

# BIZKAIKO PLAN OPERATIBO SOZIOSANITARIOA 2023-2026



EUSKO JAURLARITZA  
GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA  
DEPARTAMENTO DE SALUD



Osakidetza



Bizkaia



EUSKADIKO UDALEN ELKARTEA  
ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS VASCOS



ARGITARATZAILEA: BIZKAIKO FORU ALDUNDIA

EGILEAK: BIZKAIKO LURRALDE KONTSEILU SOZIOSANITARIOA

INPRIMAKETA: FORU MOLDIZTEGIA

DISEINUA: LGRTM. LOGORITMO

LEGE GORDAILUA: BI 00581-2024



<b>0. GLOSARIOA</b>	<b>4</b>
<b>1. HITZAURREA</b>	<b>5</b>
<b>2. ARRETA ETA KOORDINAZIO SOZIOSANITARIOA</b>	<b>6</b>
2.1 2021-2024 aldirako Euskadiko Estrategia Soziosanitaria eta haren jarduketa-eremuak	6
2.2. Gobernanza soziosanitaria	7
2.2.1.Erabaki-organoak eta koordinazioko figurak	8
2.2.2.Irispidea	9
<b>3. BIZKAIKO PLAN OPERATIBO SOZIOSANITARIOA (POSS) 2023-2026</b>	<b>11</b>
3.1. Akordio instituzionala	11
3.2. Lortu nahi diren helburuak	11
3.2.1 Helburu orokorra	11
3.2.2 Helburu espezifikoak	11
<b>4. BIZKAIKO POSS 2023-2026REN PROIEKTUAK</b>	<b>13</b>
4.1. Ikuspegi orokorra: proiektuen zerrenda	13
4.2. Egungo POSS jasotzen duten proiektuen edukiaren xehetasuna:	13
Gobernanza soziosanitaria	14
Eragingarritasun soziosanitaria	16
Prebentzio soziosanitaria	20
Arreta soziosanitaria	24
I+G+B soziosanitaria	31
<b>5. KRONOGRAMA</b>	<b>33</b>
<b>6. POSS 2023-2026REN EBALUAZIOA ETA JARRAIPENA</b>	<b>34</b>





## 0. GLOSARIOA

SIGLAK	AZALPENAK
<b>AG</b>	Arreta Goiztiarra
<b>BFA</b>	Bizkaiko Foru Aldundia
<b>Bizkaia</b>	Bizkaiko Lurralde Historikoa
<b>EEZ</b>	Eskualdeko Erreferentziazko Zentroak
<b>EAE</b>	Euskal Autonomia Erkidegoa
<b>ASEK</b>	Arreta Soziosanitarioko Euskal Kontseilua
<b>EASE</b>	Euskadiko Arreta Soziosanitarioko Estrategia
<b>EJ</b>	Eusko Jaurlaritza
<b>AGBT</b>	Arreta Goiztiarra Baloratzeko Taldea
<b>ESI</b>	Osasun Erakunde Integratua(k)
<b>EZPA</b>	Erabakien eta Zaintzen Plangintza Aurreratua
<b>APP</b>	Arreta Pertsonalizaturako Plana
<b>POSS</b>	Plan Operatibo Soziosanitarioa
<b>BOMS</b>	Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea
<b>OGZ</b>	Oinarrizko gizarte zerbitzuak
<b>GZES</b>	Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistema
<b>LGU</b>	Lehen-mailako Arretarako Unitatea
<b>KIU</b>	Kudeaketa Integratuko Unitatea
<b>EUS</b>	Egoitza-unitate Soziosanitarioa





## 1. HITZAURREA

Aurkezten den dokumentuak Bizkaiko Lurralde Historikorako Plan Operatibo Soziosanitarioa (POSS) jasotzen du 2023 - 2026 aldirako. Tresna praktikoa eta ulergarria izan nahi du, eta, 19 proiektu operatiboren bidez, Euskadiko Arreta Soziosanitarioko Estrategian (EASSE) 2021-2024 adostutako zeharkako arloak eta ildoak zehazten ditu. Estrategia hori Bizkaiko Lurralde Kontseilu Soziosanitarioak onartu zuen, eta Bizkaiko Lurralde Batzorde Soziosanitarioak sustatu, Euskadiko gobernantza soziosanitarioari buruzko abenduaren 7ko 150/2022 Dekretuaren esparruan.

2023-2026 aldirako Bizkaiko Plan Operatibo Soziosanitarioa, era berean, Bizkaiko Foru Aldundiaren (BFA) Iraupen Luzeko Zainketen Trantsizio Planean oinarritzen da. Plan horretan, gaur egun, lau proiektu eragile daude: etxean irauteari laguntzeko etxeTIC eredia ezartzea, egoitzetako arreta bizikidetzaren bidez pertsonalizatzea, erreferentziazko eskualde-zentroak (EEZ) sortzea, zerbitzu soziosanitarioekin eta egoitza-sareari laguntzeko talde profesionala, eta zaintzak eskaintzen dituzten profesionalen prestakuntza indartzeko ekintzak.

Egungo testuinguru soziodemografikoan, eta pandemiak dakartzan erronken ondoren -koordinazio soziosanitarioa areagotu zuen krisiari eraginkortasunez heltzeko-, testuinguru zail horretan lortutako ikaskuntzak eta lorpenak txertatu dira, etorkizuneko gertakizunei erantzun soziosanitario integrala emateko, behar soziosanitarioak dituzten pertsonen behar duten arreta eskainita betiere, une eta leku egokian. Hala, ahal den neurrian, pertsonen beren ohiko gizarte-ingurunean jarraitzea sustatuko da, haien eta beren zainketan parte hartzen dutenen bizi-kalitatea hobetzeko behar adinako arreta eskainita etxean. Era berean, arreta hobetzera bideratutako proiektuak ezarriko dira, hurbileko zentroetatik eta komunitatean txertatutako egoitza-zentroetatik, hain zuzen ere pertsonen bizi-ibilbideak eta nahiak errespetatzen dituztenak.

2023-2026 aldirako Bizkaiko Plan Operatibo Soziosanitarioaren bidez, proiektuetan parte hartzen duten eragile guztien etengabeko konpromisoa lortu nahi da, helburu hauekin: pertsona guztientzako kalitatezko arreta soziosanitarioa bermatzea, haien bizi-kalitatea hobetzea, zerbitzuen efizientzia eta eraginkortasuna handitzea, kostuak murriztea, mendetasunaren prebentzioa eta autonomia pertsonalaren sustapena.

Bizkaiko Plan Operatibo Soziosanitario horrek jarraipena ematen die 2018-2020 aldiran hasitako proiektu batzuei, eta, aldi berean, erronka berriak dakartza hurrengo hiru urteko, azaleratzen ari diren eta pandemiaren osteko egungo testuinguruan garrantzi berriak dituzten eremuetara bideratuta.





## 2. ARRETA ETA KOORDINAZIO SOZIOSANITARIOA

Honelaxe definitzen da arreta soziosanitarioa: "osasun arazo larriengatik edo muga funtzionalengatik eta gizarte-bazterkeriako arriskuagatik aldi berean osasun eta gizarte mailako arreta behar duten pertsonen zaintza-multzoa, koordinatua eta egonkorra, arretaren jarraitutasun-printzipioari egokitu", eta pertsonen arreta integrala bermatzea bilatzen du, osasun eta gizarte mailako sistemen arteko lankidetzatik, bi sistemen arteko koordinazio eraginkorra eskaintzeko, arreta pertsonalizatuagoa oinarri hartuta esku-hartze integral batera bideratuta.

2021-2024 aldirako Euskadiko Arreta Soziosanitarioko Estrategiaren xedea da "pertsonek bizi-zikloaren etapa guztietan zainduko dituen arreta soziosanitarioa lortzea, ikuspegi sistematiko eta jasangarri batetik eta haien bizi-proiektua errespetatuz". Eta gako horretan, zeharka txertatzen ditu egin beharreko jardura guztietan sortzen ari diren indar-kontzeptuak, jarduketak ekitatez, generoz, komunikazioz eta informazioz moldatuko dituzten diskurtso sozial hegemonikoak ikusarazi nahi dituztenak.

### 2.1. 2021-2024 aldirako Euskadiko Estrategia Soziosanitarioa eta haren jarduerak

Indarrean dagoen estrategia soziosanitarioaren bost arloetan oinarritzen da Bizkaiko POSS 2023-2026, pertsonen bizi-kalitatea hobetzera eta "pertsonei arreta integrala ematera, haien adina, osasun egoera edo ahalmen ekonomikoa edozein dela ere, osasun eta gizarte mailako sistemak koordinatuta".

#### • **Gobernantza soziosanitarioa**

Gobernantza soziosanitarioa funtsezkoa da Euskadiko **politika soziosanitarioak bideratzeko, definitzeko eta hedatzeko**. Euskadin hedatutako koordinazio-ereduaren egituraketa eta osasun sistemen eta gizarte Zerbitzutako sistemen arteko harreman funtzionala jorratzen duten **hiru proiektuen** inguruan dago egituratuta:

1. Bi sistemen arreta soziosanitariorako egituren, baliabideen eta tresnen arteko harremanak definitzen dituen ereduaren artikulazio juridikoa.
2. Arreta soziosanitarioko zuzendaritza eratzea.
3. Arreta soziosanitarioan erantzukizunak dituzten erakunde guztiek partekatutako finantzaketa-esparru komuna definitzea.

#### • **Elkarreragingarritasun soziosanitarioa**

Elkarreragingarritasuna, hau da, informazio sistemek eta prozedurek **datuak partekatzeko eta haien artean informazioa eta ezagutza trukatzeko duten gaitasuna**, ezinbestekoa da administrazio publikoek elkarrekin lankidetzan aritzeko, garatzeko, integratzeko eta zerbitzuak emateko. **Prozesu integrala** dela ulertzen da, eta gizarte eta osasun zerbitzuek zerbitzu koordinatuen garapenarekin duten konpromisoa bateratzen du.

#### • **Prebentzio soziosanitarioa**

Prebentzio soziosanitarioaren **egokitasuna zainketen horniduran nagusi den konfigurazioan aldaketak** izateko beharrean oinarritzen da, baita biztanleriaren behar **soziosanitarioei aurrea hartzeko** beharrean ere, edo prebentzio, arreta eta errehabilitazio soziosanitarioko eredu iraunkor berrietarantz igarotzea errazteko premian.





Prebentzio esparru bat definitzeko, jarduera koordinatuen ardatz bikoitza hedatu behar da. Jarduerok sektore artekoak izango dira, eta herritarrek eta hirugarren sektoreak parte hartuko dute edozein pertsonak behar soziosanitarioak, aldi baterakoak edo kronikoak sortzea eragin dezaketen bizi-inguruabarrak sor ditzaketen faktoreen kudeaketan.

#### • **Arreta soziosanitarioa**

Euskadiko arreta soziosanitarioaren jatorria **zaintzak emateko estrategiak zehaztean datza**, zenbait biztanle-taldek dituzten behar sozialei eta sanitarioei erantzun koordinatua eta eraginkorra eman ahal izateko. Batzuetan, aldi berean, mendekotasuna, desgaitasuna, gizarte-bazterketa, garapen-premia bereziak, kalteberatasun- eta babesgabetasun-egoerak eta diziplinarteko esku-hartzea eskatzen duten egoerak dira.

Aldez aurreko hedapen estrategikoen esperientziatik abiatuta, arretak lortu behar duen ikuspegi holistikoa nabarmentzen da, erakundeen artean konfiantzazko harremanak sortzen dituzten talde malgu eta hurbilekoen bidez.

#### • **I+G+b soziosanitarioa**

Gizarte eta osasun sistemen arteko **koordinazioa etengabe hobetzeko**, asistentziarako aukera eraginkorrak zehazteko edo sortzen ari diren **behar eta erronka berriei irtenbideak** emateko beharra agerian geratzen da erakundeek ezagutzarekin duten konpromisoan, ekosistema soziosanitarioa berritzeko eta eraldatzeko elementua den aldetik.

## 2.2. Gobernantza soziosanitarioa

Euskadiko Gobernantza Soziosanitarioari buruzko abenduaren 7ko 150/2022 Dekretuak Euskadiko gobernantza soziosanitarioaren lurralde definizioa eta artikulazioa eskaintzen du, gizarte eta osasun politiken eremuen, lurralde mailen, plangintzaren eta antolamenduaren, antolaketaren eta laguntzaren lurralde mailen eta dagozkien zerbitzu eta profesionalen arteko harreman estrukturalak eta funtzionalak konfiguratzeko eta formalizatzeko beharrari erantzuteko.

Arreta soziosanitarioaren erakundearteko harmonizazioaren eta koordinazio funtzional eta askotariko diziplinen eredu baten esparruan garatzen da, eta, gainera, **governantzako sei printzipio sozial** hauetan oinarritzen da:

1. Erakunde eskudunen eta harmonizazioaren arduradunen **kudeaketa-autonomia eta lidergoa errespetatzea**.
2. **Erantzukidetasuna**, erantzun ekitatiboa eta homogeneoa Euskadiko hiru lurralde historikoetako herritarren behar soziosanitarioei.
3. **Zeharkakotasuna**, erakunde eskudunen eta arduradunen artean.
4. **Adostasunaren** printzipioaren arabera jardutea, eta esku-hartzeak erabakiak hartzeko konbergentzia prozesu baten emaitza izatea.
5. Jarduketak **harmonizatzea**, beharrei eraginkortasunez eta efizientziaz erantzuteko.
6. Behar soziosanitarioak dituzten pertsonen zainketen jarraitutasuna eta arreta koordinatua **sustatzea** esku hartzeko lehentasunezko ardatza den aldetik.

**Gobernantza egiturari** dagokionez, hauexek osatzen dute egitura:

1. **Organo erabakitzaileak**, aholkularitza eta partaidetzako funtzioak betetzen dituztenak.
2. **Koordinazio** soziosanitarioko **figurak**.

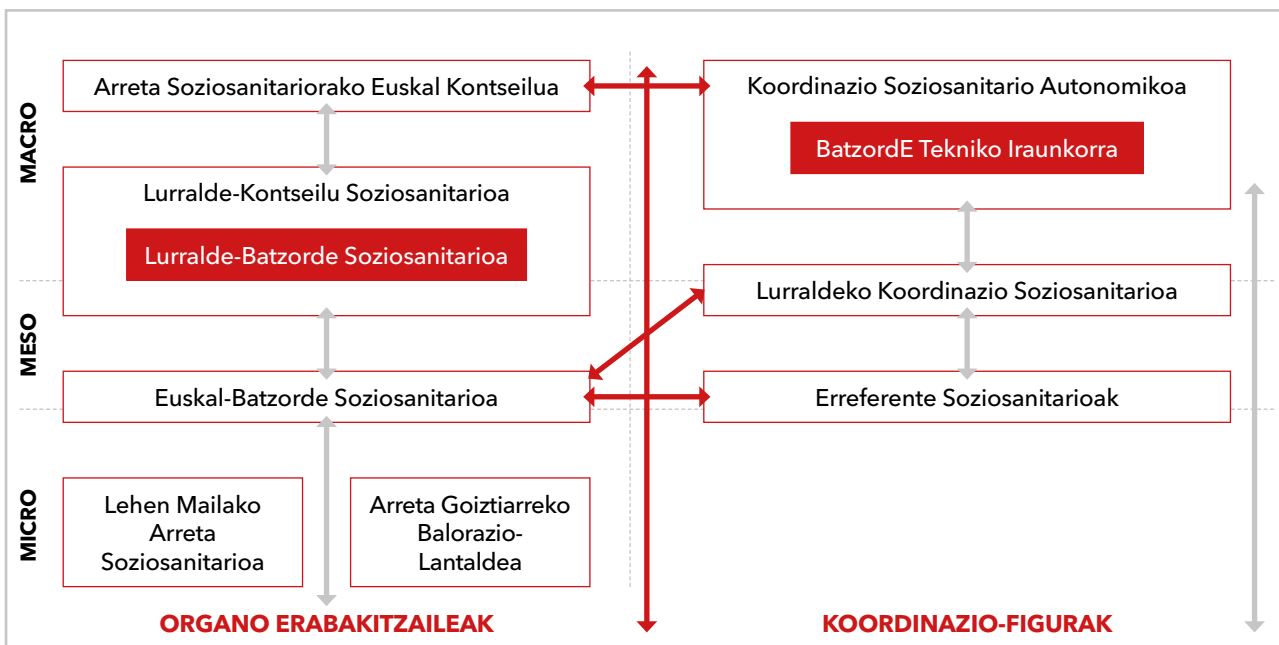




### 2.2.1 Erabaki-organoak eta koordinazioko figurak

**Erabakiak hartzeko eta parte hartzeko organoak** erakunde arteko eta askotariko arloetako organoak dira, eta erabakiak hartzeko proposamenak, aholkuak, jarraipena eta kontrola egiteko eratzen dira, autonomia-erkidegoko, foru lurraldeko, eskualdeko edo udalez gaindiko lurralde eremu batean, eta kudeaketa-maila jakin baten arabera:

- a. **Plangintzaren eta antolamenduaren** kudeaketa-maila, **makrokudeaketa**-maila ere esaten zaiona.
- b. **Antolaketaren kudeaketa** maila, **meso kudeaketa** maila ere esaten zaiona.
- c. **Asistentziaren kudeaketa** maila, **mikro kudeaketa** maila ere esaten zaiona.



