

INFORMATZAILE NAGUSIEI ZUZENDUTAKO INKESTA

A. 0 DAGOKIZUN EKARTE FEDERATUA adierazi

01. Andaluzia	02. Aragoi	03. Asturias
04. Balear Uharteak	05. Kanariak	06. Gaztela-Mantxa
07. Kantabria	08. Katalunia	09. Gaztela eta Leon
10. Extremadura	11. Galizia	12. Madril
13. Murtzia	14. Nafarroa	<u>15. Euskal Herria</u>
16. Errioxa	17. Valentzia	

A.- BALIABIDE GEHIAGO LM-N.

A.1.- Adierazi osasun zentroetako Familia-Mediku finkoen kopurua (jabeak, bitartekoak, lan-kontratudun finkoak). Iturria: SIAP
<http://www.msc.es/ConsultaSIAP/inicio.do?metodo=cargarPaginaInicio>

2005	2007	2008
1128	1159	1292

A.2 MFren bestelako arreta-mota populazio espezifikorik esleitu gabe (estimatu beharrekoa / Elkarte Federatu bakoitzak bildu beharreko informazioa): Urgentzietako MF, Intzidentziak edo errefortzuak, eremuko medikuak

	2005	2007	2008
MF KUPO ESPEZIFIKORIK GABE			

.A. PUNTUAREN GAINEKO OHARRAK:

Osakidetzan diren datuak ez datoz bat MSCren datuekin.

Irten berri den Osakidetzako Zuzendari Nagusiaren memorian 2005-2008, plantillan ziren MFak 1270 ziren, 2007an 1331 eta 2008an 1542.

Osakidetza memoriak islatzen dituzten datuak dira. 2008an 1542 MF plantillan; litekeena da 2008an urtero berritzen diren kontratudun mediku ez finko guztiak fidelizatu izana. Urteko kontratua duten mediku gehienek errefortzu edo pertsonal finkoen ordezkokoak egiten dituzte, beraz ez dute esleitutako kuporik.

LMrako baliabideen kapituluan, baliabide ekonomikoetan, aipatu behar da 2008an LM-n egindako inbertsioa aurrekontuan %17,8 izan zela eta 2009rako %17,1 aurreikusita dago.

B.- PRESTAZIOETARA EGOKITUTAKO FINANTZAZIOA

B.1: Zerbitzuen eskaintza zabaldu egin da ondoren zerrendatzen diren bezalako prestazioak bilduta (markatu X dagokion laukian):

	Zerbitzu hau jada eskaintzen da	Zabalduta edo zabalduko den eskaintza	Eskaintza zabaldu bada, adierazi aplikatutako baliabideen zabaltzea (erantzun anitza, markatu dagokion guztia)
Kirurgia txikia	<input checked="" type="checkbox"/> Bai OZ %20.5 <input type="checkbox"/> Ez Bakarrik ____ (zenbat) OZ Pilotu	<input type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Ez	<input checked="" type="checkbox"/> Zerbitzuarekiko prestakuntza <input type="checkbox"/> Pizgarriak <input checked="" type="checkbox"/> Zerbitzu berrantolaketa edo giza baliabideen aegokitzapena <input checked="" type="checkbox"/> Aurrekontu zehatza
Ahozko antikoagulazioa	<input checked="" type="checkbox"/> Bai OZ %81 <input type="checkbox"/> Ez Bakarrik ____ (zenbat) OZ Pilotu	<input checked="" type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Ez	<input checked="" type="checkbox"/> Zerbitzuarekiko prestakuntza <input type="checkbox"/> Pizgarriak <input type="checkbox"/> Zerbitzu berrantolaketa edo giza baliabideen aegokitzapena <input type="checkbox"/> Aurrekontu zehatza
Zaintzailearen arreta (beste batean bildutako edo zerbitzu espezifikotzat)	<input checked="" type="checkbox"/> Bai OZ % ____ <input type="checkbox"/> Ez Bakarrik ____ (zenbat) OZ Pilotu	<input type="checkbox"/> Bai <input checked="" type="checkbox"/> Ez	<input type="checkbox"/> Zerbitzuarekiko prestakuntza <input type="checkbox"/> Pizgarriak <input type="checkbox"/> Zerbitzu berrantolaketa edo giza baliabideen aegokitzapena <input type="checkbox"/> Aurrekontu zehatza
Erretinografia LM-n	<input checked="" type="checkbox"/> Bai LMko eskualdeen %100 <input type="checkbox"/> Ez Bakarrik ____ (zenbat) OZ Pilotu	<input checked="" type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Ez	<input type="checkbox"/> Zerbitzuarekiko prestakuntza <input type="checkbox"/> Pizgarriak <input type="checkbox"/> Zerbitzu berrantolaketa edo giza baliabideen aegokitzapena <input type="checkbox"/> Aurrekontu zehatza
Genero edo Etxeko indarkeria	<input checked="" type="checkbox"/> Bai OZ %20.5 <input type="checkbox"/> Ez	<input type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Ez	<input checked="" type="checkbox"/> Zerbitzuarekiko prestakuntza <input type="checkbox"/> Pizgarriak <input type="checkbox"/> Zerbitzu berrantolaketa edo giza baliabideen aegokitzapena <input type="checkbox"/> Aurrekontu zehatza

