen artean, komunikazio-sare ez-presentzial oso bat ezartzeko. 2017ko ekitaldian zehar kontsulta mota hori sustatzen jarraituko da, profesional guztiengana iritsi arte.</p> <p>2.4. Erizaintzako eskumen-esparru berriak zabaltzea, profesionalak berrorientatuz, bereziki, ospitale-loturako profiletan eta lehen mailako arretako praktika aurreratuen profiletan.</p>		<p>Para ello, se han mantenido varias reuniones por dominio (generando debates y elevando propuestas de acciones).</p> <p>Se ha realizado la segunda ronda de conversaciones con las Organizaciones de servicios.</p> <p>Se han realizado tres encuentros colaborativos entre los participantes de los cinco dominios, los equipos directivos de las organizaciones de servicios de Osakidetza y la ciudadanía. (febrero-marzo-junio).</p> <p>Se está trabajando en la elaboración de dos documentos de cierre de la primera fase del proyecto.</p> <p>Documento Integrasarea.</p> <p>El avance en la Atención Integrada en el Sistema Sanitario Público Vasco.</p> <p>Elaboración de la propuesta inicial de los planes de acción de avance en la atención integrada en Osakidetza de cada uno de los dominios.</p> <p>Se ha elaborado un borrador con las propuestas de acciones de avance en la atención integrada en Osakidetza, derivadas en cada uno de los dominios que se elevará al Comité Director de Integrasarea.</p> <p>Edición de 5 Boletines de Integrasarea.</p> <p>Desarrollo y generación de contenidos de Integrasarea en la intranet de Osakidetza.</p> <p>2.3.1. Desarrollar funciones y roles a desempeñar por los diferentes profesionales que intervienen en el ámbito de la gestión de pacientes pluripatológicos (médico de atención primaria referente del paciente, médico internista de referencia, médico hospitalario como consultor y gestor de pacientes complejos).</p> <p>Durante este año se ha potenciado las consultas no presenciales tanto entre profesionales de primaria y especializada como entre profesionales de especializada de diferentes hospitales con el fin de facilitar una red de comunicación no presencial completa, durante el ejercicio 2017 se continuará potenciando dichas consultas hasta alcanzar el total de profesionales.</p> <p>2.4. Desplegar nuevos ámbitos competenciales de enfermería, reorientando a los profesionales, especialmente en los perfiles de enlace hospitalario y de práctica avanzada en atención primaria.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>2.4.1. Erizaintza-lan aurreratua egiteko behar diren erizaintza-eskumen berriak identifikatzea.</p> <p>Erizaintzako eskumen-esparru berriak zabaltzea, profesionalak beharizan berrietara berrorientatuz.</p> <p>Bi irakaskuntza-eremutako prestakuntza-programa eta txandatzeetan lan egin da.</p> <p>Hezkuntza Ministerioari akreditazioa eskatu zaio; ez da erantzunik jaso oraindik.</p> <p>Erizain-talde batekin lan egin da erizaintzak lehen mailako arretan duen rola definitzeko, eta ildo estrategikoak definitu dira.</p> <p>2.4.2. Erizaintzako aditu-taldeak ezartzea berariazko teknika eta prozedurak zehazteko (sendaketak, presio-ultzerak, kateter periferiko zentralak...).</p> <p>Presio-ultzeren (PU) protokolo korporatiboa egiteko lantaldea osatu da eta egun funtzionamenduan dago.</p> <p>2.5. Pazienteak laguntzea nork bere gaixotasuna kudeatzeko, eta osasun-profesionalak, autokudeaketa ahalbidetu dezaten.</p> <p>2.5.1. Paziente kronikoen eta beren familien ahalduntzean aurrera egiteko baliabideak antolatu eta estrategiak sustatzea (Pazienteen Osasun-Eskolaren sorrera eta garapena eta berau abiapuntu hartuta pazienteek gaixotasunaren autogestioa hartu dezaten sustatzeko programa baliagarriak martxan jartzea...).</p> <p>Herritarrak ahalduntzea bere osasunaren ezagutza eta arduran.</p> <p>Osasun Eskola.</p> <p>Paziente Bizia-Paciente Activo.</p> <p>Paziente aktiboaren metodologia egokitu da paziente onkologikoentzako, paziente nefrologikoentzako eta herri ijitoari eskuliburua moldatu da.</p> <p>Biztanleriaren beharizan kulturalak kontutan hartuta moldatu da "Nire osasuna zainduz herri ijitoan" eskuliburua.</p> <p>Elaborazio-fasean dago "Nire osasuna zainduz minbiziaren ondoren" eskuliburua.</p>		<p>2.4.1. Identificar nuevas competencias enfermeras necesarias para llevar a cabo una práctica de enfermería avanzada.</p> <p>Despliegue de nuevos ámbitos competenciales de enfermería, reorientados a los profesionales y a las nuevas necesidades.</p> <p>Se ha trabajado en la creación del programa formativo y rotaciones de ambas unidades docentes.</p> <p>Se ha solicitado la acreditación al Ministerio de Educación (pendientes de respuesta).</p> <p>Se ha trabajado con un grupo de enfermeras para la definición del papel de la enfermería en Atención Primaria, definiéndose las líneas estratégicas.</p> <p>2.4.2. Establecer grupos de expertos de enfermería para desarrollar técnicas y procedimientos específicos (curas, úlceras por presión, catéteres centrales de inserción periférica...).</p> <p>Se ha creado y está en funcionamiento el grupo de trabajo para la realización del protocolo corporativo UPP-úlceras por presión.</p> <p>2.5. Ayudar a los pacientes para la autogestión de su enfermedad y a los profesionales sanitarios para posibilitar esa autogestión.</p> <p>2.5.1. Fomentar estrategias y organizar los recursos para avanzar en el empoderamiento de los pacientes crónicos y familiares (creación y desarrollo de la Osasun Eskola-Escuela de Pacientes y desplegando a partir de ella programas eficaces para impulsar la autogestión de la enfermedad por parte de los pacientes...).</p> <p>Empoderar a la ciudadanía en el conocimiento y responsabilidad de su salud.</p> <p>Osasun Eskola.</p> <p>Paziente Bizia-Paciente Activo.</p> <p>Se ha adaptado la metodología paciente activo al paciente oncológico, al paciente nefrológico y se ha adaptado el manual al pueblo gitano.</p> <p>Se ha adaptado el manual "Cuidando mi salud en el pueblo gitano".</p> <p>Se está elaborando el manual "Cuidando mi salud después del cáncer".</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Paziente nefrologikoak trebatu dira "Nire osasuna aktiboki zainduz" tailerraren bitartez. Beren beharrizanei egokitutako eskuliburua ebaluatzeke eta aldaketak sartzeko dago.</p>		<p>Se ha formado a pacientes nefrológicos mediante el taller de "Cuidando activamente mi salud". Pendiente de evaluación y posibles cambios de adaptación del manual a sus necesidades.</p>
<p>Paziente bizia metodologia erabiltzen duten ikastaroak egingo dira.</p>		<p>Se han realizado talleres con metodología de paciente activo.</p>
<p>Egindako tailerrak.</p>	43	Talleres realizados.
<p>Nire osasuna aktiboki zainduz.</p>	22	Cuidando activamente mi salud.
<p>Nire diabetesa zainduz.</p>	20	Cuidando mi diabetes.
<p>Paziente nefrologikoak.</p>	1	Pacientes nefrológicos.
<p>Prestatuturiko pertsonak.</p>	548	Personas formadas.
<p>Paziente Aktiboa Programa eman da jakitera hainbat forotan, komunikabideetan, etab., parte hartuz.</p>		<p>Se ha difundido el programa de Paciente activo a través de la participación en diferentes foros, medios de comunicación, etc.</p>
<p>Osasun, Zerbitzu Sozial eta Berdintasun Ministerioko Osasun Eskolen Sareko Batzorde Teknikoko zuzendaritza bigarren urtez jarraian.</p>		<p>Presidencia del Comité Técnico de la Red de Escuelas de Salud del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad por segundo año consecutivo.</p>
<p>CELAPAKo zuzendarien biltzarra.</p>		<p>Congresos de directivos CELAPA.</p>
<p>Bilboko Portuko Jardunaldia. Osalanekin elkarlana.</p>		<p>Jornada en el Puerto de Bilbao. Colaboración con Osalan.</p>
<p>"Paziente Bizia-Paciente Activo 2016" programako monitoreen Omenaldi Jardunaldiaren ospatu da.</p>		<p>Se ha celebrado la Jornada Homenaje a monitores del programa "Paziente Bizia-Paciente Activo 2016".</p>
<p>Webgunea osasuneko edukiekin elikatzeke lana hasi dira, hurrengo gaien inguruan:</p>		<p>Se está trabajando en la incorporación de nuevos contenidos de salud en la página web, sobre las siguientes temáticas:</p>
<p>Pertsonen etxeke zaintzaileak laguntzeko.</p>		<p>Apoyo a cuidadores de personas dependientes en domicilio.</p>
<p>Presio-ultzeren materiala sortzen ari da lantalde batean.</p>		<p>Úlceras por presión en un grupo de trabajo.</p>
<p>Adingabekoen tabako eta alkohola.</p>		<p>Tabaco y alcohol en menores.</p>
<p>2.6. Farmazia-preskripzioa arrazionalizatzea, errezeta elektronikoa martxan jartzea eta farmazia-bulegoak osasun-eragiletzat jotzea.</p>		<p>2.6. Racionalizar la prescripción farmacéutica, implantar la receta electrónica y considerar a las oficinas de farmacia como agentes de salud.</p>
<p>2.6.1. Errezeta elektronikoa (e-errezeta) maila guztietan ezartzea.</p>		<p>2.6.1. Implantar la receta electrónica (e-errezeta) en todos los niveles.</p>
<p>E-errezeta ezartzea Osakidetzatik kanpoko zentroetan (klinika, egoitzak ...).</p>	%50	<p>Implantación en centros externos a Osakidetza (clínica, residencias,...) la e-errezeta.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osasun Ministerioaren sistema zentralizatu E-rezetaren elkarreraginerako. Hartzaile eta igorle gisa egiaztatu da.</p> <p>2.7. Erakundeetan, ongizate sozialaren alorrekin koordinazio soziosanitarioa sustatzea.</p> <p>2.7.1. Lehen mailako arreta soziosanitariorako taldeak (LMASST) bultzatzea, eragile soziosanitario guztien arteko sare-lana ebazpen-gaitasun handian oinarrituta, efizientziak bilatuta, ardurak partekatuta eta arreta-ibilbideak birdiseinatuta.</p> <p>Koordinazio-protokoloek gain, lehen mailako arreta soziosanitariorako taldeak (LMASST) ezarriko dira, protokoloen antzeko hedapen-mailarekin.</p> <p>Bizkaian, lehen mailako arretako pediatrian eta Bilbo-Basurtuko ESiko pediatria zerbitzuan erabat ezarri da PAINNE, baita Bizkaiko Foru Aldundian ere. Prebalentzia handiagatik oso adierazgarriak diren talde estrategiko zehatz batzuekin (gorreria duten haurrak, garuneko paralisia dutena eta autismoaren espektroko nahasmendua dutena) elkarlanean garatu dute.</p> <p>Paziente kroniko konplexuaren arretarako taldea osatu da esparru pediatrikoan. Bilbo-Basurtuko ESiko pediatria zerbitzuari loturiko talde horrek, 2017ko ekitaldian zehar hiru zentrotan ezarriko den programa bat garatu du.</p> <p>2.7.2. Beste erakunde batzuekin partekaturiko estrategia soziosanitarioak garatu eta koordinatzea eta koordinazioa hobetzea.</p> <p>Arreta soziosanitarioko euskal kontseilua.</p> <p>Tramitagunen dago arreta soziosanitarioko euskal kontseilua eratzeko dekretu-proiektua.</p> <p>Lehen seihilekoan zehar ezarri dira 2015-2016 ekitaldian zehar onarturiko lurralde-plan operatiboak hiru lurraldeetan.</p> <p>Helduen tratu txarren aurreko protokoloa.</p> <p>2016ko ekitaldian, helduen tratu txar fisikoak eta ekonomikoak hautemateko protokoloaren ezarpenari ekin zaio lehen mailako arretan eta larrialdi zerbitzuetan. 2017an burutuko da.</p>	<p>%100</p>	<p>Sistema centralizado del Ministerio de Sanidad para la interoperabilidad en la e-rezeta. Se ha certificado como receptor y emisor.</p> <p>2.7. Potenciar la coordinación sociosanitaria con las áreas de bienestar social de las distintas entidades.</p> <p>2.7.1. Potenciar equipos de atención primaria sociosanitaria (EAPSS) con alta capacidad de resolución como pilar básico de un trabajo en red entre todos los agentes sociosanitarios buscando eficiencias, compartiendo responsabilidades rediseñando rutas asistenciales.</p> <p>Junto con los protocolos de coordinación se implantan los equipos de atención primaria sociosanitaria (EAPSS) con nivel de despliegue similar al de los protocolos.</p> <p>PAINNE en Bizkaia se ha desplegado con una implantación global en la pediatría de atención primaria de Bizkaia y el servicio de pediatría de la OSI Bilbao-Basurto además de la Diputación Foral de Bizkaia. Ha incluido en su desarrollo la colaboración con grupos focales estratégicos, muy relevantes por su prevalencia (niñas-niños con sordera, con parálisis cerebral y con trastorno del espectro autista).</p> <p>Se ha creado un grupo para la asistencia al paciente crónico complejo en el ámbito pediátrico. Este grupo, vinculado al servicio de pediatría de la OSI Bilbao-Basurto, ha desarrollado un programa con implantación en tres centros que se desplegará durante el ejercicio 2017.</p> <p>2.7.2. Desarrollar y coordinar estrategias sociosanitarias compartidas con otras entidades y mejorar la coordinación.</p> <p>Consejo vasco de atención sociosanitaria.</p> <p>El proyecto de decreto para constituir el Consejo vasco de atención sociosanitaria, se encuentra en proceso de elaboración.</p> <p>Durante el primer semestre se han implantado los planes operativos territoriales aprobados durante 2015-2016 en los tres territorios.</p> <p>Protocolo de maltrato en mayores.</p> <p>Durante este ejercicio 2016, se ha iniciado la implantación del protocolo de detección del maltrato físico y económico en personas mayores en servicios de urgencias y atención primaria, en 2017 finalizará dicho despliegue.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Ezarpenera hasteko, ESletako eta udalerrietako erreferenteak hautatu dira (gutxienez Lurralde Historiko bakoitzeko bat) eta, behin hautatu ostean, prestakuntza eman zaie.</p> <p>Baitan hartzen duen eremua lehen mailako arreta, udaletan oinarritutako zerbitzu soziala eta ospitaleetako larrialdiena da.</p> <p>Lehen seihilekoan egin den lehen fasean, zerbitzuetako eta udalerrietako erakunde hauek hartu dute parte:</p> <p>Bilbo-Basurtuko ESI / Bilboko Udala.</p> <p>Arabako ESI / Gasteizko Udala.</p> <p>Goierrri-Urola Garaiko ESI / Azpeitia, Zumarraga eta Ordiziako Udala.</p> <p>Debagoieneko ESI / Arrasate, Bergara Oñati eta Leintz Haraneko udala.</p> <p>Prestakuntza aipatutako ESletako erreferenteei eta 2016eko bigarren seihilekoan zabaltzen joan diren udaletan eraketa.</p>		<p>La implementación se ha iniciado seleccionando referentes en las OSI's y en municipios (al menos uno por Territorio Histórico) y una vez seleccionados se les ha impartido formación.</p> <p>El ámbito que se abarca es atención primaria, servicios sociales de bases municipales y urgencias hospitalarias.</p> <p>En la primera fase han participado durante el primer semestre las siguientes organizaciones de servicios y municipios:</p> <p>OSI Bilbao-Basurto / Ayuntamiento de Bilbao.</p> <p>OSI Araba / Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz.</p> <p>OSI Goierri-Alto Urola / Ayuntamientos de Azpeitia, Zumárraga y Ordizia.</p> <p>OSI Alto Deba / Ayuntamientos de Arrasate, Bergara, Oñati y Valle de Léniz.</p> <p>Formación a referentes en las OSI's referenciadas y en los municipios que se han ido desplegando en el segundo semestre de 2016.</p>
<p>3. SISTEMAREN IRAUNKORTASUNA BERMATzea</p> <p>Ekitaldiko honetan egindako jarduera guztiak osasun-sistema publikoa babesten lagundu dute; kalitatea eta iraunkortasuna, eta, horretarako, helburu hauek bete dira:</p> <p>3.1. Bikoiztasunak ekidin eta sinergiak baliatuko dituen pazienteen arreta-sistema integrala bultzatzea, administrazio- eta kudeaketa-egiturak egokitzuz.</p> <p>Erakunde Sanitario Integratuak sortzeko prozesua amaitutzat eman da urtarrilaren 1ean Arabako ESI eta Arabako Errioxako ESI martxan jarrita.</p> <p>3.2. Gure osasun-sisteman gizarte-erantzukizun korporatiboko politika txertatzea.</p> <p>3.2.1. Kalitatea, ingurumena eta laneko arriskuen prebentzioa kudeatzeko sistementzako egiaztagiriak lortzea bultzatzea erakundeen artean.</p> <p>Energia eta ingurumena.</p>		<p>3. GARANTIZAR LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA</p> <p>Todas las actuaciones realizadas durante este ejercicio, han contribuido a preservar el sistema sanitario público: su calidad y su sostenibilidad, para ello se han realizado los siguientes objetivos.</p> <p>3.1. Impulsar un sistema de atención integral del paciente que evite duplicidades y aproveche sinergias adecuando estructuras administrativas y de gestión.</p> <p>Culminada la formación de Organizaciones sanitarias integradas con la puesta en marcha desde el 1 de enero de la OSI Araba y de la OSI Rioja Alavesa.</p> <p>3.2. Incluir en nuestro sistema de salud una política de responsabilidad social corporativa.</p> <p>3.2.1. Impulsar la certificación de los sistemas de gestión de calidad, medioambiente y de prevención de riesgos laborales (PRL), en las organizaciones.</p> <p>Energía y medio ambiente.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>EEErekin elkarlanean, espedientearen segimendua egin da, Gorlizeko Ospitalean eraginkortasun energetikoko neurriak eta biomasa-instalazioak barne hartuta, Bermeoko eta Zamudioko ospitaleetan energia-ikuskaritzak egiteaz gain. Bestetik, Osakidetza IHOBEk dinamizaturiko lantaldeetan parte hartzen du.</p> <p>Eraginkortasun Energetikoko Plana.</p> <p>Bermeoko eta Zamudioko ospitaleetan energia-ikuskaritzak egin dira.</p> <p>Zornotzako osasun-etxe berria eraiki da, geotermia-instalazioa eta eguzki-aurreinstalazio fotovoltaikoa dituena.</p> <p>3.3. Osasun-sistemak pazienteen beharrietara egokitutako azpiegiturak eta teknologiak izan ditzala bermatzea.</p> <p>3.3.1. Azpiegituren eta ekipamenduen iraunkortasun-irizpideen arabera, baliabideak egoki lehenetsi daitezten.</p> <p>Irizpide korporatiboak.</p> <p>Elektromedikuntzaren mantentze-lanak kudeatzeko eredu berriari esker, dagoeneko Bizkaian aplikatzen dena, inbentario oso eta zehatza osatu da, jarraipena eta analisisia erraz egin ahal izateko.</p> <p>Zerbitzu-erakunde batzuetan igogailuen inbentarioak eguneratu dira eta, horri esker, kontratazio korporatiboko aukerak aztertu ahal izango dira, adibidez.</p> <p>Espedienteen baldintza-orriak etengabe aztertzen ari da, Europako araudi berrira egokitu daitezten, Eusko Jaurlaritzarekin elkarlanean eta honen gidalerroei jarraituz.</p> <p>Hobekuntzak aurretik zeuden azpiegiturretan:</p> <p>Arabako Erakunde Integratua: birmoldaketa.</p> <p>Santiago egoitza: Klinika Oftalmologikoa, Kirurgia Handi Ambulatorioa eta Errehabilitazioa, Gaixo Kronikoen Unitatea eta Zainketa Aringarrien Unitatea abian dira, obrak amaitu eta ekipamendua hornitu ostean.</p>	<p>2</p> <p>1</p>	<p>En colaboración con EVE se realiza seguimiento del expediente que incluye instalación de Biomasa y medidas de eficiencia energética en Hospital Gorliz. Por otra parte, Osakidetza participa en grupos de trabajo dinamizados por IHOBE.</p> <p>Plan de Eficiencia energética.</p> <p>Se han realizado auditorías energéticas en Hospital Bermeo y Hospital de Zamudio.</p> <p>Se ha finalizado el nuevo centro de salud de Amorebieta-Etxano que incorpora instalación de geotermia y preinstalación de solar fotovoltaica.</p> <p>3.3. Garantizar que el sistema salud cuente con las infraestructuras y tecnologías adecuadas a las necesidades de los pacientes.</p> <p>3.3.1. Elaborar un plan de infraestructuras y equipamientos con criterios de sostenibilidad que permita priorizar adecuadamente los recursos.</p> <p>Criterios corporativos.</p> <p>Gracias al nuevo modelo de gestión del mantenimiento de electromedicina aplicándose ya en Bizkaia, se ha elaborado inventario completo y detallado que permitirá y facilitará el seguimiento y el análisis.</p> <p>Se han actualizado inventarios de ascensores en diversas organizaciones de servicios. Esto permitirá enfocar los posibles escenarios de contratación corporativa.</p> <p>Se están revisando continuamente los pliegos de los expedientes para su adaptación a la nueva normativa europea, en colaboración con y atendiendo las directrices del Gobierno Vasco.</p> <p>Mejoras en infraestructuras ya existentes.</p> <p>Organización Integrada Araba: remodelación.</p> <p>Sede Santiago: puesta en marcha de la Clínica Oftalmológica, Cirugía Mayor Ambulatoria y Rehabilitación, una vez finalizadas las obras y dotados los equipamientos.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Txagorritxu egoitza: Eguneko Ospitale Medikoa (Errehabilitazio Kardiakoa eta Ospitaleratutako Gaixoen Errehabilitazioa barne) eta Onkohematologikoan, eta Odol Bankua abian dira.</p> <p>Bilbao-Basurtu ESI.</p> <p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalea: ekipamenduen hainbat espediente lizitazio eta egikaritze fasetan daude, bloke kirurgikoko eta bizkortzeko boxetako azken fasea martxan jartzeko.</p> <p>Kontsultategiak.</p> <p>Osakidetzak emandako diru-laguntzen bultzadaz zenbait kontsultategi berriztatu edota birmoldatu egin dira: Areatza, Berastegi, Idiazabal eta Luiaondo.</p> <p>Azpiegitura berriak.</p> <p>Arabako ESI.</p> <p>Kanpezu zentroa: obra eta ekipamendua (egun dagoena ordezkatzeko du): eraikitze lanak abian dira.</p> <p>Arabako Unibertsitate Ospitalea (Txagorritxu egoitza): zerbitzu nagusiak bilduko dituen eraikin berria egiteko lanen espedientea eskaintzen balioztatze urratsean da, esleipenerako prest.</p> <p>Donostialdea ESI.</p> <p>Alde Zaharra Osasun-Zentroa (Donostia): Arrandegia eraikineko espazioak adostu dira; osasun-etxe berria kokatzeko da, baita hirugarrenen bestaldeko erabilera ere.</p> <p>Aiete Osasun Zentroa (Donostia-San Sebastián): Udalarekin kokapena adostu da eta dagokion lursailaren lagapen prozedura abian jarri da.</p> <p>Debabarrenako ESI.</p> <p>Eibarreko ospitalea: eraikitze lanak abian.</p> <p>Uribe ESI.</p> <p>Urduliz-Alfredo Espinosa Ospitalea (mailakako irekiera): lehen zerbitzuak abian azpiegitura erabilgarri eta ekipatuta, jarri ostean.</p> <p>Kanpoko Kontsultak, unitateaz gain.</p>		<p>Sede Txagorritxu: puestos en marcha los Hospitales de Día Médico (incluidas Rehabilitación Cardíaca y de pacientes hospitalizados) y Oncohematológico y el Banco de Sangre.</p> <p>OSI Bilbao-Basurtu.</p> <p>Hospital Universitario Basurto: en licitación y en ejecución diversos expedientes de equipamiento, para la puesta en marcha de la última fase del bloque quirúrgico y de los boxes de reanimación.</p> <p>Consultorios.</p> <p>Osakidetza ha aportado ayudas a Entidades Locales y se han remodelado/renovado varios consultorios: Areatza, Berastegi, Idiazabal y Luiaondo.</p> <p>Nuevas infraestructuras.</p> <p>OSI Araba.</p> <p>Centro de salud Kanpezu: obra y equipamiento (sustituirá al actual): obra en curso.</p> <p>Hospital Universitario Araba (sede Txagorritxu): expediente de obras del nuevo edificio de Servicios Generales Asistenciales en fase de valoración y en disposición de adjudicación.</p> <p>OSI Donostialdea.</p> <p>Centro de Salud Alde Zaharra (Donostia-San Sebastián): se han acordado los espacios en el edificio "Pescadería" donde se ubicará el nuevo centro de salud y también otros usos de terceros</p> <p>Centro de Salud Aiete (Donostia-San Sebastián): se ha acordado con el Ayuntamiento el emplazamiento y se ha iniciado el procedimiento de cesión de la parcela correspondiente.</p> <p>OSI Debabarrena.</p> <p>Hospital Eibar: obra en curso.</p> <p>OSI Uribe.</p> <p>Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa (apertura progresiva): primeros servicios en marcha, una vez puesta la infraestructura disponible y equipada.</p> <p>Consultas Externas, además de unidad.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Erradiologia.</p> <p>Osatek Erresonantzia Magnetiko unitatea.</p> <p>Bilbo-Basurto ESI.</p> <p>Miribillako osasun-zentroa: zabalik eta abian.</p> <p>El Karmelo osasun-zentroa: zabalik eta abian.</p> <p>Barrualde-Galdakaoko ESI.</p> <p>Zornotzako osasun-zentroa: zabalik eta abian.</p> <p>Amurrioko osasun-zentroa (egungoa ordezkaturako du): eraikitze lanak abian.</p> <p>BioCruces Institutua.</p> <p>Eraikin berriko obra abian da.</p> <p>Hainbat urtetarako plana birjartzea/berritzea.</p> <p>Azeleragailu linealak.</p> <p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbo-Basurto ESI) azeleragailu lineal berria abian da.</p> <p>Ordenagailu bidezko tomografia-OTA.</p> <p>Araba Unibertsitate Ospitalean (Santiago egoitzan), Basurto Unibertsitate Ospitalean, Urduliz-Alfredo Espinosa Ospitalean eta Donostia Unibertsitate Ospitalean OTA berria lanean da dagoeneko.</p> <p>Angiografia/baskularra.</p> <p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbo-Basurtuko ESI) ekipo biplanoa duen angiografia-gela berria ezarri eta martxan jarri da.</p> <p>Gurutzetako Unibertsitate Ospitalean (Ezkerraldeko-Enkarterrietako-Gurutzetako ESI) ekipo biplanoa duen angiografia-gela berria ezarri eta martxan jarri da.</p> <p>RX digitala.</p> <p>Rx gelak hornitu dira Urduliz-Alfredo Espinosa Ospitalean (Uribeko ESI) Erradiologia zerbitzuan zein etorkizuneko Larrialdi zerbitzuan.</p>		<p>Radiología.</p> <p>Osatek de Resonancia Magnética.</p> <p>OSI Bilbao-Basurto.</p> <p>Centro de salud de Miribilla: abierto y en marcha.</p> <p>Centro de salud El Karmelo: abierto y en marcha.</p> <p>OSI Barrualde-Galdakao.</p> <p>Centro de salud Amorebieta: abierto y en marcha.</p> <p>Centro de salud de Amurrio (sustituirá al actual): obra en curso.</p> <p>Instituto BioCruces.</p> <p>Obra del nuevo edificio en curso.</p> <p>Reposición / renovación del plan plurianual.</p> <p>Aceleradores Lineales.</p> <p>En Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao-Basurto), el nuevo acelerador lineal está en funcionamiento.</p> <p>Tomografía computarizada CT-TAC.</p> <p>Nuevos TAC en el Hospital Universitario Araba (Sede Santiago), Hospital Universitario Basurto, Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa y Hospital Universitario Donostia, en marcha.</p> <p>Angiografía/Vascular.</p> <p>Implantado y en marcha nueva sala de angiografía con equipo biplano en Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao-Basurto).</p> <p>Implantado y en marcha nueva sala de angiografía con equipo biplano en Hospital Universitario Cruces (OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces).</p> <p>Rx digital.</p> <p>Dotadas salas de Rx en Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa (OSI Uribe), tanto en servicio de Radiología como en futuro servicio de Urgencias.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Rx eramangarria Basurtuko Unibertsitate Ospitalean (Bilbo-Basurtuko ESI) espazio kirurgikoetarako.		Rx portátil en Hospital Universitario Basurto (OSI Bilbao-Basurto) para espacios quirúrgicos.
3.3.2. Laborategiko Gida-plana hedatzea.		3.3.2. Despliegue del Plan Director de Laboratorio.
Zerbitzu-zorroa eta kudeaketa-sistematika aztertzea.	%60	Revisión de la cartera de servicios y sistemática de gestión.
Balio-unitate erlatiboen eta froga korporatiboen katalogoa osatu da, ezarriko da Laborategietako Informazio Sistema (LIS) berrian.		Elaborado el catálogo de pruebas corporativo y las URV's, pendiente su implementación en el nuevo Sistema de información de los laboratorios (SILs).
Genetikari lotutako planteamendua: osatu da zerbitzu-zorroaren banaketa da.		Planteamiento en relación a la genética: realizada la distribución de la cartera de servicios.
Proben alta eta bajak kudeatzeko sistema finkatu da katalogo korporatiboan.	%100	Realizada la consolidación de la sistemática de gestión de altas y bajas de pruebas en el catálogo corporativo.
Donostia Unibertsitate Ospitaleko (Donostialdea ESIa) Anatomia Patologikoko Zerbitzuan umetoki-lepoko minbiziaren baheketaren zentralizazioa Gipuzkoa eta Araba osora hedatu da hedapena gauzatu da.		Aplicación de la nueva sistemática de citología líquida en el servicio de anatomía patológica del Hospital Universitario de Donostia HUD (OSI Donostialdea) a toda Gipuzkoa y Araba. Pendiente de abordar en el 2017 en el Territorio Histórico de Bizkaia.
2016ko amaieran hasiko da laborategiak kudeatzeko aplikazio berriaren ezarpena Gurutzetako Unibertsitate Ospitaleko Kudeaketa Klinikoko Unitatean.	%50	Se ha iniciado a finales de 2016 la implantación del nuevo aplicativo de gestión de laboratorios en el Hospital Universitario Cruces en la unidad de gestión clínica.
Anatomia patologikoko eskabide elektronikoa ezarri da kudeaketa klinikoko unitate guztietan, erabilera-maila desberdinarekin.	%100	Se ha implantado la solicitud electrónica en anatomía patológica en todas las unidades de gestión clínica con diferente nivel de uso.
Eskariaren optimizazioa.	%70	Optimización de la demanda.
Probak erabili eta preskribatzeko gomendioak osatzeari dagokionez, dokumentu hauek argitaratu dira sarean: B12 eta folato eskasien diagnostikoa. Alergien eta farmako biologikoen proben erabileraren egokitzapena aztertu da.		En relación a la elaboración de recomendaciones de uso y prescripción de pruebas, se han publicado los siguientes documentos en la red: Diagnóstico de déficit de B12 y folato. Y se ha analizado la adecuación de uso de las pruebas de alergia y fármacos biológicos.
Bigarren seihilekoan anatomia patologikoko barne-eskaria hobetzea espero izan da egingo da hurrengo urtean; immunohistokimikaren, histokimikaren eta patologia molekularren esparruetan.		La mejora de la demanda interna en anatomía patológica, en los siguientes ámbitos: inmunohistoquímica, histoquímica, patología molecular, prevista para el año 2016 se realizará durante el ejercicio 2017..
3.4. Eraginkortasun-politikak garatzea, osasun-sistemaren iraunkortasuna bermatzeko, osasun-kontratazioa osasuneko emaitzetara bideratuz.		3.4. Desarrollar políticas de eficiencia para garantizar la sostenibilidad del sistema de salud, reorientando la contratación sanitaria hacia resultados en salud.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>3.4.1. Arreta-aldakortasunaren analisiak sustatzea, eta kostu lotuena.</p> <p>Tratamendurako terapia berrien inguruko emaitzen truke ordaintzeko akordioa:</p> <p>C hepatitis kronikoaren.</p> <p>Melanoma metastasikoaren edo "no reseccable"-aren.</p> <p>3.4.2. Lantaldeen bidez sustatzea aurrekontu-eragin handia duten aukera terapeutikoen (degenerazio makulara, medikamentu biologikoak, terapia antiretrobiralak eta abar kasu) inguruan erabaki hobeak hartzea, osasun-emaitzak eta eraginkortasuna ebidentzia zientifikoen arabera neurtuta.</p> <p>Hartarako, honako lantaldeak osatu dira:</p> <p>Farmaziako Batzorde Korporatiboko lantaldea gaixotasun arraroen medikamentuetan.</p> <p>Farmaziako Batzorde Korporatiboko lantaldea kastrazioa gaingitzen duen prostatak minbizi metastasikoen aurreko terapia berrietan (kudeaketa klinikoko akordioak).</p> <p>Farmaziako Batzorde Korporatiboko lantaldea GBla tratatzeko terapietan (kudeaketa klinikorako akordioak).</p> <p>Farmaziako Batzorde Korporatiboko lantaldea hantura-gaixotasun kronikoen terapia biologikoetan.</p> <p>Farmaziako Batzorde Korporatiboko lantaldea plaka beta amiloidearen detekzioarako "radiofarmacos"-etarako.</p> <p>Farmaziako Batzorde Korporatiboak melanoma metastasikoak, leuzemia akutu mieloblastika eta birika-fibrosi idiopatikoa hiperkolesterolemia tratatzeko terapia berriak proposatu ditu.</p>		<p>3.4.1. Promover los análisis de la variabilidad asistencial, así como de sus costes asociados.</p> <p>Acuerdo de pago por resultados sobre las nuevas terapias para el tratamiento de la:</p> <p>Hepatitis C crónica.</p> <p>Melanoma no reseccable o metastásico.</p> <p>3.4.2. Promover a través de grupos de trabajo, con criterios de evidencia científica sobre resultados en salud y eficiencia, la mejora en la toma de decisiones sobre las alternativas terapéuticas de alto impacto presupuestario (tales como, degeneración macular, medicamentos biológicos, terapia antirretroviral, etc...).</p> <p>Para ello se han formado los siguiente grupos de trabajo:</p> <p>Grupos de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para los medicamentos en enfermedades raras.</p> <p>Grupos de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para las nuevas terapias en cáncer de próstata metastásico resistente a castración (acuerdos de gestión clínica).</p> <p>Grupos de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para las terapias en el tratamiento del VIH (gestión clínica).</p> <p>Grupo de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para las terapias biológicas en las enfermedades inflamatorias crónicas.</p> <p>Grupo de trabajo de Comisión Corporativa de Farmacia para radiofarmacos para la detección de la placa beta amiloide.</p> <p>La Comisión Corporativa de Farmacia ha propuesto alternativas terapéuticas para nuevos tratamientos en melanoma metastásico, leucemia aguda mieloblástica, fibrosis pulmonar idiopática e hipercolesterolemia.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Farmaziako Batzorde Korporatiboak medikamentu berrien edota aholku berrien inguruko 32 posizionamendu terapeutiko proposatu ditu gaixotasun hauek tratatzeko: bat-bateko urtikaria kronikoa, tiroideetako kartzinoma diferentziatua, kastrazioa gainditzen duen prostatako minbizi metastasikoa, ebakuntzaren hiru faseetako arterien hipertentsioa, obulutegiko minbizia, leuzemia linfositiko kronikoa, erauzi ezin den urdaileko minbizia, biriketako minbizi ez-mikrozitiko ezkatatsua, mantuko linfoma, kolon eta ondesteko minbizi metastasikoa, polizitemia primarioa, leuzemia linfatiko kronikoa, birika ez mikrozitiko ez ezkataduneko, aplasika anemia larriko, Waldestrom-en makroglobulinemia-ko, leuzemia akutu mieloblasticako (LAM-etako), psoriasietako eta psoriasika artritisetako, hiperkolesterolemiako minbizia, birika-fibrosi idiopatikoa, bularreko minbiziko neoadyuvancia, asmak, mieloma anizkuna, karga dezan erregogorra.</p> <p>Akordioak klinikoekin (kudeaketa klinikoa) hantura-gaixotasun kronikoentzako terapia biologikoetan, prostatako minbizi metastasikoetan, gaixotasun arraroen terapietan eta terapia antiretrobiraletan.</p> <p>3.4.3. Gastu farmazeutikoa arrazionalizatzeko neurriak sustatzea; hala nola printzipio aktiboen araberako preskripzioak eta generikoak sustatzea, negoziazio ekonomiko zentralizatuarekin lotutako alternatiba terapeutikoak deklaratzeko, fitxa teknikoetatik kanpo botikak eskatzeko eredu korporatiboa...</p> <p>76 espediente berri abiatu dira medikamentuen kontratazio zentralizaturako.</p> <p>221 luzapen eta 155 kontratu aldaketa tramitatu dira.</p> <p>Aldabide-SAPen egindako eskaeren zenbatekoaren %87 eremu zentralizatuko kontratuaren baitan egin dira, farmazia-hornidurei dagokienez.</p> <p>Erosketa integratua.</p> <p>Abenduaren, erositako material sanitarioa, ez-sanitarioa eta zerbitzuetakoa erosketen guztizkoaren %41ekoa da, farmaziakoak eta inbertsioak salbu.</p> <p>Urte honetan zehar 117 kontratu berri dira, 29 erosketa-espediente zentralizatutakoak, eta 5 espediente berriren barruko 17 kontratu esleitu dira; horien artean, honakoak dira aipagarrienak: taupada-markagailuak, jostura medikoa eta produktu dietetikoak.</p>		<p>La Comisión Corporativa de Farmacia ha propuesto 32 posicionamientos terapéuticos sobre nuevos medicamentos y/o nuevas indicaciones para el tratamiento de las siguientes enfermedades: urticaria crónica espontánea, carcinoma diferenciado de tiroides, cáncer de próstata, metastásico resistente a castración, hipertensión arterial en el entorno del peroperatorio, cáncer de ovario, leucemia linfocítica crónica, cáncer de pulmón no microcítico no escamoso, anemia aplásica grave, macroglobulinemia de Waldestrom, leucemia aguda mieloblástica (LAM), psoriasis y artritis psoriásica, hipercolesterolemia, fibrosis pulmonar idiopática, neoadyuvancia en cáncer de mama, asma grave refractaria, mieloma múltiple.</p> <p>Acuerdos con los clínicos (gestión clínica) en terapias biológicas para enfermedades inflamatorias crónicas, en cáncer de próstata metastásico, en terapias para enfermedades raras, en terapias antirretrovirales.</p> <p>3.4.3. Impulso de medidas de racionalización del gasto farmacéutico como el de fomento de la prescripción por principio activo y de genéricos, declaración de alternativas terapéuticas sujetas a negociación económica centralizada, modelo corporativo de solicitud de medicamentos fuera de ficha técnica, etc.</p> <p>Se han iniciado un total de 76 nuevos expedientes de contratación centralizada de medicamentos.</p> <p>Se han tramitado un total de 221 prórrogas y 155 modificaciones de contrato.</p> <p>El 87% del importe de los pedidos realizados en Aldabide-SAP relativos a provisiones de farmacia están realizados bajo contrato marco centralizado.</p> <p>Compra integrada.</p> <p>El ratio acumulado a diciembre de la compra de material sanitario, no sanitario y servicios respecto al total de compras exceptuando farmacia e inversiones es del 43%.</p> <p>Durante el año se han renovado 117 contratos correspondientes a 29 expedientes de compra centralizada y se han adjudicado 17 contratos incluidos en 5 nuevos expedientes, entre los que destacan: marcapasos, sutura médica y productos dietéticos.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>EDI merkataritza.</p> <p>Faktura elektronikoa ezarrita, eta Osakidetzako araudiaren baldintzei erreparatuz, EDIFACT formatuaren ordez Facturae sistema erabiltzen hasi da fakturen harrera elektronikoan.</p> <p>Gainera, erabilera-adierazleek agerian utzi dituzte hainbat akats eta gorabehera, datuak egoki tratatzea eragozten dutenak. Ondorioz, proiektuaren etorkizuneko fidagarritasunaren inguruan hausnartzea beharrezkotzat jo da. Horretarako, zerbitzu-erakundeetako erosketa-arduradunek osatutako lantalde bat eratu da, gaiaren inguruko txosten bat idazteko.</p> <p>4. PROFESIONALAK. PROTAGONISMO ETA INPLIKAZIO PROFESIONALA</p> <p>Antolaketa-aldaketei erantzuna emateko, langileen prestakuntzan eta trebakuntzan pausu gehiago eman dira eta, profil profesional berrien aurrean, beharrezkotzat jo da planifikazio- eta ordenatze-prozesuak abiatzea, epe labur, ertain eta luzeko beharrianak planifikatu ahal izateko. Halaber, euskalduntzea eta euskararen erabilera indartu dira, pazienteen eta profesionalen hizkuntza-eskubideak bermatzeko.</p> <p>Beste alde batetik, emakumeen eta gizonen arteko benetako berdintasun eraginkorra integratzen duten politikak ezartzearekin eta garatzearen dugun konpromisoa aitortu gu, Osakidetzarako zein gizarte guztirako balio erantsi bat delako.</p> <p>Azkenik, harremanetarako eremu berriak sustatu ditugu, aurrerapen teknologikoarekin eta 2.0 kulturarekin bat etorritz eta erakundearen eraldaketa gure profesional taldeen protagonismotik sustatuz. Modu honetan lan egiten ari gara erakundearen lan egiten duten pertsonen inplikazioa eta parte-hartzea errazteko.</p> <p>4.1. Profesionalak Osakidetzarekin identifikatzea, parte-hartzea eta lidergo-eredu bat garatzea posible egingo duten erantzukizun partekatuko politika eta gardentasun-politika egitea.</p>		<p>Comercio EDI.</p> <p>Con la implantación de la factura electrónica atendiendo a los requisitos de la normativa Osakidetza sustituyó el formato EDIFACT por el Facturae en la recepción electrónica de facturas.</p> <p>Esto unido al hecho de que los indicadores de uso han puesto de manifiesto la existencia de un gran número de incidencias y errores en el uso que impiden finalizar el tratamiento de datos con éxito ha llevado a replantearse la necesidad de un análisis respecto a la fiabilidad futura del proyecto, para lo que se ha creado un grupo de trabajo compuesto por los responsables de compras de las organizaciones de servicios que emitirá un informe al respecto.</p> <p>4. PROFESIONALES. PROTAGONISMO E IMPLICACIÓN PROFESIONAL</p> <p>Como respuesta a los cambios organizativos se han seguido dando pasos en la formación y capacitación del personal y ante los nuevos perfiles profesionales ha sido preciso abordar procesos de planificación y ordenación que permiten planificar necesidades a corto, medio y largo plazo. Así mismo, se ha potenciado la euskaldunización y el uso del euskera para garantizar los derechos lingüísticos de pacientes y profesionales.</p> <p>Por otro lado hemos declarado nuestro compromiso con el establecimiento y desarrollo de políticas que integren la igualdad real y efectiva entre mujeres y hombres, valor añadido para Osakidetza y toda la sociedad.</p> <p>Finalmente hemos potenciado nuevos espacios de relación de acuerdo con el avance tecnológico y la cultura 2.0 impulsando la transformación de la organización desde el protagonismo de nuestro colectivo de profesionales. Trabajando de este modo para favorecer la implicación y participación de las personas que trabajan en la Organización.</p> <p>4.1. Practicar una política de transparencia y de corresponsabilidad que favorezca la identificación de los profesionales con Osakidetza, la participación y el desarrollo de un modelo de liderazgo.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>4.1.1. Barne-komunikazioa indartzea sustatzea eta profesionalekin batera kontsultak egiteko eta erabakiak hartzeko prozesuak arintzea, kanal berrien erabileraren bitartez -langilearen ataria eta elkarlanerako tresnak-, gardentasun- eta erantzunkidetasun politiken alde eginez.