Iturria: Euskadiko Gobernantza Soziosanitarioaren Eredua.EASSE 2021-2024an oinarritut

Osasunaren eta gizarte zerbitzuen eremuen arteko **koordinazio funtzionala** gauzatzen duten **koordinazio figurei** dagokienez, hauexek nabarmentzen dira:

1. **Koordinazio Soziosanitario Autonomikoa** eta Batzorde Tekniko Iraunkorra, plangintzaren eta antolamenduaren kudeaketaren eremuan kokatzen dena. Koordinazio Soziosanitario Autonomikoa Gizarte Zerbitzuen Euskal Sistemaren (GZES) eta Osasun Sistemaren ordezkariak bere gain hartzen duen egitura funtzionala da, Arreta Soziosanitarioko Euskal Kontseilua ASEKek hiru kudeaketa mailetan (**plangintza eta antolamendua**, antolaketa eta laguntza) ezarritako jarduteko lehentasunak hedatzearen ondoriozko konpromisoak garatzeko, nahiz eta horietako lehenengoan kokatzen den.

Figura horrek **koordinazio soziosanitarioko eginkizunak beteko ditu maila autonomikoan**, eta ASEKek eskuordetzen duen ordezkari instituzionala beteko du. Osasun Sistemari, Osasun Saileko Arreta Soziosanitarioko Zuzendaritza bere gain hartzen duenari egokituko zaio haren titulartasuna. GZESn, gizarte politiken arloan eskumena duen sailburuak izendatzen duena izango da titularra.

**Batzorde Tekniko Iraunkorra** aholkularitzako organo bat da, Koordinazio Soziosanitario Autonomikoaren funtzioak betetzen laguntzen duena.







2. **Lurralde Koordinazio Soziosanitarioa** plangintzaren, antolamenduaren eta antolaketaren kudeaketaren mailan kokatzen da.

Lurralde Koordinazio Soziosanitarioa egitura funtzional bat da, eta Gizarte eta Osasun Sistemak eta Osasun Sistemak ordezkaritza dute plangintzaren eta antolamenduaren, antolaketaren eta laguntzaren kudeaketa mailetan, nahiz eta **antolaketaren kudeaketa mailan** kokatu. Lurralde Koordinazio Soziosanitarioa **erreferentziatzeko figura da koordinazio funtzional soziosanitarioaren eremuan**, bere lurralde historikoaren barruan eta bere eskumenaren eremu zehatzean (osasuna edo gizartea).

Eginkizun horiek betetzeko ez da beharrezkoa izango egiturazko figura berriak sortzea. Osasun Sistemak, Osasun Saileko Arreta Soziosanitarioko Zuzendaritzak izendatuko du haren titulartasuna lurralde historiko bakoitzean. GZESn, dagokion foru aldundiak izendatuko du titularra.

3. **Erreferente soziosanitarioak** antolamendu kudeaketaren eta kudeaketa asistentzialaren eremuetan dauden koordinazioko figurak dira. Erreferente Soziosanitarioak erreferentziatzeko figurak dira Gizarte eta Osasun Sistema eta Sistema Sanitario bakoitzaren **asistentzia eta antolaketa kudeaketako** mailen arteko elkarrizketako funtzioak garatzean, kasu bakoitzaren arretaren ondoriozko koordinazio soziosanitarioko premiei dagokienez, baita proiektu eta estrategia soziosanitarioak beren erakundean edo entitatean hedatzeari dagokienez ere.

Koordinatzaileak	Kudeaketa mailak		
	Plangintza eta antolamendua kudeatzea	Antolamenduaren kudeaketa	Asistentziaren kudeaketa
Koordinazio soziosanitario autonomikoa			
Lurralde Koordinazio Soziosanitarioa			
Erreferente soziosanitarioak			

Iturria: Euskadiko Gobernantza Soziosanitarioaren Eredua. Geuk egina, EASSE 2021-2024an oinarrituta

### 2.2.2. Irispidea

Gizarte Zerbitzuei buruzko abenduaren 5eko **12/2008 Legeak**, arreta soziosanitarioaren izaeraz gain, eremu soziosanitarioan **lankidetzan aritzeko eta koordinatzeko** bideak ezaritzeko oinarriak ezartzen ditu, koordinazio-eredu batekin bat etorritik. Eredu horretan, uztartu egin behar dira Eusko Jaurlaritzak Gizarte Zerbitzuen eta osasunaren arloan dituen politikak, Arabako, Bizkaiko eta Gipuzkoako Foru Aldundiek Gizarte Segurantzaren eta Euskadiko udalen arloan dituztenak.

Lege honek **istema eta politika publiko desberdinen** arteko **lankidetzaren eta koordinazioerako espazioak** eratzearen aldeko apustua egiten du, bateratze-eremuetan dauden behar soziosanitarioko egoerei erantzun ahal izateko. Gainera, eremu soziosanitarioko lankidetzari eta koordinazioari buruzko alderdiak zehazten ditu, eta **hiru mailaren** arabera egituratu behar da:





- **EAEn**, GZESen eta Osasun Sistemaren arteko koordinazioa eta lankidetzak EASEn esku egongo da, eta koordinazio soziosanitarioaren arloko erabaki politiko, arauemaile, ekonomiko, antolamenduzko eta asistentzialen orientazioa eta jarraipena egitea izango du helburu.
- **Foru eta udal mailan**, koordinazio-bideak egongo dira, hala nola lurralde-kontseiluak, batzordeak eta izaera mistoko beste organo batzuk, koordinazio soziosanitarioa sustatzera eta erraztera bideratuak lehen eta bigarren mailako arretan, baita diziplinarteko lanaren esparruan eta erabiltzaileekin esku hartzeko ibilbideen diseinuan ere.

Araudi horren espirituarekin bat etorritik, Bizkaiko POSS 2023-2026ren irispidea planteatzen da.

**Irispide geografikoari** dagokionez, planak, lan-esparru autonomikoarekin lerrotuta badago ere, **Bizkaian** garatu beharreko ekintzak zehazten ditu. Hala, lurraldeko zerbitzu eta baliabide soziosanitarioak kontuan hartzen ditu, eta lurraldean ikusitako behar espezifikoaren arabera lehentasunak ezartzen ditu.

**Erakunde mailan**, Bizkaiko POSSek eragile serioak hartzen ditu kontuan, **lurraldekoak zein autonomikoak**, baita gizartearen arlokoak zein osasunaren arlokoak ere, maila desberdinen arteko sinergiak eta interakzioak kontuan hartzen baitira.

Erakunde hauek hartu dute parte:

- Bizkaiko Foru Aldundia. Gizarte Ekintza Saila
- Bizkaiko Foru Aldundia. Enplegua, Gizarte Kohesioa eta Berdintasuna Sustatzeko Saila
- Osasun Saila Eusko Jaurlaritzan
- Berdintasun, Justizia eta Gizarte Politiketako Saila. Eusko Jaurlaritzan
- Hezkuntza Saila. Eusko Jaurlaritzan
- Osakidetza
- EUDEL

**Xedeko biztanleriari** dagokionez, eta betiere edozein pertsonari bere bizitzako uneren batean arreta soziosanitarioa eman dakiokela kontuan hartuta, Gizarte Zerbitzuei buruzko abenduaren 5eko 12/2008 Legearen 46. artikuluan jasotako kolektiboetan zentratzen da batez ere, arreta soziosanitarioaren esparruan arreta jasotzeko aukera berezia baitute: mendetasun-egoeran dauden adinekoak; ezintasunen bat dutenak; buruko gaixotasunak dituztenak eta, bereziki, buru-gaixotasun larriak eta kronikoak dituztenak eta droga-arazoak dituztenak; gaixotasun somatiko kronikoak eta/edo ezintasuna sortzen dutenak dituztenak; ospitaleko alta jaso izanagatik ere oraindik beren buruak zaintzeko nahikoa autonomiarik ez duten eriondoak; gaixotasun terminalak dituztenak; eta gizartetik bazterturik geratzeko arriskua duten beste talde batzuk, eta, bereziki, arriskuan edo babesik gabe dauden edo jokabide-arazoak dituzten adingabeak, genero-indarkeria jasaten duten emakumeak, edo osasun-arloko eta gizarte-arloko laguntza behar duten immigranteak.

Azkenik, eta Planaren **egiturazko irispideari** dagokionez, Bizkaian eskuragarri dauden edo aurreikusten diren zerbitzu eta prestazioekin bat datorrela ezartzen da.





### 3. BIZKAIKO PLAN OPERATIBO SOZIOSANITARIOA (POSS) 2023-2026

#### 3.1. Akordio instituzionala

Bizkaiko Lurralde Historikoko POSS 2023-2026 **funtszko baliabidea da koordinazio soziosanitarioa kudeatzeko**, konpromiso eta erreferentziazko dokumentua baita, eta Bizkaiko arreta soziosanitarioan parte hartzen duten eragile eta erakundeen ibilbide-orria da.

#### 3.2. Lortu nahi diren helburuak

##### 3.2.1 Helburu orokorra

Bizkaiko POSS 2023 - 2026k helburu orokor hartzen du Bizkaiko Lurralde Historikoan gizarte-eta osasun-zerbitzuen sistemen koordinazioa sustatzea, hain zuzen integrazio funtzionala lortzeko, arreta soziosanitario egokia emateko ardatz hartuta, pertsonarengan eta haren ongizatean zentratuta, eta zainketen jarraitutasunerako bermea den aldetik, asistentzia estalduraren gainjartzearen, hutsaren edo defiziten ondoriozko desorekarik ez izateko.

##### 3.2. 2 Helburu espezifikok

**Bizkaiko POSS 2023-2026k helburu orokorrarekin lerrokatutako 19 proiektu** aurkezten ditu, eta horietako bakoitzerako **helburu espezifikok eta programatutako ekintzak** zehazten ditu. Helburu espezifiko horiek **EASS 2021-2024ren** 5 jarduketa-arloei dagozkie, eta taula honetan zehazten dira:

ARLOA	HELBURU ESPEZIFIKOA	PROIEKTU OPERATIBOA
Gobernantza	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gobernantza soziosanitarioan jasotzen diren organoak eta figurak formalizatzea eta egokitzea gobernantza hori arautzen duen 150/2022 Dekretuaren araudi berrira.</li> </ul>	Gobernantza soziosanitarioa Operatibizazioa Bizkaian.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bizkaian arreta soziosanitarioan erantzukizuna duten erakundeen artean partekatutako finantza-lankidetzarako esparru bateratua sortzea.</li> </ul>	Lurraldeko erantzun soziosanitarioa hobetzeko hitzarmen soziosanitarioak
Elkarreragingarritasun soziosanitarioa	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lehen mailako udal arretako edo arreta mankomunatu (forala) Oinarrizko Gizarte Zerbitzuen eta osasun sistema publikoko lehen mailako arretaren eta/edo osasun mentaleko sarearen arteko interkontsulta/deribazio elektronikoa ahalbidetzea</li> </ul>	Interkontsulta elektronikoa soziosanitarioa lehen mailako arreta soziosanitarioan
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informazioa trukatzeko beharrezkoak diren elkarreragingarritasun bideak ezartzea, etxean arreta integralagoa emateko.</li> </ul>	Elkarreragingarritasuna, laguntza behar duten pertsonen eta haien familia zaintzaileei etxean ematen zaaien arreta hobetzeko
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Osasunari, hezkuntzari eta gizarte-zerbitzuei buruzko informazio-sistemen jarduketak koordinatzea, haur bakoitzak eta haren familiak arreta pertsonalizatuko plan (APP) partekatu bat dutela bermatzeko. Plan horrek hiru eremuetako esku-hartzeak bilduko ditu: gizarte-zerbitzuak, osasuna eta hezkuntza.</li> </ul>	Elkarreragingarritasuna Arreta Goiztiarreko Arreta Pertsonalizatuko Planean aurrera egiteko
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bizkaian zabaltzea gizarte-zerbitzuen sistemaren eta osasun-sistemaren artean adostutako osasun-txostenaren eredu elkarreragingarria.</li> </ul>	Mendekotasuna eta desgaitasuna baloratzeko osasun-txostenaren elkarreragingarritasuna





ARLOA	HELBURU ESPEZIFIKOA	PROIEKTU OPERATIBOA
Prebentzio soziosanitarioa	<ul style="list-style-type: none"> <li>Gizarteratze-sareko programen eta Bizkaiko osasun mentaleko sarearen arteko koordinazio-kanalak ezartzea, arreta malguagoa eta hurbilagoa bermatzeko.</li> </ul>	Beharriaren diagnostikoa eta lan-proposamenak gizarteratze-sareko programak Bizkaiko osasun mentaleko sarearekin koordinatzeko (BOMS)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Osasun sistemaren eta gizarte-zerbitzuen artean partekatutako ibilbideak bideratzeko/kudeatzeko protokoloak ezartzea, indarkeria matxistaren biktimak berriz ez biktimizatzeko, eta dituzten behar soziosanitarioetara hobeto egokitzen diren laguntzak ematea, bi sistemetako biktimei arreta emateko profesionalen arteko elkarretingarritasun digitaleko mekanismoak garatuta.</li> </ul>	Indarkeria matxistaren biktimentzako arreta integrala garatzea
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Adinekoen aurkako tratu txarrak prebenitzeko eta detektatzeko tresnaren erabilera bultzatzea, erakundeen arteko koordinaziotik abiatuta, eta datuen gordailu komun baterantz aurrera egitea.</li> <li>Desinstituzionalizazio prozesu seguruei heltzeko modu berriak ahalbidetuko dituzten oinarriak sustatzea, laguntza soziosanitario nahikoak dituen arretarako ibilbide baten bitartez, intentsitate handiko arreta-baliabideen irteera-ibilbideetan (ospitaleratze luzea, egoitza-ospitaleratzea...) dauden zailtasunak eta oztopoak identifikatuta, baita bideratzaileak eta jardunbide egokiak ere.</li> </ul>	Adinekoen tratu txarren detekzioaren ezarpena, koordinazioa eta jarraipena bultzatzea  Desinstituzionalizazioari laguntzeko prozesuak garatzea
Arreta soziosanitarioa	<ul style="list-style-type: none"> <li>Koordinazio soziosanitarioaren garapenean aurrera egitea toki eta eskualde mailan, bai ASEKen bai Bizkaiko POSSen onartutako proiektuak sustatuta.</li> </ul>	Tokiko eta eskualdeko proiektu soziosanitarioen garapena bultzatzea
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Krisialdian haur eta gazteen osasun mentalean espezializatutako egoitza-harrera behar duten adingabeei arreta ematea, BFAk hartutako babes neurriarekin, egonkortzeko, arreta integrala emateko eta, hala badagokio, jatorrizko familia edo zentroetara egonkortasunean itzultzeko.</li> </ul>	Babes neurriak dituzten nerabeei haur eta gazteen osasun mentaleko arreta integrala emateko zentroa
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Erreferentziako eskualde-zentroak garatzea eta hedatzea, egoitza-arretari laguntzeko baliabide soziosanitarioa den aldetik, pertsonengan eta haien zainketei buruzko erabakiak hartzeko eskubideetan oinarritutako ereduak sustatuta, eta laguntzako zirkuituak eta deribazioak argituta.</li> </ul>	Erreferentziako Eskualde Zentroak (EEZ) garatzea, egoitza-zentroetako arreta integralari laguntzeko
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Arreta soziosanitarioko ibilbideen pertsonalizazioan aurrera egitea (saikapena, urgentzia eta denboren kudeaketa), behar den arretaren intentsitate mailen arabera, altarako irteera-ibilbideak hobetuta eta ibilbide pertsonalizatuak sortuta (etxekoa, komunitarioa, laguntza pertsonalizatuak), EUSez bestelakoak.</li> </ul>	Arreta soziosanitarioan plaza-profilak eta ibilbide pertsonalizatuak dibertsifikatzea
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Behar soziosanitario globalen detekzioan aurrera egitea, balorazio soziosanitarioa eta baterako jarduketa-plana planifikatuz eta adostuz gizarte segurantzako eta osasuneko lehen mailako arretaren artean, BFAren kasuaren koordinazioan eta etxean irauteko laguntza-etxeTIC zerbitzua ematean.</li> </ul>	Kasuaren koordinazioa garatzea arreta soziosanitario koordinatua hobetzeko
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Etxea egokitzeko prozesua eta ospitaleko unitateetan (Gurutzetako Ospitaleko bizkarrezur-muineko lesioaren unitatea, AEA unitateak...) ingresatutako pazienteentzat beharrezkoak diren laguntza-produktuen erosketari arintzea, ospitaleko alta jaso ondoren etxera itzultzea ez atzeratzeko.</li> </ul>	Ospitaleratze sanitarioaren edo soziosanitarioaren ondoren etxera itzultzeko laguntzak egokitzeko protokoloa Erantzun integratua detektatzea eta ematea
I+G+B soziosanitarioa	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bizi-itxaropen laburreko egoeren aurrean erantzun integratua detektatzea eta ematea, gizarte eta osasun zerbitzuetatik laguntzak koordinatuta, egoera horretan dagoen pertsonak bere bizi-proiektuarekin jarraitu ahal izan dezan, behar dituen laguntzekin, ahal duen neurrian, bizitzaren amaierako etapan aukeratzeko duen etxean egoteko.</li> </ul>	Koordinazio soziosanitarioetik laguntzak ematea bizitzaren amaieran dauden pertsonen arreta integrala emateko etxean
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Artatutako pertsonen bizi-kalitatean eta parte hartzen duten eragile guztien parte-hartzean oinarritutako ebaluazio-metodologia hedatzea. Pertsonengan lortutako emaitzak aztertuta, aginte-taula soziosanitarioa, eta balio-adierazleak garatuta.</li> </ul>	Proiektu soziosanitarioen ebaluazio integraleko prozesuak garatzea
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Behar soziosanitarioak dituzten pertsonen zuzendutako proiektu berritzaileetan inplikaturako eragileen arteko lotura bultzatzea.</li> </ul>	Mikroesperientzia berritzaileen bankua





## 4. BIZKAIKO POSS 2023-2026REN PROIEKTUAK

### 4.1. Ikuspegi orokorra: proiektuen zerrenda:

Lehentasun estrategikoa	IG	Proiektua
<b>Gobernantza</b>	G1	Gobernantza soziosanitaria Operatibizazioa Bizkaian.
	G2	Lurraldeko erantzun soziosanitaria hobetzeko hitzarmen soziosanitarioak
<b>Elkarreragingarritasun soziosanitaria</b>	I1	Lehen mailako arreta soziosanitaria hobetzeko interkontsulta elektronikoa
	I2	Elkarreragingarritasuna, laguntza behar duten pertsoneri eta haien familia zaintzaileei etxean ematen zaien arreta hobetzeko
	I3	Elkarreragingarritasuna Arreta Goiztiarreko Arreta Pertsonalizatuko Planean aurrera egiteko
	I4	Mendekotasuna eta desgaitasuna baloratzeko osasun-txostenaren elkarreragingarritasuna
<b>Prebentzio soziosanitaria</b>	P1	Beharrezko diagnostikoa eta lan-proposamenak gizarteratze-sareko programak Bizkaiko osasun mentaleko sarearekin koordinatzeko
	P2	Indarkeria matxistaren biktimetako arreta integrala garatzea
	P3	Adinekoen tratatu txarren detekzioaren ezarpena, koordinazioa eta jarraipena bultzatzea
	P4	Desinstituzionalizazioari laguntzeko prozesuak garatzea
<b>Arreta soziosanitaria</b>	A1	Tokiko eta eskualdeko proiektu soziosanitarioen garapena bultzatzea
	A2	Babes neurriak dituzten nerabeei haur eta gazteen osasun mentaleko arreta integrala emateko zentroa
	A3	Erreferentziako Eskualde Zentroak (EEZ) garatzea, egoitza-zentroetako arreta integralari laguntzeko
	A4	Arreta soziosanitarioan plaza-profilak eta ibilbide pertsonalizatuak dibertsifikatzea
	A5	Kasuaren koordinazioa garatzea arreta soziosanitario koordinatua hobetzeko
	A6	Ospitaleratu ondoren etxera itzultzeko laguntzak egokitzeko protokoloa
	A7	Koordinazio soziosanitariotik laguntzak ematea bizitzaren amaieran dauden pertsoneri arreta integrala emateko etxean
<b>I+G+b soziosanitaria</b>	D1	Proiektu soziosanitarioen ebaluazio integraleko prozesuak garatzea
	D2	Mikroesperientzia berritzaileen bilduma

### 4.2. Egungo POSS jasotzen duten proiektuen edukiaren xehetasuna:

**19 proiektuak** eta horiei dagozkien ekintzak azalduko dira. Proiektu bakoitzak taula honetan deskribatutako informazioa du:

**Titulua** | XXXXX

**Lehentasun estrategikoa** | XXXXX

<b>Arduraduna</b>	XXXXX	<b>Hasierako data gutxi gorabehera</b>	XXXXX	<b>Amaierako data gutxi gorabehera</b>	XXXXX
<b>Azalpena</b>	XXXXX	<b>Lortu nahi diren helburuak.</b>	1. XXXXX	<b>Parte hartzen duten eragileak</b>	XXXXX
<b>Adierazleak</b>		<b>Espero diren emaitzak</b>	1. XXXXXX	<b>Ekintzak</b>	1. XXXXX
		Jarduera: XX	Emaitza: XX		





## GOBERNANTZA

**Titulua | G1** - Gobernantza soziosanitaria. Operatibizazioa Bizkaian

**Lehentasun estrategikoa |** Gobernantza

### Arduraduna

Lourdes Zurbanobeaskoetxea  
Ramón Herrería

### Hasierako data gutxi gorabehera

2023ko apirila

### Amaierako data gutxi gorabehera

2023ko abendua

### Azalpena

Gobernantza Soziosanitarioaren Dekretua profesionalen, erakundeen eta Gizarte eta Osasun Zerbitzuen eta Osasunaren arteko harremanak artikulatzeko lanak maila juridikoaren amaiera da. 2018an hasi ziren lan horiek, Gobernantza Soziosanitarioaren Eredua presatzearekin batera.

Gobernantza Soziosanitarioko eredu horrek arreta soziosanitaria koordinatzeko dauden organoen eta figuren arteko harremanak antolatzen ditu estrategia, antolamendu eta laguntza mailan, eta organoen osaera definitzen du.

Euskadiko gobernantza soziosanitarioari buruzko abenduaren 7ko 150/2022 Dekretuak indargabetu egin du Bizkaiko Lurralde Historikoko Lurralde Batzorde Soziosanitarioa, eta, ordenamendu juridikoa betez, organoak eta figurak eratu eta erregularizatu behar dira.

### Lortu nahi diren helburuak.

1. Gobernantza soziosanitarioan jasotzen diren organo eta figurak formalizatzea eta gobernantza hori arautzen duen 150/2022 Dekretua araudi berrira egokitzea

### Espero diren emaitzak

1. Bizkaiko Lurralde Kontseilua sortzea.
2. Bizkaiko Lurralde Koordinazio Soziosanitarioko Batzordea sortzea.
3. Bizkaiko lurraldeko batzorde eta azpibatzerde soziosanitarioak Euskadiko gobernantza soziosanitarioari buruzko 150/2022 Dekretuaren erregulazio berrira egokitzea.
4. Bizkaiko eskualdeko batzorde soziosanitarioak Euskadiko gobernantza soziosanitarioari buruzko 150/2022 Dekretuaren erregulazio berrira egokitzea.

### Parte hartzen duten eragileak

Bizkaiko Foru Aldundia..  
Osasun Saila. Eusko Jaurlaritz (EJ).  
Osakidetza.  
EUDEL.  
Bizkaiko lurraldeko koordinazio soziosanitaria

### Ekintzak

1. Bizkaiko Lurralde Kontseilu Soziosanitarioa eratzea.
2. Bizkaiko Lurralde Batzorde Soziosanitarioa eratzea.
3. Bizkaiko azpibatzerde soziosanitario espezifikokoak eratzea.
4. Bizkaiko eskualdeko azpibatzerde soziosanitarioak eratzea

### Adierazleak

#### Jardueraren adierazlea:

- Gobernantza soziosanitarioaren operatibizazioan inplikaturako eragile/erakunde soziosanitarioen kopurua Bizkaian.
- Gobernantza soziosanitarioko Bizkaiko lurralde- eta eskualde-batzordearen bileren kopurua.

#### Emaitzaren adierazlea:

- Bizkaiko Lurralde Kontseilua sortzea.
- Bizkaiko Lurralde Batzorde Soziosanitarioa eratzea.
- Bizkaiko eskualdeko azpibatzerdeak eta azpibatzerde soziosanitario espezifikokoak eratzea.





**Titulua | G2** - Lurraldeko erantzun soziosanitarioa hobetzeko hitzarmen soziosanitarioak

**Lehentasun estrategikoa |** Gobernantza

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>José Antonio Barañano          Jose Antonio De la Rica</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2023ko uztaila</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2023ko abendua</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>Arreta soziosanitarioko eredu koordinatu bat egituratzeko, finantzaketako elementu partekatuak eta erakundeen arteko lankidetzak behar dira. Elementu horiek Gizarte Zerbitzuei buruzko abenduaren 5eko 12/2008 Legean jasota daude, eta EAEko administrazio publikoen arteko lankidetzak aurreikusten du.</p> <p>Ilido horretan, Bizkaian honako hauek ditugu:..</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lankidetzak-hitzarmena, 2019ko abenduaren 17koa, nahasmendu mental larria duten pertsonen arteko soziosanitarioa emateko, 2019ko urtarrilaren 1etik 2022ko abenduaren 31ra arteko indarraldia duena, eta 2023/12/31ra arte luzatua.</li> <li>• Arreta soziosanitariorako BFAren eta EAEko Administrazio Orokorraren arteko lankidetzak-hitzarmena, EUSEkin eta adinekoren eta desgaitasuna duten pertsonen egoitzekin lankidetzan aritzea xede duena (33/2023 ebazpena, otsailaren 27koa).</li> </ul>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <p>1. Erakundeen arteko lankidetzak, lurraldeen behar soziosanitarioei (gaixotasun mentala, adinekoren egoitzetako osasun-prestazioa, desgaitasuna eta unitate soziosanitarioak) erantzun bateratua emateko. Finantza-lankidetzarako hitzarmena BFArekin, premia soziosanitarioak finantzatzeko.</p> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <p>1. Baterako finantzaketa esparru bat ezartzea, POSSen esparruan identifikatutako arreta soziosanitarioaren finantzaketaren gaineko beharrei erantzuteko.</p>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Bizkaiko Foru Aldundia..          Osasun Saila. EJ</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <p>1. Indarrean dauden hitzarmenak berrikustea (osasun mentala eta EUSEgoitzak).</p> <p>2. Hitzarmen bateratu bakarria baloratzea eta, hala badagokio, lantzea eta onartzea.</p>

<p><b>Adierazleak</b></p>	<p><b>Jardueraren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parte hartzen dute erakunde soziosanitarioen kopurua.</li> </ul> <p><b>Emaitzaren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gobernantza soziosanitarioari buruzko 150/2022 Dekretuaren funtzionamendurako eta abian jartzeko finantzaketa-esparrua ezartzea.</li> </ul>
---------------------------	---





## ELKARRERAGINGARRITASUN SOZIOSANITARIOA

**Titulua | I1** - Interkontsulta elektronikoa lehen mailako arreta soziosanitarioan

**Lehentasun estrategikoa |** Elkarreragingarritasun soziosanitarioa

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>Lourdes Zurbanobeaskoetxea Ramón Herrería</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2023ko urtarrila</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2026ko abendua</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>Bermeoko eta Busturialdeko Mankomunitateko gizarte-zerbitzuen eta Gernikako, Gernikaldeko eta Bermeoko LGUren arteko interkontsulta soziosanitarioa 2021ean hasi zen. 2022an, GSZren eta Gernikako KIUaren arteko G.S.Eren erabilera-kasuaren eredu funtzionala garatu zen.</p> <p>Egungo fasean, proiektuak beharrezko garapenak egin nahi ditu Gizarte Zerbitzuen eta Gernikako, KIUren artean informazioa elektronikoki trukatzeko aukeretan (elkarreragingarritasuna) aurrera egiteko (Gernika, Gernikaldea, Bermeo eta Lekeitio barne).</p> <p>Lehen mailako arreta soziosanitarioa Lehen Mailako Arretako Erizaintzako medikuak eta profesionalak osatutako bikote batek betetzen du, udal oinarriko edo foru oinarriko gizarte-langilearekin edo oinarriko Gizarte Zerbitzuetako beste profesional batzuekin batera.</p> <p>Erabilera kasuaren metodologia erabiliko da; praktikan, tresna bat da sistema baten portaera zehazteko eta EAE osora igotzeko.</p>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <p>Udal eta/edo foru OGZen eta Lehen Mailako Arretako osasun-sistema publikoaren arteko interkontsulta/deribazio elektronikoa egitea erraztea.</p> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Bermeoko gizarta-zerbitzuen eta Busturialdeko Mankomunitatearen eta Gernika, Gernikaldea eta Bermeoko LGUren eta Gernikako KIUren arteko interkontsultaren pilotaje-plan bat garatzea, balioa emango duena eta sistemaren gainerakora eskalatzeko modukoa izango dena.</li> <li>Lehen mailako arreta soziosanitarioan interkontsulta gizarte-zerbitzuen eta osasun-sistemaren artean hedatzeko plana.</li> </ol>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Osakidetza Barrualde-Galdakaoko ESI, Gernikako Ospitalea, Gernikaldeko LGU, Informatikako Zuzendariorde, Osasun Laguntzako Zuzendaritza-Lehen Mailako Arretako Koordinazioa.</p> <p>Busturialdeko gizarte-zerbitzuen mankomunitatea, Bermeoko gizarte-zerbitzuak.</p> <p>Osasun Saila Arreta Soziosanitarioko Zuzendaritza.</p> <p>Gizarte Ekintza Saila. BFA.</p> <p>Lurralde Koordinazio Soziosanitarioa</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Zerbitzu juridikoei interkontsulta proiektuaren bideragarritasunari buruzko txostena eskatzea..</li> <li>Eusko Jaurlaritzako Gizarte Zerbitzuen Zuzendaritza eta Osakidetza Informatika Zuzendariorde deitza, Gizarte eta Osabideko softwarearen analisia, diseinua eta garapena koordinatzeko bilera teknikoekin jarraitzeko..</li> <li>Talde eragilea deitza, pilotaje plana aurkezteko eta onartzeko..</li> <li>Pilotaje planaren ebaluazioa egitea.</li> <li>Hedapen plana lantzea eta aurkezte.</li> </ol>

### Adierazleak

#### Jardueraren adierazlea:

- Hasitako pilotaje planaren aurrerapen jarraipena egiteko talde eragilearekin egindako bileren kopurua.
- Proiektuaren hedapenean hasitako pilotu berrien kopurua.

#### Emaitzaren adierazlea:

- Proiektu pilotuaren ebaluazioa.
- Gizarte-zerbitzuen eta osasunaren arteko interkontsulta elektronikoa hedatzeko plana egitea.