	Bakarrik _____ (zenbat) OZ Pilotu	
Pazientearen segurtasuna	Ia eskualde guztietan, ezin da kuantifikatu bere hedapena	<input checked="" type="checkbox"/> Zerbitzuarekiko prestakuntza <input type="checkbox"/> Pizgarriak <input type="checkbox"/> Zerbitzu berrantolaketa edo giza baliabideen aegokitzapena <input type="checkbox"/> Aurrekontu zehatza
Kolon-ondesteko minbiziaren baheketaren Programa	Esperientzia pilotu, zentro guztietan ezartzeko asmoarekin	<input checked="" type="checkbox"/> Zerbitzuarekiko prestakuntza <input type="checkbox"/> Pizgarriak <input type="checkbox"/> Zerbitzu berrantolaketa edo giza baliabideen aegokitzapena <input type="checkbox"/> Aurrekontu zehatza
Detekzioa goiztiarra Down S.	%13 (%100era zabalduko da)	<input checked="" type="checkbox"/> Zerbitzuarekiko prestakuntza <input type="checkbox"/> Pizgarriak <input checked="" type="checkbox"/> Zerbitzu berrantolaketa edo giza baliabideen aegokitzapena <input type="checkbox"/> Aurrekontu zehatza

OHARRAK:- erkidegoaren beraren aldakortasun arrazoen azterketa bildu

Kirurgia txikia, MFak kudeatutako zentro 1 Bilbo Eskualdeko OZ guztietarako, 5 OZ beste 3 eskualdetan eta gainontzeko 3 eskualdeetan (beharrezko material eta bitartekoak eskaintzen zaizkie mediku guztiei, esleitutako pazienteekin era indibidualean burutu nahi dutenei). Orotara, kirurgia txikiko 2000 interbentzio egin dira LM-n, 2005-2009 Legealdian.

Antikoagulazioa EAEko 7 Eskualdeetan egiten da, eta 318 OZetatik 259tan ezarrita dago (Legaldiaren memoriaren datuak 2005-2009)

Erretinografia Erkidegoko 7 Eskualdeetan egiten da, eta OZ zentro gehienek sarbidea dute, ezin dugu kuantifikatu zenbat zentrok duten sarbidea.

Genero-indarkera: profesional guztiei banatu zaien protokoloa dago eta eskualde eta Osakidetzako intraneten eskuragarri da. Zonalde batzuetan, ekimen partikularren bidez, OZ eta Udaletako Gizarte Zerbitzuek koordinatutako protokoloak daude.

Kolon-ondesteko minbiziaren detekzio goiztiararen Programa eta Down Sindromearen baheketa, mailaka ezartzen ari dira instituzionalki.

Kirurgia txikia, Pazientearen Segurtasuna, Zaintzailearen arreta eta etxeko indarkeria, profesionalen borondatearen eta bestelako erakundeen eraginpean daude (etxeko indarkeriaren kasuan).

B.2: Autonomia Erkidego bakoitzeko Osasun Zerbitzuek jakinarazi dituzte zerbitzu eta proba osagarrien prestazioa euren lurraldean, eskuragarria SIAP bidez MSCren web orrialdean MSC

(http://www.msc.es/estadEstudios/estadisticas/docs/siap/OFERTA_DE_SERVICIOS_EN_ATENCION_PRIMARIA.pdf)

Errorerik antzematen duzue zuen Autonomia Erkidegoan eskuragarri diren zerbitzu eta proba osagarrien informazioaren gainean? Horrela bada, adierazi erroreak eta arrazoiak.

3. orrialdea: Osakidetzan, **gizarte arreta/gizarte laneko kontsulta** Udal mailan egiten den jarduera da eta osasun zentroekiko koordinazioa ez dago instituzionalizatuta, ekimen indibidualak baitira.

8. orrialdea: **txerto antipneumokokoa** arrisku populazioetarako BAI bilduta dago (>65 urte, EPOC...)

Prozesu kronikoen arretan ez dago programa espezifikorik LMtik artrosia artatzeko, ezta pertsona polimedukatuak, GIB edo tuberkulosia (azken horiek Infekzio eta Neumologia Zerbitzuek eta Osasun Publikoak kudeatzen ditu). Halaber, LMtik ez daude berariaz araututa diabete-taldeen osasun-hezkuntza, paziente kronikoen taldeak, ezta oinarritzko tratamendu fisioterapeutikoa ere.