</p> <p>Langileen ataria.</p> <p>Paperik gabeko administrazioaren sustapenarekin jarraituz, bi erakunde berrietara hedatu da eskabideak izapidetzeko funtzionaltasun berria, Enpleguaren Atariaren funtzionaltasun berria falta den erakundeetan hedatzen jarraituz eta lizentzia zein baimenen kudeaketan sar daitezkeen hobekuntzen analisisan aurrera eginez, zerbitzu-erakundeetan identifikatutako beharrekina bat etorritz.</p> <p>Erreminta berrikusten jarraitu dute; edukiak, edukien egitura, etab., eta jada berrikusi den atal bat ezarri da.</p> <p>Enpleguaren atariaren erabileraren eta ezarri diren funtzionalitate berrien segimendurako adierazleak definitu dira.</p> <p>Komunikazioa,Elkarlana eta Partaidetza.</p> <p>4 jarduera-esparru oinarri hartuz: Elkarlana, Komunikazioa, Partaidetza eta Aitorpena, harremanetarako eremuak sustatuz jarraitu dugu oinarri hauek dituztenak: Lidergo partekatua, Pertsonak eraldaketaren motorra, Partekatutako ezagutza, Elkarlana pazientearen onura lortzeko, Humanizazioa.</p> <p>Barne komunikazioari dagokionez, intranetak zabaltzen jarraitzen dugu, Osakidetza marka indartzeko ikuspegi berriarekin, sarbide arin eta hedatu bat bermatzeko (etxetik sar naiteke), komunikazioa integratzeko (edozein intranetera sar naiteke), Euskara egoteko eta Adostutako lengoia eta terminoak egoteko (zer edo zerri erreferentzia egiten diogunean badakigu zertaz mintzo garen).</p> <p>2016an intranet hauek hedatu dira: Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea, Tolosaldeako ESI, Arabako Osasun Mentaleko Sarea, Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea eta Debabarreneko ESIa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Elkarlana. 		<p>4.1.1. Potenciar la comunicación interna y agilizar la consulta y toma de decisiones conjunta con los profesionales mediante la utilización de nuevos canales -Portal del empleado y herramientas colaborativas-, favoreciendo las políticas de transparencia y corresponsabilidad.</p> <p>Portal del empleado.</p> <p>Continuando con el impulso de la Administración sin papel, se ha extendido a dos organizaciones más, la nueva funcionalidad de tramitación de determinadas solicitudes, continuando con el despliegue de la nueva funcionalidad del Portal del empleado en las organizaciones que faltan, y avanzando en el análisis de posibles mejoras a incorporar en la gestión de licencias y permisos de acuerdo con las necesidades identificadas en las organizaciones de servicios.</p> <p>Se ha continuado con la revisión de la herramienta en cuanto a contenidos, estructura de los contenido... y se ha implantado un apartado ya revisado.</p> <p>Se han definido indicadores para el seguimiento de utilización del Portal del empleado y de las nuevas funcionalidades implantadas.</p> <p>Comunicación, Colaboración y Participación.</p> <p>Partiendo de cuatro ámbitos de actuación: Colaboración, Comunicación, Participación y Reconocimiento se han seguido impulsando espacios de relación que se basan en el Liderazgo compartido. Personas como motor de cambio, Conocimiento compartido, Cooperación en beneficio del paciente, Humanización.</p> <p>En cuanto a la Comunicación interna, se sigue con el despliegue de las intranets con el nuevo enfoque de potenciar la marca Osakidetza, garantizar un acceso ágil y ampliado (puedo entrar desde casa), integrar comunicación (puedo acceder desde cualquier intranet), Euskera presente y Lenguaje y términos consensuados (cuando nos referimos a algo sabemos de qué estamos hablando).</p> <p>En 2016 se han desplegado las siguientes intranets: Red Salud Mental Gipuzkoa, OSI Tolosaldea, Red Salud Mental Araba, Red Salud Mental Bizkaia, OSI Araba y OSI Debabarrena.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Colaboración.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osagune elkarlanerako plataforma korporatiboa hobetzen jarraitzen dugu: plataforma horren lorpenak hauek dira; ezagutza partekatzea eta kolaboratzea, lotuta ikuspegi globala eta kanpoko agenteekin harremanak indartzea da. Seguritasun juridikoa eta teknikoa bermatuz. Zerbitzu-erakundeetan Erreferenteak dituen Lidergo partekatutako kudeaketa-ereduan oinarrituta. 2016an hainbat txosten egin dira, erakundeak berak maila globalean zein tokiko mailan duen eraginari buruzko datuak ematen dizkigutenak. Horrela, alderdi publikoaren eboluzioa eragin handiagoa eta ikusgarritasun handiagoa izateko diseinatu da.</p> <p>Tresna denbora honetan (2014ko otsailetik) Osakidetzako profesionalen elkarlanerako sare gisa finkatu da eta emaitzek erabilgarria dela adierazten dute, jarraian azaltzen dizuegun bezala: Onartutako 1.000 elkarlanerako talde baino gehiago, 15.871 kide baino gehiago dituen komunitate batek konfiguratutakoak. Gainera, horietako 1.994 kidek taldeko administratzailearen profila dute.</p> <p>Osakidetzako profesionalen gain, Osagunen gure erakunde kanpoko 382 pertsonen parte hartu eta kolaboratzen dute. Horiek Osasun Sistema Nazionalako beste erakunde sanitarioak eta esparru sozio-sanitariokoak, erakundeetakoak eta organismo publiko eta pribatukoak dira. Pazientek eta senitartekoak ere daude bertan.</p> <p>Tresna sortu duen errendimenduari lotuta, jarduera honela laburbildu daiteke:</p> <p>Eremu pribatuan partekatutako eta garatutako dokumentu. Horietako %4 erakunde guztiarekin partekatu dira.</p> <p>Tresnaren bidez ekitaldi-bilera baino gehiago garatu dira. Horrek denbora aurrezteko ekarri du, efizientzia eta ekologia hobetu dugu (bateratutako komunikazioekin integratuta).</p> <p>Berri, komunikazioa errazten dutenak osasun esparruan; hau da 24 orduz txandetan lan egiten duen esparru batean. Horietako %13 erakunde guztiarekin partekatu dira.</p> <p>Ezagutza berraz garatzen eta horretarako sarbide errazten duten esteka.</p>	<p>48.056</p> <p>+10.000</p> <p>2.976</p> <p>845</p>	<p>Se sigue evolucionando en la plataforma corporativa de colaboración Osagune: una plataforma corporativa de colaboración cuyos logros son el compartir conocimiento y colaborar, la conexión, visión global y potenciar relaciones con agentes externos. Garantizando seguridad jurídica y técnica. Basado en un modelo de gestión de liderazgo compartido con Referentes en las organizaciones de servicio. En el 2016 se han desarrollado informes que nos dan datos sobre el pulso de la organización a nivel global como por organización, y diseñado la evolución de la parte pública con mayor impacto y visibilidad.</p> <p>La herramienta en este tiempo (desde febrero 2014) se ha consolidado como la red colaborativa de profesionales de Osakidetza, siendo sus resultados un indicador de su utilidad, tal y como indicamos a continuación: más de 1.000 grupos colaborativos aprobados configurados por una comunidad de miembros que ascienden a más de 15.871 de los cuales 1.994 tienen el perfil de administración del grupo.</p> <p>Además de profesionales de Osakidetza en Osagune participan y colaboran 382 personas externas a nuestra organización pertenecientes a otras organizaciones sanitarias del SNS y del ámbito socio-sanitario, instituciones y organismos públicos y privados, pacientes y familiares entre otros.</p> <p>En relación con el rendimiento que ha generado la herramienta indicar que la actividad se resume en:</p> <p>Documentos compartidos y desarrollados en la parte privada y de los cuales, el 4% se han compartido con toda la organización.</p> <p>Eventos/reuniones que se han desarrollado a través de la herramienta, lo que supone de ahorro efectivo de tiempo, eficiencia y ecología (integrado con comunicaciones unificadas).</p> <p>Noticias que facilitan la comunicación en un ámbito como el sanitario que presta sus servicios a turnos en 24 horas, de las cuales el 13% se han compartido con toda la organización.</p> <p>Enlaces que desarrollan y facilitan el acceso a nuevo conocimiento.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<ul style="list-style-type: none"> • Parte hartzea. <p>Partaidetzako plataforma korporatiboa garatuta: PARTE HARTU. Parte Hartun profesionalen taldeak ideiak proposa ditzake, eguneroko lanarekin lotutako zer edo zer hobetzeko. Eta proposamen horiek bozkatzen dira, komenta daitezke, atertzen dira eta, azkenean, hobekuntza zehatzetan gauzatu daitezke.</p> <p>Idea errazak edo konplexuak izan daitezke, beti baliozkoak eta entzun beharrekoak, gure eguneroko esperientziatik baitatoz. Osakidetzaren eraldaketan parte hartzea eta balioa eranstea da helburua.</p> <p>Ideiak eta hobekuntzak eskaintzeko eremu bat izatea du helburu. Tresna horrek BIOEFen elkarlan eta babesarekin Bilboko Eskualde zaharrea jaiotako HOBE+en testigua jasotzen du. Plataformak profesionalen proaktibitatea sustatzen du, ideiak edo detektatutako hobekuntzak partekatuz eta haiei edukia emanez eta horiek Osakidetzan ezartzen lagunduz, erakundeetan ideiak ebaluatzeaz, garatzeaz eta eskalatzeaz arduratzen diren diziplina anitzeko lantaldeen bidez.</p> <p>Hedapenaren helburua filosofia hori erakunde guztietara eta profesional guztiei helaraztea da, eredia birplanteatuz eta hauek lortzeko asmoz:</p> <p>Integrazioa, erakunde guztiena.</p> <p>Teknologia, hori mantenduz eta ongi funtzionatzen duela bermatuz.</p> <p>Kalitatea, entzun eta arreta eman behar zaien ideien ezarpena erraztuz.</p> <p>2016ko apirilaren World Kafe bat egin zen lema honekin: "Parte hartzea: eraldaketarako erronka". Bertan, faktore gakoak jaso eta komunikazioan, elkarlanean eta partaidetzan erreferenteak diren pertsonekin eztaibadatu ziren.</p> <p>Gaur egun, plataforman 423 proposamen, 2.253 iruzkin eta 1.612 erabiltzaile jaso ziren. Horietako batzuk HOBE+plataforma zaharretik datoz.</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Participación. <p>Se despliega una plataforma corporativa de participación: PARTE HARTU. En Parte Hartu se pueden proponer ideas por parte del colectivo de profesionales para mejorar algo relativo al trabajo diario. Y esas propuestas se votan, se pueden comentar, se estudian y finalmente se pueden materializar en mejoras concretas.</p> <p>Pueden ser ideas sencillas o complejas, siempre válidas y dignas de ser escuchadas, ya que proceden de nuestra experiencia en el día a día. Se trata de participar en la transformación de Osakidetza y aportar valor.</p> <p>Su objetivo es ser un espacio de ideas y mejoras. Esta herramienta recoge el testigo de HOBE+ que nació en la antigua Comarca Bilbao con la colaboración y el patrocinio de BIOEF. Esta plataforma promueve la proactividad desde los propios profesionales, compartiendo y dando contenido a las ideas o mejoras detectadas y favoreciendo su implantación en Osakidetza a través del soporte de grupos de trabajo multidisciplinares responsables de evaluar, desarrollar y escalar las ideas en la organización.</p> <p>El despliegue consiste en hacer llegar esta filosofía a todas las organizaciones y llegar a todo el colectivo de profesionales replanteando el modelo y evolucionando en:</p> <p>Integración, incluyendo a todas las organizaciones.</p> <p>Tecnología, haciendo posible su mantenimiento y garantizando el funcionamiento.</p> <p>Calidad, facilitando la implantación de aquellas ideas merecedoras de escucha y atención.</p> <p>Se ha realizado un World café en abril 2016 con el lema: "Participar: el reto para la transformación" donde se recogen y debaten los factores clave con las personas referentes en comunicación, colaboración y participación.</p> <p>En la actualidad se han recogido en la plataforma 423 propuestas, 2.253 comentarios y 1.612 usuarios. Algunas de ellas provienen de HOBE+, antigua plataforma.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>• Aitortza.</p> <p>ZURI ESKER proiektua diseinatu da. Horren helburua gure profesionalak aitortzea da, ikuspegi sakonagoa txertatuz, Osakidetza osatzen eta "sentitzen" duten pertsonen eguneroko lanean dauden balioak nabarmenduz.</p> <p>Proiektua Osakidetzan lan egiten dituen pertsonen, ekipoen edo zerbitzuen presentzia ematean eta horiek aitortzean datza dinamika ezberdinen bidez, Osakidetza kultura osatzen duten balioak ikusgarriagoak izan daitezten.</p> <p>4.1.2. Lana eta familia kontziliatzeko neurrien ikerketan aurrera egin da, lan sistema eta prozesu berrien ezarpenean oinarrituta.</p> <p>Profesionalen asebetetzea ebaluatzea eta hobekuntzak identifikatzea.</p> <p>Erremintaren aplikazioa eta doikuntzak planifikatzeko jarduerak lehen seihilekoan egingo dira.</p> <p>Inkestaren edukietan doikuntzak egin dira, bai asebetetzearen itemetan, bai kolektiboaren segmentazio-esparruen itemetan ere.</p> <p>On-line metodologia baten bitartez aplikatuko da zerbitzu-erakunde bakoitzerako segmentatutako lagin batean erakunde guztietan, eta lagin horrek kolektibo guztien ordezkari izango du.</p> <p>Zerbitzu-erakundeek eskura dituzten txosten dinamikoen bitartez egingo da emaitzen azterketa.</p> <p>4.1.3. Lidergoari loturiko gaitasun-eredua zehaztea eta sortzen ari den lidergoa detektatzea, hala nola hori garatzeko prestakuntza-ibilbidea ere.</p> <p>Osakidetzako lidergo-ereduan jasotako lidergo eta kudeaketa gaitasunak ebaluatzea.</p> <p>Bizkaiko Osasun Mentaleko Sareko liderren ebaluazioa bukatu da.</p> <p>Liderren lidergo-eskumenak garatzeko esku-hartze eredu bat diseinatu da.</p>		<p>• Reconocimiento.</p> <p>Se ha realizado el diseño del proyecto ZURI ESKER que quiere reconocer a nuestras y nuestros profesionales, incorporando una mirada más profunda, destacando los valores que están presentes en el trabajo diario de las personas que forman parte y "sienten" Osakidetza.</p> <p>El proyecto consiste en dar presencia y reconocer a las personas, equipos o servicios que trabajan en Osakidetza a través de dinámicas diferentes, con el objetivo de que hagamos más visibles los valores que conforman la cultura de Osakidetza.</p> <p>4.1.2. Avanzar en el estudio de medidas de conciliación laboral y familiar, basadas en la implantación de nuevos sistemas de trabajo y procesos...</p> <p>Evaluación de la satisfacción de los profesionales e identificación de mejoras.</p> <p>Se realizan en el primer semestre las actividades de planificación de la aplicación y ajuste de la herramienta.</p> <p>Se efectúan ajustes en los contenidos de la encuesta; tanto en los ítems de satisfacción como en lo que se refiere a los ámbitos de segmentación del colectivo.</p> <p>Se aplicará, mediante metodología online, en todas las organizaciones a una muestra segmentada para cada Organización de servicios, representativa de los colectivos.</p> <p>La explotación de resultados se realizará mediante informes dinámicos disponibles para cada Organización de servicios.</p> <p>4.1.3. Definir el modelo de competencias para el liderazgo y detectar el liderazgo emergente, así como el itinerario formativo para su desarrollo.</p> <p>Evaluación de competencias propias del liderazgo y la gestión contempladas en el modelo de liderazgo de Osakidetza.</p> <p>Se ha concluido la evaluación de líderes de la Red de Salud Mental de Bizkaia.</p> <p>Se ha diseñado un modelo de intervención para el desarrollo de las competencias de liderazgo de las/los líderes.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>"Serious game" metodologian oinarritutako on-line prestakuntza-ikastaroak jarri dira martxan lidergo-eskumenak garatzeko.</p> <p>E-Lider tresna informatikoa garatu da lidergo-eskumenen ebaluazioa kudeatzeko.</p> <p>4.1.4. Ekintzak garatzea emakumeen eta gizonen arteko berdintasuna sustatzeko eta genero-ikuspegia Erakundearen jardura-esparru guztietan integartzeko.</p> <p>Osakidetzak Berdintsunarekin duen Konpromisoaren jakinarazpen publikoa.</p> <p>Langile guztiei posta pertsonal bidezko mezu pertsonal baten bide.</p> <p>Herritar guztiei Web orriaren bidez.</p> <p>Berdintsunaren diagnostikoa. Berdintsunaren arloko informazio kuantitatiboa eta kualitatiboa jaso dugu, erakundearen ekintza-esparru ezberdinak aztertuz, arlo horretan bizi dugun egoeraren ikuspegi globala izateko.</p> <p>4.2. Osakidetzako giza baliabideen plangintzan eta antolamenduan aurrera egitea, antolakuntza-premia berrien arabera.</p> <p>4.2.1. Beharrianetan oinarritutako langileen aurreikuspen-plan bat garatzea, metodologia espezifikoak erabilita.</p> <p>Antolakuntza-beharrizan berriak.</p> <p>Osakidetzak definituriko estrategiak aplikatzeko araudia egokitzea antolaketa-eredu berrietara, baita planifikazio, trebakuntza, hornidura eta hautaketa gaietan eta lan-harreman, langileen integrazioan eta langileen kudeaketan eta erregistroan eta ebaluazioan sartutako aldatetara ere.</p> <p>Arabako osasun-barrutiko erakunde sanitario integratua osatu da.</p> <p>Langile kopurua handitzeko espedienteak.</p> <p>Administrazio kontseiluak 700 plaza berri eskaintzeko espedienteak zehaztu eta onartu du, honela banatuta;</p>		<p>Se han pilotado cursos de formación on-line basados en metodología "serious game" para el desarrollo de competencias de liderazgo.</p> <p>Desarrollo de la herramienta informática E-Líder para la gestión de la evaluación de las competencias de liderazgo.</p> <p>4.1.4. Realizar actuaciones para impulsar la igualdad entre mujeres y hombres y para integrar la perspectiva de género en todos los ámbitos de la actividad de la Organización.</p> <p>Comunicación pública del Compromiso de Osakidetza con la Igualdad.</p> <p>A cada una de las personas de la plantilla mediante un mensaje de correo personal.</p> <p>A toda la ciudadanía a través de la página Web.</p> <p>Diagnóstico de igualdad, procediéndose a reunir información cuantitativa y cualitativa en materia de igualdad, analizándose los distintos ámbitos de actuación de la entidad con el objetivo de tener una visión global de la situación en esta materia.</p> <p>4.2. Avanzar en la planificación y ordenación de los recursos humanos de Osakidetza de acuerdo con las nuevas necesidades organizativas.</p> <p>4.2.1. Desarrollar un plan previsional de plantillas basado en las necesidades mediante la utilización de metodologías específicas.</p> <p>Nuevas necesidades organizativas.</p> <p>Adecuar la normativa de aplicación a las estrategias definidas por Osakidetza, a los nuevos modelos organizativos, así como a las modificaciones introducidas en materia de planificación, capacitación, provisión y selección, relaciones laborales, integración de personal, administración y registro de personal y evaluación.</p> <p>Se han constituido las organizaciones sanitarias integradas en el área de salud de Araba.</p> <p>Expediente de ampliación de plantilla.</p> <p>Se ha definido y aprobado por el Consejo de Administración un expediente de ampliación de 700 plazas, distribuidas de la siguiente manera:</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>425 plaza berri sortzea, Urduliz-Alfredo Espinosa Ospitalea martxan jartzearen ondorioz.</p> <p>Lanpostuak Urduliz-Alfredo Espinosa Ospitalera lekualdatzen hasi dira.</p> <p>Egitura berriak hedatzea eta finkatzea: 275 plaza.</p> <p>Langileak birmoldatzeko espedientea.</p> <p>Osakidetzako langileak birmoldatzeko espedientea onartu da:</p> <p>66 lanposturen birmoldaketa.</p> <p>Giza Baliabideen Ordenazio Planaren (GGBB) ezarpena.</p> <p>Giza baliabideetako antolamendu-plana ezartzen jarraitu dugu, horren adierazleen urteko berrikuspena egin da.</p> <p>Zerbitzu-erakundeetako langileen aldizkako analisiarekin, iragankortasunaren eboluzioaren analisiarekin eta langile aktiboen analisiarekin jarraitu da, giza baliabideen esparruko jarduna planifikatzeko.</p> <p>Zenbait adierazle sartu dira GGBB Ordenazio Planeko 2. ildoan; hain zuzen ere, hizkuntza-eskakizuna eta derrigortasun-data betetzeari dagokionez eta aldi baterako langileen hizkuntza-eskakizun akreditatuari dagokionez.</p> <p>Zenbait adierazle definitu dira GGBB Ordenazio Planeko 2. ildoan, ordezkari langileen estaldurari dagokionez.</p> <p>4.2.2. Rol profesional berrietarako behar diren eskumen-profilak definitzea, dela eremu sanitarioan, dela eremu ez sanitarioan.</p> <p>Urduliz Alfredo Espinosa Ospitaleko langileen dimentsionatzea.</p> <p>Urdulizko Ospitale berria irekitzearen ondoriozko laguntza-beharrizanean ikerketa egin da, eta zerbitzuak emateko behar den langile-taldea dimentsionatu eta onartu da; hori horrela, 425 plaza gehitu dira, eta progresiboki sartuko dira ospitale-zentro berrira 2016. eta 2017. urteetan.</p> <p>Langileen kudeaketa.</p>		<p>Creación de 425 plazas como consecuencia de la puesta en marcha del Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa.</p> <p>Se ha iniciado el traspaso de plazas al Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa.</p> <p>Consolidación y ampliación de nuevas estructuras: 275 plazas.</p> <p>Expediente de reconversión de plantilla.</p> <p>Se ha aprobado el expediente de reconversión de plantilla de Osakidetza:</p> <p>66 plazas reconvertidas.</p> <p>Despliegue del Plan de Ordenación de Recursos Humanos (RRHH).</p> <p>Se ha continuado con el despliegue del resto de puntos del Plan de Ordenación de Recursos Humanos, y la revisión anual de sus indicadores.</p> <p>Se ha continuado con el análisis periódico de la plantilla, evolución de la temporalidad y personal activo en las distintas organizaciones de servicios, para la planificación de actuaciones en materia de recursos humanos.</p> <p>Se han incorporado indicadores en la línea 2 del Plan de Ordenación de RRHH, en relación con el cumplimiento del requisito del perfil lingüístico en plaza con fecha de preceptividad, y perfil lingüístico acreditado del personal temporal.</p> <p>Se han definido indicadores en la línea 2 del Plan de Ordenación de RRHH, en relación con la cobertura del personal sustituto.</p> <p>4.2.2. Definir aquellos perfiles competenciales necesarios para el desempeño de nuevos roles profesionales, tanto en el ámbito sanitario como no sanitario.</p> <p>Dimensionamiento de plantilla del Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa.</p> <p>Se ha realizado un estudio de necesidades asistenciales derivadas de la apertura del nuevo Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa y dimensionado y aprobado la plantilla necesaria para la prestación del servicio, mediante un expediente de ampliación de 425 plazas, las cuales se irán incorporando al nuevo centro hospitalario progresivamente a lo largo de los años 2016 y 2017.</p> <p>Gestión de plantilla.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Tresna informatiko bat definitu eta garatu da, langile-taldea kudeatzeko.</p> <p>Analisi eta ondorioen txostenak definitu, egin eta hedatzeko protokoloa definitu da.</p> <p>Analisi eta ondorioen txostenak hileroko egitea eta ematea sistematizatu egin da.</p> <p>Kudeaketa-sistemen ezartzearekin jarraitzea.</p> <p>Arriskuen kudeaketarako ikuspuntuaren analisiari ekin zaio ISO 9001 Arauaren eguneraketari jarraikiz.</p> <p>4.2.3. Hautaketa- eta hornidura-prozesuetan etengabe hobetzeko jarduerak planifikatzea, prozesuon efikazia eta efizientzia hobetzera bideratuko direnak eta kalitatea kudeatzeko sistemen hobekuntza-zikloari erantzun diotenak.</p> <p>Aldi baterako kontratazioa.</p> <p>Aldi baterako kontratazioarako akordio berria.</p> <p>Aldi baterako kontratazio akordioaren hainbat zirriborro egin dira, sindikatuekin negoziatu direnak, eta gaurko egunez ez da lortu inolako adostasunik horien gainean.</p> <p>Aldi baterako kontratazioarako akordio berriaren testuan, kontratazio-zerrendak egiteari eta aldi baterako kontratazioa kudeatzeari eragiten dieten hobekuntza teknikoak sartu dira, Osakidetza Zuzendaritzak egindako analitiko nahiz sindikatuekiko negoziatuetatik eratorritakoak.</p> <p>Aldi baterako kontratazioaren publizitate-sistema.</p> <p>Bitartekotasun-zerrendetako dei-ordenaren astean behingo publizitate-sistema bat du Osakidetza.</p> <p>Publizitate-sistema pertsonalizatu bat prestatzeari ekin zaio; aurreikusten denez, zenbait fasetan abiaraziko da, aurtengo bukaeran.</p> <p>Abenduan bi bilera egin ziren proiektua Osakidetza Zuzendaritza Nagusiari eta zerbitzu-erakundeetako Pertsonaleko Zuzendaritza aurkezteko.</p>		<p>Se ha definido y desarrollado la herramienta informática para la gestión de la plantilla.</p> <p>Se ha definido el protocolo para la definición, elaboración y difusión de los informes de análisis y conclusiones.</p> <p>Se ha sistematizado la elaboración y reporting mensual de informes de análisis y conclusiones.</p> <p>Continuar con la implantación de sistemas de gestión.</p> <p>Se ha iniciado el análisis en el enfoque de gestión de riesgos, de acuerdo a la actualización de la Norma ISO 9001.</p> <p>4.2.3 Planificar actuaciones de mejora continua en los procesos de selección y provisión que se orienten a mejorar la eficacia y eficiencia de dichos procesos y que respondan al ciclo de mejora de los sistemas de gestión de calidad.</p> <p>Contratación Temporal.</p> <p>Nuevo Acuerdo Contratación Temporal.</p> <p>Se han elaborado varios borradores de Acuerdo de contratación temporal que ha sido objeto de negociación con la parte sindical, sin que hasta la fecha haya sido posible llegar a un acuerdo.</p> <p>En el texto del nuevo acuerdo de contratación temporal se han incluido mejoras técnicas que afectan a la elaboración de las listas de contratación y a la gestión de la contratación temporal, derivadas tanto del análisis realizado por la Dirección de Osakidetza como de la negociación con la parte sindical.</p> <p>Sistema de publicidad en contratación temporal.</p> <p>Osakidetza mantiene el sistema de publicidad semanal relativo al orden de llamamiento en las listas de interinidades.</p> <p>Se ha iniciado la preparación de un sistema de publicidad personalizado cuya puesta en marcha se ha previsto en varias fases a partir del final del presente año.</p> <p>Se han realizado dos reuniones en diciembre para la presentación del proyecto a la Dirección General de Osakidetza y a las Direcciones de Personal de las Organizaciones de servicios.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Zerrendak eguneratzea eta Osakidetzako antolaketa-egiturara egokitzea.</p> <p>Aurkeztu diren gora jotzeko errekurtsioak ebatzi ostean, azken OPETik sortutako behin betiko kontratazio-zerrendak argitaratu dira, hizkuntza-eskakizunen informazioarekin eta Osakidetzan 2015ean zehar izandako esperientzia profesionalarekin eguneratuta..</p> <p>Hasiko da aldi baterako kontratazio-zerrendak egungo antolaketa-egiturara egokitzeko prozesua.</p> <p>Bitartekotasunen 2016ko eskaintza telematikoa.</p> <p>Bitartekotasunen eskaintza telematiko bat zabaldu eta ebatzi da; bertan 462 lanpostu huts eta erreserbatu sartu dira, kategoria hauetan: Erizaina, Erizain laguntzailea, Administrari laguntzailea, Zeladorea eta Zerbitzuetako langilea.</p> <p>Lekualdaketetarako lehiaketak.</p> <p>Lekualdaketetarako lehiaketak 2016.</p> <p>2015ean hasita, lekualdatze-lehiaketak garatzeko sistema informatikoa hobetzeko, beharizanen analisia egin da.</p> <p>2016ko uztailaren 18an, Osakidetzako Administrazio Kontseiluak Erabaki bat argitaratu du. Horren bidez Ente Publikoaren 2016ko Lekualdatze-lehiaketaren irizpide orokorrak onartzen dira. Lehiaketa horretan 800 lanpostu eskaini dira EPEan deitutako kategoria berberetan, fakultatiboen kasuan izan ezik.</p> <p>2012ko Lekualdatze-lehiaketa handitzea.</p> <p>2012ko Lekualdatze-lehiaketa handitu da EAEko Auzitegi Nagusiaren 247/2015 epaia betetzeko; hortaz, 141 lanpostu eskaini dira LMAT Familia-mediku kategorian eta 29 LMAT Pediatra kategorian. Izena emateko epea ireki da interesdunentzat eta epaimahai kalifikatzaileak merituen baremazioa egingo du.</p> <p>2016ko abenduaren 1eko EHAAn destinoak esleitzeko Ebazpenak argitaratu dira. Abenduan esleitutako destinoetan eginda daude lanpostu jabetzeak.</p>		<p>Actualización de listas y adecuación de las listas a la estructura organizativa de Osakidetza.</p> <p>Se han publicado las Listas de Contratación definitivas derivadas de la última OPE, tras la resolución de los recursos de alzada presentados y actualizadas con los perfiles lingüísticos y la experiencia profesional prestada en Osakidetza durante el año 2015.</p> <p>Se ha previsto el inicio del proceso de la actualización de las listas de contratación temporal a la actual estructura organizativa.</p> <p>Oferta telemática de interinidades 2016.</p> <p>Se ha publicado y resuelto una oferta telemática de interinidades, en la que se han incluido 462 plazas vacantes y reservadas correspondientes a las categorías de Enfermera/o, Auxiliar de Enfermería, Auxiliar Administrativo, Celador/a y Operario/a de servicios.</p> <p>Concursos de traslados.</p> <p>Concurso de Traslados 2016.</p> <p>Comenzando en el 2015, se ha realizado un análisis de necesidades para la mejora de los sistemas informáticos para el desarrollo del concurso de traslados.</p> <p>Con fecha 18 de julio de 2016 el Consejo de Administración de Osakidetza ha dictado el Acuerdo por el que se aprueban los criterios generales del Concurso de Traslados del Ente Público para el año 2016, en el que se ofertan 800 puestos en las mismas categorías de la OPE excepto facultativos.</p> <p>Ampliación Concurso de Traslados 2012.</p> <p>Se ha realizado la ampliación del Concurso de Traslados 2012, por ejecución de la sentencia 247/2015 del TSJPV, ofertándose 141 plazas correspondientes a FEM Familia EAP y 29 a FEM Pediatría EAP y habilitando el plazo de inscripción para las personas interesadas y la baremación de méritos por el tribunal calificador.</p> <p>En el BOPV del 1 de diciembre de 2016 se han publicado las Resoluciones de asignación de destinos. Se ha realizado la toma de posesión de los destinos adjudicados en el mes de diciembre.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Enplegu Eskaintzak Publikoak.</p> <p>2011ko Enplegu Publikoaren Eskaintza handitzea.</p> <p>2011ko Enplegu Publikoaren Eskaintza handitu da EAE-ko Auzitegi Nagusiaren 247/2015 epaia betetzeko; 152 lanpostu eskaini dira LMAT Familia-medikuen kategorian eta 71 LMAT Pediatren kategorian.</p> <p>2016ko abenduaren 14ko EHAAn destinoak esleitzeko Ebazpenak argitaratu dira. Abenduan esleitutako destinoetan lanpostu jabetzeak egin dira eta langile berriak estatutupeko langile finko gisa hasi dira lanean.</p> <p>2014-2015 aldirako Enplegu Eskaintza Publikoa.</p> <p>Lehen seihilekoan zehar, 2014-2015 aldirako Enplegu Eskaintza Publikoa garatzen jarraitu da.</p> <p>2016ko martxoaren 9an, Osakidetzako webgunean oposizioaldian onartutakoen zerrenda argitaratu da, eta interesdunek betekizunak eta merezimenduak alegatzeko epea ematen da.</p> <p>Kategoriak.</p> <p>Onarturiko pertsonak.</p> <p>Oposizioaldia gainditu duten pertsonak betekizun eta merezimenduak alegatzeko emandako dokumentazioa tratatu da, izangaien zerrendak jasotzen dituzten ebazpenak argitaratu aurretik.</p> <p>2014-2015 EPEari dagozkion hizkuntza-eskakizunen egiaztapen probak egin dira.</p> <p>Parte-hartzaileei hautapen-prozesuan publizitatea, gardentasuna eta informazioa errazteko neurriak garatzen jarraitu da.</p> <p>2016ko Enplegu Eskaintza Publikoa.</p>	<p>9</p> <p>29.316</p>	<p>Ofertas Públicas de empleo.</p> <p>Ampliación Oferta Pública de empleo 2011.</p> <p>Se ha realizado la ampliación de la Oferta Pública de Empleo 2011, por ejecución de la sentencia 247/2015 del TSJPV, ofertándose 152 plazas correspondientes a FEM Familia EAP y 71 a FEM Pediatría EAP.</p> <p>En el BOPV del 14 de diciembre de 2016 se han publicado las Resoluciones de adjudicación de destinos. Se ha realizado la toma de posesión de los destinos adjudicados en el mes de diciembre y la incorporación de los nuevos profesionales como personal estatuto fijo.</p> <p>Oferta Pública de empleo 2014-15.</p> <p>Durante el primer semestre se ha continuado con el desarrollo de la Oferta Pública de Empleo 2014-2015.</p> <p>Con fecha 9 de marzo de 2016 se han publicado en la web de Osakidetza la relación de aprobados de la fase oposición, habilitándose el plazo para la alegación de requisitos y méritos por parte de las personas interesadas.</p> <p>Categorías.</p> <p>Personas aprobadas.</p> <p>A continuación se ha tratado la documentación aportada relativa a la alegación de requisitos y méritos por las personas que han aprobado la fase oposición como fase previa a la publicación de las resoluciones que contienen las relaciones de aspirantes.</p> <p>Se ha desarrollado las pruebas de acreditación de perfiles lingüísticos en el marco de la OPE 2014-2015.</p> <p>Se ha avanzado en el desarrollo de medidas encaminadas a favorecer la publicidad, transparencia y acceso a la información de los participantes en el proceso selectivo.</p> <p>Oferta Pública de Empleo 2016.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osakidetzako Administrazio Kontseiluak Ente publikoaren 2016ko Enplegu Eskaintza Publikoa onartzen duen akordioa egin du apirilaren 25ean, eta maiatzean argitaratu da Euskal Herriko Agintaritzaren Aldizkarian.</p> <p>Aipatutako Erabakian 1.200 lanpostu eskaini dira, 288 barne-sustapenean eta 912 txanda librean.</p> <p>Osakidetzaren 2016ko Enplegu Eskaintza Publikoaren eta 2017an onar daitekeenaren deialdiak batera egitea aurreikusi da.</p> <p>4.3. Langileen gorenko kualifikazioa eta garapen profesionala bultzatzea, eta, horretarako, prestakuntza kudeatzeko eredu estrategiko bat garatzea.</p> <p>4.3.1. Prestakuntza-ibilbideetan oinarritutako eredu bat definitzea, lanpostuetan aritzeko eskumenak lortzeko bidea zehazteko.</p> <p>Zuzendaritza Orokorrari eta Prestakuntza Plan Korporatiboari dagozkien prestakuntza-planak egin dira.</p> <p>Zuzendaritza Orokorraren jarduera:</p> <p>Inskribaturiko profesionalak. 91</p> <p>Egindako prestakuntza-ikastaroak. 5</p> <p>Prestakuntza Plan Korporatiboan jarduera:</p> <p>Inskribaturiko profesionalak. 8.014</p> <p>Egindako prestakuntza-ikastaroak. 210</p> <p>4.3.2. Lantaldeek behar bezala funtzionatzeko behar dituzten prestakuntza-beharrak identifikatzea.</p> <p>Jardunaldiak.</p> <p>Maiatzean, Euskadiko Erizaintzako Laguntzaileen V. Jardunaldiak egin ziren Donostian.</p> <p>Era berean, jardunaldi hauek antolatu dira:</p>		<p>El Consejo de Administración de Osakidetza con fecha 25 de abril ha dictado el Acuerdo por el que se aprueba la Oferta Pública de Empleo del Ente Público para el ejercicio 2016, en mayo se ha publicado en el Boletín Oficial del País Vasco.</p> <p>En el referido Acuerdo se ofertan 1.200 puestos, de los cuales 288 corresponden a promoción interna y 912 al turno libre.</p> <p>Se ha previsto la convocatoria conjunta de la Oferta Pública de Empleo de Osakidetza para el año 2016, junto con la Oferta Pública de Empleo que se pueda aprobar en el año 2017.</p> <p>4.3. Potenciar la óptima cualificación y el desarrollo profesional del personal mediante el desarrollo de un modelo estratégico de gestión de la formación.</p> <p>4.3.1. Definir un modelo basado en itinerarios formativos orientados a dibujar la trayectoria en la que se adquirieren las competencias para el desempeño de los puestos.</p> <p>Se han realizados los planes de formación correspondientes a la Dirección General y al Plan de Formación Corporativo.</p> <p>Actividades Dirección General:</p> <p>Profesionales inscritos.</p> <p>Cursos de formación realizados.</p> <p>Actividades Plan Formación Corporativo:</p> <p>Profesionales inscritos.</p> <p>Cursos de formación realizados.</p> <p>4.3.2. Identificar las necesidades formativas requeridas por los equipos para su correcto funcionamiento.</p> <p>Jornadas.</p> <p>En mayo, se celebraron en Donostia-San Sebastián, las V Jornadas de auxiliares de enfermería-TCAE del País Vasco.</p> <p>Así mismo se han realizado las siguientes jornadas:</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Emakumeen Genitalen Mutilazioari buruzko prestakuntza-jardunaldia, Osakidetzako Pazientearen Segurtasunari buruzko IV. Jardunaldia, Osakidetzatik adingabeen eta alkoholaren gaiari heltzeko programaren aurkezpen eta sentsibilizazio-jardunaldia, EIR Euskadiren II. Jardunaldia, Osasun Komunitarioko Jardunaldia (osasunari ikuspuntu komunitario batetik heltzeari buruzkoa), Osakidetzan minaren alderdiari heltzeari buruzko I. Jardunaldia, Euskadiko Arreta, Integratuaren arloko Jardunbide Onen III. Jardunaldia, Osakidetzan Genero Indarkeriari heltzeari buruzko V. Jardunaldia.</p> <p>Pazientearen segurtasunari buruzko prestakuntza.</p> <p>"Eskuen higienarako teknika eta momentua betetzearen ebaluazioari" buruzko prestakuntza-ekintzen diseinu eta ezarpena, erreferenteei zuzendua, 2015eko abenduan eginda, prestakuntzaren irakasleen egutegietara egokituz.</p> <p>Prestaturiko pertsonak.</p> <p>Eskuen higienaren on-line ikastaroaren beste bi edizio egin dira. Horietan 799 profesionalak parte hartu dute. Haiekin, edizio guztietan 12.000 profesionalak baino gehiagok, parte hartu dute.</p> <p>PUen prebentzioari buruzko prestakuntza.</p> <p>"Azalaren osotasuna mantentzeko zainketak eta mendekotasunari lotutako lesioen prebentzioa" ikastaroaren hamasei edizio egin dira, erizaintzako laguntzaileei zezenduta. 363 izena emandako profesionalak.</p> <p>"PUen prebentzioa eta zaintza" ikastaroaren bi on-line edizio egin dira, 173 izena emandako profesionalak guztira.</p> <p>"PUen prebentzioa eta zaintza: kasu klinikoen tailerra" ikastaroaren hemeretzi edizio egin dira, 407 profesionalak izena eman dute.</p> <p>Segurtasun-gertakarien kudeaketari buruzko prestakuntza.</p> <p>Hiru edizio egin dira, unitate edo zerbitzuetako segurtasuneko erreferenteei zuzenduta (70 pertsona prestatu dira).</p> <p>Segurtasun klinikoa.</p>	<p>%100</p> <p>47</p>	<p>Jornada de Formación sobre Mutilación Genital Femenina, IV Jornada sobre Seguridad del Paciente en Osakidetza, Jornada de presentación y sensibilización programa menores y alcohol en el abordaje desde Osakidetza, II Jornada EIR Euskadi, Jornada de Salud Comunitaria sobre el Abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria, I Jornada sobre el abordaje del dolor en Osakidetza, III Jornadas de Buenas Prácticas en la Atención Integrada en Euskadi, V Jornada sobre Violencia de Género en Osakidetza: sin género de dudas en la práctica asistencial.</p> <p>Formación en Seguridad del Paciente.</p> <p>El diseño e implantación de la actividad formativa sobre "Evaluación de cumplimiento de técnica y momento de la higiene de manos", dirigida a referentes, se ha realizado en diciembre 2015 por necesidades de agenda de los docentes de la formación.</p> <p>Personas formadas.</p> <p>Se han realizado dos nuevas ediciones del curso básico on-line de higiene de manos, en el que han participado 799 profesionales, superando así los 12.000 profesionales participantes en todas las ediciones.</p> <p>Formación en prevención de úlceras por presión (UPP).</p> <p>Se han realizado dieciséis ediciones del curso "Cuidados para el mantenimiento de la integridad cutánea y prevención de lesiones relacionadas con la dependencia" dirigido a personal auxiliar de enfermería. El número de profesionales inscritos ha sido de 363.</p> <p>Se han realizado dos ediciones on-line del curso "Prevención y cuidados de UPPs", con un total de 173 personas inscritas.</p> <p>Se han realizado diecinueve ediciones del curso "Prevención y cuidados de UPPs: taller de casos clínicos", en los que se han inscrito 407 profesionales.</p> <p>Formación en gestión de incidentes de seguridad.</p> <p>Se han realizado tres ediciones, dirigidas a referentes de seguridad de unidades o servicios. Se han formado 70 personas.</p> <p>Seguridad Clínica.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Lehen seihilekoan, gorabeheren kudeaketari buruzko ikastaro erdipresentzialaren hiru edizio egin dira, lurralde historiko bakoitzeko bat, zentro eta unitateetako segurtasun-erreferenteei zuzenduta.</p> <p>Prestaturiko pertsonak.</p> <p>Ospitale-eremuko erorikoak prebenitzeari buruzko prestakuntza.</p> <p>"Adineko pertsonen hauskortasuna eta erorikoak antzeman eta maneiatzea" on-line ikastaroaren bi edizio egin dira, 328 profesionalak izena eman dute.</p> <p>Organo eta ehunen transplanteei buruzko prestakuntza.</p> <p>Berariazko prestakuntzako hiru ikastaro egin dira emaileak antzemateko, estrakritikoen eta hematologiako unitateetan lanean diharduten osasun-langileei zuzenduta (146 profesionalak izena eman dute).</p> <p>"Emaile bizien giltzurrunen-transplantea" prestakuntza eman da Gurutzetako Unibertsitate Ospitalean.</p> <p>Guraso Hematopoietikoen dohaintza eta transplanteei buruzko ikastaroaren bigarren edizioa egin da.</p> <p>Bestelako prestakuntza-helburu batzuk.</p> <p>Prestakuntza-ibilbideen eredia larrialdietako, nefrologia-dialisiko, kritikoetako eta ebakuntza-geletako erizaintza-unitateetara hedatzea.