

Quadre de Comandament del Objectius del Pla de Salut: Evolució i Seguiment

M. Martí, J. Alvarós, J.M. Otín, C. Jordan, M. L. de la Puente, A. Fumàs, A. Prat, M. A. Vidal
maria.marti@pssjd.org, jalvaros@pssjd.org, josem.otin@pssjd.org

Introducció

El coneixement dels professionals clínics és bàsic per la planificació, gestió i millora contínua de l'assistència i donada la importància que tenen cada cop més els indicadors de qualitat, efectivitat i eficiència, Parc Sanitari Sant Joan de Déu (PSSJD) l'any 2013 aposta per realitzar el projecte dels quadres de comandament de seguiment dels objectius del Pla de Salut en tots els serveis.

Objectius

El quadre és una eina clau per donar visibilitat de l'estat de situació, veure l'evolució temporal, comparar amb dades de referència en cas que es disposin, i prendre decisions relacionades amb la contractació dels objectius del Pla de Salut.

Material i mètodes

El principal punt de partida són indicadors del Pla de Salut de cadascuna de les línies de servei que la Regió Sanitària de Barcelona del Servei Català de la Salut contracta a PSSJD. A partir de les fitxes dels indicadors, s'analitza com obtenir la informació, amb quina periodicitat podem disposar de la mateixa, com està situat PSSJD, quin impacte assistencial i econòmic té aquell requeriment i quines mesures correctives es poden aplicar (pla d'acció).

Resultats

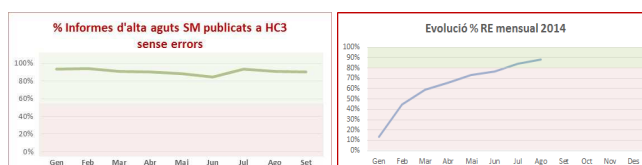
S'han construït **34 quadres**, un per cada servei contractat, de les àrees d'atenció Hospital General, Salut Mental i Sociosanitari, els quals contenen **més de 150 indicadors**.

Els quadres s'actualitzen **mensualment** i s'alimenten de **múltiples fonts d'informació** (Activitat, CMBD, Farmàcia, Registre HC3, Vincat, Registre de llista d'espera i de la informació que facilita el territori dels objectius transversals).

Per cada indicador, a més del grau d'assoliment, està vinculat l'**impacte econòmic** que suposa el compliment o no de l'objectiu.

Les taules mostren exemples de seguiment d'alguns indicadors.

Codi ind	Variables	Objectiu 2014			
		T	LI	LS	Real
HC301-AE	Integrar la història clínica amb l'HC3 perquè pugui ser interactiva i utilitzar els estàndards de missatgeria WIFIS.	SI			SI
HC318-AE	Publicar a l'HC3 un determinat percentatge mínim dels informes mèdics d'alta hospitalària abans 48h	50%	50%	53%	90,5%
HC319-AE	Publicar a l'HC3 un determinat percentatge mínim dels informes mèdics d'urgències abans 24h	30%	30%	32%	97,1%
VINCATAE01	Proporcionar al Centre Coordinador del Programa VINCAt en els terminis establerts els indicadors que l'hospital s'ha compromès a complir durant el conjunt de l'any	SI			SI
SIFCOAE01	Assolir que un determinat percentatge mínim d'altres del CMED-AH corresponents a ingressos programats de pacients d'altres comunitats autònomes estiguin registrats en l'aplicació del SIFCO	80%	80%	84%	100,0%
CMBDUR01	Proporcionar les dades corresponents al conjunt mínim bàsic de dades d'urgències (CMED-LRI), amb un determinat percentatge mínim de les urgències ateses a l'hospital d'aguts	40%	40%	42%	99,0%
ERECEPAE01	Assolir un determinat percentatge mínim d'utilització de la recepta electrònica	80%	80%	84%	88,2%
SEGPCAE01	Proporcionar al Servei de Promoció de la Seguretat dels Pacients en els terminis establerts les dades dels indicadors de seguretat dels pacients de l'hospital	SI			SI
LLEAE02	Aconseguir, a 31 de desembre de 2014, que no hi hagi cap pacient en llista d'espera amb un temps de demora superior a 4 anys dels 46 procediments monitorats.	0 a	0	0	0



Conclusions

L'elaboració dels quadres ens permet donar visibilitat de l'estat i evolució dels indicadors, implicar als professionals en l'assoliment dels objectius, detectar punts febles en diferents àmbits i nivells i establir plans d'acció.

Organitza: