PROGRAMA 541: *SALUD MENTAL*

Unidad responsable: *Gerencia de Salud Mental*

Objetivos/
Acciones**/**
Indicadores del programa

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

01.01. Promover la salud mental de la población general.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
01.01.01	*Nº de actividades de promoción en la población general registradas en los pactos de gestión de los centros*	*3*	*>15*

01.02. Promover la salud mental por grupos de edad.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
01.02.01	*Nº de actividades de promoción por grupos de edad registradas en los pactos de gestión de los centros*	*3*	*>3*

Explicación de la ejecución e información adicional:

01.01.01 Actividades en colaboración con asociaciones, medios de comunicación, instituciones, Colegios Profesionales, Universidades y otras organizaciones. Algunos ejemplos:

- *Actividades formativas para padres y madres de adolescentes Centro Salud de Txantrea.*
- *Colaboración con ANASAPS*
- *Colaboración con el Foro de Salud Mental*
- *Participación en entrevistas, programas de TV, prensa*

01.02.01 Promover la SM por grupos de edad

- *Programa de Prevención del estigma y promoción de la salud mental en Institutos de Educación Secundaria. Centro de Salud Mental de Burlada.*
- *"No es cuestión de locos, es cosa de todos" Casa Cultural Alsasua*
- *Jornada de puertas abiertas del Centro San Francisco Javier. Visita del Instituto Eunate.*

02. Prevención de los trastornos mentales.

02.01. Prevenir los trastornos mentales en la población general.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
02.01.01	*Nº de actividades de prevención en la población general registradas en los pactos de ges-*	*4*	*4*

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
	tión de los centros		

02.02. Prevenir los trastornos mentales en grupos de riesgo.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
02.02.01	*Nº de actividades de prevención en los grupos de riesgo registradas en los pactos de gestión de los centros*	*4*	*5*

Explicación de la ejecución e información adicional:

02.01.01 Actividades prevención en población general

- *Protocolo de prevención y actuación ante conductas suicidas*
- *Comisión interdepartamental para la prevención de conductas suicidas*
- *Entrevista en Navarra TV sobre el suicidio en Navarra*
- *Atención Psiquiátrica al anciano en Centro de Salud de Tafalla*

02.02.01 Programa de Prevención del estigma y promoción de la salud mental en Institutos de Educación Secundaria. Centro de Salud Mental de Burlada.

02.02.01 Programa de Intervención en centros sociosanitarios:

- *Residencia Hogar Félix Garrido: Centro de Salud Mental de San Juan*
- *Centro Penitenciario de Pamplona:*
  - *Hospital de Día Zuría*
  - *Centro de Salud Mental de Buztintxuri*
- *Centro Ilundain para cumplimiento de medidas judiciales de menores de 18 años*
  - *Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil: Usuarios < 17 años*
  - *Centro de Salud Mental Ermitagaña: Usuarios de 17 y 18 años.*
- *Residencia El Vergel: Residentes geriátricos con problemas de salud mental*
  - *Hospital de Día Psicogeriátrico*
- *Albergue Municipal de Pamplona: Centro de Salud Mental de Casco Viejo*

02.02.01 Buenas Prácticas en la Atención a personas con enfermedad mental que sufren violencia de género". CSM de Burlada.

---

03. Erradicación del estigma y la discriminación asociados a las personas con trastornos mentales.

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

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
03.01.01	*Nº acciones desarrolladas*	*2*	*4*

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
03.02.01	*Nº de acciones desarrolladas*	*1*	*3*

Explicación de la ejecución e información adicional:

03.01.01 Programa de rehabilitación de la Clínica de Rehabilitación de la Gerencia de Salud Mental.

- *Programa de Día*
- *Programa de Hospitalización total*
- *Programa de Hospitalización de semana*

03.01.01 Diseño del Programa de Primeros Episodios Psicóticos en Navarra para su desarrollo e implementación a partir de enero de 2017.

03.02.01 Programa de Prevención del estigma y promoción de la salud mental en Institutos de Educación Secundaria. Centro de Salud Mental de Burlada.

