

| | | |
|--|---|----------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | |
| Nº Ed: 02 | Fecha: Marzo 2023 | DOC-E1.1-GER-02 |
| | | Página 1 de 1 |

Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV

Versión vigente 2023

| REGISTRO DE EDICIÓN DEL DOCUMENTO | | |
|---|---|--|
| EDITADO | REVISADO | APROBADO |
| Alberto Fernández León Subdirector de Atención Sanitaria y Salud Pública | Laureano Alonso Calo Servicio de Calidad | José Antonio Vecino González Director de Atención Sanitaria y Salud Pública |
| REGISTRO DE CAMBIOS | | |
| Ed. 1 | Enero 2022 | Versión vigente 2022 |
| Ed. 2 | Marzo 2023 | Versión vigente 2023 |



| | | |
|--|---|----------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | |
| Nº Ed: 02 | Fecha: Marzo 2023 | DOC-E1.1-GER-02 |
| | | Página 2 de 1 |

Tabla de contenido

| | | |
|-----|---|----|
| 1. | INTRODUCCIÓN | 3 |
| 2. | MISIÓN, VISIÓN Y VALORES | 4 |
| 3. | ANÁLISIS DE LOS GRUPOS DE INTERÉS | 5 |
| 3.1 | Principales grupos de interés identificados | 5 |
| 3.2 | Otros grupos de interés identificados | 8 |
| 4. | ANÁLISIS ESTRATÉGICO.DAFO. | 10 |
| 5. | LA ESTRUCTURA ESTRATÉGICA. EL MAPA ESTRATÉGICO. | 11 |
| | OBJETIVOS ESTRATÉGICOS | 11 |
| | OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: Accesibilidad y continuidad: Reducir las esperas y aprovechar las TIC para mejorar la continuidad. | 12 |
| | OBJETIVO ESTRATÉGICO 2: Prestar la mejor asistencia sanitaria posible. Implantar todos los servicios necesarios de acuerdo con el conocimiento actual | 13 |
| | OBJETIVO ESTRATÉGICO 3: Seguridad. Mejorar nuestra cultura y nuestras herramientas de intervención. | 14 |
| | OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: Satisfacción. Integrarla en nuestra gestión. | 15 |
| | OBJETIVO ESTRATÉGICO 5: Sostenibilidad. Avanzar en su mejora. | 16 |
| | OBJETIVO ESTRATÉGICO 6-a: Excelencia: sentar las bases organizativas de nuestros resultados. | 17 |
| | OBJETIVO ESTRATÉGICO 6b: Excelencia: sentar las bases organizativas de nuestros resultados. Transformación digital | 18 |
| | INICIATIVAS ESTRATÉGICAS 2023. AS4 | 21 |
| | CUADRO DE MANDO ESTRATÉGICO. | 22 |
| | INDICADORES PARA DESPLEGAR A LAS UNIDADES. EJERCICIO 2023 | 22 |
| | Acrónimos y Abreviaturas | 23 |

| | | |
|---|---|-----------------------------------|
|  <p>SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS</p> | <h2>Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV</h2> | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| <p>Nº Ed: 02</p> | <p>Fecha: Marzo 2023</p> | <p>DOC-E1.1-GER-02</p> |
| | | <p>Página 3 de 1</p> |

1. INTRODUCCIÓN

La plasmación documental del plan estratégico del Área Sanitaria 4 (en adelante AS4) persigue un doble objetivo:

- Por una parte, formular explícitamente las estrategias a seguir por nuestra organización.
- Por otra, dotarnos de un marco conceptual y de gestión que facilite no solo su formulación, sino su implantación y el necesario aprendizaje organizativo e individual.

Hoy por hoy la preocupación de las organizaciones no está tanto en una adecuada formulación de la estrategia como en una implantación efectiva de la misma.

Desde esta perspectiva, tanto la elaboración como el despliegue del plan estratégico constituyen herramientas que, adecuadamente utilizadas, pueden favorecer en gran medida el aprendizaje organizativo a través de la discusión entre miembros del equipo directivo en particular y entre todos los miembros de la organización en general.

A la formulación propiamente dicha le deben seguir la implantación, el seguimiento y el aprendizaje a incorporar en nuevos ciclos de planificación, configurando así un ciclo PDCA, incardinado con otros de menor alcance en un mecanismo de mejora sistemática y progresiva de la organización.

Se ha buscado combinar una formulación gráfica y textual que permita una más fácil traslación del conjunto de la estrategia del AS4 manteniendo el rigor.

Inicialmente nos hemos basado en la experiencia del conjunto del equipo directivo del AS4 para generar las orientaciones básicas que se han enriquecido posteriormente con las aportaciones de los mandos intermedios y de los profesionales.

En todo caso, a medida que se incorporen las aportaciones de más participantes y del aprendizaje en sucesivos ciclos de mejora, pretendemos ir perfeccionando el documento buscando siempre la mayor capacidad de adaptación a las necesidades del AS4. Nuestro reto es hacerlo con una periodicidad anual.

En esta versión, correspondiente al ejercicio 2023, hemos cerrado el primer ciclo anual de planificación, incorporando los aprendizajes derivados de su gestión a lo largo de 2022

Esperamos que este documento pueda ser de utilidad como herramienta de comunicación, facilitando la puesta en común de una serie de reflexiones acerca de los retos a que nos enfrentamos, y como herramienta de mejora a través de la gestión de las iniciativas y del despliegue de los objetivos a las unidades asistenciales del AS4.

| | | |
|--|---|----------------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023 |

2. MISIÓN, VISIÓN Y VALORES

MISIÓN

Mejoramos la salud de nuestra población de referencia a través de la mejor asistencia sanitaria posible.

La continuaremos mejorando en el futuro mediante la formación de profesionales y la generación y aplicación del conocimiento disponible con la producción de innovaciones.

Contribuimos así a la calidad de vida en nuestra comunidad generando en ella salud, bienestar, competitividad, riqueza y empleo de alto valor en el sector biosanitario.

VISIÓN

AS4 EXCELENTE: El Área Sanitaria 4 es referente de excelencia por ser Accesible, Saludable, Satisfactoria, Segura y Sostenible en sus actividades.

VALORES

El paciente, en el centro del sistema.

Respondemos con agilidad a las demandas de nuestros pacientes trabajando para dar satisfacción a sus requisitos y expectativas.

Orientación hacia la mejora de nuestros resultados.

Buscamos efectuar aportaciones valiosas en todas nuestras actividades, mejorándolas continuamente y aprovechando al máximo los recursos disponibles.

Trabajo en equipo.


Trabajamos colaborando y formando equipos tanto en el Área Sanitaria 4 como con otras unidades y organizaciones con las que precisamos relacionarnos.

Perspectiva de Área.

Buscamos la integración de niveles asistenciales en todas las actividades en que ello sea posible, sustituyendo así progresivamente la perspectiva de centro.

Desarrollo permanente.

Desarrollamos e incorporamos continuamente nuevos conocimientos, técnicas y herramientas en nuestra práctica difundiéndolos con el fin de mejorar nuestras competencias y los resultados del Área Sanitaria 4.

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023 |

3. ANÁLISIS DE LOS GRUPOS DE INTERÉS

3.1 Principales grupos de interés identificados

3.1.1 Los pacientes

Sus necesidades están en el núcleo de la razón de ser de nuestra organización. Tienen expectativas crecientes acerca de su salud y del nivel de prestación del servicio, acompañadas de una mayor preparación y capacidad de acceso a las fuentes de conocimiento.