</p> <p>Hedatu egin da eredia, eta lehen tasuna eman zaie antzemandako prestakuntza-beharrei, dela prestakuntza-ibilbidearen ereduaren arabera antzemandakoei, dela prestakuntza-ikastaroak egiterakoan antzemandakoei. (1.790 pertsona prestatu dira).</p> <p>Prestakuntza-ibilbideen ereduaren ezarpena ospitalizazio mediko-kirurgikoko unitateetan.</p> <p>Prestakuntza-prozesua ospitalizazio mediko-kirurgikoko 110 erizaintzako-unitatetan ezarri da zerbitzu-erakunde guztietan.</p> <p>Ospitalizazio mediko-kirurgikoko unitateen ibilbidearen irismenaren barruko 1.519 profesionalak dute prestakuntza-plan pertsonalizatua 2017-2018 aldirako.</p>	<p>69</p>	<p>Durante el primer semestre, se han llevado a cabo tres ediciones, una por cada Territorio Histórico, del curso semipresencial sobre gestión de incidentes dirigido a referentes de seguridad de los centros y unidades.</p> <p>Personas formadas.</p> <p>Formación en prevención de caídas en el ámbito hospitalario.</p> <p>Se han realizado dos ediciones del curso on-line "Detección y manejo de fragilidad y caídas en personas mayores", en las que se han inscrito 328 profesionales.</p> <p>Formación en Trasplantes de órganos y tejidos.</p> <p>Se han realizado tres cursos de formación específicos para detección de donantes, dirigidos al personal sanitario que trabaja en unidades de extracríticos y hematología, con un total de 146 profesionales inscritos.</p> <p>Se ha realizado la formación "Trasplante renal de donante vivo", en el Hospital Universitario Cruces.</p> <p>Se ha llevado a efecto la segunda edición del curso sobre "Donación y trasplante de progenitores hematopoyéticos".</p> <p>Otras objetivos formativos.</p> <p>Extensión del modelo de itinerarios formativos en las unidades de enfermería de urgencias, nefrología-diálisis, críticos y quirófanos.</p> <p>Se ha finalizado la extensión del modelo con un alcance de 1.790 profesionales y se han priorizado las necesidades de formación detectadas según el modelo de itinerario formativo y en realización los cursos de formación correspondientes.</p> <p>Implantación del modelo de itinerarios formativos en unidades de hospitalización médico-quirúrgica.</p> <p>Se ha implantado el proceso formativo en 110 unidades de enfermería de hospitalización médico-quirúrgicas en todas las organizaciones de servicios.</p> <p>Los/las 1.519 profesionales incluidas en el alcance itinerario de unidades de hospitalización médico-quirúrgicas cuentan con plan de formación personalizada para el periodo 2017-2018.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Lehen mailako arretako erizaintzako ibilbidearen berrikuspena, eta hedapenaren planifikazioa.</p> <p>Lehen mailako arretako erizaintzako ibilbidearen berrikuspena bukatu da, eta 2017an zehar zabalduko da erakunde guztietara.</p> <p>Gutxienez prestakuntza-ibilbide berri baten definizioa.</p> <p>Zeladoreen prestakuntza-ibilbidea definitzen hasi da, baita analisi-metodologia berri bat ere prestakuntza-ibilbideak diseinatzen.</p> <p>Osakidetzako prestakuntza-ibilbideen eredia kudeatzeko Prestabide tresnaren garapena.</p> <p>Prestabide tresna garatzen jarraitu da, eta doikuntzak egin dira aurreragoko ezarpen-faseak aldi berean kudeatu ahal izan daitezkeen, eta prestakuntzaren erabiltzaileek eta kudeatzaileek autonomia gehiago izan dezaten.</p> <p>Laguntza-integratioari eta kronikotasunari buruzko prestakuntza.</p> <p>Integrasarea proiektuaren barruan, bi arlotako parte-hartzaileei eman zaie prestakuntza, 2 metodologia erabilita:</p> <p>Desing Thinking: 2 mintegi eta 4 tailer.</p> <p>Aldaketaren kudeaketa benetako parte-hartzearen bitartez: 2 edizio.</p> <p>Kronikotasunari aurre egiteko politiken barruan, honako hauei lotutako prestakuntza-jarduerak egin dira: prebentzioa, esku-hartze komunitarioa, taldean ekitea, herritarren parte-hartzea, patologia kronikoen tratamendua, pazientearen ahalduntzea, medikamenduen erabilera arrazionala eta osasun-sistemaren jasangarritasuna.</p> <p>64 prestakuntza-jarduera egin dira, eta 2.910 profesionalak parte hartu dute.</p> <p>Giza Faktorea.</p>		<p>Revisión del itinerario de enfermería en el ámbito de atención primaria y planificación de su extensión.</p> <p>Se ha concluido la revisión del itinerario de enfermería de atención primaria, cuya extensión a todas las organizaciones se realizará en el año 2017.</p> <p>Definición de al menos un itinerario formativo nuevo.</p> <p>Se ha iniciado la definición del itinerario formativo de personal celador y de una nueva metodología de análisis definida para el diseño de los itinerarios formativos.</p> <p>Desarrollo de la herramienta Prestabide para la gestión del modelo de itinerarios formativos de Osakidetza.</p> <p>Se ha continuado desarrollando la herramienta Prestabide y se han realizado ajustes para facilitar la gestión de sucesivas fases de implantación de manera simultánea e incrementando la autonomía a nivel de usuario y gestor de formación.</p> <p>Formación en integración asistencial y cronicidad.</p> <p>En el marco del proyecto Integrasarea, se ha dado formación a los participantes de los dominios, mediante 2 metodologías diferentes:</p> <p>Desing Thinking: 2 seminarios y 4 talleres.</p> <p>Gestión del cambio mediante la participación genuina: 2 ediciones.</p> <p>En el marco de las políticas para afrontar la cronicidad, se han realizado actividades formativas en relación con la prevención, intervención comunitaria, abordaje grupal, participación de la ciudadanía, tratamiento de patologías crónicas, empoderamiento de paciente, uso racional de medicamentos y sostenibilidad del sistema sanitario.</p> <p>Se han realizado 76 actividades formativas en las que han participado 3.099 profesionales.</p> <p>Factor Humano.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>"Giza faktorearen" ikuspuntutik, Erakundea eraldatzen lagundu nahi da, prestakuntza-proiektu integralen bidez. Horretarako, giza faktorearen proiektuko eragileak identifikatu eta gaitu beharra dago. Lehen seihileko honetan, "Giza Faktorea Proiektua: Goierri-Urola Garaiko ESiko laguntza osteomuskularreko kontrol-taldearen prestakuntza" ikastaroa egin da.</p> <p>Arabako ESiko Pediatria Zerbitzuan, giza faktorearen proiektua hedatzen hasi da.</p> <p>4.3.3. Profesional guztiek trebakuntza jasotzeko aukera hobetzea, on-lineko trebakuntza-eskaintza areagotuz eta LMS-learning plataforma garatuz, besteak beste.</p> <p>Jakinsarea Plataforma (pilotua) erakunde hauetan ezartzen hasi da: Arabako ESI, Arabako Osasun Mentaleko Sarea, Donostialdea ESI, Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea, Ezkerralde-Enkarterri-Gurutzetako ESI eta Barakaldo-Sestaoko ESI.</p> <p>Ikastaro hauek sartu dira barne-ekoizpeneko on-line prestakuntzaren katalogora:</p> <p>Adingabeen alkohol-kontsumoa prebenitu, diagnostikatu eta tratatzeko esku-hartze programa.</p> <p>Osakidetzan hizkuntza ofizialak erabiltzeko jarraibideak.</p> <p>Ikastaro hauek diseinatu eta ekoizteko proiektuak hasi dira:</p> <p>Adineko pertsonentzako eta erorketarako arreta-plana, Presio-ultzerak erizain laguntzaileentzat, Emakumeen genitalen mutilazioa, Patologia psikiatriko txikiaren ondoriozko ezintasun iragankorraren kudeaketa.</p> <p>Zerbitzu-erakundeetako profesionalen prestakuntzarako diru-laguntzak.</p> <p>Bi deialdi argitaratu dira etengabeko prestakuntzako ikasketak egiteko, eta beste bat egin da langileriaren birziklapen profesionalerako, eta 324 laguntza eman dira guztira.</p> <p>4.3.4. Osakidetzak graduatu aurreko prestakuntzan duen presentzia hobetzea, eta praktiketako ikasleak hartzeko programak ezartzea, Unibertsitateekiko elkarlana indartzeko helburuarekin.</p>		<p>Desde la perspectiva del "Factor Humano", se quiere contribuir a la transformación de la Organización mediante proyectos formativos integrales, para ello es necesario identificar y capacitar a agentes del proyecto Factor Humano. En este primer semestre se ha realizado el curso "Proyecto Factor Humano: Formación grupo control en asistencia osteomuscular en OSI Goierri-Alto Urola".</p> <p>Se ha iniciado la extensión del proyecto Factor Humano en el servicio de pediatría de la OSI Araba.</p> <p>4.3.3. Mejorar la accesibilidad a la formación para todos los profesionales mediante el incremento de la oferta formativa on-line y el desarrollo de la plataforma LMS-learning, entre otras.</p> <p>Se ha iniciado la implantación de la Plataforma Jakinsarea (piloto) en las siguientes organizaciones: OSI Araba, Red Salud Mental Araba, OSI Donostialdea, Red Salud Mental Gipuzkoa, OSI Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces y OSI Barakaldo-Sestao.</p> <p>Se ha incorporado al catálogo de formación online de producción propia los siguientes cursos:</p> <p>Programa de intervención para prevención, diagnóstico y tratamiento del consumo de alcohol en menores.</p> <p>Pautas de uso de las lenguas oficiales en Osakidetza.</p> <p>Se ha iniciado los proyectos de diseño y producción de los siguientes cursos:</p> <p>Plan de atención al mayor y caídas, Úlceras por presión para auxiliares de enfermería, Mutilación genital femenina, Gestión de incapacidad transitoria por patología psiquiátrica menor.</p> <p>Subvención de ayudas a la formación de profesionales de organizaciones de servicios.</p> <p>Se han publicado dos convocatorias una para la realización de estudios de formación continua y otra para el reciclaje profesional de la plantilla y se han concedido un total de 324 ayudas.</p> <p>4.3.4. Mejorar la presencia de Osakidetza en la formación pregrado, y establecer programas de acogida para estudiantes en prácticas, reforzando la colaboración con las Universidades.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Hitzarmenak.</p> <p>Erakunde hauekin sinaturiko hitzarmenak mantendu dira.</p> <p>Euskal Herriko Unibertsitatea: zeharkako prestakuntza-zikloa, osasun arloko profesionalei eskainita, EHUko Udako Ikastaroetan.</p> <p>"Osasuna, pertsonetikiko konpromisoa" izenburuko programa, 14 ikastaro barne hartu ditu eta 938 ikasle izan ditu guztira.</p> <p>Mondragon Unibertsitatea-Enpresagintza: hezkuntza-lankidetzako hitzarmena Administrazio eta Enpresen Zuzendaritza Graduan.</p> <p>Hitzarmen honekin, gradu horretarako ikasle bat hartzen da lan-praktikak egin ditzan.</p> <p>Osasun Saila-Deusto Business School Health: Kudeaketa Sanitarioko Masterra.</p> <p>Ikasleek masterreko proiektua Osakidetzaren 17 zerbitzu-erakundetan gauzatzen dute.</p> <p>Bigarren seihilekoan, etengabeko prestakuntzako ikasketak eta langileen birziklapen profesionala egiteko laguntzak deituko dira, baita zerbitzu-erakundeen batzar zientifikoak antolatzekeko laguntzak ere.</p> <p>4.4. Profesionalen jardunaren ebaluazioan aurrera egitea.</p> <p>4.4.1. Curriculum vitae tresna berrikustea, prozesuetan detektatutako beharren plan funtzionalari behar bezala erantzuteko.</p> <p>Cv aplikazioan edukiak, eguneratu dira (atal berriak, merituak, erregistro-eremuak, etab.), eta Cvko informazioa ustiatzeko utilitate eta funtzionalitate berriak ezarri dira.</p> <p>4.5. Euskararen normalizazioan aurrera egitea; horretarako, euskalduntze-prozesua sustatzea eta euskaraz artatzea Erakundearen laguntzaren kalitatearekin eta pertsonekin duen konpromisotzat jotzea.</p>		<p>Convenios.</p> <p>Se mantienen los convenios suscritos con los siguientes organismos:</p> <p>Universidad del País Vasco: ciclo formativo transversal dirigido a profesionales de la sanidad en los cursos de verano de la UPV.</p> <p>El programa titulado "La salud, un compromiso con las personas", consta de 14 cursos y han participado 938 alumnos.</p> <p>Mondragón Unibertsitatea-Enpresagintza: convenio de cooperación educativa en el Grado de Administración y Dirección de Empresas.</p> <p>En virtud de este convenio se acoge a en prácticas a un alumno de este grado.</p> <p>Departamento de Salud-Deusto Business Shool Healthy: Master en Gestión Sanitaria.</p> <p>Los alumnos desarrollan el proyecto del máster en 17 organizaciones de servicios de Osakidetza.</p> <p>Durante el segundo semestre se convocarán las ayudas para la realización de estudios de formación continuada y reciclaje profesional de la plantilla y la de ayudas para la organización de reuniones científicas de las organizaciones de servicios.</p> <p>4.4. Avanzar en la evaluación del desempeño de los profesionales.</p> <p>4.4.1. Revisar la herramienta de Currículum Vitae para responder adecuadamente al plan funcional de necesidades detectadas en los procesos.</p> <p>Se han implantado en la aplicación CV tanto las actualizaciones de contenidos (nuevos apartados, méritos, campos de registro, etc.) como las nuevas funcionalidades y utilidades para la explotación de la información de CV.</p> <p>4. 5. Avanzar en la normalización del euskera incentivando el proceso de euskaldunización y, entendiendo la atención en euskera como un compromiso de la Organización con la calidad de la asistencia y con las personas.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>4.5.1. Paziente eta erabiltzaileek euskaraz artatuak izateko daukaten eskubidean aurrera egitea, eta erabiltzaileek osasun-laguntza beren ohiko hizkuntzan (dela euskara, dela gaztelania) jasotzea bermatzea.</p> <p>Zerbitzu elebidunak identifikatzeko kanpaina publikoa.</p> <p>Zerbitzu eta profesional elebidunen identifikazioan aurrera egiteko asmoz, horretarako diseinatu ziren euskarriak eguneratu egin dira. Euskaraz bai sano! Kanpainako kartelen diseinua aldatu da, eta baita langileak identifikatzeko pinak ere. Zerbitzu-erakundeek proposatuta. euskarri berriak diseinatu dira, adibidez yo-yo erako txartel-euskarriak, harrera beroa izan dutenak. Lanean jarraitzen dugu euskarri berrien proposamenak eginez, identifikazio-sistemari bultzada emateko.</p> <p>Pazienteen hizkuntza lehenetsiaren mailakako erregistroa.</p> <p>Lehentasunezko hizkuntza erregistratzeko, aldaketak egin ziren aplikazioetan aukeraketa ikusgai egon zedin. Hiru aukera daude, "euskara", "castellano" eta, aukeraketa egin ez dutenen kasuan, "no consultado". Azken aukera honen beharra ikusi zen aurretik berez pazienteek "castellano" hautua zutelako, eta ezin zen jakin dagoeneko aukeraketa egina zegoen. Beraz, "castellano" zuten guztiei "no consultado" jarri zitzaizkien.</p> <p>Aukeraketa osasun zentroan egin daiteke, kontsultan edo harreran, eta baita norbere etxetik, Osasun Karpeta bidez.</p> <p>Euskararen ezagutzaren irizpideen analisis kontratazioetan.</p> <p>Aldi baterako kontratazioetan euskararen ezagutzen irizpideak betetzeko jarraibide bat idatzi da; apirilaren amaieraz geroztik hasi da aplikatzen.</p> <p>4.5.2. Informazio-sistematan, tresnetan eta dokumentazioan, euskara normalizatzen eta euskararen erabilera sustatzen jarraitzea (batik bat laguntzakoetan).</p> <p>Osabide Globalen eta Osanaiaren itzulpenari ekiten zaio.</p>		<p>4.5.1. Avanzar en el derecho de pacientes y usuarios a ser atendidos en euskera, realizando esfuerzos para garantizar la asistencia sanitaria en la lengua habitual de los usuarios, sea euskera o castellano.</p> <p>Campaña publicidad: Identificación de servicios bilingües.</p> <p>Con el objetivo de avanzar en el sistema de identificación de servicios y profesionales bilingües, se han actualizado los soportes diseñados a tal efecto. Los carteles de la campaña Euskaraz bai sano! han sido rediseñados, así como los pins identificativos del personal. A propuesta de las organizaciones de servicios, se han diseñado nuevos soportes, como el yo-yo porta-tarjetas, que ha recibido muy buena acogida. Seguimos trabajando en el lanzamiento de nuevos soportes que den impulso al sistema de identificación.</p> <p>Registro progresivo del idioma de preferencia de los pacientes.</p> <p>Para el registro de la lengua de preferencia, se llevaron a cabo modificaciones en las aplicaciones para que la selección fuera visible. Hay tres opciones: "euskera", "castellano" y "no consultado". Se observó la necesidad de esta tercera opción porque anteriormente todos los pacientes tenían asignada la opción "castellano", y se hacía difícil conocer a quién se le había hecho la pregunta. Por lo tanto, a quienes tenían "castellano" se les adjudicó "no consultado".</p> <p>La elección de lengua de preferencia puede hacerse en los centros sanitarios, bien en consulta o bien en admisión, y también desde casa, a través de la Carpeta de Salud.</p> <p>Análisis de criterios de conocimientos de euskera en las contrataciones.</p> <p>Se ha redactado una instrucción para cumplir los criterios de conocimientos del euskera en las contrataciones eventuales, se ha empezado a aplicar a finales de abril.</p> <p>4.5.2. Avanzar en la normalización y fomento del uso del euskera en los sistemas de información, herramientas y documentación (principalmente en los asistenciales).</p> <p>Se procede a la traducción de Osabide Global y Osanaia.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Hitzarmen bat sinatu da EHUko IXA taldearekin GNS 10 euskarara itzultzeko. Hitzarmen berean, Snomed CT ontologiaren lehen multzoak itzultzea aurreikusi da. Lanak hasita daude, eta 2017ko lehen seihilekoan prest egongo da.</p> <p>Euskaraz lan egin nahi duten langileei lana errazteko asmoz, Osabar tresna bultzatu da. Tresna honek itzulpen-proposamenak egingo ditu Osakidetzaaren itzulpen memoria erabiliz, eta hizkuntza-zalantzak eta iradokizunak argituko ditu. Lehen fasean historia klinikoan txertatuko da, eta osasun-langileek erabiliko dute.</p> <p>4.5.3. Euskararen erabilera normalizatzeko bigarren plana ezartzea.</p> <p>Arduradunak eta erdi-mailako agintariak Euskara Planean inplikatzeko.</p> <p>On-line ikastaro bat prestatu da, Euskara Planaren hizkuntza-irizpideak arduradunen eta erdi-mailako agintarien artean zabaltzeko.</p> <p>Euskara Planaren 5.1.d.ildoaren garapena.</p> <p>2016ko urriaren 24an argitaratu zen 2.hizkuntza-eskakizuna Egiaztatzeko Ez Ohiko Deialdia. Langile finkoei zuzenduta dago, eta 357 eskaera onartu dira.</p> <p>Azterketak (ahozkoak eta idatzizkoak) 2017ko lehen seihilekoan egingo dira.</p> <p>4.5.4. Profesionalen hizkuntza-eskubideetan aurrera egitea eta euskararen erabilera eta ezagutza sustatzea.</p> <p>IVAParekin hitzarmena mantentzen da, euskalduntze eta trebakuntza ikastaroak eskaintzeko.</p> <p>Zerbitzu erakundeetan antolatutako trebakuntza ikastaroak diruz lagundu dira.</p> <p>Autoikaskuntzako eskaintza betetzeko diru ekarpena handitu egin da, IVAPek bere gain hartu ez zituen matrikulak gauzatu ahal izateko.</p> <p>4.6. Lan-baldintzak eta laneko osasuna eta segurtasuna hobetzea, arriskuen prebentziarako kudeaketa-sistemak sustatuz.</p>		<p>Se ha firmado un acuerdo con el grupo IXA de la UPV para la traducción al euskera del CIE 10. En el mismo acuerdo se contempla la traducción de la Ontología Snomed CT. Los trabajos de traducción ya han comenzado, y se prevén los resultados para el primer semestre de 2017.</p> <p>Para facilitar la tarea a aquellos profesionales que deseen trabajar en euskera, se ha creado la herramienta Osabar. Esta herramienta realizará propuestas de traducción basadas en la memoria de traducción de Osakidetza, y resolverá dudas y sugerencias. En una primera fase se integrará en la historia clínica, y será utilizada por profesionales sanitarios.</p> <p>4.5.3. Implantar el segundo plan de normalización del uso del euskera.</p> <p>Implicación en el Plan de Euskera a los responsables y mandos intermedios.</p> <p>Se ha diseñado un curso on-line, al objeto de transmitir a los responsables y mandos intermedios los criterios lingüísticos contenidos en el Plan de Euskera.</p> <p>Desarrollo de la línea 5.1.d del Plan de Euskera.</p> <p>El 24 de octubre de 2016 se publicó la Convocatoria Extraordinaria de Acreditación del perfil lingüístico 2 dirigida al personal fijo, se aceptaron 357 solicitudes.</p> <p>El conjunto de las pruebas (oral y escrita) se realizarán dentro del primer semestre de 2017.</p> <p>4.5.4. Avanzar en los derechos lingüísticos de los profesionales e impulsar el conocimiento y uso del euskera.</p> <p>Se mantiene el convenio con el IVAP para la oferta de cursos de euskaldunización y adiestramiento.</p> <p>Se han subvencionado los cursos de adiestramiento de las organizaciones de servicios.</p> <p>Se ha ampliado la cantidad destinada a autoaprendizaje, al objeto de formalizar las matrículas que no ha asumido el IVAP.</p> <p>4.6. Mejorar las condiciones laborales, la salud y la seguridad laboral impulsando los sistemas de gestión en la prevención de riesgos.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>4.6.1. Laneko arriskuen prebentziorako politika berria onartzea, eta zerbitzu-erakundeen OSHAS 18001:2007 arauaren araberako kanpo-ziurtapenean aurrera egitea.</p> <p>OHSAS 18001:2007 araua dagoeneko ziurtatutako erakundeetan nahiz oraindik kanpo-ziurtapenik ez duten erakunde berrietan hedatzen jarraitzea.</p> <p>Urteroko aldizkako barne-ikuskaritza bat egin da Osakidetzaren zenbat erakundetan, hain zuzen ere, aurreko urteetan egindako barne-ikuskaritza bat eginda zutenetan.</p> <p>Osakidetzaren OHSAS 18001:2007 arauaren araberako ziurtapenaren ildoan aurrera egin da; hala, barne, aurrekontu-ikuskaritzak egin dira zerbitzu-erakunde berrietan.</p> <p>Aurreikusten denez, OHSAS barne-ikuskarien prestakuntza-ikastaro bat egingo dute Osakidetzako langileek, barruko langileak ikuskaritzak egiteko prestatzeko.</p>	10/20	<p>4.6.1. Aprobare la nueva política de prevención de riesgos laborales, avanzando en la certificación externa de las organizaciones de servicio bajo la norma OSHAS 18001:2007.</p> <p>Continuación del despliegue de la Norma OHSAS 18001:2007 en las organizaciones ya certificadas y en nuevas organizaciones que no cuentan aún con certificación externa.</p> <p>Se ha realizado auditoría interna periódica anual en varias organizaciones de Osakidetza que ya contaban con una primera auditoría interna realizada en años anteriores.</p> <p>Se ha avanzado en la línea de actuación de la certificación en Osakidetza bajo la norma OHSAS 18001:2007, realizando preauditorías internas en nuevas Organizaciones de Servicios.</p> <p>Está prevista la realización de un nuevo curso formativo de auditores internos OHSAS del personal de Osakidetza, en el segundo semestre del año, para formar personal interno en la realización de las auditorías.</p>
<p>4.6.2. Arrisku psikologiko-emozionalaren maila gutxitzea, eta, horretarako, bitartekariak prestatzea, garaiz esku har dezaten, eta profesionalak errespetatzeko kanpainak zuzentzea herritarrei.</p> <p>Arrisku psikosozialaren ebaluazioa eta kontrola.</p> <p>Arrisku psikosozialak ebaluatzeko eta kontrolatzeko protokoloak ezartzea, eta ebaluazio-tresna hobetzea.</p>	21	<p>4.6.2. Reducir los niveles de riesgo psicológico-emocional impulsando la formación de mediadores para intervención precoz y la realización de campañas a la ciudadanía de cultura de respeto hacia el profesional.</p> <p>Evaluación y control del riesgo psicosocial.</p> <p>Implantar los protocolos de evaluación y control del riesgo psicosocial así como, implantación de mejoras en la herramienta de evaluación.</p>
<p>Fase kuantitatiboa amaitu da eta ebaluazioan parte hartu izanaren emaitza orokorrak ateratzen ari dira.</p> <p>Laneko indarkeriaren prebentzioa.</p> <p>Laneko indarkeria prebenitzeko mekanismoak ezartzea.</p> <p>Erasoen behatokia da mahai teknikoa.</p> <p>Sentsibilizazio-kanpaina egitea.</p>	1	<p>Se ha completado la fase cuantitativa y se está realizando la extracción de los resultados globales de participación en la evaluación.</p> <p>Prevención de violencia en el trabajo.</p> <p>Establecer mecanismos de prevención de la violencia en el trabajo.</p> <p>Se cuenta con el Observatorio de agresiones como mesa técnica</p> <p>Realización campaña sensibilización.</p>
<p>4.6.3. Laneko arriskuen prebentzioaren berri ematea profesionalai; horretarako, laneko arriskuen prebentzioari (LAP) buruzko prestakuntza eta informazioa ematea profesionalai, eta prebentzio-ordezkariekin batera lan egitea.</p>		<p>4.6.3. Difundir entre los profesionales la prevención de riesgos laborales, formando e informando a las/ los profesionales en la prevención de riesgos laborales (PRL), y trabajando coordinadamente con los delegados de prevención.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Langileek erakundearen segurtasun eta osasun-baldintzak hobetzeko prozesuan parte hartzea sustatzea, eta gaiari buruzko kontsulta-mekanismoak sustatzea.</p> <p>LAPeko Batzorde korporatiboaren bilera.</p> <p>Osakidetzako prebentzio-ordezkariek prestatzeko konpromisoarekin jarraituz beste ikastaro bat egin da urtarrilean.</p> <p>4.6.4. Profesionalen segurtasuna bermatzea, erabiltzen diren teknologia eta ekipamenduei dagokienez.</p> <p>Zuzendaritza Nagusiaren erosketa zentralizatuko taldean parte hartu da, produktu berrien, eskularruen, maskaren, eta abarren balorazioan hasiera-hasieratik txertatzeko prebentzio-irizpideak.</p> <p>Oinarrizko prebentzio-unitate bakoitzak estaldura ematen dien zerbitzu-erakundeen berriazko osasun-zaintza egiten du.</p> <p>Laneko medikuntzako irakaskuntza-unitatea.</p> <p>Aurten, 2017rako 4 BAMEren eskaintza eskatu zaio sailari.</p> <p>2016ko maiatzean, laneko medikuntzako bi egoiliar berri gehitu dira gure Irakaskuntza Unitatera.</p> <p>Higiene-kontrola.</p> <p>Kutsatzaile kimikoen aldizkako laginketa egiteko materialaren erosketa zentralizatua, erakundeek ezarritako planifikazioaren arabera.</p> <p>Osakidetzan kutsatzaile fisiko eta kimikoen neurketa higienikoa egiteko ekipoen kalibrazioa.</p> <p>Neurketa higienikoko ekipoak erostea.</p>	<p>1/18</p> <p>4</p> <p>2</p> <p>25</p>	<p>Promover la participación de los trabajadores en la mejora de las condiciones de seguridad y salud de la organización, fomentando mecanismos de consulta en la materia.</p> <p>Reunión Comisión Corporativa de PRL.</p> <p>Siguiendo el compromiso de formación de delegados de Prevención de Osakidetza, en enero se ha realizado un nuevo curso.</p> <p>4.6.4. Garantizar la seguridad de las/los profesionales en relación con el equipamiento y las tecnologías utilizadas.</p> <p>Se ha participado en el grupo de compra centralizada de Dirección General para introducir criterios de prevención desde el principio de la valoración de nuevos productos, guantes, mascarillas, etc...</p> <p>Cada Unidad Básica de prevención mantiene la vigilancia de la salud específica en las Organizaciones de servicios a las que da cobertura.</p> <p>Unidad docente de medicina de trabajo.</p> <p>Este año se ha solicitado al departamento la oferta de 4 MIR's para el próximo 2017.</p> <p>En mayo 2016, se han incorporado a nuestra Unidad Docente dos nuevos residentes de medicina del trabajo.</p> <p>Control higiénico.</p> <p>Compra centralizada de material para la realización de muestreos periódicos higiénicos relativos a contaminantes químicos en función de la planificación establecida por las organizaciones.</p> <p>Calibración de equipos de medición higiénica para contaminantes físicos y químicos en Osakidetza.</p> <p>Adquisición de equipos de medición higiénica.</p>
<p>5. IKERKETA ETA BERRIKUNTZA SUSTATZEA</p> <p>5.1. Ikerketa eta berrikuntza sustatzea.</p> <p>Honako Europako proiektu hauetan ari gara parte hartzen, Kronikgunerekin: (ASSESH, C3CLOUD, TITTAN, HORIZON 2020 Digital Health, SIROCCO; ACTscale...).</p>		<p>5. POTENCIAR LA INVESTIGACIÓN Y LA INNOVACIÓN</p> <p>5.1. Potenciar la investigación y la innovación.</p> <p>Se está participando con Kronikgune en los siguientes proyectos europeos: (ASSESH, C3CLOUD, TITTAN, HORIZON 2020 Digital Health, SIROCCO, ACTscale...)</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Erizaintzako Ikerketa Batzordean lanean jarraitzen da.</p> <p>Informazio eta jardunbide egokien berri ematen da posta elektronikoko bidez era "Zaintzen inguruko ikerketa" blogaren bitartez.</p> <p>Erosketa Publiko Berritzailea kudeatzeko Bulego Teknikoa abiarazi da eta hainbat erronka landu dira, hauetako zenbait enpresekiko elkarrizketa fasetan bideratuz.</p> <p>Eskizofrenia duten emakumeen beharrezko informazioa lortu eta aurkeztu da "Cancer de mama en pacientes con esquizofrenia" proiektuaren analisiarekin jarraitu ahal izateko.</p> <p>Egun Euskadi aktiboki parte hartzen ari den Europako proiektu desberdinak diseinatzen, garatzen eta hedatzen parte hartzea:</p> <p>EIP-AHA: Berrikuntzan oinarritutako zahartzeko aktibo eta osasuntsuaren abordatze integralean lanean jarraitzen du Osakidetza. Urte honetako uztailan, egindako lana aitortu du Europako Batzordeak, eta kalifikaziorik handiena eman dio Euskadiri; hots, lau izarreko Reference Site, eremu honetan egin duen lan eredugarriagatik. Kalifikazio hori European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing programa europarraren Reference Sitesen birrecreditazioaren ondoren eman da; programaren aurrerapena ebaluatu eta babesteko egin du Europako Batzordeak.</p> <p>Mastermind: depresio arin edo neurrikoa duten pazienteentzako on-line jokabide-terapia kognitiboa garatu eta ezartzea du helburu. Osakidetza 6. lan-paketearen buru da proiektuan -2014ko martxoan hasi zen, eta, aurreikusten denez, 2017ko otsailean amaituko da-: Depresioa tratatzeko on-line jokabide-terapia kognitiboaren pilotajea - Bigarren fasea, exekuzioaren 9 eta 36 hilabeteen artean garatzen dena.</p>	<p>%100</p>	<p>Se continúa trabajando en la Comisión de Investigación de Enfermería.</p> <p>Se difunde la información y buenas prácticas a través de correo electrónico y el blog de "Investigación en cuidados".</p> <p>Se ha puesto en marcha la Oficina de Compra Pública Innovadora, que ha trabajado en una serie de retos, para la cual se ha desarrollado una fase de diálogos con distintas Empresas.</p> <p>Obtenida y aportada la información necesaria de las mujeres con diagnóstico de esquizofrenia para continuar con el análisis del Proyecto "Cáncer de mama en pacientes con esquizofrenia".</p> <p>Participación en el diseño, desarrollo y extensión de los diferentes proyectos europeos en los que Euskadi está formando parte muy activa en la actualidad:</p> <p>EIP-AHA: Osakidetza continúa trabajando en el abordaje integral del envejecimiento activo y saludable basado en la innovación. En julio de este año, la Comisión Europea ha reconocido la labor desarrollada y ha concedido a Euskadi la máxima calificación posible, cuatro estrellas, como Reference Site por su labor ejemplar en este ámbito. Esta calificación se produce tras la reacreditación de los References Sites del programa europeo European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing que ha acometido la Comisión Europea para evaluar y apoyar el avance del programa..</p> <p>Mastermind: su objetivo es el desarrollo e implementación de la terapia cognitivo conductual online para pacientes con depresión leve o moderada. En el proyecto iniciado en marzo de 2014 y cuya finalización se prevé en febrero de 2017, Osakidetza lidera el paquete de trabajo 6: Pilotaje de la terapia cognitivo conductual online para el tratamiento de la depresión Segunda Ola, que se desarrolla entre los meses 9 y 36 de ejecución.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Smart care: zenbait ildo definitu nahi ditu batetik, laguntza-integratioko sistemak lortzeko, eta, bestetik, ICTak horietan sartzeko. 2013ko otsailean hasi zen proiektua, eta 2016ko otsailean amaitu. Osakidetza Eskualdeen Batzordean parte hartu du, eta bere esperientzia eta Euskadiren ezagutza partekatu ditu proiektua garatu eta pilotuetan esku hartzeko.</p> <p>Carewell: paziente kroniko konplexuen (Pluripatologikoak) zainketa eta laguntza-zerbitzua hobetzera bideratua nagusiki. Aipatutako proiektua 2013ko urtarrilean amaituko dela aurreikusten da. Osakidetza 4. lan-paketearen, WP4, buru da; Europako partzuergoaren mailan teknologia-arkitektura eta zehaztapen teknikoak definitzea du xede aipatu paketeak. Gainera, pilotua ezarri zuen Euskadin. Hori 2015ean hasi zen, Euskadiko ESletako 100 paziente kroniko konplexu erakarriz 12 hilbetez, aipatutako pazienteen jarraipena egin zen eta 2016ko irailean amaitu zen. 2016ko urritik abendura ebaluazio kualitatiboa eta kuantitatiboa egin dute.</p> <p>ASSHES: baliozko estratifikazio-estrategiakoak, kopiatu daitezkeenak eta osasun-sistemara transferitu daitezkeenak aztertzea da xedea. Osakidetza, Kronikgunerekin batera, proiektuaren koordinazio-lana egin du Europa mailan, eta martxan jarritako estratifikazio-esperientzien bitartez parte hartu du; 2014ko urtarrilean hasi zen proiektua, eta 2016ko ekainean amaitu.</p> <p>Profesionalak berrikuntza-proiektuetako datu-baseak mantentzen, ebaluatzen eta hedatzen elkarlanean aritza.</p> <p>I+G+B jardueren aintzatespena % 20 handitzea.</p> <p>2016an erakunde guztietan modu mailakatuan berrikuntzako kudeaketa-eredua hedatzen hasi dira. Horrekin batera, berrikuntzako proiektuak kudeatzeko tresna informatikoa ezartzen hasi da.</p>		<p>Smart care: su objetivo es definir unas líneas a seguir para conseguir sistemas de integración asistencial y la incorporación de las TIC's en la mismas. En el proyecto iniciado en febrero de 2013 y finalizado en febrero de 2016, Osakidetza ha contribuido dentro del Consejo de Regiones Comprometidas aportando su experiencia y el conocimiento dela región del País Vasco al desarrollo del proyecto y a la intervención de los pilotos.</p> <p>Carewell: centrado principalmente en mejorar el cuidado y servicio asistencial a pacientes crónicos complejos (pluripatológicos). Dicho proyecto, se inició en febrero de 2013 está previsto que finalice en enero de 2017. Osakidetza es el líder del paquete de trabajo 4, WP4, focalizado en la definición de la arquitectura tecnológica y las especificaciones técnicas a nivel de consorcio europeo. En mayo 2015 se implantó un piloto en el País Vasco dio comienzo con la captación de 100 pacientes hasta septiembre de 2015, y durante 12 meses se realizó un seguimiento de dichos pacientes hasta septiembre de 2016. De octubre a diciembre de 2016 se ha estado realizando una evaluación cualitativa y cuantitativa.</p> <p>ASSHES: su objetivo es analizar estrategias de estratificaciones válidas, reproducibles y transferibles en el sistema sanitario. En el proyecto, iniciado en enero de 2014 y finalizado en junio de 2016, Osakidetza junto con Kronikgune ha ejercido la coordinación del proyecto a nivel europeo y ha participado a través de las experiencias en estratificación puestas en marcha.</p> <p>Colaboración en el mantenimiento, gestión, evaluación y extensión de la base de datos de proyectos de innovación desde los profesionales.</p> <p>Incremento de un 20% del reconocimiento de las actividades I+D+i.</p> <p>En 2016 se ha iniciado el despliegue del modelo de gestión de la innovación de manera paulatina en todas las organizaciones, habiendo conllevado el inicio de la implantación de la herramienta informática de gestión de los proyectos de innovación.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>5.2. Euskadiko ikerketaren lehiakortasuna indartzea, ikerketaren jasangarritasun-irizpidea kontuan izanik.</p> <p>Osasuneko ikerketa eta berrikuntzaren finantzaketa hobetu da, bai barne-baliabideekin eta baita kanpo-baliabideekin ere.</p> <p>Ikerketako eta berrikuntzako baliabideen jasangarritasuna erraztu da.</p> <p>I+G+B esparruan diharduen pertsonen kopurua. 2.624</p> <p>Finantziazio pribatuaren kopurua handitu da saiakuntza kliniko eta ikerketa-proiektuetarako.</p> <p>Proiektu aktiboen kanpoko finantzaketaren guztizkoaren gaineko finantzaketa pribatuaren ehunekoa. %31</p> <p>5.3. Berrikuntza garatzea.</p> <p>5.3.1. Ikerketa- eta berrikuntza-jarduera arreta- eta irakaskuntza-jardueran txertatzeko bidean aurrera egitea.</p> <p>Euskal Herriko interes komunekeo patologia eta sistemen beharrian nagusien inguruko ikerketa- eta berrikuntza-agendak definitu dira.</p> <p>Onkologiari eta big dataren arloko medikuntza pertsonalizaturako lantaldeak sortu dira, biozientzia-osasunaren esparruari dagokionez Euskadi RIS3 Estrategian zehaztutako lehentasunei lotuak horiek ere.</p> <p>Ikerketaren eta berrikuntzaren kudeaketa- eta gobernantza-eredua hobetu da ikuspuntu sistematikoa kontuan hartuz.</p> <p>I+G+B jarduerak ohiko kudeaketa-kontrolatan txertatzeko moduari buruzko azterketari ekin zaio.</p> <p>Informazio-sistemen ustiapena hobetu da.</p> <p>Asistentziaren kudeaketarako sistemak Biobankua kudeatzeko informatika-plataformarekin lotzeko bideak lantzen ari gara.</p> <p>Sistema ireki, konektatu eta nazioartekotu bateranzko aurrerapausoak eman dira.</p>	<p>%100</p> <p>2.624</p> <p>%31</p>	<p>5.2. Potenciar la competitividad investigadora de Euskadi, teniendo en cuenta el criterio de sostenibilidad de la investigación.</p> <p>Se ha mejorado la financiación de la investigación e innovación en salud, con recursos tanto internos como externos.</p> <p>Se ha facilitado la sostenibilidad de los recursos de investigación e innovación.</p> <p>N. de personas con dedicación a I+D+i.</p> <p>Se ha incrementado el volumen de financiación privada para ensayos clínicos y proyectos de investigación.</p> <p>Porcentaje de financiación privada sobre el total de financiación externa de proyectos activos.</p> <p>5.3. Desarrollar la innovación.</p> <p>5.3.1. Avance en la integración de la actividad investigadora e innovadora con la labor asistencial y docente.</p> <p>Se han definido las agendas de investigación e innovación alrededor de las principales necesidades del sistema y patologías de interés común en el País Vasco.</p> <p>Se han creado los grupos de trabajo en medicina personalizada ligada a oncología, así como en big data, vinculados también a las prioridades definidas en la Estrategia RIS3 Euskadi en el área de biociencias-salud.</p> <p>Se ha mejorado el modelo de gestión y gobernanza de la investigación y la innovación con una visión sistemática.</p> <p>Se ha iniciado el estudio sobre el modo de incluir las actividades de I+D+i en los controles de gestión ordinarios.</p> <p>Se ha mejorado el aprovechamiento de los sistemas de información.</p> <p>Se está trabajando en el modo de vincular los sistemas de gestión asistencial con la plataforma informática de gestión del Biobanco.</p> <p>Se ha avanzado hacia un sistema abierto, conectado e internacionalizado.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Nazioarteko proiektu aktiboen kopurua.	40	N. de proyectos activos de ámbito internacional.
Beste eragile zientifiko-teknikoekiko eta enpresekiko elkarlaneko proiektu aktiboen kopurua.	100	N. de proyectos activos en colaboración con otros agentes científico-técnicos y empresas.
Inpaktu-faktorea duten aldizkarietako argitalpenen kopurua.	1.011	N. de publicaciones en revistas con factor de impacto.
5.4. Berrikuntza kudeatzea.		5.4. Gestionar la innovación.
5.4.1. Berrikuntzaren Batzorde Estrategikoa.		5.4.1. Comisión Estratégica de innovación.
Berrikuntzaren Batzorde Estrategikoan parte hartu da, bai eta batzordearen mende dauden lantaldeetan ere.	50 GRUPOS	Se ha participado en la Comisión Estratégica de innovación así como en los grupos de trabajo que de la comisión dependen.
5.5. I+G+Bko jarduerak biztanleen osasunean, sistema sanitarioaren jasangarritasunean eta aberastasunaren sorreran duen eragina hobetzea.		5.5. Mejora del impacto de la I+D+i en la salud de los ciudadanos, en la sostenibilidad del sistema sanitario y en la generación de riqueza.
Berrikuntzako Ekintza Plana ezartzea.		Desplegar el Plan de Acción en Innovación.
Berrikuntzaren kudeaketa-ereduaren hedapenari ekin zaio, 2014 eta 2015 urteetan garatutako Berrikuntzako Ekintza Planaren barruan kudeaketa-tresna, lan-prozedura normalizatuak eta adierazleak zehaztu ostean.		Se ha iniciado el despliegue del modelo de gestión de la innovación, tras la definición en el marco del Plan de Acción en Innovación desarrollado en 2014 y 2015, de la herramienta de gestión, de los procedimientos normalizados de trabajo y de los indicadores.
Osasun-sistemaren beharren edo erronken inguruan Erosketa Publiko Berritzaileko programa ezartzea.		Desplegar un programa de Compra Pública Innovadora alrededor de las necesidades o retos del sistema sanitario.
Irtenbide berritzaileen proposamenen deialdi irekia martxan jarri da, eta hornitzaileei zuzendutako hasierako jardunaldi teknikoa egin da.		Se ha puesto en marcha la convocatoria abierta de propuestas de soluciones innovadoras y se ha celebrado la jornada técnica de apertura dirigida a proveedores.
I+G+Bko emaitzak eta haien ustiapena babestea.		Proteger los resultados de I+D+i y explotación de los mismos.
Eskatutako patente kopurua.	7	N. de patentes solicitadas.
Sinatutako transferentzia-hitzaumenen kopurua.	1	N. de acuerdos de transferencia suscritos.

