

Araba ESIaren Kudeaketa Plana 2021



Osakidetza

ARABAKO
ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA
ARABA



**EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO**

OSASUN SAILA
DEPARTAMENTO DE SALUD

Aurkezpena	3
Sarrera	4
Lan-ildoak eta ekintza zehatzak	6
1. Euskal Osasun Sistema	7
2. Lehen Mailako Arreta	19
3. Osasun publikoa	20
4. Arreta soziosanitarioa	22
5. I+G+b	23
6. Gobernantza	24
Laburdurak eta terminoen glosarioa	27

Aurkezpena

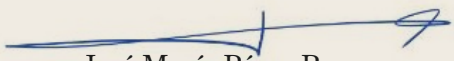
Niretzat pozgarria da Araba ESIaren 2021 Kudeaketa Plana aurkeztea. Plan horrek aurten egin beharreko ildo estrategikoak eta ekintzak biltzen ditu, eta hurrengo lau urteetan horietako asko garatzeko oinarriak ezarri nahi ditu. Horrez gain, etorkizunean ideiak eta ekimenak gehitu nahi ditu, erakunde gisa eskaintzen dugun zerbitzua egunero hobetzeko.

Berandu badator ere, urtearen erdialdera, ez genion urtero egin behar dugun konpromisoari uko egin nahi, hau da, gure ustez gure lan ona gidatu behar duena idatziz islatzeari, duela gutxi zabaldu den Osasun Sailaren Marko Estrategiko berriarekin bat eginez.

Dokumentu hau guztiz praktikoa izatea nahi izan dugu, eta ekintza zehatzak biltzen ditu, posibilitateak iruditzen zaizkigunak, pandemia suntsitzaile honen ondoren dugun etapa berri bati aurre egiteko. Nahi dut, nirekin ados egongo zaretelakoan, gaur egun egiten ditugun txertatze-ahaleginei esker, lehenbailehen egoera hau gainditu ahal izatea, normaltzat definitzen ausartuko ez banintz ere, badakigu eta gutxienez epe ertainera gurekin egoteko iritsi diren aldaketak badaudela. Espero dut, hori bai, ilusionagarria eta oparoa izatea gure gizarte osoarentzat eta ESI osoarentzat.

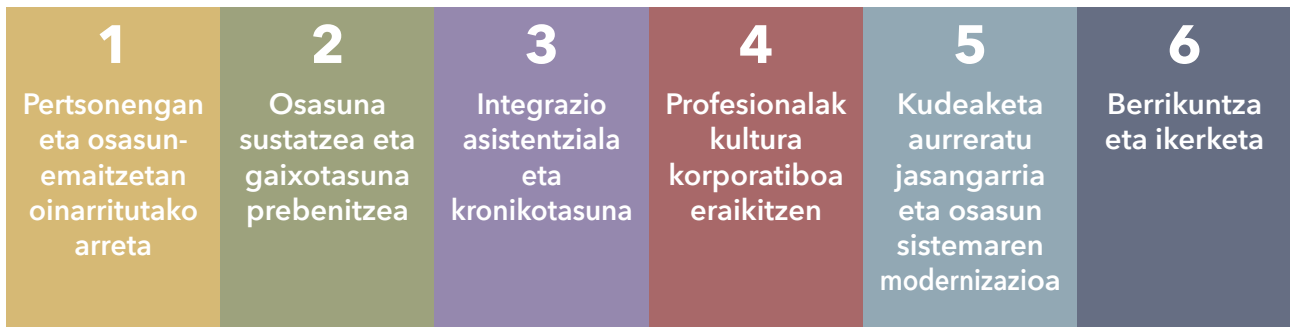
Har ezazue agur bero bat.




José María Pérez Ramos
Araba ESIako zuzendari kudeatzailea

Sarrera

Araba ESIaren 2021eko Kudeaketa Planak [Osakidetzaren 2017-2020 Erronkak eta Proiektu Estrategikoei](#) jarraitzen die, oraindik ere indarrean baitaude, eta 6 erronka dituzte:

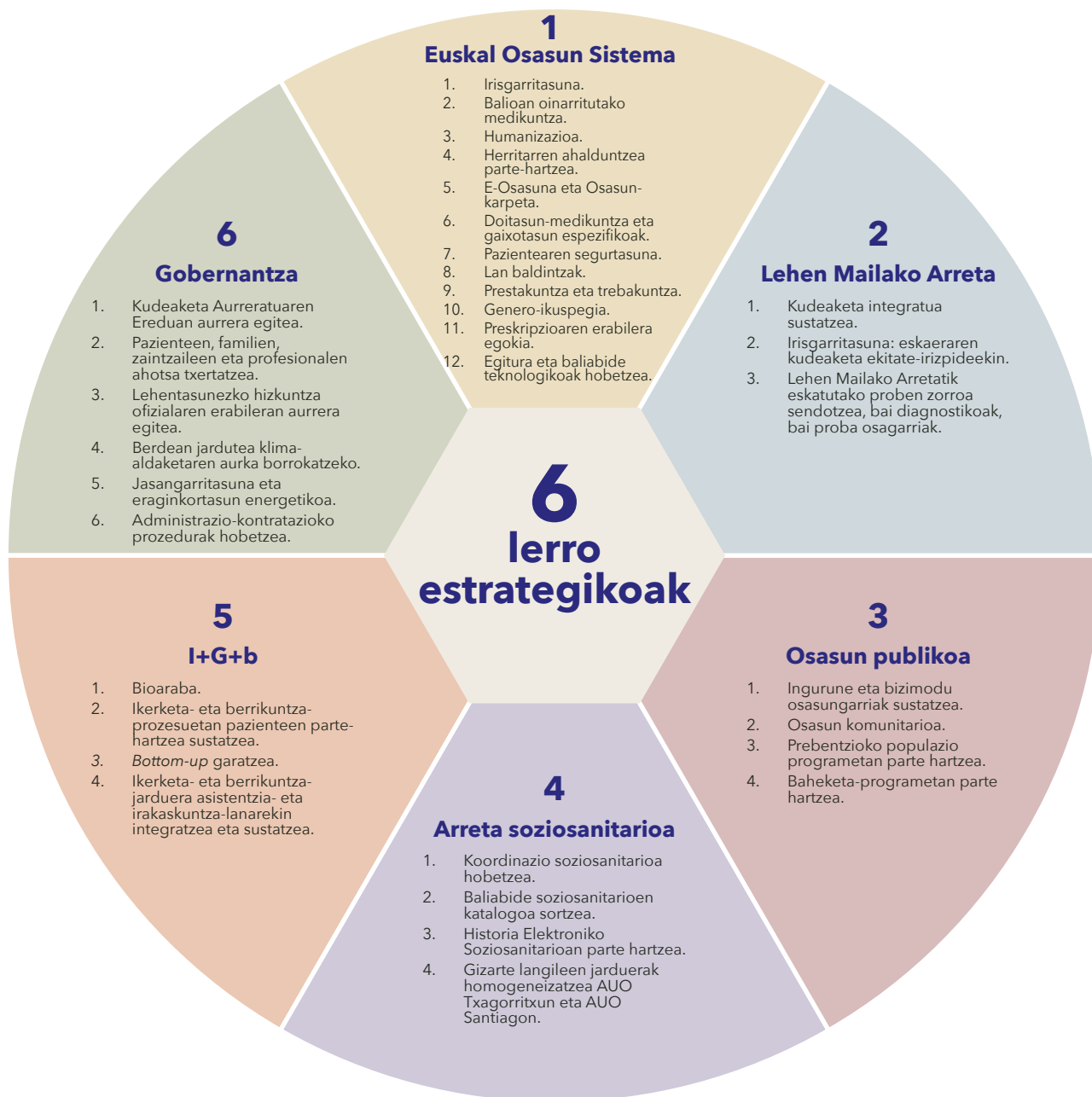


eta, jakina, [Osasun Sailaren Marko Estrategikoa 2021-2024](#)ko funtsezko 2 arrazoiak eta 6 elementu instrumentalak ere jarraitzen ditu:



Gainera, kontuan hartu behar dugu 2017-2020 aldi estrategikoa amaitu dela, eta aurtun Araba ESIaren 2021-2024 Plan Estrategikoa egin behar dugula, plan hori erreferentziazat hartuta.

