



1. ENTITATEAREN JARDUERA OROKORRAK

1.1. Sarrera.

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

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

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-Basurtu 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-Basurtu.

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 betean murgilduta daude erakundeok, gaur egungo biztanleen beharriari 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 integratu horren barne berebiziko garrantzia du Arreta Integraleko Euskadiko Plana garatzeak, zahartzea, kronikotasuna edo mendekotasuna bezalako errorei aurre egiteko estrategia nagusi gisa.

Horrekin batera, aipatzekoa da Zainketa Aringarrien Planaren ezarpena eta datozen urteotarako Onkologia Plan bat egitea. Biek ala biek geurea bezalako gizariteetan egun ditugun errorei aurre egingo diete, eta 2013-2020. aldirako Osasun Planak zehaztutako irizpideei erantzuten diete.

Integrazio-prozesu honek gure herritarren osasun-mailetan 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. Kontuan izan behar da, gainera, herritarrak direla aliatu nagusia prozesu sanitario konplexu honen barruan; hori dela-eta, osasunaren arloan 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 consolidación del funcionamiento de las organizaciones sanitarias integradas, que recogen 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.

En esta atención integrada sigue cobrando especial importancia el desarrollo del Plan de Atención Integrada de Euskadi, como principal estrategia para enfrentarnos a retos como el envejecimiento, la cronicidad o la dependencia.

Junto a éste, la implementación del Plan de Cuidados Paliativos y la realización de un Plan de Oncología para los próximos años tratarán de hacer frente a dichos retos que están ya presentes en sociedades como la nuestra y responden a los criterios marcados por el Plan de Salud 2013-2020.

El 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 hobea ere, sistemaren zatiketaren eragin negatiboak ekidinez: Osabide Global, E-rezeta, osasun karpeta, telemedikuntza eta beste hainbat aplikazio profesionalen arteko eta herritarrekiko lankidetzaprozesuak 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 izaera juridiko propioa duten beste erakunde-egitura batzuen laguntza du ikerketaren eta berrikuntzaren arloan, hala nola: BIOEF-Osasun Berrikuntza eta Ikerketaren Euskal Fundazioa, BioDonostia, BioCruces, BioAraba eta Kronikune. 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. 2018ko ekitaldiko helburuak.

2018ko ekitaldirako Helburuak lortzeko, Osasun Sailak XI. Legealdirako aurkeztutako Ildo Nagusietan garatutako eskemarekin jarraitzen dugu, Osasun Plana erreferentziako oinarri izanik; hau da, Euskadirako Osasun Politikak 2013-2020: Osasuna, Pertsonen Eskubidea Guztion Ardura eta abar oinarri izanik.

2018ko ekitaldiko helburuak aurrez aipaturiko kultura-aldaketan sakontzen jarraitzea bideratuak daude, eta Integrazio Asistentziala 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 ibilbide asistentzialen 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 Kronikune. 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 2018.

En la elaboración de los Objetivos para el ejercicio 2018, 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 Guztion Ardura.

Los objetivos de este ejercicio 2018, 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 nagusitzat jotzeko beharra.

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

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 Osakidetza, baita ikerketa eta berrikuntzaren sustapen eta garapena ere.

Osakidetzaren printzipio aktiboa erakundea osatzen duten profesionalak direnez, bereziki garrantzitsua da prestakuntza kudeatzeko eredu estrategiko bat garatzea, kualifikazio ezin hobea indartzeko elementu gisa.

Horrekin batera, langileen euskalduntze-prozesuaren sustapena tresna garrantzitsua da, Erakundeak asistentziaren kalitatearekin eta pertsonekin duen konpromisoa betetzeko.

Iaz egindako lanaren ondoren, parte-hartzea eta elkarlana bultzatzen jarraituko dugu, Osakidetzaren eraldaketarako funtsezko balio gisa. Hobekuntza- eta berrikuntza-proposamenak biltzea eta kideen planteamenduetara beti irekirik dagoen Erakundearekiko atxikimendu-sentimendua sendotzea dira helburuak.

Era berean, emakumeen eta gizonen arteko berdintasuna bultzatzeko eta genero-ikuspuntua Erakundearen esparru guztietan txertatzeko erronka dela-eta, konpromisoa hartu behar dugu Berdintasun Plana Osakidetzaren baitan diseinatzeko, onartzeko eta hedatzeko.

Bestalde, enpleguaren kalitatean aurrera egitearen ildotik, 2018an 2016-17ko Lan Eskaintza Publikoa garatzen eta lekualdaketen lehiaketekin aurrera egiten jarraituko dugu, eta Aldi baterako Kontrataziarako Akordio berria egingo da.

Osakidetzak gizartearekin duen ezinbesteko konpromisoa adierazten du: euskal biztanleriaren osasuna hobetzen eta babesten laguntzeko osasun-zerbitzu publikoak eskaintzea unibertsaltasun, elkartasun, berdintasun, kalitate, gardentasun eta hiritarren partaidetzaren irizpideei jarraikiz, kudeaketa jasangarri eta berritzailearen bitartez, hartarako kualifikazio altuko profesionalak izanez eta pazientearen eta osasun-eragile desberdinen arteko elkarlana bilatuz.

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.

Siendo los profesionales que la componen el principal activo de Osakidetza, adquiere especial relevancia el desarrollo de un modelo estratégico de gestión de la formación como elemento potenciador de una óptima cualificación.

Junto a ello, incentivar los procesos de euskaldunización del personal se presenta como una importante herramienta dirigida a cumplir el compromiso de la Organización con la calidad de la asistencia y con las personas.

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. Se pretende recoger propuestas de mejora e innovación y reforzar el sentimiento de pertenencia a una Organización que siempre está permeable a los planteamientos de quienes la componen.

Al mismo tiempo, el reto de impulsar la igualdad entre mujeres y hombres y de integrar la perspectiva de género en todos los ámbitos de la Organización nos lleva a asumir el compromiso de diseñar, aprobar y desplegar el Plan de Igualdad en el seno de Osakidetza.

Por otra parte, en la línea de avanzar en la calidad del empleo, en 2018 se va a continuar con el desarrollo de la Oferta Pública de Empleo 2016-17, se va a elaborar un nuevo Acuerdo de Contratación Temporal y se seguirá avanzando con los concursos de traslados.

Osakidetza manifiesta su ineludible compromiso 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.

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 konprometitu dago, bada.

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

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.

2. 2017AN EGINDAKOEN ARTEKO AIPAGARRIENAK

Hona hemen 2017ko ekitaldiko helburuen betetze-maila, ekainaren 30era bitarte:

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 que las tecnologías médicas exigen, Osakidetza asume la responsabilidad de innovar en los métodos de gestión para garantizar la sostenibilidad del conjunto del Sistema de Salud de Euskadi.

De esta manera, se prioriza a las personas como eje central del sistema, un sistema basado en los principios descritos, que aspira a lograr los máximos niveles de eficiencia que permitan satisfacer las necesidades de salud de las personas, promoviendo la innovación y la mejora continua y 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.

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. PRINCIPALES REALIZACIONES DURANTE 2017

Grado de cumplimiento de los objetivos 2017 a 30 de junio de 2017:

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>1. PERTSONAK. OSASUN-SISTEMAREN ARDATZ NAGUSIA</p> <p>Kalitatezko zerbitzua eskaintzeko eta segurtasun klinikoaren bermatzeko lan egin da, bai eta herritarren parte-hartzea sustatzeko ere, eta jardueraren erdigunean asistentzia sanitarioa egon arren, osasuna sustatzearren eta prebentzioaren aldeko kulturaren lan egiten jarraituko da.</p> <p>1.1. Herritarren osasuna babestea unibertsaltasun, elkartasun, ekitate, kalitate eta parte-hartze irizpideak kontuan hartuta.</p> <p>1.1.1. Euskadiko biztanleriak transplante programarako sarbide unibertsala izatea, eta dohaintza-transplante prozesuaren kalitatea kontrolatzeko sistemak ezarri eta eguneratzea.</p> <p>Emaille potentzialak. 150</p> <p>Emaille errealak. 82</p> <p>Prestakuntzaren edizio berria: emaille bizien giltzurruneko transplantea.</p> <p>Giltzurrun-transplantea eta emaille bizia mantentzea. 104/9</p> <p>Gibel-transplanteak mantentzea. 46</p> <p>Prestakuntzaren edizio berria: Zelula ama hematopoietikoko eman eta transplantatzea.</p> <p>Ehunen dohaintza mantentzea (korneak). 86</p> <p>Zilbor-hesteko odolaren (ZHO) bilketa mantentzea. 254</p> <p>Hezur-muineko emailleak mantentzea. 1.426</p> <p>Hezur-muineko transplanteak sustatzea. 22</p> <p>1.1.2. Hiesa eta gaixotasun psikiatrikoak dituztenen estigma, diskriminazioa eta desberdintasuna gutxitzea.</p> <p>2017ko apirilaren 11ko AGINDUA argitaratu da, Osasuneko Sailburuarena, EAEn GIBa/hiesa, C hepatitis (CH) eta sexu-transmisiozko infekzioak (STI) prebenitzeko eta kontrolatzeko planak garatzen dituzten irabazi-asmorik gabeko gizarte-ekimeneko erakundeei laguntzak emateko deialdia egiten duena.</p>		<p>1. LAS PERSONAS. EJE CENTRAL DEL SISTEMA DE SALUD</p> <p>Se ha trabajado 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 de las personas-ciudadanos bajo los 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>Donantes potenciales.</p> <p>Donantes reales.</p> <p>Nueva edición de 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 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>Se ha publicado la ORDEN de 11 de abril de 2017, del Consejero de Salud, por la que se convocan ayudas dirigidas a entidades de iniciativa social sin ánimo de lucro para el desarrollo de programas de prevención y control del VIH/sida, hepatitis C (HC) e infecciones de transmisión sexual (ITS) en el País Vasco.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Herritarrei zuzendutako informazioa eta prestakuntza sustatu dira, GIBari eta sexu-transmisiozko gaixotasunei dagokienez, bitarteko tradizionalak zein digitalak erabiliz, bai liburuxken bai Osakidetzako web orriaren bitartez.</p> <p>Urte amaieran ebaluatuko da.</p> <p>1.2. Osasun-sistemaren kalitatea handitzea, pazienteen zerbitzua hobetzeko, batik bat segurtasun klinikoan.</p> <p>1.2.1. Prozesu asistentziala ikuspegi integraletik abiatuta garatzea, hobekuntzarako nagusi diren prozesuak lehenetsiz (kardiologiakoak, arnasari dagozkionak, endokrinoak, neurologikoak, digestiokoak, nefrologikoak, osteoartikularrak, mina, eta abar) eta arreta pertsonalizatua ematea ebidentzian oinarritzen diren kontrastaturiko metodologia eta tresnak erabiliz.</p> <p>Minaren maneiuaren ekintza-plana Osakidetzan</p> <p>Parte-hartzea hainbat ekimenetan: Osakidetzan min kroniko eta akutuari buruzko II. jardunaldia antolatzea; minari buruzko oinarritzko online ikastaroa diseinatzea sistemako profesional guztiei zuzenduta. Minaren maneirako erizaintzako talde korporatiboan parte hartzea; CPari iradokizunak egitea mina ebaluatzeko adierazleenguruz.</p> <p>Lantalde bat sortu da, prestakuntza-programak epe labur eta ertainean diseinatzeko.</p> <p>1.2.2. Minbizia artatzeko diziplina anitzeko ereduia sustatzea, pazienteari arreta integrala eskaintzera bideraturik dagoena, eta diagnosi- eta terapia-aukerarik onena eskainiz baliabide asistentzialen koordinazioa erraztu eta laguntza psikosoziala kontuan hartzen duena.</p> <p>Murritzitu 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>7,3 EGUN/ DÍAS</p> <p>9,9 EGUN/ DÍAS</p>	<p>Se ha promovido la información y formación a la ciudadanía en relación al VIH y otras enfermedades de transmisión sexual utilizando tanto medios tradicionales como medios digitales a través tanto de la entrega de folletos como de la página web de Osakidetza.</p> <p>Evaluación a final de año.</p> <p>1.2. Aumentar la calidad del sistema sanitario para mejorar el servicio de los pacientes, especialmente en la 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>Se participa en varias iniciativas; organización de la II jornada sobre el dolor crónico y agudo en Osakidetza; el diseño de un curso básico online sobre el dolor dirigido a todos los profesionales del sistema. Participación en el grupo de corporativo de enfermería en el manejo del dolor; realización de sugerencias al CP en relación a indicadores de evaluación del dolor.</p> <p>Se ha creado un grupo de trabajo que será el encargado de diseñar los programas formativos en el breve y medio plazo.</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>Se ha reducido 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>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Batez besteko erantzun-denbora, balorazio diagnostikoa egiten denetik erreferentziako ospitaleko zita ematen den arte (BIRADS 4 eta 5 kasuak).</p> <p>Erreferentziako ospitalean izandako hitzordutik tratamendua hasi arteko igarotako batez besteko denbora (prozesu diagnostiko osoa barne).</p> <p>Onkologia-pazientearen tratamendurako konponbide korporatiboa txertatu da. (Farmazia Onkologia softwarea).</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>15 ohe ezarri dira San Juan de Dios ospitaleko zainketa aringarrietan. Laguntza-prozesua ezarri da ESlen % 100ean. Zainketa Aringarrien Arreta Integralaren Planaren (PAICPAL) ereduaren 1. ebaluazioa.</p> <p>Banako Arreta Planaren (PIA) formulak hedatzea ESlen % 100ean.</p> <p>1.2.4. Profesionalen artean pazientearen segurtasunerako kultura sustatzea, sentsibilizazioaren, komunikazioaren eta prestakuntzaren bitartez.</p> <p>Osasun-asistentziarekin lotutako infekzioen prebentzio eta kontrola.</p> <p>Otsailaren 22an, Pazientearen Segurtasunari buruzko Osakidetzaren V. Jardunaldia burutu zen Vitoria-Gasteizen, eta Osakidetzako eta Osakidetzatik kanpoko erakundeetako 590 profesional bertaratu ziren.</p> <p>Lehen seihilekoan pazientearen segurtasunari buruzko online ikastaroaren edizio berria egin da, eta gaztelaniazko eta euskarazko 500 plaza eskaini dira.</p> <p>INOZ batzordea (Infekzio Nosokomialak Zaintzeko eta Kontrolatzeko)</p> <p>«Isolamendu Protokoloa. Zerbitzu-erakunde integratuetan infekzioen transmisioa prebenitzeko gomendioak» izeneko protokoloa amaitu da.</p>	<p>3,4 EGUN/ DÍAS</p> <p>34,3 EGUN/ DÍAS</p>	<p>Tiempo medio de respuesta desde la valoración diagnóstica hasta la cita del hospital de referencia (casos BIRADS 4 y 5).</p> <p>Tiempo medio de respuesta desde la cita en hospital de referencia hasta el comienzo del tratamiento (incluye todo el proceso diagnóstico).</p> <p>Se ha implantado una solución corporativa para el tratamiento del paciente oncológico. (software de Farmacia Oncología).</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>Implantadas 15 camas paliativas en San Juan de Dios. Implantado proceso asistencial en 100% de las OSIs. 1ª Evaluación modelo PAICPAL (Plan de Atención Integral en Cuidados Paliativos).</p> <p>Despliegue formulario del Plan Individualizado de Atención (PIA) en 100% de las OSIs.</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>El día 22 de febrero se llevó a cabo la V Jornada de Seguridad del Paciente de Osakidetza, en Vitoria-Gasteiz a la que acudieron 590 profesionales de Osakidetza y de organizaciones externas a Osakidetza.</p> <p>En el primer semestre se ha realizado una nueva edición del curso on-line de Seguridad del Paciente con una oferta de 500 plazas en castellano y euskera.</p> <p>Comisión INOZ (Infekzio Nosokomialak Zaintzeko eta Kontrolatzeko)</p> <p>Se ha finalizado el “Protocolo de Aislamientos. Recomendaciones para prevenir la transmisión de infecciones en las Organizaciones de Servicios Integradas”.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Multierrresistentzietekin lotutako proiektu berriak ugaritu izanarekin (Antibiotikoen Erresistentziaren Plan Nazionala eta Antibiotikoen Erabilera Optimizatzeko Programak) eta haiekin modu koordinatuan lan egiteko helburuarekin, prebalentziari buruzko azterlana atzeratu egin da.</p> <p>Gernu-infekzioaren prebalentziari buruzko azterlana garatu da, ospitaleko egonaldi ertain eta luzeko pazienteekin.</p> <p>INOZ aplikazioa</p> <p>INOZ aplikazio berria garatzea adostu da Informatika sailarekin, egungo aplikazioa ordezkatzeko, teknikoki zaharkituta baitago.</p> <p>Eskuen higieena</p> <p>Maiatzaren 5eko Higieenaren Nazioarteko Egunean parte hartu da, «Haien segurtasuna, zure eskuetan» poltsikorako eskuorri zabalgarria sortuz, zerbitzu-erakundeetan banatzeko.</p> <p>Jakinsarearen baitan, eskuen higieenari buruzko online ikastaroaren edizio berria abiarazi da, eta gaztelaniazko eta euskarazko 900 plaza eskaini dira.</p> <p>Kirurgia segurua</p> <p>Osabide Global-en baitako Segurtasun Kirurgikorako Egiaztatze-zerrenda berriak erabiltzeko gomendioen gida sortu eta hedatu da, eta OBI informatika-sistemaren bidezko datu-ustiaketa erraztu, zerbitzu-erakunde guztietan, aginte-koadro espezifiko bat eginez.</p> <p>Haurduntza, erditze eta erdiberriaroko arreta-prozesuko segurtasuna</p> <p>Protokolo hauek egin dira:</p> <ul style="list-style-type: none"> Jaioberri osasuntsuaren arreta. Jaioberriaren elikadura eta Erdiberriaroko arreta. Jaioberriaren segurtasun klinikoaren protokoloa ebaluatu eta berrikusi da. 		<p>Debido a la concurrencia de nuevos proyectos relacionados con las multirresistencias (Plan Nacional de Resistencias a Antibióticos, y Programas de Optimización de uso de Antibióticos) y con el fin de trabajar de forma coordinada con los mismos, se ha pospuesto la realización del estudio de prevalencia.</p> <p>Se ha desarrollado un estudio de prevalencia de infección urinaria en pacientes hospitalizados en media y larga estancia.</p> <p>Aplicación INOZ</p> <p>Se ha acordado con Informática el desarrollo de una nueva aplicación INOZ para sustituir a la actual aplicación técnicamente obsoleta.</p> <p>Higiene de manos</p> <p>Se ha participado en el día Internacional de la Higiene de manos del 5 de Mayo con la realización de un desplegable de bolsillo "Su seguridad pasa por tus manos" que se ha distribuido en las organizaciones de servicios.</p> <p>En el entorno de Jakinsarea se ha iniciado en el mes de Junio una nueva edición del curso on-line de Higiene de manos con una oferta de 900 plazas en castellano y euskera.</p> <p>Cirugía segura</p> <p>Se ha elaborado y difundido la guía de recomendaciones de utilización de los nuevos Listados de Verificación y Seguridad Quirúrgica (LVSQ) implantados en Osabide Global y se ha facilitado la explotación de datos a través del sistema informático OBI en todas las organizaciones de servicios con la elaboración de un cuadro de mandos específico.</p> <p>Seguridad en el proceso asistencial de gestación-parto-puerperio</p> <p>Se han realizado los protocolos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Atención al Recién Nacido Sano. Alimentación del Recién Nacido y Atención al Puerperio. <p>Se ha evaluado y revisado el protocolo de Seguridad clínica del bebé.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<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>Bigarren sei hilekoan, segurtasuneko gorabeherak kudeatzeko ikastaroaren edizio berria egiteko asmoa dago, segurtasun-erreferenteei zuzendua.</p> <p>Intranet korporatiboaren bidez, eta zerbitzu-erakundeetako gorabeherak aztertu ondoren, «jardunbide egokiak» partekatzen dira, korporazio-mailan hedatzeko.</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 jarduera asistentzialeko segurtasun erradiologikoa.</p> <p>Pazienteak okerrik egin gabe identifikatzea</p> <p>Pazienteak okerrik egin gabe identifikatzeko sistema sendotu da, akutuen eta egonaldi ertain/ luzeko ospitalizazioen kasuan, identifikazioko eskumuturrekoa pazienteen % 100ean erabiliz.</p> <p>Pazienteak osasun-sistemearekin jardutean identifikatzeko jardunbide egokien gida zabaldu da.</p> <p>Medikazioa emateari lotutako jardunbide egokiak</p> <p>«Potasioa zain barnetik erabiltzeko jardunbide egokiei loturiko gomendioak» dokumentua bukatu da, eta hedatzeko zain dago.</p> <p>Intsulina eta antikoagulatzaileak erabiltzeko jardunbide egokien dokumentuak bukatzen ari dira.</p> <p>Transfusioen segurtasuna: odol eta ehunen emaile eta hartzaileak</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>En el segundo semestre se pretende la realización de una nueva edición del curso sobre gestión de incidentes de seguridad dirigido a referentes de seguridad.</p> <p>A través de la intranet corporativa y tras los análisis de incidentes realizados en las distintas organizaciones de servicios se comparten las “Buenas prácticas” que se considera se deben extender a nivel corporativo.</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>Identificación inequívoca de los pacientes</p> <p>Se ha consolidado el sistema de identificación inequívoca de pacientes en hospitalización de agudos y media/larga estancia con la utilización en el 100% de los pacientes de la pulsera identificativa.</p> <p>Se ha difundido la Guía de Buenas prácticas en la identificación del paciente en los contactos con el sistema sanitario.</p> <p>Buenas Prácticas asociadas a la administración de la medicación</p> <p>Se ha finalizado el documento “Recomendaciones de buenas prácticas en el uso de potasio intravenoso” y está pendiente de difusión.</p> <p>Se están finalizando los documentos de buenas prácticas en el uso de insulinas y anticoagulantes.</p> <p>Seguridad transfusional: donantes y receptores de componentes sanguíneos y tejidos</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Txostenak lantzea eta hedatzea (urteko helburuaren % 50 egina).</p> <p>Gernu-kateterraren erabilerari lotutako gernu-traktuko infekzioak (GTI) murriztea</p> <p>Beharrezkoak ez diren gernu-zundaketak saihesteko asmoz, diziplina anitzeko lantalde batek lanean dihardu, protokoloak definitzeko:</p> <p>Argibide medikoak bateratzea eta protokoloan txertatzea.</p> <p>Gernu-zundaketaren ordezkotako aukerak definitzea.</p> <p>Zundaketa-teknikarako jardunbide egokien dekalogoak.</p> <p>Gernu-zundaketa zaintzeko jardunbide egokien dekalogoak.</p> <p>Gernu-kateterra modu automatikoan kentzeko irizpideak definitzea.</p> <p>Hurrengo hiruhilekoan hedatuko da.</p> <p>1.3. Informazio eta arreta pertsonalizatu, oso eta kalitatezkoa ematea herritarrei.</p> <p>1.3.1. Osasun-zerbitzu berriei eta dagoeneko daudenei (ESlak, etxeko arreta, eta abar) buruzko gogobetazuna eta iritzia jasotzeko tresna berriak diseinatu eta erabiltzea; hartara, horiek hobetzeko.</p> <p>«Bularreko minbizia goiz detektatzeko 2017 programaren erabiltzaileen gogobetazun-mailari buruzko inkestaren» eremu-ikerketak egiteko lehiaketa publikoaren prozesua hasi da, 2017ko bigarren seihilekorako.</p> <p>Pazienteak eta Erabiltzaileak Atenditzeko Zerbitzuaren (PEAZ) kudeaketa korporatiboaren konponbidea txertatzen hasi da.</p> <p>1.3.2. Herritarrak osasun-karpetara bide telematikoz sartzea sustatzea.</p> <p>Osasun-karpetarako sarbidea hirugarrenentzat</p> <p>Hiru kolektibo sar daitezke:</p> <p>Hamasei urtetik beherako seme-alabak dituzten gurasoak.</p>	<p>1</p>	<p>Elaboración y divulgación de informes (realizado el 50% del objetivo anual).</p> <p>Reducción de infecciones del tracto urinario (ITU) asociadas al uso de catéter urinario</p> <p>Con el fin de evitar los sondajes urinarios innecesarios, se está trabajando con un grupo de trabajo multidisciplinar en la definición de los protocolos:</p> <p>Unificación e inclusión en el protocolo de las indicaciones médicas.</p> <p>Definición de alternativas al sondaje urinario.</p> <p>Decálogo de buenas prácticas para la técnica de sondaje.</p> <p>Decálogo de buenas prácticas para los cuidados del sondaje urinario.</p> <p>Definición de criterios para retirada automática de catéter urinario.</p> <p>Se difundirá el próximo trimestre del año.</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>Iniciado el proceso de concurso público para realizar el trabajo de campo de la "Encuesta de Satisfacción de Usuarios del Programa de detección precoz de cáncer de mama 2017" en el 2º semestre de 2017.</p> <p>Se ha iniciado la implantación de una solución para la Gestión Corporativa del Servicio de Atención al Paciente y Usuario (SAPU).</p> <p>1.3.2. Promover el acceso telemático a la Carpeta de Salud de la ciudadanía.</p> <p>Acceso a Terceros a la Carpeta de Salud</p> <p>Esto supone que tres colectivos puedan acceder:</p> <p>Progenitores con hijos menores de 16 años.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Bere kargura pertsonak dituzten legezko tutoreak.</p> <p>Helduen baimena duten pertsonak. Adibidez, seme-alabei baimena ematen dieten adinekoak, Osasun-karpetan sartu eta hitzorduak, tratamenduak, etab. kudeatu ditzaten.</p> <p>Jaioberrien programa eta osasun-karpeta</p> <p>Jaioberrien programa eta osasun-karpeta abian jarri dira amaetxea duten Osakidetzako ospitale guztietan. Hala, gurasoak ospitaletik ateratzen direnean, seme-alabaren Osasun-karpetarako sarbidea jada kudeaturik izango dute.</p> <p>Osasun-karpetaren funtzionaltasunak hiritarren eta Osakidetzako profesionalen artean hedatzeko kanpaina.</p> <p>Osasun-Karpetaren funtzionaltasun guztiak jasotzen dituzten eguneratutako 150.000 liburuxka eta 20.000 kartel banatu dira, Osakidetzako osasun-zentro eta ospitale guztietan.</p> <p>Olanak jarri dira gure zentroetako fatxadetan.</p> <p>Lehen Mailako Arretako emaginek karpeta inguruko informazioa txertatu dute erditzeko prestaketa-ikastaroetan. Osasun-Karpetaren bitartez umetoki-lepoko zitologiaren emaitza normalak bidaltzeko aukera ezartzen ari da.</p> <p>Osasun-Karpetaz arduratzen diren profesionalak izendatu dira ESI guztietan, ospitalean bat eta Lehen Mailako Arretan bestea.</p> <p>Profesionalei zuzendutako prestakuntza-saioak egin dira ESI guztietan. Batzuk aurrez aurreko formatua eta beste batzuk bideokonferentzia bidez.</p> <p>Osasun-Karpetaren inguruko kartelak jarri dira autobus-markesinetan, eta irratirako iragarki laburrak egin dira.</p> <p>1.4. Hiritarren parte-hartzea sustatzea.</p>		<p>Tutores legales de personas a su cargo.</p> <p>Personas autorizadas por una persona adulta. Ej. Ancianos que autorizan a sus hijos para que entren en su Carpeta de Salud a gestionarles citas, tratamientos, etc.</p> <p>Programa de Recién Nacidos y Carpeta de salud</p> <p>En todos los hospitales de Osakidetza con maternidad, se ha puesto en marcha el Programa de Recién Nacidos y Carpeta de Salud. Se trata de que los progenitores puedan salir del hospital con el Acceso a la Carpeta de Salud de su hijo ya gestionado.</p> <p>Campaña de Difusión de las funcionalidades de la Carpeta de Salud entre la ciudadanía y entre los profesionales de Osakidetza:</p> <p>Se han distribuido 150.000 folletos actualizados y 20.000 carteles con todas las funcionalidades de la Carpeta de Salud entre todos los centros de salud y hospitales de Osakidetza.</p> <p>Se han colocado Lonas en las fachadas de nuestros centros.</p> <p>Las matronas de atención primaria han incorporado a sus cursos de preparación al parto la información sobre Carpeta de Salud. También se está implantando el envío de resultados normales de Citologías de Cérvix a través de Carpeta de Salud.</p> <p>En todas las OSI se han designado profesionales Referentes de Carpeta de Salud, uno del hospital y otro de atención primaria.</p> <p>En todas las OSI se han realizado sesiones formativas dirigidas a los profesionales. Unas en formato presencial y otras en formato videoconferencia.</p> <p>Se han colocado carteles en marquesinas de autobuses y cuñas radiofónicas sobre Carpeta de Salud.</p> <p>1.4. Promover la participación ciudadana.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>1.4.1. Erakunde, profesional eta herritarrekin komunikatzeko tresna berritzaileak garatzea, online zerbitzuekin, laguntza birtualarekin.</p> <p>APP berriak garatzea.</p> <p>Jada existitzen direnez gain, APP berriak garatu eta ezarri dira, besteak beste, Mi tratamiento/Nire Tratamendua izenekoak. Horren bidez, laguntza ematen da medikazioaren jarraibideak behar bezala betetzeko. Osakidetzako ataria, ospitalez kanpoko bihotz-geldialdien arreta. APP berrietan lanean ari gara.</p> <p>Programen Kudeatzaile Integrala.</p> <p>Programen Kudeatzaile Integrala izeneko plataforma bat abiarazi da, pazienteen telemonitorizazio-programa guztien kudeaketa ahalbidetzeko, modu integratu eta seguruago batean, Osakidetzako historia kliniko digitalaren (Osabide) baitan garatu baita. Beste programa batzuetarako ere erabili ahal izango da, besteak beste, Lehen Mailako Arretaren baitan programatutako ekintzen planetarako.</p> <p>Webguneko hitzordua.</p> <p>Aplikazio bat garatu da, familia-medikua/pediatra lanean ez dagoenerako, webaren bitartez zentro bereko beste profesional batekin hitzordua kudeatu ahal izateko.</p> <p>Aholku Sanitarioari dagokionez, eskaintzen diren zerbitzuez gain, bai hiritarrei (urteko 365 egunetan 24 orduz zuzenean deitzeko aukera) bai profesionali (paziente kronikoen zainketak jarraitzeko aukera), honako hauek gehitu dira:</p> <p>Zainketa aringarri kritikoen programa espezifikoa.</p> <p>Kirurgia handi anbulatorioaren pazienteak jarraitzeko programa.</p> <p>Alkohola eta adingabeak.</p> <p>Genero-indarkeria.</p> <p>Pertsona helduenganako tratu txarrak.</p>		<p>1.4.1. Desarrollar herramientas de comunicación innovadoras con instituciones, profesionales y ciudadanía, con servicios "on line", asistencia virtual.</p> <p>Desarrollo de nuevas APPs.</p> <p>Se han desarrollado e implantado nuevas app como Mi tratamiento/Nire Tratamendua que es una ayuda para seguir correctamente las pautas de la medicación que se suman a las ya existentes: Portal de Osakidetza, Atención ante una parada cardiaca extrahospitalaria. Se está trabajando en nuevas app que se irán implantando.</p> <p>Gestor Integral de Programas (GIP).</p> <p>Se ha puesto en marcha una plataforma llamada Gestor Integral de Programas (GIP) que nos permite la gestión de todos los programas de Telemonitorización de Pacientes de una manera más integrada y segura ya que está desarrollado dentro de la Historia Clínica Digital de Osakidetza (Osabide). Su uso también será posible para otros programas como los PAPS de atención primaria (planes actividad programadas).</p> <p>Cita web.</p> <p>Se ha desarrollado una aplicación para que cuando el médico de familia/pediatra esté ausente se pueda gestionar una cita con otro profesional del mismo centro por vía web.</p> <p>En lo que al Consejo Sanitario hace referencia, además de los servicios que ya se vienen prestando tanto a la ciudadanía (que puede llamar directamente las 24 horas del día los 365 días del año) como a los profesionales para el seguimiento y continuidad de cuidados de los pacientes crónicos, se han añadido:</p> <p>Programa específico de cuidados paliativos críticos.</p> <p>Programa de seguimiento de pacientes de cirugía Mayor Ambulatoria.</p> <p>Alcohol y menores.</p> <p>Violencia de género.</p> <p>Maltrato a personas mayores.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osasun Eskolak lanean dihardu partaidetzagune bat ezartzeko, pazienteez, bertan, beren «bizipenaren» inguruko informazioa eta testigantzak eman ditzaten, osasun-prozesuari dagokienez.</p> <p>2. OSASUNAREN PREBENTZIOA ETA SUSTAPENA</p> <p>2.1. Osasuna eta bizi-estilo osasuntsuak bultzatzea eta gaixotasunen prebentzioa sustatzea.</p> <p>2.1.1. Osasun-zentroak eta erakunde sanitario integratuak (ESI) osasuna eta osasunari lotutako bizi-baldintzak hobetzeko komunitateko programetan eta udaletako esku-hartzeetan integratzea.</p> <p>Osasun Komunitarioa</p> <p>Laugarren hiruhilekoan, lan komunitarioari lotutako 38 prozesuen jarraipena egitea planteatzen da, ESI eta Osasun Publikoko Eskualde guztietan. Prozesuok 2016an abiarazi ziren, 54 profesionali emandako ikastaroaren ondoren.</p> <p>«Osasunari ikuspegi komunitariotik ekiteko gida metodologikoa» izeneko dokumentua ESI guztietan banatzea aurreikusita dago irailerako.</p> <p>Prestakuntza-zerbitzu korporatiboarekin elkarlanean ari gara, komunitate gisa ekiteari buruzko oinarritzko online ikastaro bat diseinatzeke.</p> <p>Talde tekniko bat sortu da, Osasun Publikoaren Zuzendaritzarekin batera. Horren baitan, EAEko ekintza komunitarioek aurrera egin dezaten parte hartzen dugu: esparru komunitarioko jardunbide hobetzaile datu-basea garatzea, aktiboen mapa sortzea, newsletter bat diseinatzea eta garatzea, etab.</p> <p>2.2. Baheketako eta osasun-prebentzioko programak bultzatzea.</p> <p>2.2.1. Baheketa-programak mantendu eta optimizatzea nazioarteko estandarrak kontuan hartuta, bereziki bularreko minbiziaren eta koloneko minbiziaren kasuan, jaio aurreko baheketan eta jaioberrien sortzetiko gaixotasunen baheketan.</p> <p>Bularreko minbizia</p>		<p>Osasun Eskola está trabajando para incorporar un espacio de participación en el que los pacientes podrán incluir información y testimonios sobre su “experiencia” en relación a su proceso de salud.</p> <p>2. LA PREVENCIÓN Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD</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>Se plantea hacer en el cuarto trimestre un seguimiento de los 38 procesos de trabajo comunitario realizados en todas las OSIs y Comarcas de Salud Pública que se comenzaron tras el curso impartido a 54 profesionales el pasado año 2016.</p> <p>Está previsto que se distribuya en todas las OSIs el documento “guía metodológica para el abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria” en septiembre.</p> <p>Se está colaborando con el servicio corporativo de formación para el diseño de un curso básico online sobre el abordaje comunitario.</p> <p>Se ha creado un grupo técnico junto con la Dirección de Salud Pública en el que participamos para el avance de acciones comunitarias (Desarrollo de una base de datos de mejores prácticas en ámbito comunitario, realización de un mapa de activos, diseño y desarrollo de una newsletter, etc.).</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>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Programaren baitako jarduerak egin dira hiru lurraldeetan:		Se han realizado actividades del programa en los tres territorios.
Lehen seihilekoak aste baliodun gehien duenez, urte osorako balioetsitako jardueraren % 50 baino gehiago egin behar da beti.		El mayor número de semanas hábiles del 1er semestre supone realizar siempre una actividad superior al 50% de la estimada para el año.
Urtean deitu beharreko emakumeak.	97.142	Mujeres a citar al año.
Aldebiko mamografiak.	73.276	Mamografías bilaterales.
Parte-hartze tasa.	% 75,4	Tasa de participación.
Birbalorazioen/erradiologia-proba osagarrien tasa.	% 8,8	Tasa de revalorización-pruebas radiológicas complementarias.
Erreferentzia-ospitalera bideratutako kasuen tasa.	% 0,9	Tasa de derivación a hospitales de referencia.
Detekzio tasa (detektatutako minbiziak, miaturiko mila emakumeko).	% 4,7	Tasa de detección (cánceres detectados por mil mujeres exploradas).
Bularren tratamendu kirurgiko kontserbadorearen tasa.	% 88,2	Tasa de tratamiento quirúrgico conservador de mama.
2.2.2. Koloneko minbizia eta Down-en sindromea bahetzeko prozesuen ebaluazioa.		2.2.2. Evaluación de los procesos de cribado del cáncer de colon y el Síndrome Down.
Down sindromearen eta beste aneuploidia batzuen baheketa		Cribado Síndrome Down y otras aneuploidías
Programaren onarpenarekin jarraitu da.	>% 99	Se ha continuado con la aceptación del Programa.
Down-en sindromea jaino aurretik detektatzearen tasa.	>% 90,90	Tasa de detección de los casos de Síndrome de Down prenatalmente.
Fetuaren DNAREN erabileraren eraginkortasunari buruzko azterketa egin da, OSTEBArekin batera.		Realizado estudio corte efectividad, junto con OSTEBA, del uso de ADN fetal.
Kolon eta ondesteko minbiziaren baheketa		Cribado de cáncer colorrectal
Osakidetzako sare guztiko bigarren itzuliko finantzaketa urte amaieran ebaluatuko da.		La finalización de la segunda vuelta en toda la red de Osakidetza se evaluará a finales de año.
Parte-hartze tasak ebaluatzen ari gara, sexu, adin, bizileku, osasun-zentro eta gabezia-adierazlearen arabera, parte hartzeko desberdintasunak gutxitzea lortzeko (emakumeek gizonak baino gehiago parte hartzen dute eta gizonak minbizia izateko arrisku handiagoa dute; maila soziokultural baxuagoko pertsonak gutxiago parte hartzen dute).		Se están evaluando 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).

