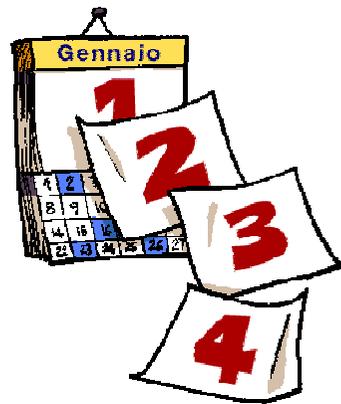


Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

Salud Mental



Buena práctica:

1. Organización y orientación:

Plan Estratégico de Salud Mental de Navarra

2. Participación:

Junta Técnico Asistencial

3. Eficiencia - Evaluación:

Cuadro de Mando

Pactos de gestión

4. Conocimiento

Planes: FC, Docencia a especialistas, Investigación
Instrumento compartir información y conocimiento

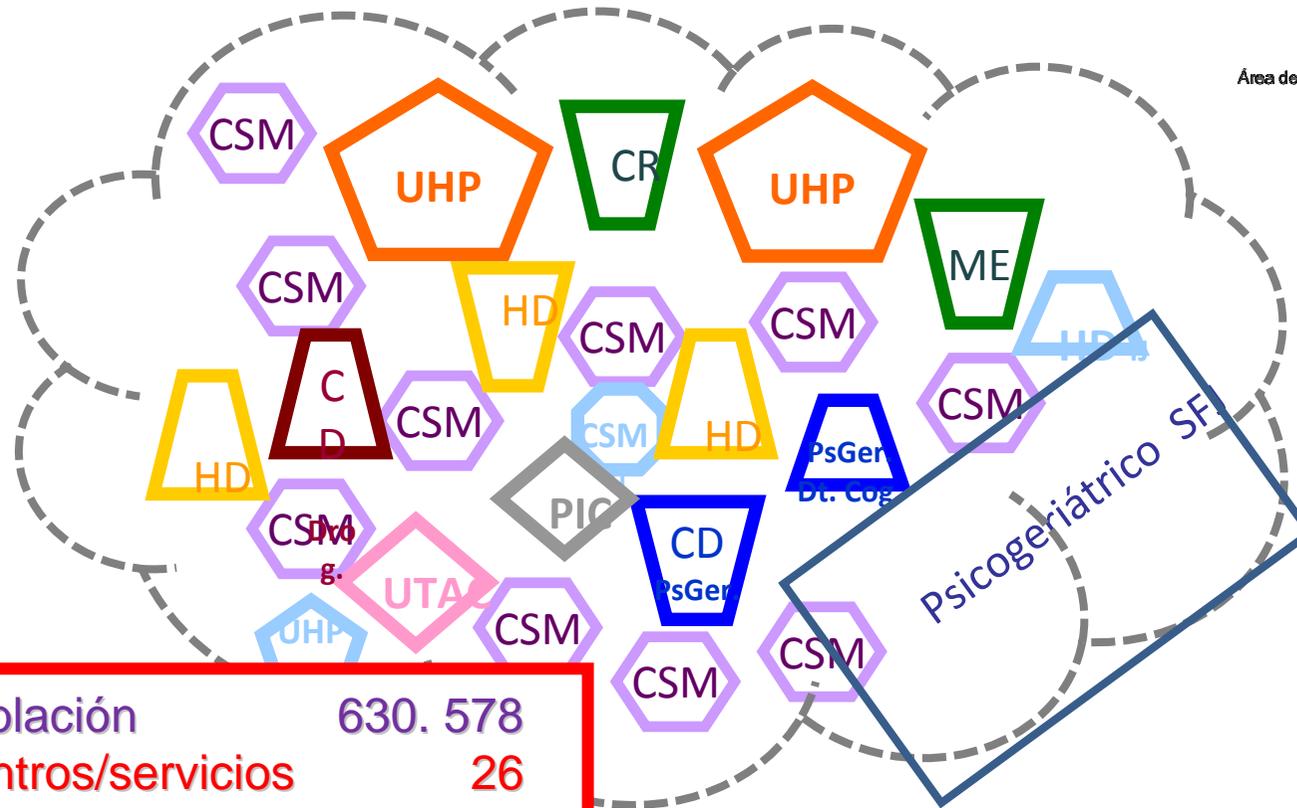


1. **Elaborar el plan estratégico de SMNa.**
2. Desarrollar el Plan Director del Psicogeriátrico.
3. La incorporación del espacio socio-sanitario.
4. **Desarrollar un nuevo modelo asistencial basado en la atención al ciudadano.**