Eta horretan oinarrituta, ildo estrategiko hauek eta ildo estrategiko bakoitzaren ekintzak proposatzen ditugu:



Eta, ondoren, herritarren beharrei erantzuteko ekintza zehatzak zehaztuko ditugu.

Lan-ildoak eta ekintza zehatzak

1. Euskal Osasun Sistema

1.1. Asistentziaren irisgarritasuna

- 1.1.1. Kanpo-kontsultetako atzerapena: 30 egun baino gutxiago.
- 1.1.2. Atzerapena POan: 30 egun baino gutxiago.
- 1.1.3. Kirurgiako atzerapena: 55 egun baino gutxiago.
- 1.1.4. Kirurgiarako irisgarritasuna prozesu onkologikoetan: paziente onkologikoen % 75 IZKn sartu eta 28 egun igaro baino lehen programatzen dira 11 ebaketa-datatan.
- 1.1.5. Bihotzeko kirurgiako prozesurako irisgarritasuna: paziente kirurgikoen % 80ri ebakuntza egin zaie 80 egun baino gutxiagoan 11 hilabeteko epean, itxaron-zerrendan sartu zirenetik.
- 1.1.6. Kolonoskopia eskuragarritasuna *screening* positiboko proba duten pertsonengan: kolonoskopien % 85-90, 28 eguneko epean egiten dira.

1.2. Pertsonengan oinarritutako osasun-sistema mantentzea, balioan oinarritutako medikuntza ezarri

- 1.2.1. Osasuneko emaitzen 1-2 adierazle gutxienez definitzea zerbitzu/unitateko.
- 1.2.2. Lehentasunezko eskaintzaren hobekuntza-arloak lehenestea eta lortutako puntuazioa gehitzeko estrategia prestatzea, Kudeaketa Klinikoko Kontratuen bidez LMAekin.
- 1.2.3. Asistentziaren eraginkortasuna eta efizientzia hobetzea:
 - 1.2.3.1. Ospitalera itzultzeko tasak neurtzea, Kontratu Programaren irizpide eta adierazleen arabera.
- 1.2.4. “Desinbertsioa” osasunean:
 - 1.2.4.1. Jasangarritasun Batzordea: baliorik ematen ez duten eta "*not to do*"-ren barruan sartzen diren urteko 2 jarduera zehaztea eta ekiteko estrategia definitzea.
 - 1.2.4.2. MAPAC batzordea: jarduerari berriro ekitea.

1.3. Humanizazioa

- 1.3.1. Araba ESIako profesionalen artean Humanizazio Plana zabaltzea.
- 1.3.2. Humanizazio Planaren 8 dimentsio/lan-ildo bakoitzeko 2 ekintza abiaraztea.
- 1.3.3. Kolektibo zaurgarrientzako ekintza hauek abiaraztea:

Gorrentzako arreta hobetzeko bi ekintza ezartzea:

- 1.3.3.1. ESIako profesionalak pertsona gorrak tratatzeko moduez sentsibilizatzea.
- 1.3.3.2. Larrialdi-egoeretan komunikazioa errazteko irudidun orria egitea.

Ikusmen-desgaitasuna duten pertsonentzako arreta hobetzeko bi ekintza ezartzea:

- 1.3.3.3. ESIako profesionalak sentsibilizatzea, ikusteko desgaitasuna duten pertsonak nola tratatu jakiteko.
- 1.3.3.4. Kontsultan bozgorailu-sistema bat jartzea, identifikazio-zenbakia entzun dezaten, ikusmen baxuak ez baitie uzten ikusten.

Garun-perlesia duten pertsonentzako arreta hobetzeko bi ekintza ezartzea:

- 1.3.3.5. ESIako profesionalak sentsibilizatzea garun-perlesia duten pertsonak nola tratatu jakiteko.
- 1.3.3.6. Idazkera, piktogramak edo komunikazio elektronikoa erraztea.

- 1.3.4. Erditu eta berehala bularra ematea hobeto ezagutzea eta hari atxikitzea.
- 1.3.5. “Nire lehen oroitzapenak” proiektua ezartzea.

1.4. Herritarren Ahalduntzea eta Parte-hartzea

- 1.4.1. RATE NOW proiektu pilotua. Inkesten sistema, kontsultan bertan eta ospitaleratu ondoren, SMS eta aurpegiko totem bidez.

1.5. E-Osasuna eta Osasunaren Karpeta berritzea

- 1.5.1. ESIako edozein lekutatik Osabide APra eta e-Osabidera hitzordua ematea:
 - 1.5.1.1. Larrialdiak: Osabide APra hitzordua.
 - 1.5.1.2. Kanpo-kontsultetan altak ematea eta LMra bideratzea sustatzea.
- 1.5.2. Prestazio zorroa definitzea, beharrak ikustea eta *Call Center*reko zirkuituak dimentsionatu eta argitzea, irisgarritasuna handitzeko.
- 1.5.3. Sortu helbide elektroniko bat hitzordua aldatzeko eta ezeztapenak egiteko, eta, hala, *Call Center*ra egindako deiak murritzeko.
- 1.5.4. Zerbitzuen/unitateen % 100 Eskaren Kudeatzailean prestatzea, eta guztiek Proben eta Kontsulten Kudeatzailea erabiltzea.
- 1.5.5. Lehen Mailako Arretarekin hitzordua eskatzen duten pertsonen %10 baino gehiago web bidez izatea.
- 1.5.6. SMS bidezko oharra zabaltzea erradiologiako proba guztietara eta gainerako espezialitate eta proba osagarrietara.

- 1.5.7. Altak kodetzeko atzerapenari eustea 3 hilabetera baino gutxiagora.
- 1.5.8. Aplikazio informatikoei buruzko tutorialak egitea: e-Osabide eta Osabide AP.
- 1.5.9. Karpeta duten pazienteen kopurua % 5 zabaldu eta gehitzea, sentsibilizazio-kanpainen bidez.
- 1.5.10. Osakidetza – CIRUS sistemekin integratutako bloke kirurgikoa planifikatu eta kudeatzeko *softwarea* garatu eta ezartzea.
- 1.5.11. Bideo-deien bidezko kontsultak bultzatzea, Google Duo motakoak.
- 1.5.12. Araba ESIaren hitzorduetarako eta ezeztapenetarako aplikazioa garatzea.

1.6. Doitasunezko eta gaixotasun espezifikoak dituzten pertsona-taldeentzako arreta emateko medikuntza pertsonalizatua

1.6.1. Plan Onkologikoa:

- 1.6.1.1. Euskadiko Plan Onkologikoko erizaintza-rolak zabaltzea.
- 1.6.1.2. Minbizi Pulmón hedapena monitorizatzea.
- 1.6.1.3. Minbizi Mamaren diseinua eta hedapena.
- 1.6.1.4. Minbizi Colon diseinatzea eta hedatzea.
- 1.6.1.5. Paziente onkohematologikoentzako erizaintzako kontsultaren ezarpena finkatzea eta ebaluatzea.

1.6.2. Aringarrien Plana:

- 1.6.2.1. Araba ESIako Zainketa Aringarrien Batzordea berraktibarzea, gutxienez urtean behin.
- 1.6.2.2. Aringarri birformulazioa, aringarrien jarraipena LMAAn.
- 1.6.2.3. Narriadura kognitiboa duten Adin Nagisuentzari (AANN) arreta aringarria emateko INNOPAL programa garatzea eta hedatzea.
- 1.6.2.4. Z-515 (GNS 10(CIE 10) kodea duten kasuen % 75 baino gehiago lortzea.
- 1.6.2.5. Z-515 (GNS 10(CIE-10) kodea eta Zainketa Aringarriak inprimakia duten kasuen % 75 gaitzea.
- 1.6.2.6. Kasuen % 75 baino gehiago etxeko jarraipenari buruzko informazioarekin lortzea.
- 1.6.2.7. Aurretiazko Borondateen Programa garatzeko LMAUen euskarri eta laguntzaile izatea.

1.6.3. Bihotz-gutxiegitasunaren Arreta Integraturako Plana:

- 1.6.3.1. Bihotz-gutxiegitasuneko adierazpena/preskripzioa hobetzeko estrategia zabaldu eta berrikustea, Zuzendaritzak gidatutako talde laguntzaile bat sortuz, haren jarraipena eta hobekuntza egiteko.
- 1.6.3.2. Bihotz-gutxiegitasunaren diagnostikoa eta Angiotensina Bihurtzen duen Entzimaren Inhibitzaileen (ABEI) edo Angiotensinaren Hartzaileen antagonistek (AHA II) tratamendua duten pertsonen % 62 gaitzea.

