PROGRAMA 541: *SALUD MENTAL 2020*

Unidad responsable: *Gerencia de Salud Mental*

Objetivos/
Acciones**/**
Indicadores del programa

01. Promover la participación de las personas usuarias y sus familias en el proceso asistencial y en la gestión de la Red de Salud Mental de Navarra.

01.01. Aumentar el nº de personas usuarias en los grupos de participación (Junta Técnico Asistencial, comisiones, grupos de trabajo, seguimiento Plan Salud Mental).

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
01.01.01	*% de grupos que cuentan con la participación de personas usuarias*	*>3*	*4*

01.02. Asegurar la autonomía de las personas usuarias ofreciendo información veraz sobre las alternativas de tratamiento.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
01.02.01	*Puntuación ≥7 en las encuestas de satisfacción de usuarios y usuarias, en la dimensión participación activa en el proceso de tratamiento.*	*80%*	*No* disponible*

01.03. Mejorar el grado de satisfacción de personas usuarias y familiares

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
01.03.01	*Puntuación ≥ en las encuestas de satisfacción, en la dimensión satisfacción global.*	*80%*	*No* disponible*

Explicación de la ejecución e información adicional

* 01.02.01 y 01.03.01:
Dada la situación generada por la pandemia de COVID-19 no se pudo realizar la encuesta de satisfacción.

02. Promoción de la salud mental de la población general y de grupos específicos.

02.01. Promover la salud mental de la población general y grupos específicos

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
02.01.01	*Colaboración con el INSPL en la elaboración del Plan de promoción y prevención de la salud mental*	*1*	*1*

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
02.01.02	*Nº de CSM con actividades de promoción en la población general registradas en los pactos de gestión de los Centros de Salud Mental de adultos*	*3*	*5*
02.01.03	*Nº de actividades de promoción en población infanto-juvenil registradas en los pactos de gestión del Centro de Salud Mental IJ*	*3*	** 2*

Explicación de la ejecución e información adicional

* 02.01.03.
Varias actividades de promoción gestionadas desde CSMIJ tuvieron que ser suspendidas debido a la pandemia y la situación de confinamiento.

---

03. Prevención de los trastornos mentales en población general

03.01. Prevenir los trastornos mentales en la población general.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
03.01.01	*Nº de actividades de prevención en la población general registradas en los pactos de gestión de los centros*	*3*	*10*

Explicación de la ejecución e información adicional

Se pudieron llevar a cabo pese a la pandemia diversas actividades como: *"Clave para una autoestima saludable"; "Red Comunitaria de Buztintxuri"; "Violencia contra las mujeres en Zona media y Mancomunidad de Valdizarbe"; "Red de buen trato a personas mayores de Burlada"; "Protocolo Local para la actuación ante la violencia contra las mujeres en Zizur Mayor"; "Red de buen trato en la Infancia y Adolescencia".*

---

04. Detectar precozmente primeros episodios de psicosis en grupos de riesgo y AP.

04.01. Realización de acciones formativas con profesionales diana.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
04.01.01	*Nº de acciones formativas dirigidas al personal sanitario (Atención Primaria) y no sanitario (Derechos sociales, educación, centros con personas de riesgo) sobre la detección y abordaje de personas con un primer episodio psicótico*	*25*	*>25**
04.01.02	*% de profesionales que han realizado actividades de coordinación en la Red de Salud Mental de Navarra.*	*100%*	*100%*

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
04.01.03	*% de pacientes derivados que proceden de fuera de la Red de Salud Mental de Navarra*	*1%*	*13%*
04.01.04	*Duración en meses del Trastorno Psicótico no tratado (excluir outliers)*	*<14 meses*	*8.5 meses*

Explicación de la ejecución e información adicional

* 04.01.01.
La cuantificación exacta no está disponible debido a que hubo muchas acciones realizadas a través de video conferencia (on line) dada la situación de pandemia.