5. Desarrollar programas de prevención y nuevos programas asistenciales.
6. Facilitar mecanismos, instituciones y redes para el desarrollo de la Estrategia de Salud Mental.
7. **Desarrollar procedimientos de gestión asistencial basados en sistemas de calidad:**
 - desarrollo de sistemas de información
 - implantación de guías de práctica clínica
 - gestión por procesos clínicos
8. **Facilitar la formación continua y la investigación como elementos de mejora continua**



Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

Salud Mental

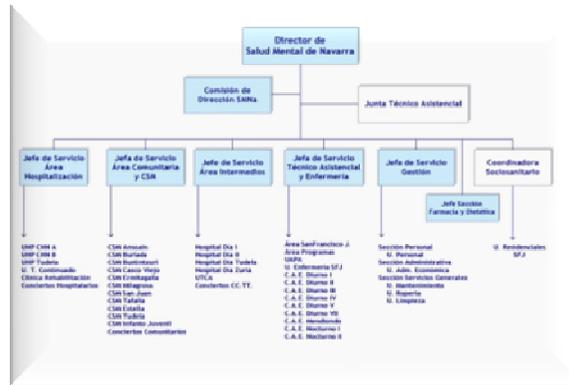
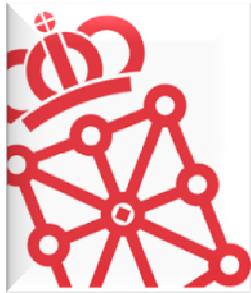


Población	630. 578
Centros/servicios	26
Profesionales	569
Consultas	>100.000
Estancias	>110.000
<i>Memoria 2009</i>	