3. 2017RAKO HELBURU NAGUSIAK ETA HORIEN ZENBATEKOA

3. OBJETIVOS GENERALES PARA EL AÑO 2017 Y SU CUANTIFICACIÓN

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>1. PERTSONAK, ARDATZ NAGUSIA ETA OSASUN ARLOKO DESOREKEI AURRE EGITEA</p> <p>Kalitatezko zerbitzu bat eskaintzeko eta segurtasun kliniko indartzeko lanean jarraituko da, bai eta herritarren parte-hartzea sustatzeko lanean ere. Jardueraren erdigunea osasun-arreta baldin bada ere, oraindik ere landuko da osasuna sustatzeko eta prebenitzeko kultura.</p> <p>1.1. Osasuna babestea, unibertsaltasunaren, elkartasunaren eta ekitatearen printzipioei jarraikiz.</p> <p>1.1.1. Euskadiko biztanleriari transplante programarako sarbide unibertsala bermatzea, emaitza-prozesuaren kalitatearen kontrolerako sistemak ezarriz eta eguneratuz.</p> <p>Profesionaleentzako prestakuntza trinkoari jarraipena ematea, bai asistolian, bai estralarrien unitateetan emaeleak detektatzen.</p> <p>Emaille potentzialak. 160</p> <p>Emaille errealak. 85</p> <p>Prestakuntzaren edizio berria: emaille bizien giltzurrun-transplantea.</p> <p>Giltzurrun-transplantea eta emaille bizia mantentzea. 110/20</p> <p>Gibel-transplanteak mantentzea. 55</p> <p>Prestakuntzaren edizio berria: Guraso hematopoietikoen dohaintza eta transplantea.</p> <p>Ehunen dohaintza mantentzea (korneak). 110</p> <p>Zilbor-hesteko odolaren (ZHO) bilketa mantentzea. 700</p> <p>Hezur-muineko emaeleak mantentzea. >1.200</p> <p>Hezur-muineko transplanteak sustatzea. 40</p> <p>1.1.2. HIESA eta gaixotasun psikiatrikoak dituztenen estigma, diskriminazioa eta desberdintasuna gutxitzea.</p> <p>GIB eta sexu-transmisiozko infekzioen esparruan lanean diharduten ekimen sozialeko erakundeei diru-laguntzak ematea.</p>		<p>1. LAS PERSONAS, COMO EJE CENTRAL Y LAS DESIGUALDADES EN SALUD</p> <p>Se seguirá trabajando en ofrecer un servicio de calidad y en afianzar la seguridad clínica, en promover la participación ciudadana y aunque el centro de la actividad es la asistencia sanitaria se seguirá trabajando en la cultura de promoción y la prevención de la salud.</p> <p>1.1. Proteger la salud con principios de universalidad, solidaridad y equidad.</p> <p>1.1.1. Asegurar el acceso universal de la población de Euskadi a los programas de trasplante actualizando y estableciendo sistemas de control de calidad en el proceso de donación.</p> <p>Continuar con la formación intensiva a los profesionales tanto en Asistolia como en detección de donantes en Unidades Extracríticos.</p> <p>Donantes potenciales.</p> <p>Donantes reales.</p> <p>Nueva edición de la formación: Trasplante renal de Donante vivo.</p> <p>Mantenimiento de trasplante renal y de donante vivo.</p> <p>Mantenimiento de trasplantes hepáticos.</p> <p>Nueva edición de la formación: Donación y Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos.</p> <p>Mantenimiento de donación de tejidos (córneas).</p> <p>Mantenimiento de recogida de sangre de cordón umbilical (SCU).</p> <p>Mantenimiento de donantes de médula ósea.</p> <p>Potenciar los trasplantes de médula ósea.</p> <p>1.1.2. Reducir el estigma y discriminación y las desigualdades en los enfermos de SIDA y en la enfermedad psiquiátrica.</p> <p>Otorgar ayudas a entidades de iniciativa social que trabajan en el ámbito del VIH y en el de las infecciones de transmisión sexual.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Diruz lagundu beharreko erakundeak.</p> <p>GIB eta sexu-transmisiozko infekzioen inguruan herritarrei informazioa eta prestakuntza eman dakien sustatzea, horretarako bitarteko, tradizionalak zein bitarteko digitalak erabiliz.</p> <p>Liburuxkak ematea: Galdetuko balizute, zer esango zenuke HIESaz?</p> <p>Liburuxkak ematea: Sexu-transmisiozko infekzioak, zer jakin behar duzu?</p> <p>Liburuxkak ematea: Sexu segurua.</p> <p>Osakidetzaren web orria.</p> <p>1.2. Osasun-sistemaren kalitatea handitzea, pazienteei zerbitzua hobetzeko, batik bat segurtasun klinikoan.</p> <p>1.2.1. Laguntza-prozesua ikuspegi integraletik abiatuta garatzea, hobekuntzarako nagusi diren prozesuak lehenetsiz (kardiologikoak, arnasari dagozkionak endokrinokoak, neurologikoak, digestiboak, nefrologikoak, osteoartikularrak, mina, etab.) eta arreta pertsonalizatua ematea ebidentzian oinarritzen diren kontrastaturiko metodologia eta tresnak erabiliz.</p> <p>Minaren maneiuaren ekintza-plana Osakidetzan.</p> <p>Osakidetzako erakundeen egoerari buruzko diagnosia egitea, Osasun Sistema Nazionalak esparru honetan dituen helburu eta gomendioen dokumentuari dagokionez.</p> <p>Osakidetzak lehenetsitako gomendioak martxan jartzen eta lehenesten laguntzea.</p> <p>Min kronikoari nahiz akutuari heltzeko diziplina anitzeko talde korporatibo bat sortzea.</p> <p>1.2.2. Minbizia artatzeko diziplina anitzeko eredia sustatzea; pazienteari arreta integrala eskaintzera bideraturik dago, eta diagnosi eta terapia aukerarik onena eskainiz baliabide asistentzialen koordinazioa erraztu eta laguntza psikosoziala kontuan hartzen du.</p> <p>Erantzun-denbora murriztea diagnostikoaren prozesu osoan:</p> <p>Erantzun-denbora, mamografia egiten denetik txostena igorri arte.</p>	<p>16</p> <p>2.500</p> <p>2.500</p> <p><10DÍAS</p>	<p>Entidades a Subvencionar.</p> <p>Promover la información y formación a la ciudadanía en relación VIH y a las infecciones de transmisión sexual utilizando tanto medios tradicionales como medios digitales.</p> <p>Entrega de folletos de: Si te preguntan, ¿qué dirías sobre el sida?</p> <p>Entrega de folletos de: Infecciones de transmisión sexual, ¿qué necesitas saber?</p> <p>Entrega de folletos de: Sexo seguro.</p> <p>Página web de Osakidetza.</p> <p>1.2. Aumentar la calidad del sistema sanitario para mejorar el servicio de los pacientes especialmente en seguridad clínica.</p> <p>1.2.1. Desarrollar el proceso asistencial con una visión integral, priorizando aquellos procesos más prevalentes para su mejora (cardiológicos, respiratorios, endocrinos, neurológicos, digestivos, nefrológicos, osteoarticulares, dolor, etc.) y la atención personalizada a través de metodologías y herramientas contrastadas y, apoyadas en la evidencia.</p> <p>Plan de acción sobre el manejo del dolor en Osakidetza.</p> <p>Elaboración de un diagnóstico de situación de las organizaciones de Osakidetza en relación al documento de objetivos y recomendaciones del Sistema Nacional de Salud en este ámbito.</p> <p>Colaborar en la priorización y puesta en marcha de las recomendaciones priorizadas para Osakidetza.</p> <p>Crear un grupo corporativo multidisciplinar para el abordaje del dolor tanto crónico como agudo.</p> <p>1.2.2. Promover un modelo de atención al cáncer multidisciplinar, orientado a la atención integral del paciente, que ofreciendo la mejor opción diagnóstico-terapéutica facilite la coordinación de los diferentes recursos asistenciales y, tenga en cuenta el apoyo psicosocial.</p> <p>Reducir el tiempo de respuesta en todo el proceso del diagnóstico:</p> <p>Tiempo de respuesta desde la realización de las mamografías, hasta la emisión del Informe.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Erantzun-denbora, mamografia egiten denetik birbalorazioa egiten den arte.</p> <p>Erantzun-denbora, diagnostikoaren balorazioa egiten denetik erreferentziako ospitalean hitzordua eman arte (BIRADS 4 eta 5 kasuak).</p> <p>Erreferentziazko ospitalean izandako hitzordutik tratamendua hasi arteko erantzun-denbora (diagnosi-prozesu osoa barne).</p> <p>1.2.3. Planifikazio eta koordinazio tresnen garapenean sakontzea, egoera terminalean dauden eta/edo zainketa aringarrietan dauden gaixoen zaintza hobetu ahal izateko.</p> <p>Euskadi 2016-2020 Zainketa aringarrien Planean jasotako ekintzak garatuko dira Osakidetzako eremuetan.</p> <p>"Zainketa aringarrietako banakako arreta-planaren (BAP)" erabilera zabalduko da, eta profesionalak tresna hobetzeko egindako ekarpenak ezarriko dira.</p> <p>1.2.4. Profesionalen artean gaixoaren segurtasunerako kultura sustatzea, sentsibilizazioaren, komunikazioaren eta prestakuntzaren bidez.</p> <p>Osasun-asistentziarekin lotutako infekzioen prebentzioa eta kontrola.</p> <p>2017ko otsailean Osakidetzako Pazientearen Segurtasunari buruzko beste jardunaldi bat egitea.</p> <p>Pazientearen segurtasunari buruzko oinarriko on-line ikastaroaren bi edizio gehiago egitea.</p> <p>INOZ batzordea.</p> <p>Osasun-asistentziari lotutako infekzioen kontrolerako arauen eskuliburuaren eta esterilizaziori buruzko gidaren eguneratzeak zabaltea.</p> <p>Mikroorganismo multiresistenteen prebalentziari buruzko ikerketa korporatiboaren emaitzak aztertu eta zabaltea.</p> <p>Ospitaleetako egonaldi ertain-luzeetan gurnuzundaketari lotutako infekzioen intzidentzien ikerketaren emaitzak aztertu eta zabaltea.</p> <p>Infekzio nosokomiala zaintzeko, prebenitzeko eta kontrolatzeko planak (INZPKP)</p> <p>Ebaluazio-tresna eguneratzea.</p>	<p><10DÍAS</p> <p><10DÍAS</p> <p><40DÍAS</p>	<p>Tiempo de respuesta desde la realización de las mamografías hasta la revaloración.</p> <p>Tiempo de respuesta desde la valoración diagnóstica hasta la cita en hospital de referencia (casos BIRADS 4 y 5).</p> <p>Tiempo de respuesta desde la cita en hospital de referencia hasta el comienzo del tratamiento (incluye todo el proceso diagnóstico).</p> <p>1.2.3. Profundizar en el desarrollo de instrumentos de planificación y coordinación para mejorar el cuidado de los pacientes en situación terminal y/o cuidados paliativos.</p> <p>Se desarrollarán las acciones recogidas en el Plan de Cuidados Paliativos en Euskadi 2016-2020, en el ámbito de Osakidetza.</p> <p>Se extenderá el uso del "Plan individualizado de atención (PIA) en cuidados paliativos", y se implantarán las mejoras en la herramienta aportadas por los profesionales.</p> <p>1.2.4. Promover la cultura de la seguridad del paciente entre los profesionales a través de la sensibilización, la comunicación y la formación.</p> <p>Prevención y control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria.</p> <p>Realización de una nueva Jornada de Seguridad del paciente de Osakidetza en febrero 2017.</p> <p>Realizar dos nuevas ediciones del curso básico on-line de seguridad del paciente.</p> <p>Comisión INOZ.</p> <p>Difundir las actualizaciones del Manual de normas para el control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y la Guía de esterilización.</p> <p>Análisis y difundir los resultados del estudio corporativo de prevalencia de microorganismos multiresistentes.</p> <p>Análisis y difundir los resultados del estudio de incidencia de infección urinaria asociada a sondaje urinario en los hospitales de media-larga estancia.</p> <p>Planes de vigilancia, prevención y control del infección nosocomial (PVPVIN).</p> <p>Actualizar la herramienta de evaluación.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Eskuetako higieena.</p> <p>Osasun-arretako eskuetako higiearen nazioarteko egunean parte hartzea; kartelak eta material grafikoak-multimedia eguneratzea.</p> <p>Erreferenteei zuzendutako eskuetako higiearen teknika eta unea betetzeko ebaluazioari buruzko prestakuntza-jarduera bat diseinatu eta ezartzea.</p> <p>Kirurgia segurua.</p> <p>Osabide Globalen ezarritako check-list berrien erabilera-gomendioen gida zabaltzea.</p> <p>Haurduntza, erditze, erdiberriroaren arreta-prozesuko segurtasuna.</p> <p>Haurdunaren protokoloaren definizioa, adierazleen jarraipena eta prozesuari lotutako gertaera jagoleak.</p> <p>Honako hauekin zerikusia duten kontrako gertaeren aurrean jarduteko protokolo bat egitea; erditzeko hemorragia masiboa, eklampsia, tronboenbolia, sepsia, amaren heriotza eta fetuaren heriotza.</p> <p>1.2.5. Orientabide proaktiboa sustatzea segurtasun klinikoan, segurtasunari buruzko lantaldeen, arrisku-mapen analisiaren eta jakinarazpen-sistemak ezartzearen bidez.</p> <p>Pazientearen Segurtasun-arloak Jakinarazteko eta Ikasteko Sistema (PSAJIS).</p> <p>Segurtasuneko erreferenteei gorabeheren analisiaren gaineko berriazko prestakuntza ematea, "Intzidentzien kudeaketa" ikastaroaren bitartez.</p> <p>Erakundeentzat interesekoak izan daitezkeen gorabeheren inguruko txosten eta analisiak partekatzea segurtasuneko erreferenteen Osagune taldea.</p> <p>Intranet korporatiboaren bitartez gorabeherak aztertzearen ondoriozko "Jardunbide egokiak" zabaltzea, baldin eta maila korporatiboan hedatzeko modukoak badira.</p> <p>Tresnan hobekuntza berriak ezartzea, adierazleei segimendua egitea eta adierazle berriak proposatzea.</p>		<p>Higiene de manos.</p> <p>Participar en el día internacional de la Higiene de manos en la atención sanitaria: actualización de cartelería y materiales gráficos/multimedia.</p> <p>Diseñar e implantar una actividad formativa sobre evaluación de cumplimiento de técnica y momento de la higiene de manos, dirigida a referentes.</p> <p>Cirugía segura.</p> <p>Difundir la guía de recomendaciones de utilización de los nuevos check-list implantados en Osabide Global.</p> <p>Seguridad en el proceso asistencial de gestación- parto- puerperio.</p> <p>Definir el protocolo de embarazo, seguimiento de embarazo seguimiento de indicadores y eventos centinelas relacionados con el proceso.</p> <p>Elaborar Protocolo de Actuación ante eventos adversos relacionados con la hemorragia masiva en el parto, eclampsia, tromboembolismo sepsis, muerte materna y muerte fetal.</p> <p>1.2.5. Promover una orientación proactiva en seguridad clínica a través de grupos de trabajo sobre seguridad, análisis de mapas de riesgo e implantación de sistemas de notificación.</p> <p>Sistema de notificación y aprendizaje en seguridad del paciente (SNASP).</p> <p>Impartir formación específica sobre el análisis de los incidentes a los referentes de seguridad, a través del curso "Gestión de incidencias".</p> <p>Compartir informes y análisis de incidentes que se consideren de interés para las distintas organizaciones, en el grupo Osagune de referentes de Seguridad.</p> <p>Difundir a través de la intranet corporativa de "Buenas prácticas" derivadas de los análisis de incidentes que se consideren pueden extenderse a nivel corporativo.</p> <p>Incorporar nuevas mejoras en la herramienta, seguimiento de indicadores y propuesta de nuevos.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>1.2.6. Zentro bakoitzean planak garatzea sustatuko duten programa korporatiboak bultzatzea, laguntza-esparruan segurtasun klinikoaren maila hobetzera bideratuta, hauek bermatuta; paziente bakoitza okerrik egin gabe identifikatzea, medikamentuen eta hemoderibatuen erabileraren segurtasuna, segurtasun kirurgikoa, osasun-arretari lotutako infekzio arriskuaren minimizazioa, erorikoen ondoriozko lesioen eta presio-ultzeren arriskuen minimizazioa eta laguntza-jarduerako segurtasun erradiologikoa.</p> <p>Pazienteak okerrik egin gabe identifikatzea.</p> <p>Berariazko eremuetan, pazienteak okerrik egin gabe identifikatzeko neurriak ezartzea: osasun mentaleko ospitaleratzea eta jaioberriak. Bigarren 2017an egingoko da.</p> <p>Kartelak eta entregatzekoak diseinatu eta pazienteei banatzea, ospitaleratzean besoko identifikagarriak erabiltzea bultzatu eta azaltzeko.</p> <p>Osasun Mentalean epe ertain eta luzeko ospitalizatorako beste identifikazio-sistema bat definitzea, paziente horientzako estigmatizazio-arriskua ez dakarrena.</p> <p>Amatasun eremua duten zerbitzu-erakunde guztietan ama-jaioberria identifikazio-sistemak homogeneizatzea.</p> <p>Medikamentuak emateari lotutako jardunbide egokiak.</p> <p>Arrisku handiko lau medikamentu berri hobeto emateko estrategia hautatu eta definitzea.</p> <p>Aurreikusten denez, 2017ko lehenengo lauhilekoan zabalduko dira adostutako "Jardunbide egokien" dokumentuak, intsulinei eta antikoagulatzaileei dagozkienak.</p> <p>Medikazioaren kontziliazioa.</p> <p>Pazientearen medikamentuak kontziliatzeko programa ezartzea, ospitaleratze-esparrua barne hartuko duena: Jardunbide Oheko PasQ Europako proiektuaren luzapenaren emaitzak lortu ondoren, lantaldea pazientearen medikazioa trantsizio asistentzialetan adiskidetzeko programa diseinatzen hasiko da.</p>		<p>1.2.6. Impulsar programas corporativos que promueva el desarrollo de planes en cada centro, destinados a mejorar el nivel de seguridad clínica en el ámbito asistencial, garantizando la identificación unívoca de cada paciente, la seguridad en el uso de medicamentos y hemoderivados, la seguridad quirúrgica, la minimización del riesgo de infecciones asociadas a la atención sanitaria, la minimización del riesgo de lesiones por caídas y úlceras por presión, y la seguridad radiológica en el transcurso de la actividad asistencial.</p> <p>Identificación inequívoca de los pacientes.</p> <p>Se desarrollará la implantación de medidas para la identificación inequívoca de los pacientes en ámbitos específicos: hospitalización de salud mental y recién nacidos.</p> <p>Elaborar y distribuir la cartelería y entregables a pacientes para favorecer y explicar el uso de los brazaletes identificativos durante la hospitalización. Se desarrollará durante 2017 y en función de los avances en entregables para la prevención de caídas y úlceras por presión.</p> <p>Definir un sistema de identificación alternativo para la hospitalización de media y larga estancia en Salud Mental, que no suponga un riesgo de estigmatización para esos pacientes.</p> <p>Homogeneizar los sistemas de identificación madre-recién nacido en todas las organizaciones de servicios que tienen maternidad.</p> <p>Buenas Prácticas asociadas a la administración de la medicación.</p> <p>Seleccionar y definir estrategia de abordaje de la mejora en la administración de cuatro nuevos medicamentos de alto riesgo.</p> <p>Durante el primer cuatrimestre de 2017 está previsto la difusión de los documentos de "Buenas Prácticas" consensuados, referidos a insulinas y anticoagulantes.</p> <p>Conciliación de la medicación.</p> <p>Implantar un programa de conciliación de la medicación del paciente que incluya al ámbito de hospitalización: obtenidos los resultados de la prórroga del proyecto europeo PaSQ de Buena Práctica del grupo de trabajo se comenzará el diseño del programa de conciliación de la medicación del paciente en las transiciones asistenciales.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Transfusioen segurtasuna: odol eta ehunen emaile eta hartzaileak.</p> <p>Hautapen-irizpideak aldizka eguneratzea.</p> <p>Infekzio bidezko gaixotasunen eta ezbehar immunologikoen transmisioen hondar-arriskua minimizatzea.</p> <p>Eskaera elektronikoa bultzatzea, odol-osagaiak ezin hobe erabiltzeko.</p> <p>Zaintza programak mantentzea.</p> <p>Erizaintzako zainketei lotutako Jardunbide Egokiak.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presio-Ultzerak (PU). Presio-ultzerak tratatu eta prebenitzeko urrutiko aditu-laguntzako sistema bat ezartzea. Presio-ultzeren prebentzioaren triptikoa paperean eta formatu digitalean hedatzea, eta baita pazienteei eta zaintzaileei zuzendutako prebentzioarekin lotutako alderdiei buruzko bideoak prestatzea eta hedatzea. Zerbitzu-erakundeek egiten dituzten presio-ultzeren prebalentzia-azterlanak azterlan korporatibo bakarrean txertatzea ahalbidetzen duen tresna informatiko bat garatzea. Presio-ultzeren prebentziorako sensibilizazio-jardunaldi bat egitea, horien prebentzioaren munduko egunarekin bat egingo duena (azaroaren hirugarren osteguna). • Erorikoen prebentzioa. Ospitalizaturiko populazioaren erorketak prebenitzeko espezifikotasunak definitu eta interfazeak esparru komunitarioko erorketei lotutako aspektuetan pertsona helduen arreta Planarekin definitu. Ospitale-eremuan erorikoen prebentzioari buruzko diptikoa paperean eta formatu digitalean hedatzea. Presio-ultzerak eta erorikoak prebenitzeko on-line prestakuntza-jarduerak garatzea, osasun-profesionalei zuzenduta. 		<p>Seguridad transfusional: donantes y receptores de componentes sanguíneos y tejidos.</p> <p>Actualizar periódicamente los criterios de selección.</p> <p>Minimizar el riesgo residual en transmisión de enfermedades infecciosas y de accidente inmunológico.</p> <p>Estimular la solicitud electrónica como medida para el uso óptimo de componentes sanguíneos.</p> <p>Mantener los programas de vigilancia.</p> <p>Buenas Prácticas asociadas a los cuidados de enfermería.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Úlceras por presión (UPP). Implantar un sistema de apoyo experto en prevención y tratamiento de las úlceras por presión a distancia. Difusión del tríptico de prevención de UPP en formato papel y digital, así como la elaboración y difusión de vídeos sobre aspectos relacionados con la prevención dirigidos a pacientes y cuidadores. Desarrollo de una herramienta informática que permita la agregación de los estudios de prevalencia de UPP que realizan las organizaciones de servicios en un único estudio corporativo. Realización de una jornada de sensibilización para la prevención de las UPP, coincidente con el día mundial de prevención de las mismas (tercer jueves de noviembre). • Prevención en caídas. Definir especificidades en la prevención de caídas de la población pediátrica hospitalizada y las interfaces con el Plan de atención al mayor en los aspectos relacionados con las caídas en el ámbito comunitario. Difusión en formato papel y digital del díptico sobre prevención de caídas en el ámbito hospitalario. Desarrollo de actividades formativas on-line en prevención de úlceras por presión y caídas, dirigidas a profesionales sanitarios.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>• Ospitaleratze luzeetako desnutrizioa, eta gernu-inkontinentzia.</p> <p>2017an, ospitaleratze luzeetako desnutrizioari, eta gernu-inkontinentziari helduko zaie.</p> <p>Ospitaleratze luzeetako desnutrizioa, eta gernu-inkontinentzia prebenitzeari heltzeko ekimenak ezartzea.</p> <p>Erradiazio ionizatzailea darabilen proba diagnostikoen preskripzioa optimizatzea.</p> <p>Beste proba batzuek emandako dosien datuak sartzea historial dosimetricora: erradiologia interbentzionista.</p> <p>Pazientea osasun-arretaren segurtasunean inplikatzeta.</p> <p>Dagoeneko komunitatean antolatuta dauden eragileen edo sareen aliantzak sortzea, ahalik eta gehien erabiltzeko.</p> <p>Liburuxken eta bideoen dibulgazioa.</p> <p>Ekipoek erradiodiagnostikoko kalitate-irizpideak betetzen dituztela bermatzea.</p> <p>Bularreko minbizia goiz detektatzeko programako mamografoen kalitate erradiologikoa bermatzeko planaren bitartez ekipoen erradiodiagnostikoko kalitate-irizpideak betetzen dituztela bermatzea.</p> <p>Programaren hiru hilean behingo bilerak.</p> <p>Instalazio eta ekipamenduen seihileko azterketak.</p> <p>Txostenen elaborazio eta difusioa.</p> <p>Gernu-kateterraren erabilerarekin lotutako gernu-traktuaren infekzioen (GTI) murrizketa.</p> <p>Osabide Globalen preskripzio ez farmakologikoko tresnan dauden gernu-zundaketaren jarraibideen zerrenda txertatzea.</p> <p>Gernu-zundaketaren teknikaren eta bere zainketen jardunbide egokien dekalogoak hedatzea.</p>	<p>4</p> <p>2</p> <p>2</p>	<p>• Desnutrición en hospitalización de larga estancia e incontinencia urinaria.</p> <p>Durante el 2017, se abordará la desnutrición en la hospitalización de larga estancia y la incontinencia urinaria.</p> <p>Se implantaran iniciativas de abordaje de la prevención de la desnutrición en la hospitalización de larga estancia y la incontinencia urinaria inducida por la organización de los cuidados.</p> <p>Optimizar la prescripción de pruebas diagnósticas que utilizan radiación ionizante.</p> <p>Incorporar al historial dosimétrico de los datos de dosis emitida por otras pruebas: radiología intervencionista.</p> <p>Implicar al paciente en la seguridad de la atención sanitaria.</p> <p>Creación de alianzas con agentes o redes que ya están organizados en la comunidad, para potenciar su aprovechamiento.</p> <p>Divulgación de folletos y vídeos.</p> <p>Asegurar que los equipos cumplan los criterios de calidad en radiodiagnóstico.</p> <p>Asegurar que se cumplan los criterios mediante el Programa de Garantía de Calidad Radiológica de los mamógrafos del Programa de detección precoz del cáncer de mama.</p> <p>Reuniones trimestrales del programa.</p> <p>Revisiones semestrales de instalaciones y equipos.</p> <p>Elaboración y divulgación de informes.</p> <p>Reducción de infecciones del tracto urinario (ITU) asociadas al uso de catéter urinario.</p> <p>Inclusión en Osabide Global del listado de indicaciones de sondaje urinario en la herramienta de prescripción no farmacológica.</p> <p>Difusión de los decálogos de buenas prácticas en la técnica del sondaje urinario y en sus cuidados.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Gernu-kateterraren erabilerarekin lotutako gernu-traktuaren infekzioen (GTI) prebentzioari buruzko sareko eta lekuan-lekuko prestakuntza-jardueren garapena.</p> <p>1.3. Informazio eta arreta pertsonalizatua, osoa eta kalitatezkoa ematea herritarrei.</p> <p>1.3.1. Osasun-zerbitzu berriei eta dagoeneko daudenei (ESlak, etxeko arreta, eta abar) buruzko asebetetzea eta iritzia jasotzeko tresna berriak diseinatu eta erabiltzea, hartara, horiek hobetzeko.</p> <p>Bularreko minbizia goiz detektatzeko programako erabiltzaileen asebetetze-inkesten landa-lana egitea.</p> <p>1.3.2. Herritarrak osasun karpetara bide telematikoz sartzeara sustatzea.</p> <p>Profesionalen eta herritarren interakziorako zerbitzu berriak gehitzea.</p> <p>Osasun karpetaren eta web bidezko hitzorduaren erabilera indartzea.</p> <p>Ospitalean egindako erregistro zibilaren zirkuituaren osagarri gisa, gurasoek jaioberrien historiara sartzeko aukera ezarriko da.</p> <p>Herritarren informazioa emateko, Osasun Karpetaren Triptiko baten garapena.</p> <p>"Nire tratamendua" APP berri bat ezartzea, paziente polimedikatuen tratamenduarekiko atxikimendua errazteko.</p> <p>Herritarrei zuzendutako APP berri bat garatuko da haurren obesitateari heltzeko.</p> <p>1.4. Herritarren parte-hartzea sustatzea.</p> <p>1.4.1. Erakunde, profesional eta herritarrekin komunikatzeko tresna berritzaileak garatzea, on-line zerbitzua, asistentzia birtuala...</p> <p>Telemonitorizazioa eta Osasun Kontseilua.</p> <p>Osabideen integraturiko programa-kudeatzaile berria.</p> <p>2. PREBENTZIOA ETA OSASUNAREN SUSTAPENA</p>	<p>%100</p>	<p>Desarrollo de actividades formativas on-line y presenciales en prevención de infecciones del tracto urinario (ITU) asociadas al uso de catéter urinario.</p> <p>1.3. Dar a la ciudadanía una información y atención personalizada, completa y de calidad.</p> <p>1.3.1. Diseñar y utilizar nuevas herramientas para captar la satisfacción y opinión sobre servicios sanitarios nuevos o ya existentes (OSI's, atención domiciliaria...) que permitan la mejora de los mismos.</p> <p>Realizar el trabajo de campo de encuestas de satisfacción de usuarias del Programa de detección precoz de cáncer de mama.</p> <p>1.3.2. Promover el acceso telemático a la carpeta de salud de la ciudadanía.</p> <p>Incorporación de nuevos servicios de interacción entre profesionales y ciudadanía.</p> <p>Potenciación de utilización de carpeta de salud y cita web.</p> <p>Se implantará el acceso a la historia de los recién nacidos a sus progenitores como complemento del círculo de registro civil facilitado desde el hospital. La propuesta es ofrecérselo a las madres y a los padres en las sesiones de preparación al parto.</p> <p>Desarrollo del Tríptico de Carpeta de Salud para informar a la población.</p> <p>Implantación de una nueva APP "Nire tratamendua - Mi tratamiento" para facilitar la adherencia al tratamiento de pacientes polimedificados.</p> <p>Se desarrollará una nueva APP para abordar de la obesidad infantil dirigida a la población.</p> <p>1.4. Promover la participación ciudadana.</p> <p>1.4.1. Desarrollar herramientas de comunicación innovadoras con instituciones, profesionales y ciudadanía, con servicios "on line", asistencia virtual...</p> <p>Telemonitorización y Consejo Sanitario.</p> <p>Nuevo gestor de programas integrado en Osabide.</p> <p>2. LA PREVENCIÓN Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>2.1. Osasuna eta bizi-estilo osasuntsuak bultzatzea eta gaixotasunak prebenitzea sustatzea.</p> <p>2.1.1. Osasunaren sustapena, bizi-ohitura osasungarriak eta gaixotasunen prebentzioa bultzatzea.</p> <p>Komunitateko osasuna.</p> <p>Komunitateen eta udalen barneko esku-hartzeak sustatzea.</p> <p>EAErako komunitateko esku-hartzeen metodologia editatzea eta zabaltzea.</p> <p>Metodologia horretan oinarritutako komunitateko esku-hartzeak hedatzeko balio duen prestakuntza-programa martxan jartzen laguntzea.</p> <p>Komunitateko osasunari buruzko jardunaldi bat antolatzea, alor horretako jardunbide onak ikusarazteko.</p> <p>Parte hartzea Osasun Publikoak eta Osakidetzak osatzen duten batzordean, komunitateko esku-hartzeetan aurrera egiteko martxan jarritakoa.</p> <p>2.2. Baheketako eta osasun prebentzioko programak bultzatzea.</p> <p>2.2.1. Bahetze programak mantendu eta optimizatzea, nazioarteko estandarrak kontuan hartuta, bereziki bularreko minbizien eta koloneko minbizien kasuan, jaio aurreko bahetzean eta sortzetiko gaixotasunen jaio berrien bahetzean.</p> <p>Bularreko minbizia.</p> <p>Programaren jarduerak egitea hiru lurraldeetan:</p> <p>Urtean deitu beharreko emakumeak.</p> <p>Aldebiko mamografiak.</p> <p>Parte-hartze tasa.</p> <p>Birbalorazioren/erradiologia-proba osagarrien tasa.</p> <p>Erreferentzia-ospitalera bideratutako kasuen tasa.</p> <p>Detekzio-tasa (detektatutako minbiziak miaturiko mila emakumeko):</p>	<p>160.000</p> <p>112.000</p> <p>>%70</p> <p><%10</p> <p><%1,25</p> <p>4 POR MIL</p>	<p>2.1. Impulsar la promoción de la salud, los estilos de vida saludables y la prevención de la enfermedad.</p> <p>2.1.1. Integración de los centros de salud y organizaciones sanitarias integradas (OSI) en los programas comunitarios e intervenciones municipales de mejora de la salud y de las condiciones de vida relacionadas con la salud.</p> <p>Salud Comunitaria.</p> <p>Promover intervenciones comunitarias y municipales.</p> <p>Editar y diseminar la metodología de intervención comunitaria para la CAPV.</p> <p>Colaborar en la puesta en marcha del programa formativo que acompañe a extender intervenciones comunitarias basadas en dicha metodología.</p> <p>Celebrar una jornada en salud comunitaria en la que se hagan visibles las mejores prácticas en este campo.</p> <p>Participar en la comisión conjunta de Salud Pública y Osakidetza para el avance de las intervenciones comunitarias.</p> <p>2.2. Potenciar programas poblacionales de cribado y de prevención de la salud.</p> <p>2.2.1. Mantener y optimizar los programas de cribado a estándares internacionales especialmente en el cáncer de mama y cáncer de colon, cribado prenatal y cribado neonatal de enfermedades congénitas.</p> <p>Cáncer de mama.</p> <p>Realizar actividades del programa en los tres territorios:</p> <p>Mujeres a citar al año.</p> <p>Mamografías bilaterales.</p> <p>Tasa de participación.</p> <p>Tasa de revalorización-pruebas radiológicas complementarias.</p> <p>Tasa de derivación a hospitales de referencia.</p> <p>Tasa de detección (cánceres detectados por mil mujeres exploradas).</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Bularraren tratamendu kirurgiko kontserbadorearen tasa.</p> <p>2.2.2. Koloneko minbiziaren eta Down sindromearen baheketa-prozesuen ebaluazioa.</p>	<p>>%80</p>	<p>Tasa de tratamiento quirúrgico conservador de mama.</p> <p>2.2.2. Evaluación de los procesos de cribado del cáncer de colon y el Síndrome Down.</p>
