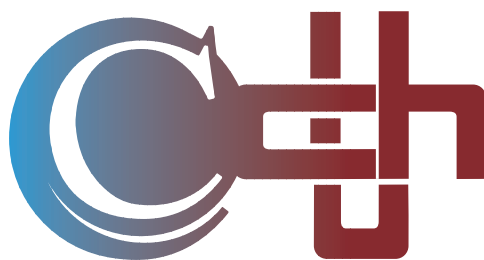




Benchmarking en el Sector de Salut Mental

Unió Catalana d'Hospitals
Consell de Sector de Salut Mental

març 2006



Document elaborat per:



Rambla Catalunya 39, Principal
08007 Barcelona

Telf. 93 487 46 56
Fax. 93 487 72 58

<http://www.comtecquality.com>
e-mail: correo@comtecquality.com

© 2006 **COMTEC Quality Systems, s.a.**



Rambla Catalunya 39, Principal
08007 Barcelona

Telf. 93 487 46 56
Fax. 93 487 72 58

<http://www.comtecsanitat.com>
e-mail: info@comtecsanitat.com

© 2006 **COMTEC SANITAT**

Amb la col.laboració de:



Tots els drets reservats. Queda totalment prohibida, sense l'autorització escrita dels titulars del copyright, sota les sancions establertes en la legislació vigent, la reproducció total o parcial d'aquesta obra per qualsevol mitjà o procediment, inclosos reprografia o tractament informàtic.



Benvolgut/da,

La millora permanent de la qualitat és, sens dubte, un dels reptes fonamentals als quals hem de ser capaços de donar resposta dins de l'àmbit de les nostres responsabilitats com a directius, essent totes aquelles iniciatives que ens puguin ajudar en aquest llarg camí especialment benvingudes.

En aquest sentit, i com ja coneixes, en el sí del Consell de Salut Mental de la Unió estem desenvolupant, amb l'ajut de l'empresa Comtec Quality Systems i de la Fundació Unió, un grup de benchmarking que ens permeti aflorar aquells indicadors considerats d'interès comú en les reunions que fins ara hem mantingut; certament, aquesta iniciativa ens ha de permetre la consecució d'un important objectiu estratègic com a Consell de Salut Mental, essent pioners i emprenedors en aquest tipus d'activitats en el nostre país.

Així doncs, pel fet de tractar-se d'un aspecte d'interès comú per a tots nosaltres, m'agradaria poder comptar amb la vostra participació en aquest projecte, quina proposta us presentem a continuació.

Ben cordialment,

Joan Orrit i Cotet
Vocal President del Consell de Salut Mental



És un plaer per a mi presentar aquest projecte juntament amb La Unió, doncs representa la materialització d'un desig que s'ha anat modelant al llarg dels darrers anys.

El govern d'entitats de l'àmbit sanitari és complex i requereix de les eines de gestió més modernes, ja que imposa prendre decisions estratègiques vinculades a grans partides pressupostàries i a un gran nombre de professionals. Per tant, aquest projecte respon a la necessitat que tenen els gestors de disposar d'informació que els permeti comparar-se amb la resta d'entitats per tal de conèixer el seu estat real de situació i assolir els millors resultats.

Personalment em fa especial il·lusió que sigui el sector de salut mental el que hagi encetat aquesta eina en el sí de La Unió, doncs considero que és un sector que està evidenciant un especial dinamisme i compromís envers les bones pràctiques en la gestió.

Queda clar que les entitats participants obtindran una important millora en la seva gestió, però això també revertirà en un benefici global en el sector, ja que l'objectiu principal és el d'implicar el major nombre possible d'entitats.

La nostra experiència ens confirma que no sempre és possible participar en projectes que requereixin el consens i la cooperació de tantes entitats, tot i que això suposi beneficis per a tothom. Aquest fet diu molt a favor del lideratge del sector de salut mental, i d'aquí que com a conseqüència ens faci especial il·lusió poder participar en la coordinació del projecte.

El projecte alhora també implica optimitzar les possibilitats de sinèrgies que proporciona La Unió, ja que ofereix un entorn excepcional pel desplegament dels interessos dels seus associats.

En representació de l'equip de COMTEC SANITAT que participa en el projecte, m'agradaria transmetre el nostre desig de participació del màxim nombre d'entitats per tal d'enriquir el projecte, així com la nostra voluntat que el projecte sigui el màxim profitós per totes aquelles entitats participants.

Finalment, confiem en que aquesta proposta sigui un èxit que es tradueixi en un increment dels indicadors subjectes a comparació, en un augment progressiu del nombre d'entitats participants, i en un potencial desplegament d'aquest projecte cap als altres sectors de La Unió.

Pau Negre Nogueras
Director Executiu de COMTEC SANITAT

Index

1. Pròleg	
Justificació del projecte	7
Els indicadors com a eina de gestió	7
Introducció al benchmarking	8
2. Objectiu i abast del projecte	
Objectiu	10
Abast	10
3. Projecte de Benchmarking en el sector de salut mental	
Inscripció	14
Recollida de dades i elaboració de l'informe	14
Cronograma del projecte a Curt Termini	17
Cronograma del projecte a Llarg Termini	17
Servei d'atenció telemàtic	18
4. Descripció d'indicadors	
Classificació dels indicadors	20
• Classificació per àrea temàtica	21
• Classificació per tipus de centre	22
Fitxa tècnica dels indicadors	26
5. Annexos	
Taula de dades	42
Codi de Conducta	51
Acord de Confidencialitat	52
6. Agraïments	



Pròleg

Pròleg

Justificació del projecte

En l'àmbit de la sanitat existeixen grans oportunitats d'aprendre i de compartir informació, però no sempre hi han els mecanismes que permeten fer-ho possible. Això no es pot atribuir a una manca d'interès per part dels gerents, sinó a altres raons:

- Manca de confiança per cedir les dades
- No dissenyar el projecte a partir de les necessitats establertes pels gerents
- Absència d'una entitat que lideri el projecte

Actualment La Unió suposa una plataforma excepcional per fer realitat la possibilitat de disposar de referents de comparació anònima d'indicadors entre diferents entitats. Per tant, es va determinar promoure una projecte d'aquest tipus en el sector de salut mental, en el que els gerents determinessin el format, la metodologia, i els indicadors objecte de comparació.

Els indicadors com a eina de gestió

Indicador és una unitat de mesura que permet el seguiment i la avaluació periòdica de les variables clau d'una organització, mitjançant la seva comparació en el temps amb els corresponents referents externs i interns.

Es poden distingir dos funcions bàsiques dels indicadors:

- En primer lloc, una **funció descriptiva**, que consisteix en l'aportació de informació sobre el estat real d'una actuació o programa.
- En segon lloc, una **funció valorativa**, que consisteix en afegir a aquesta informació un judici de valor el més objectiu possible, sobre si l'actuació en aquest programa és o no adient.

Els indicadors han de respondre a les següents característiques:

- El indicador ha de ser rellevant per a la gestió, és a dir, que porti informació imprescindible per a la presa de decisions.
- El càlcul que es realitzi a partir de les magnituds observades no pot donar lloc a ambigüitats.
- Un indicador ha de ser inequívoc, és a dir, no pot permetre interpretacions contraposades.
- El indicador ha de ser acurat.
- També ha de ser accessible, és a dir, la seva obtenció ha de tenir un cost acceptable.

En resum, el indicador ha de proporcionar una qualitat i una quantitat raonable de informació per no distorsionar les conclusions que se'n puguin extreure, al mateix temps que ha d'estar disponible en el moment adient per a la presa de decisions, i tot això, sempre que els costos d'obtenció no superin els beneficis potencials de la informació extraïble.

Pròleg

Introducció al benchmarking

Benchmarking és un punt de referència respecte al qual podem realitzar un tipus de medició. Per això es requereix disposar de ratis i indicadors de gestió, tant interns com d'altres entitats del mateix àmbit d'actuació. Mitjançant el benchmarking es pot determinar l'eficàcia de la resta d'entitats mesurant els seus resultats. Els millors resultats es converteixen aleshores en el benchmark de referència.

Amb això s'estableix la diferència que separa a una entitat de la resta, i amb això es poden determinar objectius de millora contínua.

Per tant, també es pot definir com una "comparació i medició contra una altra organització per conèixer filosofies, polítiques, pràctiques i indicadors que la fan destacada" (American Productivity and Quality Center; 1995.)

Hem de ressaltar que aquesta tècnica és una eina que permet utilitzar la comparació com una guia que converteix a les organitzacions en un organisme amb capacitat permanent d'aprenentatge. Serveix també per anticipar problemes i evitar obstacles identificant solucions.

Els desitjos del benchmarking poden ser descrits com:

- Assolir l'excel·lència
- Estimular la competència SANA entre les diferents institucions
- Reforçar els processos de millora contínua
- Aconseguir salts transcendents en el rendiment

I els seus principis inclouen:

- Reciprocitat: beneficis-beneficis (tots són guanyadors)
- Analogia: els processos a comparar han de ser similars
- Medició: comparació mesurada de la pràctica entre institucions
- Validesa: les dades recollides han de ser vàlids per a la comparació

La realització d'un projecte de benchmarking, adaptat als requeriments de l'entorn de la sanitat, i en concret a la salut mental, pot proporcionar millores importants, ja que pot ajudar a millorar aspectes vinculats a la qualitat del servei, la productivitat, el consum de recursos, processos administratius,



Objectiu i abast
del projecte

L'objectiu

Objectiu

L'objectiu del projecte és proporcionar dades comparatives anònimes, entre entitats del sector de salut mental, associades a La Unió mitjançant la creació d'una central de benchmarking que permeti millorar la informació que disposen els gestors per a la presa de decisions.