1.6.4. Diabetearen Arreta Integraturako Plana:

- 1.6.4.1. Mellitus diabeteari hobeto heltzeko estrategia zabaltzeko eta berrikustea, Zuzendaritzatik gidatutako talde laguntzaile bat sortuz, haren jarraipena eta hobekuntza egiteko.
- 1.6.4.2. Pertsona diabetikoen % 35era iristea HbA1c zifra $\leq$ % 7, 65 urte baino gutxiago badituzte, edo $\leq$ % 8a aurreko 6 hilabeteetan egindako azken kontrolean 65 urte edo gehiago badituzte.
- 1.6.4.3. Diabetea diagnostikatu zaien pazienteen % 30 Taren kontrol onaren zifrekin (140/90 baino zifra txikiagoak) lortzea aurreko 12 hilabeteetan egindako azken kontrolean.

1.6.5. Minari aurre egitea:

- 1.6.5.1. Erizaintzako Zaintzen Praktika Klinikoaren Gida BPSO proiektuaren barruan ezartzeko prozesua finkatzea.
- 1.6.5.2. Minari aurre egiteko Erizaintzako Zaintzen Praktika Klinikoaren Gida (BPSO) ezartzeko eraginkortasun-adierazleak identifikatu eta ebaluatzea.
- 1.6.5.3. Kirurgiaren ondoko pazienteen % 95ek minaren balorazioa izan dezaten lortzea.
- 1.6.5.4. Ebakuntzaren ondorengo 24 orduetan min moderatua edo handia Ikusizko Eskala Analogikoa (IEA) $\geq$ 3 sailkapena) duten kirurgia ondoko pazienteen ehunekoa % 5-8 baino txikiagoa izatea.
- 1.6.5.5. Ospitaleratzeke lehen egunean, minaren balorazioa IEA duten pazienteen % 80 lortzea.
- 1.6.5.6. Morfinaren Eguneko batez besteko Dosia (EBD) % handitzea beste medikamentu batzuekin alderatuta, aurreko urtearekin alderatuta.

1.6.6. Zauri Kronikoen Erizaintzako Kontsulta:

- 1.6.6.1. Araba ESIako Zauri Kronikoen Erizaintzako kontsultaren baliabideak, zorrotza eta zirkuituak definitzea.

1.6.7. Paziente kroniko konplexuaren zaintza:

- 1.6.7.1. Loturako Erizainaren (LE) eta Paziente Pluripatologikoaren Erizain Erreferentearen (PPEE)ren funtzioak berrikustea eta hobetzeko arloak definitzea.
- 1.6.7.2. 2020ko datuaren aldean, ERPPPen arreta jasotzen duten biztanleen ehunekoa handitzea.
- 1.6.7.3. Barthel historia klinikoan erregistratuta duten 75 urtetik gorako pertsonen 2020ko portzentajea areagotzea.
- 1.6.7.4. Paziente pluripatologiko estratifikatuen % 80k banakako arreta-plana izatea.
- 1.6.7.5. Arazo kronikoei aurre egiteko IEMAC ebaluazioa egitea eta/edo aurreko emaitzaren analisi-txostena egitea eta hobekuntzak ezartzea.

1.6.8. Etxez etxeko paziente kronikoak artatzeko Plana:

- 1.6.8.1. Osakidetzaren batez bestekoa lortzea etxez etxeko paziente kronikoaren estalduran.

1.6.9. Osasun zentro bakoitzean erreferentziazko barne-medikuntzako medikuaren figura ezartzea: LMAen % 50ek gutxienez urtean bi saio bateratu egingo dituzte erreferentziako internistarekin.

- 1.6.10. Tentsio arteriala ongi kontrolatzen duten hipertentsioak: hipertentsio arteriala diagnostikatu zaien pazienteen % 30ek behar bezala kontrolatu dute tentsio arteriala aurreko 12 hilabeteetan.
- 1.6.11. MIA prozesua: BIHOTZEZ adierazleen monitorizazioa eta jarraipena.
- 1.6.12. IKTUS prozesua:
 - 1.6.12.1 Iktusa duten pazienteen % 70ek baino gehiagok Errehabilitazio Zerbitzuaren balorazioa dute ospitaleratu eta 72 ordu igaro baino lehen.
 - 1.6.12.2 140/90 baino TA postiktus txikiagoa duten pazienteen % 25ek baino gehiagok.
- 1.6.13. Nahasmendu Mental Larria (NML) duten pertsonen osasun fisikoa hobetzeko prozedura izatea.
- 1.6.14. Eutanasia arautzeko Legea betetzen dela bermatzea:
 - 1.6.14.1 Prestazioaren erreferente-taldea ezartzea.
 - 1.6.14.2 Erreferentzia-talde horren aktibazio- eta funtzionamendu-protokoloa definitzea.
 - 1.6.14.3 BBPPren eskuliburua eta ezarritako protokoloak Araba ESIara egokitzea.
 - 1.6.14.4 Eutanasia Plana Araba ESIako profesionalen artean zabaltzea.
 - 1.6.14.5 Eskainitako plazen % 80tik gorako estaldura-kuotak lortzea Araba ESIako profesionalei.
 - 1.6.14.6 Legean ezarritako epeak betetzeko oztopoak eta bideratzailleak ebaluatzea.

1.7. Pazienteen segurtasuna

- 1.7.1. Segurtasun gorabeheren kudeaketa:
 - 1.7.1.1 Arabako SNASPen erabilera zabaltzea eta zerbitzu eta unitateen araberako segurtasun-taldeen sorrera sustatzea.
 - 1.7.1.2 Arriskuak edo gorabeherak aztertzeke tresna sistemikoen erabilera sustatzea.
- 1.7.2. Bigarren eta hirugarren biktimentzako arreta: lehenengo, bigarren eta hirugarren biktimak barne hartuko dituen kaltea duten gertakarien aurrean jarduteko estrategia ezartzea.
- 1.7.3. Pazienteak argi eta garbi identifikatzea: pazienteak zalantzarik gabe identifikatzeko prozedurarekiko profesionalen atxikimendua hobetzea.
- 1.7.4. Pazienteak beren segurtasunean inplikatzeko: erreklamazio bidez segurtasun-gorabeherak detektatzea.
- 1.7.5. Medikazioa kontziliatzea: Barne Medikuntza eta Kardiologia Kontziliatzeko Planarekin jarraitzea.
- 1.7.6. Erradiazio ionizatzailea erabiltzen duten proba diagnostikoen preskripzioa optimizatzea: osasun arloko langileak kontzientziatzea erradiazio ionizatzaileak optimizatzeko biztanleria orokorrean eta pediatrikoan.
- 1.7.7. Transfusio-segurtasuna: transfusio-segurtasuneko plana finkatzea.

- 1.7.8. OALlen (osasun arretari lotutako infekzioak) prebentzioa eta kontrola:
- 1.7.8.1. Babes-ekipoak erabiltzeko eta neurri estandarrak betetzeko prozedurarekiko atxikimendua hobetzea profesionaletan.
 - 1.7.8.2. Infekzio nosokomialaren prebentzioa.
 - 1.7.8.3. IN kontrolatzeko informazio kritikoa behar bezala monitorizatzea.
 - 1.7.8.4. Antimikrobianoen erabilera optimizatzeko programa: Antimikrobianoen Erabilera Optimizatzeko Programa (AEOP).
 - 1.7.8.5. ZIUn Arnas Infekzio Akutuak (AIA) gutxitzea.
 - 1.7.8.6. Pazienteen zainketa baskularra hobetzea.
 - 1.7.8.7. Kateterrarekin lotutako gernu-traktuko infekzioa murriztea.
- 1.7.9. Kirurgia segurua: Zerbitzu Kirurgikoak Egiaztatzeko zerrenda (ZKEZ) betetzen dela, toki okerrean kirurgia saihesteko protokoloa eta belakiak eta tresnak kontatzeko protokoloa.
- 1.7.10. Erditze ondoko haurdunaldiko asistentzia prozesuko segurtasuna: talde korporatiboan definitutako gomendioak ezartzea.
- 1.7.11. Pazienteen segurtasuna Larrialdi Zerbitzuetan: larrialdietako pazientearen arreta aztertu eta diseinatzea- atzeraezina.
- 1.7.12. Zainketei lotutako pazienteen segurtasuna:
- 1.7.12.1. Presioak eragindako ultzerak prebenitzeko eta zauri kronikoak tratatzeko ekintza-plana.
 - 1.7.12.2. Erorketak prebenitzeko ekintza-plana.
- 1.7.13. Botikak erabilerari lotutako jardunbide egokiak:
- 1.7.13.1. Preskripzio akatsak murriztea.
 - 1.7.13.2. Prestaketa-, banaketa- eta administrazio-akatsak murriztea.
- 1.7.14. Desnutrizio arriskuan dauden ospitaleratutako pazienteen praktika egokiak.
- 1.7.15. Induzitutako gernu-inkontinentzia prebenitzeko jardunbide egokiak.
- 1.7.16. PEAZek parte hartuko du kalteak eragiten dituzten segurtasun-gorabeherak dakartzaten erreklamazioak kudeatzeko zirkuitu normalizatuan.