<p>Down sindromearen eta beste aneuploidia batzuen bahetzea.</p>		<p>Cribado Síndrome Down y otras aneuploidías.</p>
<p>Programaren onarpenarekin jarraitzea.</p>	<p>>%99</p>	<p>Continuar con la aceptación del Programa.</p>
<p>Down sindromea jaio aurretik detektatzearen tasa.</p>	<p>>%90</p>	<p>Tasa de detección de los casos de Síndrome de Down prenatalmente.</p>
<p>Jaio aurretiko bahetze-teknika berrien ebaluazioan laguntzea.</p>		<p>Contribuir a la evaluación de nuevas técnicas de cribado prenatal.</p>
<p>Osakidetzako webgunea hobetzea, pertsoneri eta profesionaleri jaio aurretiko bahetzeari buruzko informazioa emateari dagokionez.</p>		<p>Mejorar la web de Osakidetza en cuanto a información a personas y profesionales sobre el cribado prenatal.</p>
<p>Kolon eta ondesteko minbiziaren bahetzea.</p>		<p>Cribado de Cáncer colorrectal.</p>
<p>Osakidetzaren sare osoko bigarren txanda bukatzea 2017ko urte amaieran.</p>	<p>%100</p>	<p>Finalización de la segunda vuelta en toda la Red de Osakidetza a finales del año 2017.</p>
<p>2., 3. eta 4. Txandak gonbidatzea osasunerakundeekin adosturiko planifikazioaren arabera.</p>	<p>230.000</p>	<p>Invitaciones 2ª, 3ª y 4ª vuelta según planificación acordada con las Organizaciones sanitarias.</p>
<p>Parte-hartze tasak ebaluatzea, sexu, adin, bizileku, osasun-zentro eta gabezia-adierazlearen arabera, parte hartzeko desberdintasunak gutxitzea lortzeko (emakumeek gizonek baino gehiago parte hartzen dute eta gizonek minbizia izateko arrisku handiagoa dute; maila soziokultural baxuagoko pertsonak gutxiago parte hartzen dute).</p>		<p>Evaluar las tasas de participación según sexo, edad, lugar de residencia, centro de salud e índice de privación para conseguir disminuir las desigualdades en la participación (participan más las mujeres que los hombres y éstos tienen más riesgo de cáncer, participan menos las personas con nivel sociocultural más bajo).</p>
<p>Bahetze-kolonoskopien kalitatea ebaluatzea Jardunbide Klinikoaren Giden (JKG) gomendioen arabera, kontrako ondorioak gutxitzeko.</p>		<p>Evaluar la calidad de las colonoscopias de cribado acordes a las recomendaciones de Guías de Práctica Clínica (GPC) para minimizar los efectos adversos.</p>
<p>Europa, estatu eta erkidego mailako proiektuetan parte hartzen jarraitzea, ezagutzak eta jardunbide klinikoak hobetzeko.</p>		<p>Seguir participando en proyectos europeos, estatales y autonómicos para mejorar los conocimientos y prácticas clínicas.</p>
<p>Osakidetzako webgunea eguneratzea, herritar eta profesionaleri informazio eguneratua eskaintzeko.</p>		<p>Actualizar la web de Osakidetza para personas y profesionales con información actualizada.</p>
<p>Talde multiprofesionalekin jarraitzea (endoskopioak, anatomia patologikoa eta lehen mailako arreta).</p>		<p>Continuar con los grupos de trabajo multiprofesionales (endoscopias, anatomía patológica y atención primaria).</p>
<p>Minbiziaren Kontrako Espainiako Elkartearekin elkarlanean jarraitzea.</p>		<p>Continuar la colaboración con la Asociación Española Contra el Cáncer.</p>
<p>2.2.3. GIB/HIESA eta sexu-transmisiozko infekzioak.</p>		<p>2.2.3. VIH/SIDA y de las infecciones de transmisión sexual.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Ikastetxeetan "GIB/hiesaren, sexu-transmisiozko infekzioen eta nahi gabeko haurdunaldien prebentzio sexuala" programarekin jarraitzea.		Implicación y mantenimiento de los centros educativos en el programa "Prevención sexual del VIH/SIDA, infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado"
Zentro kopurua.	125	Número centros.
Irakasle kopurua.	307	Número docentes.
Ikasle kopurua.	7.400	Número alumnos.
Hezitzailearentzako gida kopurua.	307	Número guías para el educador.
Gazteentzako gida kopurua.	7.400	Número guías para jóvenes.
DVD kopurua.	300	Número de DVD's.
Gizonezkoen preserbatibo kopurua.	7.400	Número de preservativos masculinos.
2.2.4. GIB/IHESaren eta GIB bidezko infekzioaren diagnostiko goiztiarra sustatzea, GIBeko probak egitea sustatuz. Hiesa prebenitzeko programak garatzen jarraitzea, farmazietan, GKEen lokaletan eta presondegietan, bide parenteraleko droga-erabiltzaileei zuzenduta.		2.2.4. Promover el diagnóstico precoz de la infección por VIH, promocionando la realización de las pruebas de VIH. Continuar desarrollando programas de prevención de sida dirigidos a usuarios de drogas por vía parenteral en el ámbito de las farmacias, locales de ONG's y centros penitenciarios.
Farmazietan banatzeko kit-xiringa kopurua.	93.600	N. kits-jeringuillas para distribuir en farmacias.
GKEtan banatzeko kit-xiringa kopurua.	32.000	N. kits-jeringuillas para distribuir en ONG's.
Presondegietan banatzeko kit-xiringa kopurua.	300	N. kits-jeringuillas para distribuir en centros penitenciarios.
GIB eta sexu-transmisiozko infekzioak prebenitzeko kanpainak egiten jarraituko da, kartelak, Osakidetzako eraikinetako kanpoko hormetako lona handiak, eta Internet erabiliz.		Se continuará realizando campañas de prevención del VIH e infecciones de transmisión sexual a través de cartelería, grandes lonas en fachadas exteriores de edificios de Osakidetza y de Internet.
Farmazietan GIBaren test lasterrak egiteko programarekin jarraituko da.		Se continuará con el programa de realización de test rápidos del VIH en farmacias.
Egiteko testa.	2.700	Test para realizar.
Emitza positiboak.	27	Resultados positivos.
GIBen eta sexu-transmisiozko infekzioen berriazko kontsultekin jarraitu da.		Se ha seguido con las consultas específicas de VIH y de infecciones de transmisión sexual.
GIB probak Vitoria-Gasteizen.	70	Pruebas de VIH en Vitoria-Gasteiz.
GIB probak Bilbon.	100	Pruebas de VIH en Bilbao.
GIB probak Donostia-San Sebastián.	550	Pruebas de VIH en Donostia-San Sebastián.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Helburu epidemiologikoak.</p> <p>GIBaren infekzioak.</p> <p>Hiesa duten gaixo berriak.</p> <p>Hilkortasuna.</p> <p>2.2.5. Haurren Hortzak Zaintzeko Programa (PADI) sustatzea gizarte-egoera ahuleneko herritarren artean, eta lehen mailako arretako pediatriako mediku eta erizainen elkarlana bilatzea.</p> <p>Programarekin orain arte bezala jarraituko da, egungo haur-biztanleriara egokituz.</p> <p>Xede-biztanleria.</p> <p>Estandura.</p> <p>Artaturiko biztanleria.</p>	<p><160</p> <p><50</p> <p><40</p> <p>194.000</p> <p>%70</p> <p>136.000</p>	<p>Objetivos epidemiológicos.</p> <p>Infecciones por VIH.</p> <p>Enfermas/enfermos de SIDA nuevos.</p> <p>Mortalidad.</p> <p>2.2.5. Promover el Programa de Atención Dental Infantil (PADI) en la población más desfavorecida y buscar la colaboración de médicos enfermeras de pediatría de atención primaria.</p> <p>Se continuará con el programa como hasta ahora, adaptándolo a la población infantil actual.</p> <p>Población diana.</p> <p>Cobertura.</p> <p>Población atendida.</p>
<p>3. OSASUNA PREBENITZEA ETA SUSTATZEA</p> <p>2017ko ekitaldian, gaixotasun kronikoak eta mendekotasunak tratatzen jarraituko da, eta honako ekintza hauek egingo dira:</p> <p>Laguntza-integrazioa arreta-maila desberdinen artean.</p> <p>Informazio klinikoko sistemak partekatuz.</p> <p>Informazio kliniko eta farmazeutiko bakarra izateko lan eginez.</p> <p>Erizaintza osasun-laguntzan hartzen ari den rol berriak.</p> <p>Bere osasuna hobetzeko konprometituta dagoen pazientea prestatuz.</p> <p>Koordinazio soziosanitarioan, osasun-beharrei arreta integrala emateko, eragile inplikatu guztien lankidetzat soziosanitarioa behar baita.</p> <p>Prestazio farmazeutikoan, osasun-sisteman kalitate eta efizientzia handiagoa lortzeko funtsezko elementu gisa.</p>		<p>3. LA PREVENCIÓN Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD</p> <p>Durante el ejercicio 2017 se seguirá trabajando en dar respuesta a las enfermedades crónicas y a la dependencia, desarrollando las siguientes acciones:</p> <p>Integración asistencial entre los diferentes niveles de atención.</p> <p>Compartiendo sistemas de información clínica.</p> <p>Trabajando en disponer una información clínica y farmacéutica única.</p> <p>Nuevos roles que asume la enfermería en la asistencia sanitaria.</p> <p>Formando al paciente comprometido con la mejora de su salud.</p> <p>En la coordinación sociosanitaria, ya que la atención integral a las necesidades de salud tiene que abordarse desde la colaboración sociosanitaria de todos los agentes implicados.</p> <p>En la prestación farmacéutica como elemento clave para la consecución de una mayor calidad y eficiencia en el sistema sanitario.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Ildo horretatik, Laguntza-integratioko eta Kronikotasuneko Zerbitzuak (LIKZ) Euskal Osasun Sistemak laguntza-integratioari eta kronikotasunari erantzun egokia ematera bideratutako ekintzak zeharka errazten eta dinamizatzen jarraituko du, eragileen eta esku hartzen duten osasun-erakundeen integrazio eta komunikazio-lanaren bitartez, beronen ikuspegi integrala eskainiz.</p> <p>3.1. Arreta integratua sustatzea, osasun-erakundeen osasun-emaitzak eta eraginkortasuna hobetzeko, erakunde sanitario integratuen (ESI) eredua hedatuz.</p> <p>3.1.1. Pazientea laguntzen jarraitzea bermatzeko baliabide, tresna eta arreta-modalitate berri guztiak erabiltzea (Osarean, teknologia berria, eguneko unitateak, laguntzen jarraitzeko unitateak, etxeko ospitaleratzea, egoitzak, tutelapeko ostatuak, presondegiatako osasuna...).</p> <p>Ospitale barruko mugikortasun-sistemak.</p> <p>Ospitale barruko mugikortasun-sistemak ezartzea zerbitzu guztietan; horri esker, ohe ondoan eman dezakete laguntza laguntza-laginleek dela medikuek, dela erizainek.</p> <p>Etxeko ospitaleratzea.</p> <p>Etxeko ospitaleratzeke zerbitzuei erregistratutako informazioa kontsultatu eta eguneratzeko mugikortasuna emateko.</p> <p>Lehen mailako arretako laguntza-zerbitzu guztietan pazienteen etxetara bisitak egiteko sistema bat garatuko da.</p> <p>Larrialdietarako informazio-sistema integratu garapena eta inplementazio, kokaleku desberdinetarako.</p> <p>3.1.2. Lehen mailako arretaren eta ospitale-arretaren arteko integrazio esperientzia eta proiektu pilotuak zabaldu eta hedatzea, bai eta horiek gizarte-eremuarekin koordinatzekoak ere, hain zuzen ere, emaitza egokiak izan dituztenak; esaterako, laguntza-ibilbideen metodologia lehenetsitako laguntza-prozesuetan.</p>	<p>%100</p>	<p>En este sentido el Servicio de integración asistencial y cronicidad (SIAC) continuará facilitando y dinamizando de modo transversal las acciones encaminadas a una adecuada respuesta a la integración asistencial y cronicidad en el Sistema sanitario vasco, mediante una labor de integración y comunicación entre los diversos agentes y las Organizaciones sanitarias intervinientes, aportando una visión conjunta de la misma.</p> <p>3.1. Impulsar la atención integrada para mejorar los resultados de salud y la eficiencia de las organizaciones sanitarias, extendiendo el modelo de Organizaciones Sanitarias Integradas (OSI's).</p> <p>3.1.1. Utilizar todos los recursos, herramientas y nuevas modalidades de atención para garantizar la continuidad asistencial al paciente (Osarean, nuevas tecnologías, unidades de día, unidades de continuidad asistencial, hospitalización a domicilio, residencias, alojamientos tutelados, sanidad de centros penitenciarios...).</p> <p>Sistemas de movilidad intrahospitalaria.</p> <p>Extender la implantación en todos los servicios de las organizaciones de los sistemas de movilidad intrahospitalaria que permiten la atención a pie de cama al personal asistencial, tanto médicos como enfermería.</p> <p>Hospitalización a domicilio.</p> <p>Dotar de movilidad a los servicios de hospitalización a domicilio para que les permita consultar y actualizar la información registrada.</p> <p>Se desarrollará un sistema para visitas domiciliarias en los servicios asistenciales de atención primaria a los domicilios de los pacientes.</p> <p>Desarrollo e implantación del estudio de un sistema de información integrado para las Emergencias en sus distintas ubicaciones.</p> <p>3.1.2. Desplegar y extender las experiencias y proyectos piloto de integración entre atención primaria y la atención hospitalaria, así como las de coordinación de éstas con al ámbito social que hayan obtenido resultados adecuados, incluyendo ejemplos como la metodología de "rutas asistenciales" en procesos asistenciales priorizados.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Arreta integratuari buruzko esperientziak eta ezagutzak elkartrukatzeko foroak antolatzea, lider klinikoaren eta zerbitzu-erakundeetako kudeatzaileen artean.</p> <p>4 jardunaldi antolatuko dira:</p> <p>"Euskadiko arreta integratuaren aurrerapausoak" jardunaldia.</p> <p>"Osasun komunitarioko jardunbide egokiak" jardunaldia.</p> <p>"Integrazioko jardunbide egokiak" jardunaldia.</p> <p>"Paziente Bizia - Paciente Activo-ari omenaldia 2017" jardunaldia.</p> <p>Zerbitzu-erakundearen komunikazio zientifikoaren, argitalpenen, prentsaren eta abarren bidez zabaltzea.</p> <p>Arreta integratuari buruzko ikastaroetan parte hartzea Euskal Herriko Unibertsitatean eta Deustuko Unibertsitatean.</p> <p>3.1.3. Zeharkako planak diseinatzea gizarte-zerbitzuekin batera, desgaitasun intelektualean osasun mentala, psikogeriatría, eta abar tratatzeko esparru soziosanitariokoan, bai eta arreta goiztiarretan eta beste eremu batzuetan ere.</p>	4	<p>Organizar foros de intercambio de experiencias y conocimiento sobre la atención integrada entre líderes clínicos y gestores de las organizaciones de servicios llevando a cabo las siguientes acciones:</p> <p>Se organizarán cuatro jornadas sobre:</p> <p>Jornada de "Avances en la atención integrada de Euskadi".</p> <p>Jornada de "Buenas Prácticas en Salud Comunitaria".</p> <p>Jornada de "Buenas Prácticas en Integración".</p> <p>Jornada de "Homenaje al Paciente Bizia-Paciente Activo 2017"</p> <p>Difundir por las organizaciones de servicios, comunicaciones científicas, publicaciones, etc.</p> <p>Participar en cursos sobre "Atención integrada" en la Universidad del País Vasco y en la Universidad de Deusto.</p> <p>3.1.3. Diseñar planes transversales con servicios sociales para la atención en el ámbito sociosanitario de la salud mental de la discapacidad intelectual, la psicogeriatría, etc., y en otros ámbitos como la atención temprana.</p>
<p>Osabide Global egoitzetan.</p>		<p>Osabide Global en Residencias.</p>
<p>Amaitzeko, egoitzetan ezarriko da.</p>	%100	<p>Se finalizará con el despliegue de implantación en las Residencias.</p>
<p>Interoperabilitatea preskripzio eta posologiekin (E-rezeta), egoitzetan erabiltzen diren sistema guztiekin osatuko da.</p>	%100	<p>La interoperabilidad con prescripción y posología (E-rezeta), será completa con todos los sistemas que se utilizan en medio residencial.</p>
<p>RAI-CA: Balorazio soziosanitarioko tresna komuna.</p>		<p>RAI-CA: Instrumento común de valoración sociosanitaria.</p>
<p>Osabide, Gizarte eta RAI-CA integratuko dituen historia soziosanitarioko ereduak aurkeztuko da.</p>	%100	<p>Se presentará el modelo de historia sociosanitaria que integre Osabide, Gizarte y RAI-CA.</p>
<p>Balorazio soziosanitariorako tresna (RAI-CA) osasun-erakunde eta udal guztietan hedatuko da.</p>	%50	<p>Se desplegará el instrumento de valoración sociosanitaria (RAI-CA) a todas las organizaciones sanitarias y a todos los Ayuntamientos..</p>
<p>Koordinazio soziosanitarioko protokoloak.</p> <p>2016ko ekitaldian hasitako hedapena amaitzea, eta protokoloak osasun-erakunde guztietan formalizatzea.</p>	%100	<p>Protocolos de coordinación sociosanitaria.</p> <p>Finalización del despliegue iniciado durante el ejercicio 2016 y formalización de protocolos en todas las organizaciones sanitarias.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>3.2. Informazio klinikoko sistema bateratua ezartzen eta finkatzen jarraitzea, historia klinikoa bakar eta elebiduna lortzeko.</p> <p>3.2.1. Laguntza-informazioko sistemak integratzea laguntza-eremuen eta gizarte-eragileen artean (LMHko Osabide, Osabide Global, Osanaia, historia farmakoterapeutikoa, historia soziosanitarioa, emaile-hartzaileen datu-basea, osasun mentala, PADI, preskripzio unibertsaleko sistema...), laguntza ematen jarraitzeko prozesu berean.</p> <p>Erizainen artean laguntza ematen jarraitzea eta komunikatzea errazten jarraitzea; horretarako, Osanaia emaginei, eguneko ospitaleei, dialisiari, eta abarri luzatzea.</p> <p>Arrazoiketa klinikoa sustatzen jarraitzea, honako hauek bidez:</p> <ul style="list-style-type: none"> Metodologiari buruzko prestakuntza aurreratua; erizaintzako emaitzen balorazio eta sailkapena. Taxonomien eguneratzea. Osanaiaiko edukien egokitzapena. Erizaintzako erregistroen ebaluazioa, OBI bitartez. Osanaia tresna informatikoa garatzen jarraitzea, eta beste informazio-sistema batzuekin integratzen jarraitzea: Osabide Global, Presbide, Dietools, eta abar. Tele-PU proiektua garatzea. "Ohe ondoko mugikortasuna" proiektua garatzen jarraitzea, tabletetarako aplikazio berriak sartuz. Sortutako aplikazioak zerbitzu-erakunde guztietara zabaltzera. <p>3.2.2. Osabide Globalen garapena osatzea, eta laguntza-eremu guztietara hedatzea; esaterako, larrialdietara eta lehen mailako arretara.</p> <p>Historia Klinikoa.</p> <p>Ospitaleko lehen mailako konbergentzia, eta prozesuen araberako baterako lana.</p> <p>Profesionalei historia klinikoa eskuratzeko mugikortasun handiagoa ematea.</p> <p>Historia soziosanitarioa.</p>	<p>%100</p>	<p>3.2. Avanzar en la implantación y consolidación del sistema de información clínica unificado, que tienda hacia una historia clínica única y bilingüe.</p> <p>3.2.1. Integrar los sistemas de información asistenciales entre los diferentes ámbitos asistenciales y agentes sociales (Osabide AP, Osabide Global, Osanaia, historia farmacoterapéutica, historia sociosanitaria, banco de datos donante-receptos, salud mental, PADI, sistema de prescripción universal...), para promover la continuidad asistencial bajo un mismo proceso.</p> <p>Seguir facilitando la continuidad asistencial y comunicación entre enfermeras mediante la extensión de Osanaia a matronas, hospitales de día, diálisis, etc.</p> <p>Continuar fomentando el razonamiento clínico mediante:</p> <ul style="list-style-type: none"> Formación avanzada en metodología: valoración y clasificación de resultados de enfermería. Actualización de las taxonomías. Adecuación de los contenidos de Osanaia. Evaluación de los registros de enfermería, a través de los Sistemas de Información. <p>Seguir con el desarrollo de la herramienta informática Osanaia y su integración con otros sistemas de información: Osabide Global, Presbide, Dietools, etc.</p> <p>Desarrollar el proyecto Tele-UPP.</p> <p>Seguir desarrollando el proyecto "Movilidad a pie de cama", con la incorporación de nuevas APP's para tablets.</p> <p>Extender las APP's ya creadas a todas las Organizaciones de servicios.</p> <p>3.2.2. Completar el desarrollo y despliegue de Osabide Global a todas las áreas asistenciales como por ejemplo, urgencias y atención primaria.</p> <p>Historia Clínica.</p> <p>Convergencia primaria hospitalaria y trabajo conjunto por procesos.</p> <p>Aumento de movilidad en el acceso por profesionales a la Historia clínica.</p> <p>Historia Sociosanitaria.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Ereduaren garapena.</p> <p>3.2.3. Informazioa ustiatzeko tresnak ezartzea, erabaki kliniko eta kudeaketakoak hartzeko, bai eta adierazle baliodun eta fidagarriak garatzeko ere.</p> <p>Informazio sanitarioa: OBI ebaluazioa, aginte-koadroen hedapenarekin.</p> <p>Adierazleen arrisku-doikuntzako faktoreak hobetzea, beren fidagarritasuna baliozkotzeko, sarrera-informazioa egokituz.</p> <p>Informazioa erabiltzeko tresnak ezartzea, laguntza-prozesuak "continuum asistencial" analizatu ahal izateko.</p> <p>Kudeaketa kliniko hobetzeko ekintzak hobeto atzematea, IAmetrics laguntza-emaizten analisia egokituz, adierazleak erlacionatutako diagnostiko-taldearen arabera ikusi ahal izateko, baina baita prozeduren eta diagnostikoen arabera ere (Osakliniker).</p> <p>3.3. Laguntza-maila eta-esparruen funtzioak berrorientatzea, osasun-zerbitzuak populazioaren osasun-beharrizantara egokitzeko.</p> <p>3.3.1. Paziente kronikoaren arretan esku hartzen duten eragile eta profesionalak identifikatzea, laguntza-prozesuaren jarraikortasun eta kalitatea bermatzeko, eredu, tresna eta metodologia berrien bitartez.</p> <p>Integrasarea programa.</p> <p>Integrasarea proiektuari dagozkion lan-arloak eta palankak garatu eta dinamizatzea. Hona hemen arloak: paziente ardatz duen arreta; kudeaketa-sistemak; paziente kronikoarentzako laguntza-eredua; osasun komunitarioko esku-hartzeen abordatzea eta koordinazio soziosanitarioa. Arlo guztietarako zeharkakoak diren bi palankak lidergo partekatua eta lankidetzatza dira.</p> <p>Arlo eta palanka horiek garatu eta dinamizatu ahal izateko, jarduera hauek egingo dira:</p> <p>Batzorde zuzendariak aukeratzen dituen ekintza-planen proposamena egiten laguntzea.</p> <p>Proiektuan egindako dokumentuak hedatzea.</p>		<p>Desarrollo del modelo.</p> <p>3.2.3. Implementar herramientas de explotación de la información que permitan la toma de decisiones clínicas y de gestión, así como el desarrollo de indicadores válidos y fiables.</p> <p>Información sanitaria: evolución de OBI con ampliación de cuadros de mando.</p> <p>Mejora de los factores de ajuste a riesgo de los indicadores, que validen la fiabilidad de los mismos, adecuando la información de entrada.</p> <p>Implementación de herramientas de explotación de la información que puedan permitir el análisis de procesos asistenciales en el "continuum asistencial".</p> <p>Avances en la detección de acciones de mejora de gestión clínica adaptando el análisis de resultados asistenciales IAmetrics, para poder visualizar los indicadores, no sólo por grupos relacionados de diagnóstico, sino por procedimientos y diagnósticos (Osakliner).</p> <p>3.3. Reorientar las funciones de los diferentes niveles y ámbitos asistenciales, para adecuar los servicios sanitarios a las necesidades de salud de la población.</p> <p>3.3.1. Identificar a los diferentes agentes y profesionales que intervienen en la atención del paciente crónico para garantizar la continuidad y calidad del proceso asistencial mediante la implantación de nuevos modelos, herramientas y metodologías.</p> <p>Programa Integrasarea.</p> <p>Desarrollo y dinamización de los dominios de trabajo y palancas de impulso correspondientes al proyecto Integrasarea. Estos dominios son: atención centrada en el paciente; sistemas de gestión; modelo asistencial para el paciente crónico; abordaje de intervenciones en salud comunitaria y coordinación sociosanitaria. Las dos palancas transversales a todos los dominios son el liderazgo compartido y la colaboración.</p> <p>Para desarrollar y dinamizar dichos dominios y palancas se realizará las siguientes actuaciones:</p> <p>Participar en la elaboración de la propuesta de los planes de acción seleccionados por el Comité Director del mismo.</p> <p>Diseminar los documentos elaborados en el proyecto.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Arreta integratuko jardunbide egokien behatokia sortzea.</p> <p>Osasun Ministerioaren batzordean parte hartzea, kronikotasun-estrategian aurrera egiteko.</p> <p>3.3.2. Paziente kronikoen beharrei arreta emateko beste aukera egoki batzuk garatzea, osasun-erakundeen arabera (kronikoen zentroak eta oheak).</p> <p>Pluripatologikoen, bihotzeko gutxiegitasunaren, buxadurazko arnas gaixotasun kronikoaren eta giltzurrun-gutxiegitasun kronikoaren laguntza-ibilbideak diseinatzen eta ezartzen laguntzea.</p> <p>Zainketa aringarrien ibilbideari Design Thinking metodologiarekin ekitea.</p> <p>"Altaren erabilera Osakidetzan" prozesua egiten laguntzea, zerbitzu-erakundeek adostuta.</p> <p>Osakidetzako laguntza-ibilbideen ezarpena zernola aurreratu den jakitea.</p> <p>3.4. Erizaintzako eskumen-esparru berriak zabaltzea, profesionalak berrorientatuz, bereziki ospitale-loturako profiletan eta lehen mailako arretako praktika aurreratuen profiletan.</p> <p>3.4.1. Erizaintza-lan aurreratua egiteko behar diren erizaintza-eskumen berriak identifikatzea.</p> <p>Erizaintzako eskumen-esparru berriak zabaltzea, profesionalak beharizan berrietara berrorientatuz.</p> <p>Argibideak zuzentzea, Ministerioaren akreditazioa lortzeko, eta Pediatriako eta Laneko Osasuneko irakaskuntza-unitate multiprofesionalak akreditatzea, hala badagokio.</p> <p>Pediatriko Erizaintzako eta Laneko Erizaintzako azpibatzerdeak martxan jartzea akreditaturiko unitate multiprofesionaletan.</p> <p>3.5. Pazienteei laguntzea, gaixotasuna beraiek kudea dezaten; eta profesional sanitarioei, autokudeaketa hori ahalbidetzeko.</p>		<p>Crear un observatorio de Buenas Prácticas en atención integrada.</p> <p>Participar en la comisión del Ministerio de sanidad para el avance de la Estrategia de Cronicidad.</p> <p>3.3.2. Desarrollar alternativas de atención adecuadas a las necesidades de pacientes crónicos dependiendo de las diferentes organizaciones sanitarias (centros y camas de crónicos).</p> <p>Acompañamiento en el diseño e implementación de rutas asistenciales de pluripatológicos, insuficiencia cardiaca, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, insuficiencia renal crónica.</p> <p>Abordaje de la ruta de cuidados paliativos con metodología Design Thinking.</p> <p>Colaborar en la elaboración consensuada por las organizaciones de servicios del proceso "Manejo del Alta en Osakidetza".</p> <p>Conocer el estado de avance en la implementación de las rutas asistenciales en Osakidetza.</p> <p>3.4. Desplegar nuevos ámbitos competenciales de enfermería, reorientando a los profesionales, especialmente en los perfiles de enlace hospitalario y de práctica avanzada en atención primaria.</p> <p>3.4.1. Identificar nuevas competencias enfermeras necesarias para llevar a cabo una práctica de enfermería avanzada.</p> <p>Desplegar nuevos ámbitos competenciales de enfermería, reorientando a los profesionales a las nuevas necesidades.</p> <p>Subsanar aclaraciones para conseguir la acreditación del Ministerio y acreditar las unidades docentes multiprofesionales de Pediatría y Salud Laboral, si procediese.</p> <p>Poner en marcha las Subcomisiones de Enfermería de Pediatría y Enfermería del Trabajo en las unidades multiprofesionales acreditadas.</p> <p>3.5. Ayudar a los pacientes para la autogestión de su enfermedad y a los profesionales sanitarios para posibilitar esa autogestión.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>3.5.1. Paziente kronikoei eta senitartekoei ahalmena ematen jarraitzeko estrategiak sustatzea eta baliabideak antolatzea (Osasun Eskola-Pazienteen Eskola sortzea eta garatzea, eta horretatik pazienteek haien gaixotasuna auto-kudeatzea sustatzeko programa eraginkorrak hedatzea).</p> <p>Herritarrak osasunaren ezagutzan eta erantzukizunean ahalduntzea.</p> <p>Osasun Eskola.</p> <p>"Paziente Bizia - Paciente Activo" metodologia paziente onkologikoari eta paziente nefrologikoari egokitzea eta ijitoentzako doitzeta.</p> <p>"Paziente Bizia - Paciente Activo" metodologiari buruzko 80 ikastaro egitea.</p> <p>Webgunean osasun eduki berriak gehitzea.</p> <p>"Informazioa preskribatuz" programa bultzatu eta ebaluatzea Osareanekin batean.</p> <p>Osasun Eskolak 2017an garatuko dituen ekintzekin plan operatibo bat diseinatzea.</p> <p>Pazienteak ahalduntzeari buruzko on-line programa.</p> <p>Elkarteak aintzat hartu eta inplikatu dituzten ekintzak.</p> <p>Jardunaldi 1 antolatzea pazienteen ahalduntzearen esparruan.</p>		<p>3.5.1. Fomentar estrategias y organizar los recursos para avanzar en el empoderamiento de los pacientes crónicos y familiares (creación y desarrollo la Osasun Eskola-Escuela de Pacientes y desplegando a partir de ella programas eficaces para impulsar la autogestión de la enfermedad por parte de los pacientes...).</p> <p>Empoderar a la ciudadanía en el conocimiento y responsabilidad de su salud.</p> <p>Osasun Eskola.</p> <p>Realizar la adaptación de la metodología "Paziente Bizia-Paciente Activo" al paciente oncológico y al paciente nefrológico, adaptándolo al pueblo gitano.</p> <p>Realizar 80 cursos con metodología "Paziente Bizia - Paciente Activo".</p> <p>Incorporar nuevos contenidos de salud en la página web.</p> <p>Impulsar y evaluar el programa "Prescribiendo información" junto con Osarean.</p> <p>Diseñar un plan operativo con las acciones a desarrollar desde Osasun Eskola en 2017.</p> <p>Programa on-line de empoderamiento de pacientes.</p> <p>Acciones que incorporen y favorezcan la implicación de las asociaciones.</p> <p>Organizar una jornada en el ámbito del empoderamiento de pacientes.</p>
