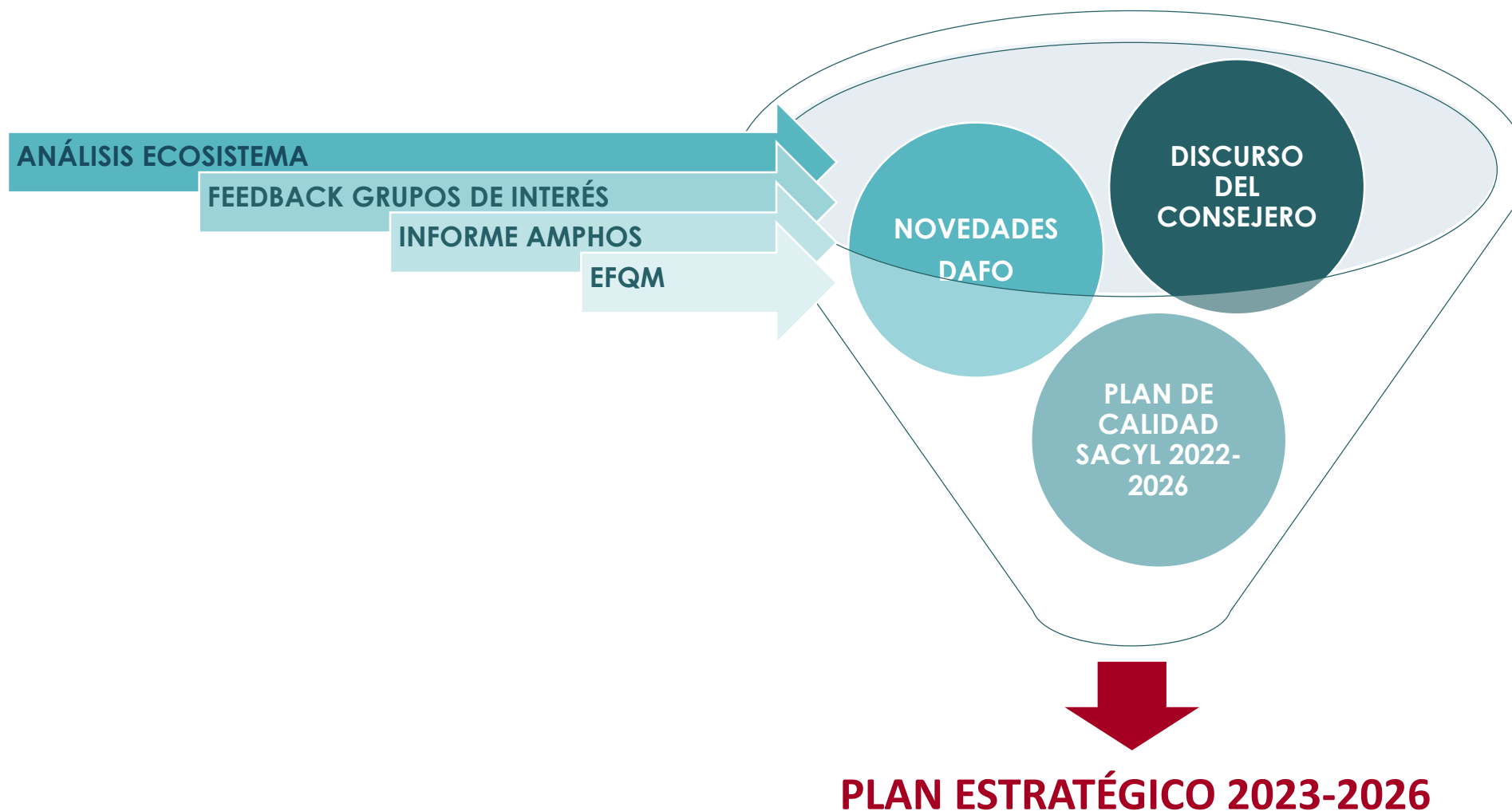


Plan Estratégico ASVAO 2023-2026

JUNTOS CUIDAMOS DE
TU SALUD CON
CALIDAD Y CALIDEZ

REFLEXIÓN ESTRATÉGICA



ANÁLISIS ECOSISTEMA

FEEDBACK GRUPOS DE INTERÉS

INFORME AMPHOS

EFQM

Análisis ECOSISTEMA



ANÁLISIS ECOSISTEMA

FEEDBACK GRUPOS DE INTERÉS

INFORME AMPHOS

EFQM

Reuniones FEEDBACK GGII



ANÁLISIS ECOSISTEMA

FEEDBACK GRUPOS DE INTERÉS

INFORME AMPHOS

EFQM

Informe AMPHOS



- La necesidad de construir un nuevo modelo sanitario nace del propio cambio habido en la sociedad, y aunque se ha puesto claramente en evidencia durante la pandemia de Covid, la precede y la trasciende. Adecuarse a este cambio social significa contar con el **ciudadano** como centro del sistema, pero también como **"dueño"** y responsable; la **sociedad**, por tanto, debería ser parte imprescindible de las decisiones del sistema sanitario y el **paciente** parte esencial de la adecuación de la asistencia a sus necesidades y preferencias.
- Para adecuarse a estas necesidades, el **modelo de asistencia** debe transversalizarse, considerando las **especialidades** como organización del conocimiento, pero no de la atención, haciendo desaparecer los actuales niveles asistenciales para pasar a organizarse en áreas y trabajando en equipos multidisciplinares, acercando lo más posible la gestión a la asistencia.
- Para ello, los profesionales deben desarrollar una **carrera profesional** por **competencias**, adquiriendo conocimientos y habilidades transversales que ahora no forman parte de su formación. Además, esta carrera profesional debe **evaluarse periódicamente** según los resultados de los procesos asistenciales en los que participa. Ambos factores, carrera profesional y evaluación de resultados, serán la clave para implicar, motivar y retener a los profesionales, pieza esencial del sistema.

ANÁLISIS ECOSISTEMA

FEEDBACK GRUPOS DE INTERÉS

INFORME AMPHOS

EFQM

Evaluación EFQM

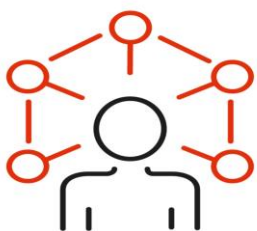
PROPÓSITO, VISIÓN Y ESTRATEGIA



- AÑADIR PERCEPCIÓN SOBRE LAS REUNIONES DE FEEDBACK DE GGII
- CONSOLIDACIÓN SEPARACIÓN NNyEE GGII
- ANÁLISIS DE ESTRATEGIAS DE OTROS GRUPOS DE INTERÉS RELEVANTES: CONSEJERÍA DE FAMILIA, PARTNERS RELEVANTES, SANIDAD PRIVADA
- MAPA DE EXPERIENCIA: CLIENTE, PROFESIONAL
- Buscar la predictibilidad de los datos (dentro de la MEJORA DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN)
- MEDICIÓN DE LOS INDICADORES DEL PE
- SE ENTIENDE QUE BISION PERMITIRÁ LA IMPLEMENTACIÓN DE MÉTRICAS "PROPIAS" DE ASVAO, AL MARGEN DE LOS ESTÁNDARES ESTABLECIDOS POR SACYL



CULTURA DE LA ORGANIZACIÓN Y LIDERAZGO



- AVANZAR EN LA DIFUSIÓN DEL CÓDIGO ÉTICO DE FORMA COORDINADA CON LOS VALORES --> CULTURA ASVAO
- CONSOLIDAR LA SISTEMÁTICA DE EVALUACIÓN "12 DESAFÍOS"
- SISTEMÁTICA DE GESTIÓN DEL CAMBIO - GESTIÓN DE PROYECTOS
- SISTEMÁTICA PARA RECOGER TODAS LAS INICIATIVAS DE CAMBIO, DE INNOVACIÓN....¡¡¡QUE TODA LA INFORMACIÓN ESTÉ EN UN SOLO SITIO!!!!

ANÁLISIS ECOSISTEMA

FEEDBACK GRUPOS DE INTERÉS

INFORME AMPHOS

EFQM

Evaluación EFQM

IMPLICACIÓN DE LOS GRUPOS DE INTERÉS



- SEGUIR AVANZANDO EN EL LIDERAZGO TRANSFORMACIONAL
- SEGUIR CONSOLIDANDO MEDICIÓN DE PERCEPCIÓN
- DIGITALIZACIÓN EN ÁREA DE PERSONAS
- EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO VS CULTURA/VALORES/COMPORTAMIENTOS
- ESTABLECER INDICADORES SOBRE "EFICACIA DE LA COMUNICACIÓN INTERNA"
- ALINEACIÓN DE ALIANZAS CON PROPÓSITO Y VALORES ASVAO
- Mejora de la metodología de GESTIÓN DE RIESGOS
- Analizar las MEJORAS e integrarlas en el PE o en el PLAN DE MEJORA EFQM según corresponda.

CREAR VALOR SOSTENIBLE



- NUEVAS FORMAS DE PARTICIPACIÓN DE PACIENTES/USUARIOS EN LA MEJORA DE LA CSS
- ESTABLECER INDICADORES QUE PERMITAN VER LA EFICACIA DE LA COMUNICACIÓN EXTERNA
- MEJORAR LA CONECTIVIDAD DE LA ACCESIBILIDAD DESDE JIMENA 4 A MEDORA, ALGO QUE YA HA COMENZADO (PALIATIVOS,...), PERO QUE CUENTA CON UN PROBLEMA DE CAPACIDAD DE LOS SERVIDORES DE MEDORA
- AVANZAR EN CS EN VIDEOLLAMADA, APARTADOS DIAGNÓSTICOS QUE AGILICEN LA ASISTENCIA (ECOGRAFÍAS, RETINOSCOPIO,...). NO SIEMPRE TIENE QUE CONVERTIRSE EN CONSULTA PRESENCIAL



ANÁLISIS ECOSISTEMA

FEEDBACK GRUPOS DE INTERÉS

INFORME AMPHOS

EFQM

Evaluación EFQM



GESTIONAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA TRANSFORMACIÓN

- SISTEMÁTICA DE GESTIÓN DE PROYECTOS
- ESTABLECER INDICADORES DE TRANSFORMACIÓN
- SISTEMATIZACIÓN/ESTRUCTURACIÓN DE LA INNOVACIÓN
- MEDIR EL IMPACTO DE LA INNOVACIÓN (EFICACIA)
- POSIBILIDAD DE DESARROLLOS PROPIOS A TRAVÉS DE BISION



Discurso CONSEJERO

Comparecencia del Excmo. Sr. consejero de Sanidad ante la Comisión de Sanidad de las Cortes de Castilla y León para informar sobre las líneas programáticas de la Consejería de Sanidad para la XI Legislatura

Octavo.- Impulsar la conectividad y la telepresencia, destacando como actuación prioritaria la puesta en marcha de la historia clínica electrónica única del paciente que integre Atención Primaria, Hospitalaria, Emergencias Sanitarias y Salud Pública, y permita su interconexión con la historia social, con el objetivo, por un lado, de garantizar una asistencia integral del paciente y, por otro, una utilización eficiente de los recursos.

Elaboraremos y aprobaremos las estrategias autonómicas de salud mental y de cuidados paliativos, esenciales para la prestación de una asistencia de calidad.

Actualizaremos, de acuerdo con las nuevas necesidades, la Estrategia de atención al paciente crónico y pluripatológico en Castilla y León.

Asimismo, potenciaremos la actividad comunitaria de la Atención Primaria profundizando en la educación para la salud y fomentando el concepto de paciente activo, la educación grupal y actividades de salud en las escuelas.

Somos conscientes del deber de la administración de promover y facilitar los cauces para que esta participación sea accesible en el marco de una gobernanza efectiva.

Por tanto, mi primera propuesta, que constituirá la fórmula de trabajo de la Consejería de Sanidad se concreta en 4 acciones: Participación, Diálogo, Consenso y Acuerdo con todos los agentes del sistema sanitario, cooperando en el esfuerzo de preservar el Sistema Público de Salud como instrumento garante del derecho constitucional de los castellanos y leoneses a la protección de la salud.

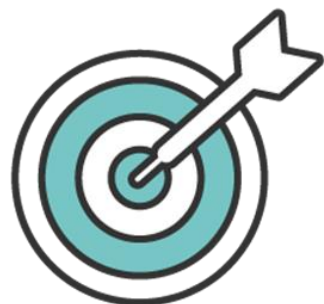
Quinto.- Aprobar un Plan de reducción y mejora de la lista de espera quirúrgica, de pruebas diagnósticas y de consultas externas, con el objetivo fundamental de mejorar las inasumibles listas de espera, garantizando la prioridad en función de la gravedad, y manteniendo la eficiencia y transparencia.

Sexto.- Promover, facilitar y coordinar la atención sociosanitaria, fomentando los cauces de continuidad asistencial necesarios entre los servicios sanitarios y sociales para atender a las personas en cada momento en el nivel asistencial adecuado. Todo ello dentro de la humanización como elemento esencial en la atención sanitaria.