Això ha de potenciar una millora global en el sector, com a conseqüència de promoure bones pràctiques en la gestió i d'ampliar quantitativa i qualitativament la informació que disposen els directius pel govern de les seves organitzacions.

A més a més, aquest projecte també pretén potenciar les possibilitats que ofereix la Unió Catalana d'Hospitals com a plataforma de cooperació entre les seves entitats associades.

Abast

Aquest projecte està dirigit als centres que pertanyen a La Unió amb l'objectiu que de manera voluntària participin en la valoració objectiva del seu funcionament.

Els indicadors que seran objecte de comparació s'especifiquen en el capítol 4 d'aquest document i varien en funció de la tipologia de cada centre.

La tipologia de centres assistencials de salut mental als que va dirigit aquest projecte són els següents:

1. **Unitats d'Hospitalització** –Hospitalització d'Aguts, Hospitalització de Subaguts, Hospitalització MILLE / ADP i Hospitals de Dia.
2. **Centres de Dia**
3. **PSI**
4. **Centres d'Atenció Ambulatoria** - CSMA, CSMIJ i C.A.S.

A continuació es descriuen els centres assistencials anomenats:

1. Unitats d'Hospitalització

Hospitalització d'aguts

Recurs que pren atenció multidisciplinària als pacients amb trastorns mentals que necessiten un tractament terapèutic i/o rehabilitador intensiu, que poden mantenir els vincles d'una comunitat i de la família durant el procés terapèutic i/o rehabilitador intensiu i que també el poden mantenir amb la comunitat o família durant el procés terapèutic. Actuen també com a servei complementari per a la reintegració total dels pacients en el seu entorn familiar.

Hospitalització de subaguts

Recurs assistencial dirigit a la població amb trastorns mentals amb possibilitat d'una evolució crònica que moltes vegades va acompanyat d'una problemàtica sociofamiliar. Els pacients que reben tractament són

L'objectiu

d'una alta complexitat clínica, amb deshabilitació psicosocial important i necessiten una atenció especialitzada en règim d'hospitalització i de duració mitja.

Hospitalització MILLE/ ADP

Recurs dirigit a l'atenció de la població amb trastorns mentals amb criteris de gravetat psicopatològica prolongada d'evolució crònica, amb desadaptació social i familiar important i amb limitacions del funcionament autònom. Es tracta doncs, de pacients que necessiten una atenció multidisciplinària, tant terapèutica com rehabilitadora, intensiva i continuada durant llargs períodes d'internament.

Hospitals de Dia

Els hospitals de dia són dispositius assistencials on es realitzen intervencions terapèutiques de caràcter multidimensional.

Combinen tractaments psicofarmacològics, psicoterapèutics i de rehabilitació, en el marc d'una intervenció relacional i institucional en regim d'una hospitalització exclusivament diürna.

L'objectiu dels hospitals de dia es aconseguir la reintegració familiar, social i laboral de les persones amb trastorns mentals, tenint en compte les possibilitats evolutives de cada situació.

2. Centres de Dia

Centres de dia

Està dirigit a la rehabilitació psicosocial d'aquelles persones amb trastorns mentals importants, amb un cert grau d'autonomia i estabilitat, i que no presenten situacions de descompensació aguda.

Els equips que donen aquest tipus d'atenció són equips multidisciplinaris i estan formats per psiquiatres, psicòlegs, treballadors socials i personal d'infermeria, entre d'altres. Ofereixen serveis de rehabilitació comunitària i les seves funcions més específiques són la rehabilitació de les capacitats personals i les habilitats socials dels pacients que es troben en una situació de desestructuració regressiva, així com el suport psicosocial i psicoeducatiu de les famílies.

Aquests centres es dediquen bàsicament a l'atenció de la població adulta.

3. PSI

PSI

L'objectiu primordial del PSI és adaptar els serveis sanitaris i socials a les necessitats concretes de cada pacient, i apropar-los de la millor manera possible al seu medi natural, per consolidar la continuïtat assistencial.

El PSI està constituït per un equip de professionals multidisciplinar integrat, per un banda, per un coordinador (psiquiatre) i diplomats en les següents disciplines: infermeria, treball social i educació social, que són coordinadors del projecte individualitzat (CPI). Cada CPI actua com un gestor de casos, és el referent directe del pacient i és l'encarregat de veure per el compliment del projecte terapèutic dissenyat per a cada pacient.

L'objectiu

4. Centres d' Atenció Ambulatoria

CSMA i CSMIJ

Els centres de salut mental infantil i juvenil (CSMIJ) tracten a pacients que tenen fins a 18 anys, i els centres de salut mental d'adults (CSMA) ofereixen serveis d'atenció especialitzada i de suport a l'atenció primària de pacients majors de 18 anys.

Ambdós recursos, CSMA y CSMIJ, poden situar-se en un mateix centre o bé en centres diferents, però els equips assistencials que els formen han d'estar clarament diferenciats. Els equips que donen aquesta atenció són multidisciplinaris i estan formats per psiquiatres, psicòlegs, treballadors socials i personal d'infermeria, entre d'altres.

C.A.S.

La xarxa d'atenció a les drogodependències disposa de centres d'atenció i seguiment i ofereixen tractament ambulatori especialitzat a les drogodependències. Els centres d'atenció i seguiment estan integrats per equips de professionals de diverses disciplines (metges, psicòlegs, treballadors socials, diplomats d'infermeria, etc.). Aquests professionals dissenyen en cada cas, i d'acord amb la persona que necessita aquest tipus d'atenció, la modalitat de tractament més indicada, així com la conveniència d'utilitzar altres recursos de la xarxa com les comunitats terapèutiques o les unitats hospitalàries de desintoxicació.

Els centres C.A.S. poden oferir diferents modalitats de tractament: tractaments lliures de drogues, programes de manteniment amb metadona, programes de manteniment amb antagonistes, etc.



Projecte de
Benchmarking en el
sector de salut mental

El projecte

Inscripció

Per iniciar la participació de qualsevol entitat en aquest projecte de benchmarking, és imprescindible formalitzar el procés d'inscripció.

La sol·licitud d'inscripció ha de fer esment a la voluntat de participar en el projecte, ha d'especificar les dades i la persona de contacte de la entitat sol·licitant, i s'ha de tramitar per escrit mitjançant l'enviament d'una carta, un fax, o un correu electrònic a COMTEC SANITAT:

Att. COMTEC SANITAT - Projecte de benchmarking
 Rambla Catalunya 39, Principal
 08007 Barcelona
 Fax: 93 4877258
 E-Mail: benchmarking@comtecsanitat.com

Un cop rebuda la sol·licitud d'inscripció, COMTEC SANITAT contactarà amb l'entitat sol·licitant i li farà arribar les condicions de pagament i el codi de conducta (veure annexos) per tal de que l'entitat sol·licitant el retorni corresponentment signat.

Un cop COMTEC SANITAT disposi del codi de conducta signat es donarà d'alta a l'entitat sol·licitant en el projecte, es codificarà el seu nom per garantir el seu anonimata, i es tancarà el procés d'inscripció.

Recollida de dades i elaboració de l'informe

La recollida de les dades és de gran importància per al procés de benchmarking. Ha de ser duta a terme d'una manera sistemàtica i periòdica per recol·lectar i comparar informació rellevant de manera significativa.

L'etapa de Recollida de Dades s'iniciarà una vegada s'hagi conclòs la inscripció de les entitats participants.

Per executar la recollida de dades es lliurarà a les entitats participants unes taules de recollida de dades (veure annexos) per tal de que compleixin amb la informació sol·licitada. Es facilitarà tota la informació que es requereixi per aclarir els criteris de mesura, i els fulls de recollida variaran en funció de l'activitat de cada centre.

Segons estableix el codi de conducta (veure annexos) les entitats participants es comprometen a facilitar dades verídiques i fiables en el temps i forma establerts. Això es fonamental per garantir la fiabilitat del contingut dels informes i que aquests es puguin lliurar en els terminis establerts.

Si un centre no facilita les seves dades en la data requerida, COMTEC SANITAT es reserva el dret de no incloure'l en l'estudi de les dades i per tant no rebrà copia del informe.

El fet de que el projecte estigui gestionat per una entitat externa i independent, que sigui sotmès a una exigent clàusula de confidencialitat i de la metodologia dissenyada per fer-la, garanteixen la confidencialitat de les dades recollides.

El projecte

A l'annex es pot trobar l'Acord de Confidencialitat al que COMTEC SANITAT es sotmet per garantir una gestió responsable i confidencial de les dades.

Un cop COMTEC SANITAT disposi de totes les dades requerides, aleshores procedirà a la seva explotació i al seu anàlisi, mitjançant les següents activitats:

- Segregar la informació recollida en dades quantitatives i qualitatives.
- Normalitzar la informació, és a dir, assegurar-se que les dades estan expressades en les mateixes magnituds i unitats de mesura i que no es trobin influenciades per variables externes no controlables.
- Construir els indicadors.
- Tabular i representar les dades obtingudes.

Després de les etapes d'explotació i d'anàlisi de dades, COMTEC SANITAT procedirà a elaborar un informe final dels resultats del procés de benchmarking.