<p>3.6. Preskripzio farmazeutikoa arrazionalizatzea, errezeta elektronikoa ezartzea eta farmazia-bulegoak osasun-agentzia gisa hartzea.</p> <p>3.6.1. Errezeta elektronikoa (e-errezeta) maila guztietan ezartzea.</p> <p>E-errezeta Osakidetzatik kanpoko zentroetan (klinika, egoitzak...) ezartzea.</p> <p>Osasun eta Gizarte Zerbitzuen Ministerioaren sistema zentralizatuan lan egitea, e-erzetaren interoperagarritasunerako.</p> <p>3.7. Koordinazio soziosanitaria indartzea beste erakundeetako gizarte-ongizateko arloekin.</p>	<p>%100</p> <p>%100</p>	<p>3.6. Racionalizar la prescripción farmacéutica, implantar la receta electrónica y considerar a las oficinas de farmacia como agentes de salud.</p> <p>3.6.1. Implantar la receta electrónica (e-errezeta) en todos los niveles.</p> <p>Implantar la e-errezeta en centros externos a Osakidetza (clínicas, residencias...).</p> <p>Trabajar en el sistema centralizado del Ministerio de Sanidad y Asuntos Sociales para la interoperabilidad en e-errezeta.</p> <p>3.7. Potenciar la coordinación sociosanitaria con las áreas de bienestar social de las distintas entidades.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>3.7.1. Lehen mailako arreta soziosanitarioko taldeak (LMASST) bultzatzea, eragile soziosanitario guztien arteko sare-lana ebazpen-gaitasun handian oinarrituta, efizientziak bilatuta, ardurak partekatuta eta arreta-ibilbideak birdiseinatuta.</p> <p>Arreta goiztiarreko eredua.</p> <p>Arreta goiztiarreko eredua lurralde guztietara zabalduko da: erakunde sanitario integratuak, pediatria-zerbitzuak, lehen mailako arretako pediatria eta foru-aldundiak.</p> <p>Arreta pediatriko soziosanitarioa.</p> <p>Paziente kroniko konplexu pediatrikoaren programa pilotua Bilbo-Basurtuko Erakunde Sanitario Integratuan.</p> <p>3.7.2. Estrategia soziosanitarioak garatu eta koordinatzea beste erakunde batzuekin eta koordinazioa hobetzea.</p> <p>Ildo estrategiko soziosanitarioen eguneratzea.</p> <p>Pertsona helduenganako tratu txarrak.</p> <p>Helduenganako tratu txar fisiko eta ekonomikoa atzemateko protokoloa hedatzen amaituko da; 2016an hasi zen pilotu gisa lehen mailako arretan, udaletako oinarritzko gizarte-zerbitzuetan eta ospitaleetako larrialdietan.</p>	<p>%70</p> <p>%100</p> <p>%100</p>	<p>3.7.1. Potenciar equipos de atención primaria sociosanitaria (EAPSS) con alta capacidad de resolución como pilar básico de un trabajo en red entre todos los agentes sociosanitarios buscando eficiencias, compartiendo responsabilidades rediseñando rutas asistenciales.</p> <p>Modelo de atención temprana.</p> <p>Se desplegará el modelo de Atención temprana a todos los Territorios: Organizaciones sanitarias integradas en los servicios de pediatría y en pediatría de Atención Primaria y Diputaciones Forales.</p> <p>Atención pediátrica sociosanitaria.</p> <p>Piloto de programa de Paciente crónico complejo pediátrico en la Organización sanitaria integrada Bilbao-Basurto.</p> <p>3.7.2. Desarrollar y coordinar estrategias sociosanitarias compartidas con otras entidades y mejorar la coordinación.</p> <p>Actualización de las Líneas estratégicas sociosanitarias.</p> <p>Maltrato a personas mayores.</p> <p>Se finalizará el despliegue del protocolo de Detección de maltrato físico y económico en personas mayores, iniciado en 2016 como piloto en atención primaria, servicios sociales de base municipal y en urgencias hospitalarias.</p>
<p>4. OSASUN SISTEMAREN JASANGARRITASUNA ETA MODERNIZAZIOA</p> <p>Osasun-emaizetara bideratutako kontratazioan eta ospitale-zerbitzu espezializatuen kontzentrazioan lanean jarraituko da.</p> <p>4.1. Gure osasun-sisteman Erantzukizun Sozial Korporatiboko politika sartzea.</p> <p>4.1.1. Kalitatea ingurumena eta laneko arriskuen prebentzioa kudeatzeko sistementzako egiaztagiriak lortzea bultzatzea erakundeen artean.</p> <p>Beste erakunde publiko eta eragile batzuekin elkarlana jarraitu eta zabaltzea: Eusko Jaurlaritzako Ekonomiaren Garapen eta Lehiakortasuna, EEE, Eusko Jaurlaritzako Ingurumena, IHOBE eta beste batzuk.</p>		<p>4. LA SOSTENIBILIDAD Y LA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA SANITARIO</p> <p>Se seguirá trabajando en la contratación orientada a resultados en salud y en la concentración de servicios hospitalarios especializados.</p> <p>4.1. Incluir en nuestro sistema de salud una política de responsabilidad social corporativa.</p> <p>4.1.1. Impulsar la certificación de los sistemas de gestión de calidad, medioambiente y de prevención de riesgos laborales (PRL), en las organizaciones.</p> <p>Continuar y desplegar la colaboración con otras entidades públicas y agentes: Desarrollo Económico y Competitividad de Gobierno Vasco, EVE, Medio Ambiente de Gobierno Vasco, IHOBE y otros.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osakidetzari dagokion berariazko energia-jasangarritasuneko plana egin eta garatzea.</p> <p>Osakidetzaren eraikin eta instalazioetako energia-ikuskaritzak egitea.</p> <p>Osakidetzaren eraikinetako energia-kalifikazioak izatea.</p> <p>Energia-jasangarritasuneko irizpideak aplikatzea Osakidetzaren instalazio, ekipamendu, flota eta ibilgailuak zuzkitu eta berritzerakoan.</p> <p>4.2. Osasun-sistemak pazienteen beharizanetara egokitutako azpiegiturak eta teknologiak izan ditzala bermatzea.</p> <p>4.2.1. Azpiegitura eta ekipamendu, jasangarritasun-irizpideen arabera, baliabideak egoki lehenetsi daitezen.</p> <p>Hobekuntzak aurretik zeuden azpiegiturretan.</p> <p>Urduliz-Alfredo Espinosa Ospitalea: larrialdi zerbitzua, ebakuntza-gelak, ospitale-zerbitzuak, psikiatria.</p> <p>Azpiegitura berriak.</p> <p>Arabako Unibertsitate Ospitalea: ospitale-zerbitzu orokorretako eraikin berria eraikitzen hastea.</p> <p>Kanpezu osasun-zentroa: obrak egin eta bukatzea.</p> <p>Zallako osasun-zentroa: proiektua hastea.</p> <p>Murgiako osasun-zentroa: proiektua hastea.</p> <p>Amurrioko osasun-zentroa: obrak egin eta bukatzea.</p> <p>Aieteko (Donostia) osasun-zentroa: obra hastea.</p> <p>Donostiako Alde Zaharra osasun-zentroa: obra hastea.</p> <p>Eibarreko ospitalea: obrak garatzea.</p> <p>Basurtuko Unibertsitate Ospitalea: bloke kirurgikoa eta birgaitze gunea abiaraztea.</p> <p>BioCruces: eraikin berria, garapena eta obra bukatzea.</p> <p>Teknologia.</p>		<p>Elaborar y desarrollar el Plan de sostenibilidad energético específico correspondiente a Osakidetza.</p> <p>Realizar auditorías energéticas de edificios e instalaciones de Osakidetza.</p> <p>Disponer de calificaciones energéticas de edificios de Osakidetza.</p> <p>Aplicar criterios de sostenibilidad energética en la dotación y renovación de instalaciones, equipos, flotas y vehículos de Osakidetza.</p> <p>4.2. Garantizar que el sistema salud cuente con las infraestructuras y tecnologías adecuadas a las necesidades de los pacientes.</p> <p>4.2.1. Infraestructuras y equipamientos con criterios de sostenibilidad que permita priorizar adecuadamente los recursos.</p> <p>Mejoras en infraestructuras ya existentes.</p> <p>Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa: Urgencia, Hospital de Día Quirúrgico, Bloques Quirúrgicos, hospitalización, psiquiatría.</p> <p>Nuevas infraestructuras.</p> <p>Hospital Universitario Araba: comienzo de obra de un nuevo edificio de servicios hospitalarios generales.</p> <p>Centro de salud Kanpezu: desarrollo y fin de obra.</p> <p>Centro de salud de Zalla: inicio del proyecto.</p> <p>Centro de salud de Murgia: inicio del proyecto.</p> <p>Centro de salud de Amurrio: desarrollo y fin de obra.</p> <p>Centro de salud de Aiete (Donostia-San Sebastián): comienzo de obra.</p> <p>Centro de salud Alde Zaharra en Donostia-San Sebastián: comienzo de obra.</p> <p>Hospital Eibar: desarrollo de obra.</p> <p>Hospital Universitario Basurto: puesta en marcha del Bloque Quirúrgico y Reanimación.</p> <p>BioCruces: nuevo edificio, desarrollo y fin de obra.</p> <p>Tecnología.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Urte anitzeko plana berriz ezartzea/berritzea.</p> <p>Azeleragailu lineala: Donostiako Unibertsitate Ospitalea ordezkatzeta/berritzea.</p> <p>Hemodinamika: zenbait gelak ordezkatzeta/berritzea.</p> <p>OTA: zenbait ekipamendu ordezkatzeta/berritzea.</p> <p>X izpiak: Hiru Lurralde historikoetako hainbat gela ordezkatzeta/berritzea.</p> <p>ZIU monitorizazioa: Galdakao-Usansoloko Ospitalean ordezkatzeta/berritzea.</p> <p>4.2.2. Laborategiko Plan Zuzentzailea hedatzea.</p> <p>Zerbitzu-zorroa eta kudeaketa-sistema aztertzea.</p> <p>Egun Osakidetzako Diagnostiko Biologikoko Saretik (ODBS) kanpo bidaltzen diren probak barruan bideratzea indartzea.</p> <p>Proben katalogo korporatiboa eta balio-unitate erlatiboak Laborategiko Informazio Sistema berrian automatizatzea.</p> <p>Proben altak eta bajak kudeatzeko prozesua Laborategiko Informazio Sistema berriaren katalogo korporatiboan automatizatzea.</p> <p>Anatomia Patologikoan SNOMED-CT eta BUE kodeak erabiltzea indartzea.</p> <p>Eskaeraren optimizazioa.</p> <p>Proben erabilera-gomendioak et preskripzioa analizatzen eta egiten jarraitzea.</p> <p>Erabilera-gomendioak Laborategiko Informazio Sistema berrian automatizatzea, lagundutako eskaera elektronikoaren bidez.</p> <p>4.3. Osasun-sistemak pazienteen beharretara egokitutako azpiegiturak eta teknologiak dituela bermatzea.</p> <p>4.3.1. Erosketa zentralizatuko prozesuak areagotzea: horretarako gizarte erantzukizun korporatiboko irizpideak txertatzea emaitzak ebaluatzea eta arrisku partekatuko formulak erabiltzea.</p>		<p>Reposición/renovación del plan plurianual.</p> <p>Acelerador Lineal: sustitución/renovación en Hospital Universitario Donostia.</p> <p>Hemodinámica: sustitución/renovación.</p> <p>TAC: sustitución/renovación de equipos.</p> <p>RX: sustitución/renovación de varias salas en los tres Territorios Históricos.</p> <p>Monitorización Unidad de Cuidados Intensivos: sustitución/renovación en Hospital Galdakao-Usansolo.</p> <p>4.2.2. Despliegue del Plan Director de Laboratorio.</p> <p>Revisión de la cartera de servicios y sistemática de gestión.</p> <p>Consolidación de la derivación interna de pruebas que actualmente se envían fuera de la Red de Diagnóstico Biológico de Osakidetza (RDBO).</p> <p>Automatización del catálogo corporativo de pruebas y de las URV's en el nuevo Sistema de Información de Laboratorio.</p> <p>Automatización del proceso de gestión de altas y bajas de pruebas en el catálogo corporativo del nuevo Sistema de Información de Laboratorio.</p> <p>Consolidación del uso del código SNOMED-CT y URV's en Anatomía Patológica.</p> <p>Optimización de la demanda.</p> <p>Avance en el análisis y elaboración de recomendaciones de uso y prescripción de pruebas.</p> <p>Automatización de las recomendaciones de uso mediante la solicitud electrónica asistida en el nuevo Sistema de Información de Laboratorio.</p> <p>4.3. Desarrollar políticas de eficiencia para garantizar la sostenibilidad del sistema de salud, reorientando la contratación sanitaria hacia resultados en salud.</p> <p>4.3.1. Incrementar los procesos de compra centralizada, introduciendo criterios de responsabilidad social corporativa en los pliegos, evaluando sus resultados e incorporando fórmulas de riesgo compartido.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osakidetzan sartzeko prozesuaren barruan, medikamentu berriekin partekatutako arriskuko akordioak planteatzea.</p> <p>Erosketa integratua.</p> <p>Material sanitarioaren, ez-sanitarioaren eta zerbitzuen erosketa integratuaren %45eko ratioaren helburuari eustea erosketa guztiekiko, farmazia eta inbertsioak izan ezik.</p> <p>Medikamentuen kontratazio zentralizatuaren oraingo mailari eutsi edota areagotzea.</p> <p>Negoziatzea aurrezki absolutu maximoa lortzeko medikamentuen erosketa zentralizatuetak kontratazio-espedituetan (aurreko eta ondoko baldintza ekonomikoen arteko aldea).</p> <p>4.3.2. Lantaldeen bidez, osasunean eta eraginkortasunean izan ditzaketen emaitzei buruzko ebidentzia zientifikoko irizpideak kontuan hartuta, aurrekontuan eragin handia duten alternatiba terapeutikoei buruzko erabakiak hartzeko prozesuak hobetu daitezen sustatzea (hala nola: makula-endekapena, botika biologikoak, terapia antirretobiralak eta abar).</p> <p>Farmaziako Batzorde Korporatiboari aukera terapeutikoen deklarazioak proposatzea, medikamentu eskusiboen esparru terapeutiko eta gaitasun handiago izateko.</p> <p>Osasun Sistema Nazionalen finantzatzaren diren medikamentu berrien posizionamendu terapeutikoa.</p> <p>Osasuneko emaitzen ebaluazioa: C hepatitis kronikoa, terapia antineoplásikoak.</p> <p>Eragin ekonomiko handiko eremu terapeutikoen kudeaketa klinikoko akordioak ezartzea.</p>		<p>Plantear acuerdos de riesgo compartido con nuevos medicamentos dentro del proceso de acceso en Osakidetza.</p> <p>Compra integrada.</p> <p>Mantener el objetivo de ratio del 45% de compra integrada en material sanitario, no sanitario y servicios respecto al total de compras exceptuando farmacia e inversiones.</p> <p>Mantener o incrementar, el nivel actual de contratación centralizada de medicamentos.</p> <p>Negociar en los expedientes de contratación de compras centralizadas de medicamentos para conseguir el máximo ahorro absoluto (diferencia entre condiciones económicas previas y posteriores).</p> <p>4.3.2. Promover a través de grupos de trabajo, con criterios de evidencia científica sobre resultados en salud y eficiencia, la mejora en la toma de decisiones sobre las alternativas terapéuticas de alto impacto presupuestario (tales como, degeneración macular, medicamentos biológicos, terapia antirretroviral, etc...).</p> <p>Proponer a la Comisión Corporativa de Farmacia declaraciones de alternativas terapéuticas, para incrementar la competencia en áreas terapéuticas de medicamentos exclusivos.</p> <p>Posicionamiento terapéuticos de los nuevos medicamentos financiados en el Sistema Nacional de Salud.</p> <p>Evaluación de resultados en salud: Hepatitis C crónica, terapias antineoplásicas...</p> <p>Establecer acuerdos de gestión clínica de las áreas terapéuticas de alto impacto económico.</p>
<p>5. LANGILEAK</p> <p>2017ko ekitaldian profesionalen ezagutza kudeatzen perfil profesional berriei heltzen eta profesionalen laneko segurtasuneko baldintzak hobetzen jarraituko da. Euskalduntzea indartzen, eta euskara zerbitzu eta lan hizkuntza gisa erabiltzen jarraituko da.</p>		<p>5. LOS PROFESIONALES DEL SISTEMA SANITARIO</p> <p>Durante el ejercicio 2017 se continuará avanzando en la gestión del conocimiento de los profesionales, en abordar los nuevos perfiles profesionales y en la mejora de las condiciones de seguridad laboral de los profesionales. Y se seguirá potenciando la euskaldunización y el uso del euskera como lengua de servicio y de trabajo.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Era berean, emakumeen eta gizonen arteko benetako berdintasun eraginkorra integratzen duten politikak ezartzeko eta garatzeko dugun konpromisoa aitortzen dugu, Osakidetzarako eta gizarte osorako balio erantsi bat delako.</p> <p>Erakundeetan lan egingo duten pertsonen inplikazioaren eta parte-hartzearen alde egiteko lanean gaude, harremanetarako eremu berriak sortuz, aurrerapen teknologikoarekin eta 2.0 kulturarekin bat eginez, eta baita erakundearen eraldaketan eraginez, profesional-taldeen protagonismoa ematen diegulako.</p> <p>5.1. Profesionalak Osakidetzarekin identifikatzea, parte-hartzea eta lidergo-eredu bat garatzea posible egingo duten erantzukizun partekatuko politika eta gardentasun-politika egitea.</p> <p>5.1.1. Barne-komunikazioa sustatzea eta, kanal berriak erabilita (Langileen ataria eta elkarlaneko tresnak), profesionali kontsultak egiteko eta erabaki partekatuko hartzeko bideak hobetzea, hala, erantzukizun partekatuko politika eta gardentasun-politika sustatuko dira.</p> <p>Langileen ataria.</p> <p>Zenbat eskaera izapidetzeko funtzionaltasunean sartu beharreko hobekuntzak analizatzen jarraitzea, zerbitzu-erakundeetan atzemandako beharrei jarraikiz.</p> <p>Zenbait eskaera izapidetzeko funtzionaltasuna zerbitzu-erakundeetan ezartzearen jarraipena egitea.</p> <p>Tresna berrikusten jarraitzea, eduki edukien egiturari eta abar dagokienez.</p> <p>Langilearen atariaren erabilera eta kontsulta adierazleen eta ezarri diren funtzionaltasun berrien jarraipena sistematizatzea.</p> <p>"Postua betetzeko eskaera" funtzionaltasun berriaren definizio eta garapena.</p> <p>Komunikazioa.</p>		<p>Declaramos nuestro compromiso con el establecimiento y desarrollo de políticas que integren la igualdad real y efectiva entre mujeres y hombres, valor añadido para Osakidetza y para toda la sociedad.</p> <p>Trabajaremos para favorecer la implicación y participación de las personas que trabajan en la organización potenciando nuevos espacios de relación de acuerdo con el avance tecnológico y la cultura 2.0 así como la transformación de la organización al dar el protagonismo al colectivo de profesionales.</p> <p>5.1. Practicar una política de transparencia y de corresponsabilidad que favorezca la identificación de los profesionales con Osakidetza, la participación y el desarrollo de un modelo de liderazgo.</p> <p>5.1.1. Potenciar la comunicación interna y agilizar la consulta y toma de decisión conjunta con los profesionales mediante la utilización de nuevos canales, Portal del empleado y herramientas colaborativas, favoreciendo las políticas de transparencia y corresponsabilidad.</p> <p>Portal del empleado.</p> <p>Avanzar en el análisis de posibles mejoras a incorporar en la funcionalidad de tramitación de determinadas solicitudes, de acuerdo con las necesidades identificadas en las organizaciones de servicios.</p> <p>Realizar el seguimiento de la implantación en las organizaciones de servicios de la funcionalidad de la tramitación de determinadas solicitudes.</p> <p>Continuar con la revisión de la herramienta en cuanto a contenidos, estructura de los contenidos...</p> <p>Sistematizar el seguimiento de indicadores de uso y consulta del Portal del empleado y de las nuevas funcionalidades implantadas.</p> <p>Definición y desarrollo de la nueva funcionalidad de "Solicitud de cobertura de puesto".</p> <p>Comunicación.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Aurrera egitea honako zerbitzu-erakundeetako intranetak zabaltzeko prozesuan; TGEEZ, Emergentziak, Bidasoko ESla, Bilbao-Basurtu ESla, Errioxako Araba ESla eta Uribe ESla, intranet korporatiboko eredu funtzionalari jarraituz.</p> <p>Ezagutaraztea eredu funtzional hori eta erakundean dauden web eta site guztiak aztertzea den-denak homogeneizatzeko helburuarekin.</p> <p>Aurrera egitea funtzionalitate berriekin, kasurako "google Osakidetza" batekin; horrek bilaketak egingo ditu intranet guztietan, Osagunen eta beste plataforma batzuetan eta edukietan, gaiaren arabera. Horri esker jakin ahal izango dugu argitaratuta zer dagoen eta zein erakundetan, zer talde ari da horrekin lanean edota zein blogetan agertzen den.</p> <p>Jardueraren eta erabileraren txostenak ustiatzea eta dauden edukietara sartzea.</p> <p>Sendotzea Komunikazioko erreferente korporatiboaren irudia eta zerbitzu-erakundeena.</p> <p>Sindikatuaren Gai Sindikalak oholari hedapena ematea.</p> <p>Elkarlana.</p> <p>Osagune sendotzeko bidean jarraitzea, bertako Erreferentearen irudiari indar gehiago emanez eta horren inguruko hausnarketa eginez.</p> <p>Panel publiko berriari, eztabaidagune publikoei eta bideotutorialeri hedapena ematea.</p> <p>Taldean jarduerari buruzko txostenak automatizatzea Erreferenteentzat.</p> <p>Parte-hartzea.</p> <p>Parte Harturen hedapenari bultzada bat ematea eta plataforman parte hartzen dutenek proposatutako ideiak kudeatzeko jarraibideak ematea. Proposatutakoen %100aren kudeaketa eta hartutako erabakiak.</p> <p>Parte Hartuko erreferentearen irudiari buruzko hausnarketa egitea eta indartzea.</p> <p>Intranetetan funtzionalitate berriak garatzea Osakidetzan lan egiten dutenen parte-hartzea ahalbidetzeko (intranetean argitaratutako albiste edo edukietan iruzkinak eginez-iritziak emanez).</p>		<p>Avanzar en el despliegue de las intranets de las organizaciones de servicios: Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos, Emergencias, OSI Bidasoa, OSI Bilbao-Basurto, OSI Arabako Errioxa-Rioja Alavesa, OSI Uribe; siguiendo el modelo funcional de la intranet corporativa.</p> <p>Dar a conocer este modelo funcional y estudiar webs y sites existentes en toda la organización con el fin de homogeneizar todas ellas.</p> <p>Evolucionar con nuevas funcionalidades como un "google Osakidetza" que buscará y rastreará por todas las intranet, Osagune y otras plataformas, contenidos por temas. Se podrá conocer qué hay publicado y en qué organización, qué grupo lo trabaja o en qué blog aparece.</p> <p>Explotación de informes de actividad y uso y acceso de los diferentes contenidos.</p> <p>Reforzar la figura de Referente de Comunicación Corporativo y de Organización de servicios.</p> <p>Despliegue del tablón para sindicatos: "Gai Sindikalak".</p> <p>Colaboración.</p> <p>Continuar con la consolidación de Osagune, reforzando y reflexión sobre la figura de Referente de Osagune.</p> <p>Despliegue del nuevo panel público, foros públicos y vídeos tutoriales.</p> <p>Automatización para Referentes de informes de actividad en grupos.</p> <p>Participación.</p> <p>Reforzar el despliegue de "PARTE HARTU", con pautas a seguir en el tratamiento de las ideas propuestas por quienes participan en las plataformas. Tratamiento del 100% de las propuestas y decisiones adoptadas.</p> <p>Reflexión y reforzar la figura Referente de "Parte Hartu".</p> <p>Desplegar nuevas funcionalidades en las intranets que posibiliten la participación de las personas que trabajan en Osakidetza mediante comentarios/opiniones a las noticias o contenidos publicados en la intranet.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Profesionalek eztabaidagune jakin baterako gai zehatz baten gainean hitz egin dezaten, eztabaidaguneen funtzionalitate garatzea.</p> <p>Osakidetzan multiblog plataforma bat garatzea, bertan sartzeko blog korporatibo guztiak, profesionalek, zerbitzuek, CoP praktika-komunitateek edo beste edozeinek egindakoak direla ere. Pazienteek eta profesionalek elkar eragiteko balioko dute eta, gainera korporatibotzat jotzen diren blog guztiekin ikuspegi orokorra lortuko da.</p> <p>Eztabaidaguneak sortzea, hausnarketa egiteko eta ezagutza konpartitzeko eta handitzeko bide gisa, Komunikazioari, Elkarlanari eta Partehartzeari buruzkoak (World Kafeekin egiten den bezala), arlo horietako erreferenteen partehartzearekin (2015ean eta 2016an egin ziren ekimenen bidetik).</p> <p>Aintzatespena.</p> <p>ZURI ESKER proiektua: Balore-kultural bat hedatzea balioan jartzeko profesionalen zenbait jarrera eta jarduteko modu; bata bestearen aintzatespena egiteko, dinamika informalak eta formalak bideratzea.</p> <p>5.1.2. Taldeak eta pertsonak parte hartzeko eta erantzukizuna partekatzeko ereduetan oinarrituta kudeatzea; eredu horiek ekipoen efikazia eta eraginkortasuna hobetzeko aukera emango dute, kudeaketa-eredu berriak sartuz; prozesuak analizatuz, birdiseinatuz eta automatizatuz.</p> <p>ISO 9001 arauaren araberako ziurtagina duten prozesu korporatiboaren barne-ikuskaritzak egitea.</p> <p>5.1.3. Erakundea eraldatzen laguntzea, pertsonak oinarri dituzten proiektuen garapena sustatuz.</p> <p>Erakundean eraldaketa-eragileak zehaztu eta gaitzea; horrelakoek, ikuspegi integratzailearekin, erakundean aldaketa sustatu dezaten osasun-politika berrien azpian dauden balioak oinarri hartuta.</p> <p>5.1.4. Ekintzak garatzea emakumeen eta gizonen arteko berdintasuna sustatzeko eta genero-ikuspegia Erakundearen jardura-esparru guztietan integratzeko.</p> <p>Diagnostikoaren txostena aztertzea eta onartzea.</p> <p>Berdintasunerako Plan Korporatiboa eta Erakundeena sortzea eta onartzea.</p>		<p>Desplegar la funcionalidad de foros donde el colectivo de profesionales podrán conversar sobre un tema concreto para un foro concreto.</p> <p>Desplegar una plataforma multiblog de Osakidetza donde albergar a todos los blogs corporativos provenientes de profesionales, servicios, Comunidades de Práctica-CoP, etc... donde interaccionarán pacientes y profesionales y se tendrá una visión global de todos aquellos blogs considerados corporativos.</p> <p>Realización de foros para reflexionar, intercambiar y generar más conocimiento sobre Comunicación, Colaboración y Participación como en los World Cafés donde entre otras personas participarán las figuras referentes en estos ámbitos (siguiendo el camino de los anteriores celebrados en 2015 y 2016).</p> <p>Reconocimiento.</p> <p>Proyecto ZURI ESKER: Desplegar una cultura de valores que ponen en alza actitudes y comportamientos de profesionales reconociéndose mutuamente a través de dinámicas informales y formales.</p> <p>5.1.2. Gestionar equipos y personas en base a modelos participativos y de corresponsabilidad que permitan mejorar la eficacia y la eficiencia de los equipos, incorporando nuevos modelos de gestión, análisis, rediseño y automatización de procesos.</p> <p>Realizar las auditorías internas correspondientes a los procesos corporativos certificados bajo Norma ISO 9001.</p> <p>5.1.3. Contribuir a la transformación de la organización impulsando el desarrollo de proyectos centrados en las personas.</p> <p>Identificar y capacitar agentes de transformación en la organización basado en los valores subyacentes a las nuevas políticas de salud.</p> <p>5.1.4. Realizar actuaciones para impulsar la igualdad entre mujeres y hombres y para integrar la perspectiva de género en todos los ámbitos de la actividad de la Organización.</p> <p>Revisión y aprobación del informe de Diagnóstico.</p> <p>Elaboración y aprobación del Plan de Igualdad Corporativo y por Organizaciones.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Berdintasun Planean aurreikusitako helburuak eta ekintzak garatzen hastea.</p> <p>5.2. Osakidetzaren giza baliabideen plangintzan eta antolaketan aurrera egitea, antolakuntza-premia berrien arabera.</p> <p>5.2.1. Plantillaren aurreikuspen-plan bat garatzea, beharretan oinarritua, metodologia espezifikoak erabilia.</p> <p>Antolamendu-behar berriak.</p> <p>Osakidetzak definituriko estrategiak aplikatzeko araudia egokitzea antolaketa-eredu berrietara, baita planifikazio, trebakuntza, hornidura eta hautaketa gaietan eta lan-harreman, langileen integrazioan eta langileen kudeaketan eta erregistroan eta ebaluazioan sartutako aldaketetara ere.</p> <p>Zerbitzu-erakundeetako giza baliabideak planifikatzea, antolakuntza beharrezan arabera.</p> <p>Plazak birmoldatzeko beste espediente bat egitea.</p> <p>Handitze-espedienteen onartutako plazak Osakidetzaren erakundeetara esleitzea progresiboki, inauguratu berri den Urduliz Alfredo Espinosa Ospitalea barne, identifikatutako eta onartutako beharrezan jarraikiz.</p> <p>186/2005 Dekretuaren bidez onartutako Osakidetzako postu funtzionalen berrikuspen teknikoa, horien eguneratze-beharrak identifikatuta, Hezkuntzaren Europako Esparrura egokitzeko.</p> <p>Informazioa aztertu eta ematea, GGBBen beharrak planifikatzeko.</p> <p>Aginte-koadroan definituriko adierazleen analisi eta jarraipena egitea planifikazioaren esparruan, hurrengo eremuetan:</p> <p>Plantilla, langileak eta plaza hutsak.</p> <p>5.2.2. Hautaketa eta hornidura-prozesuetan etengabe hobetzeko jarduerak planifikatzea prozesuon efikazia eta efizientzia hotzera bideratuko direnak eta kalitatea kudeatzeko sistemen hobekuntza-zikloari erantzungo diotenak.</p> <p>Aldi baterako kontratazioa.</p>		<p>Inicio del despliegue de los objetivos y acciones previstas en el Plan de Igualdad.</p> <p>5.2. Avanzar en la planificación y ordenación de los recursos humanos de Osakidetza de acuerdo con las nuevas necesidades organizativas.</p> <p>5.2.1. Desarrollar un plan previsional de plantillas basado en las necesidades mediante la utilización de metodologías específicas.</p> <p>Nuevas necesidades organizativas.</p> <p>Adecuar la normativa de aplicación a las estrategias definidas por Osakidetza, a los nuevos modelos organizativos, así como a las modificaciones introducidas en materia de planificación, capacitación, provisión y selección, relaciones laborales, integración de personal, administración y registro de personal y evaluación.</p> <p>Planificar los Recursos Humanos de las Organizaciones de servicios de acuerdo a las necesidades organizativas.</p> <p>Elaborar un nuevo expediente de reconversión de plazas.</p> <p>Progresiva asignación de las plazas aprobadas en el expediente de ampliación a las organizaciones de Osakidetza, incluyendo al recién inaugurado Hospital Urduliz Alfredo Espinosa, de acuerdo con las necesidades identificadas y aprobadas.</p> <p>Revisión técnica de los puestos funcionales de Osakidetza, aprobados por Decreto 186/2005, identificando las necesidades de actualización de los mismos, para su adecuación y adaptación al Marco Europeo de Educación.</p> <p>Analizar y reportar información de cara a la planificación de necesidades de RRHH.</p> <p>Realizar análisis y seguimiento de los indicadores definidos en el cuadro de mando en el ámbito de la planificación en las siguientes áreas:</p> <p>Plantilla, efectivos y vacantes.</p> <p>5.2.2. Planificar actuaciones de mejora continua en los procesos de selección y provisión que se orienten a mejorar la eficacia y eficiencia de dichos procesos y que respondan al ciclo de mejora de los sistemas de gestión de calidad.</p> <p>Contratación Temporal.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Aldi baterako Kontratazio Akordio berria egiten eta horren gainean negoziatzen jarraitzea.</p> <p>Aldi baterako kontratazioko prozesuetan, kontratazioa arinduko eta gardentasuna bultzatuko duten neurri berriak martxan jartzen jarraitzea.</p> <p>Aldi baterako kontratazioko prozesuaren sistema informatikoak aztertzea, egindako jardueren segurtasuna ziurtatzeko.</p> <p>Kontratazio-zerrendak Osakidetzaren antolamendu-egiturara eta erakundearen beharretara egokitzen jarraitzea.</p> <p>Lekualdaketetarako lehiaketak 2017.</p> <p>2017ko Osakidetzako lekualdaketa-lehiaketaren akordio egin eta argitaratzea.</p> <p>2017ko Osakidetzako lekualdaketa-lehiaketaren prozesuak egin eta deitzea.</p> <p>Lekualdatze-lehiaketa egitea.</p> <p>Enplegu Eskaintza Publikoa 2014-2015.</p> <p>2014-2015 aldiko Enplegu Eskaintza Publikoko hautapen-prozesua garatzen jarraitzea.</p> <p>Barne-sustapeneko eta sustapen askeko txandetan destinoak esleitu zaizkien pertsonak sartzea.</p> <p>Enplegu Eskaintza 2016-2017</p> <p>2016 eta 2017ko Osakidetzako Enplegu Eskaintza Publikoko hautapen prozesuak egin eta deitzea.</p> <p>2016ko eta 2017ko Enplegu Eskaintza Publikoko prozesua garatzea.