Décimo.- Potenciar la Investigación e Innovación en todos los niveles del Sistema Público de Salud, así como la transferencia del conocimiento generado y la explotación de los resultados y, para ello, aumentaremos progresivamente los recursos económicos, coordinaremos las líneas de investigación y completaremos las estructuras dedicadas a la investigación e innovación en nuestra Comunidad.

Elaboraremos un Decreto propio de Estructura, Organización y Funcionamiento de los hospitales gestionados por la Sanidad de Castilla y León, que deje atrás la regulación contenida en el Real Decreto 521/1987, de 15 de abril, por el que en su día se aprobó el Reglamento sobre Estructura, Organización y Funcionamiento de los Hospitales gestionados por el Instituto Nacional de la Salud, ya superado por la realidad de nuestros centros.

Plan de CALIDAD y SEGURIDAD DEL PACIENTE (2021-2025)



8 retos estratégicos



8 ejes de actuación

Reto estratégico	Eje de actuación
MEJORAR LA GESTIÓN, consolidando el modelo EFQM como marco de gestión y metodología para la mejora	MARCO DEL CAMBIO
ORIENTAR AL VALOR, disminuyendo las intervenciones sanitarias innecesarias y mejorando los procesos, teniendo en cuenta la perspectiva del paciente.	NO HACER Y BUEN HACER
INVOLUCRAR A LAS UNIDADES ASISTENCIALES EN LA MEJORA DE LA GESTIÓN, LA CALIDAD Y LA SEGURIDAD, desarrollando un modelo de gestión dirigido a la búsqueda de la excelencia, que incorpore la evaluación de resultados en salud y el reconocimiento de las unidades avanzadas	RUTA HACIA LA EXCELENCIA
VIGILAR, PREVENIR Y CONTROLAR LAS INFECCIONES, mediante estrategias dirigidas a prevenir la transmisión de microorganismos multirresistentes y las infecciones asociadas a la atención sanitaria que constituyen el evento adverso prevenible más frecuente.	PACIENTE SEGURO- INFECCIÓN ZERO
MEJORAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE, fomentando la implantación de buenas prácticas en seguridad del paciente	PACIENTE SEGURO- OTRAS PRÁCTICAS SEGURAS
FOMENTAR EL COMPROMISO DE PROFESIONALES Y PACIENTES CON LA CALIDAD Y SEGURIDAD, implicándolos en la extensión de la cultura de seguridad a través de la formación, participación y reconocimiento	TRANSFORMANDO JUNTOS
AVANZAR EN EL DESARROLLO DE LAS TICs que ayudan a conseguir calidad y seguridad aprovechando las posibilidades que ofrecen.	LA HORA DE LAS TICs
POTENCIAR LA ESTRUCTURA DE CALIDAD Y SEGURIDAD, como elemento clave de apoyo a la organización para abordar estos retos estratégicos.	CIMIENTOS SÓLIDOS

PLAN ESTRATÉGICO ASVAO 2023-2026

*Líneas
Estratégicas*

ESTRATEGIA

Avanzar de forma
Sostenible, con
Valores y
Aprovechando
Oportunidades




**LÍNEAS
ESTRATÉGICAS**

PLAN ESTRATÉGICO ASVAO 2023-2026

Despliegue


ESTRATEGIA


Avanzar de forma
Sostenible, con
Valores y
Aprovechando
Oportunidades


OBJETIVO	PROYECTO	OBJETIVO ESPECÍFICO / ACCIONES		GERENCIA / DIRECCIÓN
<div></div> <div>OBJETIVO L1.1: MODELO "MAS" (Mejora Asistencial ASVAO)</div>	Proyecto L1.1.1: FACILITANDO BIENESTAR AL PACIENTE CRÓNICO Y PALIATIVO	Integrar la atención a la cronicidad de manera coordinada entre AP y AH - sociosanitaria (público y privado), promoviendo la atención ambulatoria, evitando ingresos innecesarios y considerando el domicilio un dispositivo más asistencial.		
		ACCIÓN L1.1.1.1	Potenciar UCA, UPAC (Unidad de Práctica Avanzada en Cronicidad) y la hospitalización a domicilio	DIRECCIÓN MÉDICA (AP-AH)
		ACCIÓN L1.1.1.2	Potenciar la atención paliativa pediátrica en el Área	
		ACCIÓN L1.1.1.3	Seguir trabajando en la atención paliativa de adultos	
	Proyecto L1.1.2: POR TU SALUD MENTAL	Implementar la estrategia de Salud Mental Comunitaria AP-AH		
		ACCIÓN L1.1.2.1	Prevenir el riesgo suicida	DIRECCIÓN MÉDICA (AP-AH)
		ACCIÓN L1.1.2.2	Desarrollar programas específicos de manejo de la vida diaria	
		ACCIÓN L1.1.2.3	Integrar la interculturabilidad	
	Proyecto L1.1.3: MODELOS MÁS DE FUTURO	Desarrollar nuevos modelos asistenciales		
		ACCIÓN L1.1.3.1	Ambulatorizar los procesos	DIRECCIÓN MÉDICA (AP-AH)
		ACCIÓN L1.1.3.2	Potenciar la Teleasistencia	
		ACCIÓN L1.1.3.3	Potenciar la Atención domiciliaria	DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA AP
		ACCIÓN L1.1.3.4	Potenciar y optimizar la atención rural	GERENCIA AP
ACCIÓN L1.1.3.5		Potenciar la atención a los pacientes con modelo de "alta resolución"	DIRECCIÓN MÉDICA AH	