Los aspectos que hemos identificado como más relevante en sus expectativas con respecto al AS4 son:


- Que se resuelva su problema de salud.
- Atención rápida. Desea ser atendido con prontitud y sin demora.
- Seguridad. Que resuelve sus problemas sin complicaciones
- Trato humano.
 - Trato considerado.
 - Información de las decisiones que considere oportunas respecto a su proceso asistencial.
 - Respeto a sus decisiones.
 - Confidencialidad y atención personalizada
 - Confortabilidad
- Apoyo a las asociaciones de pacientes y cooperación con las mismas.

3.1.2 Los profesionales

La dimensión humana de cualquier organización es la base de sus actividades. Esto es más relevante si cabe en nuestro caso, tanto por nuestra misión como por el papel fundamental que juega el conocimiento (en su mayor parte tácito).

Los aspectos que hemos identificado como más relevante en sus expectativas con respecto al AS4 son:

- Apoyo.
- Consideración.
- Reconocimiento.
- Capacitación permanente.
- Participación en la toma de decisiones que les afectan.
- Seguridad en el puesto de trabajo.

| | | |
|--|---|----------------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023 |

- Retribución adecuada.
- Empleo estable.
- Posibilidades de movilidad voluntaria.
- Conciliación de la vida familiar y laboral.
- Comunicación.
- Reconocimiento de diversos perfiles profesionales y consecuente flexibilidad en la asignación individualizada de tareas.

3.1.3 La Consejería de Salud y el Servicio de Salud del Principado de Asturias.

El AS4 forma parte del SESPA y depende como él de la Consejería de Salud. Estas dos entidades buscan alcanzar buena parte de sus objetivos a través de las actividades que llevamos a cabo en las Áreas Sanitarias. Así pues, sus orientaciones son clave en la determinación de la dirección que tomemos.

Los aspectos que hemos identificado como más relevante en sus expectativas con respecto al AS4 son:


- Cumplimiento del plan de salud.
- Cumplimiento del contrato de gestión.
- Cumplimiento de los planes y programas estratégicos.
- Desarrollo de la gestión clínica.
- Buena imagen ante la opinión pública y ante los profesionales.
- Cumplimiento de los aspectos sanitarios de la agenda política.
- Fomentar la utilización responsable de los recursos.
- Empoderamiento del paciente. Promoción del paciente experto.
- Recuperar la experiencia de los profesionales del sistema jubilados.

3.1.4 Otras Áreas Sanitarias

El AS4 es una de las 8 Áreas Sanitarias establecidas en el Principado de Asturias. Junto a ello, el HUCA es centro de referencia para muchas especialidades y procedimientos de que otras áreas no están dotados. Esto condiciona la necesidad de una adecuada coordinación y cooperación entre ellas.

Los aspectos que hemos identificado como más relevante en sus expectativas con respecto al AS4 son:

- Remisión fluida de pacientes en caso de necesidad.

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023 |

- Apoyo en la prestación de asistencia a sus pacientes.
- Apoyo, asesoramiento y cooperación entre los profesionales

3.1.5 Sociedad. Comunidad.

Desarrollamos nuestra actividad en el seno de una comunidad que recibe los beneficios de nuestras actividades que impactan muy directamente sobre ella.

Los aspectos que hemos identificado como más relevante en sus expectativas con respecto al AS4 son los siguientes:

- Accesibilidad.
- Información sanitaria y asistencial veraz y transparente.
- Participación ciudadana.
- Ayuda en la promoción de la salud y prevención de enfermedades.

3.1.6 El Instituto de investigación sanitaria del Principado de Asturias (ISPA).

Es el órgano de que se ha dotado la Consejería de Salud para la gestión de la I+D+i del Sistema Sanitario de Asturias. El papel del HUCA es clave por ser el hospital nuclear a que está asociado el ISPA, proviniendo de profesionales de este una buena parte de los investigadores del Instituto.

Los aspectos que hemos identificado como más relevante en sus expectativas con respecto al AS4 son:

- Definir el modelo de relación ISPA-HUCA.
- Fortalecer el liderazgo científico y la capacidad de investigación en el HUCA/AS4.
- Impulsar el potencial e impacto de la I+D+i en beneficio de los retos de la sociedad.
- Promover un modelo de I+D+i abierto, transparente y participativo.
- Coordinación, sinergias e implementación eficiente de políticas de I+D+i y financiación a nivel regional, estatal y europeo.
- Apoyo en la acreditación por el ISCIII.
- Fomento de la investigación en AP

3.1.7 La Universidad de Oviedo.

- Prestación de una formación de calidad de acuerdo con sus requisitos.
- Facilidades para el desarrollo de la actividad docente.

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023 |

- Coordinación de las actividades que permita una adecuada realización de las actividades asistencial, docente e investigadora con fluidez
- Satisfacer las expectativas de los alumnos.

3.2 Otros grupos de interés identificados

3.2.1 Centros concertados

- Relaciones a largo plazo estables.
- Colaboración para el cumplimiento de requisitos

3.2.2 Proveedores.

- Relaciones a largo plazo y estabilidad en las mismas.

3.2.3 Instituciones educativas (no incluyen la Universidad de Oviedo).

- Prestación de una formación de calidad de acuerdo con sus requisitos.
- Satisfacer las expectativas de los alumnos.
- Apoyar la promoción de la salud en los escolares

3.2.4 Empresa privada

- Apoyo en el abordaje de las enfermedades profesionales.
- Fluidez en las relaciones de cooperación público-privada.

3.2.5 Colegios profesionales

- Colaboración en aspectos profesionales.
- Actuación coherente con la ética profesional.

3.2.6 Red de transporte sanitario

- Coordinación de horarios y flujos.

3.2.7 Servicios sociales

- Coordinación.
- Atención sanitaria.
- Compartir recursos.
- Servicios presenciales.
- Apoyo.

3.2.8 Ayuntamientos


- Asistencia sanitaria accesible en los diferentes concejos.
- Apoyo en la promoción de la salud. Colaboración en Salud Pública.

| | | | |
|---|---|-----------------------------------|----------------------|
|  <p>SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS</p> | <h2>Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV</h2> | <p>GERENCIA ÁREA SANITARIA IV</p> | |
| <p>Nº Ed: 02</p> | <p>Fecha: Marzo 2023</p> | <p>DOC-E1.1-GER-02</p> | <p>Página 9 de 1</p> |

- Vacunación.
- Adecuada dotación de profesionales sanitarios en su concejo.
- Mejorar los problemas de funcionamiento.
- Coordinación de recursos en materia de dependencia.
- Prestación de ayuda a domicilio.
- Promoción de la salud adecuada a la realidad de la estructura social y la demanda.

3.2.9 Agentes sociales


- Cumplimiento de la normativa reguladora.
- Transparencia.
- Cooperación en el diseño de políticas de RRHH.

| | | |
|--|---|----------------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023 |