</p> <p>5.3. Langileen gorenko kualifikazioa eta garapen profesionala bultzatzea, eta, horretarako prestakuntza kudeatzeko eredu estrategiko bat garatzea.</p> <p>5.3.1. Prestakuntza-ibilbideetan oinarritutako eredu bat definitzea, lanpostuetan aritzeko eskumenak lortzeko bidea zehazteko.</p> <p>Etengabe prestatzea eta ezagutza eta gaitasun profesionalak etengabe eguneratzea sustatzea.</p>		<p>Continuar con la elaboración y negociación de un nuevo Acuerdo de Contratación Temporal.</p> <p>Avanzar en la puesta en marcha de nuevas medidas que agilicen la contratación y que favorezcan la transparencia en el proceso de contratación temporal.</p> <p>Analizar los sistemas informáticos en el proceso de contratación temporal que favorezcan la seguridad de las actuaciones desarrolladas.</p> <p>Avanzar en la adecuación de las listas de contratación a la estructura organizativa de Osakidetza y a las necesidades de la Organización.</p> <p>Concurso de Traslados 2017.</p> <p>Elaborar y publicar el Acuerdo de Concurso de Traslados de Osakidetza para el año 2017.</p> <p>Elaborar y convocar los procesos de Concurso de Traslados de Osakidetza para el año 2017.</p> <p>Desarrollar el Concurso de Traslados.</p> <p>Oferta Pública de Empleo 2014-2015.</p> <p>Continuar con el desarrollo del proceso selectivo Oferta Pública de Empleo 2014-2015.</p> <p>Efectuar la incorporación de las personas adjudicatarias de destino en los turnos de promoción interna y libre.</p> <p>Oferta Pública de Empleo 2016-2017.</p> <p>Elaborar y convocar los procesos selectivos de la Oferta Pública de Empleo de Osakidetza para el año 2017.</p> <p>Desarrollar el proceso de Oferta Pública de Empleo 2016 y 2017.</p> <p>5.3. Potenciar la óptima cualificación y el desarrollo profesional del personal mediante el desarrollo de un modelo estratégico de gestión de la formación.</p> <p>5.3.1. Definir un modelo basado en itinerarios formativos orientados a dibujar la trayectoria en la que se adquieren las competencias para el desempeño de los puestos.</p> <p>Promover la formación continua y la actualización permanente de los conocimientos y capacidades profesionales.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osakidetza-ren Prestakuntza Plan Korporatiboa egin eta kudeatzea, atzemandako prestakuntza-beharrizanen arabera eta prestakuntza ibilbideetan oinarritutako prestakuntza kudeatzeko eredu estrategikoaren arabera.</p> <p>Prestakuntza-ibilbideen eredu eguneratuta izatea ezarri den erizaintza-unitateetan.</p> <p>Erabateko irismena larrialdietako, nefrologia dialisiko, kritikoetako eta ebakuntza-geletako unitateetan.</p> <p>Irismen partziala ospitaleratze mediko-kirurgikoko unitateetan.</p> <p>Prestakuntza-ibilbideen ereduaren ezarpena hedatzea.</p> <p>Zerbitzu-erakunde guztietako ospitaleratze mediko-kirurgikoko erizaintza-unitate guztietarako. %75</p> <p>Lehen mailako arretako erizaintza-unitateetarako, eta hedapena planifikatzea. %50</p> <p>Zeladoreentzako. %100</p> <p>Fisioterapeutentzako eta erizaintzako laguntzaileentzako prestakuntza ibilbideak definitzea.</p> <p>5.3.2. Lantaldeek behar bezala funtzionatzeko behar dituzten prestakuntza beharrak identifikatzea.</p> <p>Jardunaldiak.</p> <p>Erizaintzako profesionalen kualifikazio onena eta garapen profesionala bultzatzea. Euskal Herriko Erizaintzako X. Jardunaldiak ospatuko dira.</p> <p>5.3.3. Profesionalei prestakuntza egiteko aukera gehiago ematea; horretarako, on-line prestakuntza gehiago eskaintzea eta LMS-learning plataforma garatzea, besteak beste.</p> <p>Jakinsarea prestakuntza-plataforma zerbitzu-erakunde guztietan ezartzea.</p> <p>On-line prestakuntza-materiala elkarrekin sortu eta diseinatzea, ezagutza partekatzeko eta irakaskuntza-programak eta metodologiak sortzeko.</p>		<p>Elaborar y gestionar el Plan de Formación Corporativo de Osakidetza conforme a las necesidades de formación detectadas y al modelo estratégico de gestión de la formación basado en Itinerarios Formativos.</p> <p>Mantener actualizado el modelo de itinerarios formativos en las unidades de enfermería en las que se ha implantado.</p> <p>Alcance total: en unidades de urgencias, nefrología-dialísis, críticos y quirófanos.</p> <p>Alcance parcial: en unidades de hospitalización médico-quirúrgico.</p> <p>Extender la implantación del modelo de itinerarios formativos para:</p> <p>Las unidades de enfermería de hospitalización médico-quirúrgicas de todas las Organizaciones de servicios.</p> <p>Las unidades de enfermería de atención primaria y planificar su extensión.</p> <p>Personal celador.</p> <p>Definir los itinerarios formativos para fisioterapeutas y auxiliares de enfermería.</p> <p>5.3.2. Identificar las necesidades formativas requeridas por los equipos para su correcto funcionamiento.</p> <p>Jornadas.</p> <p>Potenciar la óptima cualificación y desarrollo profesional del personal de enfermería. Se celebrarán las X Jornadas de Enfermería del País Vasco.</p> <p>5.3.3. Mejorar la accesibilidad a la formación para todas y todos los profesionales, mediante el incremento de la oferta formativa on-line y el desarrollo de la plataforma LMS-learning, entre otras.</p> <p>Completar la implantación de la plataforma de formación Jakinsarea en todas las Organizaciones de servicios.</p> <p>Co-creación y co-diseño de material formativo on-line para fomentar el intercambio de conocimiento y la creación de programas y metodologías docentes.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Prestakuntzako informazio-sistema etengabe egokitzea, berrikuntzak sartuz, korporazioaren beharriaz erantzuteko.</p> <p>5.3.4. Hezkuntza-erakunde, sindikatu, ikastetxe, profesional eta abarrekin prestakuntza-arloko lankidetzak hitzarmenak egitea.</p> <p>Eragile eta organismoekin sinaturiko akordio eta hitzarmenak eustea.</p> <p>Korporazioaren helburuekin bat datozen instituzio, organismo eta abarrekoekin elkarlanerako aukera berriak aztertzea.</p> <p>5.3.5. Prestakuntzarako eta langileen birziklapen profesionalerako laguntzak sustatzea, bai eta Osakidetzako zerbitzu-erakundetako prestakuntza-planak finantzatzeko ere.</p> <p>Langileen birziklapen profesionalerako eta etengabeko prestakuntzarako ikasketak egiteko urteroko deialdia..</p> <p>5.3.6. Prestatzaileentzako prestakuntza sustatzea.</p> <p>Irakaslearen perfla definitzea, barne-irakasleak akreditatzea eta irakasle berriak identifikatzea.</p> <p>5.4. Profesionalen jardunaren, erakundearen eta prozesuen ebaluazioan aurrera egitea.</p> <p>5.4.1. Agintearen eginkizunaren ebaluazioa egiteko berriazko ereduak garatzea.</p> <p>Buruzagitzako postuak ebaluatzeko berriazko ereduak ezartzea.</p> <p>Ebaluazioa garatzeko esparru-araudia onartzea eta garatzea; araudi horrek ebaluazioaren helburuak, irizpideak edukiak eta faseak hartzen ditu barnean, baita prozesuan esku hartzen duten eragileak ere.</p> <p>Ezarpen Plana onartzea, eta erakundeei zein profesionali zabaltzea.</p> <p>5.4.2. Curriculum vitae tresna berrikustea, prozesuetan hautemandako beharriazko plan funtzionalari egoki erantzun ahal izateko.</p> <p>CVren kudeatzeko prozedura zabaltzea eta ezartzea.</p> <p>Prestakuntza, koordinazio eta birziklapeneko saioak egitea Cvren teknikari zein balidatzaileentzat.</p>		<p>Adecuar de manera continua el sistema de información de formación con la incorporación de mejoras para dar respuesta a las necesidades de la Corporación.</p> <p>5.3.4. Promover convenios de colaboración en materia de formación con Organizaciones e Instituciones educativas, sindicales, Colegios profesionales, etc.</p> <p>Mantener los convenios y acuerdos suscritos con los distintos agentes y organismos.</p> <p>Explorar nuevas posibilidades de colaboración con Instituciones, Organismos, etc., alineados con los objetivos de la Corporación.</p> <p>5.3.5. Promover ayudas a la formación y al reciclaje profesional de profesionales y para la financiación de planes de formación de las organizaciones de servicios de Osakidetza.</p> <p>Convocatoria anual para la realización de estudios de formación continuada y reciclaje profesional de la plantilla.</p> <p>5.3.6. Potenciar la formación a los formadores.</p> <p>Definir el perfil del docente, acreditar a los docentes internos e identificación de nuevos docentes.</p> <p>5.4. Avance en la Evaluación del desempeño de los profesionales, de las organizaciones y de los procesos.</p> <p>5.4.1. Desarrollar un modelo de evaluación específico de la función del mando.</p> <p>Implantar el modelo de evaluación específico de los puestos de jefatura.</p> <p>Desarrollo y aprobación de la normativa marco para el desarrollo de la evaluación, que recoge los objetivos, criterios, contenidos, fases de la evaluación y los agentes intervinientes en el proceso.</p> <p>Aprobación del Plan de Implantación y difusión a organizaciones y profesionales.</p> <p>5.4.2. Revisar la herramienta Currículum Vitae para responder adecuadamente al plan funcional de necesidades detectadas en los procesos.</p> <p>Difusión e implantación del Procedimiento y estructura de gestión del Currículum Vitae.</p> <p>Realización de sesiones de formación, coordinación y reciclaje para los técnicos y validadores CV.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Cven aplikaziorako euskarria: gorabeherak eta kontsultak tratatzea, balidazio-jarraibideak prestatzea, datuak ustiatzea eta prozesuetara ekartzea.</p> <p>Prozedura urtero berrikustea, bertan jasotzen den ebaluazio eta hobekuntza-fasearen arabera.</p> <p>Auditoretzak egitea merezimenduak balidatzeko prozesuei dagokienez.</p> <p>5.4.3. Erakundea eraldatzen laguntzea, pertsonak oinarri dituzten proiektuen garapena sustatuz.</p> <p>Erakundean eraldaketa-eragileak zehaztu eta gaitzea; horrelakoek, ikuspegi integratzailearekin, erakundean aldaketa sustatu dezaten osasun-politika berrien azpian dauden balioak oinarri hartuta.</p> <p>5.5. Euskararen normalizazioan aurrera egitea; horretarako euskalduntze-prozesua sustatzea eta euskaraz artatzea Erakundeak laguntzaren kalitatearekin eta pertsonekin duen konpromisotzat jotzea.</p> <p>Zerbitzu eta profesional elebidunak zehazteko proiektua aurreraraztea.</p> <p>Pazientek lehenetsitako hizkuntza arian-arian erregistratzea, eta horren arabera jotzea profesional elebidunak esleitzeko orduan.</p> <p>Arduradunak eta erdi-mailako agintariak Euskara Planen inplikatztea.</p> <p>Historia kliniko elebidunaren proiektuan aurrera egitea.</p> <p>Langileak euskalduntzeko eta trebatzeko ikastaroak eskaintzen jarraitzea.</p> <p>Euskara Planaren 5.1.d. lerroa garatzea, langile euskaldunek Euskara Planen parte hartu ahal izan dezaten.</p> <p>Osakidetza II. Euskara Planaren bitarteko ebaluazioa egitea.</p> <p>5.6. Lan-baldintzak eta laneko osasuna eta segurtasuna hobetzea, arriskuen prebentziorako kudeaketa-sistemak sustatuz.</p>		<p>Soporte a la aplicación de Currículum Vitae: tratamiento de incidencias y consultas, elaboración de instrucciones de validación, explotación de datos y aporte a los procesos.</p> <p>Revisión anual del procedimiento, según la fase de evaluación y mejora incluida en el mismo.</p> <p>Realización de auditorías en relación a los procesos de validación de méritos.</p> <p>5.4.3. Contribuir a la transformación de la organización impulsando el desarrollo de proyectos centrados en las personas.</p> <p>Identificar y capacitar agentes de transformación en la organización basado en los valores subyacentes a las nuevas políticas de salud.</p> <p>5.5. Avanzar en la normalización del euskera, incentivando el proceso de euskaldunización y, entendiendo la atención en euskera como un compromiso de la Organización con la calidad de la asistencia y con las personas.</p> <p>Avanzar en el proyecto de identificación de servicios y profesionales bilingües.</p> <p>Registrar progresivamente el idioma de preferencia de los pacientes y actuar en consecuencia en la asignación de profesionales bilingües.</p> <p>Implicar a los responsables y mandos intermedios en el Plan de Euskera.</p> <p>Avanzar en el proyecto de Historial Clínico Bilingüe.</p> <p>Continuar con la oferta de cursos de euskaldunización y adiestramiento de empleados.</p> <p>Desarrollo de la línea 5.1.d del Plan de Euskera en orden a posibilitar la participación en el Plan de Euskera de los empleados vascohablantes.</p> <p>Realizar la evaluación intermedia del II Plan de Euskera de Osakidetza.</p> <p>5.6. Mejorar las condiciones laborales, la salud y la seguridad laboral impulsando los sistemas de gestión en la prevención de riesgos.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>5.6.1. Laneko arriskuen prebentziorako politika berria onartzea, eta zerbitzu erakundeen OSHAS 18001:2007 arauaren arabeko kanpo-ziurtagapenean aurrera egitea.</p> <p>Osakidetzan Laneko Arriskuen Prebentzioaren arloko Zuzendaritza Plan berri bat onartzea, Zuzendaritzak garaturiko ildo estrategikoekin bat etorritz.</p> <p>Osakidetzako Laneneko Arriskuen Prebentziorako Politikan ezarritako ildoak ezartzen jarraitzea.</p> <p>Laneko Arriskuen Prebentziorako Kudeaketa Sistema ezartzea Osakidetzan OHSAS arauaren arabera.</p> <p>Osakidetzako erakunde guztietan OHSAS 18001:2007 araua ezartzen jarraitzea (ziurtatuta dauden erakundeak eta oraindik kanpoko ziurtagiririk ez duten erakunde berriak).</p> <p>Erakunde guztietan ezarpenari jarraipena egiteko barne-auditoretzak egitea urtero.</p> <p>Erakundeak kanpoan ziurtatzeko ildoari aurrerantzean ere heltzea, ziurtagiria duten erakundeak %75 izan arte, Giza Baliabideak Antolatzeke Planetik eratorritako adierazlearen arabera.</p> <p>Osakidetzak akreditaturiko barne-auditoreen kopurua handitzea, urtero Osakidetzako langileen prestakuntzarako barneko ikastaro bat eginez.</p> <p>Laneko Segurtasun eta Osasuneko etorkizuneko ISO 45001 aruari buruzko barneko auditoreak prestatzea.</p> <p>Osakidetzako LAPa Kudeatzeko Sistemaren Eskuliburua ISO 45001 araua berriaz ezarritako irizpideetara egokitzeko prozesua hastea araua onartu ondoren.</p> <p>5.6.2. Arrisku psikologiko-emozionala gutxitzea; horretarako, esku-hartze goiztiarrerako bitartekarien prestakuntza bultzatuz eta, herritarrei begira, profesionala errespetatzeko kanpainak eginez.</p> <p>Arrisku Psikosozialaren ebaluazioa eta kontrola.</p>		<p>5.6.1. Aprobare la nueva política de prevención de riesgos laborales, avanzando en la certificación externa de las organizaciones de servicio bajo la norma OSHAS 18001:2007.</p> <p>Aprobación de un nuevo Plan Director en materia de Prevención de Riesgos Laborales en Osakidetza, en concordancia con las Líneas Estratégicas desarrolladas por la Dirección.</p> <p>Continuar con el despliegue de las Líneas indicadas en la Política de Prevención de Riesgos Laborales en Osakidetza.</p> <p>Implantación del sistema de gestión de Prevención de Riesgos Laborales bajo la Norma OHSAS en Osakidetza.</p> <p>Continuación del despliegue de la Norma OHSAS 18001:2007 en todas las Organizaciones de Osakidetza, (organizaciones ya certificadas y nuevas organizaciones que no cuentan aún con certificación externa).</p> <p>Realizar auditorías internas anuales de seguimiento de la implantación, en todas las organizaciones.</p> <p>Avanzar en la línea de certificación externa de las organizaciones, hasta alcanzar el objetivo del 75% de Organizaciones certificadas, según el indicador derivado del Plan de Ordenación de Recursos Humanos.</p> <p>Ampliar el número de auditores internos acreditados por Osakidetza, realizando un nuevo curso interno formativo anual para personal de Osakidetza.</p> <p>Formación de auditores internos en la futura Norma ISO 45001 en Seguridad y Salud Laboral.</p> <p>Iniciar el proceso de adaptación del Manual del Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales de Osakidetza a los criterios establecidos en la nueva norma ISO 45001 una vez aprobada.</p> <p>5.6.2. Reducir los niveles de riesgo psicológico-emozional impulsando la formación de mediadores para intervención precoz y la realización de campañas a la ciudadanía de cultura de respeto hacia el profesional.</p> <p>Evaluación y control del riesgo psicosocial.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Arrisku psikosoziala ebaluatzeko eta kontrolatzeko protokoloak ezartzea, eta ebaluazio-tresna hobetzea.</p> <p>Faktore psikosozialak ebaluatzeko protokoloa berrikustea eta eguneratzea.</p> <p>Erakunde guztietan arriskuak ebaluatzeko fase kualitatiboa ezartzea.</p> <p>Prebentzioko gure profesionalen prestakuntza hobetzea faktore psikosozialen kudeaketari dagokionez.</p> <p>Lanean indarkeriaren prebentzioa.</p> <p>Laneko indarkeria prebenitzeko mekanismoak ezartzea.</p> <p>Osakidetzako Erasoen Behatokiaren bilerak.</p> <p>Sentsibilizazio kanpaina egitea.</p> <p>Laneko indarkeriaren protokoloa aztertzea.</p> <p>5.6.3. Laneko arriskuen prebentzioaren berri ematea profesionaleri; horretarako, laneko arriskuen prebentziari (LAP) buruzko prestakuntza eta informazioa ematea profesionaleri, eta prebentzio-ordezkariekin batera lan egitea.</p> <p>Langileek erakundearen segurtasun eta osasun baldintzak hobetzeko prozesuan parte hartzea sustatzea, eta gaiari buruzko kontsultamekanismoak sustatzea.</p> <p>Osasun eta Segurtasuneko Batzorde Korporatiboaren bileraren aldizkakotasunari eustea.</p> <p>Osakidetzako Prebentzioko delegatuentzako laneko arriskuen prebentziari buruzko prestakuntza-ikastaroa.</p> <p>5.6.4. Profesionalen segurtasuna bermatzea, erabiltzen diren teknologia eta ekipamenduei dagokionez.</p> <p>Laneko ekipoak erabiltzeko seguruak direla bermatzea egiaztapen-kanpainen bidez, eta ebakitzaile eta ziztatzaileei dagokienez biosegurtasuneko materiala modu zentralizatuan erosteko orduan arriskuak prebenitzeko irizpideak ezartzea.</p>		<p>Implantar los protocolos de evaluación y control del riesgo psicosocial así como, implantación de mejoras en la herramienta de evaluación.</p> <p>Revisar y actualizar el protocolo de evaluación de factores psicosociales.</p> <p>Realizar el despliegue de la fase cualitativa de la evaluación de riesgos en todas las organizaciones.</p> <p>Mejorar la formación de nuestros profesionales de prevención en la gestión de los factores psicosociales.</p> <p>Prevención de violencia en el trabajo.</p> <p>Establecer mecanismos de prevención de la violencia en el trabajo.</p> <p>Reuniones Observatorio Agresiones de Osakidetza.</p> <p>Realización campaña sensibilización.</p> <p>Revisión del protocolo de violencia en el trabajo.</p> <p>5.6.3. Difundir entre los profesionales la prevención de riesgos laborales, formando e informando a las/los profesionales en la prevención de riesgos laborales (PRL), y trabajando coordinadamente con los delegados de prevención.</p> <p>Promover la participación de los trabajadores en la mejora de las condiciones de seguridad y salud de la organización, fomentando mecanismos de consulta en la materia.</p> <p>Mantener la periodicidad de la Reunión de la Comisión Corporativa de Seguridad y Salud.</p> <p>Curso formación en materia de prevención de riesgos laborales dirigido a delegados de Prevención de Osakidetza.</p> <p>5.6.4. Garantizar la seguridad de las/los profesionales en relación con el equipamiento y las tecnologías utilizadas.</p> <p>Garantizar la seguridad en la utilización de equipos de trabajo a través de campañas de verificación introduciendo criterios de prevención de riesgos en la compra centralizada de material de bioseguridad para cortantes y punzantes.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osakidetzako Laneko Arriskuen Prebentzioa Kudeatzeko Sistemaren berriazko osasun-zaintzarako protokoloak aztertzen hastea.</p> <p>Higienearen kontrola.</p> <p>Neurketa-ekipo berriak osasuna zaintzeari (tonometroa) zein laneko ingurumen-baldintzei (termohigrometroa) dagokienez prebentzio-alderdiak indartzeko.</p> <p>Aldizkako laginketa egiteko materialaren erosketara zentralizatua, erakundeek ezarritako planifikazioaren arabera.</p> <p>Erizaintzako eta laneko medikuntzako irakaskuntza-unitate multiprofesionala.</p> <p>Egunero irakaskuntza-unitatearen baimena handitzea irakaskuntza-unitatea multiprofesionala izateko.</p> <p>Urteko 4 egoiliar berrientzako prestakuntza-eskaintza.</p> <p>6. BERRIKUNTZA ETA IKERKETA</p> <p>Ikerketak jakintza sortzen du, eta aukera ematen du sistema etorkizuneko aldatetarako prestatzeko, baita beharrezko diren aldatetarako ezartzeko ere. Hartarako, nazioarteko eta nazio-mailako ikerkuntzan eta berrikuntzan. Euskadik presentzia handiagoa izateko lanean jarraituko da.</p> <p>6.1. Ikerkuntza eta berrikuntza sustatzea.</p> <p>Erizaintzako profesionalen esparruan aplikazioek zer eragina duten ikertzeko proiektua aurkezteko lantaldea osatzea.</p> <p>ZIU zerbitzuetako informazioa eta kudeaketa zerbitzuak bateratzea.</p> <p>"Bularreko minbizia eta eskizofrenia" 1990az geroztik eskizofrenia diagnostikatuta dauden biztanleen gaineko kohorte-azterketa.</p> <p>Egun Euskadi aktiboki parte hartzen ari den Europako proiektu desberdinak diseinatzen, garraiatzen eta hedatzen parte hartzea.</p>		<p>Iniciar la revisión de los protocolos de Vigilancia de la Salud específica del Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales de Osakidetza.</p> <p>Control higiénico.</p> <p>Nueva dotación de equipos de medición para reforzar los aspectos preventivos tanto de la vigilancia de la salud (tonómetro) como de las condiciones ambientales de trabajo (termohigrómetro).</p> <p>Compra centralizada de material para la realización de muestreos periódicos en función de la planificación establecida por las organizaciones.</p> <p>Unidad docente multiprofesional de enfermería y de medicina del trabajo.</p> <p>Ampliar la autorización de la actual Unidad Docente a Unidad Docente Multiprofesional.</p> <p>Oferta formativa para 4 nuevas personas en formación de la especialidad de medicina del trabajo.</p> <p>6. LA INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD</p> <p>La investigación genera conocimiento y permite preparar al sistema ante los cambios futuros e implementar los cambios necesarios, para ello se continuará trabajando en potenciar la presencia de Euskadi en la Investigación y en la Innovación a nivel internacional y nacional.</p> <p>6.1. Potenciar la investigación y la innovación.</p> <p>Crear un grupo de trabajo para presentar un proyecto de investigación sobre el impacto de las APP's, en el ámbito de los profesionales de enfermería.</p> <p>Unificación de los servicios de información y gestión de los servicios de UCI.</p> <p>Continuar con el proyecto "Cáncer de Mama y Esquizofrenia". Estudio de cohortes en población diagnosticada de esquizofrenia en la CAV desde 1990".</p> <p>Participar en el diseño, desarrollo y extensión de los diferentes proyectos europeos en los que Euskadi está formando parte muy activa en la actualidad:</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>European innovative, Reference site.</p> <p>Partnership in active and healthy ageing.</p> <p>Act scale.</p> <p>Sirocco.</p> <p>Tittan.</p> <p>C3Cloud.</p> <p>Profesionalen berrikuntza-proiektuen datu-basea mantentzen, kudeatzen, ebaluatzen eta hedatzen laguntzea.</p> <p>Berrikuntzako Batzorde Estrategikoan eta baita Batzordearen pean dauden lantaldeetan parte hartzea.</p> <p>Osasun eta Gizarte Gaietako Ministerioaren Arreta Integratuaren Berrikuntzako eta Jardunbide Egokien Plataforma egiteko eta aurrera egiteko prozesuan parte hartzea.</p> <p>I+G+b-ko jardueren aitorpena handitzea.</p> <p>Erantzun berritzaileen proposamenen deialdi irekia eta hornitzaileei zuzendutako irekierako jardunaldi teknikoa martxan jarri dira.</p>		<p>Reference site de la European Innovate.</p> <p>Partnership in active and healthy ageing.</p> <p>Act scale.</p> <p>Sirocco.</p> <p>Tittan.</p> <p>C3Cloud.</p> <p>Colaboración en el mantenimiento, gestión de la base de datos de proyectos de innovación desde los profesionales, así como participar en su futura evaluación y extensión.</p> <p>Participación en la Comisión Estratégica de Innovación, así como en los grupos de trabajo que de la Comisión dependan.</p> <p>Participación en la elaboración y avance de la Plataforma de Innovación y Buenas Prácticas en Atención Integrada del Ministerio de Sanidad y Asuntos Sociales.</p> <p>Incrementar el reconocimiento de las actividades I+D+i.</p> <p>Puesta en marcha la convocatoria abierta de propuestas de soluciones innovadoras y jornada técnica de apertura dirigida a proveedores.</p>
<p>6.2. Euskadiko ikerketa-lehiakortasuna sustatzea, ikerketaren jasangarritasun-irizpidea kontuan hartuta.</p>		<p>6.2. Potenciar la competitividad investigadora de Euskadi, teniendo en cuenta el criterio de sostenibilidad de la investigación.</p>
<p>Osasuneko ikerkuntza eta berrikuntzako finantzazioa hobetzea, barne zein kanpo baliabideekin.</p>		<p>Mejora de la financiación de la investigación e innovación en salud, con recursos tanto internos como externos.</p>
<p>Ikerkuntza eta berrikuntzako baliabideen iraunkortasuna erraztea.</p>		<p>Facilitar la sostenibilidad de los recursos de investigación e innovación.</p>
<p>I+G+b jardueretan aritzen diren pertsonen kop.</p>	<p>2.600</p>	<p>Número de personas con dedicación a I+D+i.</p>
<p>Gutzizkoa oinarri izanik, barne inbertsioan B+G sistemara zuzendutako ehunekoa.</p>	<p>%80</p>	<p>Porcentaje de inversión interna en I+D del sistema sobre total.</p>
<p>Saiakuntza klinikoetarako eta ikerkuntza-proiektuetarako finantzazio pribatuaren bolumena handitzea.</p>		<p>Incrementar el volumen de financiación privada para ensayos clínicos y proyectos de investigación.</p>
<p>Proiektu aktiboen finantzazio pribatuaren %, kanpo finantzaketa guztia kontuan izanik.</p>	<p>%30</p>	<p>Porcentaje de financiación privada sobre el total de financiación externa de proyectos activos.</p>
<p>6.3. Berrikuntza garatzea.</p>		<p>6.3. Desarrollar la innovación.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>6.3.1. Jarduera ikertzailea eta berritzailea lan asistentzian eta irakaskuntzakoan integratzeko prozesuan aurrera egitea.</p> <p>Ikerkuntza eta berrikuntzako agendak definitzea Euskal Herriko sistemaren behar nagusien eta interes komunekin patologien inguruan.</p> <p>Ikerkuntzaren eta berrikuntzaren kudeaketa eta gobernantza eredu hobetzea, ikuspegi sistematiko batekin.</p> <p>Informazio-sistemen aprobetxamendua hobetzea.</p> <p>Sistema ireki, konektatu eta nazioarteko baterantz aurrera egitea.</p> <p>Nazioarteko proiektu aktiboen kop. 50</p> <p>Beste agente zientifiko-teknikoekin eta enpresekin lankidetzan egiten ari diren proiektu aktiboen kop. 120</p> <p>Inpaktu-eragin duten aldizkarietan eginiko argitalpen kop. 900</p>		<p>6.3.1. Avance en la integración de la actividad investigadora e innovadora con la labor asistencial y docente.</p> <p>Definir las agendas de investigación e innovación alrededor de las principales necesidades del sistema y patologías de interés común en el País Vasco.</p> <p>Mejorar el modelo de gestión y gobernanza de la investigación y la innovación con una visión sistemática.</p> <p>Mejorar el aprovechamiento de los sistemas de información.</p> <p>Avanzar hacia un sistema abierto, conectado e internacionalizado.</p> <p>N. de proyectos activos de ámbito internacional.</p> <p>N. de proyectos activos en colaboración con otros agentes científico-técnicos y empresas.</p> <p>N. de publicaciones en revistas con factor de impacto.</p>
<p>6.4. Berrikuntza kudeaketa.</p> <p>6.4.1. Berrikuntzako batzorde estrategikoa.</p> <p>Berrikuntzako Batzorde Estrategikoan eta batzordearen menpean dauden lan-taldeetan parte hartzea.</p> <p>6.5. Hobetzea B+G+b-k duen eragina herritarren osasunean, osasun sistemaren iraunkortasunean eta aberastasunaren sorkuntzan.</p> <p>Berrikuntza proiektuen kudeaketa-eredu sistemikoa eta sistematikoa bultzatzea eta sendotzea.</p> <p>2016an abian jarritako kudeaketa-eredua zabaltzeari ekingo zaio (aurretik 2014-2015ean garatutakoa) Berrikuntzarako Ekintza Planaren barne, oinarri hartuta kudeaketa prozedura normalizatuak, berrikuntza proiektuen kudeaketarako tresna informatiko bat eta sistema osorako balio duten adierazleak.</p> <p>Erosketa Publiko Berritzailearen programa bultzatzea eta sendotzea, hau da, "Erosketa Publiko Berritzailearen (CPI) ekimen bat baino gehiago dira martxan jartzekoak".</p>		<p>6.4. Gestionar la innovación.</p> <p>6.4.1. Comisión Estratégica de innovación.</p> <p>Participación en la Comisión Estratégica de innovación así como en los grupos de trabajo que de la comisión dependan.</p> <p>6.5. Mejora del impacto de la I+D+i en la salud de los ciudadanos, en la sostenibilidad del sistema sanitario y en la generación de riqueza.</p> <p>Impulsar y consolidar el modelo de gestión sistémico y sistemático de los proyectos de innovación.</p> <p>Se continuará con el despliegue del modelo de gestión de la innovación iniciado en 2016 tras el trabajo previamente desarrollado en 2014-2015 en el marco del Plan de Acción en Innovación, en base a procedimientos normalizados de gestión, una herramienta informática de gestión de los proyectos de innovación e indicadores comunes para todo el sistema.</p> <p>Impulsar y consolidar el programa de Compra Pública Innovadora: "Unificación de los servicios de información y gestión de los servicios de UCI"</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>B+G+b-aren emaitzak babestea eta horiek ustiatzea.</p> <p>Gaur egun 27 garapen daude zorro teknologikoan; 12 garapen teknologiko (tipologiaren arabera sailkatuta arlo hauetan: bioteknologia-diagnostiko molekularra, materialak-gailuak eta medikamentuak-farma), eta beste 15 garapen Osasuneko IKTen arloan.</p> <p>Garapen horien ondorioz sortu ahal izan dira patente aktiboen 9 familia, 3 marka erregistro, industria-sekretu-know-how bezala babestutako 3 asmakari, eta jabetza intelektualeko eskubideek babestutako 12 garapen.</p>	%20	<p>Proteger los resultados de I+D+i y explotación de los mismos.</p> <p>Actualmente la cartera tecnológica está formada por 27 desarrollos: 12 desarrollos tecnológicos (clasificados por tipología en área de biotecnología diagnóstico molecular, materiales-dispositivos y medicamento-FARMA) y 15 desarrollos en el área TIC Salud.</p> <p>Estos desarrollos han originado 9 familias de patentes activas, 3 registros de marca, 3 invenciones protegidas como secreto industrial-know how y 12 desarrollos amparados por derechos de propiedad intelectual.</p>