1


Línea 1 : UNA MEJOR ATENCIÓN A LA SALUD DE LA POBLACIÓN


OBJETIVO	PROYECTO	OBJETIVO ESPECÍFICO / ACCIONES		GERENCIA / DIRECCIÓN
 <p>OBJETIVO L1.2: EDUCACIÓN Y EMPODERAMIENTO</p>	Proyecto L1.2.1: EDUCANDO EN LA SALUD	Hacer de la "Educación para la Salud" una herramienta clave en la salud del paciente		
		ACCIÓN L1.2.1.1	Trabajar en la estrategia grupal	DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA AP-AH
		ACCIÓN L1.2.1.2	Incrementar las intervenciones comunitarias	DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA AP
		ACCIÓN L1.2.1.3	Educar para la salud ante nuevas situaciones clínicas del paciente (Ostomías, Rehabilitación Cardíaca, Paciente diabético, Insuficiencia renal crónica,...)	DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA AH
	Proyecto L1.2.2: PACIENTE ACTIVO	Generar un modelo que fomente la participación y el empoderamiento del paciente en su proceso asistencial		
		ACCIÓN L1.2.2.1	Empoderar al paciente: Insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal crónica, ELA, ...	DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA AP-AH
		ACCIÓN L1.2.2.2	Crear grupos de iguales de pacientes con: Diabetes, Ostomías, ELA, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal crónica	
OBJETIVO L1.3: HUMANIZAR	Proyecto L1.3.1: NOS HUMANIZAMOS	Implementar el Plan de Humanización		
		ACCIÓN L1.3.1.1	Implantar Plan Persona	GERENCIAS AP-AH
		ACCIÓN L1.3.1.2	Consolidar Proyectos Plan Persona	
		ACCIÓN L1.3.1.3	Realizar Memoria anual y cuadro de mandos	


OBJETIVO	PROYECTO	OBJETIVO ESPECÍFICO / ACCIONES		GERENCIA / DIRECCIÓN
 <p>OBJETIVO L2.1: LIDERAR ECOSISTEMA</p>	Proyecto L2.1.1: TODOS SUMAMOS	Integrar los grupos de interés.		GERENCIAS AP-AH
		ACCIÓN L2.1.1.1	Potenciar relación con Asociaciones de Pacientes,...	
		ACCIÓN L2.1.1.2	Potenciar Consejos de Salud	
		ACCIÓN L2.1.1.3	Reuniones de feedback de Grupos de Interés	
		Coopetición (colaboración constructiva con el resto de hospitales de Valladolid)		GERENCIA AH
		ACCIÓN L2.1.1.4	Colaboración y apoyo ante la falta de profesionales (atención colaborativa)	
		Desarrollar un paradigma que genere una integración de todas las áreas que engloban la atención sanitaria (asistencial, social, educativa, salud pública, otras administraciones)		DIRECCIÓN MÉDICA AP-AH
		ACCIÓN L2.1.1.5	Trabajo con otros entornos (ej: riesgo de suicidio,...) colindantes a nuestra actividad sanitaria. (ej: con Servicios Sociales,...) De momento hay estrategias "macro", pero falta del desarrollo más operativo.	
		Lograr ser competitivos en el marco sanitario y hacerlo visible		GERENCIAS AP-AH
		ACCIÓN L2.1.1.6	Acreditaciones/Certificaciones que consoliden la gestión.	
		ACCIÓN L2.1.1.7	Gestión del conocimiento en los Servicios	
		ACCIÓN L2.1.1.8	Benchmarking (ej: Foro Sanidad Club Excelencia en Gestión)	
	Proyecto L2.1.2: GESTIONAMOS CON CALIDAD	Promover la autonomía de los servicios mediante la gestión propia compartida.		GERENCIAS AP-AH
		ACCIÓN L2.1.2.1	Participación en SACYL EXCELENTE	
		Potenciar la estructura de calidad y seguridad del paciente.		GERENCIAS AP-AH
		ACCIÓN L2.1.2.2	Marco de la transformación. EFQM, ISO	
		ACCIÓN L2.1.2.3	Infección zero: Higiene de manos, proyectos zero, ZIRAS, PRAN.	