14. orrialdea: BESTEALKO PROZEDURA DIAGNOSTIKOEN ESKAINTZA

Bai egiten dira urrutiko ikusizko zorroztasuna (optotipoak), krioterapia, odol-ateratzeak, ia OZ guztietan

Murrizketekin egiten dira: TA-AMPA, TA-MAPA, Kooximetroa, inpedantziometria eta zitologiak (gehienak ginekologoak egiten ditu), igeltsuzko benda-jartzeak.

18. orrialdea: 2. MAILAKO PROBA DIAGNOSTIKOETARAKO SARBIDEA

Ezin dira ortopantomografiak (LMko Odontologo eta Estomatologoek eskatu beharrekoak), ezta Talde edo Rh (ginekologoak eskatu behar du)

Eska daiteke ekokardiograma eta muskulu-hezur ekografia

C.-BALIABIDEAK EGOERA ZEHATZETARA EGOKITZEA

C.1 Bada baliabideen esleipen-prozedurarik populazioaren adinaren arabera banaketa kontuan hartzen duena (BAI erantzuteko gutxieneko baldintza: 65 urtetik gorako adinekoak ZBS/ABSrako planifikatutako MF kopurua baldintzatzen du beharren estimazio-formula, negoziazio-prozesu edo bestelako bidez)?	<input checked="" type="checkbox"/> Bai %100 <input type="checkbox"/> Ez %
C.2 Bada baliabideen esleipen-prozedurarik banaketa geografikoa kontuan hartzen duena? (Gutxieneko baldintza: ZBS/ABS bakoitza banaketaren arabera katalogatuta dago eta ordainketa desberdina da)	<input checked="" type="checkbox"/> Bai %100 <input type="checkbox"/> Ez %
C.3 Bada baliabideen esleipen-prozedurarik gizarte eragileak kontuan hartzen dituenak? Adibidez: populazio marjinalak, populazio immigrantea, MUFACE kontzentrazioak, estaldura bikoitzak, etab (Gutxieneko baldintza: informatzaile nagusiaren balorazio subjektiboa egoera ez lagunduetan baliabideak lortzeko aukerari dagokionez edo elementu horietako gutxienez 1 biltzea baliabideak planifikatzeko formulatan)	<input type="checkbox"/> Bai % <input checked="" type="checkbox"/> Ez %
C.4 Bada aparteko/behin-behineko baliabide esleipen-prozedurarik populazio flotante edo urte sasoikoetarako (udatarrak, turistak edo antzekoak)?	<input checked="" type="checkbox"/> Bai % <input type="checkbox"/> Ez %
C.5 Bada aparteko/behin-behineko baliabideen esleipen-prozedurarik negurako (gripena, IRA)?	<input checked="" type="checkbox"/> Bai % <input type="checkbox"/> Ez %

OHARRAK

C4. Kontratatzeko medikuak izan diren bitartean, udan populazioa hazten deneko zonaldeetan plantilla handitu egin da.

C5. Kontratatzeko medikuak izan diren bitartean, OZ sendotu egin dira: puntualki epidemiak artatzeko (gripena), gaur egun, mediku falta dela eta, zentro batzuetan, epidemia bitartean, profesionali txoferdun autoak eskaini zaizkie etxeko asistentzia errazteko.

D.DISKRIMINAZIO POSITIBIAK (INGURUNE BEREZIAK KONTUAN HARTZEA)

1. Ezartzen edo hobetzen ari da profesionalentzako pizgarri edo fidelizazio sistemarik, bereziki landa gunerako?	<input type="checkbox"/> Bai %	<input checked="" type="checkbox"/> Ez %
2. Lehentasuna eskaini zaio landa guneko informazio-sistemari?	<input type="checkbox"/> Bai %	<input checked="" type="checkbox"/> Ez %
3. Ezartzen edo hobetzen ari da profesionalentzako pizgarri edo fidelizazio sistemarik, inguru liskartsu edo marjinaletan?	<input type="checkbox"/> Bai %	<input checked="" type="checkbox"/> Ez %
4. Ezartzen edo hobetzen ari da profesionalentzako pizgarri edo fidelizazio sistemarik, isolatuta direnentzat?	<input type="checkbox"/> Bai %	<input checked="" type="checkbox"/> Ez %
5. Oro har, segurtasun-bermeak hobetu dira?	<input checked="" type="checkbox"/> Bai %	<input type="checkbox"/> Ez %
6. Segurtasun-bermeak hobetu dira bereziki ingurune liskartsuetako zentroetan?	<input checked="" type="checkbox"/> Bai %	<input type="checkbox"/> Ez %

OHARRAK:-Aldakortasunaren azterketa bildu

3/ Medikuntza eta erizaintzako profesionalak fidelizatu dira kontratuak urtero berritzen diren zentro guztietan.