03.02.01 "No es cuestión de locos, es cosa de todos" Casa Cultural Alsasua

03.02.01 Jornada de puertas abiertas del Centro San Francisco Javier. Visita del Instituto Eunate.

---

04. Mejora de la calidad de los servicios orientados a la ciudadanía.

04.01. Orientar la organización a la mejora de la accesibilidad.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
04.01.01	*Aumento del número de interconsultas no presenciales en Programa del Psiquiatra Interconsultor*	*>10%*	*Igual año anterior*
04.01.02	*Impulsar interconsultas no presenciales (INP) en 5 Centros de Salud Mental (CSM) en el marco de la Estrategia de crónicos*	*INP activas en 5 CSM*	*10*
04.01.03	*Impulsar consultas no presenciales en Salud Mental Infanto Juvenil en CSMIJ de Sarriguren, Estella y Tudela*	*INP activas en los tres centros*	*3*

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
04.02.01	*Reducción de las personas en lista de espera*	*<5%*	<33%
04.02.02	*Reducción de los tiempos de espera*	*<5%*	38%>

04.03. Impulsar la imagen de la Red de salud mental de Navarra (RSMNa) como un sistema de calidad.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
04.03.01	*Divulgación de los resultados de las evaluaciones de calidad realizadas en la RSMNa*	*100%*	*100%*
04.03.02	*Evaluación de la calidad percibida interservicios*	*Evaluación realizada en 2016*	*Realizada*
04.03.03	*Plan de Calidad de la Red de Salud Mental de Navarra*	*Plan redactado*	*Realizado Plan calidad UDM*
04.03.04	*Diagnóstico EFQM (European Foundation for Quality Management) Modelo europeo de excelencia y calidad.*	*5 centros de la Red de Salud Mental*	*2*

04.04. Potenciar la autonomía de las personas con trastorno mental.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
04.04.01	*Nº de protocolos y actividades realizadas*	*2*	*2*

04.05. Desarrollar actuaciones que promuevan los autocuidados.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
04.05.01	*Nº de protocolos y actividades realizadas*	*3*	*3*

04.06. Optimizar la cartera de servicios.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
04.06.01	*Publicar y mantener actualizada la cartera de servicios de cada Sº de la RSMNa*	*1*	*2*

04.07. Potenciar la atención de los Centros de Salud Mental (CSM) en las zonas básicas rurales con menor accesibilidad.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
04.07.01	*Mantener las consultas sucesivas en Zonas Básicas Rurales*	*1 CSM*	*1*
04.07.02	*Fomentar el empleo de las TIC's en áreas rurales: Interconsulta no presencial en CSM de Estella, Tudela, Tafalla y Burlada*	*4 CSM con población rural significativa*	*4*

04.08. Fomentar y cooperar en el desarrollo de actividades comunitarias de salud mental por los equipos de atención primaria.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
04.08.01	*Nº de actividades comunitarias realizadas impulsadas en colaboración con Atención Primaria*	*4*	*Pendiente*

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
04.09.01	*Protocolo de intervención con menores cumpliendo medidas judiciales*	*2 (CSM y CSMIJ)*	*2*
04.09.02	*Protocolo de Intervención en Prisión*	*2 (CSM y HDDZ)*	*2*
04.09.03	*Protocolo de intervención en el Albergue Municipal de Pamplona*	*1*	*1*

Explicación de la ejecución e información adicional:

04.01.02 Se han visto 162 consultas frente a las 161 consultas no presenciales de 2015. Este programa se ha visto afectado por la ausencia del psiquiatra de referencia y por la imposibilidad de sustitución por falta de profesionales.

04.01.02 Apertura de las Interconsultas no Presenciales en el marco de la Estrategia de crónicos en todos los Centros de Salud Mental.

04.02.02 Apertura de la Interconsulta no presencial en el Centro de Salud Mental Infanto Juvenil en el marco de la Estrategia de colaboración Atención Primaria y Salud Mental Infanto Juvenil

04.02.01 El número de personas en lista de espera a 31 de diciembre de 2016 era de 612 frente a las 940 que había a 31 de Diciembre de 2015. Esto ha supuesto la reducción de la lista de espera en un 33, 7% en relación al año anterior.