OBJETIVO	PROYECTO	OBJETIVO ESPECÍFICO / ACCIONES		GERENCIA / DIRECCIÓN
 OBJETIVO L3.1: SOSTENIBILIDAD	Proyecto L3.1.1: COMPROMETIÉNDONOS CON LA SOSTENIBILIDAD:	Trabajar en los ODS		DIRECCIÓN DE GESTIÓN ASVAO
		ACCIÓN L3.1.1.1	Crear "Comité de Sostenibilidad"	
		ACCIÓN L3.1.1.2	Establecimiento de los compromisos ODS	
		ACCIÓN L3.1.1.3	Adhesión a iniciativas sostenibles	DIRECCIÓN DE GESTIÓN ASVAO
		Promover a usuarios y profesionales la cultura de eficiencia energética y medioambiental		
		ACCIÓN L3.1.1.4	Campañas de promoción para usuarios y profesionales (Semana del medio ambiente, etc)	
		ACCIÓN L3.1.1.5	Actuaciones que mejoren la gestión de residuos, energética y ambiental	DIRECCIÓN DE GESTIÓN ASVAO
OBJETIVO L3.2: EFICIENCIA EN LA GESTIÓN	Proyecto L3.2.1: GESTIONAMOS CON EFICACIA	Colaborar con la organización en la implementación y desarrollo de sistemas de información		DIRECCIÓN DE GESTIÓN ASVAO
		ACCIÓN L3.2.1.1	BISION: Validar y Proponer indicadores	
		ACCIÓN L3.2.1.2	PENTAHO: para información interna.	
		Mapeado y creación de procesos con el objetivo de estandarizar y aplicar mejora continua.		DIRECCIÓN DE GESTIÓN ASVAO
		ACCIÓN L3.2.1.3	Creación de una Unidad de Procesos	
		ACCIÓN L3.2.1.4	Creación de estandar de mapeado y analisis de procesos.	
		ACCIÓN L3.2.1.5	Crear censo de procesos y grupos de trabajo multidisciplinarios.	
		ACCIÓN L3.2.1.6	Aplicación de mejoras.	
		Automatizar y digitalizar procesos asistenciales y no asistenciales.		DIRECCIÓN DE GESTIÓN ASVAO
		ACCIÓN L3.2.1.7	Implantar la solicitud de permisos en AIDA en todos los colectivos	
		ACCIÓN L3.2.1.8	Implantar HERMES como herramienta de comunicación	
		ACCIÓN L3.2.1.9	Trazabilidad del alta del paciente ingresado	
		ACCIÓN L3.2.1.10	CHECKING PLANN (gestión limpieza: aspectos tecnológicos y culturales)	

OBJETIVO	PROYECTO	OBJETIVO ESPECÍFICO / ACCIONES		GERENCIA / DIRECCIÓN		
<div></div> <div>OBJETIVO L3.2: EFICIENCIA EN LA GESTIÓN</div>	Proyecto L3.2.2: NUESTRAS TIC'S	Eficiencia en la gestión de suministros informáticos		DIRECCIÓN DE GESTIÓN ASVAO		
		ACCIÓN L3.2.2.1	Análisis de las necesidades de suministros informáticos			
		ACCIÓN L3.2.2.2	Optimización del proceso de reemplazo y gestión de consumibles			
		ACCIÓN L3.2.2.3	Adquisición y mantenimiento de <i>stockage</i> propio			
		Incorporación de la Inteligencia Artificial en procesos hospitalarios, de Atención Primaria e Historia Clínica Electrónica				DIRECCIÓN DE GESTIÓN ASVAO
		ACCIÓN L3.2.2.4	Implementación de DATA LAKES en la HCE			
		ACCIÓN L3.2.2.5	Utilización de herramientas de BI (Bussines Inteligence...BISION, OAS,...)			
		ACCIÓN L3.2.2.6	Explotación de datos clínicos a través de procesos de ciencia de datos			
		ACCIÓN L3.2.2.7	Introducir procesos de lenguaje natural en la explotación de los datos			
		Mejora de la comunicación con Servicios Centrales para la óptima adecuación de las aplicaciones corporativas				DIRECCIÓN DE GESTIÓN ASVAO
		ACCIÓN L3.2.2.8	Colaboración en la redacción de los funcionales de las aplicaciones corporativas			
		ACCIÓN L3.2.2.9	Colaboración en la redacción de los orgánicos de las aplicaciones corporativas			
		ACCIÓN L3.2.2.10	Colaboración en la implementación de las aplicaciones corporativas			