Servicio Navarro de Salud
Osasunbidea

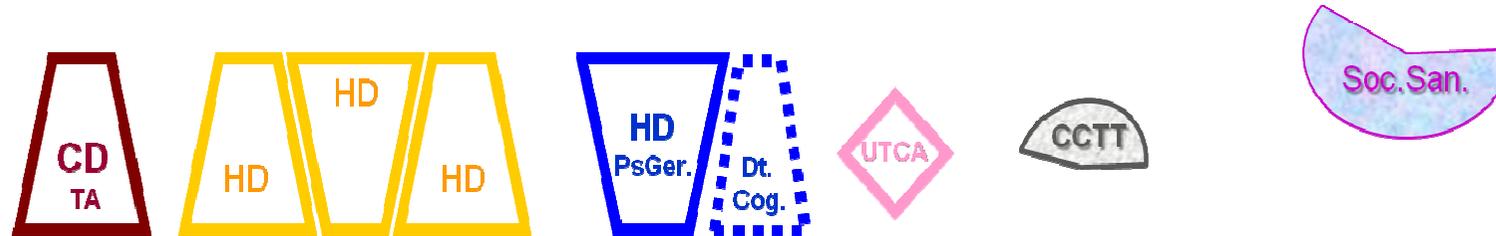
Dirección de Salud Mental



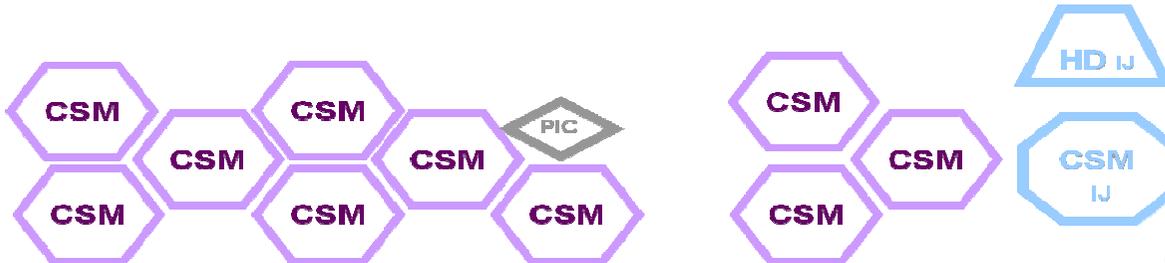
HOSPITALARIOS

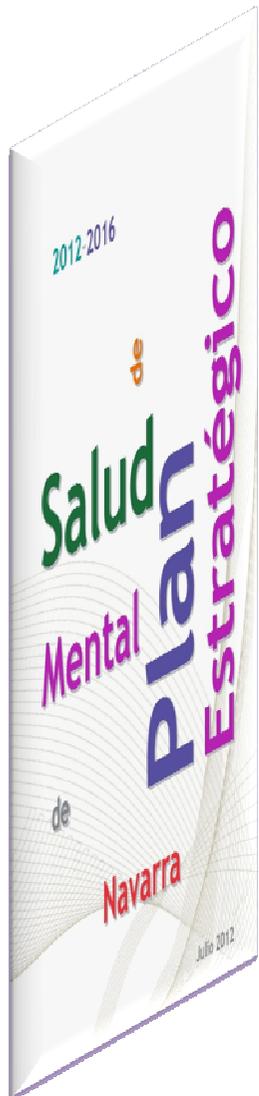


INTERMEDIOS



COMUNITARIOS





→ **La misión** de la RSMNa es **promover** la salud mental, **prevenir** los trastornos mentales y **prestar asistencia sanitaria especializada de calidad** en salud mental a las **personas con trastorno mental** en el ámbito de la Comunidad Foral Navarra. Así mismo, contribuye a la **docencia** pregrado y postgrado, **formación continuada** y a la **investigación** en el área de su especialidad.

→ **La visión** de la RSMNa es la de una organización que se dota de una **nueva gestión y metodología de trabajo** como instrumentos para desarrollar **procesos de mejora continua** en todos y cada uno de sus dispositivos asistenciales, con el fin último **de conseguir la excelencia**.

→ **Los objetivos** del Plan Estratégico están organizados en 4 niveles

- 6 grandes líneas estratégicas
- 16 objetivos generales
- 76 objetivos específicos
- 334 líneas de actuación que se derivan de los citados objetivos



EFICIENCIA

Gestión eficiente de recursos con valores añadidos de accesibilidad, equidad y sostenibilidad.



CONOCIMIENTO

Empleo mejor
evidencia disponible,
mejor competencia,
calidad asistencial y
satisfacción de los
usuarios.



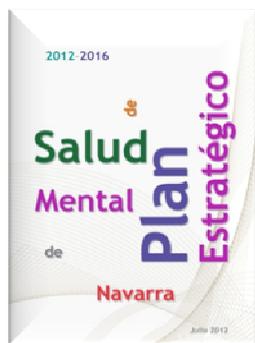
PARTICIPACIÓN

Implicación de los actores principales sobre la base de procesos de mejora continua.

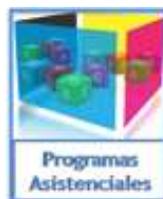




Proyecto	Junta Técnico Asistencial. Comisiones Técnicas y GTT
Objetivos	Mantener un órgano de participación estable y continuo con funciones de asesoría e información a la Dirección de SMNa
Metodología	Candidatos voluntarios representando a los diferentes colectivos profesionales y tras ello, votaciones abiertas
Fase	Funcionando desde 28 de febrero 2011- 6 reuniones/año
Resultados obtenidos	Tenemos un canal de información y participación formal . Hemos creado Comisiones y GTT. Existe una dinámica sistematizada para participar de los proyectos y objetivos de toda I
Costes	Sin costes económicos directos. V