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Bahetze-kolonoskopien kalitatea ebaluatzen ari gara, Jardunbide Klinikoaren Giden (JKG) gomendioen arabera, kontrako ondorioak gutxitzeko.</p> <p>Europa, estatu eta erkidego mailako proiektuetan parte hartzen ari gara, ezagutzak eta jardunbide klinikoak hobetzeko.</p> <p>Osakidetzaren webgunea eguneraturik mantentzen da, herritarrentzat zein profesionalentzat.</p> <p>Talde multiprofesionalekin jarraitzen dugu (endoskopiak, anatomia patologikoa eta lehen mailako arreta).</p> <p>Minbiziaren Kontrako Espainiako Elkartearekin elkarlanean jarraitzen dugu.</p> <p>2.2.3. GIB/hiesa eta sexu-transmisiozko infekzioak.</p> <p>Ikastetxeetan «GIB/hiesaren, sexu-transmisiozko infekzioen eta nahi gabeko haurdunaldien prebentzio sexuala» programarekin jarraitzea.</p> <p>Materiala ikasturtea hastean banatzen da, hau da, irailean, eta, hortaz, urte-amaieran egiten da ebaluazioa.</p> <p>2.2.4. GIB bidezko infekzioaren diagnostiko goiztiarra bultzatzea, GIB probak egitea sustatuz.</p> <p>Hiesa prebenitzeko programak garatzen jarraitu da, farmazietan, GKEen lokaletan eta presondegietan, bide parenteraleko droga-erabilzaileei zuzenduta.</p> <p>GIB eta sexu-transmisiozko infekzioak prebenitzeko kanpainak egiten jarraitu da, kartelak, Osakidetzako eraikinetako kanpoko hormetako olana handiak eta Internet erabiliz.</p> <p>Helburu epidemiologikoak</p> <p>GIB bidezko infekzioak (datuak urte-amaieran biltzen dira).</p> <p>GIB duten gaixo berriak (urte amaierako datuak).</p> <p>Heriotza-tasa (urte amaierako datuak).</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>Se está evaluando la calidad de las colonoscopias de cribado acordes a las recomendaciones de Guías de Práctica Clínica (GPC) para minimizar los efectos adversos.</p> <p>Se está participando en proyectos europeos, estatales y autonómicos para mejorar los conocimientos y prácticas clínicas.</p> <p>Se mantiene actualizada la web de Osakidetza para personas y profesionales.</p> <p>Se continúa con los grupos de trabajo multiprofesionales (endoscopias, anatomía patológica y atención primaria).</p> <p>Se continúa colaborando con la Asociación Española Contra el Cáncer.</p> <p>2.2.3. VIH/SIDA y de las infecciones de transmisión sexual.</p> <p>Implicación y mantenimiento de los centros educativos en el programa "Prevención sexual del VIH/SIDA, infecciones de transmisión sexual y embarazo no deseado".</p> <p>La distribución del material se realiza al inicio del curso escolar, es decir en septiembre, por lo que la evaluación se realiza a final de año.</p> <p>2.2.4. Promover el diagnóstico precoz de la infección por VIH, promocionando la realización de las pruebas de VIH.</p> <p>Se ha continuado con el desarrollo de 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.</p> <p>Se ha continuado 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.</p> <p>Objetivos epidemiológicos</p> <p>Infecciones por VIH (los datos se recogen a fin de año).</p> <p>Pacientes de SIDA nuevos (datos fin de año).</p> <p>Mortalidad (datos fin de año).</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>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Programarekin orain arte bezala jarraitzen da, egungo haur-biztanleriara egokituz.		Se continúa con el programa como hasta ahora, adaptándolo a la población infantil actual.
Xede-populazioa.	194.367	Población diana.
Ekainaren 30era arte lortu den estaldura. Urte amaieran egingo da behin betiko ebaluazioa.	% 37,71	Cobertura alcanzada hasta el 30 de junio. Evaluación definitiva a final de año.
Artatutako biztanleria	73.303	Población atendida.
3. ZAHARTZEA, KRONIKOTASUNA ETA MENDEKOTASUNA		3. EL ENVEJECIMIENTO LA CRONICIDAD, Y LA DEPENDENCIA
2017ko ekitaldian, gaixotasun kronikoak eta mendekotasuna tratatzen jarraitu dugu.		Durante el ejercicio 2017 se ha seguido trabajando en dar respuesta a las enfermedades crónicas y a la dependencia.
Osasun Eskolaren inguruan, honako jarduera hauek egin dira:		En el entorno de Osasun Eskola se han realizado las siguientes actuaciones:
«Mendekotasuna duten pertsonen zainketak» izeneko atala sortu da, herritarrei azaltzeko presio-ultzerak nola saihestu.		Se ha creado un apartado llamado “Cuidados a las personas dependientes” en el que se ha incluido la información para la ciudadanía sobre Prevenir las Úlceras Por Presión.
«Paziente Bizia-Paciente Activo» programaren esparruan, 61 tailer eskaini dira, eta 706 pertsonak jaso dute prestakuntza. Urritik abendura bitartean, 38 tailer gehiago programatu dira.		En el marco del programa “Paziente Bizia-Paciente Activo” se han impartido 61 talleres con 706 personas formadas. Hay programados 38 talleres más de octubre a diciembre.
«Arreta soziosanitariorako lehentasun estrategikoak 2017-2020. Funtsezko agenteen tailerra» kontraste-taldean parte hartu da.		Se ha participado en el grupo de contraste denominado “prioridades estratégicas de atención Sociosanitaria 2017-2020. Taller con agentes clave”.
3.1. Arreta integratua sustatzea, osasun-erakundeen osasun-emaitzak eta eraginkortasuna hobetzeko, erakunde sanitario integratuen (ESI) eredia hedatuz.		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).
3.1.1. Pazientearen jarraipen asistentziala bermatzeko baliabide, tresna eta arreta-modalitate berri guztiak erabiltzea (Osarean, teknologia berriak, eguneko unitateak, laguntzen jarraitzeko unitateak, etxeko ospitalizazioa, egoitzak, tutelapeko ostatuak, presondegiatako osasuna).		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 penitenciario).
Ospitale barruko mugikortasun-sistemak		Sistemas de movilidad intrahospitalaria
Mugikortasun- eta erizaintza-proiektua garatzea. Erakunde guztian ezarri beharreko eredia definitzea, 5. APPa garatzea. Oheen mapa.		Desarrollo del proyecto de movilidad y enfermería. Definición del modelo básico a implantar en toda la organización, desarrollo de la 5ª APP: Mapa de camas.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Erizaintzako APPak guztiz hedatu dira.</p> <p>Ettxeko ospitalizazioa</p> <p>Garatu da, eta OSABIDE INTEGRA konponbidearen ezarpen-fasean dago, historia klinikoa pazientearen etxean eskuratzeko gailu gisa.</p> <p>Softwarea amaituta dago, tabletak dituzten profesionalentzat eskuragarri eta abian.</p> <p>Larrialdiak</p> <p>Larrialdietako historia mugikorraren garapena. Sistema horren bidez, anbulantzia Osakidetzako beste zentro bat bilakatzen da, eta mugikortasun-zerbitzu batekin hornitzen da hori, komunikazio-elementuen bidez (router-ak).</p> <p>Transfusioen eta Giza Ehunen Euskal Zentroa</p> <p>Software komertzial bat erostea eta ezartzea, TGEEZren kudeaketa eraldatzeko (ODOLBIDE ordezkatzuz). Licitazioan.</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, ibilbide asistentzialen metodologia lehenetsitako laguntza-prozesuetan.</p> <p>Arreta integratuari buruzko esperientziak eta ezagutzak elkartrukatzeko foroak antolatzen ari dira lider klinikoen eta zerbitzu-erakundeetako kudeatzaileen artean. Horien baitan, jarduera hauek egin dira:</p> <p>Aurreikusitako jardunaldiekin lotutakoak:</p> <p>Euskadiko arreta integratuaren aurrerapausoak jardunaldia.</p> <p>Azaroaren 10erako jardunaldi bat diseinatzen ari da, gai hori landuko duen «Euskalit-en kalitatearen europar astearen» baitan.</p> <p>«Integraziorako jardunbide egokiak» jardunaldia (Vitoria-Gasteizen, azaroaren 23rako deitua).</p>		<p>Se encuentran desplegadas en su totalidad las apps de enfermería.</p> <p>Hospitalización a domicilio</p> <p>Se ha desarrollado y está en fase de implantación de la solución OSABIDE INTEGRA como dispositivo para disponer de HHCC (historia clínica) en domicilio del paciente.</p> <p>El software está finalizado, disponible y operativo para aquellos profesionales que disponen de tablets.</p> <p>Emergencias</p> <p>Desarrollo de la historia embarcada de Emergencias es un sistema que evoluciona a la ambulancia en un centro más de Osakidetza, dotando a la misma de un servicio de movilidad a través de elementos de comunicaciones (routers).</p> <p>Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos</p> <p>Adquisición e implantación de un software comercial, para evolucionar la gestión del CVTTH (sustitución ODOLBIDE). En licitación.</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 el ámbito social que hayan obtenido resultados adecuados, incluyendo ejemplos como la metodología de "rutas asistenciales" en procesos asistenciales priorizados.</p> <p>Se están organizando 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>En relación con las jornadas previstas:</p> <p>Jornada de "Avances en la atención integrada de Euskadi".</p> <p>Se está diseñando una jornada a celebrar el próximo 10 de noviembre en el marco de las "semana Europea de calidad de Euskalit" que abordará dicho tema.</p> <p>Jornada de "Buenas Prácticas en Integración". (Convocadas para el 23 de noviembre en Vitoria-Gasteiz).</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>«Paziente Bizia-Paciente Activo 2017ri Omenaldia» jardunaldia (abendurako deitua).</p> <p>Txosten ugari egin dira nazio-mailan zein nazioartean: Osakidetzako Erizaintzako Jardunaldiak, kronikotasunari buruzko Oviedoko kongresua, arreta integratuaren berrikuntzei buruzko Eskoziako jardunaldia, arreta integratuari buruzko Irlandako nazioarteko kongresua. Horietan, arreta integratuaren inguruko Euskal Herriko esperientzia azaldu da.</p> <p>Hizlariei dagokienez, azken urteotan bezala parte hartu da EHUko Osasun Publikoa Masterrean.</p> <p>3.1.3. Zeharkako planak diseinatzea gizarte-zerbitzuekin batera, desgaitasun intelektualen osasun mentala, psikogeriatría eta abar tratatzeko esparru soziosanitarioan, bai eta arreta goiztiarrean eta beste eremu batzuetan ere.</p> <p>Osabide Global egoitzetan</p> <p>Osabide Global edo Osabide Integra hedatu da egoitzetako 12.843 plazetara.</p> <p>RAI-CA. Balorazio soziosanitariorako tresna komuna</p> <p>RAI-CA hedatu da ESI guztietan, eta Programa Kontratuan ebaluatuko da.</p> <p>Koordinazio soziosanitarioko protokoloak</p> <p>Koordinazio soziosanitariorako protokoloak garatu dira erakunde sanitario integratu guztietan, baina formalizatzeko (udalen eta Osakidetzaren sinadura) eta hedatzeko daude oraindik.</p> <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, email/hartzaileen datu-basea, osasun mentala, PADI, preskripzio unibertsaleko sistema...), laguntza ematen jarraitzeko prozesu berean.</p>	<p style="text-align: center;">% 68</p>	<p>Jornada de "Homenaje al Paziente Bizia-Paciente Activo 2017". (Convocada para diciembre).</p> <p>Se han realizado numerosas ponencias tanto a nivel nacional como internacional (Jornadas de enfermería de Osakidetza, congreso de cronicidad en Oviedo, jornada sobre innovaciones en atención integrada en Escocia, congreso internacional sobre atención integrada en Irlanda) presentando la experiencia del País Vasco en Atención Integrada.</p> <p>Se ha participado como años pasados a nivel de ponentes en el Master de salud Pública de la EHU/UPV.</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 en Residencias</p> <p>Se ha desplegado Osabide Global u Osabide Integra sobre 12.843 plazas de residencia.</p> <p>RAI-CA. Instrumento común de valoración sociosanitaria</p> <p>Se ha desplegado el RAI-CA en todas las OSIs y se evaluará en Contrato programa.</p> <p>Protocolos de coordinación sociosanitaria</p> <p>Se han desarrollado protocolos de coordinación sociosanitaria en todas las Organizaciones sanitarias integradas, pero aún queda por finalizar su formalización (firma por parte de los ayuntamientos y Osakidetza) y despliegue.</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-receptor, salud mental, PADI, sistema de prescripción universal...), para promover la continuidad asistencial bajo un mismo proceso.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Laguntzaren jarraipena eta erizainen arteko komunikazioa erraztu dira, Osanaia eremu hauetara hedatuz: Bloke kirurgikoa: sarrera gabeko kirurgia atala; operazio-gela eta anestesia ondoko suspertze atala; hemodialisia; heldu, pediatria eta jaioberri kritikoen unitateak (kritikoen unitateetarako aplikazio espezifikorik gabeko zerbitzuetan).</p> <p>Esparru horietan Osanaia ezarpen-maila ezberdina izan du, zentroen arabera.</p> <p>Arrazoiketa klinikoa sustatzen jarraitu da, honako hauen bidez:</p> <p>NANDA-NOC-NIC taxonomien eguneraketa eta horien arteko erlazioak %80an.</p> <p>NANDA (North American Nursing Diagnosis Association).</p> <p>NOC (Nursing Outcomes Classification NOC, Erizaintzako emaitzen sailkapena).</p> <p>NIC (Nursing Interventions Classification NIC = Erizaintzako esku-hartzeen sailkapena).</p> <p>Osanaiaiko edukien egokitzapena, presio-ultzeren, erorikoen eta sarbide benosen arreta-protokoloen eguneraketei dagokienez. Etxeko ospitalizazioari eta neonatologiari buruzko edukia egokitzea.</p> <p>Erregistroak ebaluatu ondoren, kanpo-ikuskaritza korporatiboa, txostena eta dibulgazio-saioa erakundeekin, iazko emaitzekin konparatzeko.</p> <p>Osabide Globalen integrazioa hobetzeko ekintzak planifikatzen ari dira, beste profesional batzuei Osanaia informazioarako sarbidea errazteko. Garatu beharreko hiru gadget identifikatu dira, eta garapen hori urteko bigarren sei hilabeterako programatu da.</p> <p>Gadget horiek Osabide Globaleko lantaldearekin adosten dira, historia kliniko elektronikoa erabiltzen duten profesionalentzat garrantzitsuak baitira.</p> <p>Tele-PU (presio-ultzerak) proiektua ezarri da ESI guztietan, osasun mentaleko sareetan izan ezik.</p>		<p>Se ha facilitado la continuidad asistencial y comunicación entre enfermeras, mediante la extensión de Osanaia a las siguientes áreas: Bloque quirúrgico (Ucsi, Quirófano y Urpa, Hemodiálisis, unidades de críticos de adultos y pediatría y neonatal (en servicios sin aplicación específica para unidades de críticos).</p> <p>El grado de implantación de Osanaia en estas áreas es variable en función de los centros.</p> <p>Se ha continuado fomentando el razonamiento clínico mediante:</p> <p>Actualización de las taxonomías NANDA-NOC-NIC y sus interrelaciones en un 80%.</p> <p>NANDA (North American Nursing Diagnosis Association).</p> <p>NOC (Nursing Outcomes Classification NOC, Clasificación de resultados de enfermería).</p> <p>NIC (Nursing Interventions Classification NIC = Clasificación de intervenciones de enfermería).</p> <p>Adecuación de contenidos de Osanaia en relación a las actualizaciones de protocolos de atención en UPP, caídas, accesos venosos. Adecuación de contenidos para Hospitalización a Domicilio y neonatología.</p> <p>Realizada la evaluación de los registros, auditoria externa corporativa, informe y sesión divulgativa con las organizaciones para su difusión comparativa de resultados con el año anterior.</p> <p>Se están planificando acciones orientadas a mejorar la integración con Osabide global para facilitar a otros profesionales el acceso a la información de Osanaia. Se identifican tres gadgets a desarrollar y se programa su desarrollo para el segundo semestre del año.</p> <p>Estos gadgets se consensuan con el equipo de Osabide Global por su relevancia para todos los profesionales que utilizan la HCE (historia clínica electrónica).</p> <p>Se realiza la implantación del proyecto Tele-UPP (UPP: úlceras por presión) en todas las OSIs excepto las redes de Salud Mental.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>«Mugikortasuna ohe-oinean» proiektua gutxienez bi ospitalizazio-unitatetan ezarri da sareko hamahiru ospitaletatik hamabitan, bi APPren erabileraren bidez. Ospitale pilotuetan APP guztiak hedatu dira ospitalizazio-unitate guztietan. Donostia, Gurutzeta eta Galdakao.</p> <p>3.2.2. Osabide Globalen garapena osatzea, eta laguntza-eremu guztietara hedatzea; esaterako, larrialdietara eta lehen mailako arretara.</p> <p>Historia soziosanitarioaren eredia garatuko da 2017ko bigarren seihilekoan.</p> <p>3.2.3. Informazioa ustiatzeko tresnak ezartzea, erabaki klinikoak eta kudeaketakoak hartzeko, bai eta adierazle baliodun eta fidagarriak garatzeko ere.</p> <p>OBI eta Osanaiako esparru tematikoa erabiltzeko prestakuntza, erakunde guztietako teknikarientzat.</p> <p>Informazioa ustiatzeko tresnen doikuntzan lanean dihardugu, laguntza-prozesuen analisia ahalbidetzeko.</p> <p>Osanaiaren esparru tematikoa OBI n garatzeko ekintzak identifikatu dira, bigarren fasean. Aginte-koadroa garatu da, erizaintza-zaintzetako emaitzen adierazleekin.</p> <p>3.3. Laguntza-maila eta -esparruen funtzioak berrorientatzea, osasun-zerbitzuak populazioaren osasun-beharrizantetara 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. Hauek dira 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 lankidetzeta dira.</p>		<p>El proyecto “movilidad a pie de cama” se ha implantado en al menos 2 unidades de hospitalización de 12 de los 13 hospitales de la red el uso de dos apps. En los hospitales piloto se han desplegado todas las apps en todas las unidades de hospitalización. Donostia, Cruces y Galdakao.</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>Se desarrollará el modelo de historia sociosanitaria en el segundo semestre del 2017.</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>Formación para la utilización de OBI y área temática de Osanaia para técnicos de todas las organizaciones.</p> <p>Se continúa trabajando en el ajuste de las herramientas de explotación de la información que puedan permitir el análisis de procesos asistenciales.</p> <p>Se han identificado acciones para el desarrollo de área temática de Osanaia en OBI en su segunda fase. Se desarrolla cuadro mando con indicadores de resultados de cuidados de Enfermería.</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>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Lehen fasea ISren dokumentuarekin amaitu da, eta, bertan, honako hauek jasotzen dira: prozesua, bost arloei buruzko gogoetak eta arlo bakoitzeko ekintza-plana. Arlo horiek etorkizuneko lan-ildoak zehaztu ditzakete, pertsonak ardatz dituen arreta integratuari dagokionez. Talde eta ESI guztien arteko topaketetan, komunikazioa eta elkarlana landu dira, eta 10 informazio-buletin argitaratu dira Osakidetzako sare guztiarentzat, horien bidez ondorioak hedatzeko.</p> <p>Pertsonak ardatz dituen arreta eta balio berriak definitzeko lanari ekin zaio. Pertsonak ardatz dituen arretaren aurrerapen bat egin zen, hori hedatzeko helburuarekin.</p> <p>Metodologia berriarekin eta elkarlanean hobekuntzak egiteko bi erronkak lehenetsi ziren.</p> <p>3.3.2. Paziente kronikoen beharrei arreta emateko beste aukera egoki batzuk garatzea, osasun-erakundeen arabera (kronikoen zentroak eta oheak).</p> <p>Laguntza-maila guztietako lau lantalde sortu dira, Patologia Anitzeko Pazientearen Arreta Planari ekiteko, paziente hauek lehenetsiz: 80 urte baino gehiagokoak, estratifikatuak eta Santiago Ospitaleko barne-medikuntzan ospitaleratuak egon direnak.</p> <p>Aurrerapenak egon dira, erakunde guztiak parte-hartzen ari baitira jarduketa berrien diseinuan eta ezarpenean, eta horiek, korporazio-mailan, patologia anitzeko pazienteen arretan erabil daitezke.</p> <p>Telemonitorizazioa hedatzen ari da ibilbide hauetan: bihotz-gutxiegitasuna, buxadurazko arnas gaixotasun kronikoa, zainketa aringarriak eta patologia anitzeko pazienteak. 3.170 paziente inguruk jaso dituzte onurak.</p> <p>Interkontsulta-kopurua (historia kliniko bakarraren bidez, Lehen Mailako Arretako eta ospitale-arretako klinikoen artean ematen den informazio-trukea) urtez urte areagotu da, 63.000 interkontsulta gainditu arte.</p> <p>Zainketa aringarrien ibilbideari Design Thinking (DT) metodologiarekin ekitea</p>		<p>Se ha concluido la primera fase con el documento de IS que recoge el proceso llevado a cabo, las reflexiones sobre los 5 dominios y el plan de acciones en cada dominio que podrían marcar las futuras líneas de trabajo en la Atención Integrada Centrada en las Personas. Se ha trabajado en la comunicación y colaboración en los diferentes encuentros entre todos los grupos y OSIs y se han realizado 10 boletines de información para toda la red de Osakidetza, difundiendo todo lo concluido.</p> <p>Se ha abordado un trabajo de definición de Atención Centrada en las Personas, nuevos valores. Se realizó un “Avance ACP (atención centrada en las personas)” para difundirlo.</p> <p>Se priorizaron los dos retos para abordar mejoras con nueva metodologías y en colaboración.</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>Se han creado 4 grupos de trabajo de todos los niveles asistenciales para abordar Plan de Atención al Paciente PPP (pluripatológico), priorizando mayores de 80 años, estratificados y que hayan tenido algún ingreso en el SAMI (medicina Interna del Hospital de Santiago).</p> <p>Se está avanzando con la participación de todas las organizaciones en el rediseño e incorporación de nuevas actuaciones que a nivel corporativo se pueden ir dando en el abordaje de los pacientes pluripatológicos.</p> <p>Se está desplegando la telemonitorización en las siguientes rutas; insuficiencia cardíaca, EPOC, paliativos y pacientes pluripatológicos. Los pacientes beneficiados rondan los 3.170.</p> <p>El número de interconsultas (intercambio de información que se produce entre los clínicos de Atención Primaria y Atención Hospitalaria a través de la historia clínica única) ha ido anualmente en ascenso superando las 63.000 interconsultas.</p> <p>Abordaje de la ruta de cuidados paliativos con metodología Design Thinking (DT)</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Araba ESI, DT metodologiarekin ekin zaie bi erronkari (zainketa aringarriak eta alta). Une honetan, 5 prototipo probatzen ari dira 5 ESItan (Ezkerraldea-Gurutzeta, Donostia, Barrualde-Galdakao, Bilbo-Basurto, Araba).</p> <p>«Altaren erabilera Osakidetzan» prozesua</p> <p>Abiapuntuko diagnostikoa egin da, eta, horretarako, erronka bakoitzerako txosten bat, lau diseinu-tailer bateratu eta ESI guztietako ekipo bakoitzaren banakako jarraipena egin dira. Horrez gain, esperientziak hedatu eta partekatu dira, ESI guztien arteko bi topaketetan.</p> <p>Ibilbide asistentzialak Osakidetzan</p> <p>Zentzu horretan, ekimen bat onartu da, ibilbide asistentzialen bilakaeran egondako aurrerapenak hautematen saiatzeko eta ibilbideen diseinurako metodologia-gida korporatibo bat sortzeko, erakundeentzat baliagarri izango dena.</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. Erizaintzako lan aurreratua egiteko behar diren erizaintzako eskumen berriak identifikatzea.</p> <p>Pediatriako lehen irakaskuntza-unitate multiprofesionala akreditatu da.</p> <p>Osasun mentaleko bi irakaskuntza-unitate multiprofesional eskatu dira Bizkaian.</p> <p>Arabako pediatriako irakaskuntza-unitate multiprofesionala akreditatzeko zuzenketak egin dira.</p> <p>3.5 Pazienteei laguntzea nork bere gaixotasuna kudeatzeko, eta osasun-arloko profesionali, autokudeaketa ahalbidetu dezaten.</p> <p>3.5.1. Paziente kronikoak eta senideak ahalduz baliabideak antolatzea eta estrategiak sustatzea (Osasun Eskola sortu eta garatzea, eta, beraz, abiapuntu hartuta, nork bere gaixotasuna kudeatzea bultzatzeko programa eraginkorrak abiaraztea).</p>		<p>Se ha llevado a cabo en OSI Araba abordaje con metodología DT en dos retos (Paliativos y Alta). Ahora se están probando 5 prototipados en 5 OSIs (Ezkerraldea-Cruces, Donostia, Barrualde-Galdakao, Bilbao-Basurto, Araba).</p> <p>Proceso "Manejo del alta en Osakidetza"</p> <p>Se ha realizado, un diagnóstico de partida con la realización de un Informe para cada reto, 4 talleres conjuntos de diseño y seguimiento individualizado de cada equipo en cada OSI. Además se han difundido y compartido las experiencias en dos encuentros con todas las OSIs.</p> <p>Rutas asistenciales en Osakidetza</p> <p>Se ha aprobado una iniciativa en este sentido que tratará de conocer los avances producidos en la evolución de las diferentes rutas asistenciales para generar una guía metodológica corporativa para el diseño de rutas que sea útil a las organizaciones.</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>Acreditada la primera unidad docente multiprofesional de pediatría.</p> <p>Solicitadas dos unidades docentes multiprofesionales de Salud Mental en Bizkaia.</p> <p>Realizadas las subsanaciones para la acreditación de la unidad docente multiprofesional de pediatría de Álava.</p> <p>3.5. Ayudar a los pacientes para la autogestión de su enfermedad y a los profesionales sanitarios para posibilitar esa autogestión.</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 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>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osasun Eskola</p> <p>Ijitoei prestakuntza emateko jarduerak hasi dira dagoeneko, eta azken hiruhilekoan, onkologia-pazientearekin lotutako jarduerak hasiko dira. Bihotz-gutxiegitasuna duen pazienteari dagokionez, oraindik ere zenbait egokitzapen egin behar dira.</p> <p>«Paziente Bizia-Paciente Activo» programaren esparruan, 61 tailer eskaini dira, eta 706 pertsonak jaso dute prestakuntza. Urritik abendura bitartean, 38 tailer gehiago programatu dira.</p> <p>Webgunean osasun-eduki berriak sartu dira. Hain zuzen, «mendekotasuna duten pertsonen zainketak» izeneko atala sortu da, herritarrei presio-ultzera nola ekidin azaltzeko.</p> <p>Lehen Mailako Arretako profesionalak 8.025 aldiz erabili dute «Plan Prescribiendo Información – Aconsejando Salud» plana, 2015eko urritik, eta aurrerapen gero eta handiagoa izan du horrek. Urteko azken hiruhilekoan, informazio horren erabilera sustatuko da ospitale-arretako profesionalen aldetik.</p> <p>OEko (Osasun Eskola) Zuzendaritza Batzordeak ekainaren 9an onartu zuen OEko kudeaketa-ereduaren diseinu berria. Azken lauhilekoan ezarriko da.</p> <p>Erakundeen parte-hartzea aintzat hartzen eta horri mesede egiten dioten ekintzak azken lauhilekorako aurreikusi dira.</p> <p>Abendurako, jardunaldi bat antolatzea aurreikusi da, pazienteen ahalduntzearen esparruan.</p> <p>3.6. Farmazia-preskripzioa arrazionalizatzea, errezeta elektronikoa martxan jartzea eta farmazia-bulegoak osasun-eragiletzat jotzea.</p> <p>3.6.1. Errezeta elektronikoa (e-errezeta) maila guztietan ezartzea.</p> <p>Errezeta elektronikoa Osasun Sailaren eskumen-esparruan ezarri da.</p> <p>3.7. Erakundeetan, ongizate sozialaren alorrekin koordinazio soziosanitarioa sustatzea.</p>		<p>Osasun Eskola</p> <p>Ya se han iniciado acciones formativas con el pueblo gitano y en el último trimestre comenzarán las acciones relativas al paciente oncológico. En cuanto al paciente con insuficiencia cardíaca quedan por realizar algunas adaptaciones.</p> <p>En el marco del programa “Paziente Bizia-Paciente Activo” se han impartido 61 talleres con 706 personas formadas. Hay programados 38 talleres más de octubre a diciembre.</p> <p>Se han incorporado nuevos contenidos de salud en la página web. En concreto, se ha creado un apartado llamado “Cuidados a las personas dependientes” en el que hemos incluido la información para la ciudadanía sobre cómo Prevenir las Úlceras Por Presión.</p> <p>Los profesionales de Atención Primaria han hecho uso del “Plan Prescribiendo Información –Aconsejando Salud” en 8.025 ocasiones desde octubre 2015, viéndose su progresión al alza. En el último trimestre del año se impulsará el uso de dicha información por parte de los profesionales de Atención Hospitalaria.</p> <p>El Comité director de OE (Osasun Eskola) aprobó el 9 de junio el nuevo diseño del modelo de gestión de OE. Su implementación comenzará en el último cuatrimestre.</p> <p>Las acciones que incorporen y favorezcan la implicación de las asociaciones están previstas para el último cuatrimestre.</p> <p>En diciembre está previsto organizar una jornada en el ámbito del empoderamiento de pacientes.</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>Se ha implantado la receta electrónica en el ámbito de competencias del Departamento de Salud.</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 soziosanitariorako taldeak (LMASST) bultzatzea, eragile soziosanitario guztien arteko sare-lana ebazpen-gaitasun handian oinarrituta, efizientziak bilatuta, ardurak partekatuta eta ibilbide asistentzialak birdiseinatuta.</p> <p>Arreta goiztiarreko eredua</p> <p>Arreta goiztiarreko balorazio-taldeak eratu dira hiru lurraldeetan, pediatria-zerbitzuen partaidetzarekin. Bilbao-Basurtuko ESIko pediatria-zerbitzuak behar berezia duten haurrentzako arreta integratuaren prozesuari buruzko 2017ko gida argitaratu du.</p> <p>4. OSASUN SISTEMAREN JASANGARRITASUNA ETA MODERNIZAZIOA</p> <p>Osasun-emaitzetara bideratutako kontratazioan eta ospitale-zerbitzu espezializatuen kontzentrazioan lanean jarraitu dugu.</p> <p>4.1. Gure osasun-sisteman gizarte-erantzukizun korporatiboko politika txertatzea.</p> <p>4.1.1. Kalitatea, ingurumena eta laneko arriskuen prebentzioa kudeatzeko sistementzako egiaztagiriak bultzatzea erakundeen artean.</p> <p>EEErekin lan-bilerak, Energia Jasangarritasunaren 178/2015 Dekretuan zehaztutako irizpideak Osakidetzako espedienteetan (ibilgailuak, lanak, etab.) aplikatzearen inguruan.</p> <p>EEErekin elkarlanean egin beharreko lanketa zehazteke.</p> <p>Ekonomiaren Garapen eta Azpiegitura Sailak eman beharreko finantzaketa globala zehazteke.</p> <p>Eraikuntza berrien energia-kalifikazioak egiaztatu dira: Amurrioko OZ, Kanpezuko OZ, etab.</p> <p>Ibilgailuen alokairuari edo erosketari buruzko Osakidetzako txosten guztiak 178/2015 Dekretuaren arabera egiten dira.</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 han constituido los equipos de valoración en Atención temprana (EVAT) en los tres territorios con la participación de los Servicios de pediatría. Se ha publicado por parte del Servicios de Pediatría de la OSI Bilbao Basurto de la Guía 2017 del proceso de atención integrada a niños y niñas con necesidades especiales.</p> <p>4. LA SOSTENIBILIDAD Y LA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA SANITARIO</p> <p>Se ha seguido 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>Reuniones de trabajo con EVE en relación a la aplicación de los criterios establecidos en el Decreto 178/2015 de Sostenibilidad Energética a los expedientes de Osakidetza (vehículos, obras, etc.).</p> <p>Elaboración pendiente de concreción en colaboración con EVE.</p> <p>Pendiente de concreción de financiación global a obtener por el Departamento de Desarrollo Económico e Infraestructuras.</p> <p>Certificadas las Calificaciones Energéticas de las nuevas edificaciones: CS Amurrio, CS Kanpezu, etc.</p> <p>Todos los expedientes de renting o adquisición de vehículos de Osakidetza son elaborados de acuerdo al Decreto 178/2015.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>4.2. Osasun-sistemak pazienteen beharretara egokitutako azpiegiturak eta teknologiak dituela bermatzea.</p> <p>4.2.1. Jasangarritasun-irizpideen araberako azpiegitura eta ekipamenduak, baliabideak egoki lehenets daitezten.</p> <p>Hobekuntzak lehendik zeuden azpiegituretan</p> <p>Urdulizko Alfredo Espinosa ospitaleari dagokionez, irekiera 2017ko ekainean (lanak, ekipamendua, etab) 2. fasean: Larrialdiak, eguneko ospitale kirurgikoa eta KHA, endoskopiak, eta zerbitzu osagarriak (laborategia, farmazia, biltegia, etab.).</p> <p>Azpiegitura berriak</p> <p>Araba ESIIn ospitale-zerbitzu orokorretarako eraikin berria eraikitzeko lanei dagokienez:</p> <p>Eraisketa amaitu da, eraikuntza-lan nagusia hasi aurretik. Lanaren esleipena eginda dago, eta udalaren lizentzia jaso da (kontratua uztailean sinatuko da).</p> <p>Gainera, erabilera eskusiboko aparkaleku bat jarri da Araba ESIren Txagorritxuko egoitzako langileen esku, ospitale aldameneko eta Euskadiko Ondarearen jabetzako lursail batean; izan ere, lanen ondorioz eta horiek irauten duten bitartean, ospitale-eremuan aparkalekuak kenduko dira, eta, hala, inguruan sortuko den egoera arindu nahi da.</p> <p>Bestalde, hainbat eraikuntza-lan eskuragarri jarri dira edo laster amaituko dira Arabako ESIren beste azpiegitura batzuetan: Santiago egoitza eta Lakuabizkarreko OZ birgaitzea, Santiago egoitzako Larrialdiak handiagotzea, Santiago egoitzako Medikuntza nuklearreko saila bateratzea, Santiago egoitzako liburutegia lekualdatzea, etab.</p> <p>Kanpezuko osasun-zentroa: azpiegitura eskuragarri jarri da.</p> <p>Zallako osasun-zentroa: Plan Funtzionala.</p> <p>Murgiako osasun-zentroa: proiektuaren idazketa eta obren zuzendaritza kontratatzeko espedientea, ekainaren 29an argitaratua, EHAAn.</p>		<p>4.2. Garantizar que el sistema de 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 y existentes</p> <p>Respecto al Hospital de Urduliz-Alfredo Espinosa: apertura junio 2017 (obras, equipamiento, etc.) en fase 2: Urgencias, Hospital de Día Quirúrgico y CMA, Endoscopias, y servicios complementarios (Laboratorio, Farmacia, Almacén, etc.).</p> <p>Nuevas Infraestructuras</p> <p>En relación con la obra de un nuevo edificio de servicios hospitalarios generales en la OSI Araba:</p> <p>Se ha finalizado el derribo previo al comienzo de la obra principal, cuya adjudicación está realizada y la licencia municipal recibida (firma de contrato a realizar en julio).</p> <p>Además, se ha puesto a disposición de los/as profesionales OSI Araba-sede Txagorritxu un aparcamiento de uso exclusivo habilitado en una parcela contigua y propiedad de Patrimonio de Euskadi, con objeto de aliviar la situación que se generará en el entorno por la eliminación de parcelas de aparcamiento en la parcela hospitalaria a resultas de las obras y mientras éstas duren.</p> <p>Por otra parte, también se han puesto a disposición o están finalizando obras en otras infraestructuras de OSI Araba: Rehabilitación en sede Santiago y CS Lakuabizkarra, ampliación de Urgencias en sede Santiago, agrupación de Medicina Nuclear en sede Santiago, reubicación de Biblioteca en sede Santiago, etc.</p> <p>Centro de salud de Kanpezu: infraestructura puesta a disposición.</p> <p>Centro de salud de Zalla: Plan Funcional.</p> <p>Centro de salud de Murgia: expediente de contratación de Redacción de Proyecto y Dirección de Obra publicado el 29 de junio en BOPV.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Amurrioko osasun-zentroa: obra amaitu da; ekipamendua prozesuan (irekiera irailerako aurreikusia).</p> <p>Aieteko osasun-zentroa (Donostia): proiektuaren idazketa eta obren zuzendaritza kontratazeko espedientea bidali da, ekainaren 30ean argitaratzeko.</p> <p>Alde Zaharreko osasun-zentroa: jarduketa egiteko kronogramen zain.</p> <p>Eibarko ospitalea: lana abian, aurreikusi bezala (2018ko lehen sei hilekoan amaitzea aurreikusita).</p> <p>Bilbo-Basurtuko ESI: kirurgia-bloke eta bizkortze-unitate berrien irekiera.</p> <p>BioCruces: lana abian, aurreikusi bezala (2017 bukaeran amaitzea aurreikusita).</p> <p>Teknologia</p> <p>Hainbat urtetarako plana birjartzea/berritzea.</p> <p>Azeleragailu lineala: Donostialdeako ESI n ordezte/berritzea.</p> <p>Erosketarako espedientea, Gurutzetako Unibertsitate Ospitalerako eraikitzen ari den beste azeleragailu lineal batekin batera.</p> <p>Hemodinamika: ordezkatzeta/berritzea.</p> <p>Galdakao-Usansolo Ospitaleko hemodinamika-aretoa berritzeko espedientea bidali da, EBAOn argitaratzeko.</p> <p>OTA: ekipoak ordezkatzeta/berritzea.</p> <p>Bost OTA berritzeko espedientea (Donostia Unibertsitate Ospitalea, Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea, Galdakao-Usansoloko Ospitalea, Basurtuko Unibertsitate Ospitalea eta Araba Unibertsitate Ospitalea) bidali da, EBAOn argitaratzeko.</p> <p>X izpiak: hiru lurralde historikoetako hainbat gela ordezkatzeta/berritzea.</p> <p>Osakidetzako hainbat zentrotan Erradiologia Digitaleko 23 areto berritzeko hainbat urtetarako espedientea bidali da, EBAOn argitaratzeko.</p> <p>Zainketa intentsiboetako unitatearen monitorizazioa: Barrualde-Galdakako ESI n ordezkatzeta/berritzea.</p>		<p>Centro de salud de Amurrio: se ha finalizado la obra; equipamiento en proceso (apertura prevista en setiembre).</p> <p>Centro de salud de Aiete (Donostia-San Sebastián): enviado para su publicación el 30 de junio el expediente de contratación de Redacción de Proyecto y Dirección de Obra.</p> <p>Centro de salud Alde Zaharra: actuación pendiente de cronogramas.</p> <p>Hospital Eibar: obra en curso según previsión (finalización prevista en el primer semestre de 2018).</p> <p>OSI Bilbao-Basurto: apertura nuevo bloque quirúrgico y unidad de reanimación.</p> <p>BioCruces: obra en curso según previsión (finalización prevista fin de 2017).</p> <p>Tecnología</p> <p>Reposición/Renovación del plan plurianual.</p> <p>Acelerador Lineal: sustitución/renovación en OSI Donostialdea.</p> <p>Expediente para su adquisición en conjunto con otro Acelerador Lineal para Hospital Universitario Cruces en elaboración.</p> <p>Hemodinámica: sustitución/renovación.</p> <p>Expediente para la renovación de la Sala de Hemodinámica de Hospital Galdakao-Usansolo enviado para su publicación en DOUE.</p> <p>TAC: sustitución/renovación de equipos.</p> <p>Expediente para la renovación de 5 TAC (Hospital Universitario Donostia, Hospital Universitario Cruces, Hospital Galdakao-Usansolo, Hospital Universitario Basurto y Hospital Universitario Araba) enviado para su publicación en DOUE.</p> <p>RX: sustitución/renovación de varias salas de los tres Territorios Históricos.</p> <p>Expediente plurianual para la renovación de 23 salas de Radiología Digital en diversos centros de Osakidetza enviado para su publicación en DOUE.</p> <p>Monitorización Unidad de Cuidados Intensivos: sustitución/renovación en OSI Barrualde-Galdakao.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Berriztatzerako espedientea EHAAn argitaratu da.</p> <p>4.2.2. Laborategiko Gida Plana hedatzea.</p> <p>Zerbitzu-zorroa eta kudeaketa-sistematika aztertzea (betetze-maila % 60)</p> <p>Egun Osakidetzako Diagnostiko Biologikoaren Saretik (ODBS) kanpo igortzen diren proben barne-bideratzea ezartzeko prozesuan dago.</p> <p>Katalogo korporatiboa txertatu da Gurutzetako Kudeaketa Klinikoko Unitatean (KKU), Laborategiko Informazio Sistema (LIS) berriarekin. Balio-unitate erlatiboak ezartzeke daude bigarren seihilekorako.</p> <p>LIS berria ezartzeke dago KKU guztietan.</p> <p>Anatomia Patologikoan SNOMED-CT eta BUE kodeen erabilera indartu behar da bigarren seihilekoan, Anatomia Patologikoaren Sozietate Espainiarraren Katalogoa argitaratu ondoren.</p> <p>Eskaria optimizatzea (betetze-maila % 60)</p> <p>Erabilera-gomendioak Laborategiko Informazio Sistema berrian automatizatzea, lagundutako eskaera elektronikoaren bidez. Gurutzetako KKUn pixkanaka ezartzea, LIS berriarekin.</p> <p>Laborategietako Softwarea ezartzea. Eskaera unibertsala</p> <p>Aurreko ekitaldian eskuratutako konponbidearen laborategi pilotua ezartzea.</p> <p>4.3. Eraginkortasun-politikak garatzea, osasun-sistemaren iraunkortasuna bermatzeko, osasun-kontratazioa osasuneko emaitzetara bideratuz.</p> <p>4.3.1. Erosketa zentralizatuko prozesuak areagotzea; horretarako, gizarte-erantzukizun korporatiboko irizpideak txertatzea, emaitzak ebaluatzea eta arrisku partekatuko formulak erabiltzea.</p>		<p>Expediente para la renovación publicado en BOPV.</p> <p>4.2.2. Despliegue del Plan Director de Laboratorio.</p> <p>Revisión de la cartera de servicios y sistemática de gestión (grado cumplimiento 60%)</p> <p>Está en proceso de implantación la derivación interna de pruebas que actualmente se envían fuera de la Red de Diagnóstico Biológico de Osakidetza (RDBO).</p> <p>Implantado catálogo corporativo en la Unidad de Gestión Clínica de Cruces (UGC) con el nuevo Sistema de Información de Laboratorios (SIL). Está pendiente para el segundo semestre la implantación de las Unidades Relativas de Valor (URVs).</p> <p>Pendiente de la implantación del nuevo SIL en todas las UGCs.</p> <p>La consolidación del uso del código SNOMED-CT y URV's en Anatomía Patológica queda pendiente para el segundo semestre, tras la publicación del Catálogo de la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP).</p> <p>Optimización de la demanda (grado de cumplimiento 60%)</p> <p>Automatización de las recomendaciones de uso mediante solicitud electrónica asistida en el nuevo Sistema de Información de Laboratorio. Implantación progresiva en la UGC de Cruces con el nuevo SIL.</p> <p>Implantación Software de Laboratorios. Petitorio Universal</p> <p>Implantación el laboratorio piloto de la solución adquirida en ejercicio anterior.</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>Arrisku partekatuko akordioak mantentzen dira C hepatitisarentzako ekintza zuzeneko antibiralen terapietan eta gaixotasun kroniko inflamatorioetarako terapia biologikoetan.</p> <p>Arrisku partekatuko akordioa, melanoma aurreratuko bioterapiarekin.</p> <p>Erosketa integratua</p> <p>Material sanitarioaren, ez-sanitarioaren eta zerbitzuen erosketa integratuaren ratioa % 42ra heltzea lortu da, erosketa guztiekiko, farmazia eta inbertsioetan izan ezik.</p> <p>Sendagai-erosketen % 91 kontratazio zentralizatuaren arabera egin da. Gainera, % 5 kontratu txikien arabera egin da.</p> <p>2017ko urtarriletik ekainera bitartean eraginkortasuna hobetzea lortu da sendagaien erosketa zentralizatu gehiago egin direlako.</p> <p>4.3.2. Lantaldeen bidez sustatzea aurrekontu-eragin handia duten aukera terapeutikoen (adibidez, degenerazio makularra, medikamentu biologikoak, erretrovirusen kontrako terapiak eta abar) inguruan erabaki hobeak hartzea, osasun-emaizak eta eraginkortasuna ebidentzia zientifikoen arabera neurtuta.</p> <p>Alternatiba terapeutikoen 3 adierazpen proposatu dira, ukitutako 8 sendagairekin.</p> <p>Farmaziako Batzorde Korporatiboak sendagai berriei eta/edo gaixotasunak tratatzeko argibide berriei buruzko 11 posizionatze terapeutiko proposatu ditu. Gainera, Farmaziako Batzorde Korporatiboak 2 posizionatze terapeutiko aldatzea proposatu du.</p> <p>C hepatitisaren programari dagokionez, 2015eko urtarriletik 2017ko ekainaren 30era, 5.011 paziente erregistratu dira formularioan: 573 tratamendu aktiboa jasotzen ari dira, eta 3.409k amaitu egin dute dagoeneko, guztira 3.982 direlarik. Horien % 54 F4 estadioan dago; % 23 F3n eta % 16 F2n. Genotipoaren arabera: 1a % 30, 1b % 38, 3. genotipoa % 16 eta 4. genotipoa % 14. Trataturako paziente guztien % 23k GIBen koinfektzioa ere badu, eta % 4 peritransplanteko pazienteak dira.</p>		<p>Se mantienen los acuerdos de riesgo compartido en terapias de antivirales de acción directa para hepatitis C crónica y en terapias biológicas en enfermedades crónicas inflamatorias.</p> <p>Acuerdo de riesgo compartido con bioterapia en melanoma avanzado.</p> <p>Compra integrada</p> <p>Se ha conseguido llegar a un ratio del 42% de compra integrada en material sanitario, no sanitario y servicios respecto al total de compras exceptuando farmacia e inversiones.</p> <p>El 91% de las compras de medicamentos está bajo contratación centralizada. Además un 5% adicional está amparado bajo contrato menor.</p> <p>Durante enero-junio 2017 se han logrado mejoras en la eficiencia por nuevas acciones de compra centralizada de medicamentos.</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>Se han propuesto 3 declaraciones de alternativas terapéuticas con 8 medicamentos afectados.</p> <p>La Comisión Corporativa de Farmacia ha propuesto 11 posicionamientos terapéuticos sobre nuevos medicamentos y/o nuevas indicaciones para el tratamiento de enfermedades. Además, la Comisión Corporativa de Farmacia ha propuesto la modificación de 2 posicionamientos terapéuticos.</p> <p>En relación con el programa de Hepatitis C desde el 1 de enero de 2015 hasta el 30 de junio de 2017 se han registrado 5.011 pacientes en el formulario, 573 están en tratamiento activo y 3.409 lo han finalizado, contabilizando un total de 3.982. De ellos, el 54% se encuentra en estadio F4, 23% F3, y 16% F2. Por genotipo: 1a 30%, 1b 38%, genotipo 3 16% y genotipo 4 14%. Del total de pacientes tratados, el 23% está coinfectado por el VIH y el 4% es paciente de peritransplante.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Sendatu direnen indizea tratamendua amaitu eta 12 asterako birus-kargaren arabera zehazten da, eta % 96koa da.</p> <p>Eragin ekonomiko handiko eremu terapeutikoen kudeaketa klinikoko akordioak ezarri dira:</p> <p>Gaixotasun inflamatorio kronikoetan bioantzekoak erabiltzeko estrategia.</p> <p>Erretrobirusen kontrakoak kudeatzeko estrategia.</p> <p>Protokolo/eskema korporatibo onkologikoen proposamena, Farmaziako Batzorde Korporatiboko Onkologia-pazienteen Azpibatzeraren bitartez.</p> <p>5. OSASUN SISTEMAKO PROFESIONALAK</p> <p>2017ko ekitaldian, profesionalen ezagutza kudeatzen, perfil profesional berriei heltzen eta profesionalen laneko segurtasuneko baldintzak hobetzen jarraitu da. Euskalduntzea indartzen eta euskara zerbitzu- eta lan-hizkuntza gisa erabiltzen jarraitu da.</p> <p>Emakumeen eta gizonen arteko benetako berdintasun eraginkorra aintzat hartzen duten politikak ezartzeko eta garatzeko gure konpromisoa adierazten dugu, balio erantsia baitu bai Osakidetzarako bai gizarte osorako.</p> <p>Erakundeko langileen inplikazioa eta parte-hartzea hobetzeko lanean dihardugu, harremanetarako gune berriak sustatuz, teknologia-aurrerapenaren eta 2.0 kulturaren arabera, baita erakundearen eraldaketa bultzatuz ere, profesionalen kolektiboari protagonismoa ematen baitiogu.</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 indartzea eta profesionalekin batera kontsulta eta erabakiak hartzeko prozesuak arintzea, kanal berrien erabileraren bitartez –Enpleguaren Ataria eta elkarlanerako tresnak–, gardentasun eta ardura partekaturako politiken alde eginez.</p> <p>Enpleguaren Ataria</p>		<p>El índice de curación, determinado por la carga viral 12 semanas después de finalizar el tratamiento, es del 96%.</p> <p>Se han establecido acuerdos de gestión clínica en áreas terapéuticas de alto impacto económico:</p> <p>Estrategia de uso de biosimilares en enfermedades inflamatorias crónicas.</p> <p>Estrategia de gestión de antirretrovirales.</p> <p>Propuesta de protocolos/esquemas corporativos oncológicos a través de la Subcomisión paciente oncológico de la Comisión Corporativa de Farmacia.</p> <p>5. LOS PROFESIONALES DEL SISTEMA SANITARIO</p> <p>Durante el ejercicio 2017 se ha continuado 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 ha seguido potenciando la euskaldunización y el uso del euskera como lengua de servicio y de trabajo.</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>Trabajamos 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/a y herramientas colaborativas, favoreciendo las políticas de transparencia y corresponsabilidad.</p> <p>Portal del empleado/a</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Enplegatuen Atariko postontzia hobetzen ari gara. Bertatik, profesionalen eskaerak kudeatzen (baimentzen/baztertzen) dira.</p> <p>Funtzionaltasun hori zerbitzu-erakundeentz % 100ean aurkeztu da, eta zerbitzu-erakunde guztietan ezartzea aurreikusi da, kontratazioa kudeatzeko funtzionaltasuna ezarri ondoren.</p> <p>Edukien eta horien egituren azterketa egin da, eta, informatika-mailan, ezartzeke dago.</p> <p>Kontratazioa kudeatzeko funtzionaltasun berriaren adierazleak definitu dira.</p> <p>«Kontratatorako kudeaketa» funtzionaltasuna diseinatu da, aldi baterako langileen, ordezkoen eta bitarteko langileen kontratazioa sistematizatzeko helburuarekin.</p> <p>Profesionalen gogobetasuna ebaluatzea eta hobekuntzak identifikatzea</p> <p>Inkesta gaur egungo egoerara eguneratu da (antolakuntzaren ezaugarriak –ESlak-, 2017ko planak eta helburuak, kolektiboaren segmentazio-eremuak, egindako beste inkesta batzuk, etab.).</p> <p>Inkestak betetzeko behar den denbora murrizteko eta parte-hartzea handitzeko, inkesta laburtu da, itemak lehenetsiz, garrantziaren eta inkesta baliozkotzeko aurretik egin diren azterketa estatistikoen arabera.</p> <p>Gogobetasunaren inguruko inkestaren aplikazio-tasaren aurreikuspena egin da, urteko azken hiruhilekoan.</p> <p>Komunikazioa</p> <p>Zerbitzu-erakundeentz intranetak hedatzeko lanean jarraitzen dugu, intranet korporatiboaren eredu funtzionalari jarraituz.</p> <p>“Non Osakidetzan” bilatzailea hedatzea eta ezartzea: edukiak gaiaren arabera bilatzen eta arakaten ditu intranet guztietan, Osagunen eta beste plataforma batzuetan. Zer argitaratu den eta zer erakundetan egin den, zer taldek lantzen duen edo zer blogetan agertzen den ikus daiteke.</p> <p>Komunikazio-erreferente korporatiboaren eta zerbitzuen antolaketa-erreferentearen figurak indartzen jarraitzen da.</p>		<p>Se está trabajando en la mejora del buzón del Portal del Empleado/a, lugar desde donde se gestionan (autorizan/rechazan) las solicitudes realizadas por profesionales.</p> <p>Esta funcionalidad se ha presentado en el 100% de las organizaciones de servicios, teniendo prevista su implantación en todas las organizaciones de servicios una vez se implante la funcionalidad de la gestión de la contratación.</p> <p>Se ha realizado un análisis de los contenidos y sus estructuras y se está pendiente de su implantación a nivel informático.</p> <p>Se han definido indicadores de la nueva funcionalidad de gestión de contratación.</p> <p>Se ha diseñado la funcionalidad de “Gestión para la Contratación”, cuyo objeto es la sistematización de la contratación del personal temporal, sustituto e interino.