4. ANÁLISIS ESTRATÉGICO.DAFO.

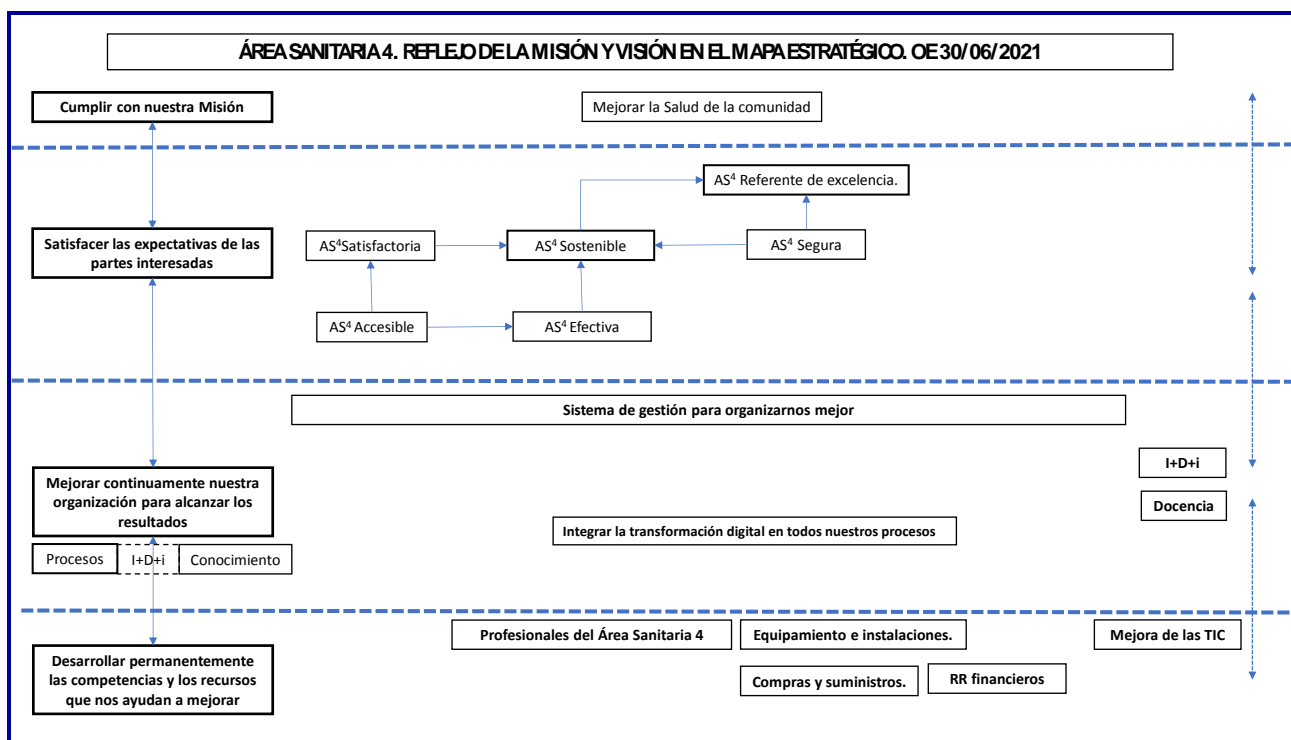
Tras considerar las fortalezas y debilidades internas y las amenazas y oportunidades que se presentan en nuestro entorno, los resultados se recogen en la siguiente matriz DAFO.

| DEBILIDADES | FORTALEZAS |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Accesibilidad: CCEE, estudios y LEQ. AP • Gasto. Eficiencia de los procesos • Cumplimiento del contrato de gestión. • Obsolescencia de la dotación tecnológica. • Sistema de información. Insuficiente • Seguridad. No conocemos nuestra situación. • Sistema no centrado en el paciente - ciudadano. • Gestión de personas poco desarrollada. • Dificultades de contratación de profesionales • Fatiga y desgaste profesional • Gestión de las alianzas-cooperación • Imagen de marca poco gestionada. • No gestionamos cultura organizativa ni liderazgo. • Problemas de comunicación • Sistemas de gestión y procesos. Escasos avances. • Gestión no basada en datos • Comunicación con las otras Áreas Sanitarias. • Elevado número de dispositivos, muchos de ellos unipersonales en AP. | <ul style="list-style-type: none"> • Accesibilidad. Atención Primaria, Urgencias y emergencias. • Amplia cartera de servicios • Equipamiento renovado en el HUCA. • Dotación estructural. Red asistencial extensa • Cualificación técnica del personal. • Reputación corporativa mejorando. • Avances en sistemas de gestión y procesos. • Disponibilidad de formación continuada. • El sistema sanitario público en Asturias tiene un gran peso. • Gran peso de la motivación intrínseca en los profesionales. • El HUCA, elemento tractor de conocimiento y prestigio. • Gran volumen y relevancia de la docencia |
| AMENAZAS | OPORTUNIDADES |
| <ul style="list-style-type: none"> • Recursos económicos limitados. • Creciente protagonismo de los medios de comunicación de masas y las RRSS. • Financiación del sistema, en permanente debate. • Aumento de situaciones de vulnerabilidad (envejecimiento, inmigración) • Creciente exigencia por parte de los ciudadanos. • Presión para el uso de tecnologías. Incluidos los nuevos fármacos. Se añade el creciente impacto presupuestario en la integración de las TICs • Poder de negociación de los proveedores. • Interés de la iniciativa privada en entrar en el sector de la asistencia sanitaria. • Hiperutilización. • Cambios legislativos. Reglamento europeo IVDR 2017/746. • Escasez de profesionales cualificados disponibles para contratación. • Presiones para el mantenimiento de los dispositivos en funcionamiento en AP. | <ul style="list-style-type: none"> • Buena valoración social. • Creciente protagonismo de los medios de comunicación de masas y las RRSS. • Expectativas de participación en el proceso asistencial propio, de las organizaciones de usuarios y de participación social. • Las TIC se imponen progresivamente. • Exigencia creciente de responsabilidad sobre la gestión ambiental. • Exigencia creciente de nuestro impacto en la sociedad más allá de lo sanitario • Cooperación público-privada. • Salud, tópico de Europa digital 2025. • Estrategia nacional para la implantación de la medicina personalizada de precisión en el SNS. • Disponibilidad de HCE como base para la explotación de datos. • Nuevos modelos de relación con pacientes y profesionales (propiciado por las TIC) • Ecosistema de innovación con interés en ampliar y fortalecer sus relaciones con el sistema sanitario público. |

| | | |
|--|---|----------------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023 |


5. LA ESTRUCTURA ESTRATÉGICA. EL MAPA ESTRATÉGICO.

Sobre la base de la información generada en el análisis estratégico y en el trabajo de formulación de nuestra visión, se ha elaborado el siguiente mapa estratégico, en el que pretendemos presentar, de un modo resumido, nuestros objetivos estratégicos y los recursos y procesos que debemos gestionar para alcanzarlos



OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

1. Accesibilidad y continuidad. Reducir las esperas y aprovechar las TIC para mejorar la continuidad.
2. Prestar la mejor asistencia posible. Implantar todos los servicios necesarios de acuerdo con el conocimiento actual.
3. Seguridad. Mejorar nuestra cultura y nuestras herramientas de intervención.
4. Satisfacción. Integrarla en nuestra gestión.
5. Sostenibilidad. Avanzar en su mejora.
6. Excelencia.
 - a. Sentar las bases organizativas de nuestros resultados.
 - b. Transformación digital

| | | |
|--|---|----------------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023 |

-OBJETIVOS ESTRATÉGICOS-

OBJETIVO ESTRATÉGICO 1: Accesibilidad y continuidad: Reducir las esperas y aprovechar las TIC para mejorar la continuidad.

Tanto el acceso inicial a las prestaciones como la coordinación entre los diferentes servicios y niveles asistenciales son fundamentales para mejorar la salud de los ciudadanos de nuestra comunidad formando parte de una buena Atención Centrada en el Paciente. Ello justifica la necesidad de maximizarlas.

SITUACIÓN ACTUAL

Tenemos problemas tanto en la accesibilidad como en la continuidad que dificultan una atención fluida.

Gestionamos algunos indicadores que nos permiten conocer las demoras en la asistencia sanitaria.

Tras la pandemia han aparecido incertidumbres adicionales relacionadas con la reducción de la presencia física y la potenciación de las consultas a distancia que han sido implantadas parcialmente.

Aún no conocemos el impacto de la pandemia en la accesibilidad y la continuidad que suponemos se manifestará próximamente.

Las previsiones a medio plazo muestran una creciente dificultad para dar cobertura a las vacantes de especialistas generadas en el conjunto de Asturias.