El informe es basarà en:

- Introducció
- Breu resum executiu
- Comparació dels indicadors de gestió
 1. Indicadors de l'activitat
 2. Indicadors d'accessibilitat
 3. Indicadors de resultats de salut
 4. Indicadors de satisfacció de clients
 5. Indicadors de concertació
 6. Indicadors de Recursos Humans
 7. Altres indicadors
- Valors numèrics dels indicadors utilitzats

Quan les condicions d'anonimat de les entitats participants ho permetin, l'agrupació dels centres inscrits al projecte de benchmarking es realitzarà d'acord al tipus de centre i a la zona geogràfica a la que pertanyi.

El projecte

Cadascun dels indicadors es presentarà de la següent manera:

INDEX DE ROTACIÓ

CATEGORIA: Activitat

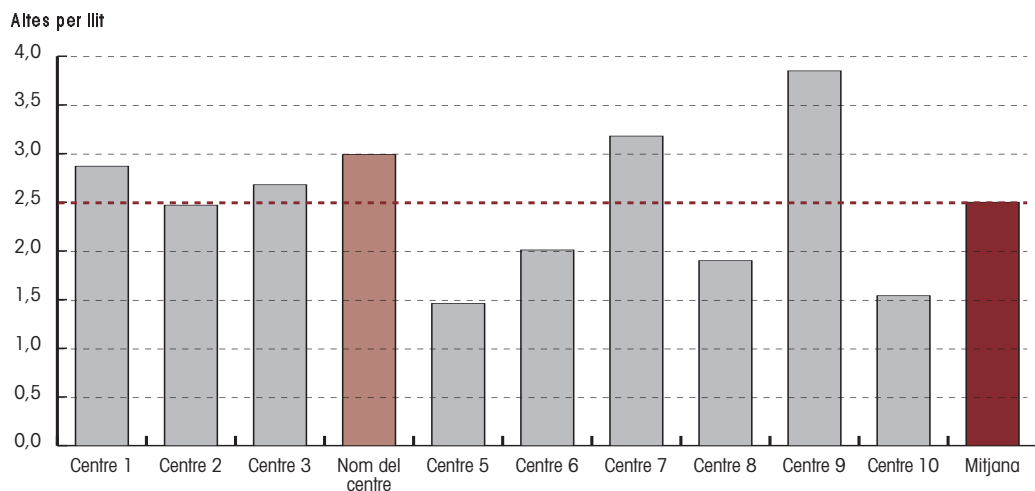
DENOMINACIÓ: Relació entre el número d'altres en un període i el número de llits de la unitat o centre

FORMA DE CÀLCUL: N° d'altres de pacients/N° de llits

OBJECTIU: Aquest és un indicador d'eficiència en la utilització dels recursos hospitalaris. Permet per una banda valorar la capacitat potencial de la unitat a partir de l'ús de recursos (altres per llit), i per

L'altre, es un apropament a la utilització adequada del mateixos.

TAULA INDEX DE ROTACIÓ	
NOM DEL CENTRE	VALOR INDICADOR
Centre 1	2,87
Centre 2	2,47
Centre 3	2,68
Nom del centre	2,99
Centre 5	1,46
Centre 6	2,01
Centre 7	3,18
Centre 8	1,90
Centre 9	3,85
Centre 10	1,54
Mitjana	2,50



El projecte

Cronograma del projecte a Curt Termini

Cronograma del projecte

Client:

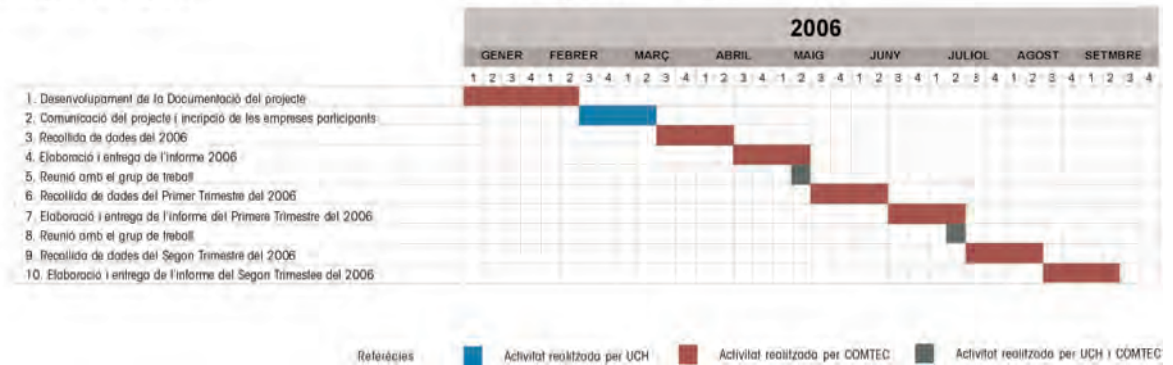
Activitat:

Descripció del Projecte:

Consell de Salut Mental

Projecte

Benchmarking per centre mental



Cronograma del projecte a llarg Termini

Cronograma del projecte

Client:

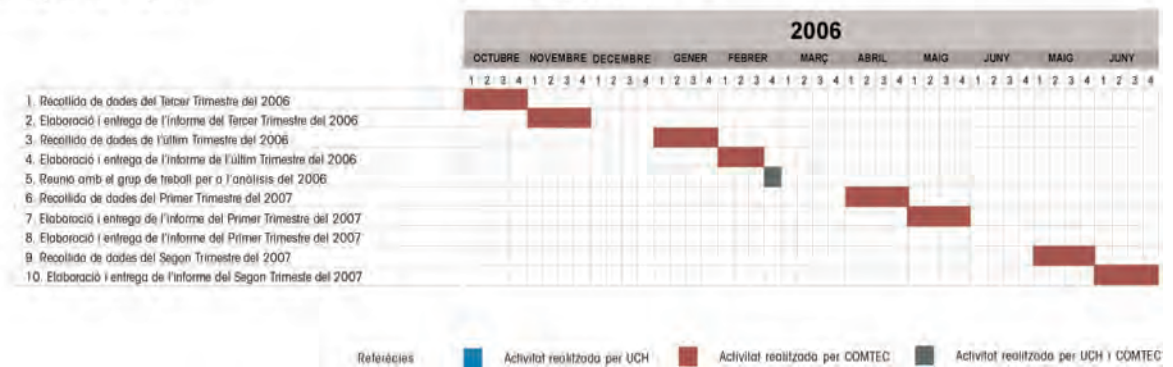
Activitat:

Descripció del Projecte:

Consell de Salut Mental

Projecte

Benchmarking per centre mental



El projecte

Servei d'atenció telemàtic

COMTEC compta amb un Servei d'Atenció al Client, on podrà realitzar tota classe de consultes o sol·licitar qualsevol informació de manera ràpida, pràctica i eficaç.

No dubti en comunicar-se amb nosaltres quan:

- Tingui qualsevol dubte en referència a dades a proporcionar
- Necessiti consultar sobre algun indicador
- O bé quan necessiti plantejar-nos algun inconvenient amb l'obtenció de dades

Ens podrà fer arribar qualsevol de les consultes mencionades anteriorment a la nostra direcció de correu o al nostre telèfon.

Centre d'Atenció COMTEC SANITAT

E-mail: benchmarking@comtecsanitat.com

Telèfon: 93 487 46 56

4

Descripció
d'indicadors

Indicadors

Classificació dels indicadors

Les categories d'anàlisi a les que corresponen els indicadors inicialment seleccionats són les següents:

- Activitat
- Accessibilitat
- Resultats de Salut
- Satisfacció del client
- Concertació
- Recursos humans
- Altres

Activitat

Els indicadors d'aquesta categoria mostren una visió general del grau de productivitat del sector. La productivitat permet conèixer en quin grau s'assoleixen els objectius i l'aprofitament òptim dels recursos que en últim moment es tradueixen en la rendibilitat econòmica del negoci, el desenvolupament integral dels recursos humans i la qualitat dels serveis.

Accessibilitat

Els indicadors d'aquesta categoria mostren una visió del grau d'accessibilitat de la població general al sector. Accessibilitat és la condició per poder utilitzar els serveis de salut.

Resultats de Salut

Els indicadors d'aquesta categoria mostren una visió del grau d'eficiència dels serveis oferts per el sector.

Concertació

Els indicadors d'aquesta categoria mostren una visió del grau d'assignació de recursos per cada tipus d'institució que participa.

Recursos humans

Els indicadors d'aquesta categoria mostren una visió del grau de comportament dels recursos humans en el sector. El funcionament dels centres depèn en un alt grau de les actituds del personal ja que la qualitat del servei està subordinada al que faci l'equip de personal en el moment del servei.

Altres

En aquest apartat es té en compte el cost dels medicaments per estada dels pacients.