5/ Gipuzkoa Ekialde Eskualdeak "panikoaren botoia" asmatu zuen. Profesional bakoitzaren ordenagailuan den tekla da, aktibatzen denean, abisu bat agertzen da zentroko kide guztien ordenagailuetan profesionalak arazoak dituela adierazteko.

Mekanismo hori beste eskualde batzuetara zabaldu da, bertako kudeatzaileek hala eskatuta; gaur egun, Osakidetzaren 7 eskualdetatik 4k dute. (Ez da hedapen Instituzionala izan, ezta zentroaren gatazkakortasunaren araberakoa ere).

6/ 8 zinpeko zaintzaile daude zentro liskartsuetan.

E. PIZGARRIAK GAITASUN, TUTORIZAZIO ETA ARRETA KALITATEAREN EBALUAZIOARI

Biltzen da.....?	%
1. ...gaitasun-ebaluazioa karrera profesionalean?	<input checked="" type="checkbox"/> Bai % <input type="checkbox"/> Ez %
2. ...gaitasun-ebaluazioa pizgarri-sistemetan?	<input type="checkbox"/> Bai % <input checked="" type="checkbox"/> Ez %
3. ...gradu-ko tutorizazioa karrera profesionalean?	<input checked="" type="checkbox"/> Bai % <input type="checkbox"/> Ez %
4. ...aurre-gradu-ko tutorizazioa pizgarri-sistemetan?	<input type="checkbox"/> Bai % <input checked="" type="checkbox"/> Ez %
5. ...gradu-ondoko tutorizazioa karrera profesionalean?	<input checked="" type="checkbox"/> Bai % <input type="checkbox"/> Ez %
6. ...gradu-ondoko tutorizazioa pizgarri-sistemetan?	<input type="checkbox"/> Bai % <input checked="" type="checkbox"/> Ez %
7. ...bikoitien arteko tutorizazioa (etengabeko prestakuntza) karrera profesionalean?	<input type="checkbox"/> Bai % <input checked="" type="checkbox"/> Ez %
8. ...bikoitien arteko tutorizazioa (etengabeko prestakuntza) pizgarri-sistemetan?	<input type="checkbox"/> Bai % <input checked="" type="checkbox"/> Ez %

OHARRAK: Zehaztu karrera profesionalena ezarrita ez badago eta garrantzi berezia duten alderdiak komentatu.

Eskualde batzuetan osasun-zentroek **pizgarri ekonomikoak** jasotzen dituzte euren Kudeaketa Klinikoaren Kontratuan Eskualdearekin hitzartutako helburuak betetzen badituzte, baina horiek inoiz ere ez dira profesionalentzako ordainsari zuzenak izaten.

III mailarainoko **karrera profesionala** ia beti lan egindako denboraren arabera zian da, eta gutxi dira profesionalak, eskatutako lanaldia izanda, lortu ez dutenak.

IV. mailan, lehen baldintza, behin lan egindako 25 urte egiaztatuta (MIR prestakuntza puntuatu gabe), prestakuntza/irakaskuntza/ikerikuntza atalean 57 puntu lortzea zen, gutxienez 5,7 irakaskuntza+ikerikuntzatik lortu beharrekoak. Puntu hori izan zen eskatzaile gehienak baztertu zituen bahea.

Puntu honetan, aipatzekoa da gure inguruan eskainitako sustapen eta erraztasun eskasa beharrezko ikerikuntza eta irakaskuntza egiteko eskatutako puntuaketa lortzeko.

F.FAMILIA-MEDIKUA PAZIENTEEN KUDEATZAILEA

F.1. Bada deribaziorako betoa jarritako espezialitaterik familia-medikuarentzat? (familia-medikuak bere kontsultatik pazienteak ezin deribatu dituen espezialitateak): markatu MFak zuzenean deribatu ezin badu

Geriatría Ezin deribatu dezaketen OZ %_____

Barne-Medikuntza ZUZENEAN DERIBATU DAITEKE OZ %

Kirurgia kardiakoa Deribatu ezin dezaketen OZ %_____

Kirurgia torax 7 eskualdetatik 6tan ezin dira deribatu

Kirurgia baskularra ZUZENEAN DERIBATU DAITEKE OZ %

Aurpegi-masailako kirurgia ZUZENEAN DERIBATU DAITEKE OZ %

Kirurgia plastikoa 7 eskualdetatik 5etan ezin dira deribatu

Nefrologia ZUZENEAN DERIBATU DAITEKE OZ %

Neurokirurgia ZUZENEAN DERIBATU DAITEKE OZ %

Erreumatologia ZUZENEAN DERIBATU DAITEKE OZ %

Bestelako espezialitateak (zehaztu)

Gainontzeko ospitale espezialitateetara zuzenean deribatzea dago, ondoko kontsultak ez dituztenak: anbulatorioa; hematologia, infekzioak; minbiziaren batzorde genetikoko kontsulta, etab.