JARDUERA ALDERAKETA 2016/2017

Zerbitzu-erakundeen konparaziozko jarduera ekoizpen-lerrorik garrantzitsuenetan eta 2016eko abenduaren 31era arte egindako jardueraren datuak.

ACTIVIDAD COMPARATIVA 2016/2017

Previsión de actividad comparativa de las Organizaciones de Servicios en las líneas de producción más significativas y datos de la actividad realizada hasta el 31 de diciembre de 2016.

Emergentziak Emergencias	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Asistentziako Baliabideak Mobilizatzea Movilización de Recursos	257.624	259.684	0,80%
Aholku Sanitario Zentro Koordinatzaileak Consejo Sanitario Centros Coordinadores	96.092	97.052	1,00%
Aholku Sanitario Erizainen plataforma Consejo Sanitario Plataforma Enfermería	160.314	162.718	1,50%
Atentitutako gertaerak Incidentes atendidos	372.321	376.975	1,25%

Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentroa Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Odol-ematea guztira Donación de Sangre Total	80.008	83.000	3,74%
Aferesi-ematea Donación Aféresis	6.135	6.200	1,06%
Hematie desleukozitatuen kontzentratua lortzea Obtención Concentrado de Hematíes desleucocitados	79.363	82.500	3,95%
Plaketa desleukozitatuen kontzentratua lortzea (dosis terapeutikoak) Obtención concentrado de plaquetas desleucocitados (dosis terapéuticas)	10.341	11.000	6,37%
Plasma fresko izoztua (litroak) Obtención Plasma Fresco Congelado (litros)	23.725	25.000	5,37%

Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentroa Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Hezur-tendoietakoko ehuna (piezak) prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de Tejido osteotendinoso (piezas)	1.160	1.200	3,45%
Oftalmologiarako ehunak prozesatu eta hornitzea (korneak, esklera, m. amniotika) Procesamiento y suministro de Tejidos para Oftalmología (Córneas, esclera, m. amniótica)	549	560	2,00%
Aitzindari hematopoiéticoak prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de progenitores hematopoyéticos	283	300	6,01%
Azala prozesatu eta hornitzea (cm2) Procesamiento y suministro de piel (cm2)	22.738	23.000	1,15%
Beste ehun batzuk prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de otros tejidos	60	65	8,33%

Arabako ESI OSI Araba	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	292.557	295.800	1,11%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.293.034	1.377.018	6,50%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	246.829	262.243	6,24%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	50.784	52.384	3,15%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	438.521	438.521	0,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	46.521	46.521	0,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	655.239	691.825	5,58%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	16.823	17.159	2,00%
Oheak Camas	716	718	0,28%
Altak Altas	40.110	40.300	0,47%
Egonaldiak Estancias	200.874	200.500	-0,19%
Kontsultak Consultas	667.288	682.000	2,20%
Erditze kopurua Total partos	2.536	2.425	-4,38%
Operazio-Kopurua Intervenciones (PAG+PAL)	19.283	20.183	4,67%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	147.865	152.800	3,34%
Atenditutako Urgentziak Urgencias Atendidas	168.786	172.700	2,32%

Arabako Errioxa ESI OSI Rioja Alavesa	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	10.950	11.000	0,46%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	92.630	92.700	0,08%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	12.857	13.100	1,89%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	1.081	1.100	1,76%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	29.436	30.050	2,09%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	4.006	4.200	4,84%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	29.736	31.000	4,25%
Oheak Camas	63	63	0,00%
Altak Altas	440	480	9,09%
Egonaldiak Estancias	17.851	18.200	1,96%
Kontsultak Consultas	2.803	2.850	1,68%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	465	480	3,23%
Atentitutako urgentziak Urgencias atendidas	465	620	33,33%

Donostialdea ESI OSI Donostialdea	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	377.280	376.000	-0,34%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.518.393	1.579.129	4,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	263.753	271.666	3,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	50.699	53.234	5,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	354.114	361.833	2,18%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	76.470	78.482	2,63%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	981.423	1.045.215	6,50%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	26.600	26.700	0,38%
Oheak Camas	1.071	1.071	0,00%
Altak Altas	57.495	58.628	1,97%
Egonaldiak Estancias	292.290	297.970	1,94%
Kontsultak Consultas	778.560	774.731	-0,49%
Erditze Kopurua Total de partos	3.671	3.645	-0,71%

Donostialdea ESI OSI Donostialdea	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	28.025	28.664	2,28%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	106.994	109.177	2,04%
Atentitutako urgentziak Urgencias atendidas	135.796	137.512	1,26%

Goierri- Urola Goieneko ESI OSI Goierri Alto-Urola	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	100.100	100.100	0,00%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	444.244	454.697	2,35%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	91.809	94.341	2,76%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	22.960	23.707	3,25%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	138.758	140.041	0,92%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	31.524	31.815	0,92%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	215.879	218.900	1,40%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	9.700	9.738	0,39%
Oheak Camas	135	135	0,00%
Altak Altas	8.346	8.394	0,58%
Egonaldiak Estancias	33.208	34.010	2,42%
Kontsultak Consultas	154.415	155.886	0,95%
Erditze Kopurua Total partos	783	793	1,28%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	2.541	2.555	0,55%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	29.940	30.191	0,84%
Atentitutako Urgentziak Urgencias atendidas	34.737	35.163	1,23%

Bidasoa ESI OSI Bidasoa	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	85.277	85.500	0,26%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	321.130	311.502	-3,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	60.227	58.078	-3,57%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	9.787	9.787	0,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	102.620	98.462	-4,05%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	20.064	18.980	-5,40%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	150.596	154.183	2,38%

Bidasoa ESI OSI Bidasoa	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	8.000	8.151	1,89%
Oheak Camas	95	95	0,00%
Altak Altas	6.856	6.826	-0,44%
Egonaldiak Estancias	26.650	27.478	3,11%
Kontsultak Consultas	107.728	106.504	-1,14%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	2.827	2.839	0,42%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	40.070	38.881	-2,97%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	43.289	42.075	-2,80%

Debabarreko ESI OSI Bajo Deba	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina	76.200	76.300	0,13%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	337.264	338.162	0,27%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	62.060	62.153	0,15%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	19.825	20.004	0,90%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	113.926	114.563	0,56%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	26.943	27.062	0,44%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	155.727	154.958	-0,49%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	4.591	4.670	1,72%
Oheak Camas	104	99	-4,81%
Altak Altas	7.311	7.304	-0,10%
Egonaldiak Estancias	30.983	30.573	-1,32%
Kontsultak Consultas	136.739	138.717	1,45%
Erditze Kopurua Total de partos	641	664	3,59%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	2.869	2.902	1,15%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	28.989	29.378	1,34%
Atenditutako urgentziak Urgencias atendidas	32.615	32.972	1,09%

Debagoieneko ESI OSI Alto Deba	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina	66.585	66.585	0,00%
Medikuntza Orokorreko Kotsultak Consultas Medicina General	287.155	287.155	0,00%
Pediatriako Kotsultak Consultas Pediatría	52.791	52.791	0,00%
Matronako Kotsultak Consultas Matronas	11.186	11.186	0,00%
Erizaintzako Kotsultak Consultas de Enfermería	88.718	88.718	0,00%
Erizaintzako Kotsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	17.311	18.177	5,00%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	147.014	147.014	0,00%
Estomatologiako Kotsultak Consultas Estomatología	2.413	2.413	0,00%
Oheak Camas	72	72	0,00%
Altak Altas	5.610	5.722	2,00%
Egonaldiak Estancias	19.064	19.445	2,00%
Kotsultak Consultas	104.232	106.317	2,00%
Erditze Kopurua Total de partos	503	503	0,00%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	2.461	2.498	1,50%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	38.722	39.496	2,00%
Atenditutako urgentziak Urgencias atendidas	41.817	42.653	2,00%

Tolosaldeako ESI OSI Tolosaldea	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
OTI-Kopurua N. TIS	66.194	66.174	-0,03%
Medikuntza Orokorreko Kotsultak Consultas Medicina General	287.452	302.999	5,41%
Pediatriako kotsultak Consultas pediatría	51.860	52.798	1,81%
Matronako kotsultak Consultas matronas	12.541	12.541	0,00%
Erizaintzako Kotsultak Consultas de Enfermería	73.954	73.954	0,00%
Erizaintzako Kotsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	18.186	18.885	3,84%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	136.934	141.553	3,37%
Estomatologiako Kotsultak Consultas Estomatología	6.785	6.785	0,00%

Bilbao-Basurtu ESI OSI Bilbao-Basurto	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	376.746	380.000	0,86%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.620.627	1.620.603	0,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	276.395	276.471	0,03%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	82.508	82.521	0,02%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	611.618	611.862	0,04%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	105.063	105.068	0,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	782.930	782.944	0,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	30.009	30.567	1,86%
Oheak Camas	614	614	0,00%
Altak Altas	37.340	37.330	-0,03%
Egonaldiak Estancias	180.137	180.105	-0,02%
Kontsultak Consultas	718.323	718.521	0,03%
Erditze Kopurua Total partos	2.400	2.401	0,04%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	17.785	18.141	2,00%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	108.666	108.700	0,03%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	129.858	129.887	0,02%

Barrualde-Galdakao ESI OSI Barrualde-Galdakao	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	311.841	312.153	0,10%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.383.451	1.424.954	3,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	256.634	260.484	1,50%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	51.197	53.757	5,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	436.510	458.335	5,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	97.733	99.687	2,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	669.939	673.288	0,50%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	22.817	23.387	2,50%
Oheak Camas	376	376	0,00%
Altak Altas	27.379	27.428	0,18%
Egonaldiak Estancias	110.377	110.858	0,44%
Kontsultak Consultas	456.900	452.874	-0,88%

Barrualde-Galdakao ESI OSI Barrualde-Galdakao	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	12.571	12.571	0,00%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	91.405	91.308	-0,11%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	104.028	103.523	-0,49%

Uribeko ESI OSI Uribe	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS	222.076	219.484	-1,17%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	881.981	924.485	4,82%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	167.267	167.954	0,41%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	37.753	37.979	0,60%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	334.561	351.289	5,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	41.338	43.405	5,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	339.081	347.218	2,40%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	8.403	8.450	0,56%
Oheak Camas		96	
Altak Altas		5.000	
Egonaldiak Estancias		20.000	
Kontsultak Consultas		140.000	
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)		2.000	
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas		35.000	
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas		40.000	

Barakaldo-Sestao ESI OSI Barakaldo-Sestao	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	134.640	136.960	1,72%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	583.908	594.266	1,77%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	115.708	116.437	0,63%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	40.532	40.795	0,65%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	195.640	195.752	0,06%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	31.769	32.750	3,09%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	305.076	303.453	-0,53%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	13.464	12.605	-6,38%

Barakaldo-Sestao ESI OSI Barakaldo-Sestao	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	99	100	1,01%
Altak Altas	8.296	8.545	3,00%
Egonaldiak Estancias	26.780	27.586	3,01%
Kontsultak Consultas	162.585	161.313	-0,78%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	3.909	3.763	-3,73%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	35.777	36.126	0,98%
Atentitutako Urgentziak Urgencias atendidas	39.315	39.879	1,43%

Ezkerraldea-Enkarterri- Gurutzetako ESI OSI Ezkerraldea-Enkarterri- Cruces	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	168.179	167.104	-0,64%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	779.072	781.123	0,26%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	129.616	130.859	0,96%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	61.282	62.539	2,05%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	236.897	234.614	-0,96%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	40.407	40.858	1,12%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	355.019	350.610	-1,24%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	8.129	7.429	-8,61%
Oheak Camas	942	873	-7,32%
Altak Altas	52.974	52.670	-0,57%
Egonaldiak Estancias	257.548	247.525	-3,89%
Kontsultak Consultas	888.841	874.691	-1,59%
Erditze Kopurua Total partos	5.126	5.109	-0,33%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	25.630	25.987	1,39%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	180.471	178.435	-1,13%
Atentitutako Urgentziak Urgencias atendidas	206.210	204.192	-0,98%

Santa Marina Ospitalea Hospital Santa Marina	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	171	186	8,77%
Altak Altas	4.981	5.300	6,40%
Egonaldiak Estancias	52.987	57.100	7,76%
Kontsultak Consultas	5.096	5.150	1,06%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	1.541	1.577	2,34%
Atentitutako urgentziak Urgencias Atendidas	5.975	6.300	5,44%

Gorlizko Ospitalea Hospital Gorliz	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	126	126	0,00%
Altak Altas	1.826	1.876	2,76%
Egonaldiak Estancias	42.626	44.458	4,30%
Kontsultak Consultas	31.716	31.716	0,00%

Arabako Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Araba	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	203	198	-2,42%
Altak Altas	174	207	18,75%
Egonaldiak Estancias	65.469	66.367	1,37%

Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Bizkaia	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	371	357	-3,66%
Altak Altas	1.421	1.529	7,59%
Egonaldiak Estancias	137.554	130.790	-2,07%

Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Gipuzkoa	2016an Año 2016	2017an Año 2017	% Aldaketa Variación %
Ospitaletik kanpo-kontsultak Consultas extrahospitalarias	252.000	255.000	1,19%