Indicadors

Classificació per àrea temàtica

AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
1. Activitat	1.1	Índex de Rotació
	1.2	Número d'altres per personal directe
	1.3	Número d'estades per personal directe
	1.4	Número de tractament per personal directe
	1.5	Número de visites per personal directe
	1.6	Altres per habitant
	1.7	Visites per habitant
2. Accessibilitat	2.1	Llista d'espera per dispositiu en la 1ª visita
	2.2	Llista d'espera per dispositiu en les visites successives
	2.3	Llista d'espera per dispositiu en l'ingrés
	2.4	Índex d'absentisme en la 1ª visita
	2.5	Índex d'absentisme en la 2ª visita
	2.7	Abandonament del tractament ambulatori
	2.8	Rati entre la 1ª visita i la 2ª visita
	3. Resultats de Salut	3.1
3.2		Estada mitja de pacients subaguts
3.3		Estada mitja de pacients crònics
3.4		Índex de reingrés de pacients aguts
3.5		Índex de reingrés de pacients subaguts
3.6		Índex de reingrés de pacients crònics
3.7		Derivacions alta de pacients aguts
3.8		Derivacions alta de pacients subaguts

Indicadors

AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
4. Concertació	4.1	Dotació econòmica per pacient atès
	4.2	Dotació econòmica per població per cada tipus de dispositiu
	4.3	Dotació econòmica per visita
	4.4	Dotació econòmica per alta

AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
5. Recursos Humans	5.1	Índex d'absentisme laboral (per dispositiu)
	5.2	Índex d'absentisme laboral (per categoria professional)

AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
6. Altres indicadors	6.1	Cost de medicaments per estada

Classificació per tipus de centre

Centres ambulatoris: CSMA, CSMIJ, CAS

AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
1. Activitat	1.4	Número de tractament per personal directe
	1.5	Número de visites per personal directe
	1.7	Visites per habitants

AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
2. Accessibilitat	2.1	Llista d'espera per dispositiu en la 1ª visita
	2.2	Llista d'espera per dispositiu en les visites successives
	2.4	Índex d'absentisme en la 1ª visita
	2.5	Índex d'absentisme en la 2ª visita
	2.7	Abandonament del tractament ambulatori
	2.8	Rati entre la 1ª i la 2ª visita

Indicadors

AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
3. Resultats de Salut	3.7	Derivacions alta de pacients aguts
	3.8	Derivacions alta de pacients subaguts
AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
4. Concertació	4.1	Dotació econòmica per pacient atès
	4.2	Dotació econòmica per població per a cada tipus de dispositiu
	4.3	Dotació econòmica per visita
AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
5. Recursos Humans	5.1	Índex d'absentisme laboral (per dispositiu)
	5.2	Índex d'absentisme laboral (per categoria professional)

PSI

AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
1. Activitat	1.2	Número d'altres per personal directe
	1.4	Número de tractament per personal directe
	1.5	Número de visites per personal directe
	1.6	Altres per habitant
	1.7	Visites per habitant
AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
3. Resultats de Salut	3.7	Derivacions alta de pacients aguts
	3.8	Derivacions alta de pacients subaguts
AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
4. Concertació	4.1	Dotació econòmica per pacient atès
	4.2	Dotació econòmica per població per cada tipus de dispositiu
	4.3	Dotació econòmica per visita
	4.4	Dotació econòmica per alta

Indicadors

AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
5. Recursos Humans	5.1	Índex d'absentisme laboral (per dispositiu)
	5.2	Índex d'absentisme laboral (per categoria professional)

Centres de Dia

AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
1. Activitat	1.1	Índex de Rotació
	1.2	Número d'altres per personal directe
	1.3	Número d'estades per personal directe
	1.6	Altes per habitant
2. Accessibilitat	2.3	Llista d'espera en l'ingrés per dispositiu
4. Concertació	4.1	Dotació econòmica per pacient atès
	4.2	Dotació econòmica per població per cada tipus de dispositiu
	4.4	Dotació econòmica per alta
5. Recursos Humans	5.1	Índex d'absentisme laboral (per dispositiu)
	5.2	Índex d'absentisme laboral (per categoria professional)

Centres d'hospitalització: Hospital de Dia, Hospitalització d'Aguts, Hospitalització de Subaguts, Hospitalització de MILLE/ADP

AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
1. Activitat	1.1	Índex de Rotació
	1.2	Numero d'altres per personal directe
	1.3	Numero d'estades per personal directe
	1.6	Altes per habitant

Indicadors

AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
2. Accessibilitat	2.3	Llista d'espera en l'ingrés per dispositiu
AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
3. Resultats de Salut	3.1	Estada mitja de pacient aguts
	3.2	Estada mitja de pacients subaguts
	3.3	Estada mitja de pacient crònics
	3.4	Índex de reingrés de pacients aguts
	3.5	Índex de reingrés de pacient subaguts
	3.6	Índex de reingrés de pacients crònics
AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
4. Concertació	4.1	Dotació econòmica per pacient atès
	4.2	Dotació econòmica per població per a cada tipus de dispositiu
	4.4	Dotació econòmica per alta
AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
5. Recursos Humans	5.1	Índex d'absentisme laboral (per dispositiu)
	5.2	Índex d'absentisme laboral (per categoria professional)
AREA TEMATICA	NUMERO	DENOMINACIÓ
6. Altres indicadors	6.1	Cost de medicaments per estada

Indicadors

Fitxa tècnica dels indicadors

A continuació s'explica cada un dels apartats de la fitxa tècnica

Indicador:	Nom de l'indicador
Categoria:	Categoria a la qual pertany
Número:	Número de l'indicador
Denominació:	Explicació de l'indicador
Forma de càlcul:	Fórmula per calcular l'indicador
Objectiu:	Objectiu i importància del càlcul de l'indicador
Termes:	Explicació de la terminologia utilitzada en la formulació de l'indicador

Indicador:	INDEX DE ROTACIO
categoria:	Activitat
Número:	1.1
Denominació:	Relació entre el número d'altres en un període i el número de llits de la unitat o centre en el mateix període
Forma de càlcul:	Nº d'altres de pacients/Nº de llits (places)
Objectiu:	Aquest és un indicador d'eficàcia en la utilització dels recursos hospitalaris. Permet valorar la capacitat potencial de la unitat a partir dels seus recursos
Termes:	<p><u>Altes:</u> es basa la retirada d'un pacient hospitalitzat dels serveis d'internació de l'hospital; implica la conclusió del període d'hospitalització i la desocupació d'un llit</p> <p><u>Llit:</u> llit instal·lat en el centre en condicions d'ús per a l'atenció de pacients hospitalitzats</p> <p><u>Plaça:</u> espai destinat per l'atenció de pacients (Centre de Dia i Hospital de Dia)</p>

Indicadors

Indicador:	NUMERO D'ALTES PER PERSONAL DIRECTE
Categoria:	Activitat
Número:	1.2
Denominació:	Relació entre el número d'altres en un període i el personal assistencial directe de la unitat o centre de treball en el mateix període.
Forma de càlcul:	Nº d'altres de pacients/Nº de personal directe
Objectiu:	Mesurar el número d'altres per personal directe del centre proporciona una idea de la productivitat del personal, així com també mesura la càrrega laboral del mateix i del nivell d'atenció dedicat al pacient.
Termes	<p><u>Altes:</u> es basa en la retirada d'un pacient hospitalitzat dels serveis d'internació de l'hospital; implica la conclusió del període d'hospitalització i la desocupació d'un llit.</p> <p><u>Personal assistencial directe:</u> grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals.</p>

Indicador:	NUMERO D'ESTADES PER PERSONAL DIRECTE
Categoria:	Activitat
Número:	1.3
Denominació:	Relació entre el número d'estances en un període i el personal assistencial directe de la unitat o centre de treball en el mateix període.
Forma de càlcul:	Nº d'estades (sessions) /Nº de personal directe
Objectiu:	Mesurar el número d'estances per personal directe del centre proporciona una idea de la productivitat del personal, així com també mesura la càrrega laboral del mateix i del nivell d'atenció dedicat al pacient.
Termes:	<p><u>Estada:</u> Període de temps que un malalt es troba ingressat en un centre.</p> <p><u>Sessió:</u> Espaci de temps ocupat pel pacient quan acud al dispositiu (Centre de Dia)</p> <p><u>Personal assistencial directe:</u> grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals.</p>

Indicadors

Indicador:	NUMERO DE TRACTAMENTS PER PERSONAL DIRECTE
Categoria:	Activitat
Número:	1.4
Denominació:	Relació entre el número de tractaments en un període i el personal assistencial directe de la unitat o centre de treball en el mateix període.
Forma de càlcul:	Nº de tractaments/Nº de personal directe
Objectiu:	Mesurar el número de tractaments per personal directe del centre proporciona una idea de la productivitat del personal, així com també mesura la càrrega laboral del mateix i del nivell d'atenció dedicada al pacient.
Termes:	<u>Tractaments:</u> pacients que han assistit al centre per rebre algun tipus de tractament. <u>Personal assistencial directe:</u> grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals.

Indicador:	NUMERO DE VISITES PER PERSONAL DIRECTE
Categoria:	Activitat
Número:	1.5
Denominació:	Relació entre el número de visites en un període i el personal assistencial directe de la unitat o centre de treball en el mateix període.
Forma de càlcul:	Nº de visites/Nº de personal directe
Objectiu:	Mesurar el número de visites per personal directe del centre proporciona una idea de la productivitat del personal, així com també mesura la càrrega laboral del mateix i del nivell d'atenció dedicada al pacient.
Termes:	<u>Visites:</u> Presentar-se a la cita amb el metge per examinar-se. <u>Personal assistencial directe:</u> grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals.

Indicadors

Indicador:	ALTES PER HABITANTS
Categoria:	Activitat
Número:	1.6
Denominació:	Relació del número d'altres per cada 1,000 habitants en institucions de salut mental, en una població i un període determinats.
Forma de càlcul:	$(N^{\circ} \text{ total d'altres en un període} / \text{Població en aquest mateix període}) \times 1000$
Objectiu:	L'indicador present permet determinar el número d'altres que es realitzen per càpita, aportant informació sobre la productivitat de les unitats, vista com a oferta de serveis per atendre a una població que potencialment pogués fer ús d'aquest servei, en un període determinat.
Termes:	<u>Altes:</u> es basa en la retirada d'un pacient hospitalitzat dels serveis d'internació de l'hospital; implica la conclusió del període d'hospitalització i la desocupació d'un llit <u>Població:</u> persones del sector que tenen cobertura sanitària pública

Indicador:	VISITES PER HABITANTS
Categoria:	Activitat
Número:	1.7
Denominació:	Relació del número de visites per cada 1,000 habitants en institucions de salut mental, en una població i un període determinat.
Forma de càlcul:	$(N^{\circ} \text{ total de visites en un període} / \text{Població en aquest mateix període}) \times 1000$
Objectiu:	L'indicador present permet determinar el número de visites que es realitzen per càpita, aportant informació sobre la productivitat de les unitats, vista com a oferta de serveis per atendre a una població que potencialment pogués fer ús d'aquest servei, en un període determinat
Termes:	<u>Visites:</u> Presentar-se a la cita amb el metge per examinar-se. <u>Població:</u> persones del sector que tenen cobertura sanitària pública

Indicadors

Indicador:	LLISTA D'ESPERA EN LA 1ª VISITA
Categoria:	Accessibilitat
Número:	2.1
Denominació:	Temps d'espera per la 1ª visita en cada dispositiu/unitat.
Forma de càlcul:	Mitjana de dies d'espera per la 1ª visita d'un pacient.
Objectiu:	El seu objectiu específic és identificar les oportunitats de millora per la reducció del temps d'espera, component de la qualitat de l'atenció mèdica.
Termes:	<p><u>Visites:</u> Presentar-se a la cita amb el metge per examinar-se.</p> <p><u>Espera:</u> període de temps que compren des del dia en que es sol·licita la consulta fins al dia en que la consulta es duu a terme.</p>

Indicador:	LLISTA D'ESPERA EN LES VISITES SUCCESSIVES
Categoria:	Accessibilitat
Número:	2.2
Denominació:	Temps d'espera per a les visites successives en cada dispositiu/unitat.
Forma de càlcul:	Mitjana de dies d'espera per a les visites successives/ N° total de pacients atesos en les visites successives.
Objectiu:	El seu objectiu específic és identificar les oportunitats de millora per a la reducció del temps d'espera, component de la qualitat de l'atenció mèdica.
Termes:	<p><u>Visites successives:</u> Presentar-se a cites posteriors a la primera visita.</p> <p><u>Espera:</u> període de temps que compren des del dia en que es sol·licita la consulta fins al dia en que la consulta es duu a terme.</p>

Indicadors

Indicador:	LLISTA D'ESPERA EN L'INGRÈS
Categoria:	Accessibilitat
Número:	2.3
Denominació:	Temps d'espera per l'ingrés en cada dispositiu/unitat.
Forma de càlcul:	Mitjana de dies d'espera per a l'ingrés.
Objectiu:	El seu objectiu és identificar les oportunitats de millora per a la reducció del temps en espera, component de la qualitat de l'atenció mèdica.
Termes:	<u>Ingrés:</u> hospitalització d'un pacient en el centre <u>Espera:</u> període de temps que compren des del dia en que es sol·licita l'ingrés fins al dia en que aquest es duu a terme.

Indicador:	INDEX D'ABSENTISME EN LA 1ª VISITA
Categoria:	Accessibilitat
Número:	2.4
Denominació:	Relació entre l'absentisme en la primera visita i el total de primeres visites concertades.
Forma de càlcul:	Nº de primeres visites cancel·lades/ Nº total de primeres visites concertades
Objectiu:	L'estudi d'aquest indicador pot utilitzar-se com una mesura de l'expectativa de la població amb l'atenció o l'accessibilitat al servei
Termes:	<u>Visites cancel·lades:</u> quantitat de cites programades a les quals no et presentes per qualsevol motiu. <u>Visites concertades:</u> quantitat de cites demanades, sense importar si anteriorment es van cancel·lar o no.

Indicadors

Indicador:	INDEX D'ABSENTISME EN LA 2ª VISITA
Categoria:	Accessibilitat
Número:	2.5
Denominació:	Relació entre l'absentisme en la segona visita i el total de segones visites concertades.
Forma de càlcul:	Nº de segones visites cancel·lades/ Nº total de segones visites concertades
Objectiu:	Aquest índex pot indicar la vinculació del pacient amb el dispositiu.
Termes	<p><u>Visites cancel·lades:</u> quantitat de cites programades a les quals no et presentes per qualsevol motiu.</p> <p><u>Visites concertades:</u> quantitat de cites demanades, sense importar si anteriorment es van cancel·lar o no.</p>

Indicador:	ABANDONAMENT DEL TRACTAMENT AMBULATORI
Categoria:	Accessibilitat
Número:	2.6
Denominació:	Relació entre l'abandonament del tractament ambulatori i el total de tractaments ambulatoris en un període.
Forma de càlcul:	Nº de pacients amb finalització voluntària/ Nº de pacients atesos
Objectiu:	Aquest índex pot indicar el grau de satisfacció del pacient amb la consulta. Permet establir el percentatge de persones que essent susceptibles a rebre tractament supervisat han decidit abandonar-lo
Termes:	<p><u>Finalització voluntària:</u> quan el pacient termina el tractament de manera voluntària</p> <p><u>Tractaments:</u> pacients que han assistit al centre per rebre algun tipus de tractament.</p>

Indicadors

Indicador:	RATI ENTRE LA PRIMERA I SEGONA VISITA
Categoria:	Accessibilitat
Número:	2.7
Denominació:	Rati entre la primera i la segona visita
Forma de càlcul:	(Número total de segones visites / Número total de primeres visites) x 100
Objectiu:	Aquest indicador s'utilitzarà per saber el percentatge de pacients que van tornar a presentar-se a una segona visita en el mateix centre.
Termes:	<u>Visites:</u> Presentar-se a una cita amb el metge per examinar-se.

Indicador:	PROMIG D'ESTADA PER A PACIENTS AGUTS
Categoria:	Resultats de Salut
Número:	3.1
Denominació:	Suma dels dies d'estança dels pacients donats d'alta en el període, sobre el total d'altres per a el mateix període.
Forma de càlcul:	Total de dies d'estança de les altes de pacients aguts de un període / Total d'altres de pacients aguts en el mateix període.
Objectiu:	Aquest indicador descriu la permanència en la institució de pacients hospitalitzats en aguts.
Termes:	<u>Pacients aguts:</u> aquells pacients hospitalitzats en la unitat d'aguts. <u>Altes:</u> es basa en la retirada d'un pacient hospitalitzat dels serveis d'internació de l'hospital; implica la conclusió del període d'hospitalització i la desocupació d'un llit.

Indicadors

Indicador:	PROMIG D'ESTADA PER A PACIENTS SUBAGUTS
Categoria:	Resultats de Salut
Número:	3.2
Denominació:	S'obté de la suma dels dies d'estança dels pacients donats d'alta en el període, sobre el total d'altres per al mateix període.
Forma de càlcul:	Total de dies d'estança de les altes dels pacients subaguts de un període / Total d'altres de pacients subaguts en el mateix període.
Objectiu:	Aquest indicador descriu la permanència en la institució de pacients hospitalitzats en subaguts.
Termes:	<u>Pacients subaguts:</u> aquells pacients hospitalitzats en la unitat de subaguts. <u>Altes:</u> es basa en la retirada d'un pacient hospitalitzat dels serveis d'internació de l'hospital; implica la conclusió del període d'hospitalització i la desocupació d'un llit.

Indicador:	PROMIG D'ESTADA PER A PACIENTS CRONICS
Categoria:	Resultats de Salut
Número:	3.3
Denominació:	S'obté de la suma dels dies d'estança dels pacients donats d'alta en el període, sobre el total d'altres per el mateix període.
Forma de càlcul:	Total de dies d'estança de les altes de pacients crònics de un període / Total de les altes de pacients crònics en el mateix període.
Objectiu:	Aquest indicador descriu la permanència en la institució de pacients hospitalitzats en MILLE o ADP.
Termes:	<u>Pacients crònics:</u> aquells pacients hospitalitzats en MILLE o ADP <u>Altes:</u> es la retirada d'un pacient hospitalitzat dels serveis d'internació de l'hospital; implica la conclusió del període d'hospitalització i la desocupació d'un llit.

Indicadors

Indicador:	INDEX DE REINGRES DE PACIENTS AGUTS
Categoria:	Resultats de Salut
Número:	3.4
Denominació:	Relació entre el total de reingressos en 30 dies de pacients aguts i el total d'ingressos dels mateixos.
Forma de càlcul:	$(\text{N}^\circ \text{ total de reingressos en menys de 30 dies de pacients aguts} / \text{N}^\circ \text{ total de ingressos de pacients aguts}) \times 100$
Objectiu:	Un reingrés no previst pressuposa l'existència de processos no detectats o valorats adequadament que poden generar un impacte negatiu en el pacient. Aquest índex pot utilitzar-se per mesurar la qualitat assistencial del centre, així com també mesurar el seu grau d'eficiència.
Termes:	<u>Pacients aguts:</u> aquells pacients hospitalitzats en la unitat d'aguts. <u>Reingressos:</u> quan el pacient és hospitalitzat de nou amb el mateix diagnòstic poc temps després de donar per finalitzada la seva primera hospitalització.