Oharrak eta aldakortasunaren azterketa

Osakidetzan ez dago Geriatria espezialitatea sarean.

G. DESENTRALIZAZIOA (INPLIKAZIOA ERABAKIAK HARTZEKO)

	Aurretzako ezarpen egokia	%
G.1. Azken urtean erabakiak hartzeko sistema aldatu egin da LMTei pertsonalaren kontratazioan inplikazio handiagoa eskainita?	BAI /EZ	<input type="checkbox"/> Bai % <input checked="" type="checkbox"/> Ez %
G.2. Azken urtean erabakiak hartzeko sistema aldatu egin da LMTei zerbitzu-eskaintzaren aldaketa edo zabalkuntzan inplikazioa handiagoa eskainita?	BAI /EZ	<input type="checkbox"/> Bai % <input checked="" type="checkbox"/> Ez %
G.3. Azken urtean erabakiak hartzeko sistema aldatu egin da LMTei bigarren mailarekiko koordinazioan inplikazio handiagoa eskainita?	BAI /EZ	<input type="checkbox"/> Bai % <input checked="" type="checkbox"/> Ez %
G.4. Azken urtean erabakiak hartzeko sistema aldatu egin da LMTei eginkizunen antolaketan inplikazio handiagoa eskainita?	BAI /EZ	<input type="checkbox"/> Bai % <input checked="" type="checkbox"/> Ez %
G.5. Azken urtean erabakiak hartzeko sistema aldatu egin da profesionalei (elkarte zientifikoak) inplikazio handiago eskainita, baliabide beharra, zerbitzu-eskaintza aldatzea, bigarren mailako koordinazioa eta bigarren maila eta antolaketari dagokienez?	BAI /EZ	<input type="checkbox"/> Bai % <input checked="" type="checkbox"/> Ez %

Oharrak

G.5. Osatzen-eko Zuzendaritza-taldeko kideok 2009. urtean LMren Foroan parte hartu dugu, Osakidetzako ordezkariak, sozietate zientifikoak eta sindikatuek gai horiek jorrazteko eraturakoa.

Bilera horietan, proposamen batzuk onartu ziren LMko kontsultak desburokratizatzeko, LM-Arreta Espezializatua koordinatzeko eta LMko profesionalen rola, Osakidetzari jakinarazi zaizkionak hedatzeko.

H. MAILA ARTEKO KOORDINAZIOA ETA EBAZPENA (JARDUERA ETA ERANTZUKIZUN-BANAKETA)

H.1 Bada esperientzia piloturik edo abian den esperientziarik talde barruan erantzukizunak banatzeari buruz?	<input checked="" type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Ez
--	--

Erantzuna BAI bada: Zenbat OZ biltzen dira esperientzia pilotuan? ____
%80 ____

ISO AAC-k eta ISO irismen osoak zehaztutakoak

OZ batean (Egiako OZ) **erizaintzagatiko triajea** frogatzen ari da.

I. MAILA ARTEKO KOORDINAZIOA :

I.1 Bada ondoren aipatutako frogetarako sarbiderik? Zein mugarekin?

	1. OZ %, mugarik gabe eska daiteke	2. OZ %, protokolo bidez eska daiteke	3. OZ % deribazioa eskatzen da
Eko tiroide	85		15
Eko obstetrikoa	14		86
Eko transbaginala	14		86
TAC garezurrekoa	7	28	65
TAC torax-abdominala	7	28	65
RMN/EMN	4.3	23.7	72
Dentsiometria	4	28	68
Esfortzu-probra	28	14	58
Ekokardiografia	44	32	14
Endoskopiak	93		7
Muskulu-hezur ekografiak	86		14
Mamografiak patologia susmoa	3		97

Oharrak: aldakortasunaren arrazoiak

2003/07 Instrukzioa aldatzeak, "LMko froga osagarrien oinarritzko kartera", 2009ko otsailean luzatutakoak, LMtik eska daitezkeen oinarritzko proba guztiak biltzen dira.

- A) Esplorazio erradiologikoak
a.1- erradiologia sinplea

- a.2- digestio-kontrasteko erradiologia
- a.3- gernu-bide kontraste erradiologia
- a.4- ekografia abdominala
- a.5- ekokardiografia
- a.6- TAC

- B) Digestio-endoskopia
 - b.1- gastroskopia
 - b.2- rectosigmoidoskopia eta kolonoskopia*

- C) Esplorazio kardiologikoak
 - c.1- Holter
 - c.2- esfortzu-proba

Horien ezarpenak eta instrukzio honetan bildurik ez dauden bestelakoetarako sarbideak, kudeatzaileek eta ospitale edo erreferentzia zentroetako espezialisten barrera edo mekanismo erraztatzaileen eraginpean daude.