---

05. Detección e intervención precoz en situaciones de riesgo para la salud mental en la infancia

05.01. Implementar intervenciones preventivas que contribuyan a evitar futuras alteraciones y factores de riesgo en menores con padres y/o madres con Trastorno Mental Grave.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
05.01.01	*Diseño e implementación del taller de crianza positiva para personas con Trastorno Mental Grave y menores a su cargo.*	*1*	*1*
05.01.02	*Nº de talleres anuales realizados*	*1*	*1*

Explicación de la ejecución e información adicional

El Taller de Crianza positiva fue implantado durante el año 2020. Sólo pudo implementarse uno debido a la situación de pandemia.

---

06. Prevención y atención a las conductas suicidas

06.01. Desarrollo de intervenciones de prevención del suicidio

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
06.01.01	*Nº de acciones de formación continuada dirigidas al personal sanitario (Atención Primaria, Atención Especializada) y no sanitario (Derechos sociales, educación, etc.) sobre la detección y abordaje de personas en riesgo suicida*	*1*	*0 (anulado)**
06.01.02	*Nº de profesionales que han realizado actividades formativas en la Red de Salud Mental de Navarra.*	*25*	*26*

06.02. Fomentar un adecuado seguimiento de las personas que hayan realizado una tentativa suicida, asegurando la accesibilidad y continuidad asistencial entre los distintos niveles implicados.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
06.02.01	*Nº de personas incluidas en el programa de seguimiento telefónico*	*≥190*	*273*

06.03. Elaboración de un protocolo de atención a las conductas suicidas en la Red de Salud Mental.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
06.03.01	*Creación de grupo técnico de trabajo para la elaboración del protocolo.*	*1*	*1*
06.03.02	*Pacientes fallecidos por suicidio durante la hospitalización en Salud Mental (HD, UHP, Hospitalización SM)*	*0*	*1*

Explicación de la ejecución e información adicional

06.01.03 * La formación prevista tuvo que ser anulada por el Departamento de Salud debido a la situación de pandemia.

---

07. Impulsar la mejora de la imagen y prevenir el estigma de las personas con enfermedad mental.

07.01 Aumento de la presencia proactiva en los medios de comunicación mediante noticias de Salud Mental positiva y los trastornos mentales con una finalidad educativa en la ciudadanía

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
07.01.01	*Nº de noticias promovidas por la Gerencia de SM/RSMNa*	*2*	*3*

07.02 Mejora de la percepción de la ciudadanía sobre las personas con trastorno mental que incluya su abordaje normalizado y el riesgo de victimización.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
07.02.01	*Nº de noticias promovidas por la Gerencia de SM/RSMNa.*	*2*	*3*

07.03 Impulsar planes y programas que fomenten la integración social, laboral y académica de las personas con trastorno mental.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
07.03.01	*Nº de centros con programas desarrollados*	*2*	*2*

07.04 Impulsar planes y programas para evitar el estigma y victimización de las personas con trastorno mental.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
07.04.01	*Desarrollo del programa de la Unidad de Rehabilitación "Rompiendo Barreras" Exposiciones/actividades realizadas*	*3*	*Suspendidos.**

Explicación de la ejecución e información adicional

07.04.01. *
Los talleres y exposiciones tuvieron que ser suspendidos debido a la situación de pandemia

08. Mejorar los cuidados y la experiencia de pacientes

08.01 Orientar la organización a la mejora de la accesibilidad.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
08.01.01	*Incrementar las consultas no presenciales en los Centros de Salud Mental*	*>10%*	*62%*
08.01.02	*Incremento de la consulta no presencial en IJ*	*≥2019*	*+ 43%*
08.01.03	*Nº de agendas abiertas a Atención Primaria (Tipo 1 y 2)*	*≥2019*	*=2019(73)*
08.01.04	*% de Agendas programadas a 3 y 6 meses*	*>95%* *>90%*	*97% - 97%*
08.01.05	*% de agendas abiertas sobre el total de agendas*	*90%*	*94%*