La calidad de la información en las transiciones de cuidados es mejorable.

CAMBIOS NECESARIOS


Mejorar nuestra capacidad de medir la accesibilidad en términos tanto cuantitativos (esperas y demoras) como de experiencia de los pacientes.

Optimizar continuidad asistencial entre AP y AH. Mejorar la comunicación entre ambos niveles propiciando un abordaje interdisciplinario.

Aprovechar las posibilidades que nos ofrecen las TIC para maximizar el uso y la efectividad de las modalidades no presenciales de asistencia (Consultas virtuales colaborativas y Telemedicina), máxime en un entorno en el que la escasez de profesionales será la norma. Deberíamos buscar la generación de un continuum asistencial en torno a un paciente empoderado.

ENFOQUE DEL ABORDAJE

- Extender las consultas virtuales colaborativas a la totalidad de los recursos del AS4.
- Definir un nuevo modelo de relación con el paciente y otros profesionales aprovechando las posibilidades que nos brindan las nuevas tecnologías y la experiencia con la pandemia COVID-19.
- Potenciar la telemedicina minimizando la necesidad de desplazamiento de los pacientes. Incluir en tele dermatología el manejo de pacientes de las unidades de heridas crónicas y pie diabético
- Integrar la percepción del paciente en la gestión de la mejora de la accesibilidad.
- Mejorar la comunicación haciendo uso de la página web y la intranet.
- Mejorar la capacidad de análisis de la información y su difusión a través de los cuadros de mando.
- Mantener una cartera de servicios actualizada.
- Potenciar la promoción de la salud y la atención en la comunidad
- Mejorar la información en las transiciones (informes de alta y de continuidad de cuidados).
- Recuperar la actividad plena normalizada retomando la gestión de las demoras y esperas.
- Optimizar la utilización de la historia clínica electrónica para mejorar la accesibilidad.
- Gestionar los procesos CEX, LEQ, LET y atención en AP y SM con el fin de reducir las demoras.
- Desarrollo e implantación de procesos transversales a diversos ámbitos.

| | | |
|--|---|----------------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023 |

-OBJETIVOS ESTRATÉGICOS-

OBJETIVO ESTRATÉGICO 2: Prestar la mejor asistencia sanitaria posible. Implantar todos los servicios necesarios de acuerdo con el conocimiento actual

Nuestra contribución a la mejora de la salud de los ciudadanos se efectúa a través de la asistencia sanitaria. En nuestra declaración de misión hemos establecido que debemos prestar la mejor asistencia sanitaria posible.

Ello se traduce no solo en que la asistencia que prestemos sea accesible, segura, satisfactoria y sostenible, sino en la permanente actualización de nuestra cartera de servicios a través de la incorporación ágil de nuevos procedimientos y técnicas que vengan avalados por la evidencia científica disponible.

SITUACIÓN ACTUAL

Somos centro de referencia en Asturias, así como, en determinados procesos y procedimientos, para otras CCAA del SNS. Disponemos de varios CSUR.

Buscamos que las nuevas tecnologías que incorporamos estén respaldadas por evidencia científica.

Se están desarrollando diversas unidades interdisciplinarias que ponen al servicio de las necesidades de los pacientes el conocimiento coordinado de profesionales de diversas áreas.

CAMBIOS NECESARIOS

Dotarnos con agilidad de aquellas tecnologías efectivas, seguras y eficientes de las que no disponemos.

Garantizar que las tecnologías (intervenciones) a adoptar son evaluadas con rigor y agilidad.


Disponer de la organización necesaria para la prestar la asistencia compleja de modo efectivo y seguro.

Progresar en una gestión más sistematizada de la adecuación de la utilización de recursos y tecnologías.

Optimizar la utilización de la historia clínica electrónica.

ENFOQUE DEL ABORDAJE

- Impulsar y facilitar la incorporación de aquellos servicios de que carecemos. Desarrollo de unidades interdisciplinarias. Incorporación de prestaciones de los servicios básicos que nos permitan mantener una asistencia sanitaria excelente de acuerdo con el conocimiento actual. Cirugía robótica. Medicina personalizada.
- Articular la prestación de unos cuidados de excelencia.
- Potenciar la promoción de la salud y la atención en la comunidad
- Crecer como centro de referencia. Desarrollar CSUR en los ámbitos en que sea pertinente y realista
- Avanzar en el uso racional de los medicamentos.
- Mantener actualizada nuestra cartera de servicios y definidos los servicios a incorporar.
- Reducir tanto la infrautilización como la sobreutilización de los recursos y tecnologías.
- Mejorar la generación de ideas para su desarrollo e implantación en beneficio de los pacientes.
- Compatibilizar asistencia a pacientes COVID y no COVID manteniendo su calidad.
- Optimizar la utilización de la historia clínica electrónica para mejorar la efectividad.
- Desarrollar y ordenar las estrategias de salud que se definan

| | | |
|---|---|---|
|  <p>SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS</p> | <p>Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV</p> | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | <p>Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023</p> |

-OBJETIVOS ESTRATÉGICOS-

OBJETIVO ESTRATÉGICO 3: Seguridad. Mejorar nuestra cultura y nuestras herramientas de intervención.

La seguridad es una de las dimensiones clave en la asistencia sanitaria, integrada en los principios y valores de las profesiones sanitarias tradicionalmente (Primum non nocere).

Su relevancia se ha puesto de manifiesto últimamente, a partir de la publicación "To err is human", que hizo aflorar la seguridad del paciente (SP) como una preocupación social, más allá del ámbito técnico.

Debemos tener unos procesos seguros, evitando todo daño y minimizando sus efectos cuando ocurran.

SITUACIÓN ACTUAL

- Tenemos interlocutores de SP en algunos servicios clave (UCI, Urgencias, Radiología, Pediatría).
- Hacemos uso de la notificación de eventos adversos en SINASP, desarrollando algunas iniciativas de mejora. El volumen de las notificaciones es bajo; similar al de otras Áreas. En Atención Primaria no hay notificaciones.
- Se monitorizan algunos aspectos (niveles de notificación en SINASP, indicadores de infección, cumplimentación del listado de verificación prequirúrgica).
- El programa PROA ha sido implantado en nuestros hospitales. Está pendiente la implantación en AP.
- Diversos programas "zero" han sido suspendidos durante la pandemia de SARS-CoV2/COVID19
- Disponemos de diversas comisiones activas en la gestión de la seguridad (de seguridad, de eventos adversos, de seguridad del bloque quirúrgico, de infecciones).
- La comunicación de valores críticos por la relevancia que puede tener.
- La notificación de eventos adversos en SINASP no se ajusta a eventos del tipo que deben tratarse y resolverse finalmente por el laboratorio (ej. identificación incorrecta del paciente en la extracción).

CAMBIOS NECESARIOS

Continuar avanzando en la consolidación de una cultura de seguridad.


Disponer de un sistema de gestión (SG) que nos ayude a introducir un abordaje más sistemático y proactivo.

Comisión de seguridad de los medicamentos. Debemos reactivarla.

Fortalecer y consolidar el PROA y en el PRAN y consolidar el nivel II de Laboratorio de Microbiología.