1.8. Lan baldintzak

- 1.8.1. Plantilla betetzeko eta finkatzeko sistema berriak garatzea:
- 1.8.1.1. Profesional berriak sartzen diren zerbitzuan harrera egitea.
 - 1.8.1.2. Lehiaketa ireki iraunkorra bultzatzea.
 - 1.8.1.3. Mugikortasun, sustapen eta egokitzapen sistema berriak ezartzea.
 - 1.8.1.4. Enplegua finkatzeko eta lanpostu hutsak betetzeko prozedura prestatzea.

1.8.2. Kontziliazioaren alde egitea, telelana erregulatuz:

- 1.8.2.1. Osakidetzako Zuzendaritza Nagusiko talde korporatiboan parte hartzea, lanbide kategoria guztiak uki ditzan.
- 1.8.2.2. ESIn ezarritako prozedura ezartzea.

1.8.3. Kide izatearen eta nortasun korporatiboaren zentzua bultzatzea:

- 1.8.3.1. Lidergoa: liderren eta pertsona giltzarrien gaitasunak aldizka eta etengabe garatzeko trebakuntza-plan pertsonalizatua ezartzea:
 - 1.8.3.1.1. *Goi mailako teknikariak, erdi mailakoak, teknikari ez sanitarioak eta burutza medikoak ebaluatzea.*
 - 1.8.3.1.2. *Aurretiko ebaluazioan, erizaintzako ebaluazioan, zeladoreen eta administrari laguntzaileen ebaluazioan hautemandako prestakuntza gaitasunak garatzea.*
- 1.8.3.2. Gogobetetasuna: aurten neurketa berri bat egitea:
 - 1.8.3.2.1. *COVID-19ari buruzko inkesta sartu berri diren profesionali egitea.*
 - 1.8.3.2.2. *Mugikortasunari, harrerari, euskarari eta abarri buruzko inkesta egitea.*
 - 1.8.3.2.3. *Gizarteko WOKA bat egitea.*
- 1.8.3.3. Sormenezko topaguneak diseinatzea 2021/2022an (*Erizain Open Space*).

1.8.4. Profesionalen egungo eta etorkizuneko beharrak diseinatzea:

- 1.8.4.1. Estrategia bat diseinatu eta ebaluatzea, lan-arloko gaitasunetarako behar bezala prestatutako profesionalak izateko (ospitaleko errefortzua, LMko erretena...).
- 1.8.4.2. Jarduera kirurgiko ez-konplexuari eta kontsulta-jarduerari (esplorazio-probak, teknikak eta tratamenduetarako laguntza) erantzuteko gaitasuna duten Oftalmologiako erizainak garatu eta ezartzea.
- 1.8.4.3. Erizaintzako lan kargak neurtzeko proiektua garatzea ospitalizazio unitateetan.

1.8.5. Lan egitea erakargarria den antolaketa-eredu osasungarria bultzatzea:

- 1.8.5.1. Ariketa fisikoaren bidez estresa gutxitzea.
- 1.8.5.2. Binaka Laguntza emateko proiektua pilotatzea.
- 1.8.5.3. Laneko Arriskuen Prebentzioaren Kudeaketa Sistemaren egiaztapenean aurrera egitea ISO 45001 lortzeko bidean.
- 1.8.5.4. Arrisku psikosozialen arloko jarduketak garatzea (plana, protokoloa, prestakuntza).
- 1.8.5.5. ESIn mailan sendagai arriskutsuen erabilerari buruzko hedapena eta prozedurako gomendioak indartu eta birdiseinatzea.
- 1.8.5.6. Zerbitzu Orokor Klinikoen eraikin berria planifikatu eta ekitea:
 - 1.8.5.6.1. *Zuzendaritzak sortutako kudeaketa taldean parte hartzea.*
 - 1.8.5.6.2. *ZIU / Larrialdiak / Bloke Kirurgikoa eta antzeko taldeetan parte hartzea.*
 - 1.8.5.6.3. *Eraikin berria mantentzeko estrategia diseinatzea.*

1.8.6. QR kodeen erabilera sustatzea, pertsonen kudeaketari buruzko informazio garrantzitsua profesionali hurbiltzeko.

1.9. Prestakuntza eta trebakuntza

- 1.9.1. Jardunaldietan aktiboki parte hartzea sustatzea: Administrari Laguntzaileen II. Jardunaldia antolatzea.
- 1.9.2. Barneko irakasle figura bultzatzea arreta soziosanitarioa ematen duten kategorietan eta I. lehentasuneko kategorietan: barneko irakasleen gordailu bat sortzea, arlo espezifikoak prestatzeko.
- 1.9.3. Erizaintzako profesionalak prestatzea:
 - 1.9.3.1. Zerbitzuko prestakuntza:
 - 1.9.3.1.1. *Unitate bakoitzean Jardunbide Egokiak (JEE) ezartzea, prestakuntza-jardueretara joatearen ondorioz (6 unitate/zerbitzu).*
 - 1.9.3.1.2. *Sartu berri diren langileen/ikasleen (6 unitate/zerbitzu) ezagutzak eguneratzeko prestakuntza-baliabideak garatzea.*
 - 1.9.3.2. Lanaren ebaluazioa gaitasunen arabera:
 - 1.9.3.2.1. *Lanbide-talde bakoitzerako unitateko gaitasunen araberrako balorazio-dokumentuen errubrika garatzea (6 unitate/zerbitzu).*
 - 1.9.3.2.2. *Sartu berri diren profesionalentzako gaitasunen araberrako jarduera ebaluatzeko eredia garatu eta ezartzea.*
- 1.9.4. Bikaintasunarekin Konprometitutako Zentroekin jarraitzea:
 - 1.9.4.1. Erizaintzako Unibertsitate Eskolan Praktika Klinikaren Gida (PKG) ezartzeko estrategia sartzea.
 - 1.9.4.2. Zaintzen Bikaintasunarekin Partekatutako Zentroa (ZBPZ) 2021 ziurtagiria.
 - 1.9.4.3. Profesionalen ideiak kudeatzeko zirkuituak ezartzea (Zaintzen Kalitatearen Batzordea).
 - 1.9.4.4. ZBPZ akreditazioari eustea (berrakreditazioa).
- 1.9.5. Irakaskuntzaren Kalitatea Bermatzeko Plana ezartzea
 - 1.9.5.1. Irakaskuntzaren Kalitatea Bermatzeko Planaren etengabeko hobekuntza ezartzea:
 - 1.9.5.1.1. *IKBP sistematikoki eta urtero zabaltzea.*
 - 1.9.5.1.2. *Kalitatearen barne auditoretzak egitea, irakaskuntza unitatearen funtzionamendu egokia baloratzeko.*
 - 1.9.5.2. Hobekuntzak ezartzea irakaskuntza-jardueraren kudeaketan:
 - 1.9.5.2.1. *Talde korporatiboan lana bultzatzea EAEko ikasketa-buruekin.*
 - 1.9.5.2.2. *Familiako eta Komunitateko Medikuntzak irakaskuntzekin batera lan egitea, zeharkako prestakuntza komunaren prestakuntza-irizpideak homogeneizatzeko.*
 - 1.9.5.2.3. *Prestakuntzan dauden espezialistekin bilerak egitea bi hilean behin, egoiliar arteko saio orokor bat egiteko eta hobetzeko puntuak bilatzeko.*
 - 1.9.5.2.4. *AUOko Irakaskuntzatik ezarritako ebaluazio-sistemen itemak hobetzea.*
 - 1.9.5.2.5. *Prestakuntzako espezialisten ebaluazioen sei hilean behingo azterketa egitea.*
 - 1.9.5.2.6. *Ebaluazio sistemak ikasleen gaitasun orokorren eta berariazkoen arabera egokitzea, lanbide kategoriaren arabera.*