Indicador:	INDEX DE REINGRES DE PACIENTS SUBAGUTS
Categoria:	Resultats de Salut
Número:	3.5
Denominació:	Relació entre el total de reingressos en 90 dies de pacients subaguts i el total d'ingressos dels mateixos.
Forma de càlcul:	$(\text{N}^\circ \text{ total de reingressos en menys de 90 dies de pacients subaguts} / \text{N}^\circ \text{ total d'ingressos de pacients subaguts}) \times 100$
Objectiu:	Un reingrés no previst pressuposa l'existència de processos no detectats o valorats adequadament que poden generar un impacte negatiu en el pacient. Aquest índex pot utilitzar-se per mesurar la qualitat assistencial del centre, així com també mesurar el seu grau d'eficiència.
Termes:	<u>Pacients subaguts:</u> aquells pacients hospitalitzats en la unitat de subaguts. <u>Reingressos:</u> quan el pacient és hospitalitzat de nou amb el mateix diagnòstic poc temps després de donar per finalitzada la seva primera hospitalització.

Indicadors

Indicador:	INDEX DE REINGRES DE PACIENTS CRONICS
Categoria:	Resultats de Salut
Número:	3.6
Denominació:	Relació entre el total de reingressos entre els 90 i 120 dies de pacients crònics i el total d'ingressos dels mateixos.
Forma de càlcul:	$(\text{N}^\circ \text{ total de reingressos entre 90 i 120 dies de pacients crònics} / \text{N}^\circ \text{ total d'ingressos de pacients crònics}) \times 100$
Objectiu:	Un reingrés no previst pressuposa l'existència de processos no detectats o valorats adequadament que poden generar un impacte negatiu en el pacient. Aquest índex pot utilitzar-se per mesurar la qualitat assistencial del centre, així com també mesurar el seu grau d'eficiència.
Termes:	<u>Pacients crònics:</u> aquells pacients hospitalitzats en MILLE o ADP Reingressos: quan el pacient és hospitalitzat de nou amb el mateix diagnòstic poc temps després de donar per finalitzada la seva primera hospitalització.

Indicador:	DERIVACIONS ALTES DE PACIENTS AGUTS
Categoria:	Resultats de Salut
Número:	3.7
Denominació:	Relació entre el número de pacients en centre ambulatori o PSI que són hospitalitzats en aguts i el total de pacients atesos.
Forma de càlcul:	$(\text{Derivacions altes de pacients aguts} / \text{Total de pacients}) \times 100$
Objectiu:	Es el percentatge de pacients que són derivats a una altra unitat d'hospitalització
Termes:	<u>Derivacions altes aguts:</u> pacients que es deriven a una unitat d'hospitalització d'aguts. <u>Pacients atesos:</u> són totes aquelles persones que han assistit com a mínim una vegada per rebre algun tipus de tractament.

Indicadors

Indicador:	DERIVACIONS ALTES DELS PACIENTS SUBAGUTS
Categoria:	Resultats de Salut
Número:	3.8
Denominació:	Relació entre el número de pacients en centre ambulatori o PSI que són hospitalitzats a subagudos i el total de pacients atesos.
Forma de càlcul:	$(\text{Derivacions altes de pacients subaguts} / \text{Total altes pacients subaguts}) \times 100$
Objectiu:	Es el percentatge de pacients que són derivats a una altra unitat d'hospitalització.
Termes:	<p><u>Derivacions altes subaguts:</u> pacients que es deriven a una unitat d'hospitalització de subaguts.</p> <p><u>Pacients atesos:</u> són totes aquelles persones que han assistit com a mínim una vegada per rebre algun tipus de tractament.</p>

Indicador:	ASSIGNACIO PER PACIENT ATÈS
Categoria:	Concertació
Número:	4.1
Denominació:	Relació entre la de dotació econòmica atorgada al centre i la quantitat de pacients atesos.
Forma de càlcul:	Quantitat total de dotació econòmica d'un any / N° total de pacients atesos
Objectiu:	Aquest índex pot utilitzar-se per conèixer la quantitat de diners proporcionats al centre per pacient atès, cosa que pot ser utilitzada per comparar amb els costos que s'incorren a l'hora de tractar-lo.
Termes:	<p><u>Dotació econòmica:</u> quantitat de diners atorgat per el CatSalut per el funcionament del centre.</p> <p><u>Pacients atesos:</u> són totes aquelles persones que han assistit com a mínim una vegada per rebre algun tipus de tractament.</p>

Indicadors

Indicador:	ASSIGNACIÓ PER POBLACIÓ
Categoria:	Concertació
Número:	4.2
Denominació:	Relació entre la dotació econòmica atorgada al centre i la població de referència, cada 1000 habitants.
Forma de càlcul:	$(\text{Quantitat total de dotació econòmica en un període} / \text{Població en el mateix període}) \times 1000$
Objectiu:	La disponibilitat de recursos econòmics afavoreix al compliment dels objectius i fins del sistema de salut, fent molt més forta la seva capacitat de resposta, és a dir, ens indica quina serà la sustentabilitat del sistema en relació als recursos disponibles.
Termes:	<u>Dotació econòmica:</u> quantitat de diners atorgat per el CatSalut per el funcionament del centre. <u>Població:</u> persones del sector que tenen cobertura sanitària pública.

Indicador:	ASSIGNACIÓ PER VISITA
Categoria:	Concertació
Número:	4.3
Denominació:	Relació entre la dotació econòmica atorgada al centre i el número de visites realitzades.
Forma de càlcul:	$\text{Quantitat total de dotació econòmica de un any} / \text{N}^\circ \text{ de visites}$
Objectiu:	La disponibilitat de recursos econòmics afavoreix al compliment dels objectius i fins del sistema de salut, fent molt més forta la seva capacitat de resposta, és a dir, ens indica quina serà la sustentabilitat del sistema en relació als recursos disponibles.
Termes:	<u>Dotació econòmica:</u> quantitat de diners atorgat per el CatSalut per el funcionament del centre. <u>Visites:</u> Presentar-se a la cita amb el metge per examinar-se.

Indicadors

Indicador:	ASSIGNACIÓ PER ALTA
Categoria:	Concertació
Número:	4.4
Denominació:	Relació entre la de dotació econòmica atorgada al centre i el número d'altres
Forma de càlcul:	Quantitat total de dotació econòmica de un any / N° de altes
Objectiu:	La disponibilitat de recursos econòmics afavoreix al compliment dels objectius i fins del sistema de salut, fent molt més forta la seva capacitat de resposta, és a dir, ens indica quina serà la sustentabilitat dels sistema en relació als recursos disponibles
Termes:	<p><u>Dotació econòmica:</u> quantitat de diners atorgat per el CatSalut per el funcionament del centre.</p> <p><u>Altes:</u> es la retirada d'un pacient hospitalitzat dels serveis d'internació de l'hospital; implica la conclusió del període d'hospitalització i la desocupació d'un llit, ja sigui per alta o mort del pacient.</p>

Indicador:	INDEX D'ABSENTISME LABORAL (PER DISPOSITIU)
Categoria:	Recursos Humans
Número:	5.1
Denominació:	Relació percentual entre las hores/treballador perdudes per absències i el total de hores/treballador treballades.
Forma de càlcul:	Hores/treballador perdudes per absència / Total hores/treballador treballades en el centre
Objectiu:	Es un índex que s'utilitza per mesurar l'ús dels recursos humans de cada dispositiu.
Termes	<p><u>Absència:</u> períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades.</p>

Indicadors

Indicador:	INDEX D'ABSENTISME LABORAL PER CATEGORIA PROFESSIONAL
Categoria:	Recursos Humans
Número:	5.2
Denominació:	Relació percentual entre les hores/treballador perdudes per absències i el total d'hores/treballador treballades.
Forma de càlcul:	Hores/treballador perdudes per l'absència per categoria professional / Total hores/treballador treballades per categoria professional
Objectiu:	Es un índex que s'utilitza per mesurar l'ús dels recursos humans.
Termes:	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades.

Indicador:	COST DE MEDICAMENTS PER ESTADA
Categoria:	Altres
Número:	6.1
Denominació:	Relació entre el cost total de medicaments i el número de pacients atesos
Forma de càlcul:	Quantitat total de cost de medicaments / N° total de pacients atesos
Objectiu:	Aquest indicador s'utilitza per saber quina quantitat de recursos s'utilitzen en medicaments per pacient donat d'alta.
Termes:	<u>Cost</u> : Total de despeses en medicaments. <u>Pacients atesos</u> : són totes aquelles persones que han assistit com a mínim una vegada per rebre algun tipus de tractament.

5

Annexos

Annexos

Taula de dades

És necessari omplir una taula per cada un dels dispositius que disposi.

La taula a utilitzar variarà en funció del tipus de dispositiu:

- Taula de tractament ambulatori: CSMA, CSMIJ, CAS.
- Taula per PSI.
- Taula per Centres de Dia.
- Taula d'hospitalització: Hospitalització Aguts, Subaguts, MILLE/ADP i Hospital de Dia.