08.02 Gestionar la organización de la actividad para una adecuada y pronta atención.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
08.02.01	*Nº de personas en espera en primera consulta*	*623*	*813**
08.02.02	*Reducción de los tiempos de espera (Demora media prospectiva)*	*≤21,5*	*30 días**
08.02.03	*Despliegue del Programa de Primeros Episodios a Atención Primaria*	*50% de los EAP*	*100%*
08.02.04	*% ingresos que cumplen: Ingreso urgente en HD menor a 5 días.*	*80%*	*100%*
08.02.05	*% de ingresos que cumplen: Ingreso preferente en HD menor a 10 días*	*80%*	*79%*
08.02.06	*Ingresos urgentes en UHP < 1 día*	*100%*	*100%*
08.02.07	*Ingresos preferentes en UHP < 10 día*	*80%*	*88%*
08.02.08	*Mejorar el tiempo de respuesta de Interconsultas psiquiátricas urgentes del CHN*	*0 días*	*0 días*

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
08.02.09	*Mejorar el tiempo de respuesta de Interconsultas psiquiátricas preferentes del CHN*	*<3 días*	*2,3 días*
08.02.010	*% de ingresos que cumplen: Ingreso normal o preferente en UME < 15 días*	*80%*	*89%*
08.02.011	*% de ingresos que cumplen: Ingreso normal o preferente en ULE < 15 días*	*80%*	*100%*

08.03 Promover la intervención de los equipos de salud mental comunitarios en aquellas poblaciones con mayor riesgo social y sanitario.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
08.03.01	*Protocolo de intervención con menores cumpliendo medidas judiciales*	*2 (CSM y CSMIJ)*	*2*
08.03.02	*Protocolo de Intervención en Prisión*	*2 (CSM y HDDZ)*	*2*
08.03.03	*Protocolos de intervención de centros de mayores, discapacidad intelectual o residenciales para trastorno mental grave*	*3*	*6*
08.03.04	*Protocolo de intervención en el Albergue Municipal de Pamplona*	*1*	*1*

08.04 Establecer modelos de intervención consensuados en el proceso de diagnóstico y planificación del tratamiento e intervención terapéutica en todos los CSM

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
08.04.01	*% de pacientes con diagnóstico F.20 con cuidador principal cumplimentado*	*80%*	*60%*
08.04.02	*% de pacientes con diagnóstico F.20 con Plan de Tratamiento Individualizado*	*50%*	*55.4%*

08.05 Impulsar en los CSM modelos resolutivos de intervención en crisis.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
08.05.01	*Creación del GTT para establecer procedimientos reglados de intervención en crisis en los centros de la Red de Salud Mental*	*1*	*1*

08.06 Potenciar la atención de los CSM en las zonas básicas rurales con menor accesibilidad.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
08.06.01	*Incrementar la Interconsulta no presencial en CSM*	*10%*	*62%*
08.06.02	*Nº de CSM que realizan intervenciones en zonas rurales*	*>1*	**2*

08.07 Mejorar el abordaje integral de los Trastornos Adictivos y Patología Dual en la Red de Salud Mental de Navarra.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
08.07.01	*Programa asistencial de Trastornos Adictivos y Patología Dual actualizado anualmente y accesible en la intranet de Salud Mental.*	*1*	*En proceso*
08.07.02	*Reorganizar el Hospital de día de Trastornos Adictivos para el tratamiento de alta intensidad de estos trastornos*	*1*	*En proceso*

08.08 Consensuar con Atención Primaria protocolos de intervención conjunta en personas con Trastorno Mental Común.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
08.08.01	*Documento/guía que recoja protocolos de intervención en Atención Primaria con el Trastorno Mental Común.*	*1*	*1*

08.09 Potenciar la atención psicoterapéutica grupal en pacientes con Trastorno Mental Común.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
08.09.01	*Nº de grupos organizados por el PTG con pacientes derivados desde Atención Primaria*	*10*	**17*
08.09.02	*% de Centros de Salud Mental con programa de psicoterapia grupal para Trastorno Mental Común*	*80%*	*100%*