**Titulua | I2 -** Elkarreragingarritasuna laguntza-premia duten pertsonen eta haien familia zaintzaileei etxean ematen zaien arreta hobetzeko

**Lehentasun estrategikoa | II. Esku-hartze soziosanitarioa**

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>Izko Cardenal          Jose Antonio de la Rica</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2023ko apirila</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2026 ko abendua</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>2023an, parte-hartzezeko topaketak egin ziren gizarte eta osasun arloko profesionalen artean, eta informazioa trukatzeko beharrak identifikatu ziren, arreta soziosanitario integralagoan eta koordinatuagoan aurrera egin ahal izateko, bizitza eta zaintza jarraitutasuneko eredu batetik abiatuta.</p> <p>Datu espezifikoak trukatzuz gero, koordinazio soziosanitario hobea lortuko litzateke mendekotasuna duten pertsonen arretan eta bigarren mailako arretako gizarte zerbitzuen sareak artatzen dituen zaintzaileen arretan.</p> <p>EtxeTIC zerbitzua abian jartzea, gertuko zentro batetik etxean egoten laguntzeko, informazio-trukean aurrera egiteko aukera bat da, etxeko arretaren koordinazio soziosanitario hobea ahalbidetuko duena.</p>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Koordinazio soziosanitarioan aurrera egitea, etxean zaintzen diren pertsonen arreta integralagoa emateko, osasun-sistemako eta BFAko profesionalen artean gutxieneko datu multzo batean adostutako informazio egokia trukatzuz.</li> <li>2. Zehaztutako informazioa trukatzeko beharrezkoak diren elkarreragingarritasunerako bideak ezartzea; trukatu beharreko datu zehatzak, sarbidea izango duten profesionalak, lotutako laguntza-prozedura, etab.</li> </ol> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Osasun Sailaren/Osakidetzaren eta BFAren arteko akordioa, etxean mendekotasuna duten pertsonen arretan koordinazio soziosanitarioko prozedurak babesten dituzten datu adostuak trukatzeko, arreta planak koordinatzeko, ospitaleko alden osteko arreta emateko, laguntza berriak identifikatzeko eta preskribatzeko, etab.</li> </ol>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Gizarte Ekintza Saila. BFA.          Lantik.          Osasun Saila. EJ.          Osakidetzeta.          Berdintasun, Justizia eta Gizarte Politiketako Saila. EJ (Telelaguntza).          Bizkaiko mankomunitateak eta udalak (gizarte-zerbitzuak)</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bigarren mailako arretako gizarte-zerbitzuen sistemako eta osasun sistemako profesionalen artean informazioa trukatzeko protokoloa idaztea.</li> <li>2. Fitxategiak eta adostutako datu-multzoa trukatzeko definizio funtzionala.</li> </ol>

<p><b>Adierazleak</b></p>	<p><b>Jardueraren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Erabilera kasuetatik abiatuta beharrezkoak diren gutxieneko datuen proposamena, Osasun Sailaren/Osakidetzaren eta BFAren artean informazioa trukatzeko.</li> <li>- Erakundeen arteko datu sentikorren trukearen legezkotasuna aztertzekeo zerbitzu juridikoarekin egindako bileren kopurua.</li> </ul> <p><b>Emaitzaren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gizarte zerbitzuetako profesionalen eta osasun sistemaren artean informazioa trukatzeko protokoloa idaztea.</li> <li>- Datu-trukerako elkarreragingarritasunerako plan funtzionala definitzea.</li> </ul>
---------------------------	---





**Titulua | I3** - Elkarreragingarritasuna Arreta Goiztiarreko Arreta Pertsonalizatuko Planean aurrera egiteko

**Lehentasun estrategikoa |** Elkarreragingarritasun soziosanitarioa

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>Itxaso Sánchez. Emilio Aparicio</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>Hasita</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2026ko abendua</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>Euskadiko AGren eredia arreta integraleko eredia da, jarraitua eta haurren eta haien familien premietan zentratua. Erantzunkidetasuneko eta inplikaturako hiru sistemen koordinazioko eredu gisa planteatzen da: gizarte zerbitzuetako osasuna eta hezkuntza.</p> <p>Arreta Goiztiarreko Balorazio Taldeak (AGBT), hiru sistemetak profesionalen osatuta, kasuen balorazioa egiten du, eta arreta pertsonalizatuko plana egiten du. Plan horretan, 3 eremuetatik koordinatuta egiten den esku-hartzea zehazten da, eta helburu orokorrak eta aurreikusitako jarduketak jasotzen dira.</p> <p>Horretarako, beharrezkoa da informazio egokia eta eguneratua izatea.</p> <p>Datuak partekatzeko eta informazioa trukatzeko sistema elkarreragingarria garatzea da erronka horretan aurrera egiteko bide egokia.</p>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Detekzioaren, diagnostiko goiztiararen, beharren balorazioaren eta esku hartzeko prozesuaren eraginkortasuna bermatzea, baita baliabide publiko eta pribatuaren erabilera eraginkorra ere.</li> <li>2. Osasun sistemen, hezkuntza sistemen eta gizarte-segurantzaren jarduketak koordinatzea, baliabideak optimizatzeko eta adingabeekin, haren familiarekin eta ingurunearekin egiten diren esku-hartzeak osatzeko, zerbitzuen bikoiztasunik izan barik.</li> <li>3. Familiak arreta pertsonalizatuko plan partekatu bat dutela bermatzea. Plan horretan, hiru esparruen esku-hartzea adieraziko da.</li> </ol>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Gizarte Ekintza Saila..BFA Balorazio eta Orientazio Zerbitzua eta Zerbitzu Orokorrak.</p> <p>Lantik.</p> <p>Osasun Saila. EJ Arreta Soziosanitarioko Zuzendaritza. Elkarreragingarritasunaren Bulego Teknikoa.</p> <p>Osakidetza (ospitale-arretako asistentzia-eremuak, lehen mailako arretako zuzendariordetza eta informatikako zuzendariordetza).</p> <p>Hezkuntza Saila EJ Aniztasunerako eta Hezkuntza Inklusiorako Zuzendaritza eta informatika-zerbitzua.</p> <p>Berdintasun, Justizia eta Gizarte Politiketako Saila. Familien eta Haurren Zuzendaritza.</p> <p>Bizkaiko gizarte-zerbitzuen mankomunitateak eta udalak (Oinarrizko Gizarte Zerbitzuak)</p>

**Espero diren emaitzak**

1. Hiru sistemetak edozeinek detektatutako kasuak kodetzea, informazio-sistema bateratu batean aurrera egiteko.
2. Datu-trukean aurrera egitea, haurren APP familiarekin partekatu ahal izateko.

**Ekintzak**

1. Aurreko POSS proiektuari jarraipena ematea, EASEren AGn elkarreragingarritasun soziosanitarioa erabiltzeko kasuaren talde eragilearen bidez, eta lan-plan bat ezartzea.
2. Datuak trukatzeko fitxak onartzea.
3. Sistema bakoitzean AG kasuak kodetzeko irizpideak adostea eta onartzea, jardunbide egokien gidan zehaztutakoaren arabera.
4. Garapen teknologikoak definitzea, kronograma ezartzea eta garapenak hastea.
5. Pilotaje plan bat garatzea, emaitzak ebaluatzea eta sistema berria hedatzea.

**Adierazleak**

**Jardueraren adierazlea:**

- Lan-istripetuan APP lortzea ahalbidetuko duten datuak trukatzeko fitxak definitzea.
- AGren elkarreragingarritasunerako lantaldeak egindako bileren kopurua.
- AGren elkarreragingarritasunerako jarraipen-tresnak definitzea (garapen teknologikoak, kronograma..).

**Emaitzaren adierazlea:**

- AGko APPen kopurua, elkarreragingarritasun soziosanitariotik abiatuta definituak.
- Jardunbide egokien gidaren arabera hiru sistemetan AG kasuak kodetzeko akordioa.





## Titulua | I4 - Mendekotasuna eta desgaitasuna baloratzeko osasun-txostenaren elkarreragingarritasuna

### Lehentasun estrategikoa | Elkarreragingarritasun soziosanitarioa

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>Raquel Torre, Magdalena Presmanes eta Fernando Urbano</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>Hasita</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2026ko abendua</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>Osasun-txostena nahitaezko dokumentua da mendekotasuna baloratzeko eta, hala badagokio, desgaitasuna baloratzeko..</p> <p>Elkarreragingarritasunaren bidez, medikuek egindako osasun-txosten eguneratua jaso daiteke, informatu beharrekotzat jotzen duten informazio osagarri guztia-rekin..</p> <p>Txostena modu elkarreragingarrian edukitzeak beharrezkoak ez diren izapideak saihesten dizkie mendekotasuna eta desgaitasuna baloratzeko eskatzen duten pertsoneri.</p>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Burokrazia sinplifikatzea, mendekotasuna baloratzeko eskaerak izapidetzean beharrezkoak ez diren izapideak eta joan-etorriak saihestuta.</li> <li>2. Mendetasuna eta desgaitasuna aitortzeko izapideen epeak eta sistemaren eraginkortasuna hobetzea.</li> <li>3. Gizarte-zerbitzuen sistemaren eta osasun-sistemaren arteko osasun-datuen trukean, osasun-txostenaren eredu homogeneo adostua izatea.</li> </ol> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Elkarreragingarritasun zerbitzua sendotzea Bilboko osasun-zentroetako osasun-txostenari dagokionez.</li> <li>2. Bilbo-Basurtu ESLak partekatutako osasun-txostenen ehunekoa handitzea.</li> <li>3. Osasun-txosten elkarreragingarria ESI eta GZES bakoitzean hedatzeko pilotua hastea.</li> <li>4. Hedapena Bizkaia osoan</li> </ol>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Osakidetza. Bizkaiko ESLak eta informetika zerbitzuak.</p> <p>Bizkaiko Foru Aldundia. Gizarte Ekintza Saila. Ebaluazio eta Orientazio Zerbitzua.</p> <p>Eusko Jaurlaritza. Osasun Saila. Lantik.</p> <p>Bizkaiko udalak eta mankomunitateak</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ESI bakoitzean egindako osasun-txosten elkarreragingilearen ezarpenaren hedapenaren azterketa.</li> <li>2. Epeak aztertzea eta osasun-txostenen balorazio kualitatiboa egitea Bilboko ESI eta ESI bakoitzean egindako pilotuetan.</li> <li>3. Mendetasunaren eta desgaitasunaren balorazioaren osasun-txostenaren eredu gizarte zerbitzuen beste izapide batzuetan osasun-txostenaren premietara egokitzeko aukera baloratzeta.</li> <li>4. Etengabeko prestakuntzako on-line programa ezartzea Lehen Mailako Arreta sanitarioarekin, osasun-txostenaren operatibari eta edukiei dagokienez.</li> </ol>

<p><b>Adierazleak</b></p>	<p><b>Jardueraren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hedapenaren aurkezpena eta plangintza egiteko bileren kopurua.</li> <li>- Mendekotasunaren eta desgaitasunaren balorazioaren osasun-txostenaren eredu gizarte-zerbitzuen beste izapide batzuetan osasun-txostenaren beharretara egokitzeko aukera aztertzea.</li> <li>- Osasun-txostenari buruzko online prestakuntza-saioen kopurua (operatiboa eta edukiak).</li> </ul> <p><b>Emaitzaren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Osasun-txosten elkarreragilea Bilboko ESI hedatzea, 2023. urterako guztizkoaren % 45era.</li> <li>- Urteko % 10eko igoera Bilboko ESIan.</li> <li>- ESletan hasitako pilotuen kopurua.</li> <li>- ESI bakoitzean eta BFAn elkarreragingarriak diren osasun-txostenen ehunekoa</li> </ul>
---------------------------	---





## PREBENTZIO SOZIOSANITARIOA

**Titulua | P1** - Beharrianen diagnostikoa eta lan-proposamenak gizarteratze-sareko programak Bizkaiko osasun mentaleko sarearekin koordinatzeko

**Lehentasun estrategikoa |** Prebentzio soziosanitarioa

<b>Arduraduna</b> Marta Barco Jose Uriarte	<b>Hasierako data gutxi gorabehera</b> 2024ko iraila	<b>Amaierako data gutxi gorabehera</b> 2026ko abendua
<b>Azalpena</b> Kontuan hartuta inklusio-sareko pertsonen % 70ek baino gehiagok diagnostikatutako patologia edo nahasmendu mentala dutela, eta gizarte-bazterketako egoeran dauden pertsonen dituzten zailtasun eta behar bereziak, beharrezkotzat jotzen da pertsona horiek BOMSerako irisgarritasuna hobetzea.	<b>Lortu nahi diren helburuak.</b> <ol style="list-style-type: none"><li>Inklusio-sarearen erabiltzaileen kasuen kudeaketa partekatua, bi sistemen aldetik jarduketara proaktiboagoa bermatzeko.</li><li>Gizarte-bazterketako egoeran dauden pertsonen beharrei erantzunez, arreta malguagoa eta hurbilagoa bermatzea.</li></ol> <b>Espero diren emaitzak</b> <ol style="list-style-type: none"><li>Komunitate-ingurunea mantentzea, betiere egoerak larriagotzea eta kroniko bihurtzea saihestuta.</li><li>Kasuen ikuspegi partekatua eta koordinatua, erabiltzaileen onerako.</li></ol>	<b>Parte hartzen duten eragileak</b> <p>Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea (BOMS). Inklusiorako Zerbitzua. Erreferentziatzeko profesionalak. Gizarteratzeko Zerbitzuaren baliabideak kudeatzen dituzten erakundee-tako esku-hartze taldeak.</p> <b>Ekintzak</b> <ol style="list-style-type: none"><li>Tartean dauden eragile guztiekin batzorde bat sortzea, lan egiteko modu koordinatuak ezartzeko.</li><li>Koordinazio-protokolo bat egitea.</li></ol>
<b>Adierazleak</b>	<b>Jardueraren adierazlea:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Sistemen arteko inklusio-sarearen erabiltzaileen erabilera kasuak definitzea eta identifikatzea.</li><li>Gizarteratze-sareko programak BOMSekin koordinatzeko beharrak eta lan-proposamenak ebaluatzeko bileren kopurua.</li></ul> <b>Emaitzaren adierazlea:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Parte hartzen duten eragileekin batzorde bat sortzea, lan koordinaturako oinarriak prestatzeko.</li><li>Gizarteratze-sareko programen eta BOMS sarearen arteko koordinazio-protokoloa egitea.</li></ul>	





## Titulua | P2 - Indarkeria matxistaren biktimentzako arreta integrala garatzea

### Lehentasun estrategikoa | Prebentzio soziosanitarioa

<b>Arduraduna</b>	<b>Hasierako data gutxi gorabehera</b>	<b>Amaierako data gutxi gorabehera</b>
Elena Álvarez Maite Paño	2024ko maiatza	2026ko abendua
<b>Azalpena</b>	<b>Lortu nahi diren helburuak.</b>	<b>Parte hartzen duten eragileak</b>
<p>Proiektuak planteatzen du osasun-sistemaren eta Gizarte Segurantzaren osasun-sistemaren arteko interakzioak garatzea (neurri handi batean, erakundearteko hirugarren akordioan aurreikusiak) indarkeria matxistaren biktimei arreta emateko, ikuspegi soziosanitariotik eta genero-ikuspegiarekin, detekzioa, balorazio integrala eta esparru partekatuta bio ekologiko batetik heltzea ahalbidetzeko.</p> <p>Indarkeria matxistaren biktimei arreta sanitario eta psikosoziala emateko jarduketa-prozedura koordinatuak ezartzea.</p> <p>Diagnostikoak partekatzea, erre-kuperazio-tratamendu bateratuak koordinatzeko eta egituratzeko (tratamendu farmakologikoa-tratamendu terapeutikoa).</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indarkeria matxistaren biktimen bir-biktimizazioa saihestea.</li> <li>2. Dituzen behar soziosanitarioetara hobeto egokitzen diren laguntzak ematea.</li> <li>3. Indarkeria fisikoak, psikikoak eta sexualak indarkeria matxistaren biktima diren emakumeengan di-tuen ondorioen balorazio integrala egiteko prozesua sistematizatzea, tratamendu terapeutikoa eta soziala emateko.</li> <li>4. Osasun-sistemaren eta gizarte-segurantzako sistemaren artean partekatutako ibilbideak bideratzeko/kudeatzeko protokoloak ezartzea.</li> <li>5. Elkarreragingarritasun digitaleko mekanismoak garatzea bi sistemetako biktimei arreta emateko profesionalen artean.</li> </ol> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diagnostikoak eta tratamenduak hobetzea eta arintzea.</li> <li>2. Emakumeen aurkako indarkeria matxistaren biktimei arreta psikologiko espezifiko bermatzea, ikuspegi soziosanitariotik eta genero-ikuspegiarekin, 55. artikuluko aginduekin bat etorritik. 1/2022 Legearen 3. artikulua eta 10/2022 Lege Organikoaren 19bis artikulua.</li> <li>3. Biktimen antsietate eta depresio nahasmenduen bilakaera ebaluatzeko sistema hobetzea.</li> </ol>	<p>Emakumeak Babesteko eta Familiei Laguntzeko Zerbitzua.</p> <p>Osakidetza..</p> <p>Esnatu zerbitzua.</p> <p>Sexu-indarkeriaren biktimei laguntzeko zentroa (krisi-zentroa).</p> <p>Sexu-indarkeriaren biktimak erabat sendatzeko zentroa.</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bideratzeko eta koordinatzeko protokoloa.</li> <li>2. Indarkeria matxistako kasuei arreta hobea emateko beharrezkoa den informazioa bi alderdiei (osasuna eta gizarte-zerbitzuak) partekatzea ahalbidetuko dieten tresnak garatzeko oinarriak ezartzea.</li> </ol>

#### Adierazleak

#### Jardueraren adierazlea:

- Egindako koordinazio-bileren kopurua.
- Indarkeria matxistaren biktimei egindako kudeaketa partekatuko kasuen kopurua.

#### Emaitzaren adierazlea:

- Indarkeria matxistaren biktimak bideratzeko eta koordinatzeko protokoloa definitzea eta abian jartzea.
- Indarkeria matxistako kasuen arreta hobetzeko behar den informazioa sistemen artean partekatzeko tresnak garatzea.





**Titulua | P3** - Adinekoen tratu txarren detekzioaren ezarpena, koordinazioa eta jarraipena bultzatzea

**Lehentasun estrategikoa |** Prebentzio soziosanitarioa

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>Lourdes Zurbanobeaskoetxea Ramón Herrería Magdalena Presmanes</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>Hasita</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2026ko abendua</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>"EAEko adinekoen aurkako tratu txar fisikoak eta ekonomikoak prebenitzeko eta detektatzeko prozedura" LAGUNTZA HELBURU batekin baliozkotutako tresna bat da. Helburua: adineko pertsonen kalte eta lesio fisiko eta ekonomikoak saihestea, edo kalte horiek arintzeko esku hartzea eta berriz ez gertatzea.</p> <p>Prozedura argitaratuta dago eta eskuragarri dago berrikusitako azken bertsioan, esteka honetan: <a href="https://www.euskadi.eus/dokumentazioa/2019/eaeko-adineko-pertsonenganako-tratu-txar-fisiko-eta-ekonomikoak-prebenitu-eta-hautemateko-prozedura/web01-sede/eu/">https://www.euskadi.eus/dokumentazioa/2019/eaeko-adineko-pertsonenganako-tratu-txar-fisiko-eta-ekonomikoak-prebenitu-eta-hautemateko-prozedura/web01-sede/eu/</a></p> <p>Pixkanaka aurrera egin da profesional soziosanitarioen prestakuntzan eta parte hartzen duten erakundeetan intentsitate desberdinarekin ezartzeko prozesuan. Pandemiak geldiarazi egin zituen aurrerapen horiek, eta, beraz, egokia dirudi ezarpen horri berriro ekitea, erakundeetako egoera aztertuta.</p>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tresna erakundeetan aplikatzeko irizpideak eta metodologia berrikustea, irizpide horiek bateratzeko.</li> <li>2. Erakundeen arteko koordinazioa, arreta soziosanitarioko planak egiteko.</li> <li>3. Datuen gordailu komun baterantz aurrera egitea.</li> </ol> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prozedura ezartzeko eta haren jarraipena egiteko ardura duten pertsonen talde koordinatzaileak sortzea.</li> <li>2. Ikusitako kasuetan esku hartzeko koordinazio-protokoloa.</li> <li>3. Datuen gordailu komuna.</li> </ol>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Bizkaiko Lurralde Koordinazio Soziosanitarioa. Bizkaiko Foru Aldundia. Gizarte Ekintza Saila. Ebaluazio eta Orientazio Zerbitzua. Osasun Saila eta Osakidetza (ESlak eta Emergentziak). Bizkaiko udalak eta mankomunitateak. Berdintasun, Justizia eta Gizarte Politiketako Saila. (Telelaguntza)</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ESlen errealitatea aztertzea.</li> <li>2. Erreferenteak ezartzea eta koordinazio-talde bat sortzea eskualdeko taldeen laguntzarekin, prozedura ezartzeko.</li> <li>3. Prebentzio eta detekzio irizpideak bateratzeko lan-saioak (kronograma egitea)</li> </ol>

<p><b>Adierazleak</b></p>	<p><b>Jardueraren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Erreferente soziosanitarioak identifikatzea, adinekoen aurkako tratu txarrak prebenitzeko eta detektatzeko prozedura ezartzeko.</li> <li>- Tresna erabiltzeko irizpideak berrikusteko, hobekuntza-arloak hautemateko eta aurrerapenerako helburuak ezartzeko egindako lan-saioen kopurua.</li> <li>- Gizarte-zerbitzuetan zein osasun-sisteman tratu txarrak prebenitzeko eta detektatzeko tresna aplikatu zaien adinekoen kopurua.</li> </ul> <p><b>Emaitzaren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tratu txarrak detektatzeko prozedura ezartzeko eta jarraipena egiteko ardura duten pertsonak koordinatzeko taldea sortzea.</li> <li>- Koordinazio-protokoloaren definizioa.</li> <li>- Datuen Gordailu Komuna sortzea, adinekoen aurkako tratu txarren kasuak detektatzeko.</li> </ul>
---------------------------	--





## Titulua | P4 - Desinstituzionalizazioari laguntzeko prozesuen garapena

### Lehentasun estrategikoa | Prebentzio soziosanitarioa

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>Elixabete Elordi. Jose Uriarte</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2024ko maiatza</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2026ko abendua</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>Pertsona batzuek behar baino denbora gehiago ematen dute erakundeetan eta ospitaleetan, komunitate ingurunean arrisku soziosanitario handia duten pertsonentzat dauden zailtasun eta oztupoengatik.</p> <p>Proiektu honek egoitzako arreta soziosanitarioko edo egonaldi ertaineko ospitalizazio prozesu baten ondoren bizi-proiektuarekin intentsitate txikiagoko baliabideekin jarraitu nahi duten pertsonak hartzen ditu kontuan.</p> <p>Homogeneoa ez den biztanleria, desinstituzionalizazio-prozesu seguruak eta koordinatuak has ditzakeena lehen eta bigarren mailako arreta soziosanitarioaren artean, kasua koordinatzeko metodologiaren bidez, baita laguntza duten ibilbide pertsonalizatuak ere, instituzionalizazioaren ordezko erantzunak ahalbidetzeko.</p>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Desinstituzionalizazio-prozesu seguruari hartzeko modu berriak ahalbidetuko dituzten oinarriak sustatzea, laguntza soziosanitario nahikodun arretarako ibilbide baten bitartez..</li> <li>Zailtasunak eta oztupoak identifikatzea intentsitate handiko arretarako baliabideen irteerako ibilbideetan (ospitaleratze luzea eta egoitzaratzea), baita bideratzaileak eta jardunbide egokiak ere.</li> <li>Irteera-egoeran dauden pertsonak, lagunduta eta pertsonalizatuta igoeratzeko hautagaiak, detektatzea BFAko kasuko koordinatzaileek eta parte hartzen duten beste eragile batzuek adostutako eta lagundutako ibilbideetatik.</li> </ol> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Desintituzionalizazioari laguntzeko estrategia sustatzea Bizkaian.</li> <li>Egonaldi ertaineko ospitale psikiatrikotik irteten laguntzeko protokoloa aktibatzearen esperientzia pilotu bat egiteko atariko azterlana, lehen eta bigarren mailako arretako sareekin eta hirugarren sektorearekin koordinatuta.</li> </ol>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Bizkaiko Foru Aldundia. Osasun Saila- Osakidetza. Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea. Bizkaiko gizarte-zerbitzuen mankomunitateak eta udalak. Hirugarren sektore soziala. Beste eragile batzuk: justizia.</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Errealitatea aztertu eta ekintza-plan bat proposatuko duen lantalde bat sortzea.</li> <li>Nahasmendu mental larria duten pertsonentzako plaza soziosanitarioen beharren azterketa eta plaza berriak garatzeko plan/konpromisoa, bereziki egoitza txikiarako..</li> <li>Egungo egoitza-zerbitzuen alternatiba komunitarioen azterketa (adibidez, gainbegiratze handiko etxebizitzak).</li> </ol>

<p><b>Adierazleak</b></p>	<p><b>Jardueraren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Desinstituzionalizatzeko laguntza jaso duten pertsonen kopurua.</li> <li>- Desinstituzionalizazioan parte hartzen duten profesionalen kopurua.</li> <li>- Bizkaian desinstituzionalizazioari laguntzeko estrategia bultzatzera bideratutako ekintzen kopurua.</li> <li>- Osasun mentaleko azpibatzailearen hiruhileko txostena, buru-nahasmendu larria duten pertsonentzako baliabide soziosanitarioetarako plaza esleitu gabe duten pertsonen buruzkoa.</li> </ul> <p><b>Emaitzaren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Egungo egoera aztertzeko eta ekintza plana egiteko lantaldea abian jartzea.</li> <li>- Egonaldi ertain luzeko ospitale psikiatrikotik irteten laguntzeko protokoloa aktibatzearen esperientzia pilotua, lehen eta bigarren mailako arretako sareekin eta hirugarren sektorearekin koordinatuta.</li> </ul>
---------------------------	---





## ARRETA SOZIOSANITARIOA

**Titulua | A1** - Tokiko eta eskualdeko proiektu soziosanitarioen garapena bultzatzea

**Lehentasun estrategikoa |** Arreta soziosanitariao

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>Lourdes Zurbanobeaskoetxea Ramón Herrería</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2023ko maiatza</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2026ko abendua</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>Ingurune komunitarioa, eta, beraz, bizilekua, pertsonak bizi diren leku hartuta, funtsezko espazioa da eragile profesional soziosanitarioek pertsonen beharrei erantzuteko eta elkarri eragiteko.</p> <p>Eskualdeko batzorde soziosanitarioak garatzeak eta, hortik abiatuta, toki eta eskualde mailako proiektuak garatzeak pertsonak bizi diren tokira arreta hurbiltzeko aurrerapausoak egitea planteatzen du.</p>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Koordinazio soziosanitarioaren garapenean aurrera egitea toki eta eskualde mailan, bai ASEKen bai Bizkaiko POSSen onartutako proiektuak sustatuta.</li> </ol> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ESI eta GZES bakoitzaren esparruan lehendik dauden protokoloak berrikusi, ebaluatu eta eguneratzea.</li> <li>2. ESI eta GZES bakoitzaren esparruan garapen soziosanitario komunitarioko gutxienez proiektu pilotu bat hastea.</li> <li>3. Eskualdeko ekintza soziosanitarioko plan bat adostea, ESI bakoitzean eta GSS-sektore bakoitzean dauden behar soziosanitarioen detekzio eta azterketa partekatutik abiatuta.</li> </ol>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Lurralde Koordinazio Soziosanitarioa. Osakidetza Bizkaiko ESIak. Santa Marina eta Gorlizko ospitaleak. Bizkaiko udalerrietako udalak eta mankomunitateak.</p> <p>Parte hartzen duten beste erakunde batzuk</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Garatutako protokoloak berrikus-tea eta eguneratzea.</li> <li>2. Eremu geografikoko eragileen eta erakundeen arteko koordinaziorako mekanismoak garatzea.</li> <li>3. Beharrian soziosanitarioak detektatzeko eta aztertzeko aplikatu beharreko metodologia adostea, bai eta ESI bakoitzaren eta GZES bakoitzaren eremuan Bizkaiko POSSekin lerrokatutako lehentasunak ezartzea ere.</li> </ol>
<p><b>Adierazleak</b></p>	<p><b>Jardueraren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Proiektu soziosanitarioetan parte hartzen duten tokiko eta eskualdeko erakundeen kopurua.</li> <li>- Tokiko eta eskualdeko proiektu soziosanitarioetan parte hartu duten pertsonen kopurua.</li> </ul> <p><b>Emaitzaren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Urtean sustatutako eta abian jarritako proiektu soziosanitarioen kopurua.</li> </ul>	







**Titulua | A2** - Babes neurriak dituzten haur eta gazteentzako osasun mentaleko arreta integraleko zentroa

**Lehentasun estrategikoa |** Arreta soziosanitarioa

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>Consuelo Alonso          Fernando Gonzalez          Arantza Fernandez</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2023ko maiatza</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2026ko abendua</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>Diagnostiko psikiatrikoa duten, krisian dauden eta maila psikopatologikoan eta portaera mailan egonkortzeko beharra duten eta behar bezala egokitutako ingurunea eskatzen duten adingabe nerabeei arreta emateko esparruan egiten da planteamendua, ospitaleratze-erregimenean arreta emateko baliabide propioekin eta etorkizunean oinarritako arreta-sarera itzultzeraz bideratuta.</p> <p>Behar hori justifikatuta dago portaera aldaketa larriak dituzten adingabeei buru-nahasmendu larriaren diagnostikoarekin arreta eman behar zaielako. Izan ere, Haurrak eta Nerabeak Babesteko Lurralde Zerbitzu Espezializatua oinarritako arreta-sarean lehenetik dauden baliabideetan arreta ematea ezinezkoa da, eta arreta integrala behar da behar klinikoak, hezkuntzakoak eta materialak aseko dituen ingurunean.</p> <p>Aita Menniko plaza batzuen espezializatutako abiatuta, zentro psikiatrikoaren barruko etxebizitza formatuan, Bizkaian baliabide batean aurrera egitea planteatzen da.</p>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. BFAK hartutako babes neurriarekin, haur eta gazteen osasun mentalean espezializatutako egoitza-harrera behar duten adingabeei arreta ematea.             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Osasun mentaleko krisietako arreta.</li> <li>• Gertakari horiek egonkortzea.</li> <li>• Adingabeen arreta integrala.</li> <li>• Jatorrizko familia edo zentroetara egonkortasunarekin itzultzeko aukera.</li> </ul> </li> <li>2. Laguntza-arretako ibilbideak bermatuko dituen kasu soziosanitarioaren koordinazioa ezartzea</li> </ol> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Portaera arazoaren tratamendura bideratutako esku-hartze espezifiko bat egitea, adingabeen etorkizunean oinarritako arreta-sarean sartzeko aukera emango dioten jokabide egokigarriagoak garatzeko.</li> <li>2. Altaren jarraipen terapeutikorako plana, adingabea Haur eta Gazteen Osasun Mentalaren Arretarako Sareko baliabide egokienera bideratuz tratamenduarekin jarraitzeko.</li> <li>3. Kasuan esku har dezaketen baliabideekin koordinatzea.</li> </ol>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Bizkaiko Foru Aldundia. Gizarte Ekintza Saila. Haurrak Babesteko Lurralde Zerbitzu Espezializatua.</p> <p>Osasun Saila. Osakidetza Erreferentziako Osasun Mentaleko Zentroa.</p> <p>Familia/tutorea, eta/edo nerabea.</p> <p>Dagozkion instantzia judizialeko profesionalak.</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Egungo esperientziaren jarraipena.</li> <li>2. Etorkizuneko neurrien jarraipen eta baloraziorako eta akordioetarako talde soziosanitarioa sortzea.</li> <li>3. Ezaugarri horiek dituen Bizkaiko zentro baterako egon daitezkeen alternatiben balorazioa.</li> <li>4. Zentroa inplikaturako baliabide soziosanitarioetara zabaltzea.</li> <li>5. Lankidetzaren hitzarmena?</li> </ol>

<p><b>Adierazleak</b></p>	<p><b>Jardueraren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zentroan babes neurriak zainduta dituzten nerabeen kopurua.</li> </ul> <p><b>Emaitzaren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Etorkizunean hobetzeko ekintzen/neurrien jarraipena eta balorazioa egiteko talde soziosanitarioa sortzea.</li> <li>- Haur eta Gazteen Osasun Mentaleko Arreta Integrableko Zentroa sortzea.</li> </ul>
---------------------------	--





**Titulua | A3** - Erreferentziazko Eskualde Zentroak (EEZ) garatzea, egoitza-zentroetako arreta integralari laguntzeko

**Lehentasun estrategikoa |** Arreta soziosanitarioa

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>Lourdes Zurbanobeaskoetxea Ramón Herrería</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>Hasita</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2026ko abendua</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>Zerbitzu soziosanitario espezializatuak dituzten EEZak asistentzia-erreferentzia dira egoitza-sare orokor osorako. Horretarako, aldi baterako plaza soziosanitarioak dituzte zentroan bertan, baita arskotariko arloetako profesional-talde bat ere, GZESan kokatutako egoitza-zentro guztiei laguntza eta babesa emango die-na, prozedura komun eta baliabide espezializatu bidez.</p> <p>EEZek "Osasun-sistemaren eta gizarte-zerbitzuen arteko koordinazioa egoitzetan dauden pertsonen arreta emateko" proiektua garatzea, erabakiak eta zainketak alde aurretik planifikatzeko (EZPA) lehentasuneko jarduera-ildoan oinarrituta, adinekoentzako egoitza-zentroetan bizi diren pertsonen arretarako koordinazio soziosanitarioko funtsezko prozesu hartuta.</p>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Koordinazio, bideratze eta komunikaziorako mekanismoak artikulatzea hauexen artean: Bizkaiko adinekoen egoitza-sarea, EEZak eta haien laguntza-talde espezifikoa, arlo horretako erreferentziazko ospitale bat eta osasun-sistemako lehen mailako arretako sarea..</li> <li>2. Laguntza-zirkuituak, bete beharreko funtzioak, zerbitzuak eta deribazio-egoerak zehaztea, egoitza-zentroetako pertsonen arretarako koordinazio soziosanitarioko funtsezko elementua den aldetik.</li> <li>3. Erabakiak eta zainketak alde aurretik planifikatzen laguntzea, zaintza sozial eta sanitarioek elkarri eragiten dioten prozesu giltzarria den aldetik, eta, beraz, koordinazio soziosanitario espezifikoa eskatzen du..</li> </ol> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Protokoloa edo protokoloak sinatzea, hala badagokio, Osasun Sailarekin eta Osakidetzarekin, koordinazio soziosanitarioko proiektua hedatzeko.</li> <li>2. Funtsezko ibilbide eta prozesuetan Osakidetzarekiko koordinazioa hobetzea.</li> <li>3. EZPA prozesuak abiaraztea mendekotasuna duten pertsonen zuzendutako egoitzen foru sarean.</li> <li>4. EZPA prozesuak ezartzeko gida bat egitea.</li> </ol>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Bizkaiko Foru Aldundia. Gizarte Ekintza Saila-GUFE.EEZ eta laguntza-taldeak.</p> <p>Bizkaiko foru sareko egoitza-zentroak.</p> <p>Osakidetza Erreferentziazko ospitaleak.</p> <p>Osakidetza Bizkaiko ESlak (LGUak, Emergentziak, Osasun Aholkua, Etengabeko Arretako Gunea (EAG).</p> <p>Eusko Jaurlaritz. Osasun Saila.</p> <p>Bizkaiko Lurralde Koordinazio Soziosanitarioa</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 1. EZPA prozesuak ezartzeko koordinazio soziosanitarioko ildo Bilboko egoitza guztietara hedatzea.</li> <li>2. 2. EZPA prozesuak ezartzeko koordinazio soziosanitarioko ildo Bizkaiko ESI guztietara hedatzeko protokoloa sinatzea.</li> </ol>

<p><b>Adierazleak</b></p>	<p><b>Jardueraren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- EEZ kopurua Bizkaian.</li> <li>- EEZetatik egoitza-zentroi laguntzen dieten askotariko arloetako profesionalen kopurua.</li> <li>- EEZek lagundutako prozesuak ezarri diren egoitzen kopurua.</li> </ul> <p><b>Emaitzaren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Egoitza-zentroetan bizi diren pertsonen arreta emateko koordinazio soziosanitarioko proiektua hedatzea Bilboko egoitza-zentro guztietan.</li> <li>- Proiektua zabaltzea, gutxienez pilotu batekin, Bizkaiko ESI edo gizarte-zerbitzuen sektore bakoitzean.</li> </ul>
---------------------------	---





**Titulua | A4** - Arreta soziosanitarioan plaza-profilak eta ibilbide pertsonalizatuak dibertsifikatzea

**Lehentasun estrategikoa |** Arreta soziosanitariao

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>Luis Casado Susana González Oihana Ariznabarreta</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>Hasita</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2026ko abendua</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>Beharren diagnostikoan eta egoitza-unitate soziosanitarioen proposamenen egindako aurre-rapenen ondoren, aurrera egin da BFaren urriaren 18ko 117/2022 Foru Dekretuaren onarpenean eta profil eta baliabide soziosanitarioen dibertsifikazioan.</p> <p>Orain, profilak doitu behar dira, eta horien egokitasuna baloratu, baita baliabide soziosanitarioetara sartzeko eta haietatik irteteko ibilbideena ere, laguntzak pertsonen premia desberdinetara egokitze bidean aurrera egiteko.</p>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Baliabideak pertsonen egoera eta premia soziosanitarioetara egokitzea, behar den arretaren intentsitate mailen arabera.</li> <li>2. Baliabide soziosanitarioaren altarako irteera-ibilbideak hobetzea.</li> <li>3. Denboren sailkapen, larrialdi eta kudeaketa irizpideak (triajea) adostea, arreta soziosanitarioarako ibilbide pertsonalizatu alternatiboak sortu ahal izateko EUSekiko (etxekoa, baliabide komunitarioa, laguntzak).</li> </ol> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Plazak zerbitzuaren behar soziosanitario zehaztutara egokitzea.</li> <li>2. Unitate soziosanitarioetarako sarbideak eta irteerak diseinatzea.</li> <li>3. Alta klinikoa eta alta horretarako laguntza beharra duten pertsonen batez besteko egonaldiak murriztea.</li> <li>4. Familiei EUSetik etxean alta ematean ematen zaien laguntza sistematizatzea.</li> </ol>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Bizkaiko Foru Aldundia. Giizarte Ekintza Saial eta Enplegu, Gizarte Kohesioa eta Berdintasuna Sustatzeko Saiala.</p> <p>Eusko Jaurlaritzak. Osasun Saiala. Osakidetza.</p> <p>Bizkaiko udalak eta mankomunitateak.</p> <p>Justizia Saiala. EJ.</p> <p>Gaikuntza.</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. EUSen azpibatzerde soziosanitarioa eratzea.</li> <li>2. Osasun-eduki txikiagoa duten zaintzaileak behar dituzten pertsonentzako profilak dituzten 15 plazan profilak berrikustea.</li> <li>3. Beharrezan soziosanitario desberdinak dituzten pertsonentzako ibilbideak aztertzea.</li> <li>4. Familiei laguntzea etxera itzultzeko zainketetan, EEZen bidez.</li> </ol>

<p><b>Adierazleak</b></p>	<p><b>Jardueraren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lantalde bat sortzea dagokion azpibatzerde espezifikoan.</li> <li>- Beharrezan soziosanitario desberdinak dituzten pertsonentzako ibilbideak aztertzea (erabilera kasuak).</li> <li>- Plaza soziosanitarioetarako igarobideak diseinatzea (eskatzekoak, sartzekoak eta irtetekoak).</li> </ul> <p><b>Emaitzaren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ibilbideak eta proposamenak aztertze txostena.</li> <li>- Alta klinikoa duten pertsonen batez besteko egonaldiak murriztea eta alta horretarako laguntza beharra.</li> <li>- EUSen sartzearen ordeko ibilbideen proiektu pilotua ezartzea.</li> </ul>
---------------------------	---





## Titulua | A5 - Kasuaren koordinazioa garatzea arreta soziosanitario koordinatua hobetzeko

### Lehentasan estrategikoa | Arreta soziosanitarioa

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>Ainhoa Resano Elixabete Elordi Magdalena Presmane</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2023ko apirila</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2026ko abendua</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>Eskubideetan eta pertsonalizazioan oinarritutako zaintzen gaineko ikuspegiak laguntza-sistemen arteko antolamendurako ahaleginak egokitzea eta malgutzea eskatzen du, pertsonen eta haien zaintza-eko-sistemek modu koordinatuan eta bateratuan jaso ahal izan ditzaten.</p> <p>Proiektu honen helburua da lehen eta bigarren mailako arretaren laguntza-sistemen konplexutasuna eta zatikatzea murriztea, ikuspegi komunitario batetik, hauetan oinarrituta:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendekotasunean orientatzeko prozesua eta <b>behar soziosanitarioak hautemateko</b> eta jardura-plan soziosanitarioak egiteko Banakako arreta-programa egitea, osotasunaren eta bizitzaren eta zaintzen jarraitutasunaren ikuspegitik.</li> <li>2. EtxeTIC zerbitzua. Prebentzioaren ikuspegitik, <b>etxean irauteko laguntza behar duten pertsonak eta zaintza-ekosistemak</b> identifikatuko ditu, teknologia konbinatzen duen esku-hartze baten bidez, erreferentzia-zentro batean unean uneko presentzia izatea, eta kasu-kudeatzailearen etengabeko jarraipena egitea.</li> <li>3. "Kasuaren koordinazioa", gizarte-zerbitzuetako bigarren mailako arretako erreferentzia den aldetik, esku-hartzea pertsonalizatzea, hainbat sistemaren esku-hartzea eskatzen duten <b>egoe-ra konplexuei</b> modu koordinatuan eta integrean helduz.</li> </ol>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Etxeko egoera global konplexuen aurrean, detekzio eta arreta soziosanitarioan lan koordinatuaren oinarriak adostea, balorazio soziosanitarioa eta baterako jarduera plana planifikatuz eta adostuz, lan integratu baten bidez.</li> <li>2. Lurraldeko etxeTIC zentroyen eta bere eragin-eremuko gizarte eta osasun zerbitzuetako lehen mailako arretaren arteko komunikazio-bideak definitzea, jarduera-ildoak partekatzeko eta arretaren koordinazioa hobetzeko.</li> <li>3. BFAko kasuaren koordinatzailearen eta gizarte eta osasun zerbitzuetako lehen mailako arretako erreferentzien artean etxeTIC zerbitzua ematearekin lotutako baterako jarduketako prozedurak definitzea.</li> </ol> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. "Behar soziosanitarioak detektatzeko prozedura bat egitea mendekotasun-egoeraren balorazioetan, eta arreta soziosanitarioko planak egiteko koordinazioa".</li> <li>2. Osasunaren arloko eta gizarte-zerbitzuetako profesionalen artean kasu konplexuak detektatzeko eta artatzeko dauden "kasuen koordinazioko" jardunbide egokiak identifikatzea eta sistematizatzea.</li> <li>3. Sistema sanitario eta sozialek osatutako komunikazioko prozedura bat prestatzea abordatzea behar duten kasuen jarduketan.</li> <li>4. Mendekotasuna duen pertsona baten etxeko zaintza-ekosistemari arreta eta laguntza emateko ikuspegi soziosanitarioa garatzea, laguntza plan koordinatu batekin.</li> <li>5. Sistema batean eta bestean erreferentziako profesionalak identifikatzea, arreta soziosanitario koordinaturako beharrezkoak diren komunikazio-bideekin batera.</li> </ol>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Bizkaiko Foru Aldundia. Gizarte Ekintza Saila. Etxeko Arreta eta Balorazio eta Orientazio Zerbitzuak.</p> <p>Bizkaiko udalerrietako udalak eta mankomunitateak. Oinarritzko gizarte zerbitzuak.</p> <p>Osakidetza Bizkaiko ESLak (lehen mailako arreta eta ospitaleko arreta). Bizkaiko Osasun Mentaleko Sarea.</p> <p>Justiziaren, etxebizitzaren, hezkuntzaren eta abarren arloan eskumena duten beste eragile batzuk.</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Eskualdeko batzordeetan aurkeztea.</li> <li>2. etxeTIC zerbitzuaren informaziorako hitzaldiak erreferentziako pertsonen eragin-eremuko LGUetan..</li> <li>3. Komunikazio-bideak zehaztea; erreferentziako profesionalak identifikatzea.</li> <li>4. Funtsezko eragileen definizioa.</li> <li>5. Harremanetarako sistema eta prozedura bietako erreferentziako erreferente eta/edo profesionalen gida egitea edo, hala badagokio, eguneratzea..</li> <li>6. Komunikazioa eta koordinazioa bermatuko duten adierazleak ezartzea, baterako arreta planak eta baterako analisirako jardunak ikuspegi integratutik egiten aurrera egiteko.</li> </ol>

### Adierazleak

#### Jardueraren adierazlea:

- Kasua koordinatzeko beharra duten eta e-txosten sozialean identifikatu diren pertsonen kopurua.
- Erreferentziako profesionalak eta beharrezko komunikazio-bideak identifikatzea.
- Baterako jardun soziosanitarioaren beharra zehazten duten adierazleak definitzea.

#### Emaitzaren adierazlea:

- Premia soziosanitarioak detektatzeko, bi sistemetako profesionalen arteko komunikaziorako eta arreta soziosanitarioko planak egiteko koordinaziorako prozedura bateratu bat lantzea.





**Titulua | A6** - Ospitaleratze sanitarioaren edo soziosanitarioaren ondoren etxera itzultzeko laguntzak egokitzeko prozedura

**Lehentasun estrategikoa |** Arreta soziosanitaria

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>Ohiana Ariznabarreta          Charo Gonzalez Macho</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2024ko maiatza</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2026ko abendua</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>Ospitaleratze sanitario edo soziosanitario baten ondoren, pertsona batzuek, etxera itzuli ahal izateko, alta eman aurretik etxea egokitu behar dute, eta hainbat laguntza produktu erosi.</p> <p>Izapidetze-prozedurak ezartzen du mendetasuna aitortuta izatea eta/edo % 33ko desgaitasuna izatea, eta egokitasun-txosten teknikoak izatea, laguntza produktuak egokitu eta eskuratu aurretik.</p> <p>Gurutzetako Ospitaleko bizkarrezur-muineko lesionatuen unitatearekin hartutako koordinazio soziosanitarioko esperientziaren ondoren, mendekotasunaren balorazioa urgentziaz arintzeko, proiektu honen helburua da xede-populazioa handitzea eta protokolo bat egitea, beste egoera batzuetan sar daitezen, hala nola hartutako kalte zerebrala duten pertsonak, beheko gorputz-adarren anputazioak etab-, eta, ondoren, etxera itzultzeko zailtasunak dituzten beste profil batzuetara zabaltea.</p>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Ospitaleko unitateetan (Gurutzetako Ospitaleko bizkarrezur-muineko lesionatuak, hartutako kalte zerebraleko unitateak..) dauden pazienteen mendekotasunaren balorazioa arintzea, "Gizatek" etik laguntza produktuak eskuratzeko laguntzak eskatzeko, autonomia areagotzeko eta ospitaleko alta baino lehen etxea egokitzen joateko..</li> <li>Dagokion ospitale-unitatetik bideratutako eskaerak jasotzeko bidea zehaztea..</li> <li>Erreferentziazko Ospitaleko Gizarte Laneko taldearen eta mendekotasuna baloratzeko zerbitzuaren arteko komunikazioa erraztea.</li> </ol> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Mendekotasuna baloratzeko eskaera-izapideak arintzea, ospitalean ezegonkortasun klinikoko egoeran egon arren, egokitutako etxera itzultzea ziurtatzeko..</li> <li>Etxez etxeko itzulera ahalbidetuko duten arreta planen garapenean eta zerbitzuen eta prestazioen planteamenduan aurrera egitea.</li> </ol>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Bizkaiko Foru Aldundia. Gizarte Ekintza Saila (Balorazio eta Orientazio Zerbitzua eta Etxeko Arreta Zerbitzua).</p> <p>Osakidetza Ezkerraldea Enkarterri Gurutzeta ESI (EEG) (Muineko Lesionatuen Unitatea Gurutzetako O.). Gorkizko Ospitalea.</p> <p>Bizkaiko mankomunitateak eta udalak (gizarte zerbitzuak)</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Gurutzetako bizkarrezur-muineko lesio-unitatearekin eta inplikaturako gainerako agenteekin lantaldea sortzea.</li> <li>Ospitaleratze sanitarioaren edo soziosanitarioaren ondoren etxera itzultzeko laguntzak hobetzeko protokoloan aurrera egitea.</li> <li>Protokoloa profil desberdinetara egokitzeko aukera baloratzeta.</li> </ol>

<p><b>Adierazleak</b></p>	<p><b>Jardueraren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bizkarrezur-muineko lesioaren unitatean sartu diren eta etxera itzultzeko plan batean parte hartu duten pertsonen ehunekoa.</li> <li>- Lantaldearen bilera kopurua.</li> </ul> <p><b>Emaitzaren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lantaldea sortzea Ezkerraldeko ESIarekin (Gurutzetako Ospitaleko bizkarrezur-muineko lesioen unitatea).</li> <li>- Ospitaleratze sanitarioaren edo soziosanitarioaren ondoren etxera itzultzeko laguntzak hobetzeko prozedura garatzea.</li> </ul>
---------------------------	--





**Titulua | A7** - Koordinazio soziosanitariotik laguntzak ematea bizitzaren amaieran dauden pertsonen etxean arreta emateko

**Lehentasun estrategikoa |** Arreta soziosanitariao

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>Lourdes Zurbanobeaskoetxea Magdalena Presmanes Ramón Herrería</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2024ko urtarrila.</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2026ko abendua</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>Bizi-proiektu pertsonalen garapenak, baita bizitzaren azken faseetan ere, ahaleginak batzea eskatzen du, behar diren laguntzak pertsonak nahi duen bezala eta pertsonak aukeratzen duen lekuan eman ahal izateko.</p> <p>Etxean ahalik eta gehien geratu nahi dutenentzat da proiektua, Osasun Sailaren "2023-2027 aldirako Euskadiko zainketa aringarrien plan estrategikoarekin" bat datorren GHlaren metodologiak erabiliz (bizi-historia, balioak eta lehentasunak errespetatzea, bizi-planak, plan profesionalak eta aurretiazko erabaki eta borondateen arabera laguntzak).</p> <p>Bizi-itxaropen laburra duten gaixoek, askotan, erantzun oso bizkorak, koordinatuak eta eskuragarriak behar izaten dituzte, eta, beraz, funtsezkoa da jarduera guztiak eta horiek garatu behar dituzten erakunde eta organizazioak koordinatzea.</p>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bizi-itxaropen laburreko egoerak detektatzea, laguntza behar dutenak..</li> <li>2. Egoera horietan erabakiak eta zaintzak planifikatzen aurrera egitea.</li> <li>3. Laguntza ematea funtsezkoa da egoera horretan dagoen pertsonak bere bizi-proiektuarekin jarraitu ahal izateko, bizitzaren azken etapan aukeratzen duen etxebizitzan jarraitzeko behar dituen laguntzekin.</li> <li>4. Erantzun integratua ematea, osasun-zerbitzuen eta osasun-zerbitzuen koordinazioaren bidez.</li> </ol> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. EtxeTIC zentro batetik proiektu pilotua ezartzea, bizi gutxi behar duten eta laguntza premia behar duten pertsonen arreta emateko koordinazio-protokoloa egiteko.</li> <li>2. Erabakiak planifikatzeko eta etxeko zainketak egiteko prozesuetan sakontzea.</li> <li>3. Prozesu soziosanitarioa garatzea, bizitzaren amaierako prozesuetan dauden pertsonen arreta eman ahal izateko, eta behar dituzten laguntzak ematea, hautatutako etxean kalitate-bermeekin geratu ahal izan daitezen.</li> </ol>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Bizkaiko Foru Aldundia. Balioespen eta Orientazio Zerbitzua eta Etxeko Arretarako Zerbitzua.</p> <p>Osakidetza.</p> <p>Osasun Saila.</p> <p>Enplegu, Justizia eta Gizarte Politiketako Saila. (Telelaguntza).</p> <p>Bizkaiko udalak eta mankomunitateak (udaletako gizarte-zerbitzuak).</p> <p>Jarduera eremu horretara bideratzen duten hirugarren sektoreko erakundeak.</p> <p>Bizkaiko Lurralde Koordinazio Soziosanitarioa</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zainketa aringarrien beharrak kasuak goiz identifikatzeko komunikazio soziosanitarioko sistema ezartzea.</li> <li>2. Proiektu piloturako lan-esparrua definitzea (eremu geografikoa, pertsonen profila, etxerik gabeko pertsonak sartzeko aukera balaratuz, etab.).</li> <li>3. Esku hartzen duten eragileekin lantaldea ezartzea.</li> <li>4. Koordinazio soziosanitarioko oinarriak egitea proiektu pilotuan</li> </ol>