- 1.9.5.2.7. *Aplikazio informatikoak (Jotform) ezartzea, ikasleen gaitasunen arabera ebaluazioa bideratzeko.*
- 1.9.5.2.8. *Unitate berriak egiaztatzea.*
- 1.9.5.2.9. *Irakaskuntza-programak eta Txosten Farmakoterapeutikoak (TFT) eguneratzea.*
- 1.9.5.2.10. *Irakasgaitasuna etengabe berrikustea.*
- 1.9.5.3. Araba ESIaren ikuspena eta erakargarritasuna hobetzea irakaskuntza-erakunde gisa:
 - 1.9.5.3.1. *Ikerketa-jarduera onena duen egoiliarren sariarekin jarraitzea.*
 - 1.9.5.3.2. *Hobekuntzak ezartzea Jardunaldi Irekietan, Harreran eta Agurrean (informazio-liburuxka...).*
 - 1.9.5.3.3. *Barneko eta kanpoko komunikabideetan hedapena handitzea: web-a, sare sozialak, Osaraba, biltzarrak, aldizkariak...*
 - 1.9.5.3.4. *Irakaskuntza arlo bat sortzea Osagunen, zabalkunde handiagoa izateko eta dokumentazioa web-ean edukitzeko, prestakuntzako espezialista guztien eskura.*
 - 1.9.5.3.5. *AUOko irakaskuntzatik sustatutako jardueren berri gehiago ematea Osakidetzako beste ESI edo sail batzuei.*
- 1.9.5.4. Prestakuntza tresna berritzaileak ezartzea:
 - 1.9.5.4.1. *AUOko prestakuntza ikastaroak, saio orokorrak eta irakaskuntza jarduerak ZOOM plataformaren eta webinar plataformaren bidez egin daitezen sustatzea.*
- 1.9.5.5. Beste irakaskuntza-egitura batzuekiko erlazioan aurrera egitea:
 - 1.9.5.5.1. *Graduatu aurreko prestakuntzarekin erlazioa ezartzea:*
 - 1.9.5.5.1.1. *AUOko irakaskuntzarako eta Familiako eta Komunitateko Medikuntza irakaskuntzarako zeharkako prestakuntza plan komuna planifikatzea, graduatu aurreko prestakuntzarako.*
 - 1.9.5.5.1.2. *Profesionalen, unibertsitateen eta ikasleen arteko foroak eta topaketak sustatu eta erraztea, praktika onak trukatzeko eta ezagutza zabaltzeko.*
 - 1.9.5.5.2. *Graduondoko prestakuntzarekiko erlazioa ezartzea:*
 - 1.9.5.5.2.1. *AUOko Irakaskuntzarako eta Familiako eta Komunitateko Medikuntzako irakaskuntzarako zeharkako prestakuntza plan komuna planifikatzea, graduondoko prestakuntzarako.*
 - 1.9.5.5.2.2. *Ikerkuntzan trebatzeko plan komuna diseinatzea Bioarabako prestakuntzako adituentzat.*
 - 1.9.5.5.3. *Osasun Departamentuarekin interrelazioak izatea:*
 - 1.9.5.5.3.1. *Osasun Sailaren prestakuntza antolatzeke proposamenetan laguntzea: irakasteko gaitasuna, etab.*
- 1.9.5.6. Etengabeko Prestakuntzarekin interrelazioa ezartzea:
 - 1.9.5.6.1. *Saio Orokorrak Zoom webinarren bidez argitaratuko dira, eta, baimen informatua izanik, grabazioa egin ahal izango da. ESIaren intranetean gordailu bat izateko lan egingo da. Online deialdia Familiako eta Komunitateko Medikuntzara eta ospitaleen kanpoko unitateetara zabaltzea.*
 - 1.9.5.7. *Hizkuntza-irakaskuntzan aurrera egitea:*

- 1.9.5.7.1. *Euskarazko prestakuntza eskaintza zabaltzea:*
 - 1.9.5.7.1.1. *Euskarazko irakaskuntza-figurak antzematea, inkestak eginez eta AUOko zerbitzu guztietan zabalduz.*
 - 1.9.5.7.1.2. *Euskarazko TFT kopurua gehitzea.*
 - 1.9.5.7.1.3. *Prestakuntza osagarriko oinarrizko programaren barruan euskarazko ikastaroak eskaintzea.*
 - 1.9.5.7.1.4. *Prestakuntzako adituekin bi hilean behin bilerak egitea, saio orokorrak egiteko, euskararen erabilera bultzatuz.*
 - 1.9.5.7.1.5. *Egoiliarrentzako oinarrizko euskara ikastaroa online sustatzea.*
 - 1.9.5.7.1.6. *Erizaintzako prestakuntzan zeharkako saio bat gutxienez euskaraz eskaintzea.*
- 1.9.5.7.2. *Prestakuntza eskaintza beste hizkuntza batzuetan zabaltzea: saio orokor batzuk ingelesez egitea sustatzea.*

1.10. Aniztasunaren ikuspegitik lan egitea

- 1.10.1. Aniztasun-plana egitea, Berdintasun Plana garatzeko.
- 1.10.2. Berdintasunerako erreferenteak izendatzea.
- 1.10.3. Berdintasun Taldea sortzea.

1.11. Preskripzioaren erabilera egokia

- 1.11.1. Preskripzioaren erabilera egokia:
 - 1.11.1.1. Ospitaleko tratamenduen kontrola eta jarraipena, urtean 8 txostenen bidez.
 - 1.11.1.2. Ospitaleko gastu farmakologikoaren jarraipena egitea, urtean 4 txosten eginez.
 - 1.11.1.3. Ospitaleko farmakologiako gastu eta tratamenduei buruzko hileko txostenak.
 - 1.11.1.4. Egoitzetako gastuaren kudeaketa eraginkorra: petitorioa eta sendaketa-materiala giro hezean.
- 1.11.2. LM preskripzioaren kudeaketa eraginkorra / sendagaiaren erabilera arrazionala Kontratu-Programa (KP):
 - 1.11.2.1. Hobetzeko ekintzak agintzeko, planifikatzeko eta zabaltzeko segurtasun-plana.
 - 1.11.2.2. Depreskripzioaren sustapena.
Preskripzioaren egokitasuna.
 - 1.11.2.3. Lau hilean behin LMAk saioetan aztertu eta berrikustea (LM funtzio farmazeutikoak berrikustea).

- 1.11.2.4. Hautaketa-indize eraginkorra hobetzea:
- 1.11.2.4.1. EBD Atorvastatina eta Simvastatina/DDD estatinak guztira * 100.
 - 1.11.2.4.2. EBD Omeprazol/EBD Protoi Bonben inhibitzaileak (PBI) guztira * 100.
 - 1.11.2.4.3. EBD Paroxetina, Fluoxetina, Citalopram eta Sertralina *100/ EBD N06AB+N06AX.
 - 1.11.2.4.4. Alendronato-ontziak + risendronatoa / ontziak OP-etarako botiken ontziak, guztira.
 - 1.11.2.4.5. NBMT ontzien/botiken guztizko ontzien %
 - 1.11.2.4.6. IECA*100/ ontzi guztien % ABEI + AHA II + reninaren inhibitzaileak.
 - 1.11.2.4.7. Hautatutako Antiinflamatorio Ez-Esteroideoen (AIEE) EBD % /AIEEen guztizko EBD.
 - 1.11.2.4.8. DOEren preskripzioa: % 72 baino gehiago.
 - 1.11.2.4.9. Baliokide Farmazeutiko Orokorra (BFO) ontzien %.
 - 1.11.2.4.10. Ontzi bioantzekoen %.
- 1.11.3. Erizainaren sendagaien eta osasun materialaren adierazpena bultzatzea.

