

LIDERATGE	PERSONES	PROCESSOS/ PRODUCTES /SERVEIS	RESULTATS EN LES PERSONES	RESULTATS CLAU				
<p><b>1.</b> Augmenta a 1 el posicionament del Patronat respecte model d'integració DG.</p> <p><b>2.</b> Augmentar fins <math>\geq 80\%</math> la publicació de dades respecte la llei de transparència aprovades pel Patronat DG.</p> <p><b>3.</b> Augmentar el lideratge i els espais de participació.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Augmentar a 1 la disponibilitat de l'enfocament del lideratge col·lectiu i distribuït DG</li> </ul>	<p><b>4.</b> Augmentar el compliment del pla de millora d'acreditació HUSC 2016 (3/4) DEA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Revisió i difusió de la política per assolir igualtat d'oportunitats i equitat en la promoció interna (3a-01-02-E)</li> <li>Augmentar a 1 el document de definició de cada looc de treball (3b-01-01 i 02-E) DC</li> <li>S'avalua i revisa el funcionament dels grups de treball (3c-01-03) DC; DNadal; DSGe</li> <li>Es facilita la comunicació de les persones de l'organització amb direcció ( )</li> </ul> <p><b>5.</b> Augmentar a 1 la disponibilitat del pla de millora de persones</p>	<p><b>11.</b> Augmentar el compliment del pla de millora d'acreditació HUSC 2016 (3/4)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hi ha un procediment per pacients amb problemes control esfínters (5d-01-04) DC</li> <li>Hi ha un procediment de valoració del dolor i seguiment del seu control (5d-01-08) DA; DC</li> <li>Hi ha un procés d'actuació pels casos de tractament pal·liatiu (5d-01-19) DA;DC</li> <li>Hi ha un procés de consulta referent als processos ètics (5d-04-01) DA;DC</li> </ul> <p><b>12.</b> Augmentar a 1 la disponibilitat del pla de millora de la LOPD DEA</p> <p><b>13.</b> Augmentar a 1 la disponibilitat d'un model de QC amb Qlickview de l'HUSC DG</p> <p><b>14.</b> Augmentar a 1 la disponibilitat del pla de millora de qualitat a HUSC DA; DC</p> <p><b>15.</b> Augmentar a 1 la disponibilitat del pla de millora de qualitat a El Nadal DNadal; DSGe</p>	<p><b>16.</b> Augmentar el compliment del pla de millora Persones (4/6)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Entrevista d'avaluació de competències en tots els grups G1 i G2 <math>\geq 95\%</math>, G3 <math>\geq 60\%</math> i G5 i G6 <math>\geq 80\%</math> Tots els directors</li> <li>Augmentar la participació en el pla de formació <math>&gt;40\%</math> DC; DNa; DGSe</li> <li>Mantenir l'índex d'absentisme per IT <math>&lt;5\%</math> a HUSC DC</li> <li>Mantenir l'índex d'absentisme per IT <math>&lt;5\%</math> a Nadal.SGG DNa; DGSe</li> <li>Mantenir l'índex d'incidència dels accidents de treball a HUSC <math>&lt;20^{000}</math> DC</li> <li>Mantenir l'índex d'incidència dels accidents de treball a Nadal.SGG <math>&lt;50^{000}</math></li> </ul>	<p><b>Serveis sanitaris</b></p> <p><b>21.Pla de Gestió i Qualitat</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Compliment <math>&gt;80\%</math> pla gestió ponderat 2016 DA i DC</li> </ul> <p><b>22.Resultats contracte CatSalut</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mantenir <math>&gt;85\%</math> el compliment objectius de compra de serveis DA i DC</li> </ul> <p><b>23.Augmentar <math>&gt;80\%</math> acompliment del PTO dels acords 1 i 8 DA;DG</b></p> <p><b>24.Augmentar el compliment del pla de millora d'acreditació HUSC 2016(3/5)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mesura de la qualitat de la història clínica(9a/b-02-17)</li> <li>Compliment de la documentació clínica (9a/b-02-17) (9a/b-03-05)</li> <li>Mesura de les activitats referents al procés d'avaluació i seguiment risc nutricional (9a/b-02-12)</li> <li>Mesura activitats prevenció infecció nosocomial (9a/b-02-15)</li> <li>Mesura dels resultats activitats procés atenció final de vida (9a/b-02-16)</li> </ul> <p><b>Serveis Atenció a la Dependència</b></p> <p><b>25.Pla de Gestió i Qualitat</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Compliment <math>&gt;80\%</math> pla gestió ponderat 2016 DNa i DGSe</li> </ul> <p><b>26.Augmentar el compliment del pla de millora de qualitat a la RSHV</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Augmentar <math>\geq 75\%</math> indicadors no assoleixen estàndard</li> </ul> <p><b>Econòmic- financers</b></p> <p><b>27.Econòmics i financers DEA (2/2)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mantenir un resultat total <math>&gt;0</math></li> <li>Mantenir cash-flow <math>\geq</math></li> <li>Inversions finançament propi</li> <li>Mantenir despeses medicació intrahospitalària</li> <li>Augmentar a 1 disponibilitat crèdit per les obres</li> </ul>				
	<b>ESTRATEGIA</b>				<p><b>6.</b> Direcció estratègica: mantenir <math>\geq 75\%</math> els objectius de la direcció estratègia de l'any. Totes les direccions</p> <p><b>7.</b> Augmentar el compliment del pla de millora d'acreditació HUSC 2016 (2/3)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Es coneix les principals necessitats i expectatives dels professionals i les entitats que deriven clients (2a-01-03) DG</li> <li>S'avalua el pla de gestió de la informació pel disseny de l'estratègia (2b-01-03) DG</li> <li>Els processos claus es tenen en compte per definir la política i l'estratègia (2d-01-01) DG</li> </ul>	<p><b>17.</b> Augmentar el compliment del pla de millora de qualitat <b>Serveis sanitaris (3/4) DC</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Augmentar a <math>\geq</math> mitja de Catalunya el Permís informació família (P7A) DA</li> <li>Augmentar <math>\geq 75\%</math> resposta timbres <math>\leq 3</math> minuts (P15) DC</li> <li>Mantenir les Reclamacions tracte HUSC <math>\leq 0,2\%</math> altes DC</li> <li>Augmentar a 1 l'informe de dades sobre d'experiència de pacients d'atenció ambulatoria DG</li> </ul> <p><b>18. Serveis Atenció a la Dependència (2/2)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Augmentar en 1 l'informe sobre experiència d'usuaris DNa., DGSe</li> <li>Augmentar en 1 l'informe sobre sistema e comunicació amb famílies DNa., DGSe</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>RESULTATS EN ELS CLIENTS</b></p>	
	<b>ALIANCES I RECURSOS</b>				<p><b>8.</b> Augmentar el compliment del pla de millora d'acreditació HUSC 2016 (4/5) DEA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Es disposa d'un registre de tots els proveïdors subcontractats, tant assistencials com de suport (4a-02-04) DEA</li> <li>S'avalua i revisa els proveïdors assistencials subcontractats (4a-02-05) DEA</li> <li>S'avalua i revisa els proveïdors no assistencials i de suport subcontractats (4a-02-06) DEA</li> <li>Es desenvolupen activitats relacionades amb introducció de nous equipaments i tecnologies (4d-01-02) DC; DNadal; DSGe</li> <li>S'avalua accessibilitat, seguretat i confidencialitat de la informació (4e-01-03) DG</li> </ul> <p><b>9.</b> Augmentar a 1 la disponibilitat del pla de millora d'espais DC; DNadal; DSGe</p> <p><b>10.</b> Augmentar a 1 la disponibilitat del pla de millora docència/reerca/innovació DA;DC</p>			<p style="text-align: center;"><b>RESULTATS EN LA SOCIETAT</b></p>