</p> <p>Evaluación de la satisfacción de los profesionales e identificación de mejoras</p> <p>Se ha realizado la actualización de la encuesta a la situación actual (aspectos organizativos –OSIs-, Planes y Objetivos 2017, ámbitos de segmentación del colectivo, otras encuestas realizadas, etc.).</p> <p>Para disminuir el tiempo de cumplimentación y favorecer la participación, se ha reducido la dimensión de la encuesta, priorizando los ítems existentes, según relevancia y análisis estadísticos previos efectuados para la validación de la encuesta.</p> <p>Se ha hecho una previsión de la tasa de aplicación de la encuesta de satisfacción en el último trimestre del año.</p> <p>Comunicación</p> <p>Se sigue trabajando en el despliegue de las intranets de las organizaciones de servicios, siguiendo el modelo funcional de la intranet corporativa.</p> <p>Difusión e Implantación del buscador Non Osakidetzan: busca y rastrea por todas las intranet, Osagune y otras plataformas, contenidos por temas. Se puede conocer qué hay publicado y en qué organización, qué grupo lo trabaja o en qué blog aparece.</p> <p>Se sigue reforzando la figura de Referente de Comunicación Corporativo y de Organización de servicios.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Sindikatuentzako taularen konfigurazioa aztertu da: «Gai Sindikalak», intranet korporatiboan txertatu behar da, Osakidetza pertsona guztiei sarbidea emanez.</p> <p>Lankidetzza</p> <p>Osagune finkatzen jarraitu da:</p> <p>Datuak: onartutako 1.132 talde, aktibatutako 1.021 talde, 47 talde euskaraz.</p> <p>Kideak: 17.229 kide daude (pertsona bakar bat hainbat taldetako kide izan daiteke), eta 2.198 pertsonak administratzaile-profila dute, eta taldeetan parte hartzen duten Osakidetza kanpoko 407 pertsona daude (aldundiak, udalak, beste osasun-zerbitzu batzuk...).</p> <p>Jarduera itxia/pribatua: 67.250 elementu: 53.840 dokumentu eta +10.000 ekitaldi/bilera erremintan, 3.285 berri, 897 lotura.</p> <p>Jarduera irekia/publikoa (sare guztiarekin partekatutakoa): 2.751 elementu: 2.348 dokumentu eta 403 berri.</p> <p>Taula publiko berriak, foro publikoak eta bideo tutorialak hedatzea.</p> <p>Taldeetako jarduera-txostenen erreferenteak automatizatzea.</p> <p>Parte-hartzea</p> <p>Lehen TOP5 PARTE HARTU tailerra, 2017ko apirila: Lehen TOP5 tailerra antolatu da. Bertan, Parte Hartuko figura erreferenteek esku hartu dute, zerbitzu-erakunde guztietakoak, eta jasotako eta aztertutako proposamenen TOP5a hautatu dute (zerbitzu-erakundeetako erreferente diren Parte Hartuko 35 pertsona inguru).</p> <p>Galderei erantzuten diegu Parte Hartuko erreferenteek ezarritako kudeaketa-ereduaren arabera.</p> <p>443 proposamen egin dira, 2.274 iruzkinekin eta 1.937 partaiderekin (2017ko ekainaren 30era arte), maiatzaren 2016an abiarazi zenetik.</p> <p>INTRANET IRUZKINAK: Azterketa-fasean. Kudeaketa-ereduaren definizioa.</p> <p>INTRANET FOROAK: Intranet korporatiboaren hedapena azterketa-fasean. Kudeaketa-eredua definitzea.</p>		<p>Se ha analizado la configuración del tablón para sindicatos: "Gai Sindikalak", a incluir en la Intranet Corporativa y de acceso para todas las personas de Osakidetza.</p> <p>Colaboración</p> <p>Se continúa con la consolidación de Osagune:</p> <p>Datos: 1.132 grupos aprobados, 1.021 grupos activados, 47 grupos en euskera.</p> <p>Miembros: 17.229 miembros (una persona puede ser miembro de varios grupos) y 2.198 tienen perfil administrador, 407 son personas externas a Osakidetza (Diputaciones, Ayuntamientos, otros servicios de salud..) que participan en grupos.</p> <p>Actividad cerrada/particular: 67.250 elementos: 53.840 documentos y +10.000 eventos/reuniones en herramienta, 3.285 Noticias, 897 Enlaces.</p> <p>Actividad abierta/ pública (compartida con toda la red): 2.751 elementos: 2.348 documentos y 403 noticias.</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>Primer Taller TOP5 PARTE HARTU Abril 2017: Se celebra el primer taller TOP5 donde participan las figuras referentes de Parte Hartu de todas las OOSS, y se seleccionan las TOP5 de las propuestas recogidas y analizadas donde toman parte quienes son Referentes de Parte Hartu de las OOSS (aprox. 35 personas).</p> <p>Se responden las propuestas según el modelo de gestión establecido por los Referentes Parte Hartu.</p> <p>Se han realizado 443 propuestas, con 2.274 comentarios y 1.937 participantes (a 30 junio 2017) desde el arranque en Mayo 2016.</p> <p>INTRANET COMENTARIOS: En fase de estudio. Definición modelo gestión.</p> <p>INTRANET FOROS: En fase de estudio el despliegue en la intranet corporativa. Definición del modelo gestión.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osakidetzako BLOGS OSAKIDETZA multiblog-plataforma hedatu da, profesionalen, zerbitzuen, praktika-komunitateen (PK) eta bestelako blog korporatibo guztiak biltzeko. Bertan, pazienteek eta profesionalak elkar eragingo dute, eta blog korporatibo guztien ikuspegi globala edukiko da.</p> <p>Esparru horietako berrikuntzei buruzko jardunaldia egin da 2017ko martxoan, eta TOP5 Parte Hartu tailerra, 2017ko apirilean.</p> <p>Aintzatespena</p> <p>ZURI ESKER proiektua diseinatu da: aitorten formal eta informalerako plana, profesionalen parte-hartze fisiko eta birtualeko dinamikekin, Osakidetzak bere egiten dituen balioen inguruko jarrerak eta portaerak aitortzeko</p> <p>5.1.2. Taldeak eta pertsonak parte hartzeko eta erantzunkidetasuneko ereduaren arabera kudeatzea, taldeen eraginkortasuna hobetzeko, eta prozesuak, kudeatu, analizatu, birdiseinatu eta automatizatzeko eredu berriak erabiltzea.</p> <p>Barne-ikuskaritzak egin dira 6 zerbitzu-erakundetan, eta kanpo-ikuskaritzak 5 zerbitzu-erakundetan, pertsonen kudeaketarako lau prozesu korporatiboak ISO 9001 arauaren arabera egiazatzeko prozesuaren alderdi formal gisa.</p> <p>5.1.3. Erakundea eraldatzen laguntzea, pertsonak oinarri dituzten proiektuen garapena sustatuz.</p> <p>Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarearen liderrak garatzeko planari hasiera eman zaio, ibilbide-orrria txertatuz.</p> <p>Lidergo-eskumenak garatzeko esku-hartze eredu diseinatzekeo sistematika aztertu da, liderren ebaluazioari erantzuna emateko.</p> <p>«Giza-faktorea proiektua: laguntza muskuloeskeletikorako kontrol-taldearen prestakuntza Goierri-Urola Garaiko ESI» ikastaroa egin zen.</p> <p>5.1.4. Erakundearen jarduerari lotutako esparru guztietan emakumeen eta gizonen arteko berdintasuna sustatzeko eta genero-ikuspegia txertatzeko jarduerak egitea.</p>		<p>Se ha desplegado una plataforma BLOGS OSAKIDETZA 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>Realizada Jornada Novedades en estos ámbitos en Marzo 2017, Taller TOP5 parte hartu en Abril 2017.</p> <p>Reconocimiento</p> <p>Se ha diseñado el Proyecto ZURI ESKER: plan reconocimiento formal e informal con dinámicas de participación física y virtual de profesionales, reconociendo actitudes y comportamientos en torno a valores con los que se identifica Osakidetza.</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>Se han realizado las auditorías internas en 6 organizaciones de servicios y auditorías externas en 5 organizaciones de servicios, como parte formal del proceso de certificación bajo Norma ISO 9001, de los cuatro procesos corporativos de gestión de personas.</p> <p>5.1.3. Contribuir a la transformación de la organización impulsando el desarrollo de proyectos centrados en las personas.</p> <p>Se ha dado inicio al plan de desarrollo de líderes de la Red Salud Mental de Bizkaia (RSMB) incluyendo su hoja de ruta.</p> <p>Se ha realizado el estudio de la sistemática para el diseño de un modelo de intervención para el desarrollo de las competencias de liderazgo como respuesta a la evaluación de líderes.</p> <p>Se realizó el curso "Proyecto Factor Humano: Formación grupo control en asistencia osteomuscular en OSI Goierri-Alto Urola".</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>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osakidetzako Berdintasun Batzordea bildu da, eta diagnostiko-txostena aztertu da. Era berean, Osasun Sailak berdintasun-plan bat egiten du urtero. Horren baitan, Osakidetzak parte hartzen du berdintasunerako ekintzak gauzatzuz.</p> <p>Berdintasun Plan Korporatiboaren zirriborroa egiten ari da.</p> <p>5.2. Osakidetzako giza baliabideen plangintzan eta antolamenduan aurrera egitea, antolakuntza-premia berrien arabera.</p> <p>5.2.1. Beharrianetan oinarritutako langileen aurreikuspen-plan bat garatzea, metodologia espezifikoak erabilia.</p> <p>Antolakuntzako beharrian berriak</p> <p>Instrukzio hauek egin eta onartu dira:</p> <p>Osakidetzako Zuzendari Nagusiaren 1/2017 Instrukzioa, urtarrilaren 23koa, pazienteen datu pertsonalen babeserako erregimenari buruzkoa.</p> <p>Osakidetzako Zuzendari Nagusiaren 2/2017 Instrukzioa, Osakidetzako lankidetzahitzarmenei buruzkoa.</p> <p>Osakidetzako Giza Baliabideen Zuzendariaren 3/2017 Instrukzioa, apirilaren 20koa, haurra erditzeagatiko lizentziari eta, amatasun subrogatuaren kasuetan, adopzioarako edo nazioarteko harrerarako desplazamenduagatiko lizentziari buruzkoa.</p> <p>Osakidetzako Giza Baliabideen Zuzendariaren 5/2017 Instrukzioa, 2017ko uztailaren 6koa, lehen mailako arretako langile fakultatiboek, kudeaketa hobetzeko programan parte hartzeagatik, produktibitate-osagarria aplikatzeari buruzkoa.</p> <p>Osakidetzako Giza Baliabideen Zuzendariaren 6/2017 Instrukzioa, ekainaren 23koa, 2017ko abenduko aparteko ordainsariaren % 50 aurreraturik ordaintzeko irizpideei buruzkoa.</p> <p>Zerbitzu-erakundeetako giza baliabideak planifikatzea, antolakuntza-beharrianen arabera</p>		<p>Se ha reunido la Comisión de Igualdad de Osakidetza y se ha analizado el informe de Diagnóstico. De la misma manera, El Departamento de Salud elabora anualmente un plan de igualdad, en el que se incluye a Osakidetza, la cual participa en la ejecución de acciones de igualdad.</p> <p>Se está elaborando el borrador del Plan de Igualdad Corporativo.</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>Se han elaborado y aprobado las siguientes instrucciones:</p> <p>Instrucción n. 1/2017, de 23 de enero, de Directora General de Osakidetza, sobre régimen de protección de datos personales de pacientes.</p> <p>Instrucción n. 2/2017, de Directora General de Osakidetza, de convenios de colaboración en Osakidetza.</p> <p>Instrucción n. 3/2017, de 20 de abril, del Director de Recursos Humanos de Osakidetza, sobre la licencia por alumbramiento y desplazamiento por adopción o acogimiento internacional en los casos de maternidad subrogada.</p> <p>Instrucción n. 5/2017, de 6 de julio de 2017, del Director de Recursos Humanos de Osakidetza, de aplicación del complemento de productividad al personal facultativo de atención primaria por la participación en el programa de mejora de gestión.</p> <p>Instrucción n. 6/2017, de 23 de junio, del Director de Recursos Humanos de Osakidetza, sobre criterios para el abono anticipado del 50% de la paga extra de diciembre de 2017.</p> <p>Planificar los Recursos Humanos de las Organizaciones de servicios de acuerdo a las necesidades organizativas</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Jaurlaritzaren Kontseiluaren Akordio bidez, 2017ko ekainaren 6an, 97 plaza berregituratu dira.</p> <p>Plantillaren sorrera-espeditetik –2016ko uztailearen 19an Jaurlaritzaren Kontseiluaren Akordio bidez onartu zen hori– 425 plaza zuzendu ziren Urdulizko Ospitalera.</p> <p>Postu funtzionalen berrikuspenaren analisi teknikoa abiarazi da.</p> <p>Informazioa aztertu eta ematea, GGBBen beharrak planifikatzeko</p> <p>Plantillaren adierazleen –langileen eta lanpostu hutsen– jarraipena egin da hilero.</p> <p>2017ko urtarriletik ekainera arte, bitarteko 1.119 langile gehiago egon da.</p> <p>5.2.2. Hautaketa- eta hornidura-prozesuetan etengabe hobetzeko jarduerak planifikatzea, prozesuon efikazia eta efizientzia hobetzera bideratuko direnak eta kalitatea kudeatzeko sistemen hobekuntza-zikloari erantzungo diotenak.</p> <p>Behin-behineko Kontratazioa</p> <p>Bitarteko lanpostuen kontratazioa bultzatu da. Hala, bitartekotasun hauek esleitu dira gutxi-gorabehera:</p> <p>500 langile fakultatibo.</p> <p>360 erizain.</p> <p>250 langile tekniko-sanitario.</p> <p>200 zeladore eta zerbitzu-langile.</p> <p>«Kontrataziorako kudeaketa» funtzionaltasuna diseinatu da, aldi baterako langileen, ordezkoen eta bitarteko langileen kontratazioa sistematizatzeko helburuarekin.</p> <p>2017ko lekualdatze-lehiaketa</p>		<p>Por Acuerdo de Consejo de Gobierno de 6 de junio de 2017, se han reconvertido 97 plazas.</p> <p>Del expediente de creación de plantilla aprobado por Acuerdo de Consejo de Gobierno de 19 de julio de 2016, 425 plazas fueron destinadas al Hospital de Urduliz.</p> <p>Iniciado el análisis técnico de la revisión de los puestos funcionales.</p> <p>Analizar y reportar información de cara a la planificación de necesidades de RRHH</p> <p>Se ha realizado un seguimiento mensual de los indicadores de plantilla, efectivos y vacantes.</p> <p>En el periodo enero-junio 2017 el personal interino ha aumentado en 1.119.</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> <p>Se ha impulsado la contratación de nombramientos interinos. Así, se han asignado en torno a las siguientes interinidades:</p> <p>500 de personal facultativo.</p> <p>360 de personal de enfermería.</p> <p>250 de personal técnico sanitario.</p> <p>200 de personal celador y operarios de servicios.</p> <p>Se ha diseñado la funcionalidad de “Gestión para la Contratación”, cuyo objeto es la sistematización de la contratación del personal temporal, sustituto e interino.</p> <p>Concurso de Traslados 2017</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>2016ko uztailaren 18ko erabakiaren berrikuspena abiarazi da, Osakidetza-Euskal osasun zerbitzuko Administrazio Kontseiluarena, Ente Publikoaren 2016rako lekualdaketen lehiaketako irizpide orokorrak onartzen dituena, honako akordio hau egiteko helburuarekin: Osakidetzako 2017ko Lekualdaketen Lehiaketaren Akordioa, Osasun Mahai Sektorialaren Aurreakordioaren arabera, zeina 2017ko ekainaren 23an sinatu baitzen.</p> <p>Oinarri arautzaileen zirriborroak egin dira, 2017ko lekualdaketen lehiaketaren deialdiko kategoria guztiei dagozkienak. Kategoria horiek 2017ko ekainaren 23an sinatutako Osasun Mahai Sektorialaren Aurreakordioan jasotzen dira. Aipatutako oinarrien edukia alderdi sozialarekin negoziatzen ari da.</p> <p>Hainbat alderdi materialen prestakuntza abiarazi da (deialdiaren objektu diren plazen berrikuspena, informatika-erremintak...), 2017ko bigarren seihilekoan lekualdaketen lehiaketaren deialdia eta garapena ahalbidetzeko.</p> <p>2014-2015eko Enplegu publikoaren eskaintza</p> <p>Giza Baliabideen zuzendariaren ebazpenak argitaratu dira, 2014-2015eko lan-eskaintza publikoaren deialdiko kategoria guztietako hautagaien behin behineko zerrendarekin, barne-sustapeneko txandakoak zein txanda librekoak. Hala, gaitu egiten da parte-hartzaileek kexak aurkezteko epea eta lanpostua hautatu dezaketen pertsonak lanpostua hautatzeko eta eskakizunak eta alegatutako merezimenduak egiaztatzeko epea.</p> <p>Lanpostuak esleitzeko, izendapena egiteko, kargua hartzeko eta esleipendunak lanean hasteko nola jokatu prestatzen hasi da, 2017ko bigarren seihilekoan zehar.</p> <p>2016-2017ko Enplegu publikoaren eskaintza</p> <p>Erabakia, Osakidetzaren Administrazio Kontseiluarena, Osakidetzaren 2017ko lan-eskaintza publikoa onesten duena.</p>		<p>Se ha iniciado la revisión del Acuerdo de 18 de julio de 2016 del Consejo de Administración de Osakidetza-Servicio vasco de salud por el que se aprueban los criterios generales del Concurso de Traslados del Ente Público para el año 2016 con la finalidad de elaborar el Acuerdo del Concurso de Traslados de Osakidetza para el año 2017, de conformidad con el Preacuerdo de la Mesa Sectorial de Sanidad suscrito con fecha 23 de junio de 2017.</p> <p>Se han elaborado los borradores de bases reguladoras de todas las categorías objeto de convocatoria del Concurso de Traslados 2017 previstas en el Preacuerdo de la Mesa Sectorial de Sanidad suscrito con fecha 23 de junio de 2017. El contenido de las citadas bases está siendo objeto de negociación con la parte social.</p> <p>Se ha iniciado la preparación de diversos aspectos materiales (revisión de plazas objeto de convocatoria, herramientas informáticas,...) que permitan la convocatoria y desarrollo del Concurso de Traslados en el segundo semestre de 2017.</p> <p>Oferta Pública de Empleo 2014-2015</p> <p>Se han publicado las Resoluciones del Director de Recursos Humanos que contienen la relación provisional de aspirantes, tanto del turno de promoción interna como del turno libre, de todas las categorías objeto de convocatoria en la Oferta Pública de Empleo 2014-15, habilitando el plazo para la presentación de reclamaciones por parte de las personas participantes y el plazo para elección de destinos y acreditación de los requisitos y méritos alegados por parte de las personas con opción a destino.</p> <p>Se ha iniciado la preparación de las actuaciones para la realización de la adjudicación de destino, nombramiento, toma de posesión e incorporación de las personas adjudicatarias durante el segundo semestre de 2017.</p> <p>Oferta Pública de Empleo 2016-2017</p> <p>Acuerdo del Consejo de Administración de Osakidetza por el que se aprueba la Oferta Pública de Empleo de Osakidetza para el año 2017.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Deialdiko kategorien oinarri orokorren eta espezifikoak alderdi sozialarekin negoziatzen ari dira dagoeneko. Kategoría horiek 2017ko ekainaren 23an sinatutako Osasun Mahai Sektorialaren Aurrekordioan jasotzen dira.</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>Etengabeko prestakuntza, eta ezagutza eta gaitasun profesionalen etengabeko eguneratzea sustatzen dira une oro.</p> <p>Osakidetzako Plan Korporatiboaren baitan, 2017ko lehen sei hilekoan, 298 prestakuntza-jarduera egin dira; hau da, 4.823 prestakuntza-ordu eskaini dira, eta 17.176 langilek parte hartu dute, modu honetan banaturik:</p> <p>279 ikastaro, 4.709 prestakuntza-ordurekin eta 17.176 langileren parte hartzearekin.</p> <p>17 tailer, 83 prestakuntza-ordurekin eta 343 langileren parte hartzearekin.</p> <p>2 jardunaldi, guztira 14 prestakuntza-ordurekin eta 951 langilerek.</p> <p>Ekainean Prestabide programaren sarbidea ireki zen, profesionalak ekarpenak egiten hasteko. Ekaineko lehen astean, 925 profesional sartu ziren Prestabidera, eta ibilbidean ekarpenak egiten hasi ziren.</p> <p>Prestakuntza-ibilbidea ezarri da ospitalizazio mediku-kirurgikoko 101 erizaintza-unitatetan, zerbitzu-erakunde guztietan. Ospitalizazio mediko-kirurgikoko unitateen ibilbidearen baitako 1.519 profesionalen prestakuntza-plan pertsonalizatua daukate 2017-2018 aldirako.</p> <p>Ekainean amaitu ziren prestakuntza-ibilbidearen hurrengo ezarpen-faserako planifikatu ziren jarduerak:</p>		<p>Se ha iniciado la negociación con la parte social de las bases generales y específicas de las categorías objeto de convocatoria de conformidad con previstas en el Preacuerdo de la Mesa Sectorial de Sanidad suscrito con fecha 23 de junio de 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>Se promueve de manera constante la formación continua y la actualización permanente de los conocimientos y capacidades profesionales.</p> <p>Se han realizado dentro del Plan Corporativo de Osakidetza en el primer semestre de 2017 un total de 298 acciones formativas, que han supuesto 4.823 horas de formación, con una participación de 17.176 trabajadores, divididos de esta manera:</p> <p>279 cursos con 4.709 horas impartidas, con una participación de 17.176 trabajadores.</p> <p>17 talleres con 83 horas impartidas y una participación de 343 trabajadores.</p> <p>2 Jornadas, con un total de 14 horas, con un total de 951 participantes.</p> <p>En junio se abrió el acceso al programa Prestabide para que se pudieran iniciar las aportaciones por profesionales. En la primera semana de junio ya accedieron a Prestabide 925 profesionales que han iniciado sus aportaciones en el itinerario.</p> <p>Se ha implantado el itinerario formativo en 101 unidades de enfermería de hospitalización médico-quirúrgicas en todas las organizaciones de servicios. Los/as 1.519 profesionales incluidas en el alcance del itinerario de unidades de hospitalización médico-quirúrgicas cuentan con plan de formación personalizado para el periodo 2017-2018.</p> <p>En junio terminaron las acciones que se habían planificado para la siguiente fase de implantación del itinerario formativo:</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Ospitalizazioko erizaintzaren % 100 (640 profesional).</p> <p>Lehen mailako arretako erizaintzaren % 100 (1.800 profesional).</p> <p>Zeladoreen kolektiboaren % 100 (1.500 profesional).</p> <p>Bidasoako Ospitaleko erizaintzako larrialdiak, egiteke zegoen (7 profesional).</p> <p>Irailean, erizaintzako laguntzaileen prestakuntza-ibilbidea definitzeari ekiteko lehen bilera egingo da.</p> <p>5.3.2. Lantaldeek behar bezala funtzionatzeko behar dituzten prestakuntza-beharrak identifikatzea.</p> <p>Profesional eta agintariei (12 guztira) proiektu bat aurkeztu zaie, berariaz eskatu diguten erakundeetan, beren barne-komunikaziorako plana sendotzeko.</p> <p>Agintariak prestatzea elkarriketarako. Ezarpen-fasearen baitako erakunde guztietako agintari orok jaso du prestakuntza. 8 saio, 205 parte-hartzaileekin, guztira.</p> <p>Jardunaldi hauek egin dira:</p> <p>Pazientearen Segurtasunari buruzko V. Jardunaldia: 588 pertsonak eman dute izena, eta 469 egiaztagiri eman dira.</p> <p>Euskal Herriko Erizaintzako X. Jardunaldiak: zainduz eta integratuz. 363 pertsonak eman dute izena, eta 348 egiaztagiri eman dira.</p> <p>5.3.3. Profesional guztiei prestakuntza egiteko aukera gehiago ematea; horretarako, online prestakuntza gehiago eskaintzea eta LMS-learning plataforma garatzea, besteak beste.</p> <p>Jakinsarea prestakuntza-plataforma zerbitzu-erakunde guztietan ezarri zen ekainaren 5ean.</p> <p>Online prestakuntza-materiala elkarrekin sortzen eta diseinatzen jarraitzen da, ezagutza partekatzeko eta irakaskuntza-programak eta -metodologiak sortzeko. Hala, lehen hiru hileko honetan, online jarduera hauek diseinatu eta ekoiztu dira:</p>		<p>100% de enfermería de hospitalización (640 profesionales).</p> <p>100% de enfermería de AP (1.800 profesionales).</p> <p>100% del colectivo de personal celador (1.500 profesionales).</p> <p>Urgencias de enfermería del Hospital del Bidasoa que estaba pendiente (7 profesionales).</p> <p>En septiembre se va a celebrar la primera reunión de lanzamiento de la definición del itinerario formativo de personal auxiliar de enfermería.</p> <p>5.3.2. Identificar las necesidades formativas requeridas por los equipos para su correcto funcionamiento.</p> <p>Se ha presentado un proyecto a profesionales y mandos (12 en total), en aquellas organizaciones que nos lo han pedido expresamente para reforzar su plan de comunicación interna.</p> <p>Formación de mandos para la entrevista con alcance al total de mandos de todas las organizaciones afectadas por esta fase de implantación. 8 sesiones con 205 participantes en total.</p> <p>Se han realizado las siguientes jornadas:</p> <p>V Jornada Seguridad del Paciente con 588 inscritos emitiendo 469 certificados.</p> <p>X Jornadas de Enfermería del País Vasco: Cuidando e integrando con 363 inscritos emitiendo 348 certificados.</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>El 5 de junio se completó la implantación de la plataforma de formación Jakinsarea en todas las organizaciones de servicios.</p> <p>Se sigue co-creando y codiseñando material formativo on-line para fomentar el intercambio de conocimiento y la creación de programas y metodologías docentes. Así, en este primer semestre se ha trabajado en el diseño y producción de las siguientes actividades online:</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osakidetzan hizkuntza ofizialak erabiltzeko jarraibideak. (Diseinua amaituta dago eta lehen argitalpenak egin dira).</p> <p>Datuak Babesteko Lege Organikoa. (Diseinuaren azken fasean, lehen argitalpena irailan edo urrian egingo dela aurreikusi da).</p> <p>PAM. Adinekoen eta erorikoen arreta plana. (Diseinatze-fase aurreratuan).</p> <p>Moodle erabiltzeko oinarrizko prestakuntza, Jakinsareako ekintzaren arduradunentzat. (Diseinatze-fase aurreratuan).</p> <p>Presio-ultzera (PU), erizaintzako laguntzaileentzat. (Diseinatze-fase aurreratuan).</p> <p>Prestakuntzako informazio-sistema etengabe egokitzen jarraitzen da, berrikuntzak sartuz, korporazioaren beharrezan erantzuteko.</p> <p>Aldaketak egin dira abian zeuden online jardueretan, Jakinasareako eguneraketa edo doikuntzak direla-eta.</p> <p>5.3.4. Lankidetzako hitzarmenak sustatzea prestakuntzaren arloan hezkuntza, sindikatu, elkargo eta abarretako erakunde eta instituzioekin.</p> <p>Eragile eta organismoekin sinaturiko akordio eta hitzarmenei eusten zaie.</p> <p>Korporazioaren helburuekin bat datozen instituzio, organismo eta abarrekoekin elkarlanerako aukera berriak aztertuko dira.</p> <p>5.3.5. Laguntzak sustatzea prestakuntzarako eta langileen birziklapen profesionalerako, bai eta Osakidetzako zerbitzu-erakundetako prestakuntza-planak finantzatzeko ere.</p> <p>Deialdia egiten da urtero, langileen etengabeko prestakuntzako eta birziklatze profesionalerako ikasketak egiteko laguntzak jasotzeko. Abuztuaren 24an argitaratuko da.</p> <p>5.4. Profesionalen, erakundeen eta prozesuen jarduna ebaluatzen jarraitzea.</p> <p>5.4.1. Agintearen eginkizunaren ebaluazioa egiteko berriazko eredu garatzea.</p>		<p>Pautas de uso de las lenguas oficiales en Osakidetza. (Ya finalizado el diseño y realizadas las primeras ediciones).</p> <p>Ley Orgánica de Protección de Datos. (En fase final de diseño, se prevé una primera edición para septiembre-octubre).</p> <p>PAM. Plan de atención al mayor y caídas. (En fase avanzada de diseño).</p> <p>Formación básica en Moodle para Responsables de actividad en Jakinsarea. (En fase avanzada de diseño).</p> <p>Úlceras por presión (UPP) para auxiliares de enfermería. (En fase avanzada de diseño).</p> <p>Se sigue adecuando 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>Se han realizado modificaciones en las actividades online que ya teníamos en funcionamiento, debido a actualizaciones o ajustes al entorno de Jakinsarea.</p> <p>5.3.4. Promover convenios de colaboración en materia de formación con Organizaciones e Instituciones educativas, sindicales, Colegios profesionales, etc.</p> <p>Se mantienen los convenios y acuerdos suscritos con los distintos agentes y organismos.</p> <p>Se va a proceder al estudio sobre 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>Se convoca anualmente ayudas para la realización de estudios de formación continuada y reciclaje profesional de la plantilla. Se publicará el 24 de agosto.</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>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Zerbitzu eta Saileko buruzagitza-postu sanitarioak ebaluatzeko proposamen bat egin da, buruzagitza-postuen hornikuntza erregulatzeko araudiaren zirriborroaren esparruan (lantzeke dago oraindik).</p> <p>Ezarpen-proposamen bat egin da, hedapenaren faseak eta parte hartzen duten kolektiboak kontuan hartuz (lantzeke dago oraindik).</p> <p>5.4.2. Curriculum Vitae (CV) tresna berrikustea, prozesuetan hautemandako beharriaren plan funtzionalari egoki erantzun ahal izateko.</p> <p>Lehen seihilekoan, CVaren aplikazioa hobetzeko proiektuan jasotzen diren helburu hauek bete dira:</p> <p>Curriculum Vitae kudeatzeko prozedura berriak eta horri lotutako formatuak hedatu dira Erakundeetan.</p> <p>Ekainean, Curriculum Vitaearen teknikariak eta hori baliozkotzeaz arduratzen diren langileak eguneratzeko eta birziklatzeko saioa egin da, prozedura berria eta jarraibideak hedatzeko helburuarekin.</p> <p>Dokumentuak eta kontsulten kudeaketa txertatu dira, Osaguneko «CVaren kudeaketaren koordinazioa eta hobekuntza» taldearen bidez.</p> <p>Baliozkotzeko jarraibideen erregistroa sortu eta erakundeetan hedatu da.</p> <p>CVa baliozkotzeko eskuliburuaren bertsio berria argitaratu eta hedatu da, 2017ko ekainean.</p> <p>CVko datuak ustiatu dira, zerbitzu-erakundeek eta prozesuek hala eskatuta.</p> <p>Prozedura urtero berrikustea, bertan jasotzen den ebaluazio- eta hobekuntza-fasearen arabera (ekitaldiaren amaierarako aurreikusia).</p> <p>Ikuskaritzak egitea, merezimenduak baliozkotzeko prozesuekin lotuta (ekitaldiaren amaierarako aurreikusia).</p>		<p>Se dispone de una propuesta para la evaluación de los puestos de Jefatura de Servicio y Sección sanitarios, en el marco del borrador de normativa de regulación de la provisión de los puestos de Jefatura, que se haya pendiente de tratamiento.</p> <p>Se dispone de una propuesta de implantación considerando las fases del despliegue y los colectivos implicados, pendiente de tratamiento.</p> <p>5.4.2. Revisar la herramienta Currículum Vitae (CV) para responder adecuadamente al plan funcional de necesidades detectadas en los procesos.</p> <p>En el primer semestre han culminado los siguientes objetivos incluidos en el Proyecto de mejora de la aplicación de CV:</p> <p>Se ha difundido a las Organizaciones del nuevo procedimiento de gestión del Currículum Vitae y de los formatos asociados.</p> <p>Se ha realizado en junio una sesión de actualización y reciclaje de técnicos y validadores de CV destinada a difundir el nuevo procedimiento e Instrucciones.</p> <p>Se han incluido documentos y gestión de consultas a través del grupo de Osagune "Coordinación y mejora de la gestión de CV".</p> <p>Se ha creado y difundido a las Organizaciones de un Registro de Instrucciones de validación.</p> <p>Se ha editado y difundido una nueva versión del Manual de Validación del CV a Junio de 2017.</p> <p>Se ha realizado explotación de datos del CV a demanda de las Organizaciones de Servicios y los procesos.</p> <p>Revisión anual del procedimiento, según la fase de evaluación y mejora incluida en el mismo (previsto a la finalización del ejercicio).</p> <p>Realización de auditorías en relación a los procesos de validación de méritos (previsto a la finalización del ejercicio).</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>5.5. Euskararen erabileraren normalizazioan aurrera egitea; horretarako, euskalduntze-prozesua sustatzea eta euskaraz artatzea Erakundeak laguntzaren kalitatearekin eta pertsonekin duen konpromisotzat jotzea.</p> <p>Aurrerapausoak izan dira zerbitzu eta profesional elebidunak zehazteari dagokionez. Horrela, 2017ko lehen sei hilekoan, zerbitzu-erakundeek hala eskatuta, langileen identifikazio-txartelak berriro dira, eta eguneratu eta banatu egin dira direktorioentzako eta bulego zein kontsultetarako errotuluetarako identifikazio-pegatinak.</p> <p>Era berean, zerbitzu-erakundeek hala proposatuta, identifikazio-aukera berriak etengabe balioesten dira.</p> <p>2017ko urtarrilean, Osasun Sailarekin elkarlanean, dibulgazio-kanpaina publiko bat abiarazi da pazienteen hizkuntza lehenetsiari buruzko proiektuaren inguruan. Horren baitan, hizkuntza lehenetsia hautatzeko aukeraren berri ematen da, eta hautaketa non eta nola egin behar den eta horrek zer ondorio dituen azaltzen da. Kanpainak euskarri hauek ditu: olanak, kartelak, informazio-triptikoak eta prentsa-iragarkiak.</p> <p>Hizkuntza lehenetsia erregistratu duten paziente-kopurua pixkanaka areagotuz doa. Erregistroa hilabetean behin kontrolatzen da, eta 2017ko uztailaren 3ko datuek adierazten dutenez, 734.022 pazientek hautatu dute hizkuntza. Horietatik 168.150 pazientek euskara hautatu dute hizkuntza lehenetsi gisa ahozko komunikaziorako.</p> <p>Online prestakuntza-modulu bat sortu da, «Osakidetzan hizkuntza ofizialak erabiltzeko irizpideak» izenekoa, eta 2017ko Prestakuntza Plan Korporatiboan txertatu. Lehen modulua langileen arloko zuzendari entzat izan da, baina, irailan, pertsona gehiagori eskainiko zaio.</p> <p>Historia kliniko elebidunaren proiektuan aurrera egin da eta, horrela, Osanaia eta Osabide euskarara moldatzeko lanek aurrera jarraitzen dute. Era berean, Gestlab erremintaren itzulpenean lan egiten ari gara, eta analisi-laborategiak kudeatzeko aplikazio hori Osakidetzan ezartzen ari da jada.</p>		<p>5.5. Avanzar en la normalización del uso 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>Se ha avanzado en la identificación de servicios profesionales bilingües. Así, durante el primer semestre de 2017, a solicitud de las organizaciones de servicios, se han renovado los pins identificativos del personal, y se han actualizado y distribuido las pegatinas identificativas para directorios y rótulos de despachos y consultas.</p> <p>Asimismo, a propuesta de las organizaciones de servicios, continuamente se valoran nuevas opciones de identificación.</p> <p>En enero de 2017, en colaboración con el Departamento de Salud, se ha lanzado una campaña pública divulgativa sobre el proyecto del idioma de preferencia de pacientes. En la misma se da cuenta de la posibilidad de elección del idioma de preferencia, se explica cómo y dónde llevar a cabo la elección, y las consecuencias de la misma. Los soportes de esta campaña son lonas, carteles, trípticos informativos y anuncios en prensa.</p> <p>El número de pacientes que han registrado el idioma de preferencia aumenta progresivamente. Se lleva un control mensual del registro, y los datos a 3 de julio de 2017 indican que 734.022 pacientes han hecho su elección, de los cuales 168.150 pacientes han optado por el euskera como idioma de preferencia para la comunicación oral.</p> <p>Se ha elaborado un módulo formativo on line, denominado Criterios de uso de las lenguas oficiales en Osakidetza, que ha sido incluido en el Plan Corporativo de Formación de 2017. El primer módulo se ha impartido a Directores de personal y en septiembre se extenderá su oferta.</p> <p>Se ha avanzado en el proyecto de historial clínico bilingüe y así, se continúa en la adecuación al euskera de Osanaia y Osabide. Asimismo, se está trabajando en la traducción de la herramienta Gestlab, aplicación para la gestión de laboratorios de análisis que ya se está implantando en Osakidetza.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>EHUko Informatika Fakultateko IXA taldearekin lan bat egiteari ekin zaio, elkarlanean. GNS 10 AKren itzulpen automatikoa egitean datza.</p> <p>Snomed CT onkologiako lehen azpimultzoen itzulpena ere gehitu da.</p> <p>Osabar erremintak, euskaraz lan egin nahi dutenei laguntzeko helburua duenak, lehen fasearen garapena amaitu du.</p> <p>Ohiko euskalduntze ikastaroek gain, lanorduen barruan zein horietatik kanpo, 2017ko lehen seihilekoan prestakuntza eman zaie zuzendaritza-karguak dituzten pertsoneri.</p> <p>Bestalde, langileen ahozko trebezia indartzeko helburuarekin, Mintzanet proiektuaren esperientzia pilotua gauzatu da.</p> <p>2017ko lehen seihilekoan, PL2 egiaztagiriaren aparteko deialdiaren frogak egin dira. Langile finkoei baino ez zaie eman parte hartzeko aukera, eta 361 eskaera onartu dira.</p> <p>Osakidetzako II. Euskara Planaren ebaluazio partzialaren prozesua abiarazi da. 2017ko apirilean hasi da hori.</p> <p>5.6. Lan-baldintzak eta laneko osasuna eta segurtasuna hobetzea, arriskuen prebentziarako kudeaketa-sistemak sustatuz.</p> <p>5.6.1. Laneko arriskuen prebentziarako politika berria onartzea, eta zerbitzu-erakundeen OSHAS 18001:2007 arauaren araberrako kanpo-ziurtagipenean aurrera egitea.</p> <p>Laneko Arriskuen Prebentzio arloko Gida Plan berriaren zirriborroa garatu da.</p> <p>Osakidetzako Laneko Arriskuen Prebentziarako Politikan ezarritako ildoak ezartzen jarraitzen da.</p> <p>Laneko Arriskuen Prebentziarako Kudeaketa Sistema ezartzen jarraitzen da, Osakidetzan OHSAS arauaren arabera.</p>		<p>Se ha iniciado un trabajo colaborativo con el grupo IXA de la Facultad de Informática de la UPV. Se trata de realizar una traducción automática de la CIE 10 MC.</p> <p>Se han incluido también la traducción de los primeros subconjuntos de la ontología Snomed CT.</p> <p>La herramienta Osabar, que tiene el objetivo de servir de ayuda a quienes desean trabajar en euskera, ha terminado el desarrollo de su primera fase.</p> <p>Además de los cursos de euskaldunización habituales, dentro y fuera del horario laboral, durante el primer semestre de 2017 se ha realizado una formación dirigida a personas que ocupan cargos directivos.</p> <p>Por otra parte, al objeto de reforzar la destreza oral del personal, se ha llevado a cabo una experiencia piloto del proyecto Mintzanet.</p> <p>A lo largo del primer semestre de 2017 se han realizado las pruebas correspondientes a la Convocatoria Extraordinaria para la Acreditación del PL2. Ha sido limitada al personal fijo, y se han admitido 361 solicitudes.</p> <p>Se ha iniciado el proceso de evaluación parcial del II Plan de Euskera de Osakidetza. Ha comenzado en abril 2017.</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> <p>5.6.1. Aprobar la nueva política de prevención de riesgos laborales, avanzando en la certificación externa de las organizaciones de servicio bajo la norma OSHAS 18001:2007.</p> <p>Desarrollado un borrador de nuevo Plan Director en materia de Prevención de Riesgos Laborales.</p> <p>Se continúa con el despliegue de las Líneas indicadas en la Política de Prevención de Riesgos Laborales en Osakidetza.</p> <p>Se continúa con la implantación del sistema de gestión de Prevención de Riesgos Laborales bajo la Norma OHSAS en Osakidetza.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osakidetzako erakunde guztietan OHSAS 18001:2007 araua ezartzen jarraitzen da (ziurtatuta dauden erakundeak eta oraindik kanpoko ziurtagiririk ez duten erakunde berriak).</p> <p>Planifikazioaren arabera, Osakidetzako erakundeetan, urteroko barne-ikuskaritza egin da.</p> <p>OHSAS kanpo-egiaztapenean aurrera egin da, Osakidetzako hainbat zerbitzu-erakundetan.</p> <p>Osakidetzak egiaztatutako barne-ikuskatzaileen kopurua handitzea aurreikusi da, urte amaierarako.</p> <p>Laneko Segurtasun eta Osasuneko etorkizuneko ISO 45001 araua onarpenaren zain dago.</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>Prebentzio Batzordeko partaidetza-datuak aurkeztu dira, baita arrisku psikosozialen inguruan Osakidetzako zerbitzu-erakunde guztietan egindako ebaluazioaren emaitzen datu orokorrak ere.</p> <p>Prebentzioko gure profesionalen prestakuntza hobetzea faktore psikosozialen kudeaketari dagokionez</p> <p>Sentsibilizazio-kanpaina prestatzen ari da.</p> <p>Laneko indarkeriaren protokoloa berrikusten ari da.</p> <p>5.6.3. Laneko arriskuen prebentzioaren berri ematea profesionaleri; horretarako, laneko arriskuen prebentzioari (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>Se continua con el 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>Se ha realizado auditoría interna periódica anual en las organizaciones de Osakidetza, según planificación.</p> <p>Se ha avanzado en la certificación externa OHSAS en varias organizaciones de servicios de Osakidetza.</p> <p>La ampliación del número de auditores internos acreditados por Osakidetza, está prevista para finales de año.</p> <p>Está pendiente de aprobación la futura norma ISO 45001 en Seguridad y Salud Laboral.</p> <p>5.6.2. 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>Presentados datos de participación en la Comisión de Prevención, así como los datos generales de resultados de la evaluación de riesgos psicosociales realizada en todas las organizaciones de servicios de Osakidetza.</p> <p>Mejorar la formación de nuestros profesionales de prevención en la gestión de los factores psicosociales</p> <p>En preparación la Campaña de Sensibilización.</p> <p>En 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>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Segurtasuneko eta Osasuneko Batzorde Korporatiboaren bilera egin da, 2017ko apirilaren 6an.</p> <p>5.6.4. Profesionalen segurtasuna bermatzea, erabiltzen diren teknologia eta ekipamenduei dagokienez.</p> <p>Zuzendaritza Nagusiaren erosketa zentralizatuko taldean parte hartzea, produktu berrien, eskularrien, eta abarren balorazioan hasiera-hasieratik txertatzeko prebentzio-irizpideak.</p> <p>Osakidetzako Laneko Arriskuen Prebentzioa Kudeatzeko Sistemaren berriazko osasun-zaintzarako protokoloak berrikusten ari dira.</p> <p>Osakidetzan kutsatzaile fisiko eta kimikoen neurketa higienikoa egiteko ekipoen kalibrazioa egin da.</p> <p>Kutsatzaile kimikoen aldizkako laginketa egiteko materialaren erosketa zentralizatu egin da, erakundeek ezarritako planifikazioaren arabera.</p> <p>Erizaintzako eta laneko medikuntzako irakaskuntza-unitate multiprofesionala.</p> <p>Irakaskuntza-unitate multiprofesionalaren baimena eskatu zaio Osasun, Gizarte Zerbitzu eta Berdintasun Ministerioari. Erantzunaren zain.</p> <p>Azkenean, 6 prestakuntza-plaza eskaini dira laneko medikuntzako espezialitatean. Sei egotzilar berri hasi dira lanean 2017ko maiatzean.</p>		<p>Realizada reunión de la Comisión Corporativa de Seguridad y Salud el día 6 de abril de 2017.</p> <p>5.6.4. Garantizar la seguridad de las/los profesionales en relación con el equipamiento y las tecnologías utilizadas.</p> <p>Participación en el grupo de compra centralizada de la Dirección General para introducir criterios de prevención desde el principio de la valoración de nuevos productos, guantes, etc.</p> <p>En revisión los protocolos de Vigilancia de la Salud específica del Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales de Osakidetza.</p> <p>Realizada la calibración de equipos de medición higiénica para contaminantes físicos y químicos en Osakidetza.</p> <p>Realizada la 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>Unidad docente multiprofesional de enfermería y de medicina del trabajo.</p> <p>Solicitada la autorización al Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad de la Unidad Docente Multiprofesional. En espera de respuesta.</p> <p>Ofertadas finalmente 6 plazas de formación en la especialidad de medicina del trabajo. Incorporados 6 nuevos residentes en mayo 2017.</p>
<p>6. OSASUN-ZIENTZIEN ARLOKO BERRIKUNTZA ETA IKERKETA</p>		<p>6. LA INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD</p>
<p>6.1. Osasun-zientzien arloko berrikuntza eta ikerketa sustatzea.</p> <p>Lantaldea sortu da, eta ikerlan bat egin da mugikortasun sistemen eta APPen erabilera erizaintzako profesionalen esparruan duen eraginaren inguruan.</p> <p>ZIU zerbitzuen egungo informazio- eta kudeaketa-sistemak berrikusten ari dira, konponbide bateratu bat aurkitzeko.</p>		<p>6.1. Potenciar la innovación e investigación en ciencias de la salud.</p> <p>Creado el grupo de trabajo, y realizado el trabajo de investigación sobre el impacto del uso de los sistemas de movilidad y apps en el ámbito de los profesionales de enfermería.</p> <p>En revisión los actuales sistemas de información y gestión de los servicios de UCI de cara encontrar una solución unificada.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Europa mailako proiektuetan modu aktiboan lanean dihardugu, integrazio-prozesuak hainbat esparrutan bultzatzeko edo azkartzeko.</p> <p>Osasun Sailarekin elkarlanean ari gara, profesionalengandik datozen ekimenak sustatzeko eta ezagutarazteko, laguntza-integrazioarekin lotura dutenak.</p> <p>«I+G+b-ko jardueren egoeraren analisia Euskadiko osasun-sisteman eta jarduera horiei mesede egiten dion lege-esparrua egokitzeko alternatibak» lantaldearen jarduerari jarraipena ematen ari zaio. Lantalde horrek, besteak beste, I+G+b-ko jardueren aitorpenaren eremuan lan egiten du.</p> <p>Abian dira irtenbide berritzaileen proposamenen deialdi irekia eta hornitzaileei zuzendutako hasierako jardunaldi teknikoak.</p>		<p>Continuamos trabajando activamente en aquellos proyectos a nivel europeo que sirvan tanto para impulsar u acelerar los procesos de integración en diferentes ámbitos.</p> <p>Se colabora con el Departamento de salud para potenciar y dar a conocer las diversas iniciativas que surjan desde los profesionales en relación a la Integración Asistencial.</p> <p>Continuación de la actividad del Grupo de Trabajo “Análisis de la situación de las actividades de I+D+i en el sistema sanitario de Euskadi y alternativas para la adecuación del marco legal que favorezca estas actividades” en el que uno de los ámbitos de trabajo se refiere al reconocimiento de las actividades I+D+i.</p> <p>En curso la convocatoria abierta de propuestas de soluciones innovadoras y jornada técnica de apertura dirigida a proveedores.</p>
<p>6.2. Euskadiko ikerketaren lehiakortasuna indartzea, ikerketaren jasangarritasun-irizpidea kontuan izanik.</p> <p>2016an, 56.464.000 euro inbertitu ziren I+Gn (2017ko maiatzeko Eustaten datuen arabera); 2015ean, aldiz, 54.644.000 euro inbertitu ziren.</p> <p>I+G+b-n lan egiten duten pertsonen kopurua. Eustati 2017ko maiatzean igorritako I+G datuak.</p> <p>Sistemaren I+Gko barne-inbertsioaren ehunekoa, guztizkoaren gainean. Eustati 2017ko maiatzean igorritako I+G datuak.</p> <p>Finantziazio pribatuaren kopurua handitu da saiakuntza kliniko eta ikerketa-proiektuetarako.</p>	<p>2.821</p> <p>% 79</p> <p>% 34</p>	<p>6.2. Potenciar la competitividad investigadora de Euskadi, teniendo en cuenta el criterio de sostenibilidad de la investigación.</p> <p>La inversión en I+D en 2016 (datos remitidos al Eustat en mayo de 2017) ha sido de 56.464.000 euros frente a los 54.644.000 euros en 2015.</p> <p>Número de personas con dedicación a I+D+i. Datos I+D remitidos al Eustat en mayo 2017.</p> <p>Porcentaje de inversión interna en I+D del sistema sobre el total. Datos I+D remitidos al Eustat en mayo 2017.</p> <p>Se ha incrementado el volumen de financiación privada para ensayos clínicos y proyectos de investigación.</p>
<p>6.3. Berrikuntza garatzea.</p> <p>6.3.1. Ikerketa- eta berrikuntza-jarduera arreta- eta irakaskuntza-jardueran txertatzeko bidean aurrera egitea.</p> <p>RIS3 lantaldeetan parte hartzea, biozientziaren eta osasunaren arloan: gaixotasun arraroak, big data, medikuntza pertsonalizatua, medikuntzako gailuak.</p> <p>Bioarabaren eraketa formala.</p> <p>Euskal Biobankuaren kudeaketa-plataformaren eta Osabideren konexioa.</p>		<p>6.3. Desarrollar la innovación.</p> <p>6.3.1. Avance en la integración de la actividad investigadora e innovadora con la labor asistencial y docente.</p> <p>Participación en los grupos de trabajo de RIS3 biociencias-salud: enfermedades raras, big data, medicina personalizada, dispositivos médicos.</p> <p>Constitución formal de Bioaraba.</p> <p>Conexión de la plataforma de gestión del Biobanco Vasco y Osabide.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Nazioarteko proiektu aktiboen kopurua.</p> <p>Beste eragile zientifiko-teknikoekiko eta enpresekiko elkarlaneko proiektu aktiboen kopurua.</p> <p>Inpaktu-faktorea duten aldizkarietako argitalpenen kopurua. 2017. urteari dagokion datua 2018ko bigarren hiruhilekoan egongo da eskuragarri.</p> <p>2017ko ekainaren 30ean, esleitutako 6 proiektu berri daude, eta 2017an zehar abiaraztea aurreikusitako da.</p> <p>6.4. I+G+b-ko jarduerak biztanleen osasunean, sistema sanitarioaren jasangarritasunean eta aberastasunaren sorreran duen eragina hobetzea.</p> <p>Berrikuntza-proiektuen kudeaketa sistemiko eta sistematikorako ereduia sustatu eta indartzea</p> <p>Berrikuntzako Ekintza Planaren barruan 2014-2015 aldian aurrez egindako lanari jarraituz, berrikuntza kudeatzeko ereduia ezartzeko 2016an hasitako lanarekin aurrera jarraitu dugu; horretarako, kudeaketa-prozedura normalizatuak, berrikuntzako-proiektuak kudeatzeko tresna informatikoa eta sistema osorako adierazle komunak oinarri hartuta.</p> <p>I+G+b-ko emaitzak eta haien ustiapena babestea</p> <p>2017ko ekainaren 17an, 31 garapenek osatzen dute zorro teknologikoa: 14 garapen teknologiko (tipologiaren arabera sailkatuak, arlo hauetan: bioteknologia, diagnostiko molekularra, materialak/gailuak eta sendagaiak/FARMA), osasun-arloko IKTen esparruko 16 garapen eta «beste batzuk» kategoriako garapen bakarra (metodologia).</p> <p>Garapen horiek honako hauek eragin dituzte, besteak beste: patente aktiboen 11 familia, 4 marka-erregistro, industria-sekretu gisa (know how) babesturiko 3 asmakizun eta jabetza intelektualeko eskubideen babespeko 13 garapen.</p>	<p>31</p> <p>134</p> <p>1.258</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. El dato relativo a 2017 estará disponible en el 2. trimestre de 2018.</p> <p>A 30/6/17 hay 6 nuevos proyectos concedidos cuyo inicio se prevé a lo largo de 2017.</p> <p>6.4. 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 continúa 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>Proteger los resultados de I+D+i y explotación de los mismos</p> <p>A 30/06/17 la cartera tecnológica está formada por 31 desarrollos: 14 desarrollos tecnológicos (clasificados por tipología en área de biotecnología diagnóstico molecular, materiales-dispositivos y medicamento-FARMA), 16 desarrollos en el área TIC Salud y 1 de categoría otros (metodología).</p> <p>Estos desarrollos han originado 11 familias de patentes activas, 4 registros de marca, 3 invenciones protegidas como secreto industrial-know how y 13 desarrollos amparados por derechos de propiedad intelectual.</p>