Indicadors per centres de tractament ambulatori

Nº	DADA	TERMES	INDICADOR	PERÍODE MESURAT	VALOR	UNITAT MESURADA
1	Número de visites	<u>Visites</u> : Presentar-se a la cita amb el metge per examinar-se	1.5, 1.7, 4.3			Visites
2	Nº de primeres cites cancel·lades	Número de primeres cites cancel·lades sense motiu o de pacients que no es van presentar a la cita	2.4			Cites
3	Nº total de primeres cites concertades	Número total de primeres cites apuntades, sense importar si anteriorment es van cancel·lar o no	2.4, 2.7			Cites
4	Nº de segones cites cancel·lades	Número de segones cites cancel·lades sense motiu	2.5			Cites
5	Nº total de segones cites concertades	Número total de segones cites apuntades, sense importar si anteriorment es van cancel·lar o no	2.5, 2.7			Cites
6	Nº de pacients amb finalització voluntària	Finalització voluntària: quan el pacient termina el tractament de manera voluntària	2.6			Pacients
7	Mitjana d'espera per a la primera visita per tipus de dispositiu	<u>Visites</u> : Presentar-se a la cita amb el metge per examinar-se <u>Espera</u> : període de temps que compren des del dia en que es sol·licita la consulta fins al dia en que es duu a terme	2.1			Dies
8	Mitjana d'espera per a les visites successives per dispositiu	<u>Visites successives</u> : Presentar-se a cites posteriors a la primera visita.	2.2			Dies
9	Pacients atesos per tipus de dispositiu	<u>Pacients atesos</u> : són totes aquelles persones que van assistir al centre per rebre algun tipus de tractament	1.4, 2.7, 4.1			Pacients
10	Quantitat de personal directe (metge)	Personal assistencial directe: grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.4, 1.5			Metges

Annexos

Nº	DADA	TERMES	INDICADOR	PERÍODE MESURAT	VALOR	UNITAT MESURADA
11	Quantitat de personal directe (Psicòlegs)	Personal assistencial directe: grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores	1.4, 1.5			Psicòlegs
12	Quantitat de personal directe (Treballador Social)	Personal assistencial directe: grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.4, 1.5			Treballadors socials
13	Quantitat de personal directe (DUE)	Personal assistencial directe: grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.4, 1.5			DUE
14	Quantitat de personal directe (Auxiliars)	Personal assistencial directe: grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.4, 1.5			Auxiliars
15	Hores/treballador treballades (Metges)	Quantitat d'hores treballades per cada metge en un període de temps	5.1, 5.2			Hores
16	Hores/treballador treballades (Psicòlegs)	Quantitat d'hores treballades per cada psicòleg en un període de temps	5.1, 5.2			Hores
17	Hores/treballador treballades (Treballador Social)	Quantitat d'hores treballades per cada treballador social en un període de temps	5.1, 5.2			Hores
18	Hores/treballador treballades (DUE)	Quantitat d'hores treballades per cada DUE en un període de temps	5.1, 5.2			Hores
19	Hores/treballador treballades (Auxiliar)	Quantitat d'hores treballades per cada auxiliar en un període de temps	5.1, 5.2			Hores
20	Hores/treballador perdudes per absència (Metges)	Absència: períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades	5.1, 5.2			Hores
21	Hores/treballador perdudes per absència (Psicòlegs)	Absència: períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades.	5.1, 5.2			Hores
22	Hores/treballador perdudes per absència (Treballador Social)	Absència: períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades	5.1, 5.2			
23	Hores/treballador perdudes per absència (DUE)	Absència: períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades	5.1, 5.2			Hores
24	Hores/treballador perdudes per absència (Auxiliar)	Absència: períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades	5.1, 5.2			Hores

Annexos

Nº	DADA	TERMES	INDICADOR	PERÍODE MESURAT	VALOR	UNITAT MESURADA
25	Quantitat total de dotació econòmica	<u>Dotació econòmica</u> : quantitat de diners atorgat per el CatSalut per el bon funcionament del centre	4.1, 4.2, 4.3			Euros
26	Població assignada	<u>Població</u> : persons del sector que tenen cobertura sanitària pública	1.7, 4.2			Habitants

Indicadors per a PSI

Nº	DADA	TERMES	INDICADOR	PERÍODE MESURAT	VALOR	UNITAT MESURADA
1	Número d'actuacions	<u>Actuacions</u> : Intervencions realitzades a un pacient pel personal del centre	1.5, 1.7, 4.3			Actuaciones
2	Total d'altres de pacients per tipus de dispositiu	Número total de pacients ingressats als que se'ls va donar l'alta dins del període considerat	1.2, 1.6, 4.4			Pacients
3	Pacients atesos per tipus de dispositiu	<u>Pacients atesos</u> : són totes aquelles persones que van assistir al centre per rebre algun tipus de tractament	1.4			Pacients
4	Quantitat de personal directe (metge)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.4, 1.5			Cites
5	Quantitat de personal directe (Psicòlegs)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores	1.4, 1.5			Cites
6	Quantitat de personal directe (Treballador Social)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.4, 1.5			Tractaments
7	Quantitat de personal directe (DUE)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.4, 1.5			Dies
8	Quantitat de personal directe (Auxiliars)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.4, 1.5			Dies
9	Hores/treballador treballades (Metges)	Quantitat d'hores treballades per cada metge en un període de temps	5.1, 5.2			Hores
10	Hores/treballador treballades (Psicòlegs)	Quantitat d'hores treballades per cada psicòleg en un període de temps	5.1, 5.2			Hores

Annexos

Nº	DADA	TERMES	INDICADOR	PERÍODE MESURAT	VALOR	UNITAT MESURADA
11	Hores/treballador treballades (Treballador Social)	Quantitat d'hores treballades per cada treballador social en un període de temps	5.1, 5.2			Hores
12	Hores/treballador treballades (DUE)	Quantitat d'hores treballades per cada DUE en un període de temps	5.1, 5.2			Hores
13	Hores/treballador treballades (Auxiliar)	Quantitat d'hores treballades per cada auxiliar en un període de temps	5.1, 5.2			Hores
14	Hores/treballador perdudes per absència (Meïges)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades	5.1, 5.2			Hores
15	Hores/treballador perdudes per absència (Psicòlegs)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades.	5.1, 5.2			Hores
16	Hores/treballador perdudes per absència (Treballador Social)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades	5.1, 5.2			Hores
17	Hores/treballador perdudes per absència (DUE)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades	5.1, 5.2			Hores
18	Hores/treballador perdudes per absència (Auxiliar)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades	5.1, 5.2			Hores
19	Quantitat total de dotació econòmica	<u>Dotació econòmica</u> : quantitat de diners atorgat per el CatSalut per el bon funcionament del centre	4.1, 4.2, 4.3			Euros
20	Població assignada	<u>Població</u> : persons del sector que tenen cobertura sanitària pública	1.7, 4.2v			Habitants

Annexos

Indicadors per a Centres de Dia

Nº	DADA	TERMES	INDICADOR	PERÍODE MESURAT	VALOR	UNITAT MESURADA
1	Número de places per a cada tipus de dispositiu	<u>Plaça</u> : espai a ser destinat per l'atenció de pacients	1.1			Plaça
2	Número de sessions en cada tipus de dispositiu	<u>Sessió</u> : Espai de temps ocupat pel pacient quan acut al dispositiu	1.3			Sessions
3	Nº total de pacients ingressats en cada tipus d'unitat	Total de pacients que van ingressar al centre	4.1			Pacients
4	Total d'altres de pacients	Número total de pacients ingressats a qui se'ls va donar l'alta dins del període considerat	1.1, 1.2, 1.6, 4.4			Pacients
5	Mitjana de dies d'espera per l'ingrés per a cada tipus de dispositiu	<u>Ingrés</u> : admissió d'un pacient en el centre <u>Espera</u> : període de temps que compren des del dia en que es sol·licita una consulta fins al dia en que es duu a terme	2.3			Dies
6	Quantitat de personal directe (Metges)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.2, 1.3			Metges
7	Quantitat de personal directe (Psicòlegs)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.2, 1.3			Psicòlegs
8	Quantitat de personal directe (Treballadors Socials)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.2, 1.3			Treballadors Socials
9	Quantitat de personal directe (DUE)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.2, 1.3			DUE
10	Quantitat de personal directe (Auxiliars)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.2, 1.3			Auxiliars
11	Hores/treballador treballades (Metges)	Quantitat d'hores treballades per cada metge en un període de temps	5.1,5.2			Metges
12	Hores/treballador treballades (Psicòlegs)	Quantitat d'hores treballades per cada psicòleg en un període de temps	5.1,5.2			Psicòlegs
13	Hores/treballador treballades (Treballadors Socials)	Quantitat d'hores treballades per cada treballador social en un període de temps	5.1,5.2			Treballadors Socials

Annexos

Nº	DADA	TERMES	INDICADOR	PERÍODE MESURAT	VALOR	UNITAT MESURADA
14	Hores/treballador treballades (DUE)	Quantitat d'hores treballades per cada DUE en un període de temps	5.1,5.2			DUE
15	Hores/treballador treballades (Auxiliars)	Quantitat d'hores treballades per cada auxiliar en un període de temps	5.1,5.2			Auxiliars
16	Hores/treballador perdudes per absència (Metges)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades	5.1,5.2			Metges
17	Hores/treballador perdudes per absència (Psicòlegs)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades	5.1,5.2			Psicòlegs
18	Hores/treballador perdudes per absència (Treballadors Socials)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades.	5.1,5.2			Treballadors Socials
19	Hores/treballador perdudes per absència (DUE)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades.	5.1,5.2			DUE
20	Hores/treballador perdudes per absència (Auxiliars)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades	5.1,5.2			Auxiliars
21	Quantitat total de dotació econòmica	<u>Dotació econòmica</u> : quantitat de diners atorgat per el CatSalut per el bon funcionament del centre	4.1, 4.2, 4.3			Euros
22	Població assignada	<u>Població</u> : persons del sector que tenen cobertura sanitària pública	1.6, 4.2			Habitants