1.12. Egitura eta baliabide teknologikoak hobetzea

- 1.12.1 ESIaren Obren Plan Zuzentzailearen garapena eta jarraipena:
- 1.12.1.1. Zerbitzu Orokor Klinikoen eraikina egin eta amaitzea.
 - 1.12.1.2. Alde Zaharreko Osasun Zentroaren proiektua prestatzea.
 - 1.12.1.3. Dokumentazio Klinikorako eta Artxiboetarako espazioak hornitzea.
 - 1.12.1.4. Hemodialisi Proiektua prestatzea.
 - 1.12.1.5. ABU berriaren proiektua egitea.
- 1.12.2 Bilera hauek egitea:
- 1.12.2.1. Biosegurtasun Batzordea, 2 bilera.
 - 1.12.2.2. Autobabes Batzordea, bilera bat.
 - 1.12.2.3. Mantentze lanen eta prebentzio teknikarien jarraipen eta jardueren 6 bilera.
 - 1.12.2.4. Obren azterketa-taldea paziente-elkartekin batera biltzea (Eginez).
- 1.12.3 Berrikuntza Teknologikoaren Batzordearekin jarraitzea.
- 1.12.4 Eskuratze teknologikoaren modalitate desberdinak bilatzea, asistentziaren garrantziaren eta finantza-errekerimenduaren arabera.
- 1.12.5. Instalatutako parke teknologikoa eta haren erabileraren intentsitatea aztertzea.
- 1.12.6. Elektromedikuntza sistema informatiko operatibo asistentzialekin integrazioa ziurtatzea eta osatzea.

- 1.12.7. Zerbitzu Orokorren eraikin berria irekitzeko antolaketa:
- 1.12.7.1. Eraikin berrira lekualdatzeko kudeaketa-taldea sortzea.
 - 1.12.7.2. ZIU zerbitzu berria irekitzea.
 - 1.12.7.3. Larrialdietako zerbitzu berria irekitzea.
 - 1.12.7.4. Bloke kirurgikoa.
 - 1.12.7.5. Bloke obstetrikoa.
 - 1.12.7.6. Esterilizazioa irekitzea.
 - 1.12.7.7. Informatika irekitzea.
 - 1.12.7.8. Biltegietako dartsena irekitzea.
- 1.12.8. Ospitaleko zerbitzuen behin betiko kokapenari buruzko hausnarketa.
- 1.12.9. OSANAIA erizaintzako zainketen erregistrorako tresnaren erabileraren kalitatea hobetzea.
- 1.12.10. *Go Data* plataformako kasuen eta kontaktuen jarraipenerako informazioa aztertzekeo estrategia ezartzea.
- 1.12.11. Bihotza monitorizatzeko azpiegitura berria jartzea (larrialdiak, anestesia, ABU, jaioberriak, etab.).
- 1.12.12. Lehen Mailako Arretan eta Ospitale-arretan ilara korporatiboen kudeatzaile berria zabaltzea.
- 1.12.13. Bi ospitaleetako eta Lehen Mailako Arretako komunikazio-azpiegiturak eguneratzea.
- 1.12.14. Araba espetxea:
- 1.12.14.1. Farmaziaren egokitzapenak sendagaien Eguneroko Hartualdi Behaturako (EHB). *Hardware* eta *software* soluzioa ezartzea banakako tratamendurako.
 - 1.12.14.2. Ekipamendu erradiologikoaren integrazioa, zentro berean soluzio integrala emateko.
- 1.12.15. 16 *Holtermapa Normedan* hedatzea Lehen Mailako Arretan.
- 1.12.16. Windows 7tik Windows 10era PCen *hardware* parkea migratzea.
- 1.12.17. Preskripzio farmakologikorako tokiko irtenbidea ezartzeko kontingentzia-plana.
- 1.12.18. Historia Kliniko laburtuan eta pazienteen errondan sartzeko HODEI korporatiboa ezartzeko kontingentzia-plana.
- 1.12.19. Larrialdietako triajerako webaren garapena eta bilakaera.
- 1.12.20. Txostenen kudeatzailea: irtenbide berri bat abiaraztea informazio sistema korporatiboen barruko txostenen kudeaketan.
- 1.12.21. ESIaren espazioen plana egitea, beharrezkoa denean hutsune libreak bilatzeko.
- 1.12.22. Karrusela izatea uniformeak banatzeko sistema gisa.

2. Lehen Mailako Arreta

2.1. Arreta integratua bultzatzea

- 2.1.1. Kudeaketa Klinikorako Kontratuaren berrikuspena sistematizatzea Lehen Mailako Arreta Unitateekin, urtean bi bilerak eginez Lehen Mailako Arreta Unitate bakoitzean.
- 2.1.2. Osakidetza baten batez bestekoa gaitzitzea lehen mailako arretako medikuek zuzenean eskatutako kolonoskopien ehunekoan
- 2.1.3. LMA/AOren azken urteetako integrazio-akordioak berrikustea eta ezartzea, eta beste zerbitzu batzuetara eta etorkizuneko plangintzara zabaltzea.
- 2.1.4. Kudeaketa Klinikorako Kontratuaren (KKK) eta Kontratu Klinikorako Akordioaren (KKA) erizaintzako adierazleak multzoa handitzea eta/edo aldatzea.
- 2.1.5. Algia kroniko ez-espezifikoaren arreta: fisioterapia hedatzea LMA-n.
- 2.1.6. Erizaintzako Zaintza Txostenaren (EZT) beharrenean gaitzitzea eta jarraibideak ematea, gutxienez unitateen % 80an, eta LMA/OA batera ebaluatzea zaintza planifikazioa eta koordinazioa, gaixo konplexuen bi istoriotan gutxienez (estrategia korporatiboa – Zaintza ebalua).

2.2. Irisgarritasuna: eskaera ekitate-irizpideekin kudeatzea

- 2.2.1. Lehen Mailako Arreta Unitateen % 100ean kalitate-agenden ereduak ezartzea.
- 2.2.2. LMAko zitazio-eskuliburua finkatzea, gutxienezko zitazio-konpromisoekin.
- 2.2.3. Lehen Mailako Arreta Unitate bakoitzean paziente atzeratzen/behartuak kudeatzeko mikroekipo bat sortzea.
- 2.2.4. Lehen Mailako Arreta Unitateetan eskaria kudeatzeko flujograma korporatiboa hedatzea.
- 2.2.5. 24 orduko behar atzeratzen FM eta Pediatrian, baita erizaintza ere.

2.3. Proba diagnostikoen zorroa finkatzea eta Lehen Mailako Arretako medikuek oro har eska ditzaketen proba osagarrien zorroa aztertzea eta eguneratzea.

3. Osasun publikoa

3.1. Ingurune eta bizimodu osasungarriak sustatzea: elikadura, jarduera fisikoa eta tabakismoaren aurkako borroka

- 3.1.1 Kalitatezko loa sustatzea ospitaleratzean (SueñOn programa).
- 3.1.2 Jarduera fisikoko jarduerak eta beste batzuk lehenestea, hala nola enpresa-karrerak.

3.2. Osasun komunitarioa

- 3.2.1 Euskadi Aktiboa proiektuan aurrera egitea.
- 3.2.2 Esku-hartze komunitarioko plana:
 - 3.2.2.1 Araba ESIako Osasun Komunitarioa Hartzeko Plan Estrategikoa egitea.
 - 3.2.2.2 Lehen Mailako Arreta Unitatearen berezko ekimenak babestea eta egindako edo abian dauden komunitate-jarduerak monitorizatzea (memoria).

3.3. Prebentzioko populazio-programetan parte hartzea.

- 3.3.1 COVID-19 infekzioa prebenitzeko plana:
 - 3.3.1.1 Kontaktu estuak detektatzea eta identifikatzea, gehienez ere 24 orduz.
- 3.3.2 Txertoen estaldura:
 - 3.3.2.1 Egutegiko txertoak eta beste batzuk ematen direla ziurtatzea Lehen Mailako Arreta Unitateetan.
 - 3.3.2.2 65 urte edo gehiago dituztenen artean, gripearen aurkako txertoaren estaldura % 65era iristea.
 - 3.3.2.3 Haurdun dauden emakumeek gripearen aurkako txertoaren estaldura % 45 gainditzea edo berdintzea.
 - 3.3.2.4 Eskola Osasunagatiko txertaketa-estalduraren % 90 gainditzea edo berdintzea.
 - 3.3.2.5 COVID-19 txertaketa-plana garatzea eta hedatzea.
- 3.3.3 Haurren Hortzak Zaintzeko Plana (Programa-kontratua):
 - 3.3.3.1 PADIren erabilera: programan parte hartzeko kuota hobetzea, iazko datuekin alderatuta.
 - 3.3.3.2 Aurreko urtearekin alderatuta, PADI programan baliabide publikoen erabileraren ehunekoa hobetzea.