ENFOQUE DEL ABORDAJE

- Mejorar nuestros resultados en infección relacionada con la asistencia sanitaria
- Impulsar diversas iniciativas desde la comisión de Seguridad del paciente y el resto de las estructuras.
- Avanzar en el uso racional de medicamentos.
- Mejorar la generación de ideas para su desarrollo e implantación en beneficio de los pacientes.
- Reducir la hospitalización.
- Articular la prestación de unos cuidados de excelencia.
- Avanzar en la cultura de seguridad.
 - Tener referentes en las unidades asistenciales.
 - Fomentar la notificación.
 - Fomentar la integración en las unidades (briefings, AMFE).
- Optimizar la utilización de la historia clínica electrónica para mejorar la seguridad (GTT, otros).
- Incluir la seguridad en el alcance de nuestro sistema integrado de gestión.
- Mejorar nuestros resultados en PROA implantándolo en AP.

| | | |
|--|---|----------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | |
| Nº Ed: 02 | Fecha: Marzo 2023 | DOC-E1.1-GER-02 |
| | | Página 15 de 1 |

-OBJETIVOS ESTRATÉGICOS-

OBJETIVO ESTRATÉGICO 4: Satisfacción. Integrarla en nuestra gestión.

La satisfacción de las expectativas de las partes interesadas es una medida de resultado que debe orientar nuestras actividades dando sentido a la información derivada de los indicadores cuantitativos.

Conocerla y mejorarla ha de formar parte integral de nuestra gestión.

SITUACIÓN ACTUAL

Medimos ocasionalmente la percepción de los pacientes con nuestros servicios. La evaluación y contestación de las quejas y reclamaciones y la puesta en marcha de medidas de mejora a partir de ellas constituyen la actividad con mayor peso en este terreno.

La medición de la percepción de los profesionales en formación cumple apenas los requisitos mínimos.

La medición de la percepción de los profesionales se limita a la realización de las encuestas periódicas exigidas a las UGC/AGC, sin impacto perceptible en la gestión de personas.

Las expectativas del SESPA y la Consejería de Salud se trasladan a través de los requisitos del Contrato de Gestión. La pandemia de COVID 19 por SARS-CoV-2 ha impedido su definición los dos últimos años. El sistema de medición de los resultados no permite establecer el grado de cumplimiento.

CAMBIOS NECESARIOS

Medir sistemáticamente la percepción del paciente, profesionales en formación y profesionales del AS4.


Integrar en el sistema de gestión la toma de decisiones a partir del conocimiento de la percepción.

Gestionar la percepción de nuestros profesionales como herramienta que contribuya a su fidelización

Mejorar el cumplimiento del Contrato de Gestión y de los acuerdos de gestión de las AGCs/UGCs.

ENFOQUE DEL ABORDAJE

- Sistematizar el uso de encuestas de percepción de pacientes. Integrarla en la gestión.
- Desarrollar iniciativas de ACP y Humanización en coherencia con las directrices recibidas.
- Aprovechar el contenido del plan de calidad docente de Asturias y la certificación de la actividad docente especializada en nuestra Área para integrar la gestión de la percepción de ese servicio.
- Articular un sistema de gestión de la percepción de nuestros profesionales como herramienta fundamental para su implicación y fidelización.
- Dotarnos de un cuadro de mando que nos permita medir los indicadores formulados en el contrato de gestión del AS4 y los acuerdos de gestión clínica, como primer paso para avanzar en la mejora nuestros resultados.
- Conocer la experiencia de los pacientes y captar sus sugerencias de mejora.
- Extender el desarrollo de planes de acogida a todo profesional que se incorpore al AS4.
- Mejorar la comunicación haciendo uso de la página web y la intranet.
- Mejorar la generación de ideas para su desarrollo e implantación en beneficio de los pacientes.
- Recuperar la actividad plena normalizada retomando la gestión de las demoras y esperas.
- Articular la prestación de unos cuidados de excelencia.

| | | |
|--|---|----------------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023 |

-OBJETIVOS ESTRATÉGICOS-

OBJETIVO ESTRATÉGICO 5: Sostenibilidad. Avanzar en su mejora.

Con nuestras actividades actuales no solo debemos buscar el cumplimiento de nuestra misión ahora, sino también incrementar las probabilidades de que se siga cumpliendo en el futuro. Debemos integrar en nuestros procesos, requisitos de sostenibilidad. Si bien el cumplimiento del resto de nuestros objetivos estratégicos (accesibilidad, efectividad, seguridad, satisfacción de las expectativas de las partes interesadas) es la base de nuestra legitimación ante la sociedad, es necesario reflexionar además sobre otros factores que, adicionalmente, contribuyan a mantener y mejorar nuestra capacidad en el futuro.

SITUACIÓN ACTUAL

Los recursos financieros nos son asignados a través de los presupuestos del Principado (y del SESPA). Buscamos adecuar nuestro gasto corriente y nuestras inversiones al presupuesto asignado.

Gestionamos la adecuación de la utilización (fármacos, estancias, tecnologías). No gestionamos la I+D+i.

Problemas crecientes de cobertura de profesionales sanitarios que se agravarán en el futuro inmediato. Al tratarse de un problema general y por las dimensiones y la capacidad de atracción de nuestra Área Sanitaria, aportamos cada vez más profesionales para la prestación de asistencia en otras Áreas.

Gestionamos los residuos y algunos otros aspectos ambientales si bien no sistemáticamente.

La comunicación interna se ha fortalecido últimamente como consecuencia de las exigencias de la pandemia. La comunicación externa no es sistemática; en buena parte gestionada desde la Consejería.

CAMBIOS NECESARIOS

La gestión financiera y presupuestaria trasciende el ámbito del alcance de nuestra gestión.

Potenciar la I+D+i contribuyendo a generar en Asturias empleo de calidad en el ámbito biosanitario.

Poner en marcha medidas que nos permitan disponer de una plantilla de profesionales con capacidad para cumplir adecuadamente con nuestra misión, asumiendo e integrando nuestro papel de apoyo a otras AS y procurando minimizar el impacto de los avisos urgentes que impiden una adecuada programación de la actividad


Realizar una gestión ambiental que nos permita abordar sistemáticamente todas sus dimensiones

Mejorar la comunicación interna y externa para conseguir más transparencia y legitimidad.

Evitar intervenciones que no aporten valor.

ENFOQUE DEL ABORDAJE

- Desarrollar actividades que faciliten la accesibilidad (ver objetivo 1).
- Desarrollar actividades que fomenten la seguridad (ver objetivo 3).
- Desarrollar iniciativas de ACP y Humanización en coherencia con las directrices recibidas.
- Avanzar en el uso racional de medicamentos.
- Reducir la hospitalización.
- Incrementar recursos procedentes de otras fuentes de financiación. Facturación a terceros.
- Potenciar la promoción de la salud y la atención en la comunidad
- Buscar alternativas que permitan disponer del personal preciso en el AS4 y en Asturias.
- Reducir tanto la infrautilización como la sobreutilización de los recursos y tecnologías.
- Desarrollo de la I+D+i. Poner en marcha actividades a partir del grupo promotor de la innovación.
- Avanzar en la articulación de un sistema de gestión ambiental certificable por tercera parte.
- Mejorar la comunicación haciendo uso de la página web y la intranet.
- Mejorar la generación de ideas para su desarrollo e implantación en beneficio de los pacientes.
- Implementar recomendaciones de "no hacer".

| | | |
|--|---|----------------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023 |

-OBJETIVOS ESTRATÉGICOS-

OBJETIVO ESTRATÉGICO 6-a: Excelencia: sentar las bases organizativas de nuestros resultados.

La consecución de los objetivos estratégicos hará del AS4 una organización excelente. Es necesario que todas las personas, así como todos los recursos y procesos del AS4, estemos enfocados coordinadamente a lograrlos incrementando permanentemente nuestra capacidad para avanzar en la dirección establecida.

SITUACIÓN ACTUAL

Estamos llevando a cabo actividades de gestión y existe un incipiente sistema de gestión basado en ISO 9000 en algunos de los ámbitos de nuestra organización. Disponemos de algunos indicadores, pero no conseguimos hacerlos llegar a los responsables de las diferentes unidades. No tenemos una cultura de gestión de objetivos.