08.10 Garantizar y sistematizar actividades de apoyo y psicoeducación a familiares o cuidadores de personas con trastornos mentales.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
08.10.01	*Mantener el nº de actividades realizadas en la RSMNa*	*500*	*144*
08.10.02	*Programa Intervención familiar pacientes con F20 en PTG*	*1*	*1*
08.10.03	*Intervención grupal para padres y madres de menores agrupados por tipo de trastorno mental*	*1*	*1*

08.11 Implantar procedimientos que garanticen el uso de buenas prácticas y el respeto de los derechos y la dignidad de pacientes.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
08.11.01	*Propuestas del GTT de ingresos no voluntarios*	*1*	*En proceso*

08.12 Fomentar la cultura de Humanización

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
08.12.01	*Plan de Humanización de SM*	*1*	**En proceso*
08.12.02	*Nº de acciones relacionadas con la Humanización*	*3*	**NO*

08.13 Potenciar la cultura de seguridad del paciente en la organización:

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
08.13.01	*Notificaciones en SINASP por cada 100 camas*	*60*	*136*
08.13.02	*Pacientes fallecidos por suicidio durante el ingreso en hospitalización de Salud Mental*	*0*	*1*

Explicación de la ejecución e información adicional

*08.02.01 y 08.02.02
Las listas de espera, de forma general, se han visto aumentadas debido a la situación de pandemia.
*08.06.02
Los CSM con intervención en zona rural fueron durante 2020 Estella y Burlada.
*08.09.01
Desde el Programa de Terapia Grupal se han desarrollado 17 grupos pese a la situación de pandemia, distribuidos de la siguiente forma: 12 grupos PSICAP, uno de ellos online; 5 grupos de atención a personas con fibromialgia.
*08.10.01
El nº de actividades realizadas en 2019 no pudo ser mantenido durante el 2020 debido a la situación de pandemia.
*08.12.01
Se ha creado un Grupo de Trabajo y está pendiente la finalización del Plan de Humanización.
*08.12.02
Debido a la situación de pandemia no se han podido implementar actuaciones relacionadas con la humanización.

---

09. Mejorar la eficiencia de la red de salud mental

09.01 Impulsar el uso de TIC

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
09.01.01	*Incrementar las consultas no presenciales*	*10%*	*62%*
09.01.02	*Incrementar las INP*	*≥550*	*1572*
09.01.03	*Incremento INP en atención infanto-juvenil*	*≥200*	*382*

09.02 Implementar evaluaciones estandarizadas en todos los servicios de la RSMNa.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
09.02.01	*Implementar el uso de evaluaciones estandarizadas en primera consulta en los CSM*	*25%*	** no implementado*

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
09.02.02	*Nº de servicios con evaluaciones estandarizadas al ingreso en RR.II. y Hospitalización (UHO/UMU/ULE/UR)*	*100%*	*90%*
09.02.03	*Evaluación estandarizada del riesgo de suicidio: Unidades de hospitalización, recursos intermedios de la Red de Salud Mental y hospitalización SM*	*100%*	*90%*

09.03 Impulsar el uso racional y de calidad de los medicamentos.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
09.03.01	*Uso relativo de nuevos medicamentos en Salud Mental*	*4,56%*	*6,25%*
09.03.02	*Reducción de la prescripción de fármacos antidepresivos y ansiolíticos en CSM*	*<2019*	**>2019*
09.03.03	*Número de pacientes con reducción del número de fármacos en Hospitalización*	*<2019*	
09.03.04	*Conciliación de la medicación al alta hospitalización de SM: implementación de OBSERVA*	*1*	**NO*
09.03.05	*% de pacientes en Programa de Mantenimiento de Metadona prescrito en Lamia a 31 de Diciembre*	*100%*	*100%*

09.04 Aumentar la intervención psicológica en la RSMNa.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
09.04.01	*Implantar y mantener programas de psicoterapia grupal (Nº agendas grupales abiertas en CSM)*	*30*	*37*
09.04.02	*Nº de pacientes atendidos en el Programa de Atención Continuada en psicología clínica al año*	*≥195*	*211*
09.04.03	*% de CSM con programa de psicoterapia grupal para TMG*	*>10%*	*50%*