Annexos

Indicadors per a Centres d'Hospitalització

Nº	DADA	TERMES	INDICADOR	PERÍODE MESURAT	VALOR	UNITAT MESURADA
1	Número de llits/places per a cada tipus de dispositiu	<u>Llit</u> : llit instal·lat en el centre en condicions d'ús per a l'atenció dels pacients hospitalitzats <u>Plaça</u> : espai a ser destinat per l'atenció de pacients	1.1			Llits/places
2	Número d'estances en cada tipus de dispositiu	<u>Estança</u> : Període de temps que un malalt es troba ingressat en un centre	1.3			Estances
3	Nº total de pacients ingressats en cada tipus d'unitat	Total de pacients que van ingressar al centre	3.4, 3.5, 3.6, 5.1			Pacients
4	Total d'altres de pacients per tipus de dispositiu	Número total de pacients ingressats als que se'ls va donar l'alta dins del període considerat	1.1, 1.2, 1.6, 3.1, 3.2, 3.3, 5.4, 6.1			Altes
5	Mitjana de dies d'espera per a l'ingrés per a cada tipus de dispositiu	<u>Ingrés</u> : admissió d'un pacient en el centre <u>Espera</u> : període de temps que compren des del dia en que es sol·licita una consulta fins al dia en que es duu a terme	2.3			Dies
6	Total de dies d'estança de les altes dels pacients per tipus de dispositiu	Número total de dies d'estança en el centre dels pacients que van ingressar en el període considerat	3.1, 3.2, 3.3			Dies
7	Nº total de reingrés entre 90 i 120 dies de pacients crònics	<u>Reingressos</u> : quan el pacient és hospitalitzat de nou amb el mateix diagnòstic poc després de donar per finalitzada la primera hospitalització	3.6			Pacients
8	Nº total de reingrés en menys de 30 dies de pacients aguts	<u>Reingressos</u> : quan el pacient és hospitalitzat de nou amb el mateix diagnòstic poc després de donar per finalitzada la primera hospitalització	3.4			Pacients
9	Nº total de reingrés en menys de 90 dies de pacients subaguts	<u>Reingressos</u> : quan el pacient és hospitalitzat de nou amb el mateix diagnòstic poc després de donar per finalitzada la primera hospitalització	3.5			Pacients
10	Cost total de farmàcia per tipus de dispositiu	Quantitat de despeses de farmàcia per dispositiu	6.1			Euros
11	Derivacions d'altres per tipus de dispositiu	<u>Derivacions altes</u> : pacients que es deriven a una altra unitat d'hospitalització	3.7, 3.8			Pacients
12	Quantitat de personal directe (Metges)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.2, 1.3			Metges

Annexos

Nº	DADA	TERMES	INDICADOR	PERÍODE MESURAT	VALOR	UNITAT MESURADA
13	Quantitat de personal directe (Psicòlegs)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.2, 1.3			Psicòlegs
14	Quantitat de personal directe (Treballadors Socials)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.2, 1.3			Treballadors Socials
15	Quantitat de personal directe (DUE)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.2, 1.3			DUE
16	Quantitat de personal directe (Auxiliars)	<u>Personal assistencial directe</u> : grup constituït per metges, psicòlegs, treballadors socials, DUE i auxiliars, que treballen un equivalent a 40 hores setmanals	1.2, 1.3			Auxiliars
17	Hores/treballador treballades (Metges)	Quantitat d'hores treballades per cada metge en un període de temps	5.1, 5.2			Metges
18	Hores/treballador treballades (Psicòlegs)	Quantitat d'hores treballades per cada psicòleg en un període de temps	5.1, 5.2			Psicòlegs
19	Hores/treballador treballades (Treballadors Socials)	Quantitat d'hores treballades per cada treballador social en un període de temps	5.1, 5.2			Treballadors Socials
20	Hores/treballador treballades (DUE)	Quantitat d'hores treballades per cada DUE en un període de temps	5.1, 5.2			DUE
21	Hores/treballador treballades (Auxiliars)	Quantitat d'hores treballades per cada auxiliar en un període de temps	5.1, 5.2			Auxiliars
22	Hores/treballador perdudes per absència (Metges)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades.	5.1, 5.2			Metges
23	Hores/treballador perdudes per absència (Psicòlegs)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades	5.1, 5.2			Psicòlegs
24	Hores/treballador perdudes per absència (Treballadors Socials)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades.	5.1, 5.2			Treballadors Socials
25	Hores/treballador perdudes per absència (DUE)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades	5.1, 5.2			DUE
26	Hores/treballador perdudes per absència (Auxiliars)	<u>Absència</u> : períodes de temps en que un empleat no es troba en el seu lloc de treball dins de l'horari laboral per causes justificades reconegudes legalment o per causes injustificades	5.1, 5.2			Auxiliars

Annexos

Nº	DADA	TERMES	INDICADOR	PERÍODE MESURAT	VALOR	UNITAT MESURADA
28	Quantitat total de dotació econòmica per a cada tipus de dispositiu	<u>Dotació econòmica</u> : quantitat de diners atorgat per el CatSalut per el bon funcionament del centre	4.1, 4.2, 4.4			Euros
29	Població assignada	<u>Població</u> : persons del sector que tenen cobertura sanitària pública	1.6, 4.2			Habitants

Annexos

Codi de Conducta

El Codi de conducta compleix la funció d'orientar les relacions entre els participants del projecte de benchmarking.

El Sr., representant de la institució
..... s'adhereix al Codi de Conducta del projecte de benchmarking, que conté els següents principis:

"Compromís de que la informació proporcionada pel projecte sigui fiable i verídica"

"Compromís de fer tots els esforços possibles per tal de subministrar les dades requerides pel projecte en el temps i forma establerts"

"Compromís de no facilitar a cap entitat que no hagi participat en el projecte facilitant les seves dades, ni el informe resultant del projecte, ni qualsevol altre tipus de dada derivada del mateix"

Entenent que incomplint aquest principis esmentats es perjudica tant al projecte com a la resta d'entitats que hi participen, el nostre centre potenciarà el seu compliment.

.....
Signatura

Data:

Annexos

Acord de Confidencialitat

Per tal de oferir tota la confiança que un projecte com aquest requereix, COMTEC SANITAT signarà un acord de confidencialitat amb cada una de les entitats participants per tal de garantir la màxima confidencialitat.

Aquest acord implica que COMTEC SANITAT no cedirà cap dada sense una autorització prèvia i per escrit del centre participant afectat.

També implica un compromís de COMTEC SANITAT de no fer cap ús de les dades, sense autorització prèvia i per escrit, amb finalitats que no siguin estrictament les vinculades al projecte.

En cas de que una entitat que participi en el projecte estigui interessada en conèixer a quina entitat correspon alguna dada, i que aquesta sol·liciti a COMTEC SANITAT la seva identificació, les gestions oportunes es realitzaran amb la màxima confidencialitat i rigor per tal de que en cas de que no hi hagi acord cap de les dues entitats es coneguin entre si.

COMTEC SANITAT es compromet a custodiar tota la informació obtinguda amb els mitjans de seguretat necessaris per tal d'evitar la seva pèrdua o el seu robatori.

Tanmateix, quan una entitat participant així ho requereixi se li facilitaran totes les seves dades o bé es destruiran.

COMTEC SANITAT fa extensiu aquest acord de confidencialitat amb tot el seu personal participant en el projecte mitjançant la signatura d'una clàusula de confidencialitat específica. Les entitats participants rebran còpia de totes les clàusules de confidencialitat.

Finalment, COMTEC SANITAT també garanteix que s'establiran els mecanismes de control necessaris per tal de no fer possible l'accés a les dades que hagin facilitat les entitats participants al personal que no estigui directament implicat en el projecte.

6

Agraiments

Agraïments

Volem agrair a La Unió que hagi fet possible encetar aquest projecte, especialment al Dr. Joan Orrit, Vocal i President del Sector de Salut Mental, per la seva implicació i el seu lideratge constant.

També volem transmetre el nostre agraïment a tots els gerents d'entitats del sector de salut mental que ens han manifestat la seva ferma convicció sobre la necessitat del projecte i que han avalat la seva conveniència des de el seu origen

Aquest document és fruit de la col·laboració de diferents persones i entitats a les que volem agrair la seva participació en les reunions del grup de treball que es va constituir per identificar els indicadors que es proposen en aquest document per tal de que siguin objecte de comparació. Els integrants del grup de treball han sigut:

- Alfons Icart i Pujol (Fundació Orienta)
- Anna Riera (La Unió)
- Antonio Labad (Institut Pere Mata)
- Carles Descalzi (Fundació Hospital Sant Pere Claver)
- Gabriela Severino (Parc Taulí)
- Joan Amigó (Institut Pere Mata)
- Joan Orrit (Benito Menni – President del Consell de Salut Mental)
- Joan Vegué (CPB – representant a Fòrum de Salut Mental)
- José M^a Peña (Sagrat Cor Jesús)
- Josep Pifarrer (Hospital Sta. M^a de Lleida)
- Margarida Gratacós (Ajuntament de Rubí-Serveis Socials)

Finalment, ens agradaria fer una menció especial a l'Anna Riera pel seu suport i per la seva tasca de coordinació des de La Unió sobre les diferents actuacions dutes a terme.