El modelo de gestión clínica ha estado sometido a grandes fluctuaciones en los últimos años. Implantado desigualmente en varias UGC y AGC hospitalarias. En AP no tiene implantación.

La normalización de nuestras actividades es insuficiente. Las mejoras que se introducen en la Historia clínica electrónica no están coordinadas con los procedimientos de actuación.

Gestión ambiental, PRL y otros ámbitos tienen muchas oportunidades de mejora si bien apartados como la gestión de residuos o el plan de autoprotección están siendo gestionados de modo ejemplar.

No tenemos contrato de gestión del Área Sanitaria 4 como consecuencia de la pandemia de COVID-19 provocada por el SARS-CoV-2. Esperamos disponer de este documento en un próximo futuro.

El elevado nivel de motivación intrínseca de nuestros profesionales que además atesoran mucho conocimiento nos permite abordar con solvencia procesos complejos en los que somos referencia.


CAMBIOS NECESARIOS

Debemos dotarnos del repertorio de recursos y procesos (en definitiva, de un sistema de gestión) que nos faculten para avanzar en la consecución de nuestros objetivos estratégicos abordando los condicionantes detectados y cumpliendo, como mínimo, las directrices de la Consejería y el SESPA.

Si bien debemos apoyar la mejora del conjunto de la organización debemos enfocarnos en la mejora de los objetivos estratégicos.

ENFOQUE DEL ABORDAJE

- Desarrollar e implantar el sistema tomando como referencia normas certificables de sistemas de gestión de la calidad (ISO 9001:2015), de gestión ambiental (ISO 14001:2015), de PRL (ISO 45001), de seguridad clínica (UNE 179003) y de innovación (UNE 166002)
- Valorar la certificación en función de nuestros intereses en cada momento.
- Certificarnos por las normas sectoriales establecidas por nuestra autoridad sanitaria (GECCAs y SINOC) así como satisfacer los requisitos que se incorporen al contrato de gestión SESPA-AS4.
- Desarrollar y ampliar la implantación en el AS4 de la gestión clínica.
- Gestionar los resultados relevantes a través de un despliegue que garantice la participación.
- Concentrarnos en prestar apoyo para alcanzar el resto de los objetivos estratégicos del AS4.
- Tomar contacto con el modelo de la EFQM 2020 para valorar su utilidad como herramienta que guíe nuestro progreso.
- Articular organizativamente la unidad de calidad con el resto de las áreas dependientes de gerencia.
- Incrementar el alcance de la norma 15189 (virus y serología) a otros laboratorios.
- Extender el SGQ a POCTs desarrollándolos a partir de una comisión clínica.
- Certificación ISO 9001 en farmacia y Anatomía Patológica.
- Oficinas virtuales en AP

| | | |
|--|---|----------------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023 |

-OBJETIVOS ESTRATÉGICOS-

OBJETIVO ESTRATÉGICO 6b: Excelencia: sentar las bases organizativas de nuestros resultados. Transformación digital

La consecución de los objetivos estratégicos hará del AS4 una organización excelente. Es necesario que todas las personas, así como todos los recursos y procesos del AS4, estemos enfocados coordinadamente a lograrlos incrementando permanentemente nuestra capacidad para avanzar en la dirección establecida. En ese sentido la transformación digital es uno de los grandes retos que tenemos por delante por ser un factor clave en la consecución del resto de objetivos estratégicos.

SITUACIÓN ACTUAL


Estamos realizando esfuerzos por implantar un sistema de gestión certificable que aglutine las diversas iniciativas de mejora organizativa.

Si bien existen múltiples iniciativas que podrían incluirse dentro de la categoría de transformación digital, no disponemos por ahora de un abordaje sistemático. Se menciona, a continuación, la situación actual de los principales hitos vinculados a la digitalización.

- Cuadros de mando. No disponemos de cuadros de mando adecuados a nuestras necesidades. No hemos conseguido la suficiente alineación de nuestros esfuerzos entre los SSCC y el Área Sanitaria
- Normalización de la Historia clínica electrónica y aprovechamiento de los datos. Tiene muchas carencias. La implantación de ECAP en AP plantea un reto de normalización e integración adicional. Algunos procesos y datos siguen sin estar integrados en la HCE. No existe un espacio de datos que permita el uso secundario. No existe un gobierno del dato.
- Página Web. Esfuerzos hasta ahora frustrados por conseguir autorización para el desarrollo de una página web / intranet del Área Sanitaria 4.
- Gestión digitalizada. Disponemos de algunas herramientas de comunicación TIC, si bien son muy escasas para la magnitud de nuestra organización. Ausencia de workflow en asuntos tan básicos como la gestión de permisos del personal, por ejemplo, con la consiguiente sobrecarga de papel en diversos ámbitos de decisión
- Hospital sin papeles. Gran carga de trabajo a la unidad de digitalización generado por la necesidad de digitalizar los consentimientos informados firmados en soporte papel. Si bien este asunto representa el mayor volumen, también se digitalizan registros e informes de técnicas no integradas en la HCE.

SITUACIÓN DESEADA EN 2025

- Disponemos de cuadros de mando analíticos adecuados a las necesidades de cada ámbito de gestión y responsable de toma de decisiones. Dichos cuadros de mando aportan información adecuada, pertinente y en el momento oportuno, a través de indicadores normalizados en una base de datos de referencia para el AS4 (y para el conjunto del Servicio de Salud).
- Disponemos de un sistema de información predictivo para facilitar la óptima gestión en procesos clave para la organización.
- Aprovechamos la totalidad de los datos registrados generando información tanto para la gestión como en la investigación.
- Existe un gobierno del dato, políticas y procedimientos para mantener catálogos normalizados y actualizados. Tenemos un procedimiento implantado para garantizar la calidad del dato.
- Disponemos de una página Web e intranet única para el AS4, que incluye un portal del empleado que permite la realización de la mayor parte de los trámites precisos por parte de los profesionales.
- Han sido digitalizados todos los documentos internos y disponemos de un sistema ágil de integración de los documentos externos.
- Toda la información clave del proceso asistencial está soportada por SI clínica, ya sea desde el propio HIS (Millenium), ECAP o sistema departamental, no existiendo procesos de la práctica asistencial que estén soportados por herramientas manuales o no integrados en la HC de salud.

| | | |
|--|---|----------------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023 |

- Las HCE de AP y AH han permitido la integración de la totalidad de los procesos con acceso a toda la información relevante para los profesionales de ambos niveles asistenciales.
- Disponemos de herramientas de comunicación TIC que facilitan los procesos de gestión de personas a través de una disponibilidad de información ágil entre los profesionales.
- Disponemos de los métodos y profesionales dedicados a mantener identificadas las actuaciones de innovación y transformación digital, seguirlas periódicamente y facilitar su implementación

CAMBIOS NECESARIOS

Debemos desarrollar una estrategia para el abordaje de la transformación con un enfoque sistemático y coordinado entre el Área Sanitaria, los SSCC del SESPA y la Consejería de Salud de modo que se perciban los beneficios tanto desde el AS4 como desde los SSCC.

Ello implica importantes esfuerzos de comunicación y de desarrollo conjunto de todas las iniciativas para maximizar las aportaciones complementarias desde todos los niveles de la organización.


Aplicar a los procedimientos y a los proyectos llevados a cabo en este ámbito las metodologías habitualmente utilizadas en el AS4 que garanticen su integración en el sistema de gestión en desarrollo.