<p><b>Adierazleak</b></p>	<p><b>Jardueraren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Osasun-sistemak detektatu eta etxean bizitzaren amaieran dauden pertsonen artean proiektuaren esparruan arreta integrala eta koordinatua jaso dutenen ehunekoa.</li> <li>- Proiektu honetan individualizatutako arreta-planen prestaketan eta jarraipenean inplikaturako profesionalen kopurua.</li> </ul> <p><b>Emaitzaren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prozesu soziosanitarioa garatzea, bizitzaren amaierako prozesuan dauden pertsonen arreta eman ahal izateko, etxean geratzeko laguntzak emanez.</li> <li>- EtxeTIC zentro batetik pilotu bat abian jartzea, bizi-itxaropen laburra eta laguntza behar laria duten pertsonen arreta emateko koordinazio-protokolo bat egiteko.</li> <li>- Proiektu pilotuaren ebaluazioa eta hedapen-proposamena</li> </ul>
---------------------------	---





## I+G+B SOZIOSANITARIOA

**Titulua | D1** - Proiektu soziosanitarioen ebaluazio integraleko prozesuen garapena

**Lehentasun estrategikoa |** I+G+b soziosanitarioa

<p><b>Arduraduna</b></p> <p>Lourdes Zurbanobeaskoetxea.          Ramón Herrería</p>	<p><b>Hasierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2023ko martxoa</p>	<p><b>Amaierako data gutxi gorabehera</b></p> <p>2026ko martxoa</p>
<p><b>Azalpena</b></p> <p>Proiektu soziosanitarioek ebaluazio-sistemak dituzte, ekimenek xede dituzten beharrei eta haien bilakaerari kalitatez erantzuten jarraitzeko beharrezkoak diren doikuntza neurriak abian jartzea gidatzen dutenak.</p> <p>Gaur egun, proiektu soziosanitarioak ebaluatzeko hainbat eredu daude. Horien artean, bereziki nabarmentzen da, kalitatea kudeatzeko ereduaren barruan, prozesuen, zerbitzuen eta esku-hartzeen ebaluazioa.</p> <p>Egungo ekosistema soziosanitarioak aurrera egiten du pertsona ardatz duen arreta-eredu bate-rantz, eta eredu horrekin koherente izanik, ebaluazio-prozesuak garatzen ari dira, hain zuzen emaitzak, emandako zerbitzuaren kalitatea eta artatutako pertsonen bizi-kalitatea neurtzeko.</p> <p>Inplikaturako eragile guztien zuzeneko parte-hartzea da errealitate konplexuei heltzen dieten proiektuen ebaluazioan azaleratzen ari den elementuetako bat.</p>	<p><b>Lortu nahi diren helburuak.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Artatutako pertsonen bizi-kalitatean eta parte hartzen duten eragile guztien parte-hartzean oinarritutako ebaluazio-metodologia hedatzea. Pertsonengan lortutako emaitzak aztertuta, aginte-taula soziosanitarioa, eta balio-adierazleak garatuta.</li> </ol> <p><b>Espero diren emaitzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Proiektu soziosanitarioak ebaluatzeko eredu batean aurrera egitea, hauexek ahalbidetzeko:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Etengabeko hobekuntzan laguntzeko eta jarraipena egiteko prozesuak, artatutako pertsonen bizi-kalitatea ebaluatuz.</li> <li>- Inplikaturako eragileen parte-hartzea.</li> </ul> </li> <li>Berrikuntza soziosanitarioko proiektuetarako eta etengabeko ebaluazioarako laguntzak.</li> <li>Herritarrentzat eskuragarri dagoen komunikazioa, emaitza partekatuen adierazle bidez.</li> </ol>	<p><b>Parte hartzen duten eragileak</b></p> <p>Bizkaiko Foru Aldundia. Gizarte Ekintza Saila.          Eusko Jaurlaritza. Osasun Saila.          Osakidetza.</p> <p>Jarduera eremu horretara bideratzen duten erakunde pribatuak eta hirugarren sektorekoak.</p> <p>Profesionalak, familiak, artatutako pertsonak.</p> <p>Lurralde Koordinazio Soziosanitarioa</p> <p><b>Ekintzak</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Proiektuen ebaluazioaz arduratzen diren teknikariek osatutako erakundearteko lantaldea sortzea, emaitzak ebaluatzeko eta baliozkotzeko metodologia sortzeko prozesuaren buru izango dena.</li> </ol>
<p><b>Adierazleak</b></p>	<p><b>Jardueraren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ebaluazio-metodologia modu esperimentalean aplikatu duten proiektu soziosanitarioen kopurua.</li> <li>- Egindako bileren kopurua.</li> </ul> <p><b>Emaitzaren adierazlea:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Erakunde arteko lantaldea sortzea, emaitzak ebaluatzeko eta baliozkotzeko metodologia bat sortzeko prozesua gidatzeko.</li> </ul>	





## Titulua | D2 - Mikroesperientzia berritzaileen bankua

### Lehentasun estrategikoa | I+G+b soziosanitarioa

<b>Arduraduna</b> Lourdes Zurbanobeaskoetxea. Ramón Herrería	<b>Hasierako data gutxi gorabehera</b> 2024ko maiatza	<b>Amaierako data gutxi gorabehera</b> 2026ko abendua
<b>Azalpena</b> Gaur egun, berrikuntzatik abiatuta, behar soziosanitarioak dituzten pertsonen bizi-kalitatean hobekuntzak dakartzaten aukera berritzaileak eskaintzea bilatzen duten hainbat ekimen daude. Proposamen berriak sortzeko prozesuetan inplikaturako eragileen arteko harremana eta esperientzia arrakastatsuen transferentzia ahalbidetzeak arreta soziosanitarioan aurrera egitea ahalbidetuko du.	<b>Lortu nahi diren helburuak.</b> 1. Behar soziosanitarioak dituzten pertsonen zuzendutako proiektu berritzaileetan inplikaturako eragileen arteko lotura bultzatzea.  <b>Espero diren emaitzak</b> 1. Ikerketa soziosanitarioa eta profesionalen inplikazioa motibatzea, premia soziosanitarioak dituzten pertsonen bizi-kalitatearekin zuzenean lotutako mikroproiektuetatik abiatuta.	<b>Parte hartzen duten eragileak</b> Bizkaiko Foru Aldundia. Gizarte Ekintza Saila. Eusko Jaurlaritzaren Osasun Saila. Osakidetza. Jarduera eremu horretara bideratzen duten erakunde pribatuak eta hirugarren sektorekoak. Profesionalak, familiak, artatutako pertsonak. Lurralde Koordinazio Soziosanitarioa. Santa Marina Ospitalea.  <b>Ekintzak</b> 1. Mikroproiektu berritzaileak sortzeko eta ezartzeko interesa duten eragileen sarea sortzea. 2. Egindako esperientziekin banku bat sortzea, interesa duten beste eragile batzuekin partekatzeko. 3. Proiektu berritzaileak eta horien transferigarritasuna bultzatzea.

<b>Adierazleak</b>	<b>Jardueraren adierazlea:</b> - Esperientzia berritzaileen bankuko proiektu berritzaileen kopurua. <b>Emaitzaren adierazlea:</b> - Behar soziosanitarioak dituzten pertsonen bizi-kalitatea hobetzeko esperientzia berritzaileak hasten dituzten eragileen kopurua.
--------------------	---







## 5. KRONOGRAMA

### POSS 2023-2026 KRONOGRAMA

	Proiektuak	2023			2024			2025			2026		
		C1	C2	C	C1	C2	C3	C1	C2	C3	C1	C2	C3
<b>Gobernantza soziosanitaria</b>	G 1	Gobernantza soziosanitaria Operatibizazioa Bizkaian.											
	G 2	Lurraldeko erantzun soziosanitaria hobetzeko hitzarmen soziosanitarioak											
<b>Elkarreragingarritasun soziosanitaria</b>	I 1	Interkontsulta elektronikoa lehen mailako arreta soziosanitarioan											
	I 2	Elkarreragingarritasuna, laguntza behar duten pertsoneri eta haien familia zaintzaileei etxean ematen zaien arreta hobetzeko											
	I 3	Elkarreragingarritasuna Arreta Goiztiarreko Arreta Pertsonalizatuko Planean aurrera egiteko											
	I 4	Mendekotasuna eta desgaitasuna baloratzeko osasun-txostenaren elkarreragingarritasuna											
<b>Prebentzioa soziosanitaria</b>	P 1	Beharrezko diagnostikoa eta lan-proposamenak, gizarteratze-sareko programak BOMSrekin koordinatzeko											
	P 2	Indarkeria matxistaren biktimentzako arreta integrala garatzea											
	P 3	Adinekoen tratu txarren detekzioaren ezarpena, koordinazioa eta jarraipena bultzatzea											
	P 4	Desinstituzionalizazioari laguntzeko prozesuak garatzea											
<b>Arreta soziosanitaria</b>	A 1	Tokiko eta eskualdeko proiektu soziosanitarioen garapena bultzatzea											
	A 2	Babes neurriak dituzten nerabeei haur eta gazteen osasun mentaleko arreta integrala emateko zentroa											
	A 3	Erreferentziako Eskualde Zentroen (EEZen) garapena, egoitzako arreta integralari laguntzeko											
	A 4	Arreta soziosanitarioan plaza-profilak eta ibilbide pertsonalizatuak dibertsifikatzea											
	A 5	Kasuaren koordinazioa garatzea arreta soziosanitario koordinatua hobetzeko											
	A 6	Ospitaleratze edo egonaldi soziosanitarioaren ondoren etxera itzultzeko laguntzak egokitzeko prozedura											
	A 7	Koordinazio soziosanitariotik laguntzak ematea bizitzaren amaieran dauden pertsoneri etxean arreta emateko											
<b>I+G+b soziosanitaria</b>	D 1	Proiektu soziosanitarioen ebaluazio integraleko prozesuak garatzea											
	D 2	Mikroesperientzia berritzaileen bankua											

Proiektu operatibo berria

Aurreko ekintza plana jarraitzeko proiektua





## 6. POSS 2023-2026ren EBALUAZIOA ETA JARRAIPENA

Ebaluazioa eta jarraipena **funtssezko prozesua** da POSS 2023-2026 kudeatzeko. Erabiltzen diren adierazleek aukera ematen dute proiektu operatiboaren gida-ekintzak monitorizatzeko eta helburuak eta jomugak betetzean izandako aurrerapena neurtzeko, eta, hala, hobetzeko edo aukerakoak diren arloak identifikatzeko.

**POSS 2023-2036ren ebaluazioa eta jarraipena adierazle** multzo batean oinarritzen da. Adierazle horiei esker, definitutako proiektu bakoitzaren aurrerapena neurtu ahal izango da, POSSen helburuak eta jomugak bete diren kontuan hartuta. Adierazle horiek bi motatakoak dira:

### A) Jardueraren adierazleak

Proiektu batean aurreikusitako zeregin edo ekintzen betetze-maila neurtzen dute. Prozesuan eta kudeaketan zentratzen dira. Adibidez, jarduera-adierazle bat proiektu bat planifikatzeko egindako bileren kopurua izan daiteke.

### B) Indicador de resultado

Proiektu baten eragina neurtzen dute. Helburuak eta emaitzak dituzten ardatz. Adibidez, emaitzen adierazle bat izan liteke urtebetean berrospitaleratzeen tasa murriztea.

### Kontuan hartu beharrekoak

- 1. Jarduera-adierazleak emaitzen adierazleak baino errazago neurtzen dira.** Hala ere, emaitza-adierazleek ahalbidetzen dute benetan proiektu baten eragina ebaluatzea. Beraz, garrantzitsua da proiektuetan jarduera- eta emaitza-adierazleen konbinazio bat sartzea.
- 2. Garrantzitsua da adierazleak argiak, neurgarriak, lorgarriak, garrantzitsuak eta egokiak** izatea, proiektu bakoitzaren helburu eta ezaugarrietara egokituak.





Jarraian, 4. ataleko fitxetan aldeztu diren adierazleen monitorizazioa aurkezten da, dagozkien helburu espezifikoetan kokatuta:

## ARLO ESTRATEGIKOEN ETA PROIEKTU OPERATIBOEN ARABERAKO ADIERAZLEAK

### Gobernantza

#### **G1 - Gobernantza soziosanitaria. Operatibizazioa Bizkaian.**

*Gobernantza soziosanitarioan jasotzen diren organoak eta figurak formalizatu eta Euskadiko egungo gobernantza soziosanitaria arautzen duen abenduaren 7ko 150/2022 Dekretura egokitzea.*

##### **Jardueraren adierazlea:**

- Gobernantza soziosanitarioaren operatibizazioan inplikaturako eragile/erakunde soziosanitarioen kopurua Bizkaian.
- Gobernantza soziosanitarioko Bizkaiko lurralde- eta eskualde-batzordearen bileren kopurua.

##### **Emaitzaren adierazlea:**

- Bizkaiko Lurralde Kontseilua sortzea.
- Bizkaiko Lurralde Batzorde Soziosanitaria eratztea.
- Bizkaiko eskualdeko azpibatzerdeak eta azpibatzerde soziosanitario espezifikoak eratztea.

#### **G2 - Lurraldeko erantzun soziosanitaria hobetzeko hitzarmen soziosanitarioak**

*Bizkaian arreta soziosanitarioan erantzukizuna duten erakundeen artean partekatutako finantza-lankidetzako esparru bateratua sortzea.*

##### **Jardueraren adierazlea:**

- Inplikaturako erakunde soziosanitarioen kopurua.

##### **Emaitzaren adierazlea:**

- Gobernantza soziosanitarioari buruzko 150/2022 Dekretuaren funtzionamendurako eta abian jartzeko finantzaketa-esparrua ezartzea.

### Elkarreragingarritasun soziosanitaria

#### **I1 - Interkontsulta elektronikoa lehen mailako arreta soziosanitarioan**

*Osasun-sistema publikoko lehen mailako eta/edo bigarren mailako gizarte-zerbitzuen (Udala/Mankomunitatea) eta lehen mailako arretaren eta/edo osasun mentalaren arteko interkontsulta/deribazio elektronikoa ahalbidetzea.*

##### **Jardueraren adierazlea:**

- Hasitako pilotaje planaren aurrerapenen jarraipena egiteko talde eragilearekin egindako bileren kopurua.
- Proiektuaren hedapenean hasitako pilotu berrien kopurua

##### **Emaitzaren adierazlea:**

- Proiektu pilotuaren ebaluazioa
- Gizarte-zerbitzuen eta osasunaren arteko interkontsulta elektronikoa hedatzeko plana egitea





## ARLO ESTRATEGIKOEN ETA PROIEKTU OPERATIBOEN ARABERAKO ADIERAZLEAK

### **I2 - Elkarreragingarritasuna laguntza-premia duten pertsoneri eta haien familia zaintzaileei etxean ematen zaien arreta hobetzeko**

*Informazioa trukatzeko beharrezkoak diren elkarreragingarritasunerako bideak ezartzea, etxean arreta integralagoa emateko.*

#### **Jardueraren adierazlea:**

- Erabilera kasuetatik abiatuta beharrezkoak diren gutxienerako datuen proposamena, Osasun Sailaren/ Osakidetzaren eta BFAn artean informazioa trukatzeko
- Erakundeen arteko datu sentikorren trukearen legezotasuna aztertzeko zerbitzu juridikoarekin egindako bileren kopurua.