09.05 Impulsar el empleo de psicoterapias regladas y basadas en la evidencia.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
09.05.01	*Despliegue de la Cartera de Servicios de Psicoterapia grupal (Esquizofrenia, Trastorno Límite de Personalidad, Distimia, Estimulación cognitiva, PsicaAP, Intervención familiar y grupos de Atención Continuada)*	*10*	*10*

09.06 Mejorar la efectividad y resolución de los CSM

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
09.06.01	*Interconsultas no presenciales con AP con respuesta en menos de 72 horas*	*80%*	*80,5%*
09.06.02	*% de altas sobre el total de primeras consultas*	*20-25%*	*22,5%*

09.07 Mejorar la efectividad y resolución de los Hospitales de Día.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
09.07.01	*Revisar y dimensionar el número de plazas de hospitalización de día*	*1*	*1*
09.07.02	*Mantener las personas atendidas*	*663*	** 502*
09.07.03	*% Mantener la ocupación de las plazas*	*80%*	*79%*
09.07.04	*Estancia medias en HD-adultos ≤35 días*	*1*	*33 días*

09.08 Mejorar la efectividad y resolución de los Servicios de Psiquiatría de los Hospitales Generales.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
09.08.01	*Estancia media en UHP*	*<20 días*	*18 días*

09.09 Mejorar la efectividad y resolución las unidades de hospitalización de SM

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
09.09.01	*Estancia media UME 100 días*	*80%*	**64 días*
09.09.02	*Estancia media ULE y UR 200 días*	*80%*	**ULE:214d.* **UR:235d.*
09.09.03	*% Ocupación de las plazas UME*	*80%*	*68,3%*
09.09.04	*% Ocupación de las plazas ULE*	*80%*	*75%*

09.10 Promover, desarrollar e integrar programas transversales de rehabilitación.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
09.10.01	*Mantener la actividad en programa transversal de rehabilitación*	*18.000*	**10.794*

09.11 Promover y protocolizar medidas de atención a la salud general de las personas con trastornos mentales graves prolongados.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
09.11.01	*Desarrollo de herramientas necesarias para promover y protocolizar la atención a la salud general de las personas con enfermedad mental*	*1*	*En desarrollo*

09.12 Tendencia a contención mecánica 0

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
09.12.01	*% Reducción contenciones mecánicas pactados en los PGO*	*10%*	*0*
09.12.02	*Ingresos involuntarios en UHP*	*435*	*480*

09.13 Desarrollar los sistemas de información de RSMNa.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
09.13.01	*Planificación del cierre del Registro histórico de casos de salud mental tras su incorporación a las herramientas corporativas*	*1*	*1*
09.13.02	*Implantar Irati en los centros hospitalarios y residenciales de La Red de Salud Mental*	*4*	*4*
09.13.03	*Desarrollo de las bases de datos poblaciones del Registro de Casos y Consultas externas*	*100%*	*En proceso*
09.13.04	*Desarrollo e implementación de Lamia Salud Mental en Hospitalización de SM*	*100%*	*100%*

Explicación de la ejecución e información adicional

*09.02.01.

El desarrollo informático no ha posibilitado su implementación de momento.

*09.03.02

Se ha detectado durante 2020 un aumento en el número de pacientes con prescripción de fármacos ansiolíticos y antidepresivos respecto al año 2019.

09.03.04

El desarrollo informático no ha posibilitado su implementación de momento.
* 09.07.02 y 09.10.01.
Debido a los espacios físicos, en situación de pandemia, tuvieron que ajustarse las personas que podían acudir en un día a los centros.
* 09.09.01 y 09.09.02
El sistema de registro no permite calcular el dato, en este momento, según está definido el indicador, por lo que se ofrece la estancia media como alternativa.
*09.11.01
Está en desarrollo la INP de enfermería como herramienta de comunicación y seguimiento de los pacientes de SM y su salud física.