3. 2018RAKO HELBURU NAGUSIAK ETA HORIEN ZENBATEKOA

3. OBJETIVOS GENERALES PARA EL AÑO 2018 Y SU CUANTIFICACIÓN

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>1. PERTSONAK, ARDATZ NAGUSIA ETA OSASUN ARLOKO DESOREKEI AURRE EGITEA</p> <p>1.1. Arreta Integratuaren Eredua.</p> <p>1.1.1. Pertsonak ardatz dituen Arreta Integratuaren eredua garatzea.</p> <p>Esparru-dokumentua idaztea, pertsonak ardatz dituen Arreta Integratuaren oinarri diren balioak jasoz.</p> <p>Tresna bat ezartzea, balio horiek eta haiekin lotutako jarrerak Osakidetzako zerbitzu guztietan garatu direla ebaluatzeko.</p> <p>Lan-metodo bat ezartzea, Pertsonak Ardatz dituen Arretaren (PAA) ikuspegia bi prozesu handitan txertatzea ahalbidetuko duena.</p> <p>PAAren ebaluazioa eta gaitasun berrien beharra ezartzea osasun-arloko profesionalentzat.</p> <p>Osasuna babestea unibertsaltasunaren, elkartasunaren, ekitatearen eta jasangarritasunaren printzipioei jarraikiz.</p> <p>1.1.2. Osasun Eskola. Pazienteek beren patologia maneiatzeko duten gaitasuna hobetzea.</p> <p>Paziente Bizia metodologia erabiltzen duten 80 ikastaro egitea.</p> <p>Osasunari buruzko eduki berriak sartzeko Osasun Eskolaren (OE) webgunean, eta herritarren parte-hartzea errazten duten espazioak sortzea.</p> <p>Osasun Eskolatik garatu beharreko ekintzak jasotzen dituen plan operatibo bat diseinatzea eta martxan jartzea.</p> <p>Pazienteak ahalduntzeko online programa martxan jartzea eta ebaluatzea. (Irismena: 200 paziente).</p> <p>Elkarteak eta herritarrak aintzat hartu eta inplikatu dituzten ekintzak gauzatzea.</p> <p>Jardunaldi bat antolatzea pazienteen ahalduntzearen esparruan.</p> <p>Paziente aktiboari omenaldia 2018 jardunaldia antolatzea.</p>		<p>1. LAS PERSONAS, COMO EJE CENTRAL Y LAS DESIGUALDADES EN SALUD</p> <p>1.1. Modelo de Atención Integrada.</p> <p>1.1.1. Desarrollo del modelo de Atención Integrada centrada en las personas.</p> <p>Realizar el documento marco que defina los nuevos valores en los que se asienta una Atención Integrada centrada en las personas.</p> <p>Establecer la herramienta que permita evaluar si estos valores y los comportamientos asociados están desarrollados en todos los servicios de Osakidetza.</p> <p>Incorporar un método de trabajo que permita incorporar la visión de la Atención Centrada en las Personas (ACP) en dos grandes procesos.</p> <p>Establecer la evaluación y las necesidades de nuevas competencias ACP para los y las profesionales de la salud.</p> <p>Proteger la salud con principios de universalidad, solidaridad, equidad y sostenibilidad.</p> <p>1.1.2. Osasun Eskola. Mejorar la capacidad de los pacientes para el manejo de sus patologías.</p> <p>Realización de 80 cursos con metodología de Paziente Bizia.</p> <p>Incorporación en la web de Osasun Eskola (OE) de nuevos contenidos de salud así como creación de espacios que favorezcan la participación de la ciudadanía.</p> <p>Diseño y despliegue de un plan operativo con las acciones a desarrollar desde Osasun Eskola en 2018.</p> <p>Despliegue y evaluación del Programa On-line de empoderamiento de pacientes. (Alcance a 200 pacientes).</p> <p>Acciones que incorporen y favorezcan la Implicación de asociaciones y ciudadanía.</p> <p>Organización de una jornada en el ámbito del empoderamiento de pacientes.</p> <p>Jornada homenaje a pacientes activados el 2018.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>1.2. Bularreko Minbizia Goiz Detektatzeko Programa (BMGDP).</p> <p>1.2.1. Osasun-zerbitzuen kalitatea bermatzea, arreta emateko epeak bizkortzeko</p> <p>Erantzun-denborei helburu gisa ezarritako denboren azpitik eustea.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Mamografia (Mx) eta txostenaren arteko erantzun-denbora.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Mx egin eta birbalorizazioaren arteko erantzun-denbora.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Balorazioaren eta erreferentziako ospitaleko (EO) hitzorduaren arteko erantzun-denbora.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>EOKo hitzorduaren eta tratamenduaren hasieraren arteko erantzun-denbora.</p> <p>1.2.2. Segurtasuna bermatzea BMGDPko erradiodiagnostikoan.</p> <p>Kalitate Erradiologikoa Bermatzeko Programaren irizpideak betetzen direla egiaztatzea.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Mamografoen azterketa periodikoen kopurua. Helburua: 2 hiruhileko bakoitzean + 2 seihileko bakoitzean.</p> <p>Paziente bakoitzari emandako dosiaren datu errealak lortzeko sistema ezartzea.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>BMGDPko mamografo bakoitzak emandako dosien esportazioen kopurua.</p> <p>1.2.3. BMGDPren erabiltzaileen gogobetasuna neurtzeko tresnak mantentzea.</p> <p>Bi urtean behin egiten den BMGDPren erabiltzaileen gogobetasun-inkestaren jarduerekin aurrera jarraitzea.</p> <p>Adierazlea:</p>	<p><10 EGUN/ DÍAS</p> <p><10 EGUN/ DÍAS</p> <p><10 EGUN/ DÍAS</p> <p><40 EGUN/ DÍAS</p> <p>2 URTE BAKOITZE AN/AÑO</p>	<p>1.2. Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama (PDPCM).</p> <p>1.2.1. Garantizar la calidad de los servicios sanitarios para agilizar los plazos de atención.</p> <p>Mantener los tiempos de respuesta por debajo de los tiempos establecidos como objetivo.</p> <p>Indicador:</p> <p>Tiempo de respuesta Realización Mx-Emisión Informe.</p> <p>Indicador:</p> <p>Tiempo de respuesta desde Realización Mx-Revalorización.</p> <p>Indicador:</p> <p>Tiempo de respuesta Valoración-Cita Hospital Referencia (HR).</p> <p>Indicador.</p> <p>Tiempo de respuesta desde Cita en HR-Comienzo tratamiento.</p> <p>1.2.2. Garantizar la seguridad en radiodiagnóstico del PDPCM.</p> <p>Asegurar el cumplimiento de los criterios del Programa de Garantía de Calidad Radiológica.</p> <p>Indicador:</p> <p>N. de revisiones periódicas de mamógrafos. Objetivo: 2 trimestrales + 2 semestrales.</p> <p>Establecer sistema de obtención de datos reales de dosis impartidas/paciente.</p> <p>Indicador:</p> <p>N. Exportaciones de dosis impartidas por cada mamógrafo del PDPCM.</p> <p>1.2.3. Mantener las herramientas para captar la satisfacción de las usuarias del PDPCM.</p> <p>Continuar con actividades de la Encuesta de Satisfacción de Usuarias bienal de PDPCM.</p> <p>Indicador:</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>2017ko erabiltzaileen gogobetetasun-inkesta argitaratu eta zabaltzea.</p> <p>1.2.4. Hobetzen jarraitzea herritarren parte-hartzeari eta gardentasunari dagokienez.</p> <p>Harremanetan jartzea aldi behin bularreko minbiziaren elkarteekin (urtero informazioa bidaltzeaz gain), haien beharrak, iritziak eta espektatibak ezagutzeko.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Euskadiko bularreko minbiziaren elkarte bakoitzarekin urtean izandako harreman-kopurua.</p> <p>BMGDPren webgunea eguneratuta izaten jarraitzea.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Urtean egindako eguneratzeen kopurua.</p>	<p>2 URTE BAKOITZE AN/AÑO</p>	<p>Edición y Divulgación de la Encuesta de Satisfacción de Usuarios 2017.</p> <p>1.2.4. Seguir mejorando en materia de participación ciudadana y transparencia.</p> <p>Establecer contactos periódicos con asociaciones de cáncer de mama (además del envío periódico actual de información) para conocer necesidades, opinión y expectativa.</p> <p>Indicador:</p> <p>Número de contactos/año con cada una de las asociaciones de cáncer de mama de Euskadi.</p> <p>Continuar con el mantenimiento actualizado de la web del PDPCM.</p> <p>Indicador:</p> <p>Número de actualizaciones anuales.</p>
<p>1.3. Organoen Transplante eta Ematearen Programa.</p> <p>Dohaintza altruista mantentzea eta emaile berriak erakartzea.</p> <p>Emaile potentzialak. 160</p> <p>Emaile errealak. 85</p> <p>Giltzurrun-transplantea eta emaile bizia mantentzea. 110(15)</p> <p>Gibel-transplanteak mantentzea. 55</p> <p>Ehunen dohaintza mantentzea (korneak). 110</p> <p>Zilbor-hesteko odolaren (ZHO) bilketa mantentzea. 700</p> <p>Hezur-muineko emaileak mantentzea. >1.200</p> <p>Hezur-muineko transplante kopuruari eustea. 40</p> <p>1.4. Haurren Hortzak Zaintzeko Programa.</p> <p>1.4.1. Haurren Hortzak Zaintzeko Programarekin aurrera jarraitzea, estimatutako populazioari egokituta:</p> <p>Xede-populazioa: 198.000 haur.</p>		<p>1.3. Programa de Trasplante y Donación de Órganos.</p> <p>Mantener la donación altruista y promover la captación de nuevos donantes.</p> <p>Donantes potenciales.</p> <p>Donantes reales.</p> <p>Mantenimiento de trasplante renal y de donante vivo.</p> <p>Mantenimiento de trasplantes hepáticos.</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>Mantenimiento de los trasplantes de médula ósea.</p> <p>1.4. Programa de Atención Dental Infantil.</p> <p>1.4.1. Continuar con el Programa Dental Infantil, adaptándolo a una población estimada en:</p> <p>Población diana: 198.000 niños/as.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Estaldura: % 70.</p> <p>Arreta jaso duen populazioa: 139.000.</p> <p>1.4.2. PADIren erabiltzaileak ez direnak erakartzea, batik bat maila sozioekonomiko (MSE) baxua eta behar bereziak dituztenei dagokienez. Lehen Mailako Arretako Unitateen (LMAU) eta PADIren arteko lankidetzak sustatzen jarraituko dugu, pediatria/pediatriako erizaintzako taldeak zein BAE unitateak (bezeroaren arretarako eremuak) barne hartuta.</p> <p>1.4.3. PADIren datu-baseen eta OSABIDEn arteko integrazio-maila handitzea, batik bat arretarik jasotzen ez duten biztanleak Lehen Mailako Arretako Unitatearen arabera sailkatzeari dagokionez (gaur egun ESlaren arabera egiten da).</p> <p>1.5. Emandako ama-esnearen bankua garatu eta ezartzea.</p> <p>Modu progresiboan martxan jartzea 5 ospitaleetan.</p> <p>1.6. Osasun mentala eta arreta soziosanitarioa. Osasun mentaleko hobekuntza-estrategia.</p> <p>1.6.1. Euskadiko osasun mentaleko aholku-kontseiluak onartutako trastorno mentaleko estigmari buruzko gomendioak garatzea.</p> <p>Berreskuratzeko eredia garatzea osasun mentaleko antolakuntzako egitura guztietan.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Osasun mentaleko sareen eta psikiatria-zerbitzuen gomendioak abian jarri diren egiaztatzeako checklista.</p> <p>1.6.2. Telemonitorizazioa eta Osasun Kontseilua.</p> <p>Laguntza soziosanitarioko bide ez-presentzialak garatzea.</p> <p>BetiON eta Osasun Aholkuaren arteko aliantza, balorazio soziosanitarioko tresnak txertatzeko.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Osasun Aholkuak eta BetiONEk egindako RAI-CA (Residence assessment interview-contact assessment) prozeduren kopurua.</p>		<p>Cobertura: 70%.</p> <p>Población atendida: 139.000.</p> <p>1.4.2. Captación de no usuarios del PADI, especialmente población con bajo nivel socio-económico (NSE) y necesidades especiales. Se continuará con la promoción de la colaboración de las unidades de atención primaria (UAP) con el PADI, abarcando tanto a los equipos de Pediatría/ Enfermería Pediátrica como a las unidades ACC (Área Atención Cliente).</p> <p>1.4.3. Desarrollo de un mayor nivel de integración entre las Bases de datos de PADI y OSABIDE, en concreto conseguir clasificar la población no asistida, según su distribución en Unidades de Atención Primaria (actualmente OSIs).</p> <p>1.5. Desarrollo e implantación Banco de Leche Materna donada.</p> <p>Puesta en marcha progresivamente en 5 hospitales.</p> <p>1.6. Salud Mental y Atención Sociosanitaria. Estrategia de mejora en Salud Mental.</p> <p>1.6.1. Desarrollo de las recomendaciones sobre Estigma en Trastorno mental aprobadas por el consejo asesor de Salud Mental de Euskadi.</p> <p>Desarrollo del modelo de recuperación en todas las estructuras organizativas de salud mental.</p> <p>Indicador:</p> <p>Check list sobre la incorporación de recomendaciones en las redes de salud mental y servicios de psiquiatría.</p> <p>1.6.2. Telemonitorización y Consejo Sanitario.</p> <p>Desarrollo de las rutas asistenciales sociosanitarias no presenciales.</p> <p>Alianza BetiON y Consejo Sanitario para la incorporación de instrumentos de valoración sociosanitaria.</p> <p>Indicador:</p> <p>N. de RAI-CA (Residence assessment interview-contact assessment) realizados por Consejo Sanitario y BetiON.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Zaintzaileak txertatzea arreta soziosanitarioko lantaldeekin lotutako eremu digitaletan.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Proposamena egiteko dokumentua garatzea.</p> <p>1.7. Herritarrek Osasun-Karpeta erabil dezaten sustatzea, haren funtzionaltasunak handituz eta zabalduz.</p> <p>Aukera ematea perzentilak/hazkunde-kurbak, metabolopatien probak, emandako txertoak eta jaioberriaren txostena ikusteko. % 80</p> <p>Proba osagarrien txostena ikusteko aukera. % 100</p> <p>Osasun Karpeta erabiltzaile-interfazea berriz diseinatzea. % 100</p> <p>Haurdunaldiko kartillaren txostena. % 100</p> <p>1.8. Profesional eta herritarren arteko komunikazio berritzailea indartzea, online zerbitzuen bidez.</p> <p>Telemonitorizazio-programekin aurrera jarraitzea. % 80</p> <p>Webguneko hitzordua eskatzeko orrialdea eguneratzea, erabiltzaileek eskatutako zerbitzu eta funtzionaltasun berriak txertatuz. % 100</p> <p>Lan-tresnak egokitzea Osasun Aholkuaren lana errazteko: Osabide Global (agendak). % 100</p> <p>1.9. Osasun-sistemaren kalitatea handitzea, pazienteen zerbitzua hobetzeko, batik bat segurtasun klinikoan.</p> <p>1.9.1. Erizainek mina baloratu eta maneiatzeko protokolo korporatibo bat idaztea, azken ebidentzia zientifikoak oinarri hartuta eta mina maneiatzeko Osakidetzaaren ekintza-planarekin lerrokatuta.</p> <p>Dokumentu hori idazteko lantaldea osatzea, erakunde guztietako eta KIAZeko (Kronikotasunaren Integrazio eta Arreta Zerbitzua) erreferenteak bilduta.</p>		<p>Incorporación de las personas cuidadoras a entornos digitales interrelacionados con los equipos de atención sociosanitaria.</p> <p>Indicador:</p> <p>Desarrollo de documento de propuesta.</p> <p>1.7. Potenciar el uso de Carpeta de Salud en la ciudadanía potenciando y ampliando sus funcionalidades.</p> <p>Implementar que se puedan visualizar los percentiles/curvas de crecimiento, la prueba de las metabolopatías y las vacunas administradas e informe neonatal.</p> <p>Visualización de los informes de pruebas complementarias.</p> <p>Rediseño de la interfaz de usuario de Carpeta de Salud.</p> <p>Informe de cartilla de embarazo.</p> <p>1.8. Potenciar la comunicación innovadora con profesionales y ciudadanía, mediante servicios online.</p> <p>Continuar con los diferentes programas de telemonitorización.</p> <p>Actualización de la página de cita Web dotándole de nuevos servicios y funcionalidades demandadas por los usuarios.</p> <p>Adecuar las herramientas de trabajo para facilitar las funciones del Consejo Sanitario: Osabide Global (agendas).</p> <p>1.9. Aumentar la calidad del sistema sanitario para mejorar el servicio de los pacientes especialmente en seguridad clínica.</p> <p>1.9.1. Elaborar protocolo corporativo para la valoración y manejo del dolor por personal de enfermería basado en las últimas evidencias científicas en línea con el plan de acción de Osakidetza sobre el manejo del dolor.</p> <p>Identificar grupo de trabajo para su elaboración, incorporando referentes de todas las organizaciones y del S.I.A.C. (Servicio de Integración y Atención a la Cronicidad).</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Protokolo korporatiboa egitea, Osakidetzak ebidentzian oinarritutako gomendioak idazteko duen eskuliburu metodologikoaren arabera.</p> <p>Protokoloa Osakidetzako profesionalen artean zabaltzea.</p> <p>1.9.2. Erizainek pazienteen desnutrizioa baloratu eta maneiatzeko ebidentzian oinarritutako gomendioak bilduko dituen protokolo korporatibo bat idazteko plangintza egitea.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Amaitutako eta profesionalen artean zabalduetako protokoloa.</p> <p>Pazienteen desnutrizioaren protokoloa egiteko lan-plangintza.</p> <p>1.10. Minbiziari aurre egiteko diziplina anitzeko eredu bat sustatzea.</p> <p>Lankidetzan jardutea Euskadiko plan onkologikoarekin.</p> <p>Onkologiako kontsultan erizainak gaur egun duen rola berrikusi eta aztertzea erakundeekin.</p> <p>Onkologiako kontsultako erizainaren rola birdefinitzea Osakidetzako arreta-ereduarekin bat etorritz.</p> <p>Erabakimen azkarreko erizaintzako kontsultak ezartzeko ekimenak koordinatzea eta zabaltzea erakundeen artean, koordinazioa eta pazientearen diagnostiko goiztiarra hobetzeko.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Onkologiako kontsultetako erizaintzako esku-hartzearen eredia diseinatzea.</p> <p>1.11. Praktika asistentzialaren analisi aurreratuaren unitatea sortzea.</p> <p>1.11.1. Osasuneko oinarritzko zonaren (OOZ) araberrako aldeak identifikatzea prebalentzia handieneko gaixotasun kronikoen maneian.</p> <p>1.11.2. Balio gutxiko medikamentuekin egindako esku-hartzeak identifikatzea bihotz-gutxiegitasun kongestiboaren maneian.</p>		<p>Elaborar protocolo corporativo en base al manual Metodológico para la Elaboración de Recomendaciones basadas en evidencia en Osakidetza.</p> <p>Difusión del protocolo entre los profesionales de Osakidetza.</p> <p>1.9.2. Planificar la elaboración de un protocolo corporativo con Recomendaciones basadas en la evidencia para la valoración y manejo de la desnutrición de los pacientes por parte de enfermería.</p> <p>Indicador:</p> <p>Protocolo finalizado y difundido.</p> <p>Plan de trabajo para la elaboración del protocolo de desnutrición de pacientes.</p> <p>1.10. Promover un modelo de atención al cáncer multidisciplinar.</p> <p>Colaboración con el Plan Oncológico de Euskadi.</p> <p>Revisar y analizar el rol de la enfermera en la consulta de oncología en la actualidad, con las organizaciones.</p> <p>Redefinición del rol de la enfermera de consulta de oncología en línea con el modelo de atención de Osakidetza.</p> <p>Coordinar y difundir iniciativas entre organizaciones para la implantación de consultas de enfermería de alta resolución para la coordinación y contribución al diagnóstico precoz del paciente.</p> <p>Indicadores:</p> <p>Diseño del modelo de intervención de enfermería en las consultas de oncología.</p> <p>1.11. Creación de la unidad de análisis avanzado de la práctica asistencial.</p> <p>1.11.1. Identificar variaciones por Zona Básica de Salud (ZBS) en el manejo de la enfermedades crónicas más prevalentes.</p> <p>1.11.2. Identificar intervenciones con medicamentos de bajo valor en el manejo de la insuficiencia cardíaca congestiva.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Aldeen atlasak egitea diabetesaren eta prebentzio kardiobaskularraren maneian.</p> <p>Bihotz-gutxiegitasun kongestiboaren (BGK) maneiuaren balio gutxiko esku-hartzeak eta Oozaren araberako determinatzaileak deskribatzea.</p> <p>Aurrekoaren emaitza zabaltzea Osakidetzako zuzendarien eta erdi-mailako kargudunen artean.</p> <p>2. PREBENTZIOA ETA OSASUNAREN SUSTAPENA</p> <p>2.1. Bularreko Minbizia Goiz Detektatzeko Programa.</p> <p>2.1.1. Osasunaren sustapena, bizi-ohitura osasungarriak eta gaixotasunen prebentzioa bultzatzea.</p> <p>Bularreko minbiziaren baheketan kalitatea bermatzeko Europako gidetan ezarritako adierazleak betetzea.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Gonbidatutako populazioaren estaldura-tasa. >% 90</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Partaidetza-tasa. >% 70</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Birbalorazioen/erradiologia-proba osagarrien tasa. <% 10</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Erreferentzia-ospitalerako bideratze-tasa. <% 1,25</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Hautemate-tasa. <% 4</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Tratamendu kirurgiko kontserbatzailearen tasa. >% 80</p> <p>2.2. Kolon eta ondesteko minbiziaren programa.</p> <p>Hastapena egin zaie 243.102 pertsonari.</p>		<p>Elaboración de atlas de variaciones en el manejo de diabetes y prevención cardiovascular.</p> <p>Descripción de las intervenciones de bajo valor en el manejo de la insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) y de sus determinantes a nivel de ZBS.</p> <p>Difusión de lo anterior entre directivos y cargos intermedios de Osakidetza.</p> <p>2. LA PREVENCIÓN Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD</p> <p>2.1. Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama.</p> <p>2.1.1. Mantener y optimizar el PDPCM a estándares internacionales y/o propios.</p> <p>Cumplir con los indicadores establecidos en las Guías Europeas de garantía de calidad en el cribado de cáncer de mama.</p> <p>Indicador:</p> <p>Tasa de cobertura de la población por invitación.</p> <p>Indicador:</p> <p>Tasa de participación.</p> <p>Indicador:</p> <p>Tasa de revalorización-pruebas radiológicas complementarias.</p> <p>Indicador:</p> <p>Tasa de derivación a hospital de referencia.</p> <p>Indicador:</p> <p>Tasa de detección.</p> <p>Indicador:</p> <p>Tasa de tratamiento quirúrgico conservador.</p> <p>2.2. Programa Cribado Cáncer Colorectal.</p> <p>Iniciación a 243.102 personas</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Parte-hartzea oztopatzen duten barrerei buruzko azterlana egitea eta hobekuntzak martxan jartzea.</p> <p>Instituzionalizatutako pertsonen (presoak, gaixo mentalak, etab) parte-hartzea handitzea.</p> <p>Jardunaldi bat antolatzea profesionali eta pazienteen elkarteei zuzenduta.</p> <p>2.3. Sortzetiko gaixotasunen baheketa egiteko programa.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Parte-hartzeari eustea.</p> <p>Webgunea berregituratzea.</p> <p>Profesionalei zuzendutako jardunaldi bat antolatzea.</p> <p>2.4. Genero-indarkeriaren Programa.</p> <p>2.4.1. Genero-indarkeria prebentzioaren eta asistentziaren ikuspuntutik lantzea.</p> <p>Eguneratzea genero-indarkeriarekin jasan duten emakumeen osasun-gastuaren eta zerbitzu eta farmakoen erabilerari buruzko azterlana, ikerketa-unitatearekin elkarlanean.</p> <p>Genero-indarkeriaren alorreko osasuneko jarduera-protokoloa eguneratzea, Osasun Publikoaren Zuzendaritzarekin elkarlanean.</p> <p>Ebaluazioan eta ekintza berrien definizioan parte-hartzea indarkeriaren biktima diren emakume eta neskontzako oinarritzko zerbitzuen paketeari buruzko NBEren proiektuaren esparruan, Emakunderekin eta Eusko Jaurlaritzako beste sail batzuekin elkarlanean.</p> <p>Programa hau martxan jartzea sustatzea, batik bat osasun mentalean, bereziki trastorno mental larria edo dibertsitate funtzionala duten emakumeen kasuan.</p> <p>Genero-indarkeriaren lan-ildoak garatzea Osasun Eskolan.</p> <p>Profesionalentzako «Genero-indarkeriari buruzko prestakuntza-espazio» bat definitzea, JakinSareak eskaintzen dituen aukerak garatuz.</p> <p>Profesionalentzako komunikazioa ezartzea, intraneten eta diseinatu beharreko beste euskarri batzuen bidez.</p>	<p>>% 90</p>	<p>Realización estudio de barreras a la participación y despliegue de mejoras.</p> <p>Mejorar la participación en personas institucionalizadas (presos, enfermos mentales, etc.).</p> <p>Realización de una jornada dirigida a profesionales y asociaciones de pacientes.</p> <p>2.3. Programa de Cribado Enfermedades Congénitas.</p> <p>Indicador:</p> <p>Mantener participación.</p> <p>Reestructuración de la web.</p> <p>Jornada dirigida a profesionales.</p> <p>2.4. Programa Violencia de Género.</p> <p>2.4.1. Abordaje preventivo y asistencial de la Violencia de Género.</p> <p>Actualización del estudio sobre gasto sanitario, utilización de servicios y fármacos en mujeres identificadas con Violencia de Género, en colaboración con la Unidad de Investigación.</p> <p>Actualización del Protocolo de Actuación Sanitaria en Violencia de Género, en colaboración con la Dirección de Salud Pública.</p> <p>Participación en la Evaluación y definición de nuevas acciones en el marco del proyecto de la ONU sobre paquete de servicios esenciales para mujeres y niñas que sufren violencia, en colaboración con Emakunde y otros Departamentos del Gobierno Vasco.</p> <p>Potenciar el abordaje de este programa especialmente en la Salud mental, sobre todo en las mujeres con Trastorno Mental Grave, así como en mujeres con Diversidad Funcional.</p> <p>Desarrollar línea de trabajo de Violencia de Género y Osasun Eskola.</p> <p>Definir “Espacio Formativo Violencia de Género” para profesionales, desarrollando las oportunidades que ofrece JakinSarea.</p> <p>Establecer Comunicación para los profesionales a través de la Intranet y otros soportes a diseñar.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Indarkeria sinbolikoari komunitatetik heltzeko lan-ildo bat ezartzea Lehen Mailako Arretan, beste erakunde batzuekin elkarlanean, eta dagoeneko ESletan egiten ari diren jarduera komunitarioetatik abiatuz.</p> <p>Genero-indarkeriari buruzko informazio-sistema aztertu eta hobetzea, hala Lehen Mailako Arretan (LMA) nola ospitaleetako larrialdietan eta Osanaian.</p> <p>Genero-indarkeriari buruzko urteroko jardunaldia antolatzea, Osakidetzako profesionali zuzenduta.</p> <p>2.4.2. Emakumeen genitalen mutilazioaren (EGM) prebentzioa eta asistentzia lantzea.</p> <p>Online prestakuntza-ikastaro bat diseinatzea.</p> <p>EGMren inguruan jarduteko espazio komunitario bat sortzea.</p> <p>Adierazleak:</p> <p>Genero-indarkeriari heltzeko gomendioen gida idaztea.</p> <p>Egindako prestakuntza.</p> <p>Osasun Eskolan garatutako ildoak.</p> <p>Gauzatutako ekintza komunitarioak</p> <p>2.5. Haurren Hortzak Zaintzeko Programa.</p> <p>Profesionalak motibatzea zigilatzaileen erabilerari dagokionez. Izan ere, txantxar gehienek oinarria azalera oklusalean dago, eta frogatu da fisurak zigilatzea neurri garrantzitsua dela osasun publikoaren ikuspuntutik alor horri dagokionez. Haurren txantxararen prebalentzia-mailaren arabera, egokia izango da.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Fisura-zigilatzaileen kopuruaren %.</p> <p>2.6. Osasun mentala eta arreta soziosanitarioa.</p> <p>2.6.1. Osasun-zentroak eta erakunde sanitario integratuak (ESI) integratzea osasuna eta osasunari lotutako bizi-baldintzak hobetzeko komunitateko programetan eta udaletako esku-hartzeetan.</p>	<p>% 20</p>	<p>Establecer línea de trabajo de orientación más comunitaria sobre Violencia Simbólica desde Atención Primaria, en colaboración con otras entidades, desde diferentes actividades comunitarias que ya se están realizando en las OSIs.</p> <p>Análisis y mejora del Sistema de Información sobre Violencia de Género, tanto en atención primaria (AP) como en Urgencias de los Hospitales y en Osanaia.</p> <p>Jornada Anual sobre Violencia de Género, dirigida a las y los profesionales de Osakidetza.</p> <p>2.4.2. Abordaje preventivo y asistencial de la Mutilación Genital Femenina (MGF).</p> <p>Realizar el diseño de un curso de formación online.</p> <p>Establecer espacio comunitario de actuación en MGF.</p> <p>Indicadores:</p> <p>Realización de la Guía de Recomendaciones en el abordaje de la Violencia de Género.</p> <p>Formación realizada.</p> <p>Líneas desarrolladas en Osasun Eskola.</p> <p>Acciones Comunitarias desarrolladas.</p> <p>2.5. Programa de Atención Dental Infantil.</p> <p>Motivar a los profesionales en relación al grado de utilización de selladores, dado que la mayoría de las caries tienen asiento en la superficie oclusal, y el sellado de fisuras ha demostrado ser una medida trascendente en Salud Pública a este respecto. Según los niveles de prevalencia de caries infantil, será adecuado.</p> <p>Indicador:</p> <p>% N. de selladores de fisura.</p> <p>2.6. Salud Mental y Atención Sociosanitaria.</p> <p>2.6.1. 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>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osasun komunitarioa</p> <p>Arrisku soziosanitarioaren prebentzioa ebaluatzea.</p> <p>Kudeaketa-eredu integrala garatzea.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Kudeaketa soziosanitarioaren ereduaren hasierako bertsioa.</p> <p>2.6.2. Beharrezko baliabideak osatzea osasun mentalean.</p> <p>Jangela terapeutikoa martxan jartzea Donostialdeko ESIIn.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Martxan egotea 2018ko lehen hiruhilekoan.</p> <p>2.7. Atentzio Integratuaren Eredua.</p> <p>Osasun komunitarioa (OK): Udaletako eta komunitateko esku-hartzeak sustatzea.</p> <p>Osasun Publikoak eta Osakidetzak osatutako «Komunitatean lantzeko batzorde teknikoan» parte-hartzea, tokiko osasun-sareak sortzen direla bermatuko duten baldintzak eta jarduerak sustatzeko. (Osasun Sailaren gabeziaren mapan kontuan hartutako ekintzak sustatzea, OKekeo jardunbide egokien datu-base bat martxan jartzea...).</p> <p>Metodologia horretan oinarritutako esku-hartze komunitarioak zabaltzeko prestakuntza-ekintzak (presentzialak eta online) martxan jartzen laguntzea.</p> <p>Osasun komunitarioari buruzko jardunaldi bat egitea, eremuko jardunbide egokien berri emateko.</p> <p>2.8. Adingabeak eta alkohola programa / EAeko Adikzioen 7. Plana.</p> <p>2.8.1. «Adingabeak eta alkohola: lanketa Osakidetzan» programaren jarraipena egitea Osakidetzako osasun-arloetan.</p> <p>Martxan jartzea ebaluatzea.</p> <p>Alkoholari buruzko aginte-koadroa egitea.</p>		<p>Salud Comunitaria</p> <p>Evaluación prevención del riesgo sociosanitario.</p> <p>Desarrollo de un modelo de prevención sociosanitaria.</p> <p>Indicador:</p> <p>Versión inicial del modelo de prevención sociosanitaria.</p> <p>2.6.2. Completar recursos necesarios en Salud Mental.</p> <p>Puesta en marcha de comedor terapéutico OSI Donostialdea.</p> <p>Indicador:</p> <p>Funcionamiento 1 trimestre 2018.</p> <p>2.7. Modelo de Atención Integrada.</p> <p>Salud Comunitaria (SC): Promover intervenciones comunitarias y municipales.</p> <p>Participar en el “Comité Técnico para el abordaje comunitario” conformado por Salud Pública y Osakidetza para impulsar las condiciones y acciones que garanticen la creación de Redes Locales de Salud. (Impulso a las acciones comunitarias considerando el mapa de privación del Departamento de Salud, despliegue de una base de datos con buenas prácticas en SC...).</p> <p>Colaborar en la puesta en marcha de acciones formativas (presencial y online) 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>2.8. Programa de Menores y Alcohol / 7. Plan de Adicciones de la CAE.</p> <p>2.8.1. Realizar seguimiento del “Programa menores y alcohol: abordaje en Osakidetza” para los diferentes ámbitos sanitarios de Osakidetza.</p> <p>Evaluación del despliegue.</p> <p>Elaboración de cuadro de mando de alcohol.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>2.8.2. Erizaintzako arreta eskola-eremura hurbiltzea Gazte Gelaren bidez, eskaintza bermatu eta homogeen baten bidez, bizimodu osasungarriak sustatuz gazteen osasun-maila hobetzeko helburuarekin.</p> <p>Hezkuntza Sailarekin adostea hezkuntza publiko, pribatu eta itunduan prestakuntza emateko eskaintza orokor bat.</p> <p>Bideratzeko kanal espezifiko zehatz eta homogeenak ezartzea esku-hartze bat behar duten adingabeentzat.</p> <p>Aipatu eta erregistratzeko sistema bat definitzea Osabide APn/Osanaian.</p> <p>Esku-hartzean erabiltzeko materialak berrikusi eta egitea.</p> <p>Programa ebaluatzeko adierazleak prestatzea.</p> <p>Profesionalentzako prestakuntza-plan bat diseinatzea.</p> <p>Udalekin koordinatzea eskumenen eremuak eta ikastetxeetan esku hartzeko kronograma.</p> <p>2.9. "Tabako-kerik gabeko Euskadi" programa.</p> <p>2.9.1. Populazioa tabako-keak kutsatutako airearen (TKKA) ondorio kaltegarrietatik babestea, tabako-kerik gabeko eremuei buruzko legeak betearaziz.</p> <p>«Kerik gabeko Euskadiko osasun-erakundearen sare»ko kide diren Osakidetzako erakundearen kopurua handitzea, «Kerik gabeko Europako ospitaleen sare»ren barruan.</p> <p>Ikuskapena egitea gutxienez Osakidetzako bi erakundetan.</p> <p>2.9.2. Lehen Mailako Arretan, tabakoa uzteko tratamenduen eskaintza bultzatzea.</p> <p>Tratamendu konbinatuaren aukerak zabaltzea ESI guztietan.</p> <p>2.9.3. Pazienteen parte-hartzea lortzea taldean tabakoa uzteko tratamenduetan, Paziente Bizia bidez.</p> <p>Osasun Eskola integratzea ekimen horretan.</p>		<p>2.8.2. Acercar la atención de enfermería al ámbito escolar a través del aula joven en una oferta consolidada y homogénea para contribuir a elevar el nivel de salud de los jóvenes a través de la promoción de estilos de vida saludables.</p> <p>Consensuar con el Departamento de Educación una oferta de formación a toda la educación pública, privada y concertada.</p> <p>Establecer canales de derivación específicos claros y homogéneos para los menores que precisen una intervención.</p> <p>Definir un sistema de citación y registro en Osabide AP-Osanaia.</p> <p>Revisar y elaborar materiales de apoyo a la intervención.</p> <p>Construir indicadores de evaluación del programa.</p> <p>Diseñar un plan de formación para los profesionales.</p> <p>Coordinar con los ayuntamientos los ámbitos de competencia y el cronograma de intervención en los centros.</p> <p>2.9. Programa "Euskadi Libre de Humo de Tabaco".</p> <p>2.9.1. Proteger a la población de los efectos nocivos del aire contaminado por humo de tabaco (AHT) haciendo cumplir las leyes sobre entornos libres de humos de tabaco.</p> <p>Aumentar el número de integrantes de Organizaciones de Osakidetza en la "Red vasca de organizaciones sanitarias sin humo" dentro de la "Red europea de hospitales sin humo.</p> <p>Auditar al menos dos de las Organizaciones de Osakidetza.</p> <p>2.9.2. Impulsar la oferta de tratamientos de deshabituación tabáquica en la red sanitaria de Atención Primaria.</p> <p>Diffundir y formar en el tratamiento combinado en todas las OSIs.</p> <p>2.9.3. Conseguir la participación de pacientes en tratamientos de deshabituación grupal a través de la Paziente Bizia.</p> <p>Integrar en Osasun Eskola esta iniciativa.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Tabakoaren tratamendurako prozedura bat idaztea Paziente Biziaren metodologiarekin.</p> <p>2.9.4. Populazioaren talde zehatz batzuetan sentsibilizazio handia lortzea tabako-kontsumoaren eta TKKAren (tabako-keak kutsatutako airea) arriskuei buruz.</p> <p>Ikasleak: «Kerik gabeko gela» programan parte hartzea.</p> <p>Erakunde guztietan jarduera komunitarioak egitea «Kerik gabeko astea»n eta urtean zehar.</p> <p>Koordinazio-lerroak ezartzea unibertsitateekin ikasleei tabako-kontsumoaren eta TKKAren arriskuen inguruko sentsibilizazioa emateko.</p> <p>2.9.5. Elkarte eta Sozietate Zientifikoekin koordinatzea.</p> <p>Tabakismoa prebenitzeko eta horren aurkako borroka bultzatzeko jarduerak babesteko lan-mahaiak antolatzea.</p> <p>2.10. Kontsulta Gazte Gela.</p> <p>Eskaintza bermatu eta homogeen bat eskola-eremura hurbiltzea Lehen Mailako Arretatik, bizimodu osasungarriak sustatuz gazteen osasun-maila hobetzeko helburuarekin: alkohola, tabakoa, sexualitatea, elikadura... eta nerabeek beren osasunari buruzko erabaki autonomoak hartzea ahalbidetuko duten espazioak sustatzea.</p> <p>Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritzarekin adostea egin beharreko prozedura.</p> <p>Programa ebaluatzeko adierazleak prestatzea.</p> <p>Ezarpenerako prestakuntza-plan bat diseinatzea.</p> <p>2.11. Zainketa Aringarrien Plana.</p> <p>2017-2020 aldirako Zainketa Aringarrien Planaren kronograma garatzea.</p> <p>Zainketa aringarri pediatrikoen eredua sendotzea.</p> <p>Planaren bigarren ebaluazioa egitea. PAICPAL eredua (Zainketa Aringarrietako Arreta Integralerako Plana) eta Programa Kontratua.</p>		<p>Elaborar un procedimiento de tratamiento de tabaco con metodología de Paziente Bizia.</p> <p>2.9.4. Conseguir una alta sensibilización de grupos concretos de población sobre los riesgos del consumo de tabaco y del ACHT (aire contaminado por humo de tabaco).</p> <p>Escolares: Participar en el Programa "Aulas sin humo".</p> <p>Realizar en todas las Organizaciones actividades comunitarias dentro de la "Semana sin humo" y a lo largo del año.</p> <p>Establecer líneas de coordinación con Universidades para sensibilizar a los estudiantes sobre los riesgos del consumo de tabaco y del ACHT.</p> <p>2.9.5. Coordinación con Asociaciones y Sociedades Científicas.</p> <p>Mesas de trabajo para colaborar en actividades de prevención y promoción del tabaquismo.</p> <p>2.10. Consulta Aula Joven.</p> <p>Acercar al ámbito escolar desde Atención Primaria una oferta consolidada y homogénea con el objetivo de contribuir a elevar el nivel de salud de los escolares a través de la promoción de estilos de vida saludables: alcohol, tabaco, sexualidad, alimentación..., y facilitando espacios en los que las/os adolescentes desarrollen capacidades para tomar decisiones autónomas sobre su propia salud.</p> <p>Consensuar con Salud Pública y Adicciones y Educación el procedimiento elaborado.</p> <p>Construir indicadores de evaluación del programa.</p> <p>Diseñar un plan de formación para la implementación.</p> <p>2.11. Plan de Cuidados Paliativos.</p> <p>Desarrollo del cronograma del Plan de Paliativos 2017-2020.</p> <p>Consolidar modelo cuidados paliativos pediátricos.</p> <p>2ª Evaluación del Plan. Modelo PAICPAL (Plan Atención Integral en Cuidados Paliativos) y Contrato Programa.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>2.12. Osasuna, bizimodu osasuntsuak eta gaixotasunen prebentzioa sustatzea.</p> <p>Erizainen parte-hartzea sustatzea esku-hartze komunitarioan.</p> <p>Erakundeekin (zuzendaritzak, arduradunak) batera identifikatzea esku-hartze komunitarioak egiteko antolaketa eta prestakuntzaren alorreko beharrak eta egin beharreko ekintzak.</p> <p>Ekintza-plana egitea.</p> <p>2.13. Umetoki-lepoko minbiziaren baheketa.</p> <p>Programa oportunistak % 100ean inplementatzea, populazioaren baheketa ezartzearekin batera.</p> <p>Guztiz inplementatzea programa oportunistak Bizkaiko ESletan.</p> <p>Programa oportunistak garatzea eta plangintza egitea.</p> <p>Populazioaren baheketa abiaraztea.</p> <p>Adierazleak:</p> <p>Bizkaian programa ezarri den ESlen % oportunistak/guztizkoa.</p> <p>Lehen mozketan bidalitako gonbidapenak/Lehen mozketak guztizkoa.</p>		<p>2.12. Impulsar la promoción de la salud, los estilos de vida saludables y la prevención de la enfermedad.</p> <p>Fomentar la participación de enfermería en intervención comunitaria.</p> <p>Identificar junto con las organizaciones (direcciones, responsables) las necesidades organizativas y formativas para el desarrollo de intervenciones comunitarias y las acciones a realizar.</p> <p>Elaborar plan de acción.</p> <p>2.13. Cribado de Cáncer de Cérvix (CCC).</p> <p>Implantación al 100% del programa oportunista con el comienzo de la implantación de cribado poblacional.</p> <p>Implantación total en las OSIs de Bizkaia del programa oportunista.</p> <p>Desarrollo planificación del programa oportunista.</p> <p>Inicio cribado poblacional.</p> <p>Indicadores:</p> <p>% OSIs Bizkaia implantadas oportunista/total.</p> <p>Cartas de invitación enviadas en primer corte/total primer corte.</p>
<p>2.14. GIB. Paziente Bizia programa.</p> <p>GIB duten pazienteek Paziente Bizia programan parte hartzea.</p> <p>Adierazleak:</p> <p>Programan parte hartzen duten GKEen kopurua.</p> <p>Prestatutako pertsona-kopurua, GKEaren arabera.</p> <p>GKE bakoitzean egindako tailer-kopurua.</p> <p>Tailerretan parte hartu duten pertsona-kopurua.</p>		<p>2.14. VIH. Programa Paciente Activo.</p> <p>Participación de pacientes VIH en el Programa de paciente activo.</p> <p>Indicadores:</p> <p>N. de ONGs participantes en el Programa.</p> <p>N. de personas formadas según ONG.</p> <p>N. talleres desarrollados en cada ONG.</p> <p>N. personas participantes en los talleres.</p>
<p>2.15. Elikadura osasungarria.</p>		<p>2.15. Alimentación saludable.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Sailak 2013-2020 aldirako Osasun Planean definitutako ekintzan ezartzea, plan espezifiko bidez.</p> <p>3. ZAHARTZEA, KRONIKOTASUNA ETA MENDEKOTASUNA</p> <p>3.1. Arreta Integratuaren Eredua.</p> <p>3.1.1. EAEko Arreta Integratuko Plana garatzea.</p> <p>Pertsonak ardatz dituen arreta integratuaren mintegia ezartzea elkarlanean garatutako prototipo berriak ikertzeko espazio gisa. Proiektu berriak partekatu eta haiei laguntza emateko modu bat izango da, eta proiektuok, ESI batzuek egindakoak izan arren, xede korporatiboa izango dute, metodologia berriekin landuko dira eta Osasun Asistentziako Zuzendaritzak zehazten dituen erronka berrietan identifikatuko dira. Urte guztian zehar garatuko dira, emaitzak ebaluatu arte.</p> <p>Laguntza metodologikoa emango duen lantalde bat sortzea ESI guztietan, mintegiaren esparruan proiektuak eratzen dituzten talde guztientzat.</p> <p>Bi topaketa antolatzea urtean, gutxienez, ESI guztientzat; lehena urtarrilean aukera berriak eta proiektu posibleak identifikatzeko eta bigarrena urte amaieran, emaitzak ezagutzera eman eta zabaltzeko. Etengabeko komunikazioa ezartzeko helburua ere barne hartzen du. Horretarako, albisteen buletinak erabiliko dira.</p> <p>Prestakuntza ezartzea eta garatzea profesionalentzat, eragile aktibo direnez gero.</p> <p>Proiektu horietan pazienteen, familien eta komunitateen parte-hartzea garatzea, zerbitzuak berriz diseinatzerakoan pertsonen ikuspuntua kontuan hartzen dela bermatzeko.</p> <p>3.1.2. Ibilbide asistentzialen sisteman diseinatzen eta ezartzen jarraitzea.</p> <p>Pluripatologikoak, bihotz-gutxiegitasuna, buxadurazko arnas gaixotasun kronikoa, giltzurrun-gutxiegitasun kronikoa.</p> <p>Ibilbide asistentzialen ezarpenean izandako aurrerapausoei buruzko txostenak zabaltzea Osakidetzan, bai eta «Ibilbide asistentzialak egiteko gida korporatiboa» ere.</p>		<p>Implementación de las acciones definidas por el Departamento en el Plan de Salud 2013-2020 a través de planes específicos.</p> <p>3. EL ENVEJECIMIENTO, LA CRONICIDAD, LA DEPENDENCIA</p> <p>3.1. Modelo de Atención Integrada.</p> <p>3.1.1. Desarrollo del Plan de Atención Integrada de la CAE.</p> <p>Establecer el Semillero de Atención Integrada y Centrada en las Personas como espacio exploratorio de nuevos prototipados realizados de forma colaborativa, una forma de compartir y acompañar nuevos proyectos que aunque realizados por algunas OSIs tengan finalidad corporativa y que se abordan con nuevas metodologías y en identificación de nuevos proyectos en los retos que determine la Dirección de Asistencia Sanitaria. Durante todo el año se irán desarrollando hasta evaluar sus resultados.</p> <p>Desarrollar en cada OSI un equipo de acompañamiento metodológico para todos los grupos que vayan conformando proyectos en el marco del semillero.</p> <p>Al menos, dos encuentros anuales para todas las OSIs, la primera en enero para identificar nuevas oportunidades y posibles proyectos y la segunda, a finales de año para conocer y difundir los resultados. Conlleva también un objetivo de comunicación continua a través de los boletines de noticias.</p> <p>Establecer y desarrollar formación para profesionales como agentes activos.</p> <p>Desarrollar la participación de pacientes, familias y comunidades en estos proyectos como forma de garantizar que se incorpora la visión de la Personas en el rediseño de los servicios.</p> <p>3.1.2. Continuar con el diseño e implementación en el Sistema de Rutas Asistenciales.</p> <p>Pluripatológicos, Insuficiencia Cardíaca, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, Insuficiencia Renal Crónica.</p> <p>Hacer difusión de los informes realizados sobre el estado de avance en la implementación de las rutas asistenciales (RA) en Osakidetza, así como de la "guía corporativa para la elaboración de RA".</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Arreta integratuko jardunbide egokien behatokia sortzea.</p> <p>3.1.3. Arreta integratuaren inguruko esperientziak eta ezagutza partekatzeko foroak antolatzea, zerbitzu-erakundeetako lider klinikoen eta kudeatzaileen artean.</p> <p>Arreta integratuan izandako aurrerapausoei buruzko bi jardunaldi antolatuko dira:</p> <p>«Euskadiko arreta integratuaren aurrerapausoak» jardunaldia.</p> <p>«Integratioko jardunbide egokiak 2017» jardunaldia.</p> <p>Zerbitzu-erakundeek komunikazio zientifikoak, argitalpenak, prentsa eta abar hedatzea.</p> <p>Eskatutako arreta integratuari buruzko ikastaroetan parte hartzea.</p> <p>3.1.4. Minaren maneiuaren ekintza-plana Osakidetzan.</p> <p>Minari aurre egitean izandako aurrerapausoen (minari aurre egitea biztanleria-talde ahuletan, adibidez, haurrengan edo adinekoen artean; batzorde klinikoak edo diziplina anitzeko taldeak sortzea, minari aurre egiten dioten profesionalen parte-hartzearekin) jarraipena egitea programa-kontratuko (PK) adierazleen bidez, besteak beste; eta PK berrietan txertatzeko beharrezkoak diren proposamenak egitea.</p> <p>Osakidetzan lehenetsitako gomendioak gauzatzen laguntzea; adibidez, sentsibilizazio-plan bat abian jartzea (jardunaldiak eta ekitaldiak) eta hainbat mailatako prestakuntza (oinarrizkoa eta aurreratua, profesionalen zuzenduta prestakuntza-zerbitzu korporatiboaren bidez, eta herritarrei Osasun Eskolaren bidez).</p> <p>Euskadi gaur egun parte oso aktiboa den Europako proiektuen garapen eta zabalkuntzan parte hartzea («European Innovative Partnership in Active and Healthy Ageing-en Reference Site», «Act scale», «Sirocco», «Tittan», «C3 cloud»).</p> <p>3.2. Adinekoentzako arretaren (PAM) abordatzea.</p> <p>PAM programa ezarri eta haren jarraipena egitea Lehen Mailako Arretan.</p>		<p>Creación de un Observatorio de buenas prácticas en Atención Integrada.</p> <p>3.1.3. Organizar foros de intercambio de experiencias y conocimiento sobre la atención integrada entre líderes clínicos y gestores de las organizaciones de servicios.</p> <p>Se organizarán 2 jornadas sobre los avances realizados en la atención integrada:</p> <p>Jornada de Avances en la Atención Integrada en Euskadi.</p> <p>Jornada de Buenas Prácticas en Integración 2017.</p> <p>Difusión por las Organizaciones de Servicios, de comunicaciones científicas, publicaciones, prensa, etc.</p> <p>Participación en cursos sobre atención integrada demandada.</p> <p>3.1.4. Plan de acción sobre el manejo del dolor en Osakidetza.</p> <p>Hacer seguimiento a través, entre otros, de los indicadores del contrato programa (CP) de los avances realizados en el abordaje al dolor. (abordaje del dolor en grupos de población vulnerable como la infancia, personas mayores,... Creación de comisiones clínicas o grupos multidisciplinares con la participación de los profesionales implicados en el abordaje del dolor, etc.), así como realizar las propuestas necesarias para ser incorporadas en los nuevos CP.</p> <p>Colaborar en la ejecución de las recomendaciones priorizadas para Osakidetza como es la puesta en marcha de un plan de sensibilización (jornadas y eventos) y formación de diferente nivel –básico y avanzado– (dirigido a profesionales por medio del servicio corporativo de formación y a ciudadanía por medio de Osasun Eskola).</p> <p>Participación en el desarrollo y extensión de los diferentes proyectos europeos en los que Euskadi está formando parte muy activa en la actualidad (“Reference Site de la European Innovative Partnership in Active and Healthy Ageing” “Act scale” “Sirocco” “Tittan” “C3 cloud”).</p> <p>3.2. Abordaje de la atención a personas mayores (PAM).</p> <p>Implantación y seguimiento del Programa PAM en Atención Primaria.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Hura martxan jartzeko prestakuntza prestatzea.</p> <p>PAM martxan jartzea Osakidetzako LMAko zentro guztietan.</p> <p>PAMen aginte-koadroa egitea.</p> <p>3.3. Aho bidezko terapia antikoagulatzailea (TAO).</p> <p>3.3.1. TAONET tresna berriaren prestakuntza egitea Osakidetzako ESI guztietan.</p> <p>ESletan prestakuntza ematea.</p> <p>Emandako prestakuntzaren eraginkortasuna ebaluatzea.</p> <p>3.3.2. Autokontrola sustatzea aho bidezko antikoagulatzaileak hartzen dituzten pazienteen artean, egungo eredutik aho bidezko antikoagulatzaileen autokontrolerako aldaketan paziente/zaintzaileek eta profesionalek dituzten pertzepzioa, esperientzia, gaitasuna eta zailtasunak ezagutuz.</p> <p>Modu kontrolatuan ezartzea ESletan.</p> <p>Autokontrolaren ezarpena ebaluatzeko eta hobetzeko eremuak definitzeko aukera emango duen sistema bat diseinatzea.</p> <p>3.4. Osasun mentala eta arreta soziosanitaria.</p> <p>3.4.1. Arretako Plan Integrala garatzea.</p> <p>Osasun Mentaleko Plan Integrala. Barrualde-Galdakaoko ESI eta Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea.</p> <p>Plan integrala ezartzea.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Ezarpen-txostena</p> <p>3.4.2. Ibilbide asistentzialak garatzea.</p> <p>Ibilbide asistentzial soziosanitarioak jomugako kolektiboetan (trastorno mental larria duten pertsonak, gizartetik baztertzeko eta/edo babesgabetasuneko arriskuan dauden pertsonak, desgaitasuna duten pertsonak, bizitzaren amaieran dauden pertsonak, gaixotasun arraroak dituzten pertsonak, premia bereziak dituzten haurrak...) Urte anitzekoa, 2017-2020.</p>		<p>Elaboración de la formación para despliegue.</p> <p>Despliegue PAM, en todos los Centros de AP de Osakidetza.</p> <p>Elaboración de cuadro de mando PAM.</p> <p>3.3. Terapia anticoagulante oral (TAO).</p> <p>3.3.1. Realizar la formación de la nueva herramienta TAONET en todas las OSIs de Osakidetza.</p> <p>Realizar formación en las OSIs.</p> <p>Evaluar la efectividad de la formación realizada.</p> <p>3.3.2. Fomentar el autocontrol en pacientes con anticoagulantes orales, conociendo la percepción, experiencia, capacidad y dificultades de los pacientes/cuidadores y profesionales en el paso del modelo actual al autocontrol de la anticoagulación oral.</p> <p>Realizar una implantación controlada en las OSIs.</p> <p>Diseñar un sistema que permita la evaluación de la implantación del autocontrol y la definición de las áreas de mejora.</p> <p>3.4. Salud Mental y Atención Sociosanitaria.</p> <p>3.4.1. Desarrollo Plan Integral Asistencial.</p> <p>Plan Integral de Salud Mental. OSI Barrualde-Galdakao y Red de Salud Mental de Bizkaia.</p> <p>Implementación del plan integral.</p> <p>Indicador:</p> <p>Informe de implementación.</p> <p>3.4.2. Desarrollar rutas asistenciales.</p> <p>Rutas asistenciales sociosanitarias en colectivos diana (personas con Trastorno mental grave, personas en situación riesgo de exclusión y/o desprotección, personas en situación de dependencia, personas con discapacidad, personas en situación de final de vida, personas con enfermedades raras, niños y niñas con necesidades especiales...) Plurianual 2017-2020.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Ibilbide asistentzial bat garatzea.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Ibilbide asistentzialen dokumentua.</p> <p>3.4.3. Zeharkako planak diseinatzea gizarte-zerbitzuekin batera, desgaitasun intelektualek osasun mentala, psikogeriatria, eta abar tratatzeko esparru soziosanitarioan, bai eta arreta goiztiarrea eta beste eremu batzuetan ere.</p> <p>Osabide Global egoitzetan</p> <p>Ezarpena gauzatuko da adinekoen egoitzetan eta ondoren desgaitasuna duten pertsonen egoitzetara zabalduko da.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Osabide ezarrita egoitzen.</p> <p>RAI-CA: Balorazio soziosanitariorako tresna</p> <p>Balorazio soziosanitariorako tresna (RAI-CA) osasun-erakunde eta udal guztietan martxan jartzea.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Erakunde sanitarioak.</p> <p>Udalak.</p> <p>Koordinazio soziosanitarioko protokoloak.</p> <p>Hedapena amaitzea, protokoloak erakunde guztietan formalizatuta.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Erakunde sanitarioen.</p> <p>Agenda soziosanitario bateratua</p> <p>Agenda soziosanitarioaren pilotua garatzea hiru lurralde historikoetako erakunde sanitarioetan eta udaletan.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Pilotuari buruzko txostena.</p>	<p></p> <p></p> <p></p> <p>% 100</p> <p>% 100</p> <p>% 65</p> <p></p> <p>% 100</p> <p></p>	<p>Desarrollo de una ruta asistencial.</p> <p>Indicador:</p> <p>Documento de ruta asistencial.</p> <p>3.4.3. 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 en Residencias</p> <p>Se finalizará con el despliegue de implantación en las residencias de mayores y se ampliará a las residencias de personas con discapacidad.</p> <p>Indicador:</p> <p>Residencias con Osabide implantado.</p> <p>RAI-CA: Instrumento de valoración sociosanitaria</p> <p>Despliegue del instrumento de valoración sociosanitaria (RAI-CA) a organizaciones sanitarias y los ayuntamientos.</p> <p>Indicador:</p> <p>Organizaciones sanitarias.</p> <p>Ayuntamientos.</p> <p>Protocolos de Coordinación Sociosanitaria</p> <p>Finalización del despliegue con formalización de protocolos en todas las organizaciones.</p> <p>Indicador:</p> <p>Organizaciones sanitarias.</p> <p>Agenda Sociosanitaria conjunta</p> <p>Desarrollo de piloto de agenda sociosanitaria en organizaciones sanitarias y ayuntamientos de los tres territorios históricos.</p> <p>Indicador:</p> <p>Informe del piloto.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>3.4.4. Laguntza-informazioko sistemak integratzea laguntza-eremuen eta gizarte-eragileen artean (LMHko Osabide, Osabide Global, Osanaia, historia farmakoterapeutikoa, historia soziosanitaria, emaile/hartzaileen datu-basea, osasun mentala, PADI, preskripzio unibertsaleko sistema...), laguntza ematen jarraitzeko prozesu berean.</p> <p>Historia Soziosanitaria</p> <p>Eredu garatua ezartzea.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Eredu operatiboa.</p> <p>3.4.5. 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>Arreta goiztiarreko eredua</p> <p>Arreta goiztiarreko eredua zabalduko da lurralde guztietara: erakunde sanitario integratuak, pediatria-zerbitzuak, lehen mailako arretako pediatria eta foru-aldundiak.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>% 100</p>	<p>% 100</p>	<p>3.4.4. Integrar los sistemas de información asistenciales entre los diferentes ámbitos asistenciales y agentes sociales (Osabide AP, Osabide Global, Osanaia, historia farmacoterapéutica, historia soziosanitaria, banco de datos donante-receptos, salud mental, PADI, sistema de prescripción universal...), para promover la continuidad asistencial bajo un mismo proceso.</p> <p>Historia Soziosanitaria</p> <p>Implantación del modelo desarrollado.</p> <p>Indicador:</p> <p>Modelo operativo.</p> <p>3.4.5. Potenciar equipos de atención primaria soziosanitaria (EAPSS) con alta capacidad de resolución como pilar básico de un trabajo en red entre todos los agentes soziosanitarios 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>Indicador:</p> <p>100%</p>
<p>3.4.6. Estrategia soziosanitarioak garatu eta koordinatzea beste erakunde batzuekin, eta koordinazioa hobetzea.</p> <p>Lehentasun estrategiko soziosanitarioak</p> <p>Ildo estrategiko soziosanitarioetan definitzen diren ekintzak ezartzea.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>% 100</p> <p>Pertsona helduenganako tratu txarrak</p> <p>Helduenganako tratu txar fisiko eta ekonomikoa atzemateko protokoloa hedatzen jarraituko dugu lehen mailako arretan eta ospitaleetako larrialdietan.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>% 50</p>	<p>% 100</p> <p>% 50</p>	<p>3.4.6. Desarrollar y coordinar estrategias soziosanitarias compartidas con otras entidades y mejorar la coordinación.</p> <p>Prioridades estratégicas soziosanitarias</p> <p>Implementar aquellas acciones que se definan en las líneas estratégicas soziosanitarias.</p> <p>Indicador:</p> <p>100%</p> <p>Maltrato a personas mayores</p> <p>Proseguirá el despliegue del protocolo de detección de maltrato físico y económico en personas mayores, en atención primaria y en urgencias hospitalarias.</p> <p>Indicador:</p> <p>50%</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>3.5. Arreta integratua bultzatzea osasuneko emaitzak eta erakunde integratuen eraginkortasuna hobetzeko.</p> <p>Erizaintzako rolak identifikatzea eta definitzea, erreferenteak baitira prozesu kronikoetan (zauri kronikoak, ostomiak...) eta hezitzaileak baitira diabetesaren, paziente pluripatologikoen eta arretaren jarraipenaren alorretan.</p> <p>Erizaintzako esku-hartzearen definizioan parte hartzea, paziente kroniko eta pluripatologikoei dagokienez, lehen mailako arretaren eta ospitaleko arretaren esparruan.</p> <p>Prozesu kronikoetan erreferente diren erizainek profesionalei aholkularitza emateko duten funtzioa sustatzea eta indartzea, arreta ez presentzialaren eta erizaintzako interkontsulten bitartez.</p> <p>Erizaintzako etxeko esku-hartzea garatzea eta indartzea etxeko paziente kronikoen jarraipena egiteko eta alta eman ondoko zainketen jarraipena bermatzeko.</p> <p>Erizaintzako mugikortasunaren proiektua garatzea pazienteen bizilekuan, LMAn, etxeko ospitalizazioan eta EAGn.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Ekintza bakoitzaren aurrerapen-maila.</p> <p>3.6. Informazio-sistema bateratua ezartzen eta sendotzen jarraitzea.</p> <p>Osanaia eta Osabide Global integratzen aurrera egitea. Osanaia informazio esanguratsurako zuzeneko sarbideak sortzea Osabide Globaletik: Gailuak eta zauriak, pazientearen oraingo egoera.</p> <p>Osanaia ebaluatzeko prozesua ezartzea, prozesu asistentzialen bidez erakundeekin adostuta.</p> <p>Erizaintzako metodologiako prestakuntza espezifikoak: balorazioa eta emaitzak eta NOC taxonomia (Nursing Outcomes Classification - Erizaintzako emaitzen sailkapena).</p>		<p>3.5. Impulsar la Atención Integrada para mejorar los resultados de salud y la eficiencia de las organizaciones integradas.</p> <p>Identificar y definir roles de enfermería, referentes para procesos crónicos como heridas crónicas, ostomías, educadoras en diabetes, pluripatológicos y continuidad asistencial.</p> <p>Participar en la definición de la intervención de enfermería en la atención de los pacientes crónicos, pluripatológicos en el ámbito de atención primaria y atención hospitalaria.</p> <p>Impulsar y fomentar entre las organizaciones la función de asesoramiento a los profesionales de las enfermeras referentes de procesos crónicos a través de la atención no presencial y de las interconsultas de enfermería.</p> <p>Desarrollar y potenciar la intervención de enfermería en domicilio para el seguimiento de los pacientes crónicos domiciliarios, y garantizar la continuidad de cuidados al alta.</p> <p>Desarrollar el proyecto de movilidad de enfermería en el domicilio de los pacientes, AP, hospitalización a domicilio y PAC.</p> <p>Indicador:</p> <p>Grado de avance en cada una de las acciones.</p> <p>3.6. Avanzar en la implantación y consolidación del sistema de información unificado.</p> <p>Avanzar en la integración de Osanaia y Osabide global. Generar acceso directo a información relevante de Osanaia desde Osabide Global: Dispositivos y heridas, situación actual del paciente.</p> <p>Establecer el proceso de evaluación de Osanaia consensuado con las organizaciones en base a procesos asistenciales.</p> <p>Formación específica en metodología enfermera: valoración y resultados y Taxonomía NOC (Nursing Outcomes Classification-Clasificación de resultados de enfermería).</p>
<p>4. OSASUN SISTEMAREN JASANGARRITASUNA ETA MODERNIZAZIOA</p>		<p>4. LA SOSTENIBILIDAD Y LA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA SANITARIO</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<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>Kalitatea ingurumena eta laneko arriskuen prebentzioa kudeatzeko sistementzako egiaztagiriak lortzea bultzatzea erakundeen artean.</p> <p>Osakidetzari dagokion berariazko energia-jasangarritasuneko plana ezartzea.</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 beharretara egokitutako azpiegiturak eta teknologiak dituela bermatzea.</p> <p>4.2.1. Erosketa integratua: Material sanitarioaren, ez-sanitarioaren eta zerbitzuen erosketa integratuaren % 45eko ratioaren helburua lortzea, erosketa guztiekiko, farmazia eta inbertsioak izan ezik.</p> <p>4.2.2. Medikazioaren erabilera egokia sustatzea Osakidetzan, ikuspuntu integral batekin eta historia farmakoterapeutiko bakarrerantz aurrera eginez, informazioa ustiatu eta aztertzeke sistema korporatibo bat ezarriz eta sendagaien erabilera homogeneorako mekanismoak ezarriz.</p> <p>Datu-baseak (vademecum...) eta preskripzio-sistema korporatiboak kudeatzea, historia farmakoterapeutikorantz aurrera eginez.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eguneko ospitalearen eremuko medikazioaren kudeaketarako. • Metadona agindu eta emateko zirkuitu integralaren kudeaketarako konponbide korporatibo bat ezartzea. • Farmazia anbulatorioaren hedapena amaitzea (% 100). 	<p>% 45</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>Impulsar la certificación de los sistemas de gestión de calidad, medioambiente y de prevención de riesgos laborales (PRL), en las organizaciones.</p> <p>Implantación del 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. Desarrollar políticas de eficiencia para garantizar la sostenibilidad del sistema de salud, reorientando la contratación sanitaria hacia resultados en salud.</p> <p>4.2.1. Compra integrada: alcanzar el objetivo del ratio del 45% de compra integrada en material sanitario, no sanitario y servicios respecto al total de compras exceptuando farmacia e inversiones.</p> <p>4.2.2. Promover el uso adecuado de la medicación en Osakidetza con un enfoque integral avanzando hacia el historial farmacoterapéutico único, implantando un sistema corporativo de explotación y análisis de información y estableciendo mecanismos para el uso homogéneo de los medicamentos.</p> <p>Gestionar las bases de datos (vademécum...) y sistemas de prescripción corporativos, avanzando hacia el historial farmacoterapéutico único.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer una solución corporativa para la gestión de la medicación en el área de hospital de día. • Establecer una solución corporativa a la gestión del circuito integral de prescripción y administración de la metadona. • Finalizar el despliegue de la farmacia ambulatoria (100%).