Comisiones = 5
GTT = 8
Profesionales = 65



OBJETIVO: Elaborar recomendaciones , pautas y protocolos clínicos

23 profesionales en 5GTT (Psicoterapia – IJ – Psicogeriatría – TMC – TA)

Desarrollo de los diferentes programas asistenciales



OBJETIVO: Trabajar sobre las necesidades relacionadas con los SIS

9 profesionales

Detección de necesidades y Propuesta de soluciones integradas



OBJETIVO: Colaborar en aumentar la satisfacción de los usuarios

14 profesionales en 3 GTT (Información – Cartera Servicios – Bioética)

Poster acogida - Cartera de Servicios - Consentimiento Informado



OBJETIVO: Asesorar y promover la utilización racional de los medicamentos.

8 profesionales

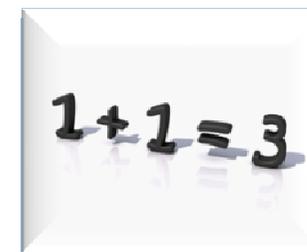
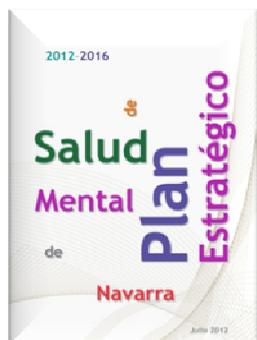
Selección de medicamentos, seguimiento y actualización periódica



OBJETIVO: Desarrollar actividades formativas para el personal de la RSMNa

11 profesionales

Detección de necesidades formativas. Diseño y organización de actividades.



Proyecto 1 CUADRO DE MANDO

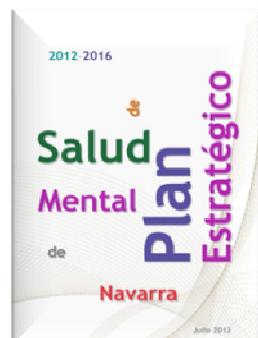
Objetivos Mejorar la información relacionada con la actividad.
Conocer la dinámica y tendencia.

Metodología Identificación de indicadores de actividad (cuantitativa y cualitativa).
Explotación de los registros.
Diseño del soporte de indicadores.

Fase Disponible en Web 2012

Resultados obtenidos Disponemos mensualmente de **información sobre la actividad** asistencial y podemos tomar **decisiones de mejora**.