Frogetarako sarbidea handiagoa da zentro pribatu-kontzertatuetan egiten direnean.

I.2 Bada bi mailen arteko HC sarbiderik (HC partekatua edo benetako sarbide aukera beste maila bateko HCra)?

Markatu X bat dagokionean

		OZ %
HC partekatua (bakarra paziente bakoitzarentzat) LM eta Ospitalean		0
Ospitaleko HC osora jotzeko aukera LMtik		2.8
LMko HC osora jotzeko aukera ospitaletik		0
Sarbide partziala (frogen txostena keta emaitzak) ospitaleko HCra LMtik		100
Sarbide partziala (frogen txostena keta emaitzak) LMko HCra ospitaletik		100
Ez da sarbiderik ospitaleko HCra LMtik		0
Ez da sarbiderik LMko HCra ospitaletik		0
Bestelakoak (zehaztu)		

Oharrak:

Ospitale-urgentzia eta emergentzia Zerbitzu guztietan “Osabideren bisorea” ezartzen ari da, eta horren bidez, pazientearen LM historiako datu garrantzitsuenetara jotzeko aukera dago. LMtik, “Golabl Clinic” bidez, pazientearen ospitaleko alta-txostenetarako sarbidea dago; halaber, ospitaleratzeetan egindako proben emaitzetarakoa.

LMtik 2. mailan pazienteari eskatutako analitika guztietarako sarbidea dago, betiere ere ateratzea zentroan egin bada.

Sistema informatiko berria hedatzen ari da, **LM-AE HC** bakarria ahalbideratuko duena. Gaur egun hedapen-fasean Osabide-APn (espero da uda honetarako funtzionamenduan izatea LMko OZ guztietan); ospitale mailan e-Osabide ezartzen ari da. Helburua da 2 sistemak elkartzea 2010. urteko lehen seihilekoan HC bakarria izateko.

I.3 Bada EAn maila arteko koordinazio/lankidetzeta programarik, ondokoetan oinarrituta.....?

		Zein espezialitatek edo zerbitzuk	Zein hedapenarekin?
--	--	--	----------------------------

		erabiltzen dute sistema	
- espezialista baten esleipena eta erlazio pertsonalizatua LMT batekin kontsultatutako pazienteen asistentzia partekaturako	<input checked="" type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Ez	Osasun mentala Kardiologia Etxeko ospitaleratzea	<input type="checkbox"/> Eremu guztiak Osasun zentro batzuk <input type="checkbox"/> Bakarra
- Pazienteekiko kontsulta-aukerak: aurrez aurreko kontsulta, telefono edo online bidez	<input checked="" type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Ez	Osasun mentala Kardiologia Neumologia Nefrologia Erreumatologia Etxeko ospitaleratzea Dermatologia	<input type="checkbox"/> Eremu guztiak Osasun zentro batzuk <input type="checkbox"/> Bakarra
- sesio kliniko bateratuak eta aldizkakoak	<input checked="" type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Ez	Osasun mentala Kardiologia Neumologia Nefrologia Erradiologia Dermatologia	<input type="checkbox"/> Eremu guztiak Osasun zentro batzuk <input type="checkbox"/> Bakarra
- FMak pazienteak ospitaleratzeko aukera, indikazioaren aurretiazko akordioarekin.	<input checked="" type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Ez	Etxeko ospitaleratzea Zainketa aringarriak	<input type="checkbox"/> Eremu guztiak Osasun zentro batzuk <input type="checkbox"/> Bakarra

Oharrak:

Koordinazio-programa horiek osa aldakorrak dira zentroaren eta eskualdearen arabera; izan ere, bi mailetako profesionalen interes eta ekimenen eraginpean daude. Eta ez da inolako irizpide instituzionalik.

J. KONTSULTATIK KANPOKO JARDUERA (TALDEKO LANA PAZIENTEEKIN, PRESTAKUNTZA, IKERKUNTZA)

J.1 Azken urtean inolako <u>bermatze-araudirik</u> sustatu da (zentro guztietan aplikatu beharreko arauak) taldeko sustapena eta prebentzioa, prestakuntza edo ikerkuntzari dagokionez?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
J.2 Inolako <u>mekanismo egokirik</u> eskaini da irakaskuntzako dedikazio altua duten profesionalak dituzten edo talde edo azterketetan/ikerkuntza instituzionaletan partaideak dituzten zentroetarako?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Oharrak: Galderetako bati BAI erantzun badiozu, adierazi jarduera-motak edo denborak edo errazten dituzten mekanismoak

J.1 Etengabeko prestakuntza errazten da, e-learning ikastaroen bidez (Medikamentuaren Arrazoizko Erabilera) edo Eskualdeek edo Erakunde Zentralek antolatutako aurrez aurreko ikastaroen bidez.