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Lankidetzako ingurune korporatibo bat garatzea tratamendu farmakoterapeutiko guztiaren egokitasuna berrikusteko (Presbide, farmazia ambulatorioa, eguneko ospitalea, etxeko ospitalizazioa, Onkobide), aldi berean aukera emanez maila asistentzial guztietako profesional sanitarioei elkarrekin komunikatzeko eta lankidetzan aritzeko.</p> <p>Laguntza-sistema berriak txertatzea erabaki farmakoterapeutikoetan, preskripzio-modulu korporatiboetara laguntza emateko.</p> <p>Egungo laguntzak eguneratzea edo aldatzea.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Preskripziorako laguntza berrien edo aldaketen kopurua. <p>Farmaziako aginte-koadro korporatibo bat diseinatzea OBI; aukera emango du informazioa ustiatu eta aztertzeke, «ospitaleko» eta «errezeta bidezko» farmaziaren ikuspegi integratzailea mantenduz.</p> <p>Sendagaiaren erabilera zuzurra helburu duten informazio-pilulak egitea.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informazio-pilulen kopurua. <p>Ospitaleko farmazia-prestazioko sendagai eta indikazio berrien posizionamendu terapeutikoak (PT) ezartzea eta eguneratzea, eskuragarri dagoen ebidentziaren arabera.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posizionamendu-kopurua (berriak eta eguneratzeak). • Alternatiba terapeutikoen adierazpenen kopurua eta eragindako sendagaien kopurua. <p>Paziente onkologikoarentzako protokoloak/eskemak ezartzea/eguneratzea.</p> <p>Sendagaien erabilera aztertzea aurrekontuan eragin handia duten terapia-arloetan (terapia onkologikoak, HCCaren kontrako terapiak, erretrovirusen kontrakoak...).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Azterketa-kopurua. <p>4.2.3. Sendagaien erabileraren eraginkortasuna hobetzea osasun-sistemaren jasangarritasuna bermatzeko.</p>		<p>Desarrollar un entorno colaborativo corporativo para la revisión de la adecuación de todo el tratamiento farmacoterapéutico (Presbide, farmacia ambulatoria, hospital de día, hospitalización a domicilio, Onkobide), que permita a su vez la comunicación/colaboración entre profesionales sanitarios de todos los diferentes niveles asistenciales.</p> <p>Incorporar nuevos sistemas de ayudas en la toma de decisiones farmacoterapéuticas que den soporte a los diferentes módulos de prescripción corporativos.</p> <p>Actualización/modificación de las ayudas existentes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número de nuevas/modificaciones de ayudas a la prescripción. <p>Diseño de un cuadro de mando corporativo de farmacia en OBI, que permita la explotación y el análisis de la información manteniendo una visión integradora de la farmacia de "hospital" y la de "receta".</p> <p>Elaboración de píldoras informativas dirigidas al uso prudente del medicamento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número de píldoras formativas. <p>Establecer los posicionamientos terapéuticos (PT) de los nuevos medicamentos/ nuevas indicaciones incluidas en la prestación farmacéutica hospitalaria y actualización de los según la evidencia disponible.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número de posicionamientos (nuevos y actualizaciones). • Número de declaraciones de alternativas terapéuticas y número de medicamentos afectados. <p>Implementación/actualización de los protocolos/esquemas corporativos para el paciente oncológico.</p> <p>Análisis del uso de medicamentos en áreas terapéuticas de alto impacto presupuestario (terapias oncológicas, terapias de HCC, antirretrovirales...).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número de análisis. <p>4.2.3. Mejorar la eficiencia en el uso de los medicamentos para garantizar la sostenibilidad del sistema de salud.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Arrisku partekatuko akordioak (APA) edo emaitzen araberako ordainketa-eskemak sustatzea Osakidetzan eskuragarri dauden sendagaiari dagokienez.</p> <ul style="list-style-type: none"> • APA kopurua. <p>Sendagaien erabilera arrazionala (SEA) sustatzea aurrekontuan eragin handia duten terapia-arloetan.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kudeaketa klinikoko akordioen kopurua. • SEArri buruzko txostenen/estrategien kopurua. <p>Sendagaien erosketaren integratuaren alorrean, % 90eko helburuari eustea edo hobetzea, erosketen guztizkoarekiko.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sendagaien erosketaren integratuaren ratioa. <p>Sendagaiak erosteko kostuak hobetzea kontratazio zentralizatuen bidez.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2018an eragina izango duten sendagaiak erosteko kostuen hobekuntza berrien efizientzia, aurreko erosketa-kostuekin alderatuta. • 2018an eragina izango duten kostuen hobekuntza berrien eta aurreko epealdietako hobekuntzak mantendu/sendotzearen efizientzia. <p>4.3. Osasun-sistemaren modernizazioa.</p> <p>4.3.1. Osasun-sistemak pazienteen beharizanetara egokitutako azpiegiturak eta teknologiak izan ditzala bermatzea.</p> <p>Azpiegitura eta ekipamendu, jasangarritasun-irizpideen arabera, baliabideak egoki lehenetsi daitezten</p> <p>Urduliz-Alfredo Espinosa ospitalea: modu progresiboan irekitzea ospitalizazio-gunea eta bloke kirurgikoa.</p> <p>Arabako Unibertsitate Ospitalean ospitale-zerbitzu orokorretako eraikin berriaren obra garatzea.</p> <p>Zallako osasun-zentroa: obrak hastea (URAK aurretik egin beharreko jarduketan arabera).</p> <p>Murgiako osasun-zentroa: obra hasi eta garatzea.</p>		<p>Potenciar acuerdos de riesgo compartido (ARC) o Esquemas de Pago por resultados con medicamentos disponibles en Osakidetza.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número ARC. <p>Promoción del uso racional del medicamento (URM) en áreas terapéuticas de alto impacto presupuestario.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Número acuerdos de Gestión Clínica. • Número de informes/estrategias sobre URM. <p>Mantener o incrementar el objetivo de ratio del 90% de la compra integrada de medicamentos respecto al total de compras.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ratio de la compra integrada de medicamentos. <p>Mejorar los costes de adquisición de medicamentos a través de la contratación centralizadas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eficiencia por nuevas mejoras en los costes de adquisición de medicamentos, respecto a costes previos de adquisición, que repercuten durante 2018. • Eficiencia por nuevas mejoras de costes y por el mantenimiento/consolidación de las mejoras de periodos anteriores, que repercuten durante 2018. <p>4.3. Modernización del Sistema Sanitario.</p> <p>4.3.1. Garantizar que el sistema salud cuente con las infraestructuras y tecnologías adecuadas a las necesidades de los pacientes.</p> <p>Infraestructuras y equipamientos con criterios de sostenibilidad que permita priorizar adecuadamente los recursos</p> <p>Hospital Urduliz-Alfredo Espinosa: apertura progresiva de la Hospitalización y Bloque Quirúrgico.</p> <p>Hospital Universitario Araba: desarrollo de obra del nuevo edificio de servicios hospitalarios generales.</p> <p>Centro de salud de Zalla: comienzo de obra (en función de las actuaciones previas de URA Agentzia).</p> <p>Centro de salud de Murgia: comienzo y desarrollo de obra.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Aieteko (Donostia) osasun-zentroa: obra garatzea.</p> <p>Alde Zaharreko (Donostia) osasun-zentroa: obra garatzea.</p> <p>Retuertoko osasun-zentroa: Obra hastea.</p> <p>Iralako (Bilbo) osasun-zentroa: proiektua idaztea.</p> <p>Eibarko ospitalea: azpiegitura funtzionatzeko moduan jartzea (obra amaitzea eta ekipamendua hornitzea).</p> <p>BioCruces: azpiegitura funtzionatzeko moduan jartzea (obra amaitzea eta ekipamendua hornitzea).</p> <p>Berritzea, teknologia egokitzea eta ekipamendu berriak eskuratzea:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hemodinamika. • OTA. • X izpiak. • Azeleragailu linealak. • Ilogailuak. • Erresonantzia magnetikoa. <p>Azpiegituren arloan, Osakidetza bere gain hartzen du jarduera guztien orientazio-lanak egitea, ikuspegi integral batetik, irisgarritasun-eskakizunak betetzeko eta hobetzeko.</p> <p>Laborategiko Plan Zuzentzailea hedatzea</p> <p>Zerbitzu-zorroa eta kudeaketa-sistema aztertzea.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egun Diagnostiko Biologikoko Saretik (DBS) kanpo igortzen diren probak barruan bideratzea amaitzea. • Proben eta BUEen katalogo korporatiboaren automatizazioa zabaltzea KGU guztietara, laborategien informazio-sistema (LIS) berriaren bidez. • Proben altak eta bajak kudeatzeko prozesua Laborategiko Informazio Sistema berriaren katalogo korporatiboan automatizatzea. • Anatomia Patologikoan SNOMED-CTen eta balio erlatiboaren unitateen (BUE) kodeen erabilera indartzea. 		<p>Centro de salud de Aiete (Donostia-San Sebastián): desarrollo de obra.</p> <p>Centro de salud Alde Zaharra en Donostia-San Sebastián: desarrollo de obra.</p> <p>Centro de salud Retuerto: Inicio de obra.</p> <p>Centro de Salud Irala (Bilbao): redacción de proyecto.</p> <p>Hospital Eibar: puesta a disposición de infraestructura (fin de obra y dotación de equipamiento).</p> <p>BioCruces: puesta a disposición de infraestructura (fin de obra y dotación de equipamiento).</p> <p>Renovación, adecuación de tecnología y nuevos equipamientos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hemodinámica. • TAC. • RX. • Aceleradores lineales. • Ascensores. • Resonancia magnética. <p>En el ámbito de las infraestructuras Osakidetza asume el reto de orientar, desde una visión integral, todas las actuaciones hacia el cumplimiento y mejora de las exigencias de accesibilidad.</p> <p>Despliegue Plan Director Laboratorios</p> <p>Revisión de la Cartera de Servicios y sistemática de gestión.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Finalización de la derivación interna de pruebas que actualmente se envían fuera de la Red Diagnóstico Biológico (RDB). • Extensión de la automatización del catálogo corporativo de pruebas y de las URVs a todas las UGCs con el nuevo Sistema Información de Laboratorios (SIL). • Automatización del proceso de gestión de altas y bajas de pruebas en el catálogo corporativo en el nuevo SIL. • Consolidación del uso del código SNOMED-CT y Unidades Relativas de Valor (URVs) en Anatomía Patológica.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<ul style="list-style-type: none"> • Egun Diagnostiko Biologikoko Saretik (DBS) kanpo igortzen diren probak barruan bideratzea amaitzea. <p>Eskaeraren optimizazioa.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proben erabilera-gomendioak et preskripzioa analizatzeko eta egiten jarraitzea. <ul style="list-style-type: none"> • Erabilera-gomendioak Laborategiko Informazio Sistema berrian automatizatzea, lagundutako eskaera elektronikoaren bidez. <ul style="list-style-type: none"> • Alta ematean proba berrien eskariaren kudeaketaren ikuspegia txertatzea. <p>Erosketa-kudeaketa optimizatzea.</p> <ul style="list-style-type: none"> • COREren lehiaketa Gurutzetako KKUari eta Arabako KKUari esleitzea. <ul style="list-style-type: none"> • Erosketa-lerro berriak irekitzea laborategietan, ikuspegi korporatiboarekin: Hemokultiboak, kariotipatzailea, erauzketa-tutuak. <ul style="list-style-type: none"> • Erosketa-lerro berriak irekitzea ikuspegi korporatiboarekin, batik bat anatomia patologikoko preanalitikaren eremuan. <ul style="list-style-type: none"> • Erosketaren estrategia korporatiboa eta arau-emalea berrikustea. <p>Informazio-sistemak garatu eta hobetzea.</p> <ul style="list-style-type: none"> • LIS berria ezartzen amaitzea Gurutzeta, Galdakao eta Basurtuko KKUetan. <ul style="list-style-type: none"> • Anatomia patologikoan telepatologia digitala ezartzeko azterlana egitea: bideragarritasun teknikoa eta ekonomikoa. <p>Hemoterapiaren planteamendua.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Transfusioen prozedura korporatiboa berrikustea eta sendotzea: Zerbitzu-zorroa eta erabilera onena /PBM (Patient Blood Management). <ul style="list-style-type: none"> • Immunohematologiako eta transfusioen segurtasuneko lehiaketa esleitzea. <ul style="list-style-type: none"> • ODOLBIDE informazio-sistema berria ezartzea. <p>EAEko genetikaren planteamendua.</p> <ul style="list-style-type: none"> • EAEko genetika-ereduaren definizioa: zentroen egitura eta tipologia. 		<ul style="list-style-type: none"> • Consolidación de la Unidad de Cribado para toda la CCAA y la adaptación al nuevo protocolo de cribado poblacional. <p>Optimización de la demanda.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Avance en el análisis y elaboración de recomendaciones de uso y prescripción de pruebas. <ul style="list-style-type: none"> • Automatización de las recomendaciones de uso mediante la solicitud electrónica asistida en el nuevo SIL. <ul style="list-style-type: none"> • Incorporación de la visión de gestión de la demanda al alta de nuevas pruebas. <p>Optimización de la gestión de la compra.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adjudicación del concurso para el CORE de UGC Cruces y UGC Araba. <ul style="list-style-type: none"> • Apertura de nuevas líneas de compra en los laboratorios con enfoque corporativo: Hemocultivos, kariotipador, Tubos extracción. <ul style="list-style-type: none"> • Apertura de nuevas líneas de compra con enfoque corporativo principalmente en el ámbito de la preanalítica de Anatomía Patológica. <ul style="list-style-type: none"> • Revisión de la estrategia corporativa y normativa de compra. <p>Desarrollo y mejora de los sistemas de información.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Finalización de la implantación del nuevo SIL en las UGC Cruces, Galdakao y Basurto. <ul style="list-style-type: none"> • Estudio de la aplicación de la telepatología digital en Anatomía Patológica: viabilidad técnica y económica. <p>Planteamiento de la Hemoterapia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revisión y consolidación del procedimiento transfusional corporativo: Cartera de Servicios y Uso óptimo /PBM (Patient Blood Management). <ul style="list-style-type: none"> • Adjudicación del Concurso Inmuno-hematología y Seguridad Transfusional. <ul style="list-style-type: none"> • Implantación del nuevo sistema de información ODOLBIDE. <p>Planteamiento de la genética de la CAPV.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definición del Modelo de Genética para la CAPV: estructura y tipología de centros.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Teknologia</p> <p>Konbergentzia EJIekin.</p> <p>Osakidetzaren plan estrategikoa betetzen dela bermatzeko beharrezko ekimenak landuko dira, bai eta erabilgarri dauden IKT zerbitzuen erabilera egokia ere. Hauexek dira jardueraren nagusiak: zerbitzuen mantentze-lanak eta bilakaera, zerbitzu berriak txertatzea, laguntza teknikoa, lizentziak eta azpiegiturak eskuratzea, segurtasuna eta Osakidetzako zentro berrietarako ekipamendua.</p> <p>Estazio Klinikoa.</p> <p>Ebakuntza-geletako estazioen ordezkapena handitzea, hala irudi digitalari dagokionez nola pazientearen historiari dagokionez, eta horiek Osakidetzaren estandarren arabera instalatzea, martxan jartzea eta mantentzea.</p> <p>e-Osabiderako migrazio teknologikoa egitea.</p> <p>Osakidetzako HIS (Health Information System) eta e-Osabide sistemen berringeniaritza eta migrazio teknologikoa egitea.</p> <p>Espedienteak kudeatzea.</p> <p>Espedienteak kudeatzeko SAP modulua ezartzea, egungo EGINBIDEn ordez, gobernuaren kontratazio-plataforma elektronikoan integratuta.</p> <p>Berehalako Informazio Sistema (BIS) Zerga Ogasuna: Legea egokitzea.</p> <p>Biltegien kudeaketa Donostialdea, Ezkerraldea-Enkarterri-Gurutzetan eta Bilbo-Basurtuko ESletan: SAP modulua ezartzea: SAPen WM.</p> <p>Jakinsarea.</p> <p>Moodle bertsioaren migrazio teknologikoa egitea.</p> <p>Aplikazio ez korporatiboak eguneratzea.</p> <p>Sarean dauden softwareko konponbide partikularrak eta ez korporatiboak aztertzea eta, egokia bada, bifaktorizatzea.</p> <p>Nortasunak/rolak kudeatzea.</p> <p>Konponbide korporatibo bat ezartzea Osakidetzako rolak kudeatu eta administratzeko.</p> <p>Elektromedikuntzako integrazio-plataforma.</p>		<p>Tecnología</p> <p>Convergencia EJI.</p> <p>Se abordarán las iniciativas necesarias para garantizar el cumplimiento del plan estratégico de Osakidetza y la correcta operación de los servicios Tic disponibles. Siendo las principales áreas de actuación: mantenimiento y evolución de servicios, incorporación de nuevos servicios, soporte técnico, adquisición de licencias e infraestructuras, seguridad y equipamiento para nuevos centros de Osakidetza.</p> <p>Estación Clínica.</p> <p>Ampliación de la sustitución de las estaciones de quirófano tanto de visualización de imagen digital como de gestión del historial del paciente, así como su instalación y puesta en marcha y mantenimiento conforme a los estándares de Osakidetza.</p> <p>e-Osabide Migración Tecnológica.</p> <p>Reingeniería y migración tecnológica del HIS (Health Information System) de Osakidetza, sistema e-Osabide.</p> <p>Gestión de expedientes.</p> <p>Implantación de módulo de SAP, para la gestión de expedientes, sustituyendo al actual EGINBIDE, integrado con la plataforma electrónica de Contratación del Gobierno.</p> <p>Sistema Inmediato de Información (SII) Hacienda Tributaria: Adecuación legal.</p> <p>Gestión de almacenes para las OSIs Donostialdea, Ezkerraldea-Enkarterri-Cruces y Bilbao-Basurto: Implantación del módulo SAP : WM de SAP.</p> <p>Jakinsarea.</p> <p>Migración tecnológica versión de Moodle.</p> <p>Normalización de aplicativos no corporativos.</p> <p>Análisis y refactorización, si procede, de las soluciones software particulares y no corporativas existentes en la red.</p> <p>Gestión de Identidades/Roles.</p> <p>Implantación de una solución corporativa para la Gestión y Administración de roles en Osakidetza.</p> <p>Plataforma integración Electromedicina.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Elektromedikuntzako plataforma erostea eta ezartzea.</p> <p>Farmazia onkologikoa.</p> <p>Onkologia-pazientearen tratamendurako konponbide korporatiboa ezartzea.</p> <p>4.3.2. Eraldaketa digitala.</p> <p>Bularreko minbizia goiz detektatzeko programa - Eraldaketa digitalean aurrera egitea</p> <p>BMGDPko irudiak ikusteko aukera ematea emakume bakoitzaren historia klinikotik.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>BMGDPko irudiak historia kliniko digitaletik ikusi diren aldien ehunekoa.</p> <p>BMGDPko txostenak ikusteko aukera ematea emakume bakoitzaren historia klinikotik.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>BMGDPko txosten erradiologikoak historia kliniko digitaletik ikusi diren aldien ehunekoa.</p> <p>Haurren Hortzak Zaintzeko Programa - X-izpiak emititzeko ekipamenduak dituzte PADI kontsultetako irudi erradiografikoak hartzeko prozesuaren digitalizazioa</p> <p>Justifikazioa:</p> <p>Umeez jasotako erradiazio-dosiak txikiagoak dira.</p> <p>Hondakin kutsagarriak sortzea saihesten da (errebelatzeko likidoa).</p> <p>Aho barneko irudi erradiografikoak txertatzen dira Osabideko historia klinikoan.</p> <p>Osabide Globalek erabilera indartzea, haren funtzionaltasunak sendotuz, hedatuz eta zabalduz</p> <p>Osabide globalen bidez CIE10en eskaera kirurgikoa kudeatzeko aukera ezartzea zentro guztietan.</p> <p>Prozedura kirurgikoak eta ez kirurgikoak homogeneizatzea CIE10en.</p>	<p>% 100</p> <p>% 100</p>	<p>Adquisición e implantación de una plataforma de electromedicina.</p> <p>Farmacia Oncológica.</p> <p>Implantación de solución corporativa para el tratamiento del paciente oncológico.</p> <p>4.3.2. Transformación digital.</p> <p>Programa de detección precoz cáncer de mama - Avanzar en la transformación digital</p> <p>Facilitar el acceso a las imágenes del PDPCM desde la H. Clínica de cada mujer.</p> <p>Indicador:</p> <p>Porcentaje de visualización de las imágenes del PDPCM a través de la Historia Clínica Digital.</p> <p>Facilitar el acceso a los informes del PDPCM desde la Historia Clínica Digital de cada mujer.</p> <p>Indicador:</p> <p>Porcentaje de visualización de los Informes Radiológicos a través de la Historia Clínica Digital.</p> <p>Programa Atención Dental Infantil - Digitalización del proceso de captación de imágenes radiográficas en las consultas PADI dotadas de equipos emisores de RRXX</p> <p>Se justifica por:</p> <p>Disminución de la dosis de radiación en los niños.</p> <p>Eliminación de residuos contaminantes (líquido de revelado).</p> <p>Incorporación de imágenes radiográficas intraorales a la Historia Clínica de Osabide.</p> <p>Potenciar el uso de Osabide Global potenciando, desplegando y ampliando sus funcionalidades</p> <p>Implantación de la Gestión de solicitud quirúrgica en CIE10 desde Osabide global en todos los centros.</p> <p>Homogeneización de procedimientos quirúrgicos en CIE10 y de los PNQ (procedimientos no quirúrgicos).</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Eskaera elektronikoak (kontsultak, probak eta erradiologia) Osabide globalen bidez kodetzeko aukera ezartzea zentro guztietan.	% 50	Gestión de solicitud electrónica en Osabide Global (consultas, pruebas y radiología) implantada en todos los centros.
Osabide Global Primaria Asistencial tresna guztiz ezartzea.	% 100	Implantación total Osabide Global Primaria Asistencial.
Ospitaleko lehen mailako konbergentzian eta prozesuen araberako baterako lanean aurrera egitea.	% 50	Avanzar en Convergencia Primaria Hospitalaria y trabajo conjunto por procesos.
Historia kliniko elebidunaren garapenean aurrera egitea.	% 50	Avanzar en el desarrollo de historia clínica bilingüe.
Historia klinikoan integratutako onkologiako sendagaien preskripzioa egiteko sistema bateratua garatzea eta ezartzea. Onkobide garatzea.	% 100	Desarrollo e implantación de sistema unificado de prescripción de medicamentos de oncología integrado en la historia clínica. Desarrollo de Onkobide.
Plan transbertsalak diseinatzea gizarte-zerbitzuekin batera, eremu soziosanitarioko arretarako		Diseñar planes transversales con servicios sociales para la atención en el ámbito sociosanitario
Profesionalek erizaintzako historia klinikoan eta Osabide Integran sartzeko dituzten erraztasunak hobetzea, egoitzetan eta itunpeko zentroetan barne.	% 50	Incrementar la accesibilidad por parte de los profesionales a la historia clínica enfermería y Osabide Integra, incluyendo residencias y Centros concertados.
Epeen arabera kudeatzea asistentziarik gabeko eskaria, ESI guztietako informazio-sistemak homogeneizatuta		Gestionar en plazos la Demanda no Asistida, homogeneizando los sistemas de información en todas las OSIS
Proba osagarrien (PO) eta prozedura ez kirurgikoen (PEK) erregistroa eta ustiaketa homogeneizatzea.	% 80	Homogeneizar el registro y explotación de las PC (Pruebas Complementarias) y del PNQ (Procedimiento No Quirúrgico).
Behar asistentzialetara egokitutako aginte-koadroak garatzea.	% 50	Desarrollar cuadros de mando adaptados a las necesidades asistenciales.
Itxarote-zerrendetako adierazleei eustea, hala paziente-kopuruari nola batez besteko atzerapenari dagokienez.	% 100	Mantener los indicadores de Listas de Espera tanto en número de pacientes como en Demora media.
Prozesu homogeneizatuak ezartzea ESI guztietan (kataratak, herniak, barizeak).		Implantar procesos homogeneizados en todas las OSIs (Catarata, Hernias, Varices).
Jardun asistentzial eta klinikoaren egokitzapena hobetzeko batzordea osatzea (indikazio kirurgikoarekin lan egin).	% 100	Constituir la comisión Mejora de la Adecuación de la Práctica Asistencial y Clínica (Trabajar sobre la indicación quirúrgica).
4.4. Pazientearen segurtasuna.		4.4. Seguridad del paciente.
4.4.1. Segurtasuneko gorabeherak kudeatzea: Baterako ikaskuntza sustatu eta indartzea.		4.4.1. Gestión de los incidentes de seguridad: Promover y fomentar el aprendizaje compartido.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Zerbitzu-erakundeetan «jardunbide egokiak» hedatzeko aukera emango duten komunikazio-estrategiak garatzea (alertak, saioak, buletinak, etab), aldi berean korporazio-mailako ikaskuntza indartuz, eskura dauden tresnen bidez (adibidez, Osagune eta intranet korporatiboa).</p> <p>Adierazleak:</p> <p>Jakinarazi diren kalterik gabeko gorabeheretatik zenbatetan egin den analisia.</p> <p>Ezarritako hobekuntza-ekintzak, jasotako proposamenen ehuneko bezala adierazita.</p> <p>4.4.2. Arreta ematea bigarren eta hirugarren biktimei: Osakidetzako zerbitzu-erakundeetan jazotako kontrako gertaeren (KG) bigarren eta hirugarren biktimen arreta sustatzea.</p> <p>Lan-ildo horren garapena eta jarraipena egitera bideratua egongo den lan-talde korporatibo bat sortzea, zuzentzea eta mantentzea.</p> <p>Adierazleak:</p> <p>KGek profesionalengan eta erakundeetan bertan duten eraginari buruzko sentibilizazio- eta prestakuntza-jarduerak jaso dituzten erakundeen ehunekoa.</p> <p>KG baten aurrean jarduteko gomendioen gida korporatiboa erabiltzen hasi eta/edo moldatu duten erakundeen ehunekoa.</p> <p>4.4.3. Pazienteen zalantzarik gabeko identifikazioa: Pazientearen identifikazio-prozesuak optimizatzeko neurrien ezarpenean aurrera egitea, batik bat beren ezaugarriak direla-eta identifikazioko eskumuturrekoa aukerarik onena ez deneko alorretan (adibidez: egonaldi ertain eta luzeko ospitalizazio psikiatrikoa eta amaetxeak).</p> <p>Egonaldi ertain eta luzeko ospitalizazio psikiatrikoko pazienteak identifikatzeko metodo bat ezartzea, paziente horien estigmatizazioa saihestuz.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Behar bezala identifikatu dauden ospitaleratutako pazienteen ehunekoa.</p>	<p>>=% 50</p> <p>>=% 50</p> <p>% 100</p> <p>% 100</p> <p>% 100</p>	<p>Desarrollar estrategias de comunicación que permitan la difusión de “buenas prácticas” en las organizaciones de servicios (alertas, sesiones, boletines etc...) potenciando a su vez el aprendizaje a nivel corporativo a través de las herramientas disponibles tales como Osasuna y la Intranet corporativa.</p> <p>Indicadores:</p> <p>Porcentaje de incidentes sin daño notificados con análisis realizado.</p> <p>Porcentaje de acciones de mejora implantadas en relación con las propuestas.</p> <p>4.4.2. Atención a las segundas y terceras víctimas: Promover el abordaje a las segundas y terceras víctimas de los Eventos Adversos (EA) que acontezcan en las diferentes Organizaciones de servicios de Osakidetza.</p> <p>Crear, liderar y mantener un Equipo de trabajo corporativo dirigido al desarrollo y seguimiento de esta línea de trabajo.</p> <p>Indicadores:</p> <p>Porcentaje de organizaciones en las que se han realizado acciones de sensibilización y formación sobre la repercusión que tienen los EA en los propios profesionales y la institución.</p> <p>Porcentaje de organizaciones que han incorporado y/o adaptado la Guía Corporativa sobre recomendaciones de actuación ante un EA.</p> <p>4.4.3. Identificación inequívoca de los pacientes: Avanzar en la implantación de medidas que optimicen los procesos de identificación del paciente, especialmente en aquellas áreas en las que, por sus propias características, el brazalete identificativo no resulta la mejor opción, como son, la hospitalización psiquiátrica de media-larga estancia y las maternidades.</p> <p>Establecer un método de identificación del paciente psiquiátrico de media-larga estancia implantando sistemas que no supongan un factor de estigmatización para estos pacientes.</p> <p>Indicador:</p> <p>Proporción de pacientes hospitalizados debidamente identificados.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>4.4.4. Pazienteen parte-hartzea beren segurtasunean: Pazienteak sentsibilizatzea eta prestatzea pazientearen segurtasunaren alorrean, prestakuntza jaso ondoren hautematen dituzten segurtasuneko gorabeheretan inplikatur.</p> <p>Komunitatean dagoeneko antolatuta dauden eragileak edo sareak identifikatzea (pazienteen elkarteak, osasuneko lokalak, sareak, etab...) eta duten potentziala baliatzea herritarren artean segurtasunaren kultura zabaltzeko.</p> <p>Herritarrek segurtasuneko gorabeheren berri emateko sistema bat diseinatzea, paperean eta/edo formatu elektronikoa.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Segurtasunaren kultura sustatzeko pazienteen erakunde edo federazioekin harremanetan jarri diren erakundeen ehunekoa.</p> <p>4.4.5. Medikazioa bateragarria izatea: Medikazioa bateragarri egiteko programa korporatibo bat garatzea Farmazia Zerbitzuaren eta Osasun Informazioko eta Kudeaketako Zuzendariordetzaren laguntzarekin.</p> <p>Sendagaiak bateratzeko programa korporatiboaren garapena altaren unetik abiatuta hasiko da, kontuan izanda, programak arrakasta izango badu, ingresuaren aurretik prestatu behar dela.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Sendagaiak bateratzeko programa bat izatea pazientearen asistentzia-trantsizioetarako, berrikusita eta eguneratuta.</p> <p>4.4.6. Optimizazioa, erradiazio ionizatzaileak erabiltzen diren diagnosi-probak agintzean: Pazientearen adinaren, eremuaren eta azterlanaren indikazioaren arabera berrikusitako probak egiteko protokoloen aplikazioa sustatzea, batik bat pediatrian.</p> <p>Preskripzio-emaileei pazienteek benetan jasotako dosien inguruan ematen zaien informazioa hobetzea, mamografiaren datuak OGen historia dosimetricoan txertatzen amaituz, eta esku hartzeko erradiologiako datuak txertatzen hastea.</p> <p>Adierazlea:</p>	<p>% 50</p>	<p>4.4.4. Implicación de los pacientes en su seguridad: Sensibilización y formación de los pacientes en el ámbito de la Seguridad del paciente implicándolos, tras la formación, en la comunicación de los incidentes de Seguridad que detecten.</p> <p>Identificar los agentes o redes que ya están organizados en la comunidad (asociaciones de pacientes, locales de salud, redes, etc...) y aprovechar su potencial para extender la cultura de Seguridad a la ciudadanía.</p> <p>Diseñar un sistema de notificación de incidentes de Seguridad por la ciudadanía, en formato papel y/o electrónico.</p> <p>Indicador:</p> <p>Porcentaje de organizaciones que han establecido acciones de colaboración con asociaciones o federaciones de pacientes para promover cultura de Seguridad.</p> <p>4.4.5. Conciliación de la medicación: Desarrollar un programa corporativo de conciliación de la medicación, con la colaboración del Servicio de Farmacia y la Subdirección de Información Sanitaria y Gestión.</p> <p>Se iniciará el desarrollo del programa corporativo de conciliación de la medicación por el momento del alta, teniendo en cuenta que para que sea exitoso ésta debe prepararse desde antes del ingreso.</p> <p>Indicador:</p> <p>Existencia de un programa de conciliación de la medicación en las transiciones entre ámbitos asistenciales del paciente revisado y actualizado.</p> <p>4.4.6. Optimización en la prescripción de pruebas diagnósticas que utilizan radiación ionizante: Promover la aplicación de protocolos de realización de pruebas revisados en base a la edad del paciente, área e indicación de estudio, especialmente en Pediatría.</p> <p>Mejorar la información aportada a los prescriptores sobre las dosis efectivas recibidas por los pacientes finalizando la incorporación de los datos de las mamografías al historial dosimétrico de OG e iniciar la incorporación de los datos de dosis de la radiología intervencionista.</p> <p>Indicador:</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Proba horiek egiten dituzten erakundearen artean, erradiazio ionizatzailearen dosi handiak ematen dituzten probetako dosien ustiapen eta analisiari buruzko plan sistematizatu eta dokumentatu bat dutenak, ehunekotan adierazita.</p> <p>4.4.7. Osasun-asistentziarekin lotutako infekzioak prebenitzea eta kontrolatzea: Osasun-asistentziarekin lotutako infekzioak (OALI) murriztea, zenbait lan-ildo, programa eta proiekturen bidez.</p> <p>INOZ planeko programa eta planei jarraipena ematea; horien artean daude INOZ zainketa-sistema, gaixotasun nosokomiala zaindu, prebenitu eta kontrolatzeko plana (PVPCIN), eskuen higieena eta gernu-kateterrarekin lotutako gernu-traktuko infekzioak (GTI) murriztea.</p> <p>Adierazleak:</p> <p>Zauri kirurgikoaren infekzioaren intzidentziari buruzko azterlanak egitea kolon eta ondesteko kirurgian eta aldaka eta belauneko protesi-kirurgian.</p> <p>Gernu-kateterrarekin lotutako gernu-traktuko infekzioak murrizteko protokoloa martxan jartzea eta ezartzea.</p> <p>Arreta sanitarioan esku-higieenaren nazioarteko egunean parte hartzea: Kartelak eta material grafikoak eguneratzea.</p> <p>Gaixotasun nosokomiala zaindu, prebenitu eta kontrolatzeko plana (PVPCIN) ebaluatzeko tresna berrikustea eta eguneratzea.</p> <p>4.4.8. Kirurgia segurua: Zerbitzu-zorroan kirurgia handiko zerbitzuak dituzten Osakidetzako erakunde guztietan egiaztatze eta segurtasun kirurgikoaren zerrendaren (ESKZ) erabilera egokia sustatzea, ESKZren erabilerearen ebaluazioa eta jarraipena sustatuz.</p> <p>Emaitzen jarraipena eta ebaluazioa egiteko aukera emango duten autoebaluazioak sustatzea kirurgia-zerbitzuetan, inplikaturako profesionalen arteko atzerailikadura eraginez.</p> <p>Adierazlea:</p>	<p>% 100</p>	<p>Proporción de organizaciones, que realicen este tipo de pruebas, que disponen de un plan sistematizado y documentado de explotación y análisis de datos referidos a dosis empleadas en pruebas que emiten altas dosis de radiación ionizante.</p> <p>4.4.7. Prevención y Control de las Infecciones relacionadas con la Asistencia Sanitaria: Disminuir las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) a través de diferentes líneas de trabajo, programas y proyectos.</p> <p>Dar continuidad a los planes y programas del Plan INOZ entre los que se encuentran, el sistema de vigilancia INOZ, el plan de vigilancia, prevención y control de la infección nosocomial (PVPCIN), Higiene de manos y la reducción de infecciones del tracto urinario (ITU) asociadas a catéter urinario.</p> <p>Indicadores:</p> <p>Realizar estudios de incidencia de infección de herida quirúrgica de cirugía colorrectal y cirugía protésica de cadera y rodilla.</p> <p>Desplegar e implantar el protocolo para reducir las infecciones del tracto urinario asociadas a catéter urinario.</p> <p>Participar en el día internacional de la Higiene de manos en la atención sanitaria: Actualización de cartelería y materiales gráficos.</p> <p>Revisar y actualizar la herramienta de evaluación PVPCIN (Plan Vigilancia, Prevención y Control de Infección Nosocomial).</p> <p>4.4.8. Cirugía Segura: Potenciar la correcta utilización del Listado de Verificación y Seguridad Quirúrgico (LVSQ) en todas las organizaciones de servicios que incluyan dentro de su cartera de servicios la cirugía mayor impulsando la evaluación y el seguimiento de la utilización del LVSQ.</p> <p>Impulsar la realización de autoevaluaciones en los servicios quirúrgicos que les permitan hacer un seguimiento y evaluación de los resultados, con la consiguiente retroalimentación a los profesionales implicados.</p> <p>Indicador:</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Egiaztatze eta segurtasun kirurgikoaren zerrendaren (ESKZ) erabilerari buruzko sensibilizazio-saioak egin dituzten zerbitzu kirurgikoen ehunekoa.</p> <p>4.4.9. Haurduntza, erditze eta erdiberriaroko laguntza-prozesuko segurtasuna: Haurduntza, erditze, erdiberriaroko eta jaioberriaren arloko laguntza-prozesuko segurtasuna handitzea segurtasuneko ingurune batean, kontrako gertaera posibleak minimizatzeko, haurduntza, erditze eta erdiberriaroko prozesuko fisiologia sustatuz eta aktibatuz.</p> <p>Haurduntza, erditze, erdiberriaroko eta jaioberriaren arloko lantaldeak sustatzea eta aktibo mantentzea, irizpide asistentzialak bateratzeko eta horiek zerbitzu-erakunde guztietarako berdinak izango diren jarduketa-protokoloetan jasotzeko.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Arreta-protokolo hauek prest izatea: haurdunaldi normala eta arrisku handiko haurdunaldia, arrisku txikiko erditzea eta arrisku handiko erditzea, erdiberriaroko normala eta patologikoa eta jaioberri osasuntsua.</p> <p>4.4.10. Pazientearen segurtasuna larrialdietako zerbitzuan: Larrialdietako segurtasuna lantzea, ospitaleko eta lehen mailako arretako zerbitzuak barne hartuta.</p> <p>Adostutako lan-plangintza bat ezartzea definitutako estrategia garatzeko.</p> <p>Larrialdietako eremuetan segurtasuneko erreferenteak izatearen abantailak kontuan izatea.</p> <p>Adierazlea:</p>	<p>% 70</p>	<p>Porcentaje de servicios quirúrgicos que han realizado sesiones de sensibilización sobre la adecuada utilización del listado de verificación de seguridad quirúrgica (LVSQ).</p> <p>4.4.9. Seguridad en el proceso asistencial Gestación-Parto-Puerperio: Incrementar la seguridad del proceso asistencial gestación, parto, puerperio y recién nacido en un entorno de seguridad para minimizar los posibles eventos adversos impulsando y activando la fisiología del proceso gestación, parto y puerperio.</p> <p>Impulsar y mantener activos los grupos de trabajo de embarazo, parto, puerperio y recién nacido con el fin de unificar criterios asistenciales que se recojan en protocolos de actuación únicos para todas las organizaciones de servicios.</p> <p>Indicador:</p> <p>Existencia de los protocolos de atención al embarazo normal y embarazo de Alto riesgo, de atención al Parto de bajo riesgo y de atención al Parto de alto riesgo, de atención al Puerperio normal y patológico y protocolo de atención al recién nacido sano.</p> <p>4.4.10. Seguridad del paciente en los servicios de Urgencias: Abordar la seguridad en las áreas de Urgencias, incluyendo los servicios de Urgencias Hospitalarias y de Atención Primaria.</p> <p>Establecer un plan de trabajo consensuado para desarrollar la estrategia definida.</p> <p>Considerar las ventajas de contar con referentes de seguridad en las áreas de urgencias.</p> <p>Indicador:</p>