3.3.4 Haurren Obesitate Plana mantentzea eta bultzatzea:

- 3.3.4.1. Haurren Obesitatea Prebenitzeko Gidaren ZBPZ-BPSO ezarpena finkatzea.
- 3.3.4.2. Haurren Obesitatea Prebenitzeko Gida (BPSO) ezartzeko adierazleak identifikatu eta ebaluatzea.
- 3.3.4.3. OPIKekiko lankidetzaren garatzea, LMAko obesitatearen prebentzioaren arretan eragina duten osasun-determinatzaileak hautemateko.

3.4. Baheketa-programetan parte hartzea

3.4.1. Ondesteko minbizia bahetzea:

- 3.4.1.1. ESIako erreferenteak identifikatzea programarako.
- 3.4.1.2. Parte-hartzea % 70etik gora handitzea.
- 3.4.1.3. Estrategia espezifiko diseinatzea eta ezartzea gizonezkoentzat (ekitatea) eta populazio ez erantzuleentzat.
- 3.4.1.4. Kolonoskopiarako prestakuntza hobetzeko estrategia ezartzea.

4. Arreta soziosanitaria

4.1. Koordinazio soziosanitaria hobetzea

- 4.1.1. Araba ESIako Batzorde Soziosanitaria erakunde guztien partaidetzazko topaleku izatea.
- 4.1.2. Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea (GOFE) koordinaziorako protokolo bateratua zabaltzea, 124; Gasteizko Udala, 124; Araba ESIA.
- 4.1.3. Egoitzetan dauden pertsonen eusteko prozedura berrikustea, birformulatzea eta zabaltzea.
- 4.1.4. AANNen azpibatzaordea sortzea, egoitzetan dauden AANNak artatzeko protokoloak egingo dituenak.
- 4.1.5. Lehen Mailako Arretako Pediatriako profesionalak haurren babesgabetasun-alarmaren zantzuei buruz sentsibilizatzeko eta prestatzeko Plana egitea.
- 4.1.6. Lankidetzeta Vitoria-Gasteizko Udaleko Haurren Zerbitzuarekin, jaioaurreko etapetatik Ahaidetasun Positiboa sustatzeko.
- 4.1.7. Genero-indarkeria.
- 4.1.7.1 Genero-indarkeriaren biktima diren emakumeen ematen zaien arretaren koordinazioa hobetzea: sentsibilizazioa, prestakuntza, koordinazio-protokoloak garatzea.
- 4.1.7.2 Genero-indarkeriako zenbat kasu detektatu diren jasotzen duen emaitzen txostena egitea.

4.2. Baliabide soziosanitarioen katalogoa sortzea

4.3. Historia Elektronikoa Soziosanitarioan parte hartzea

4.4. AUO Txagorritxun eta AUO Santiagon Gizarte-langileen jarduerak homogeneizatzea

- 4.4.1. Kasuak esleitzeko prozedura erabiltzea eta baterako saioak egitea.
- 4.4.2. Haurtzaroko tratatu txarren protokoloa prestatzen parte hartzea Araba ESIn.
- 4.4.3. Adinekoen egoitza guztietan Eskaera Mapa edukitzea.

5. I+G+b

5.1. Bioaraba

- 5.1.1. Institutuaren Kalitate Plana garatzea.
- 5.1.2. Saiakuntza Klinikoen plataformaren etorkizunerako harreman-eredua definitzea.
- 5.1.3. Institutua osatzen duten eragileen beharretara egokitutako Prestakuntza-plana egitea.

5.2. Pazienteen parte-hartzea sustatzea ikerketa- eta berrikuntza-prozesuetan

5.3. Ikerketa- eta berrikuntza-jarduera asistentzia- eta irakaskuntza-lanarekin integratzea, eta hori sustatzea

- 5.3.1. Eralundeek ikerketa eta hedapen zientifikoan parte har dezaten sustatzea.
- 5.3.2. Ikertzaaile Nagusia duten ikerketako eta/edo BEPko erakundeek diziplina anitzeko proiektuetan duten parte-hartzea handitzea.
- 5.3.3. Erakundeen dibulgazio zientifikoa sustatzea.
- 5.3.4. *Bottom-up* sisteman sartzeko ekimenen bilaketa aktiboa.

6. Gobernantza

6.1. Kudeaketa Aurreratuaren ereduan aurrera egitea

- 6.1.1. Inkesta bat egitea gizarteari ESIari buruzko ezagutza-mailari eta espektatibei buruz.
- 6.1.2. Gizarteari buruzko Woka bat egitea, pandemiaren baldintzek ahalbidetzen badute.
- 6.1.3. D 'Amour (2018=613) galdera-sortari emandako erantzunean profesionalen parte-hartzea handitzea.
- 6.1.4. Hamabost egunean behin 1-2 minutuko tutoretzak egitea ESIan egiten diren proiektuei edo ekimenei buruz, erakundeari ikusgarritasuna emateko.

6.2. Pazienteen, familien eta zaintzaileen eta profesionalen ahotsa txertatzea

- 6.2.1 Pazientearen esperientzia txertatzeko proiektua:
 - 6.2.1.1. Gutxienez 2 foku-talde eratzea, biztanleriaren iritzia ezagutzeko, erakundearen intereseko alderdiei buruzko ebaluazio kualitatibo baten bidez: Lehen Mailako Arreta eta Traumatologia.
- 6.2.2 Herritarren parte-hartzea sartzea Araba ESIako batzorde eta lantaldeetan (Edoskitze-Batzordea, Zainketa Aringarrien Batzordea, Obren Batzordea, Erorien Batzordea, Tumoreen Batzordea).
- 6.2.3 Paziente Kronikoaren Esperientzia Ebaluatzeko Tresna (PKESET) egitea.
- 6.2.4. Dagozkion gogobetetze-inkestak egiten jarraitzea, Osakidetzaren Zuzendaritza Nagusiaren (OZN) jarraibideen arabera.

6.3. Pazienteak, familiak eta zaintzaileak eta profesionalak erosoan dauden hizkuntza ofizialaren erabileran aurrera egitea, haien lehentasunekoa bada

6.3.1. Hizkuntza Normalizatzeko II. Plana, helburuak garatu eta betetzea arlo guztietan:

6.3.1.1.	Irudia eta komunikazioa, honako helburu hauek lortzea:
6.3.1.1.1.	<i>Errotulazioa % 80.</i>
6.3.1.1.2.	<i>Karteleria % 80.</i>
6.3.1.1.3.	<i>Internet, Intranet eta Sare Sozialak % 100.</i>
6.3.1.1.4.	<i>Ekitaldi publikoak, jardunaldiak % 100.</i>
6.3.1.1.5.	<i>Agurrak eta lehen esaldiak pazienteen eta erabiltzaileen harreran % 55.</i>
6.3.1.2.	Kanpo-harremanak, honako helburu hauek lortzea:
6.3.1.2.1.	<i>Paziente eta erabiltzaileekiko harremanak % 55.</i>
6.3.1.2.2.	<i>Zerbitzu elebidunen eskaintza % 100.</i>
6.3.1.2.3.	<i>Pazienteen lehentasunezko hizkuntza ahozko komunikazioan % 98.</i>
6.3.1.2.4.	<i>Paziente eta erabiltzaile euskaldunen gogobetetasuna % 5.</i>
6.3.1.2.5.	<i>Pazienteen eta erabiltzaileen eskubideen dekalogoetan hizkuntza-eskubideak aitortzea % 100.</i>
6.3.1.2.6.	<i>Harremanak enpresa hornitzaileekin, finantza-erakundeekin, administrazioekin, profesionalen elkargoekin % 75.</i>
6.3.1.3.	Barne-harremanak, honako helburu hauek lortzea:
6.3.1.3.1.	<i>Lan-inguruneko hizkuntza-paisaia: % 60.</i>
6.3.1.3.2.	<i>Giza baliabideak % 80.</i>
6.3.1.4.	Hizkuntza-kudeaketa, honako helburu hauek lortzea:
6.3.1.4.1.	<i>Baliabideak % 100.</i>
6.3.1.4.2.	<i>Corpusaren kalitatea eta itzulpen-politika % 100.</i>
6.3.1.5.	Hizkuntza-eskakizunak, honako helburu hauek lortzea:
6.3.1.5.1.	<i>Unitateen lehentasun espezifikoak eta derrigortasun-daten gutxieneko ehunekoak % 100.</i>
6.3.1.5.2.	<i>Lehen mailako arretako derrigortasun-daten lehentasunak eta gutxieneko ehunekoak % 100.</i>
6.3.1.5.3.	<i>Arreta espezializatuko derrigortasun-daten lehentasunak eta gutxieneko ehunekoak % 100.</i>
6.3.1.5.4.	<i>Lehentasunezko unitateen jarraipena eta ebaluazioa % 80.</i>