OBJETIVO	PROYECTO	OBJETIVO ESPECÍFICO / ACCIONES		GERENCIA / DIRECCIÓN
 <p>OBJETIVO L4.1: DESARROLLO E IMPLICACIÓN</p>	Proyecto L4.1.1: FORMAMOS Y EVALUAMOS	Garantizar la actualización de conocimientos y habilidades de todos los profesionales		GERENCIAS AP-AH
		ACCIÓN L4.1.1.1	Mejorar detección de necesidades formativas	
		ACCIÓN L4.1.1.2	Elaborar Planes de formación adaptados a las necesidades de la organización y de los profesionales	
		Adecuar y reevaluar las competencias de los profesionales.		GERENCIAS AP-AH
		ACCIÓN L4.1.1.3	Realizar perfiles competenciales de los profesionales no sanitarios	
	Proyecto L4.1.2: ATENDIENDO A NUESTROS PROFESIONALES	ACCIÓN L4.1.1.4	Realizar perfiles competenciales de los profesionales sanitarios	
		Fomentar la fidelización de los profesionales, evitando fuga de talento, promoviendo cultura de organización, formación, reconocimiento, investigación		DIRECCIONES AP-AH MÉDICA, ENFERMERÍA Y GESTIÓN
		ACCIÓN L4.1.2.1	Implementar políticas de apoyo a profesionales "comprometidos" facilitando la formación y asistencia a Congresos	
		Hacer partícipes y concienciar a los profesionales en los objetivos de la Organización. Promocionar el sentido de pertenencia a la Organización.		DIRECCIONES AP-AH MÉDICA, ENFERMERÍA Y GESTIÓN
		ACCIÓN L4.1.2.2	Dar a conocer las novedades, medidas y avisos que quieran transmitir los órganos directivos del ASVAO.	
		ACCIÓN L4.1.2.3	Apoyo a todas las iniciativas de los profesionales: congresos, cursos, ponencias, concursos, eventos...	
		ACCIÓN L4.1.2.4	Difusión de los logros de los trabajadores: premios, investigaciones, proyectos, reconocimientos, etc.	
		ACCIÓN L4.1.2.5	Comunicación de las medidas de humanización y de su evolución.	
		ACCIÓN L4.1.2.6	Organización de actividades formativas.	
		ACCIÓN L4.1.2.7	Acompañamiento y agradecimiento en los momentos claves de las carreras profesionales de los profesionales: doctorados, nombramientos, jubilaciones...	
		ACCIÓN L4.1.2.8	Organización de los actos anuales fijos del ASVAO: actividades navideñas; acto de información, bienvenida y despedida a residentes; acto de despedida de jubilados	
		Mejorar la acogida de los profesionales dentro de la organización.		GERENCIAS Y DIR. DE GESTIÓN
		ACCIÓN L4.1.2.9	Definición del Proceso de Acogida institucional	
		ACCIÓN L4.1.2.10	Definición del Proceso de Acogida Unidad de Destino	
		Trabajar con una política de personal orientada a destacar las competencias		GERENCIAS Y DIR. DE GESTIÓN
		ACCIÓN L4.1.2.11	Desarrollo de competencias, unificación de criterios y normas	