ENFOQUE DEL ABORDAJE


- Gestionar los resultados relevantes. Desarrollar CM adecuados. Buscar incluirlos en la herramienta utilizada para el cuadro de mando corporativo.
- Gobierno del dato. Consolidar una metodología y equipo de trabajo que desarrolle un gobierno del dato alineado con el marco de trabajo establecido por la DG de seguridad y estrategia digital.
- Mantener identificadas y monitorizadas todas las actuaciones de innovación y transformación digital. Implicar a todos los servicios e identificar referentes que actúen como facilitadores.
- Incluir en el CTHC ECAP. Continuidad (ECAP–Millenium) y comunicación con Consejería-SESPA.
- Desarrollar una página web/intranet con visión de Área Sanitaria, con el permiso (y apoyo) de los SSCC del SESPA.
- Mejorar la disponibilidad y el uso de herramientas de comunicación TIC.
- Búsqueda activa de procesos automatizables y de dispositivos integrables en la HCE.
- Implantar y utilizar las modalidades de comunicación paciente-profesional o entre profesionales de diferentes unidades (Telemedicina, CVC, Video consultas y otras que se pretendan implantar).
- Participar en los proyectos en desarrollo (Carpeta de pacientes. CUELEBRE...) como se decida.
- Implicar a los profesionales del Área en las actividades de digitalización a través de diferentes incentivos, principalmente la formación y la participación en investigación clínica.
- Poner en marcha las actuaciones que nos correspondan para la gobernanza de los datos, en coordinación con la Consejería, el SESPA y el Principado de Asturias. Desarrollar proyectos conjuntos.
- Recabar la puesta en marcha (y participar en los términos en que se nos requiera) en 2023 de diversos proyectos que superan nuestro ámbito de decisión, pero de gran relevancia:
 - Anatomía patológica digital
 - CUÉLEBRE.
 - EHDEN
- Sistemas de gestión inteligente de listas de espera y agendas.
- Implantar y gestionar el cuadro de mando estratégico

ACTUACIONES QUE LLEVAR A CABO EN 2023

- Conseguir que los documentos de consentimiento informado sean generados y procesados sin necesidad de soporte papel.
- Generar un inventario de técnicas cuyos registros o informes es preciso digitalizar por no hallarse integradas en la HCE.
- Grupo de trabajo en ECAP en el AS4 para la gestión de la accesibilidad y continuidad

| | | | |
|---|---|-----------------------------------|-----------------------|
|  <p>SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS</p> | <h2>Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV</h2> | <p>GERENCIA ÁREA SANITARIA IV</p> | |
| <p>Nº Ed: 02</p> | <p>Fecha: Marzo 2023</p> | <p>DOC-E1.1-GER-02</p> | <p>Página 20 de 1</p> |


| |
|--|
| <p>asistencial en el AS4 (integración/interoperabilidad con Millenium) y coordinado con el grupo del conjunto del SESPA/Consejería.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de página Web e intranet con el portal del empleado. Funciona la nueva herramienta a lo largo del ejercicio 2023. • Generar un inventario de dispositivos susceptibles de integración en la HCE. Carros de medicación informatizados en el HMN. • Consolidar, integrar en el sistema de gestión y ampliar el alcance de las iniciativas de telesalud iniciadas en 2023 y ejercicios previos (CVC, tele oftalmología, teledermatología, video consultas), desarrollando aquellas nuevas que se planteen a lo largo del ejercicio por parte de la Consejería de Salud y los SSCC del SESPA. • Digitalización de todos los procesos de prescripción, preparación y administración farmacéutica en Oncología y Hematología (Oncofarm). • Instalación del sistema IDEA para el seguimiento de los dispositivos cardíacos implantados. • Culminar el proyecto de traslado de los actuales dosieres y cuadro de mando a la herramienta utilizada para el cuadro de mando corporativo, generando con esa metodología los cuadros de mando de procesos y objetivos precisos. Realizarlo en coordinación con el SESPA. • Articular e integrar en el sistema de gestión los procedimientos precisos para la gobernanza del dato en el AS4 en coordinación con el SESPA y la Consejería de Salud. • Participar en los términos en que se nos requiera en la carpeta de pacientes y otros proyectos. • Articular actividades formativas en herramientas básicas y capacitación digital • Integrar todas las iniciativas de innovación y transformación digital en un único marco de trabajo, consolidando una metodología de descubrimiento, análisis, diseño, ejecución, monitorización y mejora continua. • Sistemas de gestión inteligente de listas de espera y agendas. • Mejorar el aprovechamiento de las posibilidades que ofrece Millenium para la explotación de datos y la generación de información (Mpages a medida, por ejemplo). • Buscar / solicitar una nueva aplicación PCM compatible con los nuevos sistemas operativos. • Dotación de impresoras de sustitución. |
|--|

| | | |
|--|---|----------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Página 21 de 1 |
| Nº Ed: 02 | Fecha: Marzo 2023 | DOC-E1.1-GER-02 |

| INICIATIVAS ESTRATÉGICAS 2023. AS4 | Accesibilidad y continuidad | Efectividad | Seguridad | Satisfacción | Sostenibilidad | Excelencia |
|--|-----------------------------|-------------|-----------|--------------|----------------|------------|
| | | | | | | |
| 1. Implantar y gestionar el cuadro de mando estratégico | | | | | | X |
| 2. Gestionar el proceso Consultas Externas mejorando las demoras | X | | | | X | X |
| 3. Gestionar el proceso listas de espera quirúrgicas reduciendo demoras. | X | | | | | |
| 4. Gestionar el proceso listas de espera de técnicas y reducir demoras | X | | | | | |
| 5. Reducir tiempos de demora de citas en AP | X | | | | | |
| 6. Continuar desarrollando unidades interdisciplinarias y CSUR en el AS4 | X | X | X | X | X | X |
| 7. Avanzar en la implantación de iniciativas de seguridad del paciente | | | X | | | |
| 8. Mejorar nuestros resultados en PROA. Implantarlo en AP | X | | X | | | |
| 9. Poner en marcha iniciativas de humanización y atención centrada en el paciente | | | | X | X | X |
| 10. Planes de acogida de nuevos profesionales en toda la organización | | | | X | X | X |
| 11. Articular una estrategia de comunicación interna | | | | X | X | |
| 12. Mejorar la capacidad de resolución en Atención Primaria | X | | | X | X | |
| 13. Avanzar en el uso racional de medicamentos. | | | | | X | |
| 14. Desarrollar e implantar un sistema integrado de gestión certificable | | | | | | X |
| 15. Gestionar la transformación digital del AS4 | | | | | | X |
| 16. Gestión integral de tiempos. Desarrollar e implantar soluciones | | | | | X | X |
| 17. Implantar y maximizar el uso de la telesalud en el Área Sanitaria 4 | X | | | X | | X |
| 18. Diseñar, desarrollar e implantar con el ISPA la estrategia de innovación del AS4 | | | | X | X | X |
| 19. Poner las bases para la medicina personalizada con el ISPA. | X | X | X | X | X | X |
| 20. Desarrollar la cirugía robótica | | X | X | | | X |
| 21. Reducir la hospitalización | | | | | X | X |
| 22. Incrementar la facturación y cobros a terceros en el AS4 | | | | | X | |
| 23. Desarrollo, actualización y gestión de la cartera de servicios | X | | | | X | X |
| 24. Potenciar la promoción de la salud y la atención en la comunidad | X | X | X | X | X | X |
| 25. Avanzar en la prestación de cuidados de excelencia | | X | X | X | | |
| 26. Gestión estratégica. Despliegue y seguimiento de iniciativas y objetivos | | | | | | X |
| 27. Apoyar la gestión de las UGC y AGC en el AS4 | | | | | | X |
| 28. Impulsar la investigación clínica con el ISPA | | X | X | | X | X |
| 29. Implementar recomendaciones "no hacer" | | | X | | X | X |
| 30. Desarrollar y ordenar las estrategias de Salud que se definan. | X | X | X | X | X | X |
| 31. Desarrollo e implantación de procesos transversales entre ámbitos asistenciales | X | | | | X | X |
| 32. Avanzar en la articulación de un sistema de gestión de personas | | | | X | | X |