J.2 Asistentzia-lanaren liberazioa errazten da irakaskuntza lanetarako eta taldeetan parte edo ikerkuntza instituzionaletan parte hartzeko (nahiz eta azken urtean, ordeko gutxi zeudenez gero, ausentzia horiek zentroko lankideek bete behar izan dituzten).

Ikerkuntza-taldea antolatu da Gipuzkoa Mendebalde Eskualdean, eta 40-50 familia-medikuk eta erizaintzako 30-40 profesionalak parte hartzen duteneko, era horretan, zentro anitzeko ikerketak sustatzeko, bilerak lagunduta eta lanalditzat hartuta, pizgarritutakoa, gehiegizko orduzat hartuta eta ordu libreekin konpentsatuta. Horretarako, bilerako ordu bat aparteko ordu baten pareko hartzen da.

K.BUROKRAZIA (ERREZETA, PARTEAK)

K.1 : Azken urtean inolako neurririk (politika instituzionala) sustatu da errezetek eragindako burokrazia murrizteko (markatu dagokiona)

- Errezeta elektronikoa Esperientzia pilotu 5 zentrotan, aurrekontua onartuta 2011 baino lehen ezartzeko	<input checked="" type="checkbox"/> Bai
- Preskripzio anitzeko errezeta	<input type="checkbox"/> Bai
- Egoitzetarako sendaketa materiala zuzen hornitzea	<input checked="" type="checkbox"/> Bai
- Egoitzetako botikinetan medikazioa zuzenenean hornitzea	<input type="checkbox"/> Bai
- CADetarako (Drogazaleak artatzeko zentroa) baimendutako preskripzioa etab estelako horniketa zuzenak edo baimendutako preskripzioak (zehaztu)	<input type="checkbox"/> Bai
- Bestelako ekimen instituzionalak (zehaztu) - Sistema publikoko errezeten preskripzioa zentro pribatu-kontzertatuetako medikuei baimentzea. - Foru Aldundiak egoitzetara xurgatzaileak bidali ditu inkontinenteentzat. - Egoitzetan ingresatutako pazienteentzat zentroetatik luzatutako errezetek identifikazio-kodea dute (gastua ez da zentroaren jarduerak sortutakoarekin zenbatzen)	<input checked="" type="checkbox"/> Bai

K.2 : Neurri instituzionalak burokrazia sortzen den mailan ebazteko

	BAI	EZ
ABE	X	
Errezetak	X	
Egiaztagirak edo ziurtagiriak	X	

Oharrak:

2009/01 INSTRUKZIOA “Coordinación AP- AE” (“LM-AE Koordinazioa”); ondokoa azaltzen du: nolakoa izan behar den kalitatearen deribazioa maila artean eta maila bakoitzak sortzen duen burokrazia bere gain hartu behar duela (anbulantzien bolanteak, ikuskaritzarako txostenak, egiaztagirak...).

http://www.osatzen.com/ficheros/Coordinacion_AP_AE_77.tmp.pdf

Ezarpena amaitu barik.

ABE; bajak, altak eta PCak LAK bere gain hartzen ditu, baina prozesuaren mediko arduraduna da pazienteak eskatutako txostenak egin behar dituen (bere FMrentzat, Ikuskaritza, Mutua edo GSIN)

2009ko apirilean, Erakunde Zentralak **“pazienterik gabeko zirkuitua kontsultan”** prozesua hedatu zen (egiaztagirak, txostenak...lortzeko). Oraindik zentroetan ezarri gabe.

http://www.osatzen.com/ficheros/01_01_PO_07_TramitesAdministrativos_73.tmp.doc

L. ARRETAREN KALITATEA (PIZGARRIAK, KALITATE-HOBEKUNTZA)

L.1 Bada eredu instituzionalik OZ/LMTetan, “kudeaketa-klinikoaren akordioa” edo antzekorik, kalitate klinikoko helburuak pizgarriekin uztartzeko?

BAI 126 ZBSetatik 100etan OZen %80 EZ

L.2 Zenbat OZk dituzte kalitatearen kanpoko egiaztapen-sistemen aitorenak (EFQM, ISO, Joint Comisi3n,...)?

ISO 9001: 2000 %80 OZ/LMT

Oharrak

Bestelako aitorenak:

EFQM URREZKO Q

*Gipuzkoa Eskualde Eskualdea
Bilbo Eskualdea*

EFQM ZILARREZKO Q

*Araba Eskualdea
Bilbo Eskualdea
Gipuzkoa Mendebalde Eskualdea*

BESTELAKO SARIAK

*Eskualde eskualdea Urrezko Kalitatearen Sari Iberoamerikarrean
Finalista kalitatearen EFQM Europako Sariketan*

BESTELAKO EGIAZTAGIRIAK: ISO 14001. EMAS. R.S.C.

BILBO ESKUALDEA: Erantzukizun Sozial Korporatibea eta Ingurune Kudeaketa (EMAS 33)

EKIALDE ESKUALDEA: Erantzukizun Sozial Korporatibea eta Ingurune Kudeaketa (ISO 14001)

LAK. UABIZK ARRAOZ: Avedis Donabedian Saria Lehen Mailako Arretaren Kalitatearen Bikaintasunean

M. GARDENTASUNA (BALIABIDE, JARDUERA ETA EMAITZEI BURUZKO INFORMAZIO-SISTEMA PUBLIKOAK)

M.1 Zein neurritaraino da publikoki eskuragarria (estatistika edo zientifikoki estimazio baliogarriak) lehen mailako arretako jardueraren neurketa?

- Informazio osoa (jarduera-mota desberdinak eta zerbitzu-karteraren jarduera) webean edo argitaratuta
Sailburutza / Osasun-Zerbitzua BAI EZ

M.2 Zein neurritaraino da publikoki eskuragarria lehen mailako arretari esleitutako baliabideen (ekonomia eta giza baliabideak) ezagutza?

- Informazio osoa (langile-mota desberdinak, aurrekontua/gastua behintzat kapituluka lehen mailako arretan) webean edo argitaratuta Sailburutza / Osasun-Zerbitzua
 BAI EZ

M.3 Oro har osasun sistemaren eta bereziki lehen mailako arretari gehien atxikitutako en diko eta azken emaitzak publikoki eskuragarriak dira edo hobetu da horien eskuragarritasuna?

BAI EZ

Ahal bada, erantsi esteka, dokumentua edo erreferentzia, mesedez: _____

Osakidetzaren web orrialdea:

[HTTP://WWW.OSANET.EUSKADI.NET/R85-20315/ES](http://www.osanet.euskadi.net/r85-20315/es)

Argitalpenen helbideak:

[HTTP://WWW.OSANET.EUSKADI.NET/R85-](http://www.osanet.euskadi.net/r85-)

[PUBL01/ES/CONTENIDOS/INFORMACION/PUBLICACIONES_INFORMES_ESTUDIO/ES_PUB/PUBLICACIONES.HTML#OSAKIDETZA](http://www.osanet.euskadi.net/r85-publ01/es/contenidos/informacion/publicaciones_informes_estudio/es_pub/publicaciones.html#osakidetza)

[HTTP://WWW.OSAKIDETZA.EUSKADI.NET/V19-OSK0028/ES/CONTENIDOS/INFORMACION/OSK_PUBLICACIONES/ES_PUBLI/MEMORIAS.HTML](http://www.osakidetza.euskadi.net/v19-osk0028/es/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publi/memorias.html)

Osakidetzaren memoria 2008:

<http://www.osakidetza.euskadi.net/v19->

[osk0028/es/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publi/adjuntos/memorias/memoria2008.pdf](http://www.osakidetza.euskadi.net/v19-osk0028/es/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publi/adjuntos/memorias/memoria2008.pdf)

2005-2009 Legealdiaren memoria:

<http://www.osakidetza.euskadi.net/v19->

[osk0028/es/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publi/adjuntos/memorias/memoria2009legislatura.pdf](http://www.osakidetza.euskadi.net/v19-osk0028/es/contenidos/informacion/osk_publicaciones/es_publi/adjuntos/memorias/memoria2009legislatura.pdf)

M PUNTUAREN GAINEKO OHARRAK:

Zailtasunak izan dira eskualde batzuetako jarduera zehatz batzuk kuantifikatzeko, nahiz eta datu orokorrak publikoak izan.

N. ERAGINAK LM-21

N.1- Kontaktu-zenbatekoa Elkarte zientifikoa-Osasun Zerbitzua	2008an 6 2009an 8
N.2- Greba-egunak	0
N.3- Akordio-sinatzeak, asmo-dokumentuak, osasun-zerbitzu edo antzekoekin izandako bileren aktak (izaera publikoko edozein dokumentazio)	-LM Foroko 8 akta -LM Foroko taldeen 4 akta -LM Foroko adostasun-dokumentua
N.4- LM-21etik bultzatu edo sustatutako araudiak edo legeak (zerrendatu): LMko FROGA OSAGARRIEN KARTERAREN INSTRUKZIOA , INSTRUKZIOAREN aldaketa 2003/07 http://www.osatzen.com/ficheros/Acceso_a_pruebas_complementarias_desde_atencion_primaria_C5.tmp.doc 2009/01 INSTRUKZIOA “ Coordinación AP- AE ” (“ LM-AE Koordinazioa ”) http://www.osatzen.com/ficheros/Coordinacion_AP_AE_77.tmp.pdf	