04.02.02 La demora media prospectiva era de 34 días en Diciembre de 2015 frente a los 21 días a 31 de diciembre de 2016. Se ha reducido en 13 días es decir un 38,23% menos de demora media prospectiva.

04.03.01 Los resultados de las evaluaciones de calidad se publican en las memorias anuales de la Red de Salud Mental de Navarra.

04.03.02 En 2016 realizaron su Compromiso con la Excelencia, según el modelo EFQM, 2 centros de la Red de Salud Mental de Navarra: Hospital de Día I y Hospital de Día de Trastornos Adictivos Zuría. Son 6 equipos los que están trabajando en el modelo de calidad basado en la mejora continua.

04.04.01 Potenciar los ingresos en hospitalización de día frente a la hospitalización total con incremento del número de pacientes atendidos y del índice de ocupación de los Hospitales de Día

04.04.01 Apertura de plazas de Piso Tutelado más integrados en la comunidad, como alternativa a la Residencia Asistida de Enfermos mentales.

04.05.01 Programa de Educación para la Salud, Deshabituación tabáquica y Síndrome Metabólico en la Clínica de Rehabilitación.

04.06.01 Cartera de Servicios publicada en la intranet de Salud Mental.

Un grupo de profesionales de trabajo social, están trabajando en la cartera de servicios de trabajo social en la RSMNa. Se prevé un borrador para 2017

04.09.03 Protocolo implementado en febrero de 2016.

---

05. Mejora de la efectividad y la resolución.

05.01. Impulsar el uso de Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC).

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
05.01.01	*Incrementar las consultas no presenciales basadas en TIC*	*20%*	*>50%*

05.02. Promover la evaluación clínica estandarizada mediante escalas de evaluación, tanto generales como específicas.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
05.02.01	*Evaluación estandarizada del riesgo de suicidio: Unidades de hospitalización de la Red de Salud Mental*	*100%*	*84,33%*

05.03. Implantar guías de práctica clínica, programas y protocolos asistenciales.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
05.03.01	*Implantar el programa de atención a la Esquizofrenia y trastornos relacionados en el contexto de la Estrategia de Crónicos*	*1*	*En desarrollo*
05.03.02	*Nº de protocolos y GPC implantadas o actualizadas*	*5*	*6*

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

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
05.04.01	*Protocolos de uso racional de medicamentos*	*2*	*3*
05.04.02	*Vales predefinidos para la petición de fármacos desde los botiquines de los Centros de Salud Mental a la Farmacia de Salud Mental*	*10 Centros de Salud Mental*	*10*
05.04.03	*Vademecum de la Farmacia de Salud Mental actualizado*	*1*	*1*

05.05. Aumentar la intervención psicológica en todos los servicios de la red de Salud Mental de Navarra (RSMNa).

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
05.05.01	*Implantar y mantener programas de psicoterapia grupal*	*15*	*34*
05.05.02	*Nº de programas de atención continuada en psicología clínica*	*5*	*5*

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

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
05.06.01	*Despliegue de Plan de Psicoterapias*	*1*	*2*

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

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
05.07.01	*Establecer procedimientos reglados de intervención en crisis en los centros de la Red de Salud Mental*	*3*	*4*

05.08. Promover, desarrollar e integrar programas transversales de rehabilitación.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
05.08.01	*Incrementar la actividad en programa transversal de rehabilitación*	*15%*	*15%<*

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
05.09.01	*Implantación del protocolo de atención a la salud general de pacientes con Esquizofrenia y trastornos relacionados en el marco de la Estrategia de Crónicos*	*Actualmente 25% de la población. Incrementarlo al 50%*	*25%*

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
05.10.01	*Mantener en funcionamiento las plazas de hospitalización parcial de Salud Mental*	*212*	*212*
05.10.02	*Incrementar las personas atendidas*	*5%*	*8%*
05.10.03	*Incrementar la ocupación de las plazas*	*5%*	*3%*
05.10.04	*Ajustar la lista de espera a valores estándar*	*1*	*No ajustado*