Costes Sin costes económicos directos. Voluntad y tenacidad



EFICIENCIA

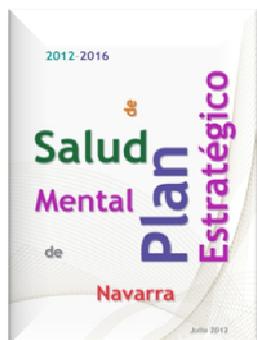


Mas y mejor con lo mismo

1ª Columna total y resto diferentes centros

Servicios Comunitarios									
CONSULTAS (agendas 1 y 2)		83824	9939	10541	6279	4889	7005	5963	13340
Primeras consultas realizadas		10705	1040	873	736	785	1235	770	712
	Preferentes	3678	591	318	213	218	386	407	81
Pacientes citados que no acuden a 1ª cita		1445	102	85	73	141	187	178	44
% Pacientes que no acude a 1ª cita		11,89	8,93	8,87	9,02	15,23	13,15	18,78	5,82
Cancelaciones 1ª cita (paciente)		1831	157	167	103	109	168	176	146
Cancelaciones 1ª cita (servicio/centro)		605	37	41	27	7	75	83	75
Consultas sucesivas realizadas		73119	8899	9668	5543	4104	5770	5193	12628
Pacientes citados que no acuden		12124	1327	1868	902	610	1319	1163	1221
% pacientes que no acude a sucesivas		14,22	12,98	16,19	14,00	12,94	18,61	18,30	8,82
Cancelaciones sucesivas (paciente)		10374	875	1099	758	404	780	1209	1935
Cancelaciones sucesivas (servicio/centro)		8093	860	622	1178	299	838	976	1010
Índice sucesivas/primeras		6,83	8,56	11,07	7,53	5,23	4,67	6,74	17,74
Consultas Totales		130440	16935	13411	12933	9694	11548	9008	15601
	Psiquiatría	53264	6153	6782	4311	4099	4679	3974	6497
	Psicología	30560	3786	3759	1968	790	2326	1989	6843
	Enfermería	38074	6177	1923	5763	4699	3781	1586	1687
	Trabajo Social	7463	819	947	891	106	762	380	574
	Otras	1079	0	0	0	0	0	1079	0
Pacientes en lista espera		1102	105	84	38	68	121	59	220
Demora media prospectiva (días naturales) Psiquiatría		554	64	61	40	33	50	40	62
Demora media prospectiva (días naturales) Psicología		136	0	0	0	0	0	20	61
Altas 1ª consultas		1443	84	152	151	162	44	213	92
Altas sucesivas		3665	403	740	373	216	174	240	326

Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio Agosto Septiembre Octubre Noviem



EFICIENCIA



Proyecto 2

PACTOS DE GESTIÓN

Objetivos

Mejorar la calidad técnica y percibida. Planificar actividades de mejora continua.

Metodología

Identificación mejoras (Trasv. y Espec.) alineadas con los objetivos del PSMNa.
Pacto con Directores y responsables de equipos para lograr objetivos.
Evaluación de resultados

Fase

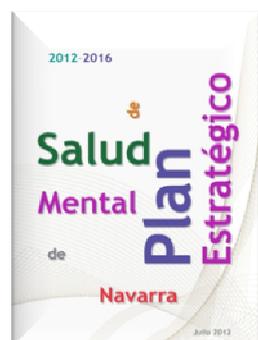
Comenzó en 2011

Resultados obtenidos

Objetivos explicitados y alineados. **Compartir compromisos/ resultados.**
Implementamos **medidas de mejora y medimos y mejoramos resultados.**