OBJETIVO	PROYECTO	OBJETIVO ESPECÍFICO / ACCIONES		GERENCIA / DIRECCIÓN
 <p>OBJETIVO L5.1: COMUNICACIÓN EFICAZ</p>	Proyecto L5.1.1: COMUNICAMOS E INFORMAMOS	Elaborar e implementar una estrategia de Comunicación Interna basada en que los profesionales sepan que hay canales abiertos de manera continua para que exista una comunicación fluida y activa entre los diferentes niveles de la organización. Comunicación tanto horizontal, como vertical.		GERENCIAS AP- AH
		ACCIÓN L5.1.1.1	Apoyo a las acciones comunicativas que se quieran desarrollar dentro del centro.	
		ACCIÓN L5.1.1.2	Dar respuesta inmediata a todas las solicitudes de cobertura de necesidades comunicativas que nos lleguen (vía correo electrónico o teléfono) por parte de los trabajadores.	
		ACCIÓN L5.1.1.3	Mantener una Intranet activa con actualización constante de contenidos.	
		ACCIÓN L5.1.1.4	Elaboración de un boletín informativo semanal, enviado a todos los trabajadores del ASVAO por correo electrónico.	
		ACCIÓN L5.1.1.5	Diseño y difusión de materiales promocionales y divulgativos a través de vídeos corporativos, folletos, cartelería, etc para los profesionales de ASVAO	
		Elaborar e implementar una estrategia de Comunicación Externa basada en tres modelos, en función del público objetivo al que estén dirigidas y del tipo de contenido que queramos transmitir: <ul style="list-style-type: none"> - Comunicaciones de interés ciudadano: información de servicios, educación sanitaria y participación ciudadana. - Comunicaciones de proyección institucional y gestión: información pública institucional, difusión pública de la actividad del área de salud, actos institucionales, difusión de normativa de funcionamiento de los distintos centros que la integran, avisos de interés, etc. - Comunicaciones de divulgación médico-científica: transmisión de información sobre congresos, simposios, proyectos creados o desarrollados por profesionales del área de salud, investigación... 		GERENCIAS AP- AH
		ACCIÓN L5.1.1.6	Contacto continuo con los medios de comunicación. Tanto para responder a sus preguntas y peticiones, como para ofrecerles temas de manera activa.	
		ACCIÓN L5.1.1.7	Publicaciones frecuentes en la página Web del Área de Salud Valladolid Oeste. Mantenerla siempre actualizada y activa.	
		ACCIÓN L5.1.1.8	Elaboración de contenidos para las redes sociales de Sacyl.	
		ACCIÓN L5.1.1.9	Diseño y difusión de materiales promocionales y divulgativos a través de vídeos corporativos, folletos, cartelería, etc. para los ciudadanos y pacientes	

OBJETIVO	PROYECTO	OBJETIVO ESPECÍFICO / ACCIONES		GERENCIA / DIRECCIÓN
 <p>OBJETIVO L6.1: I+D+i</p>	Proyecto L6.1.1: IMPULSANDO LA INVESTIGACIÓN	Fomentar e impulsar la investigación a través de desarrollar un papel protagonista en el Instituto de Investigación Biosanitaria Valladolid (I+D+I)		GERENCIAS AP-AH
		ACCIÓN L6.1.1.1	Formar parte Instituto de Investigación Biosanitaria de Valladolid y Comisión de Investigación	
		ACCIÓN L6.1.1.2	Fomentar Investigación ASVAO. Proyectos Investigación.	
		ACCIÓN L6.1.1.3	Fomentar Investigación ASVAO. Publicaciones	
		ACCIÓN L6.1.1.4	Consolidar estructura UAI ASVAO	
	Proyecto L6.1.2: INNOVANDO EN SALUD	Fomentar e impulsar la innovación (I+D+i)		GERENCIAS AP-AH
		ACCIÓN L6.1.1.5	Concurso de Ideas Innovadoras ASVAO	
		ACCIÓN L6.1.1.6	Implementar ideas Innovadoras	
		ACCIÓN L6.1.1.7	Desarrollar políticas Inteligencia artificial y BigData	
		ACCIÓN L6.1.1.8	Desarrollar Unidad de Impresión 3D	
OBJETIVO L6.2: DOCENCIA	Proyecto L6.2.1: APOSTANDO POR EL CONOCIMIENTO	Desarrollar un Plan de Docencia integral, atractivo e innovador		GERENCIAS AP-AH
		ACCIÓN L6.2.1.1	Ampliación y mejora de las acreditaciones de UUD	
		ACCIÓN L6.2.1.2	Formación y acreditación de tutores	
		ACCIÓN L6.2.1.3	Mejora de la satisfacción en encuestas (GRS y propias)	
		Fomentar la colaboración proactiva con las Universidades de la Comunidad Autónoma		GERENCIAS AP-AH
		ACCIÓN L6.2.1.5	Convenios de colaboración con las Universidades	