| | | |
|--|---|----------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | |
| Nº Ed: 02 | Fecha: Marzo 2023 | DOC-E1.1-GER-02 |
| | | Página 22 de 1 |

| CUADRO DE MANDO ESTRATÉGICO. INDICADORES PARA DESPLEGAR A LAS UNIDADES. EJERCICIO 2023 | Accesibilidad y continuidad | Efectividad | Seguridad | Satisfacción | Sostenibilidad | Excelencia |
|---|-----------------------------|-------------|-----------|--------------|----------------|------------|
| | | | | | | |
| 1. Nº pacientes en espera estructural para intervención quirúrgica más de 180 días | x | | | | | |
| 2. Porcentaje de prealtas | | | | x | x | |
| 3. Estancia media global. | | x | | | x | |
| 4. Porcentaje de cita médica de AP en 24-48 horas | x | | | | x | |
| 5. Nº de pacientes en espera más de 60 días en consultas externas | x | | | | | |
| 6. Porcentaje de consultas virtuales colaborativas. | x | | | | x | |
| 7. Indicador de demora en las pruebas (TAC, RMN, Colonoscopias,...) | x | | | x | x | |
| 8. Implantación de proyectos de mejora de la percepción de los pacientes | | | | x | | x |
| 9. Facturación a terceros en el AS4 2023 | | | | | x | |
| 10. Porcentaje de profesionales con plan de acogida realizado | | | | x | x | |
| 11. Niveles de prestación de cuidados | | x | x | | | x |
| 12. Nivel de ejecución de proyectos relacionados con el sistema de gestión | | | | | | x |
| 13. Indicador (es) de uso racional en AP | | | | | | |
| 14. NPS en consultas externas, en hospitalización, en urgencias y en CMA (y en AP) | | | | x | x | |
| 15. Mortalidad | | | x | | | |
| 16. Indicador de infección relacionada con la asistencia sanitaria a definir | | | x | | | |
| 17. Indicadores de gasto / cumplimiento presupuestario por capítulos. | | | | | x | |
| 18. Gestión de personas: nivel de ejecución de los proyectos | | | | | x | x |
| 19. Gestión de personas: IT | | | | | x | x |


| | | |
|--|---|----------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | |
| Nº Ed: 02 | Fecha: Marzo 2023 | DOC-E1.1-GER-02 |
| | | Página 23 de 1 |

Acrónimos y Abreviaturas


| | |
|-----------------|---|
| AE | : Atención especializada. |
| AB | : Antibiótico. |
| ACP | : Atención centrada en el paciente. |
| AGC | : Área de gestión clínica. |
| AH | : Atención hospitalaria. |
| AMFE | : Análisis de los modos de fallo y sus efectos. |
| AP | : Atención Primaria. |
| AS4 | : Área Sanitaria 4. |
| AS ⁴ | : En la formulación de la visión se utiliza como acrónimo para las diferentes dimensiones de los resultados que perseguimos a largo plazo: Accesible, Saludable (o efectiva), Satisfactoria, Segura y Sostenible. |
| CCAA | : Comunidades autónomas. |
| CCC | : Cribado de cáncer de colon. |
| CCEE | : Consultas externas. |
| COVID | : enfermedad causada por la infección por el SARS-CoV-2 |
| CP | : Cuidados paliativos |
| CS | : Centro de salud |
| CSUR | : Centros, servicios y unidades de referencia. |
| CVC | : Consultas virtuales colaborativas. |
| Dx | : Diagnóstico |
| DOE | : Denominación oficial española de los medicamentos. |
| EA | : Evento adverso |
| ECAP | : Estación Clínica de Atención Primaria. Nueva historia clínica electrónica de Atención Primaria que, basada en OMI-AP, la sustituye. |

| | | |
|--|---|----------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | |
| Nº Ed: 02 | Fecha: Marzo 2023 | DOC-E1.1-GER-02 |
| | | Página 24 de 1 |

| | |
|--------|---|
| EFQM | : European Foundation for Quality Management |
| EPINE | : Estudio epidemiológico, transversal, de prevalencia de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria. |
| EPOC | : Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. |
| FO | : Fondo de ojo. |
| GECCAs | : Guía de estándares y circuitos de calidad hospitalaria. Modelo desarrollado por el Servicio de Salud del Principado de Asturias para la certificación de hospitales |
| GTT | : Global Trigger Tool. Herramienta de mejora de la seguridad del paciente. |
| HM | : Higiene de manos |
| HQ | : Herida quirúrgica |
| HUCA | : Hospital Universitario Central de Asturias. |
| IAM | : Infarto agudo de miocardio. |
| IDCP | : Interdisciplinario. |
| ICC | : Insuficiencia cardiaca congestiva |
| I+D+i | : Investigación, desarrollo e innovación. |
| IEMA | : Índice de estancia media ajustada |
| IQ | : Intervención quirúrgica. |
| IRA | : Infección relacionada con la asistencia sanitaria. |
| ISO | : International Organization for Standardization (Organización internacional para la normalización) |
| IT | : Incapacidad temporal. |
| ITU-SU | : Programa de seguridad del paciente relacionado con la minimización de las infecciones del tracto urinario (ITU) por sonda urinaria (SU) |
| LEQ | : Lista de espera quirúrgica. |
| LVQ | : Lista de verificación quirúrgica. |

| | | |
|--|---|----------------------------------|
|  SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS | Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV | GERENCIA ÁREA SANITARIA IV |
| | | Nº Ed: 02 Fecha: Marzo 2023 |

| | |
|--------|---|
| MDCP | : Multidisciplinario. |
| NA | : nivel asistencial |
| NIC | : Nursing Interventions Classification (clasificación de intervenciones de enfermería) |
| NOC | : Nursing Outcomes Classification (clasificación de resultados de enfermería) |
| OBI | : Oracle Business Intelligence. |
| OE | : Objetivo estratégicos. |
| OMS | : Organización mundial de la salud |
| PDCA | : Ciclo de Deming, o de mejora, consistente en las fases Planificar (Plan), Hacer (Do), Verificar (Check), Aprender (Act). |
| POC | : Point of care. |
| PRAN | : Plan nacional frente a la resistencia a los antibióticos |
| PRL | : Prevención de riesgos laborales |
| PROA | : Programa de optimización de antibióticos. |
| RAM | : Reacción adversa a medicamentos. |
| RR | : Recursos |
| SERAM | : Sociedad española de radiología médica |
| SESPA | : Servicio de Salud del Principado de Asturias. |
| SG | : Sistema de gestión |
| SI | : Sistemas de información. |
| SINASP | : sistema de notificación y registro de incidentes y eventos desarrollada por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social como parte de la Estrategia de Seguridad del Paciente para el Sistema Nacional de Salud. |
| SP | : Seguridad del paciente |
| TIC | : Tecnologías de la información y la comunicación. |

| | | | |
|---|---|-----------------------------------|-----------------------|
|  <p>SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS</p> | <h2>Plan Estratégico 2022-2025 Área Sanitaria IV</h2> | <p>GERENCIA ÁREA SANITARIA IV</p> | |
| <p>Nº Ed: 02</p> | <p>Fecha: Marzo 2023</p> | <p>DOC-E1.1-GER-02</p> | <p>Página 26 de 1</p> |

UCI : Unidad de cuidados intensivos

UGC : Unidad de gestión clínica

UNE : Una norma española. Normas elaboradas por la asociación española de normalización (AENOR)

UPP : Úlceras por presión.