---

10. Coordinación intrainstitucional.

10.01 Potenciar los mecanismos de coordinación de la Gerencia de Salud Mental con los diferentes servicios asistenciales de la RSMNa.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
10.01.01	*Nº de reuniones regladas*	*40*	*>40*

10.02 Mejorar la coordinación de Salud Mental con el resto de Servicios de Salud.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
10.02.01	*Nº de reuniones regladas realizados*	*15*	*>15*

Explicación de la ejecución e información adicional

* 10.01.01 y 10.02.01
A lo largo del año 2020 se han mantenido las reuniones mensuales pactadas con los recursos, viéndose además incrementadas por la situación de pandemia. Muchas de ellas se han realizado a través de video conferencia.

---

11. Interinstitucional.

11.01 Mejorar la coordinación con Salud Mental de los Departamentos del Gobierno y agencias involucradas en la mejora de la salud mental y la atención a las personas con trastornos mentales.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
11.01.01	*Nº de grupos interinstitucionales en que participa salud mental*	*3*	**2*
11.01.02	*Nº de reuniones de la Comisión interdepartamental de prevención y atención al suicidio*	*3*	**0*

Explicación de la ejecución e información adicional

*11.01.01 y 11.01.02.
Las reuniones y grupos se han visto afectadas por la situación de pandemia.

---

12. Potenciar la formación continuada de profesionales para mejorar la calidad de la asistencia.

12.01 Favorecer la formación continuada de profesionales gestionada desde Salud Mental.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
12.01.01	*Nº de actividades de formación continuada*	*>20*	**19*
12.01.02	*Nº de actividades de formación continuada sobre seguridad del paciente*	*≥2*	**0*
12.01.03	*Nº de actividades de formación continuada sobre Humanización*	*1*	**1*
12.01.04	*% de profesionales con puntuación≥7 en la dimensión satisfacción con la formación recibida. (Encuesta de Clima Laboral)*	*80%*	**nd*

12.02 Dinamizar y organizar, de forma estructurada, actividades que impulsen el desarrollo profesional vinculado a la creación de conocimiento.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
12.02.01	*Nº de sesiones Multidisciplinares organizadas por la CFC*	*7*	**5*
12.02.02	*Nº de actividades de gestión del conocimiento organizadas en los equipos (Sesiones clínicas)*	*10*	**6*

Explicación de la ejecución e información adicional

*12.01.01, 12.01.02 y 12.01.03:
Las actividades de formación se vieron afectadas por la situación de pandemia.
*12.01.04
La encuesta de clima laboral no pudo ser llevada a cabo debido a la situación de pandemia.
*12.02.01 y 12.02.02
Las acciones relacionadas con la formación y creación del conocimiento se vieron disminuidas debido a la situación de pandemia.

---

13. Desarrollo de Unidad Docente Multiprofesional a las nuevas necesidades.

13.01 Acreditación de la Unidad Docente Multiprofesional para la incorporación de nuevas especialidades que se aprueben (psiquiatría infantil).

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
13.01.01	*UDM acreditada*	*1*	*1*

13.02 Solicitar el aumento de la oferta de plazas en formación (MIR-PIR-EIR)

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
13.02.01	*Nº de plazas MIR*	*>3*	*4*
13.02.02	*Nº de plazas PIR*	*>3*	*4*
13.02.03	*Nº de plazas EIR*	*>3*	*5*

13.03 Potenciar las acciones formativas en todos los centros y equipos de la RSMNa.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
13.03.01	*Nº de profesionales de la Red de Salud Mental con implicación docente*	*50*	*68*

14. Fomentar la implicación de profesionales.

14.01 Favorecer el trabajo en equipo para la toma de decisiones

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
14.01.01	*Número de reuniones de organización interna establecidas en agenda*	*40*	**>40*

14.02 Mejorar la percepción de los equipos entre los y las profesionales de la RSMNa

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
14.02.01	*% sobre el total de equipos de la Red de Salud Mental de Navarra con puntuación ≥ 7 en la encuesta de satisfacción entre servicios*	*75%*	**nd*