Costes

Sin costes económicos directos. Voluntad



EFICIENCIA

Objetivos operativos

Servicio Navarro de Salud Osasunbidea Dirección de Salud Mental		Objetivos 2012 para Pactos de gestión SMNA				
	Valor objetivo	Indicador a evaluar	estándar 2012	Fuente	Indicador alcanzado	Valor Final
OBJETIVOS TRANSVERSALES		50				
INTEGRACIÓN Y COORDINACIÓN		18				
Generalizar el uso de la ficha de derivación en HCI		3	Ficha de derivación cumplimentada	100%	HCI	
Unificar Consentimientos Informados (CI)		3				
<i>Analizar los CI en uso y su variabilidad</i>		1	Relación CI en uso en cada servicio/centro	si/no	Equipo	
<i>Sistematizar los CI de uso mas frecuente</i>		1	Nº de CI unificados en cada servicio/centro	3	Protocolo existente	
<i>Uso real y registro en HCI de las CI</i>		1	Porcentaje HCI revisadas/CI registrado	> 90%	HCI	
Unificar protocolos y planes de cuidados		4				
<i>Analizar protocolos existentes y variabilidad</i>		1	Nº protocolos en cada servicio/centro	si/no	Equipo	
<i>Consensuar modelo de aplicación en la red</i>		1	Documentos protocolos actualizados	2	Documento	
<i>Sistematizar uso en la red</i>		2	Porcentaje HCI revisadas//protocolo	> 90%	Muestreo en HCI	
Unificar instrumentos de evaluación estandarizada		3				
<i>Analizar instrumentos en uso y variabilidad</i>		1	Nº instrumentos disponibles/utilizados	si/no	Equipo	
<i>Elección de los instrumentos mas idóneos en la red</i>		1	Listado de instrumentos actualizado	1	Documento	
<i>Sistematizar el uso en la red</i>		1	Porcentaje HCI /instrumento aplicado	>50%	Muestreo en HCI	
Diseño y desarrollo de programas transversales		5				
<i>Asignación de responsable y referentes de programas U-TA-PsG</i>		0,5	Identificación responsables y referentes	si/no	Equipo	
<i>Creación de Grupo de Trabajo específico U-TA-PsG</i>		0,5	Existencia Grupo trabajo activo	si/no	Actas de reuniones	
<i>Diseño y elaboración de programas U-TA-PsG</i>		2	Documento, guía, Informes técnicos	si/no	Documento	
<i>Reorganización progresiva de la oferta y demanda U-TA-PsG</i>		2	Aplicación medidas organizativas programa	> 6 = 1	Agendas a 31 Dic 2012	
SATISFACCIÓN DE USUARIOS		9				
Mejorar la satisfacción de usuarios		6				
		2	Reclamaciones/quejas por servicio/ centro	- 10%	UAPA	
		1	Solicitudes de cambio de centro	-10%	UAPA	
		1	Solicitudes cambio terapeuta (propio centro)	-5%	Informe Director centro	
		2	Sugerencias incorporadas (+) en el servicio	15%	Informe Director centro	
Mejorar la comunicación pacientes, familias y ciudadanía		3				
<i>Actividades de promoción y prevención dirigidas a ciudadanía</i>		1	Realización de actividades	si/no	Equipo	
<i>Guía de acogida al paciente</i>		2	Existencia documento actualizado	si/no	Documento	
FORMACIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN (I+D+d)		10				
Participación activa en programas MIR-PIR-EIR		2	Número de colaboradores	> 1	Comisión Docencia	
		1	Participación en sesiones MIP-PIR-EIR	si/no	Comisión Docencia	
Capacidad docente de alumnos pregrado prácticum		2	Número alumnos por centro/servicio	si/no	Comisión Docencia	
Aumentar la actividad de Formación Continuada		1	Actividades docentes acreditadas recibidas	si/no	Comisión FC	
		1	Actividades docentes acreditadas impartidas	si/no	Comisión FC	
		1	Actividades realizadas formación en servicio	si/no	Programación anual	
Aumentar la investigación		1	Publicaciones en revistas científicas	> 1	Memoria	
		1	Proyectos con financiación pública	> 1	Memoria	



Añadir valor a lo que hacemos



PROGRAMA ANUAL DE:

- ✓ Formación Continuada
- ✓ Docencia de especialistas
- ✓ Líneas de investigación clínica

Medio compartir información, participación y conocimiento

Junta Técnico Asistencial, Comisiones y Grupos de Trabajo.

Últimos anuncios

Comunicación incidencias

Biblioteca y documentos

Tablón anuncios

Directorio de centros

Preguntas frecuentes

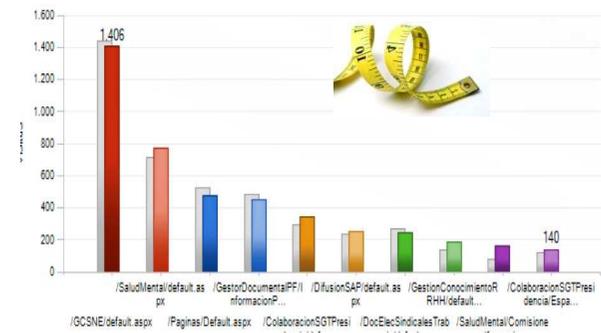
Foro

Tu opinión nos ayuda a mejorar. Gracias.

- Taller Áreas Mejora
 - Taller Metod. Procesos
- “Voluntad y alianzas”*

Páginas > Entradas

Nivel 2: GC - Conocimiento Corporativo | Marzo 2013 vs Febrero 2013





¡Muchas Gracias!

a todos los que, de una u otra forma, colaboran en nuestra mejora

**Pacientes,
familias y ciudadanos**

**Profesionales
Salud Mental de
Navarra**

**SNS-O +
Departamento Salud
Departamentos de
GNA**