#### **Emaitzaren adierazlea:**

- Gizarte zerbitzuetako profesionalen eta osasun sistemaren artean informazioa trukatzeko protokoloa idaztea.
- Datu-trukerako elkarreragingarritasunerako plan funtzionala definitzea

### **I3 - Elkarreragingarritasuna Arreta Goiztiarreko Arreta Pertsonalizatuko Planean aurrera egiteko**

*Osasunari, hezkuntzari eta gizarte-zerbitzuei buruzko informazio-sistemen jarduketak koordinatzea, haur bakoitzak eta haren familiak arreta plan pertsonalizatu (APP) partekatu bat dutela bermatzeko. Plan horretan, hiru eremuetako esku-hartzea adieraziko da: soziala, osasuneko eta hezkuntzako.*

#### **Jardueraren adierazlea:**

- Lan-istripuetan APP lortzea ahalbidetuko duten datuak trukatzeko fitxak definitzea.
- AGren elkarreragingarritasunerako lantaldeak egindako bileren kopurua.
- AGren elkarreragingarritasunerako jarraipen-tresnak definitzea (garapen teknologikoak, kronograma...).

#### **Emaitzaren adierazlea:**

- AGko APPen kopurua, elkarreragingarritasun soziosanitariotik abiatuta definituak.
- Jardunbide egokien gidaren arabera hiru sistemetan AG kasuak kodetzeko akordioa.

### **I4 - Mendekotasuna eta desgaitasuna baloratzeko osasun-txostenaren elkarreragingarritasuna**

*Osasun eta Osasun Sistema Orokorren eta Osasun Sistemaren artean adostutako osasun-txostenaren eredu elkarreragingarria zabaltzea Bizkaia osoan.*

#### **Jardueraren adierazlea:**

- Hedapena aurkezteko eta planifikatzeko bileren kopurua
- Mendekotasunaren eta desgaitasunaren balorazioaren osasun-txostenaren eredia osasun-txostenaren beharretara egokitzeko aukera aztertzeko, gizarte-zerbitzuetako beste izapide batzuetan.
- Osasun-txostenari buruzko online prestakuntzako saioen kopurua (operatiboa eta edukiak)

#### **Emaitzaren adierazlea:**

- Bilbo-Basurtu ESlak partekatutako osasun-txostenen ehunekoa handitzea.
- Hainbat ESltan hasitako pilotuen zenbatekoa.
- ESI bakoitzean eta BFAn elkarreragingarriak diren osasun-txostenen ehunekoa





## ARLO ESTRATEGIKOEN ETA PROIEKTU OPERATIBOEN ARABERAKO ADIERAZLEAK

### Prebentzio soziosanitarioa

#### **P1 - Beharizanen diagnostikoa eta lan-proposamenak gizarteratze-sareko programak Bizkaiko osasun mentaleko sarearekin koordinatzeko**

*Gizarteratze-sareko programen eta Bizkaiko osasun mentaleko sarearen arteko ekintzak koordinatzea, arreta malguagoa eta hurbilagoa lortzeko.*

##### **Jardueraren adierazlea:**

- Sistemen arteko inklusio-sarearen erabiltzaileen erabilera kasuak definitzea eta identifikatzea.
- Gizarteratze-sareko programak BOMSekin koordinatzeko beharrak eta lan-proposamenak ebaluatzeko bileren kopurua.

##### **Emaitzaren adierazlea:**

- Parte hartzen duten eragileekin batzordea sortzea, lan koordinaturako oinarriak prestatzeko.
- Gizarteratze-sareko programen eta BOMS sarearen arteko koordinazio-protokoloa egitea.

#### **P2 - Indarkeria matxistaren biktimentzako arreta integrala garatzea**

*Ibilbide partekatuak ezartzea osasun-sistemaren eta gizarte-zerbitzuak arteko deribaziorako/kudeaketarako. Gizarte Zerbitzuak, indarkeria matxistaren biktimak berriz ez biktimizatzeko eta dituzten behar soziosanitarioetara hobeto egokitzen diren laguntzak emateko, bi sistemetako biktimei arreta emateko profesionalen arteko elkarreragingarritasun digitaleko mekanismoak garatuta.*

##### **Jardueraren adierazlea:**

- Egindako koordinazio bileren kopurua
- Indarkeria matxistaren biktimei egindako kudeaketa partekatuko kasuen kopurua.

##### **Emaitzaren adierazlea:**

- Indarkeria matxistaren biktimak bideratzeko eta koordinatzeko protokoloa definitzea eta abian jartzea.
- Indarkeria matxistako kasuen arreta hobetzeko behar den informazioa sistemen artean partekatzeke tresnak garatzea.

#### **P3 - Adinekoen tratu txarren detekzioaren ezarpena, koordinazioa eta jarraipena bultzatzea**

*Adinekoen aurkako tratu txarrak prebenitzeko eta detektatzeko tresnaren erabilera sustatzea, erakundeen eta erakundeen arteko koordinaziotik abiatuta, eta datuen gordailu komun baterantz aurrera egitea.*

##### **Jardueraren adierazlea:**

- Erreferente soziosanitarioak identifikatzea, adinekoen aurkako tratu txarrak prebenitzeko eta detektatzeko prozedura ezartzeko.
- Tresna erabiltzeko irizpideak berrikusteko, hobekuntza-arloak hautemateko eta aurrerapenerako helburuak ezartzeko egindako lan-saioen kopurua.
- Gizarte-zerbitzuetan zein osasun-sisteman tratu txarrak prebenitzeko eta detektatzeko tresna aplikatu zaien adinekoen kopurua.





## ARLO ESTRATEGIKOEN ETA PROIEKTU OPERATIBOEN ARABERAKO ADIERAZLEAK

### **Emaitzaren adierazlea:**

- Tratu txarrak detektatzeko prozedura ezartzeko eta jarraipena egiteko ardura duten pertsonak koordinatzeko taldea sortzea
- Koordinazio-protokoloaren definizioa
- Datuen Gordailu Komuna sortzea, adinekoen aurkako tratu txarren kasuak detektatzeko.

### **P4 - Desinstituzionalizazioari laguntzeko prozesuak garatzea**

*Desinstituzionalizazio prozesu seguruei heltzeko modu berriak ahalbidetuko dituzten oinarriak sustatzea, laguntza soziosanitario nahikoak dituen arreta-ibilbide baten bitartez, intentsitate handiko arreta-baliabideen irteera-ibilbideetan (ospitaleratze luzea, larrialdiko egoitza-ospitaleratzea...) dauden zailtasunak eta oztopoak identifikatuz, baita bideratzaileak eta jardunbide egokiak ere.*

### **Jardueraren adierazlea:**

- Desinstituzionalizatzeko laguntza jaso duten pertsonen kopurua.
- Desinstituzionalizazioan parte hartzen duten profesionalen kopurua.
- Bizkaian desinstituzionalizazioari laguntzeko estrategia bultzatzera bideratutako ekintzen kopurua.
- Osasun mentaleko azpibatzordearen hiruhileko txostena, buru-nahasmendu larria duten pertsonentzako baliabide soziosanitarioetarako plaza esleitu gabe duten pertsonen buruzkoa.

### **Emaitzaren adierazlea:**

- Egungo egoera aztertze eta ekintza plana egiteko lantaldea abian jartzea.
- Egonaldi ertain luzeko ospitale psikiatrikotik irteten laguntzeko protokoloa aktibatze pilotua, lehen eta bigarren mailako arretako sareekin eta hirugarren sektorearekin koordinatuta.

## Arreta soziosanitaria

### **A1 - Tokiko eta eskualdeko proiektu soziosanitarioen garapena bultzatzea**

*Koordinazio soziosanitarioaren garapenean aurrera egitea toki eta eskualde mailan, Bizkaiko arreta soziosanitarioko estrategiarekin eta POSSekin lerrokatutako proiektuak bultzatuz.*

### **Jardueraren adierazlea:**

- Proiektu soziosanitarioetan parte hartzen duten tokiko eta eskualdeko erakundeen kopurua.
- Tokiko eta eskualdeko proiektu soziosanitarioetan parte hartu duten pertsonen kopurua.

### **Emaitzaren adierazlea:**

- Proiektu soziosanitarioetan parte hartzen duten tokiko eta eskualdeko erakundeen kopurua.





## ARLO ESTRATEGIKOEN ETA PROIEKTU OPERATIBOEN ARABERAKO ADIERAZLEAK

### **A2 - Babes-neurriak dituzten HAUR ETA GAZTEEN OSASUN MENTALEKO arreta integraleko zentroa**

*Krisialdietan haur eta gazteen osasun mentalean espezializatutako egoitza-harrera behar duten adingabeei arreta ematea, BFAk hartutako babes-neurriarekin, egonkortzeko, arreta integrala emateko eta, hala badagokio, jatorrizko familia edo zentroetara egonkortasun-baldintzetan itzultzeko.*

#### **Jardueraren adierazlea:**

- Zentroan babes neurriak zainduta dituzten nerabeen kopurua.

#### **Emaitzaren adierazlea:**

- Etorkizunean hobetzeko ekintzen/neurrien jarraipena eta balorazioa egiteko talde soziosanitarioa sortzea.

- Haur eta Gazteen Osasun Mentaleko Arreta Integraleko Zentroa sortzea.

### **A3 - Erreferentziazko Eskualde Zentroak (EEZ) garatzea, egoitza-zentroetako arreta integralari laguntzeko**

*Erreferentziazko eskualde-zentroak garatzea eta zabaltzea, egoitza-arretari laguntzeko baliabide soziosanitarioa den aldetik, pertsonengan eta haien eskubideetan eta zaintzei buruzko erabakiak hartzean oinarritutako ereduak sustatuz, laguntza-zirkuituak eta deribazio-egoerak argituz.*

#### **Jardueraren adierazlea:**

- EEZ kopurua Bizkaian

- EEZetatik egoitza-zentroei laguntzen dieten askotariko arloetako profesionalen kopurua.

- EEZek lagundutako prozesuak ezarri diren egoitzen kopurua

#### **Emaitzaren adierazlea:**

- Egoitza-zentroetan bizi diren pertsonen arreta emateko koordinazio soziosanitarioko proiektua hedatzea Bilboko egoitza-zentro guztietan.

- Proiektua zabaltzea, gutxienez pilotu batekin, Bizkaiko ESI edo gizarte-zerbitzuen sektore bakoitzean.

### **A4 - Arreta soziosanitarioan plaza-profilak eta ibilbide pertsonalizatuak dibertsifikatzea**

*Arreta soziosanitarioko ibilbideen pertsonalizazioan aurrera egitea (sailkapena, urgentzia eta denboren kudeaketa), behar den arretaren intentsitate-mailen arabera, altarako irteerarako igarobideak hobetuz eta EUSen ordezkoko laguntza pertsonalizatuak sortuz (etxekoa, komunitarioa, teknologikoa, laguntza pertsonalizatuak).*

#### **Jardueraren adierazlea:**

- Lantalde bat sortzea dagokion azpibatzerde espezifikoa.

- Beharizan soziosanitario desberdinak dituzten pertsonentzako ibilbideak aztertzea (erabilera kasuak).

- Plaza soziosanitarioetarako igarobideak diseinatzea (eskatzekoak, sartzekoak eta irtetekoak).

#### **Emaitzaren adierazlea:**

- Ibilbideak eta proposamenak aztertze txostena

- Alta klinikoa duten pertsonen batez besteko egonaldiak murriztea eta alta horretarako laguntza beharra.

- EUSen sartzearen ordezkoko ibilbideen proiektu pilotua ezartzea.

- Familiei EUSetik etxean alta ematean ematen zaien laguntza sistematizatzea





## ARLO ESTRATEGIKOEN ETA PROIEKTU OPERATIBOEN ARABERAKO ADIERAZLEAK

### **A5 - Kasuaren koordinazioa garatzea arreta soziosanitario koordinatua hobetzeko**

*Premia soziosanitario globalen detekzioan aurrera egitea, balorazio soziosanitarioa eta baterako jarduketa-plana planifikatuz eta adostuz, Gizarte Zerbitzuko eta osasuneko lehen mailako arretaren, BFAren kasuaren koordinazioaren eta etxean irauten laguntzeko etxeTIC zerbitzuaren artean.*

#### **Jardueraren adierazlea:**

- Kasua koordinatzeko beharra duten eta e-txosten sozialean identifikatu diren pertsonen kopurua.
- Erreferentziazko profesionalak eta beharrezko komunikazio-bideak identifikatzea.
- Baterako jardun soziosanitarioaren beharra zehazten duten adierazleak definitzea.

#### **Emaitzaren adierazlea:**

- Premia soziosanitarioak detektatzeko, bi sistemetako profesionalen arteko komunikaziorako eta arreta soziosanitarioko planak egiteko koordinaziorako prozedura bateratu bat lantzea.

### **A6 - Ospitaleratze sanitarioaren edo soziosanitarioaren ondoren etxera itzultzeko laguntzak hobetzeko prozedura**

*Etxea egokitzeko prozesua eta ospitaleko unitateetan (Gurutzetako Ospitaleko bizkarrezur-muineko lesioaren unitatea, AEA unitateak...) ingresatutako pazienteentzat beharrezkoak diren laguntza-produktuen erosketari arintzea, ospitaleko alta jaso ondoren etxera itzultzea ez atzeratzeko.*

#### **Jardueraren adierazlea:**

- Bizkarrezur-muineko lesioaren unitatean sartu diren eta etxera itzultzeko plan batean parte hartu duten pertsonen ehunekoa.
- Lan-talde bileren kopurua

#### **Emaitzaren adierazlea:**

- Lantaldea sortzea Ezkeraldeko ESlarekin (Gurutzetako Ospitaleko bizkarrezur-muineko lesioen unitatea).
- Ospitaleratze sanitarioaren edo soziosanitarioaren ondoren etxera itzultzeko laguntzak hobetzeko prozedura garatzea.







## ARLO ESTRATEGIKOEN ETA PROIEKTU OPERATIBOEN ARABERAKO ADIERAZLEAK

### **A7 - Koordinazio soziosanitariotik laguntzak ematea bizitzaren amaieran dauden pertsonen etxean arreta emateko**

*Bizitza itxaropen laburreko egoeren aurrean erantzun integratua detektatzea eta ematea, gizarte eta osasun zerbitzuetatik laguntzak koordinatuz, egoera horretan dagoen pertsonak bere bizi proiektuarekin jarraitu ahal izan dezan, ahal duen neurrian bizitzaren amaieran aukeratzen duen etxean jarraitzeko behar dituen laguntzekin.*

#### **Jardueraren adierazlea:**

- Osasun-sistemak detektatu eta etxean bizitzaren amaieran dauden pertsonen artean proiektuaren esparruan arreta integrala eta koordinatua jaso dutenen ehunekoa.
- Proiektu honetan indibidualizatutako arreta-planen prestaketan eta jarraipenean inplikaturako profesionalen kopurua

#### **Emaitzaren adierazlea:**

- Prozesu soziosanitario bat garatzea, bizitzaren amaierako prozesuan dauden pertsonen modu integratuan arreta emateko, etxean geratzeko laguntzak emanez.
- EtxeTIC zentro batetik pilotu bat abian jartzea, bizi-itxaropen laburra eta laguntza-premia larria duten pertsonen arreta emateko koordinazio-protokolo bat egiteko.
- Proiektu pilotuaren ebaluazioa eta hedatzeko proposamena

## I+G+b soziosanitarioa

### **D1 - Proiektu soziosanitarioen ebaluazio integraleko prozesuak garatzea**

*Artatutako pertsonen bizi-kalitatean eta parte hartzen duten eragile guztien parte-hartzean oinarritutako ebaluazio-metodologia hedatzea. Pertsonengan lortutako emaitzak aztertuta, aginte-terratza soziosanitarioa, eta balio-adierazleak garatuta.*

#### **Jardueraren adierazlea:**

- Ebaluazio-metodologia modu esperimentalean aplikatu duten proiektu soziosanitarioen kopurua.
- Egindako bileren kopurua.

#### **Emaitzaren adierazlea:**

- Erakunde arteko lantalde bat sortzea, emaitzak ebaluatzeko eta baliozkotzeko metodologia bat sortzeko prozesua gidatzeko.

### **D2- Mikroesperientzia berritzaileen bankua**

*Behar soziosanitarioak dituzten pertsonen zuzendutako proiektu berritzaileetan inplikaturako eragileen arteko lotura bultzatzea.*

#### **Jardueraren adierazlea:**

- Esperientzia berritzaileen bankuko proiektu berritzaileen kopurua

#### **Emaitzaren adierazlea:**

- Behar soziosanitarioak dituzten pertsonen bizi-kalitatea hobetzeko esperientzia berritzaileak hasten dituzten eragileen kopurua