14.03 Incorporar un modelo de gestión de la calidad en los servicios de la RSMNa

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
14.03.01	*Nº de equipos con reconocimiento del Compromiso con la Excelencia*	*≥1*	*0*

Explicación de la ejecución e información adicional

* 14.01.01
Pese a la pandemia se han mantenido las reuniones semanales de cada equipo, tanto de forma presencial como online cuando la situación lo ha requerido.
* 14.02.01
La encuesta de satisfacción inter servicios no pudo ser llevada a cabo debido a la pandemia.

---

15. Participación de profesionales en la gestión para mejorar la atención.

15.01 Impulsar la participación de profesionales mediante la formación de grupos de trabajo para el desarrollo del Plan de Salud Mental 2019-2023

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
15.01.01	*Nº de comisiones y grupos de trabajo en funcionamiento en la RSMNa*	*15*	*16*
15.01.02	*Nº de profesionales que participan en Comisiones y/o Grupos de Trabajo interdepartamentales*	*12*	*11*
15.01.03	*Nº de profesionales de la Red de Salud Mental de Navarra que participan en Comisiones y/o Grupos de Trabajo*	*>90*	*92*

16. Mejora de la gestión de la Red de Salud Mental de Navarra (RSMNa).

16.01 Desarrollar los pactos de gestión por objetivos fundamentados en el Plan de Salud Mental de Navarra, Contrato programa con el SNS-O y otras estrategias de la organización

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
16.01.01	*Pactos de gestión por cada servicio de la RSMNa*	*100%*	*100%*

16.02 Mejorar la coordinación de los centros propios de la RSMNa con los concertados.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
16.02.01	*Reuniones de seguimiento y coordinación de conciertos con CCTT*	*6*	*12*

17. Mejora de la organización funcional de los servicios de la RSMNa.

17.01 Centros de Salud Mental.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
17.01.01	*% de pacientes con TMG atendidos por psicología*	*15%*	*15%*
17.01.02	*% de CSM con planes funcionales en proceso de elaboración*	*100%*	*100%*

17.02 Servicios Infanto-Juveniles.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
17.02.01	*Despliegue y puesta en funcionamiento del equipo al completo de atención IJ en Tudela*	*1*	*1*
17.02.02	*Configuración del equipo de atención infanto-juvenil en Estella*	*1*	**En proceso*

17.03 Hospitales de Día.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
17.03.01	*Incremento de la actividad como alternativa a la hospitalización en UHP.*	*1%*	*0*
17.03.02	*Revisar, analizar y dimensionar el número de plazas de hospitalización diurna*	*1*	*1*

17.04 Servicios de Psiquiatría de los Hospitales Generales.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
17.04.01	*Existencia de cronograma de planificación y ejecución de la nueva infraestructura de hospitalización del CHN*	*1*	*0*

17.05 Servicios de Hospitalización de Salud Mental.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
17.05.01	*Análisis y redimensión de las plazas de hospitalización de Salud Mental (ULE-UR)*	*1*	*pendiente*

17.06 Servicios de Psicogeriatría.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
17.06.01	*Derivación desde Atención Primaria al Programa de Estimulación Cognitiva (sobre el total de derivaciones).*	*>8%*	*28%*

17.07 Servicios de Trastornos Adictivos.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
17.07.01	*Renovación de convenios con Comunidades Terapéuticas (CT-Ibarre)*	*1*	**no*

17.08 Centro San Francisco Javier

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
17.08.01	*Plan de espacios del Centro SFJ*	*1*	*En proceso*
17.08.02	*Propuesta de desarrollo del área de apoyo (Servicios Generales) del Centro SFJ*	*1*	*En proceso*

Explicación de la ejecución e información adicional

*17.02.02.
El equipo infanto juvenil en Estella se conformó, pero posteriormente se vio limitado debido a situaciones del ámbito laboral.
* 17.07.01
La actual Ley de Contratación Pública no permite la renovación del convenio con la empresa gestora de GT-Ibarre.(LEY FORAL 2/2018, DE 13 DE ABRIL, DE CONTRATOS PÚBLICOS)