6.4. Berdean jardutea klima-aldaketaren aurka borrokatzeko

- 6.4.1. ESIa osorako jasangarritasun energetikoko plan bat ezartzea.
- 6.4.2. Jasangarritasun-irizpideak ezartzea eta aplikatzea espazioen eraikuntzan, mantentze-lanetan eta instalazioetan.
- 6.4.3. Erosketa Berdeko irizpide homogeneoak ezartzea erosketa-agiri guztietan, eta hainbat neurri abian jartzea, hala nola peletak erabiltzea, Etxez etxeko Ospitaleratzeko ibilgailu elektrikoak erostea, etab.
- 6.4.4. Ingurumen-kudeaketako sistemak ezartzen eta ziurtatzen jarraitzea: ISO 14001 araua.

6.5. Jasangarritasuna eta aurrekontu-eraginkortasuna

- 6.5.1. Erakundeen arteko aurrekontu-exekuzioen azterketa konparatiboa.
- 6.5.2. ESIaren aginte-koadro bakarra sortzea, asistentzia-, ekonomia- eta langile-informazioa integratuz.
- 6.5.3. Erosketa Taldearen 6 bilera egitea, produktu berriak sartzeko eskaerei ematen zaien erantzuna arintzeko.
- 6.5.4. Guztizko diru-sarrerak gehitzea, helburua edo gastuak bera.
- 6.5.5. ESIn gastua kontrolatzeko eredu bat definitzea.
- 6.5.6. Ospitaleko zerbitzuekin 2 bilera egitea, gastua kontrolatzeko.

6.6. Administrazio-kontratazioko prozedurak hobetzea

- 6.6.1. Kontratazio-prozesuak eta -prozedurak hobetzea, eta erosketa txikia optimizatzea, sektore publikoko kontratuen lege berrira egokituz:
 - 6.6.1.1. Zuzeneko erosketaren emaitza % 10etik behera murriztea, kudeaketa eta gardentasuna hobetzeko espedienteen izapidetzea handituz.
- 6.6.2. AUO Txagorritxu eta AUO Santiago arteko janaria homogeneizatzea, bi zentroetan gauza bera jan dadin.
- 6.6.3. Administrazio Erosketa eta Kontratazio Zerbitzua berrantolatzea.
- 6.6.4. Fakturazio-prozesuko hirugarren berrantolatzearen identifikazioa bereiztea.
- 6.6.5. Fakturazioari buruzko informazio-eskuliburu propioa egitea ESIako langileentzat.
- 6.6.6. Pazienteen aseguramenduari buruzko dokumentu bat egitea, administrazio-arloek pazienteei jarraibideak eman diezazkieten OTIrik ez badute, Kohesio Funtzaren Informazio Sistemarako (KFIS) sarbide osoarekin, onartutako asistentzia-aginduak ezagutzeko.
- 6.6.7. Gure autonomia-erkidegokoak ez diren pazienteak detektatzea.
- 6.6.8. Urteko bilera BAE guztiekin, ezagutza eta elkarrekin lan egiteko arloak partekatzea.

Laburdurak eta terminoen glosarioa

BAE	Bezeroak Atenditzeko Eremua	PKG	Praktika Klinikoko Gida
KKA	Kudeaketa Klinikorako Akordioa	HbA1c	Hemoglobina glikosilatua
AIEEak	Antiinflamatorio ez-esteroideoak	AUO	Arabako Unibertsitate Ospitalea
LMA	Lehen Mailako Arreta	I+G+b	Ikerketa, Garapen eta Berrikuntza
APP	<i>Application</i> -en laburdura, mugikorretarako eta tabletetarako aplikazio informatiko bat dena	MIA	Miokardioko Infartu Akutua
ABA II	Angiotensinaren artzaileen antagonistak	PBI	Protoi Bonben Inhibitzailea
JJEE	Jardunbide Egokiak	EZT	Erizaintzako Zainketen Txostena
BIHOTZEZ	Sortzetiko Kardiopaten Euskadiko Elkartea	ABEIk	Angiotensina Bihurtzen duen Entzimaren Inhibitzaileak
BPSO	Zainketen Bikaintasunarekin konprometitutako zentroaren ingelesezko siglak	PKESET	Paziente Kronikoaren Esperientzia Ebaluatzeke Tresna
EAE	Euskal Autonomia Erkidegoa	GOFE	Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea
ZBPZ	Zainketen Bikaintasunarekin Partekatutako Zentroa	TFT	Txosten Farmakoterapeutikoak
KKK	Kudeaketa Klinikoaren Kontratua	IN	Infekzio Nosokomialak
GNS 10	Gaixotasunen Nazioarteko Sailkapena, 10. edizioa	AIAak	Arnas Infekzio Akutuak
KP	Kontratu Programa	ISO 14001	Ingurumen Kudeaketako Nazioarteko Estandarra
EBD	Medikamentu bat mantentzeko Egunko Batez besteko Dosia	ISO 45001	Laneko Segurtasun eta Osasunari buruzko Nazioarteko Estandarra
OZN	Osakidetzako Zuzendaritza Nagusia	KIZ	Kirurgiako Itxaron Zerrenda
LE	Loturako Erizaina	ZKEZ	Zerbitzu Kirurgikoak Egiaztatzeke Zerrenda
BFO	Baliokide Farmazeutiko Orokorra	APPKE	Asistentzia Praktika eta Praktika Klinikoaren egokitzapena hobetzea
PPEE	Paziente Pluripatologikoko Erizain Erreferentea	FM	Familia Medikuntza
IEA	Ikusizko Eskala Analogikoa	FetaKM	Familia eta Komunitateko Medikuntza
GO DATA	OMERen programa kasuak eta kontaktuak azkar aztertzeke	HTGT	Hobekuntza Terapeutikorik Gabeko edo Txikiko printzipio aktibo berriak
		LE	Lehentasunezko Eskaintza

Araba ESIaren Kudeaketa Plana 2021

OPIK	Osasunaren eta Aldaketa Demografikoaren Mugatzaile Sozialei buruzko Ikerketa-Taldea	PSJIS	Pazientearen Segurtasunerako Jakinarazpen eta Ikaskuntza Sistema.
OSANAIA	Zaintzak Kudeatzeko Tresna	TA	Tentsioa/ Tentsio Arteriala
ESI	Erakunde Sanitario Integratua	EHB	Sendagaien Eguneroko Hartualdi Behatua
PADI	Haurren Hortzak Zaintzeko Programa	OTI	Osasun Txartel Indibiduala
PC	<i>Personal Computer</i>	NML	Nahasmendu/Narriadura Mental Larria
IKBP	Irakaskuntzaren Kalitatea Bermatzeko Plana	LMAU	Lehen Mailako Arretako Unitatea
AANN	Adin Nagusikoak	ZIU	Zainketa Intentsiboen Unitatea
LAP	Laneko Arriskuen Prebentzioa	PBU	Presio Bidezko Ultzerak
AEOP	Antimikrobianoen Erabilera Optimizatzeko Programa	ABU	Anestesia-ondoko bizkorketa Unitatea
PEAZ	Erabiltzaileen eta Pazienteen Arreta Zerbitzua	VG	Vitoria-Gasteiz
KFIS	Kohesio Funtzaren Informazio Sistema	WOKA	<i>World Café</i> , 3 etapa dituen metodologia: erronkak definitzea, konponbideak proposatzea eta ekintza zehatzak hedatzea