<p>Larrialdietako zerbitzuetan segurtasuneko lantalde bat duten erakundearen ehunekoa.</p> <p>4.4.11. Zainketekin lotutako pazientearen segurtasuna: PEU-UPP Adi! (presioko ultzerak) eta Eroriko Ez dokumentuetan jasotako neurriak sendotzen laguntzea.</p> <p>Pazienteak zuzenean zaintzeko dituzten profesionalei zuzendutako jarduerak sustatzea, erorikoen prebentzioan sensibiltzatzeko.</p> <p>Adierazleak:</p>	<p>% 100</p>	<p>Porcentaje de organizaciones que cuentan con un equipo de seguridad en los servicios de urgencias.</p> <p>4.4.11. Seguridad del paciente vinculada a los cuidados: Colaborar en la consolidación de las medidas recogidas en los documentos PEU-UPP Adi! (UPP –úlceras por presión) y Eroriko Ez.</p> <p>Estimular la realización de actividades dirigidas a los profesionales implicados en el cuidado directo de los pacientes para la sensibilización en la prevención de las caídas.</p> <p>Indicadores:</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Urteko prebalentzia-azterlanaren bidez hauteman eta Osanaia programa informatikoaren bidez aitortu ez diren ultzeren ehunekoa.</p> <p>Akutuen ospitalizazioan egon diren bitartean erorikoren bat izan duten pazienteen ehunekoa (pediatriako pazienteak salbu), Osanaia programa informatikoaren bidez aitortua.</p> <p>4.4.12. Medikazioa erabiltzearekin lotutako jardunbide egokiak: Ahotiko antikoagulatzaileak, insulinak, zain barneko potasioa eta zitostatikoak erabiltzeko jardunbide egokien dokumentuak idatzi eta zabaltzea.</p> <p>Garatzen ari diren dokumentuak (ahotiko antikoagulatzaileak) amaitzea eta dagoeneko eginda daudenak (insulinak eta zain barneko potasioa) zabaltzea.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Ahotiko antikoagulatzaileak, insulinak eta zain barneko potasioa erabiltzeari buruzko jardunbide egokien dokumentuak.</p> <p>4.4.13. Jardunbide egokiak desnutrizio-arriskuan dauden ospitaleratutako pazientekin: Ospitaleratutako pazienteen desnutrizioa prebenitzeko protokolo bat idatzi eta ezartzea.</p> <p>Lider klinikoek eta gaiaren inguruko adituek osatutako diziplina anitzeko lantalde bat sortzea; bertan zehaztu eta adostuko dira egin beharreko jarduerak, Gorlizko ospitaleko esperientzia erreferentzia bezala hartuta (bertan martxan dute ospitaleratutako pazientearen nutrizio-egoerari buruzko protokolo bat).</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Desnutrizioaren baheketa egin zaien ospitaleratutako pazienteen egunekoa.</p> <p>4.4.14. Eragindako inkontinentzia prebenitzeko jardunbide egokiak: Gernu-inkontinentziaren kontrako xurgatzaileen (IKX) okerreko erabilerak eragindako gernu-inkontinentzia saihestea ospitaleko egonaldian.</p> <p>Jarduera horretan diharduten zerbitzu-erakundeen funtzionamendu-protokoloak berrikustea eta gomendioak doitzea eskuragarri dagoen ebidentzia onenaren arabera.</p> <p>Adierazlea:</p>	<p><% 2</p> <p><% 0,70</p> <p>% 25</p>	<p>Porcentaje de úlceras detectadas a través del estudio de prevalencia anual y no declaradas a través del programa informático Osanaia.</p> <p>Porcentaje de pacientes que han sufrido caídas durante el ingreso hospitalario (excluyendo pacientes pediátricos) declaradas a través del programa informático Osanaia, en hospitalización de agudos.</p> <p>4.4.12. Buenas prácticas asociadas a la utilización de la medicación: Elaborar y difundir documentos de "buenas practicas" relativos a la utilización de Anticoagulantes orales, Insulinas, Potasio intravenoso y Citostáticos.</p> <p>Finalizar los documentos en desarrollo (Anticoagulantes orales) y difundir los documentos elaborados (Insulinas y Potasio intravenoso).</p> <p>Indicador:</p> <p>Documentos de buenas prácticas relativas a la utilización de Anticoagulantes orales, Insulinas y Potasio intravenoso.</p> <p>4.4.13. Buenas prácticas en los pacientes hospitalizados en riesgo de desnutrición: Elaborar e implantar un protocolo de prevención de la desnutrición en pacientes hospitalizados.</p> <p>Crear un equipo multidisciplinar conformado por líderes clínicos y expertos en la materia donde se determinarán y consensuarán las acciones a desarrollar tomando como referencia la experiencia del Hospital de Gorliz que cuenta con un protocolo de atención al estado nutricional del paciente hospitalizado.</p> <p>Indicador:</p> <p>Porcentaje de pacientes ingresados a los que se les ha realizado cribado de desnutrición.</p> <p>4.4.14. Buenas prácticas para la prevención de la incontinencia inducida: Evitar la incontinencia urinaria inducida por el uso inadecuado de absorbentes de incontinencia urinaria (AIU) durante la hospitalización.</p> <p>Revisar los protocolos de funcionamiento de las distintas organizaciones de servicios que incluyen esta práctica y adecuar las recomendaciones basándose en la mejor evidencia disponible.</p> <p>Indicador:</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Ingresuan egoera funtzionalaren balorazioa eta gerneru egiteko behar dituzten laguntzen balorazioa egin zaien pazienteen ehunekoak.</p> <p>5. OSASUN SISTEMAKO PROFESIONALAK</p> <p>Profesionalak gure osasun-sistemaren funtsezko balioetako bat dira. Gure helburu bat da enpresa osasungarri bihurtzea, eta horretarako, profesionalen fidelizazioa lortzeko lan egiten jarraituko dugu eta konpromisoaren eta inplikazioaren bitartez laneko bikaintasuna lortzen ahaleginduko gara; beti, ere, profesionaltasunean, erantzukizunean eta humanismoan oinarrituz.</p> <p>2018ko ekitaldian giza baliabideen plangintzan lan egiten jarraituko dugu, gure egituraren dimentsionamendu egokiena egiten laguntzeko asmoz, eta kontuan izanik antolaketa eta asistentziaren beharrak, belaunaldien arteko ordezkapena eta figura/profil profesional ugari agertu izana.</p> <p>Osakidetzak helburu bat ezarri dio bere buruari: enpleguaren kalitatea hobetzea; horretarako, bitarteko langileen bidez beteko ditu lanpostu hutsak, eta aldi baterako kontratuak izaera koiunturala duten aldi behineko beharren kasuan baino ez dira erabiliko. Gainera, egiturazko lanposturik ez duten antolaketa-beharrak aztertuko dira.</p> <p>Enpleguaren ataria garatzen jarraituko dugu, profesionalen eta Osakidetzaren arteko komunikazio eta kudeaketarako tresna izan dadin, bai eta eremu desberdinen eta langileria sailaren artekoa ere.</p> <p>Lan-baldintzak eta laneko osasuna eta segurtasuna hobetzeko lanean jarraituko dugu, arriskuen prebentziorako kudeaketa-sistemak sustatuz.</p> <p>Profesionalen ezagutzaren kudeaketa aurrera egiten jarraituko dugu, bai eta euskalduntzea indartzen ere, eta euskara zerbitzu- eta lan-hizkuntza gisa erabiltzea sustatuko dugu.</p> <p>Adierazten dugu konpromiso irmo bat dugula emakumeen eta gizonen benetako berdintasun eraginkorra barne hartuko duten politikak ezarri eta garatzeko, balio erantsi bat baitira Osakidetzarentzat eta gizarte guztiarentzat.</p>	<p>% 25</p>	<p>Porcentaje de pacientes a los que se ha realizado valoración de su situación funcional y de las ayudas que precisa para originar al ingreso.</p> <p>5. LOS PROFESIONALES DEL SISTEMA SANITARIO</p> <p>Los profesionales constituyen uno de los valores esenciales de nuestro sistema sanitario, siendo uno de nuestros objetivos el convertirnos en una empresa saludable para lo cual seguiremos trabajando en la fidelización de los profesionales, en la excelencia en el trabajo a través del compromiso y la implicación todo ello desde un planteamiento de profesionalidad, responsabilidad y humanismo.</p> <p>Durante el ejercicio 2018 seguiremos trabajando en la planificación de recursos humanos, como elemento clave para contribuir al óptimo dimensionamiento de nuestra estructura, atendiendo a las necesidades organizativas y asistenciales, el relevo generacional y la aparición de diversas figuras/perfiles profesionales.</p> <p>Osakidetza se ha establecido como objetivo la mejora de la calidad del empleo, para ello, priorizará la cobertura de vacantes por interinidad, la temporalidad responderá a la cobertura de necesidades puntuales de carácter coyuntural y se realizará el análisis de las necesidades organizativas con las que no se cuente plaza estructural.</p> <p>Continuaremos desarrollando el Portal del Empleado/a como herramienta de comunicación y gestión entre profesionales y Osakidetza y entre distintas áreas y los departamentos de Personal.</p> <p>Seguiremos trabajando para mejorar las condiciones laborales, la salud y la seguridad laboral impulsando los sistemas de gestión en la prevención de riesgos.</p> <p>Se continuará avanzando en la gestión del conocimiento de los profesionales y se seguirá potenciando la euskaldunización y el uso del euskera como lengua de servicio y de trabajo.</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>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Erakundeetan lan egiten duten pertsonen inplikazioa eta parte-hartzea errazteko lan egingo dugu, garapen teknologikoaren eta 2.0 kulturaren araberrako harremanetarako espazio berriak sustatuz, bai eta erakundearen eraldaketa bultzatuz ere. Izan ere, profesionalen kolektiboari emango zaio protagonismoa, partekatutako lidergoa sustatuz eta osasun-arloko profesionalen parte-hartzerako bitarteko eraginkorrak abiaraziz, beren zentro eta zerbitzuen kudeaketan inplika daitezen, eta erabakiak hartzeko eta sistema eraldatzeko prozesuan parte-hartze handiagoa izan dezaten.</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 partekatuak hartzeko bideak hobetzea, hala, erantzukizun partekatuko politika eta gardentasun-politika sustatuko dira.</p> <p>Langileen ataria</p> <p>Tresna berrikusten jarraitzea, eduki edukien egiturari eta abar dagokienez.</p> <p>Zenbait eskabide tramitatzeako funtzionaltasunaren ezarpena zerbitzu-erakundeen % 100era zabaltzea, bai eta, gutxienez, erakundeen zerbitzuen % 10era.</p> <p>Kontratazioa kudeatzeko funtzionaltasun berria zerbitzu-erakundeetan zuzentzea.</p> <p>Langilearen atariaren erabilera- eta kontsulta-adierazleen eta ezarri diren funtzionaltasun berrien txostenak definitzea eta jarraipena egitea.</p> <p>Profesionalen gogobetasuna neurtzea</p> <p>Pertsonen gogobetasuna ebaluatzeako metodologia bat definitzea, aldi behin eta modu azkarrean pertsonen eta haien bilakaeraren pertzepzioa ezagutzeko aukera emango duena, galdetegiak online egiteko tresna korporatibo baten bidez.</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 impulsando el liderazgo compartido y establecimiento de canales efectivos de participación de los y las profesionales sanitarios en la gestión de sus centros y servicios que posibiliten su mayor implicación en la toma de decisiones y en el proceso de transformación del sistema.</p> <p>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>Continuar con la revisión de la herramienta en cuanto a contenidos, estructura de los contenidos.</p> <p>Extensión de la implantación de la funcionalidad de tramitación de determinadas solicitudes al 100% de las organizaciones de servicios y despliegue, al menos, en el 10% de servicios de las organizaciones.</p> <p>Pilotar la nueva funcionalidad de gestión de la contratación en organizaciones de servicios.</p> <p>Definición de informes y seguimiento de indicadores de uso y consulta del Portal del empleado/a y de las nuevas funcionalidades implantadas.</p> <p>Evaluación de la satisfacción de los profesionales</p> <p>Definir una metodología de evaluación de la satisfacción de las personas que permita conocer periódicamente y de manera ágil la percepción de las personas y su evolución, a través de una herramienta corporativa de encuestación online.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osakidetzako eta erakunde bakoitzeko gogobetasunaren emaitza globalen analisisa egiteko metodologia kualitatiboak identifikatzea eta definitzea, alor horretako proposamenak eta hobekuntza-planak identifikatzeko aukera izateko.</p> <p>Komunikazioa</p> <p>Osakidetza zerbitzu publikoaren kide eta parte izateko kultura eta gardentasunaren eta gobernamentu onaren kultura indartzeko elkarlanean aritzea, intranet korporatiboa jarraituz eta indartuz eta gainerako zerbitzu-erakundeen intranetak zabalduz. Horretarako, hizkera ulergarria eta ez sexista erabiliko da, euskararen erabilera sustatuz, eredu funtzional komun bat erabiliz eta profesionalen arteko trukea ahalbidetuko duten zerbitzuak eskainiz.</p> <p>Elkarlana</p> <p>OSAGUNE sendotzeko aurrera egiten jarraitzea, panel publikoaren bidez ezagutza trukatu eta sortzeko erraztasunak emanez eta, iruzkinen eta iritzien bidez, profesionalen arteko elkarreragina sustatuz. Adierazleak ezartzea eta emaitzen ebaluazioa egitea. Lidergo partekatua indartzea, ESletako eta korporazio-mailako Osaguneko erreferenteen bitartez.</p> <p>Parte-hartzea</p> <p>PARTE HARTU izenekoaren egiazko ezarpena Osakidetzako profesionalak parte hartzeko plataforma modura. Plataforma horretan hobetzeko eta berritzeko proposamenak jasotzen dira.</p> <p>Osakidetzako blogak eta Osakidetzako blog anitzeko plataforma sendotzea, webguneko kalitatea bermatzen duen «Osakidetzak egiaztatutako osasun-edukia» zigilua txertatuz.</p> <p>Aintzatespena</p> <p>ZURI ESKER proiektua berraktibatzea, profesionalen lanarengatik esker ona adierazteko dinamika bezala. Horretarako, Osakidetzaren balioekin lerrotatzen diren eta eguneroko lanean islatzen diren jarrerak eta jokabideak goretsiko dira.</p>		<p>Identificar y definir metodologías cualitativas para el análisis de resultados globales de satisfacción en Osakidetza y en cada organización, al objeto de posibilitar la identificación de propuestas y planes de mejora en este ámbito.</p> <p>Comunicación</p> <p>Colaborar en reforzar la cultura de identificación y pertenencia a Osakidetza como servicio público y la cultura de Transparencia y Buen Gobierno siguiendo y reforzando la Intranet Corporativa y el despliegue del resto de Intranets de las organizaciones de servicios, utilizando un lenguaje común y no sexista, potenciando el uso del euskera, adoptando un modelo funcional común y dotando de servicios que posibiliten el intercambio entre profesionales.</p> <p>Colaboración</p> <p>Seguir avanzando en la consolidación de OSAGUNE facilitando el intercambio y generación del conocimiento a través de su panel público, así como la interacción entre los y las profesionales a través de comentarios y opiniones. Establecimiento de indicadores y evaluación de resultados. Potenciar el liderazgo compartido a través de los Referentes de Osagune de las OOSS y Corporativos.</p> <p>Participación</p> <p>Despliegue real de PARTE HARTU como plataforma de participación para profesionales de Osakidetza donde se recogen propuestas de mejora e innovación.</p> <p>Blogs Osakidetza y consolidación de la plataforma multiblog de Osakidetza incorporando el sello de calidad web contenido sanitario certificado por Osakidetza ".</p> <p>Reconocimiento</p> <p>Reactivar el proyecto de ZURI ESKER como dinámica de reconocimiento para profesionales a través de realzar actitudes y comportamientos alineados con los valores de Osakidetza y plasmados en el trabajo de cada día.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<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>5.1.3. Erakundea eraldatzen laguntzea, pertsonak oinarri dituzten proiektuen garapena sustatuz.</p> <p>Eraldaketarako eragileak identifikatzea eta gaitzea erakundearen, osasun-politika berrien oinarrian dauden balioak abiapuntu bezala hartuta.</p> <p>Lidargo korporatiboaren eredu bat martxan jartzea korporazioaren maila guztietan, alde aurretik definitutako estiloaren arabera; estilo horren oinarri dira gure profesionalek ezagutzen dituzten eta ezagut ditzaketen balioak, jarrerak eta jokamoldeak.</p> <p>«Giza faktorea» proiektua ezartzea unitate eta zerbitzuetan, jarrera eta jokamolde humanizatuagoak sustatzeko pazienteari arreta ematean.</p> <p>5.1.4. Ekintzak garatzea emakumeen eta gizonen arteko berdintasuna sustatzeko eta genero-ikuspegia Erakundearen jardura-esparru guztietan integratzeko.</p> <p>Berdintasunerako zerbitzu korporatiboa sortzea eta baliabideak esleitzea.</p> <p>Berdintasun-plana diseinatzea, onartzea eta abiaraztea korporazioan, Osakidetzako gizonezko zein emakumezko profesionalen arteko berdintasuna sustatzeko.</p> <p>Genero-ikuspegia erakundearen esparru guztietan txertatzea.</p> <p>5.2. Osakidetzaren giza baliabideen plangintzan eta antolaketan aurrera egitea, antolakuntza-premia berrien arabera.</p> <p>5.2.1. Plantillen badaezpadako plan bat aztertzea eta ikertzea, beharretan oinarrituta, metodologia espezifikoak erabilita.</p> <p>Antolamendu-behar berriak</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>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>Despliegue de un modelo de liderazgo corporativo en los diferentes niveles de la corporación de acuerdo al estilo definido previamente en base a los valores, actitudes y comportamientos que son reconocidos y reconocibles por parte de nuestros profesionales.</p> <p>Implantación del proyecto Factor Humano en unidades y servicios para favorecer actitudes y comportamientos más humanizados en la atención al paciente.</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>Creación del nuevo Servicio Corporativo de Igualdad y dotación del mismo.</p> <p>Diseñar, aprobar y desplegar el plan de igualdad en la corporación para impulsar la igualdad entre hombres y mujeres profesionales de Osakidetza.</p> <p>Integrar la perspectiva de género en todos los ámbitos de la organización.</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. Análisis y estudio de un plan previsional de plantillas basado en las necesidades mediante la utilización de metodologías específicas.</p> <p>Nuevas necesidades organizativas</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Osakidetzak definituriko estrategiak aplikatzeko araudia egokitzea antolaketa-eredu berrietara, baita gai hauetan izan diren aldaketetara ere: plangintza eta lanpostuak, gaikuntza, hornidura, hautaketa eta ebaluazioa, lan-baldintzak, administrazioa eta langileek kudeaketa.</p> <p>Zerbitzu-erakundeetako giza baliabideak planifikatzea, antolakuntza beharizanen arabera</p> <p>Lanpostu funtzionalen dekretua berrikusten hastea, honako hauetara egokitzeko: integrazioaren osteko Osakidetzaren antolakuntzaren arloko agertoki berria; figura, lanpostu eta/edo profil profesional berrien agerpena, Bolonia Planaren ezarpena eta Enplegatu Publikoaren Oinarrizko Estatutua.</p> <p>Aldi baterako izendapenen bidez betetzen ari diren beharrak aztertzea eta, dagokionean, egiturazko lanpostuak sortzea egokia den ikertzea.</p> <p>Informazioa aztertu eta ematea, GGBBen beharrak planifikatzeko</p> <p>Aginte-koadroan definituriko adierazleen analisi eta jarraipena egiten jarraitzea 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>Aldi baterako Kontratazio Akordio berria egin eta negoziatzea.</p> <p>Aldi baterako kontratazio prozesuetan, kontratazio arinduko eta gardentasuna bultzatuko duten neurri berriak martxan jartzen jarraitzea.</p> <p>Aldi baterako kontratazio prozesuaren sistema informatikoak aztertzea, egindako jardueren segurtasuna ziurtatzeko.</p> <p>Lekualdaketetarako lehiaketak 2017</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 y puestos, capacitación, provisión, selección y evaluación, condiciones de trabajo, administración y gestión de personal.</p> <p>Planificar los Recursos Humanos de las Organizaciones de servicios de acuerdo a las necesidades organizativas</p> <p>Iniciar la revisión del Decreto de Puestos Funcionales para su adecuación al nuevo escenario organizativo de Osakidetza tras la integración; a la aparición de nuevas figuras, perfiles profesionales y/o puestos; a los nuevos requisitos de titulación derivados de la implantación del Plan Bolonia; así como al Estatuto Básico del Empleado Público.</p> <p>Analizar las necesidades que se vienen prestando mediante nombramientos temporales y estudiar la procedencia, en su caso, de creación de plazas de carácter estructural.</p> <p>Analizar y reportar información de cara a la planificación de necesidades de RRHH</p> <p>Continuar con el 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> <p>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>Concurso de Traslados 2017</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>2017ko lekualdatze-lehiaketa garatzea eta amaitzea (Osasuneko mahai sektorialaren aurreakordioa, 2017ko ekainaren 23koa).</p> <p>Enplegu Eskaintza Publikoa 2016-2017</p> <p>2016-2017ko enplegu publikoaren eskaintzaren hautaketa-prozesuarekin aurrera jarraitzea, probak 2018ko lehen seihilekoan eginik.</p> <p>Lehiaketa ireki eta iraunkorra</p> <p>Lekualdaketen lehiaketa ireki eta iraunkorreko sistema berri baten ezarpena diseinatzea. Sistema hori 2017ko lekualdaketen lehiaketaren ostean deitutako hurrengo lehiaketan aplikatuko litzateke.</p> <p>Diziplina anitzeko lantaldeak sortzea GGBBetako prozesuen eta lanpostuak betetzeko edozein hautaketa-prozesutan erabilitako informazio-sistemen berrikuspen integrala egiteko, parte-hartzailearen zein Osakidetzako giza baliabideen zuzendaritzaren ikuspuntutik, honako helburu hauekin:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Langileak kudeatu, hautatu eta hornitzeko prozesuak sinplifikatzea eta bizkortzea, epeak murriztuz. • Curriculum Vitaeko (CV) datuak ustiatzea eta emaitzak automatizatzea (baliozkotze eta baremazio automatikoa). • Administrazio Publikoen Administrazio Prozedura Erkidearen urriaren 1eko 39/2015 Legearen eragina eta aplikazioa baloratzea. Prozeduren funtzionamendu elektronikoa. <p>5.2.3. Antolakuntza eta legearen alorreko eskakizun berriei egokitzea Osakidetzaren giza baliabideen informazio-sistema.</p> <p>Osakidetzaren giza baliabideen informazio-sistema Gizarte Segurantzaren zuzeneko likidazio-sistemara egokitzea (34/2016 legea, abenduaren 26koa, Gizarte Segurantzako kuotak likidatu eta sartzeko neurriei buruzkoa).</p> <p>5.3. Langileen goreneko kualifikazioa eta garapen profesionala bultzatzea, eta, horretarako prestakuntza kudeatzeko eredu estrategiko bat garatzea.</p>		<p>Desarrollar y Finalizar el Concurso de Traslados 2017 (Preacuerdo de la Mesa Sectorial de Sanidad suscrito con fecha 23 de junio de 2017).</p> <p>Oferta Pública de Empleo 2016-2017</p> <p>Continuar con el desarrollo del proceso selectivo Oferta Pública de Empleo 2016-2017, realizando las pruebas dentro del primer semestre de 2018.</p> <p>Concurso abierto y permanente</p> <p>Diseño e implantación de un nuevo sistema de Concurso de Traslados abierto y permanente, que será de aplicación en el siguiente Concurso que se convoque posterior al Concurso de Traslados 2017.</p> <p>“Creación de grupos de trabajo multidisciplinares para la revisión integral de los procesos de RRHH y sistemas de información involucrados en cualquier proceso de selección y provisión, tanto desde el punto de vista del participante, y la Dirección de Recursos Humanos de Osakidetza, con el objetivo de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Simplificar y agilizar los procesos de gestión, selección y provisión de personal, acortando plazos. • Explotar los datos del Curriculum Vitae (CV) y automatizar los resultados (validación y baremación automática). • Valorar el impacto y aplicación de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Funcionamiento electrónico de los procedimientos. <p>5.2.3. Adaptación del Sistema de Información de Recursos Humanos de Osakidetza a los nuevos requerimientos organizativos/legales.</p> <p>Adaptar el Sistema de Información de Recursos Humanos de Osakidetza al Sistema de Liquidación Directa de la Seguridad Social (Ley 34/2014, de 26 de diciembre, de medidas en materia de liquidación e ingreso de cuotas de la Seguridad Social).</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>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>5.3.1. Prestakuntza-ibilbideetan oinarritutako eredu bat definitzea, lanpostuetan aritzeko eskumenak lortzeko bidea zehazteko.</p> <p>Kolektibo profesional bakoitzaren beharretara egokitutako prestakuntza-programak definitzen eta martxan jartzen jarraitzea (prestakuntza-ibilbidearen ereduari oinarrituta), bai eta ezagutza zabaldu eta trukatzeko aukera ematen duten foroak indartzen ere.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prestakuntza-ibilbideen ereduaren zehaztea eta zabalkundearen egitea unitate eta kategoriatara (erizaintzako laguntzaileak, fisioterapeutas...). • Prestakuntza-ibilbideen ereduaren eguneratutak izatea ezarrita dagoen unitate/kategorietan. • Prestabide modulu berria ezartzea prestakuntza planen jarraipena egiteko. • Korporazioaren prestakuntza-eskaintza definitzea, zerbitzu-erakunde guztietan homologatutako prestakuntzako katalogo korporatibo bat sortuz. <p>5.3.2. Lantaldeek behar bezala funtzionatzeko behar dituzten prestakuntza beharrak identifikatzea.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ezagutza zabaltzen eta trukatzeko lagunduko duten eta lana partekatu eta sarean ikasteko aukera ematen duten profesionalen arteko foroak indartzen jarraitzea. • Prestakuntza-plan espezifikoak martxan jartzea, erakundeetan «aldaketa/eraldaketa errazteko eragile» en figuraren gaikuntzari erantzuna emateko. <p>5.3.3. Jakinsarea prestakuntza-plataforma sendotzea eta eguneratzea.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prestakuntzarako edukiak ekoizten jarraitzea, Jakinsarean hainbat formatutan erabiltzeko. • Sareak sortzea Jakinsarean, helburu hauekin: profesionalen elkarrekin ezagutza trukatzeko aukera ematea eta barneko irakasle posibleak identifikatzen laguntzea. <p>5.3.4. Lankidetzako hitzarmenak sustatzea prestakuntzaren arloan hezkuntza, sindikatu, elkargo eta abarretako erakunde eta instituzioekin.</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>Seguir definiendo y desplegando programas formativos acordes a las necesidades de cada colectivo profesional (basado en el modelo de itinerario formativo), y potenciando foros que contribuyan a la difusión e intercambio de conocimiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definir y extender la implantación del modelo de itinerarios formativos a nuevas unidades y categorías (auxiliar de enfermería, fisioterapeutas...). • Mantener actualizado el modelo de itinerarios formativos en las unidades/categorías en las que se ha implantado. • Implantación de un nuevo módulo de Prestabide para el seguimiento de los planes de formación. • Definición de la oferta formativa corporativa de formación mediante la creación de un catálogo Corporativo de Formación homologado al servicio del conjunto de las organizaciones de servicios. <p>5.3.2. Identificar las necesidades formativas requeridas por los equipos para su correcto funcionamiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Continuar potenciando foros entre profesionales que contribuyan al intercambio y a la difusión del conocimiento y que permitan compartir el trabajo y el aprendizaje en red. • Despliegue de planes de formación específicos que den respuesta a la capacitación de la figura de “agentes facilitadores del cambio /transformación” en las organizaciones. <p>5.3.3. Consolidación y actualización de la plataforma de formación Jakinsarea.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguir con la producción de recursos formativos en distintos formatos para su utilización en Jakinsarea. • Creación de redes en Jakinsarea que permitan intercambiar el conocimiento entre profesionales, y que contribuyan, a su vez, a la identificación de posibles docentes internos. <p>5.3.4. Promoción de convenios de colaboración en materia de formación con Organizaciones e Instituciones educativas, sindicales, Colegios profesionales.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>5.3.5. Laguntzak sustatzea prestakuntzarako eta langileen birziklapen profesionalerako, bai eta Osakidetzako zerbitzu-erakundetako prestakuntza-planak finantzatzeko ere. Urteroko deialdia egiten jarraitzea.</p> <p>5.4. Profesionalen jardunaren, erakundeen eta prozesuen ebaluazioan aurrera egitea.</p> <p>5.4.1. Agintearen eginkizunaren ebaluazioa egiteko berriazko eredu abiaraztea.</p> <p>Osasun-burutzetarako ebaluazio-eredu bat onartzea eta, dagokionean, martxan jartzea.</p> <p>Eredua garatzea kontuan izan beharreko eremuentzako metodologiak eta ebaluazio-irizpideak zehaztuta.</p> <p>Ezarpen proposamena martxan jartzea, eta erakundeei zein profesionalei zabaltzea.</p> <p>5.4.2. GGBBetako aginte-koadroa garatzea.</p> <p>Ikuspegi integrala eta erakundeen arteko alderaketa ahalbidetuko dituen GGBBetako aginte-koadro bat garatzeko lanean jarraitzea, jarduketa hauen bidez:</p> <p>Adierazleak berrikusi eta eguneratzea.</p> <p>GGBBetako adierazleak Osakidetzako aginte-koadro globalean integratzea.</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>Zirkuitu elebidunak ezartzea eta zabaltzea espezialitate eta zentro gehiagotan</p> <p>Pazientek lehenetsitako hizkuntza arian-arian erregistratzea, eta horren arabera jotzea profesional elebidunak esleitzeko orduan.</p> <p>Arduradunak eta erdi-mailako agintariak Euskara Planean inplikatzeko.</p> <ul style="list-style-type: none"> «Hizkuntza ofizialak Osakidetzan erabiltzeko irizpideak» prestakuntza-modulua hedatzea 		<p>5.3.5. Promoción de 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. Seguir con la convocatoria anual.</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. Desplegar un modelo de evaluación específico de la función del mando.</p> <p>Aprobar y en su caso desplegar un modelo de Evaluación de las jefaturas sanitarias.</p> <p>Desarrollar el modelo especificando las metodologías y criterios de evaluación en los distintos ámbitos a considerar.</p> <p>Ejecutar la propuesta de implantación y difusión a organizaciones y profesionales.</p> <p>5.4.2. Desarrollo del Cuadro de Mando de RRHH.</p> <p>Avanzar en el desarrollo de un Cuadro de Mando de RRHH que posibilite la visión integral y permita la intercomparación entre Organizaciones, a través de las actuaciones siguientes;</p> <p>Revisión y actualización de los indicadores.</p> <p>Integración de los indicadores de RRHH en el Cuadro de Mando global de Osakidetza.</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 (análisis y renovación de soportes identificativos).</p> <p>Establecimiento y difusión de circuitos bilingües en más especialidades y centros.</p> <p>Registrar progresivamente el idioma de preferencia de los pacientes y actuar en consecuencia en la asignación de profesionales bilingües.</p> <p>Implicación de los responsables y mandos intermedios en el Plan de Euskera.</p> <ul style="list-style-type: none"> Extensión del módulo formativo online "Criterios de uso de las lenguas oficiales en Osakidetza."

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>• «Hizkuntza-lidergoa» proiektua diseinatzea eta ezartzea. Proiektu honen helburua da hizkuntzaren arloko inertziak hausteko aukerak identifikatzea eta lan-ingurune naturaletan horiek aktibatzea.</p> <p>Historia kliniko elebidunaren proiektuan aurrera egitea.</p> <p>• GEslab tresnaren itzulpenarekin aurrera jarraitzea.</p> <p>• EHUko IXA taldearekin lanean jarraitzea CIE 10en eta Snomed ontologiako azpimultzoen itzulpen automatikoa egiteko.</p> <p>• Osabar tresna hobetu, garatu eta ezartzea.</p> <p>Langileak euskalduntzeko eta trebatzeko ikastaroak eskaintzen jarraitzea.</p> <p>• Goian aipatutako ikastaroen ohiko eskaintza.</p> <p>• Zuzendariei zuzendutako prestakuntza.</p> <p>• Mintzanet proiektua zabaltzea.</p> <p>Osakidetzako Euskara Planari dagokionez, 2017an egin zen normalizazio-neurrien eta helburuen tarteko ebaluazioaren emaitzaren ondoriozko beharrezko neurri zuzentzaileak aplikatzea.</p> <p>Euskararen presentzia, erabilera eta kudeaketari buruzko BIKAIN ebaluazioa Osakidetzako zerbitzu-erakundeetara zabaltzen jarraitzea (Euskalitek eta Eusko Jaurlaritzako Hizkuntza politikako Sailburuordetzak egiten dute).</p> <p>Profesionalei erabiltzen duten hizkuntza aldatzeko aukera emango dieten esperientzia pilotu berriak abiaraztea, Soziolinguistika Klusterrak Osakidetzarentzako bakarrik garatu duen EUSLE metodologian oinarrituta.</p> <p>5.6. Lan-baldintzak eta laneko osasuna eta segurtasuna hobetzea, arriskuen prebentziarako kudeaketa-sistemak sustatuz.</p> <p>Elkarrizketa sozialarekin aurrera jarraitzea eta lan-baldintzen hitzarmenean lan egitea.</p> <p>5.6.1. Laneko arriskuen prebentzioa (LAP) kudeatzeko sistema berrikustea eta politika orokor bat sustatzea LAP erakundeen jarduera guztietan integartzeko.</p>		<p>• Diseño e implantación del proyecto de “Liderazgo lingüístico”. Por medio de este proyecto se quieren identificar las posibilidades existentes de romper con las inercias lingüísticas y activarlas en entornos naturales de trabajo.</p> <p>Avanzar en el proyecto de Historial Clínico Bilingüe.</p> <p>• Seguir con la traducción de la herramienta GEslab.</p> <p>• Seguir trabajando con el grupo IXA de la UPV-EHU en la traducción automática de la CIE 10, y de los subconjuntos de la ontología Snomed.</p> <p>• Mejora y desarrollo e Implantación de la herramienta Osabar.</p> <p>Continuar con la oferta de cursos de euskaldunización y adiestramiento de empleados.</p> <p>• Oferta ordinaria de cursos arriba citados.</p> <p>• Formación dirigida a cargos directivos.</p> <p>• Extensión del Proyecto Mintzanet.</p> <p>Realizar las acciones correctivas necesarias derivadas del resultado la evaluación intermedia de las medidas de normalización y de los objetivos del II Plan de Euskera de Osakidetza realizada durante el 2017.</p> <p>Continuar con la extensión a las organizaciones de servicios de Osakidetza la evaluación BIKAIN, de presencia, uso y gestión del euskera de Euskalitek y la Viceconsejería de Política Lingüística del Gobierno Vasco.</p> <p>Implantar nuevas experiencias piloto que posibiliten el cambio de uso lingüístico entre los profesionales, en base a la metodología EUSLE desarrollada por Soziolinguistika Clusterra exclusivamente para 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> <p>Avanzar en el diálogo social y trabajar en el acuerdo de condiciones laborales.</p> <p>5.6.1. Revisar el Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales (PRL) y fomentar una política general para avanzar en la integración de PRL en todas las actividades de las organizaciones.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Osakidetzako LAP politika berria onartzea.	1	Aprobar nueva Política en PRL de Osakidetza.
LAPen arloan garatutako jardunbide egokiak ESletan ezagutza eta trukaketa sustatu, hainbat iturriren bidez (barne- eta kanpo-auditoretza OHSAS, kanpoko sariak, etb.).	3	Fomentar el intercambio y conocimiento entre las OOSS de las Buenas Prácticas desarrolladas en materia de PRL, a través de diferentes fuentes (auditorías internas y externas OHSAS, premios externos, etc.).
Osasun mentalaren zainketa-sistema hastea. Protokolo berri baten oinarriak ezartzea Osakidetzako langileen osasun-zaintza espezifikoa mental aldizkakoa eta hasierakoa.	1	Iniciar un sistema de vigilancia de la salud mental. Establecer las bases de un nuevo Protocolo de vigilancia salud específica mental periódica e inicial de los trabajadores de Osakidetza.
Erakundearen bereziki sentiberak diren pertsonen babesa sendotu. Osakidetzan txertaketa hobetzeko Protokoloa egiteko oinarriak ezarri.	1	Reforzar la protección de las personas especialmente sensibles de la organización. Establecer las bases para elaborar un Protocolo de mejora de la inclusión en Osakidetza.
5.6.2. Informazioaren erregistrorako tresnak eguneratzea, haren erabileraren kalitatea hobetzeko eta LAPen kudeaketan erabiltzeko informazioa lortzeko.		5.6.2. Actualizar herramientas de registro de información para la mejora de la calidad de su uso y obtención de información para la gestión en PRL.
SAP-LAP-NZ ESletako arduradunentzat/LAPen arloko eragile nagusientzat. (SAP-LAP-NZ.- Neurri zuzentzaileak (NZ) kudeatzen dituen SAP teknikoaren zatia; hainbat iturri dituzte horiek: istripuak, prebentzio-kontsultak, ebaluazioak...).	1	Formación SAP-PRL-AACC a Responsables de las OOSS-agentes clave en materia de PRL. (SAP-PRL-AACC.- Parte del SAP "técnico" que gestiona las Acciones Correctoras (AACC) derivadas de distintas fuentes, accidentes, consultas de prevención, evaluaciones...).
(SAP-LAP eta SAP-EHSko prestakuntza prebentzio-zerbitzu propioko teknikari eta osasun-langileei). SAP-LAP.- Laneko arriskuen prebentzioko gai TEKNIKOAK kudeatzen dituen SAPen tresna informatikoa. SAP-IHS ere deitzen zaio. SAP-EHA.- Laneko arriskuen prebentzioko OSASUN arloko gaiak kudeatzen dituen SAPen tresna informatikoa.	2	(Formación SAP PRL y EHS a técnicos y sanitarios del SPP (servicio de prevención propio). SAP-PRL.- Herramienta informática de SAP que gestiona temas TECNICOS de Prevención de Riesgos Laborales. También se llama SAP-IHS. SAP-EHS.- Herramienta informática de SAP que gestiona temas SANITARIOS de Prevención de Riesgos Laborales.)
BW-Analyzer tresnaren garapena indartzea, laneko arriskuen prebentzioko aginte-koadro bat ezartzeko.	1	Potenciar desarrollo herramienta BW-Analyzer para establecer un cuadro de mando en prevención de riesgos laborales.
5.6.3. Instalazio, ekipamendu eta substantzien berezko arriskuak prebenitzera bideratutako neurriak berritzea diseinutik.		5.6.3. Renovar las medidas destinadas a prevenir los riesgos inherentes a las instalaciones, equipamientos, sustancias desde el diseño.
Sendagai arriskutsuen erabilera korporatiboa landu eta berritzeko diziplina arteko lantalde bat mantentzea.	1	Mantener un grupo interdisciplinar para abordar y renovar el manejo corporativo de medicamentos peligrosos.
LAPeko baldintzak txertatzea eskularru eta maskaren erosteta zentralizatuan.	2	Incluir requisitos de PRL en compra centralizada de guantes y mascarillas.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Osakidetzako ESletako formaldehidoaren lanketa korporatiborako diziplina arteko lantalde bat sortzen laguntzea. Maneiu orokorren protokoloa berrikustea.	1	Colaborar en la creación de un grupo interdisciplinar para el abordaje corporativo del formaldehído en las OOSS de Osakidetza. Revisión del protocolo de manejo común.
5.6.4. Kontratututako kanpoko enpresek LAPeko obligazioak betetzen dituztela bermatzeko gainerako eragile inplikatuekin elkarlanean aritzea.		5.6.4. Colaborar con el resto de agentes implicados en garantizar el cumplimiento de obligaciones en PRL por parte de empresas externas contratadas.
Kanpoko enpresen jardueren kontrolerako (EJK) SAP tresna informatiko bat garatzen laguntzea.	1	Colaborar en el desarrollo de una herramienta informática SAP de control de actividades de empresas externas (CAE).
5.6.5. LAPeko kudeaketa-sistemaren barneko zein kanpoko egiaztapen eta aintzatespenean aurrera egitea eta OHSAS arautik ISO araurako aldaketa planifikatzea.		5.6.5. Avanzar en la acreditación y reconocimiento interno y externo del Sistema de Gestión de PRL en todas las OOSS y planificar la transición desde la norma OHSAS a ISO.
Osakidetzako ESI guztien barneko auditoretza prozesuarekin jarraitzea eta sendotzea.	% 100	Continuar y afianzar el proceso de auditoría interna de todas las OOSS de Osakidetza.
Osakidetzako laneko arriskuen prebentzioaren kudeaketa-sistema ISO 45001 araua berrian ezarritako irizpideetara egokitzeko prozesua hastea araua onartu ondoren. OHSAS barneko auditoretzako irizpideen gida ISOren eskakizun berriei egokitzea.	1	Iniciar el proceso de adaptación del Sistema de Gestión de Prevención de Riesgos Laborales de Osakidetza a los criterios establecidos en la nueva norma ISO 45001 una vez aprobada. Adaptación de guía criterios de auditoría interna OHSAS a nuevos requisitos ISO.
Barne-auditoreei ISO arau berriaren inguruko prestakuntza ematea.	% 50	Formación de auditores internos en nueva norma ISO.
Osakidetzako zerbitzu-erakunde guztien kanpoko egiaztapen eta aintzatespenean aurrera egiten jarraitzea.	% 75	Avanzar en la acreditación y reconocimiento externo en todas las Organización de servicio de Osakidetza.
5.6.6. Erakundeko pertsona guztiak inplikatzeko LAPeko subjektu aktibo gisa, gaiaren inguruko beren gaitasunak hobetuz eta ezarritako kontsultarako bitartekoen bidez beren parte-hartzea erraztuz.		5.6.6. Implicar a todas las personas de la organización como sujetos activos de la PRL, mejorando sus competencias en la materia y facilitando su participación a través de medios de consulta establecidos.
Enpleguaren atariaren erabilera sustatzea, LAParen arloko bitarteko bezala. Laneko istripuak kudeatzeko tresna garatzea enpleguaren atariaren bidez.	1	Fomentar el uso del Portal del Empleado/a como medio de comunicación en PRL. Desarrollar la herramienta de Gestión de accidentes de trabajo a través del Portal del Empleado/a.
LAPeko gaitasunak ezartzea prestakuntza-ibilbideetan.	3	Establecer competencias en PRL en los itinerarios formativos.
LAPen inguruko online prestakuntza hastea.	1	Iniciar formación on-line en PRL.
5.6.7. Langileei eragiten dieten Osakidetzako faktore psikosozialen identifikazioa eta balorazioa hobetzea.		5.6.7. Mejorar la identificación y valoración de los factores psicosociales en Osakidetza que afectan a trabajadores de Osakidetza.
Arriskuak ebaluatzeko fase kualitatiboa abiaraztea erakundeetan.	% 50	Realizar el despliegue de la fase cualitativa de la evaluación de riesgos en las organizaciones.
Factore psikosozialak ebaluatzeko protokoloa berrikustea eta eguneratzea.	1	Revisar y actualizar el protocolo de evaluación de factores psicosociales.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
Osasun-arloko gatazkak modu eraginkorrean kudeatzeko eredu bat garatzea.	1	Desarrollar un modelo de gestión eficaz de conflictos en el ámbito sanitario.
5.6.8. Laneko indarkeriaren prebentzioa.		5.6.8. Prevención de violencia en el trabajo.
Sentsibilizazio-kanpaina bat egitea.	1	Realización campaña sensibilización.
Laneko indarkeriaren protokoloa aztertzea.	1	Revisión del protocolo de violencia en el trabajo.
Sexu-jazarpena edo sexuagatiko jazarpena prebenitzeko eta tratatzeko protokolo bat egitea.		Elaboración de un protocolo de prevención y tratamiento del acoso sexual o por razón de sexo.
5.6.9. Erizaintzako eta laneko medikuntzako irakaskuntza-unitate multiprofesionala.		5.6.9. Unidad docente multiprofesional de enfermería y de medicina del trabajo.
Egungo irakaskuntza-unitatearen baimena handitzea irakaskuntza-unitate multiprofesionala izateko.	1	Ampliar autorización de la actual Unidad Docente a Unidad Docente Multiprofesional.
Beste sei pertsonarentzako prestakuntza-eskaintza prestatzea, laneko medikuntzaren espezialitatean.	6	Oferta formativa para 6 nuevas personas en formación de la especialidad de Medicina del Trabajo.
5.7. Osasun-arloko gure profesionalen gaikuntza hobetzea lehentasunezko alorretan.		5.7. Mejorar la capacitación de nuestros profesionales sanitarios en áreas prioritarias.
5.7.1. Prestakuntza korporatiboa osasun mentalean.		5.7.1. Formación corporativa en Salud mental.
Lehen mailako arretako ohiko trastorno mentala lantzeko moduari buruzko prestakuntza ematea.		Formación en abordaje del trastorno mental común en atención primaria.
Adierazlea:		Indicador:
Prestakuntza-jarduerei buruzko galdetegiak.		Encuestas de las actividades formativas.
Lehen mailako arretan, larrialdietan eta osasun mentalean suizidioa prebenitu eta lantzeko prestakuntza ematea.		Formación en prevención y abordaje del suicidio en atención primaria, emergencias y salud mental.
Adierazlea:		Indicador:
Prestakuntza-jarduerei buruzko galdetegiak.		Encuestas de las actividades formativas.
5.7.2. Profesionalei asistoliari buruzko prestakuntza trinkoa ematea eta emaileen detekzioa indartzea estrakritikoen unitateetan.		5.7.2. Formación intensiva a los profesionales en Asistolia y reforzar el conocimiento en detección de donantes en Unidades Extracríticos.
Bi detekzio-ikastaro estrakritikoen unitateetan eta emaileen ikastaro bat asistolian.		Dos cursos de detección en Unidades Extracríticos y uno de donación en Asistolia.
5.7.3. Profesionalen protagonismoa eta inplikazioa arreta integratuaren laguntza-estrategia bezala.		5.7.3. Protagonismo e implicación profesional como estrategia de apoyo a la Atención Integrada.

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>Euskadiko Integrazio Asistentzialaren eta Kronikotasunaren estrategiarekin lotutako hainbat jarduera, presentzialak zein online erakoak, diseinatu eta gauzatzeko elkarlanean aritza Osakidetza prestakuntza-sailarekin batera.</p> <p>Erakunde zentralaren erreferente asistentzial gisa elkarlanean aritza Parte Hartu partaidetza-plataforman.</p> <p>Erakunde zentralaren euskara-batzordean parte hartzea.</p> <p>5.7.4. Sentsibilizazioa eta gaikuntza ematea osasun-arloko langileei zainketa aringarriak behar dituzten pazienteak identifikatzeko.</p> <p>Zainketa aringarrien oinarriko sentsibilizazio-ikastaroa garatzea.</p> <p>Behar aringarriak dituzten pazienteen maneirako ikastaro aurreratua garatzea.</p> <p>5.8. PLANIGUNE pertsonala kudeaketaren aplikazioaren garapena eta inplementazioa.</p> <p>«Planigune» aplikazioaren pilotajea, Donostialdeko ESIIko erizainak kudeatzeko.</p> <p>«Planigune» aplikazioa zerbitzu-erakunde guztietara zabaltzea.</p> <p>Proiektuak abiarazi eta ezartzeko plan bat idaztea.</p> <p>Prestakuntza-plan bat egitea.</p> <p>Adierazlea:</p> <p>Planigune martxan duten erakunde kopurua / erakunde guztiak.</p>		<p>Colaboración con el Departamento de Formación de Osakidetza en el diseño e impartición de diversas actividades tanto Presenciales como online relacionas con las estrategias de Integración Asistencial y de cronicidad en Euskadi.</p> <p>Colaboración como referente asistencial de la Organización Central en la Plataforma de Participación Parte Hartu.</p> <p>Participación en la comisión de Euskera de la Organización Central.</p> <p>5.7.4. Sensibilizar y capacitar a los profesionales sanitarios en la identificación de pacientes con necesidad de cuidados paliativos.</p> <p>Desarrollo de curso básico de sensibilización en cuidados paliativos.</p> <p>Desarrollo de curso avanzado de manejo de pacientes con necesidades paliativas.</p> <p>5.8. Desarrollo e implementación de la herramienta de gestión de personal PLANIGUNE.</p> <p>Pilotaje de la aplicación "planigune" para la gestión de personal de enfermería en la OSI Donostialdea.</p> <p>Extensión de la aplicación "planigune" a todas las organizaciones de servicios.</p> <p>Elaboración de un plan de despliegue e implementación.</p> <p>Elaboración de un plan de formación.</p> <p>Indicador:</p> <p>N. organizaciones con Planigune implantado/todas las organizaciones.</p>
<p>6. BERRIKUNTZA ETA IKERKETA</p> <p>Osasun-sistemak Osasun-arloko ikerketa eta berrikuntzarako estrategia 2020 hedatzen jarraituko du, jomuga den ikuspegia lortze aldera: osasun-sistema bat, bere jarduera asistentzialagatik ezaguna, baina ez horregatik bakarrik, baita ikerketa eta berrikuntzaren arloko jarduerengatik eta emaitzak pertsonen osasuna hobetzera eta Euskadin aberastasuna sortzera bideratzeagatik ere, beste eragile batzuekin eta enpresa-munduarekin batera.</p>		<p>6. LA INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD</p> <p>El sistema sanitario continuará desplegando la Estrategia de Investigación e Innovación en Salud 2020 (EIIIS 2020), con objeto de alcanzar la visión propuesta: un sistema sanitario reconocido no solo por su actividad asistencial sino también por sus actividades de investigación e innovación, y por su capacidad de trasladar los resultados a la mejora de la salud de las personas y a la generación de riqueza en el País Vasco, en colaboración con otros agentes y el ámbito empresarial.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
<p>6.1. Osasuneko ikerketa eta berrikuntzaren eragina.</p> <p>Baliosasun berrikuntza kudeatzeko eredu maila korporatiboan abiaraztea eta ezartzea.</p> <p>Lankidetzan eta inguruneko eragileekin batera egindako sorkuntzan oinarritutako berrikuntza irekia zabaltzen jarraitzea, eta batik bat Innosasun programa zabaltzen jarraitzea.</p> <p>Erosketa Publiko Berritzailearen tresna martxan jartzea.</p> <p>RIS3ren lantaldeetan modu aktiboan parte hartzea, bai eta bertatik eragindako ekimen eta proiektuetan ere.</p> <p>Osasun-arloko ikerketa eta berrikuntzarako estrategia 2020ko 1. ardatzean (inpaktua) zehaztutako gainerako ekintzak definitzea eta martxan ipintzea edo, bestela, zabaltzen jarraitzea.</p> <p>6.2. Ikerketa- eta berrikuntza-jarduera arreta- eta irakaskuntza-jardueran integratzea.</p> <p>Ikerketa eta berrikuntzako agendak hautatu eta egitea edo, hala badagokio, horietan parte hartzen jarraitzea.</p> <p>I+G+b-ko eta horren kudeaketako egituren mapa diseinatzea, eta horren eguneratzean eta funtzionamenduan parte hartzea.</p> <p>Saiakuntza klinikoetarako eta ikerkuntza-proiektuetarako finantzazio pribatuaren bolumena handitzea.</p> <p>I+G+b-ren kudeaketaren arauen garapenetan laguntzea, emaitzen transferentzia eta ustiaketa barne.</p> <p>Europako proiektuetan eta nazioarteko lankidetzetan parte hartzea.</p> <p>6.3. I+G+b-ko jardueretako parte-hartzea sustatzea.</p>		<p>6.1. Impacto de la investigación y la innovación sanitarias.</p> <p>Desplegar e implantar a escala corporativa el modelo de gestión de la innovación Baliosasun.</p> <p>Continuar desplegando la innovación abierta basada en la cooperación y co-creación con agentes del entorno, y continuar específicamente con el despliegue del programa Innosasun.</p> <p>Desplegar la herramienta de Compra Pública Innovadora.</p> <p>Participar activamente en los grupos de trabajo de RIS3, y en las iniciativas y proyectos emanados de ellos.</p> <p>Definir y poner en marcha o, en su caso, continuar desplegando las restantes acciones recogidas en el Eje 1 (Impacto) de la Estrategia de Investigación e Innovación en Salud 2020 (EIS 2020).</p> <p>6.2. Integración de la actividad investigadora e innovadora con la labor asistencial y docente.</p> <p>Seleccionar y elaborar, o en su caso, continuar participando en, las Agendas de investigación e innovación.</p> <p>Difundir el mapa de estructuras de I+D+i y de gestión de I+D+i, y participar en su actualización y funcionamiento.</p> <p>Poner en marcha y continuar, en su caso, con la conexión o interoperabilidad de sistemas de información y fuentes de datos que relacionan aspectos clínicos y de investigación.</p> <p>Colaborar en desarrollos normativos sobre gestión de I+D+i, incluyendo transferencia y explotación de resultados</p> <p>Participar en proyectos europeos y colaboraciones internacionales.</p> <p>6.3. Estimular la participación en las actividades de I+D+i.</p>

HELBURUA EKINTZA ADIERAZLEA	MAGNITUDEA MAGNITUD	OBJETIVO ACCION INDICADOR
I+G+b-ko jardueren garapena errazteko mekanismoak edo jarduketak txertatzea (denbora, laguntza, onarpena, etab.).		Introducir mecanismos o actuaciones para facilitar el desarrollo de actividades de I+D+i (tiempo, apoyo, reconocimiento, etc.).
I+G+b-ren arloko prestakuntza-planak egitea eta egokitzea.		Elaborar y adecuar planes de formación en materia de I+D+i.
Herritarrekiko topaketa eta pazienteen parte-hartzea sustatzea, I+G+b indartzeko.		Fomentar el encuentro con la ciudadanía y la participación de pacientes para facilitar la I+D+i.

JARDUERA ALDERAKETA 2017/2018

Zerbitzu-erakundeen konparaziozko jarduera ekoizpen-lerrorik garrantzitsuenetan eta 2017ko abenduaren 31era arte aurreikusitako jardueraren datuak.

ACTIVIDAD COMPARATIVA 2017/2018

Previsión de actividad comparativa de las Organizaciones de Servicios en las líneas de producción más significativas y datos de la actividad prevista hasta el 31 de diciembre de 2017.

Emergentziak Emergencias	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Asistentziako Baliabideak Mobilizatzea Movilización de Recursos	259.684	234.112	-9.85%
Aholku Sanitario Zentro Koordinatzaileak Consejo Sanitario Centros Coordinadores	97.052	92.132	-5.07%
Aholku Sanitario Erizainen plataforma Consejo Sanitario Plataforma Enfermería	162.718	170.715	4.91%
Atenditutako gertaerak Incidentes atendidos	376.975	375.542	-0.38%

Transfusio eta Giza Ehunen Euskal Zentroa Centro Vasco de Transfusiones y Tejidos Humanos	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Odol-ematea guztira Donación de Sangre Total	83.000	84.700	2,05%
Aferesi-ematea Donación Aféresis	6.200	6.350	2,42%
Hematie desleukozitatuen kontzentratua lortzea Obtención Concentrado de Hematíes desleucocitados	82.500	84.200	2,06%
Plaketa desleukozitatuen kontzentratua lortzea (dosis terapeutikoak) Obtención concentrado de plaquetas desleucocitados (dosis terapéuticas)	11.000	11.300	2,73%
Plasma fresko izoztua (litroak) Obtención Plasma Fresco Congelado (litros)	25.000	26.000	4,00%
Hezur-tendoietakoko ehuna (piezak) prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de Tejido osteotendinoso (piezas)	1.200	1.250	4,17%
Oftalmologiarako ehunak prozesatu eta hornitzea (korneak, esklera, m. amniotika) Procesamiento y suministro de Tejidos para Oftalmología (Córneas, esclera, m. amniótica)	560	600	7,14%
Aitzindari hematopoietikokoak prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de progenitores hematopoyéticos	300	310	3,33%
Azala prozesatu eta hornitzea (cm2) Procesamiento y suministro de piel (cm2)	23.000	25.000	8,70%
Beste ehun batzuk prozesatu eta hornitzea Procesamiento y suministro de otros tejidos	65	70	7,69%

Arabako ESI OSI Araba	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	295.800	299.079	1,11%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.377.018	1.466.457	6,50%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	262.243	278.620	6,24%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	52.384	54.034	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	691.825	730.454	5,58%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	17.159	17.502	2,00%
Oheak Camas	718	698	-2,79%
Altak Altas	40.300	40.491	0,47%
Egonaldiak Estancias	200.500	200.127	-0,19%
Kontsultak Consultas	682.000	697.036	2,20%
Erditze kopurua Total partos	2.425	2.319	-4,37%
Operazio-Kopurua Intervenciones (PAG+PAL)	20.183	21.125	4,67%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	152.800	157.900	3,34%
Atenditutako Urgentziak Urgencias Atendidas	172.700	176.705	2,32%

Arabako Errioxa ESI OSI Rioja Alavesa	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	11.000	11.050	0,45%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	92.700	92.770	0,08%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	13.100	13.348	1,89%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	1.100	1.119	1,73%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	30.050	30.677	2,09%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	4.200	4.403	4,83%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	31.000	32.318	4,25%
Oheak Camas	63	63	0,00%
Altak Altas	480	524	9,17%
Egonaldiak Estancias	18.200	18.556	1,96%

Arabako Errioxa ESI OSI Rioja Alavesa	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Kontsultak Consultas	2.850	2.898	1,68%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	480	495	3,13%
Atentitutako urgentziak Urgencias atendidas	620	600	-3,23%

Donostialdea ESI OSI Donostialdea	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	376.000	374.724	-0,34%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.579.129	1.642.294	4,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	271.666	279.816	3,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	53.234	55.896	5,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	361.833	369.720	2,18%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	78.482	80.547	2,63%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	1.045.215	1.113.153	6,50%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	26.700	27.678	3,66%
Oheak Camas	1.071	1.059	-1,12%
Altak Altas	58.628	59.783	1,97%
Egonaldiak Estancias	297.970	303.760	1,94%
Kontsultak Consultas	774.731	770.921	-0,49%
Erditze Kopurua Total de partos	3.645	3.619	-0,71%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	28.664	29.318	2,28%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	109.177	111.405	2,04%
Atentitutako urgentziak Urgencias atendidas	137.512	139.250	1,26%

Goierri-Urola Goieneko ESI OSI Goierri Alto-Urola	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	100.100	100.100	0,00%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	454.697	465.396	2,35%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	94.341	96.943	2,76%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	23.707	24.478	3,25%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	140.041	141.336	0,92%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	31.815	32.109	0,92%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	218.900	221.963	1,40%

Goierri-Urola Goieneko ESI OSI Goierri Alto-Urola	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	9.738	10.397	6,77%
Oheak Camas	135	131	-2,96%
Altak Altas	8.394	8.442	0,57%
Egonaldiak Estancias	34.010	34.831	2,41%
Kontsultak Consultas	155.886	157.371	0,95%
Erditze Kopurua Total partos	793	803	1,26%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	2.555	2.569	0,55%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	30.191	30.444	0,84%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	35.163	35.594	1,23%

Bidasoa ESI OSI Bidasoa	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	85.500	85.724	0,26%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	311.502	302.163	-3,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	58.078	56.006	-3,57%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	9.787	10.050	2,69%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	98.462	101.366	2,95%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	18.980	17.955	-5,40%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	154.183	157.855	2,38%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	8.151	8.550	4,90%
Oheak Camas	95	93	-2,11%
Altak Altas	6.826	6.796	-0,44%
Egonaldiak Estancias	27.478	28.332	3,11%
Kontsultak Consultas	106.504	105.294	-1,14%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	2.839	2.851	0,42%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	38.881	37.727	-2,97%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	42.075	40.895	-2,80%

Debarareneko ESI OSI Bajo Deba	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina	76.300	76.400	0,13%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	338.162	339.062	0,27%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	62.153	62.246	0,15%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	20.004	20.185	0,90%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	114.563	115.204	0,56%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	27.062	27.182	0,44%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	154.958	154.193	-0,49%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	4.670	4.601	-1,48%
Oheak Camas	99	100	1,01%
Altak Altas	7.304	7.297	-0,10%
Egonaldiak Estancias	30.573	30.168	-1,32%
Kontsultak Consultas	138.717	140.724	1,45%
Erditze Kopurua Total de partos	664	688	3,61%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	2.902	2.935	1,14%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	29.378	29.772	1,34%
Atenditutako urgentziak Urgencias atendidas	32.972	33.333	1,09%

Debagoieneko ESI OSI Alto Deba	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina	66.585	66.585	0,00%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	287.155	287.155	0,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	52.791	52.791	0,00%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	11.186	11.186	0,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	88.718	88.718	0,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	18.177	19.086	5,00%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	147.014	147.014	0,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	2.413	2.413	0,00%
Oheak Camas	72	77	6,94%
Altak Altas	5.722	5.836	1,99%
Egonaldiak Estancias	19.445	19.834	2,00%
Kontsultak Consultas	106.317	108.444	2,00%

Debagoieneko ESI OSI Alto Deba	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Erditze Kopurua Total de partos	503	503	0,00%
Operazio-Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	2.498	2.536	1,52%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	39.496	40.285	2,00%
Atentitutako urgentziak Urgencias atendidas	42.653	43.506	2,00%

Tolosaldeako ESI OSI Tolosaldea	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
OTI-Kopurua N. TIS	66.174	66.154	-0,03%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	302.999	319.387	5,41%
Pediatriako kontsultak Consultas pediatría	52.798	53.753	1,81%
Matronako kontsultak Consultas matronas	12.541	12.541	0,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	73.954	73.954	0,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	18.885	19.611	3,84%
Erizaintzako prozesuak N. procedimientos de enfermería	141.553	146.328	3,37%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	6.785	6.825	0,59%

Bilbao-Basurtu ESI OSI Bilbao-Basurto	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	380.000	383.282	0,86%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.620.603	1.620.579	0,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	276.471	276.547	0,03%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	82.521	82.534	0,02%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	611.862	612.106	0,04%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	105.068	105.073	0,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	782.944	782.958	0,00%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	30.567	31.135	1,86%
Oheak Camas	614	622	1,30%
Altak Altas	37.330	37.320	-0,03%
Egonaldiak Estancias	180.105	180.073	-0,02%
Kontsultak Consultas	718.521	718.719	0,03%
Erditze Kopurua Total partos	2.401	2.402	0,04%

Bilbao-Basurto ESI OSI Bilbao-Basurto	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	18.141	18.504	2,00%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	108.700	108.734	0,03%
Atentitutako Urgentziak Urgencias atendidas	129.887	129.916	0,02%

Barrualde-Galdakao ESI OSI Barrualde-Galdakao	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	312.153	312.465	0,10%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	1.424.954	1.467.702	3,00%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	260.484	264.392	1,50%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	53.757	56.445	5,00%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	458.335	481.251	5,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	99.687	101.680	2,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	673.288	676.654	0,50%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	23.387	23.971	2,50%
Oheak Camas	376	357	-5,05%
Altak Altas	27.428	27.477	0,18%
Egonaldiak Estancias	110.858	111.341	0,44%
Kontsultak Consultas	452.874	448.883	-0,88%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	12.571	12.571	0,00%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	91.308	91.211	-0,11%
Atentitutako Urgentziak Urgencias atendidas	103.523	103.020	-0,49%

Uribeko ESI OSI Uribe	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS	219.484	216.922	-1,17%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	924.485	969.037	4,82%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	167.954	168.644	0,41%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	37.979	38.206	0,60%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	351.289	368.853	5,00%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	43.405	45.575	5,00%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	347.218	355.550	2,40%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	8.450	8.497	0,56%

Uribeko ESI OSI Uribe	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	96	96	0,00%
Altak Altas	5.000	5.000	0,00%
Egonaldiak Estancias	20.000	20.000	0,00%
Kontsultak Consultas	140.000	100.000	-28,57%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	2.000	1.000	-50,00%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	35.000	10.000	-71,43%
Atentitutako Urgentziak Urgencias atendidas	40.000	15.000	-62,50%

Barakaldo-Sestao ESI OSI Barakaldo-Sestao	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	136.960	139.320	1,72%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	594.266	604.808	1,77%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	116.437	117.171	0,63%
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	40.795	41.070	0,67%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	195.752	195.864	0,06%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	32.750	33.761	3,09%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	303.453	301.839	-0,53%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	12.605	12.607	0,02%
Oheak Camas	100	96	-4,00%
Altak Altas	8.545	8.801	3,00%
Egonaldiak Estancias	27.586	28.416	3,01%
Kontsultak Consultas	161.313	160.051	-0,78%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	3.763	3.622	-3,75%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	36.126	36.478	0,97%
Atentitutako Urgentziak Urgencias atendidas	39.879	40.451	1,43%

Ezkerraldea-Enkarterri- Gurutzetako ESI OSI Ezkerraldea-Enkarterri- Cruces	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Medikuntza Orokorreko OTI-Kopurua N. TIS Medicina General	167.104	166.036	-0,64%
Medikuntza Orokorreko Kontsultak Consultas Medicina General	781.123	783.179	0,26%
Pediatriako Kontsultak Consultas Pediatría	130.859	132.114	0,96%

Ezkerraldea-Enkarterri- Gurutzetako ESI OSI Ezkerraldea-Enkarterri- Cruces	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Matronako Kontsultak Consultas Matronas	62.539	63.822	2,05%
Erizaintzako Kontsultak Consultas de Enfermería	234.614	232.353	-0,96%
Erizaintzako Kontsultak etxean Consultas de Enfermería a domicilio	40.858	41.314	1,12%
Erizaintzako prozesuak Procedimientos de Enfermería	350.610	346.256	-1,24%
Estomatologiako Kontsultak Consultas Estomatología	7.429	11.000	48,07%
Oheak Camas	873	805	-7,79%
Altak Altas	52.670	52.368	-0,57%
Egonaldiak Estancias	247.525	237.892	-3,89%
Kontsultak Consultas	874.691	860.766	-1,59%
Erditze Kopurua Total partos	5.109	5.092	-0,33%
Operazio Kopurua N. Intervenciones (PAG+PAL)	25.987	26.349	1,39%
Ingresatu gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	178.435	176.422	-1,13%
Atenditutako Urgentziak Urgencias atendidas	204.192	202.194	-0,98%

Santa Marina Ospitalea Hospital Santa Marina	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	186	192	3,23%
Altak Altas	5.300	5.639	6,40%
Egonaldiak Estancias	57.100	61.532	7,76%
Kontsultak Consultas	5.150	5.205	1,07%
Ingresatu Gabeko Larrialdiak Urgencias no ingresadas	1.577	1.614	2,35%
Atenditutako urgentziak Urgencias Atendidas	6.300	6.643	5,44%

Gorlizko Ospitalea Hospital Gorliz	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	126	138	9,52%
Altak Altas	1.876	1.927	2,72%
Egonaldiak Estancias	44.458	46.369	4,30%
Kontsultak Consultas	31.716	31.716	0,00%

Arabako Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Araba	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	198	191	-3,54%
Altak Altas	207	246	18,84%
Egonaldiak Estancias	66.367	67.277	1,37%

Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Bizkaia	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Oheak Camas	357	346	-3,08%
Altak Altas	1.529	1.645	7,59%
Egonaldiak Estancias	130.790	128.083	-2,07%

Gipuzkoako Osasun Mentaleko Sarea Red Salud Mental Gipuzkoa	2017an Año 2017	2018an Año 2018	% Aldaketa Variación %
Ospitaletik kanpo-kontsultak Consultas extrahospitalarias	255.000	190.000	-25,49%