---

18. Programa de Coordinación Socio-Sanitaria.

18.01 Protocolizar los procedimientos de coordinación en sus diferentes niveles, entre los diferentes dispositivos de la RSMNa y Política Social.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
18.01.01	*Concierto de Plazas residenciales asistidas para enfermos mentales (RAEM) y Pisos Tutelados*	*1*	*En proceso*

18.02 Seguimiento de las personas en residencias asistidas para personas con enfermedad mental por parte de los CSM

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
18.02.01	*Pacientes en plaza RAEM con evaluación anual de idoneidad según cronograma*	*170*	*184*

18.03 Desarrollar y coordinar los programas y circuitos asistenciales integrados entre la RSMNa y otros Departamentos del Gobierno de Navarra.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
18.03.01	*Programa de Centros Ocupacionales*	*1*	*1*
18.03.02	*Programa de Trastorno Mental Grave*	*1*	*1*
18.03.03	*Programa de Psicogeriatría*	*1*	*1*

18.04 Desarrollar el programa de gestión integrada de Salud Mental y Política Social para la atención a las personas con trastorno mental grave.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
18.04.01	*Nº de reuniones como participantes*	*10*	*>10*
18.04.02	*Coordinación con Políticas Sociales de los Conciertos Sociosanitarios de Salud Mental en el marco del Plan Sociosanitario general*	*1*	*1*

18.05 Gestionar los recursos socio-sanitarios del antiguo Centro Psicogeriátrico.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
18.05.01	*Plantilla ajustada a las necesidades de actividad*	*1*	*1*

18.06 Impulsar la actualización del Plan de Acción Socio-Sanitaria en colaboración con el Departamento de Salud y de Política Social.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
18.06.01	*Colaboración en la detección de necesidades de recursos sociosanitarios para TMG*	*1*	*1*

18.07 Incremento de la oferta de servicios sociosanitarios y sociales, primando los de tipo comunitario sobre los residenciales.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
18.07.01	*Nº de plazas en pisos tutelados creados*	*8*	**29*
18.07.02	*Nº de plazas RAEM nuevas creadas*	*7*	**n.d*

Explicación de la ejecución e información adicional

*18.07.01.
Las nuevas plazas generadas en 2020 en pisos se refieren a plazas privadas con Prestación vinculada a servicio (fuente Departamento de Políticas Sociales)
*18.07.02
Dato no disponible(fuente Departamento de Políticas Sociales)

Ejecución presupuestaria

GASTOS	Inicial	Consolidado	Realizado
1- Gastos de personal	22.523.927,00	24.060.661,81	23.748.975,29
2- Gastos corrientes en bienes y servicios	12.028.008,00	12.086.631,29	11.224.073,11
3- Gastos financieros	0,00	0,00	0,00
4- Transferencias corrientes	119.400,00	119.400,00	106.379,10
5- Fondo de contingencia	0,00	0,00	0,00
6- Inversiones reales	960.000,00	1.345.000,00	1.045.510,96
7- Transferencias de capital	0,00	0,00	0,00
8- Activos financieros	0,00	0,00	0,00
9- Pasivos financieros	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**35.631.335,00**	**37.611.693,10**	**36.124.938,46**

INGRESOS	Inicial	Consolidado	Realizado
1- Impuestos directos	0,00	0,00	0,00
2- Impuestos indirectos	0,00	0,00	0,00
3- Tasas y otros ingresos	30.010,00	30.010,00	43.464,22
4- Transferencias corrientes	0,00	0,00	2.682,74
5- Ingresos patrimoniales	0,00	0,00	0,00
6- Enajenación inversiones reales	0,00	0,00	0,00
7- Transferencias de capital	0,00	0,00	0,00
8- Activos financieros	0,00	0,00	0,00
9- Pasivos financieros	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**30.010,00**	**30.010,00**	**46.146,96**