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
05.11.01	*Disminuir las estancias medias*	*5%*	*>5%*
05.11.02	*Programas diferenciados por edad: Infanto-Juvenil y Psicogeriatría*	*2*	*1*
05.11.03	*Ajustar la lista de espera a valores estándar*	*1*	*1*

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
05.12.01	*Implantar protocolo ante ingreso involuntario*	*1*	*1*

05.13. Implementar planes de cuidados estandarizados como instrumento para individualizar y mejorar la calidad de los cuidados enfermeros.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
05.13.01	*Implementación de los planes de cuidados en los centros de la RSMNa*	*100%*	*100%*

05.14. Implementar protocolos y sistematizar procesos de trabajo social.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
05.14.01	*Implantación de protocolos estandarizados en los Centros de la RSMNa*	*100%*	*100%*

05.15. Programar y sistematizar las actividades de terapia ocupacional comprometiendo la evaluación y mejora de sus resultados.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
05.15.01	*Implantación de protocolos estandarizados*	*100%*	*100%*

05.16. Promover un sistema de medición, evaluación y difusión de resultados en Salud Mental.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
05.16.01	*Continuar la evaluación de centros de la RSMNa con el modelo EFQM*	*3*	*2*

Explicación de la ejecución e información adicional:

05.01.01 Las interconsultas no presenciales se han incrementado más de un 50% (335 frente a 218). Existen tres tipos de Interconsultas no presenciales (INP): INP del Programa de Psiquiatra Interconsultor, INP del Programa de Crónicos e INP Infanto-Juvenil. El aumento ha sido principalmente a expensas de las Interconsultas no presenciales de Infanto-Juvenil.

05.02.01 La media de implementación entre las unidades de hospitalización es del 84,33%, siendo desigual su implementación. En las unidades de psiquiatría del Complejo Hospitalario de Navarra su implementación es del 92,35% frente al 45,50% en la unidad de psiquiatría del Hospital Reina Sofía.

05.03.01 Programas transversales de:

- *Infanto juvenil*
- *Psicogeriatría*
- *Trastornos Mental Común*
- *Trastornos Adictivos*
- *Trastorno Límite de Personalidad*
- *Desarrollo del Programa de Primeros Episodios Psicóticos*

05.04.01 Protocolo de uso racional de:

- *Antipsicóticos inyectables*
- *Namelfeno*
- *Opiáceos en tratamiento sustitutivo de adicciones*

05.05.01 Tras la apertura de agendas de terapia grupal durante 2015, en 2016 han tenido actividad 36 agendas de psicoterapia grupal, en todos los CSM.

05.05.02 Grupos de atención continuada de Psicología Clínica:

- *Psicoeducación a padres de menores con alteraciones de conducta*
- *Distimia*
- *Ansiedad: Fobia social, generalizada, pánico*
- *Alcoholismo*
- *Trastorno Bipolar*

05.06.01 Impulsar la psicoterapia reglada basada en la evidencia en la Red de Salud Mental

- *Programa de psicoterapia grupal para el tratamiento de personas con Esquizofrenia y trastornos relacionados*
- *Programa de psicoterapia grupal para familiares de personas con Esquizofrenia y trastornos relacionados*
- *Programa de psicoterapia grupal transdiagnóstico de Barlow en CSM San Juan, Ermitagaña y Milagrosa*
- *Programa de psicoterapia grupal para el tratamiento de personas con Trastorno Límite de Personalidad en Hospital de Día Irubide.*
- *Programa de psicoterapia grupal para personas con Depresión en Hospital de Día Psicogeriátrico.*
- *Programa de psicoterapia grupal en atención Infanto-Juvenil, se han aumentado los grupos.*
- *Propuesta de abordaje grupal a pacientes con Fibromialgia en colaboración con Atención Primaria (AP) para implementación en 2017.*

05.07.01 Programa de intervención en crisis de CSM Burlada, Ansoain, Buztintxuri y HD I.

05.08.01 El programa de rehabilitación dio el alta en 2016 a 96 pacientes frente a los 94 que dio en 2015, el índice de ocupación disminuyó en un 14,6%.

05.09.01 En general, no se ha incrementado el % de población. Pendiente de establecer una estrategia común y protocolo de colaboración entre AP-SM

05.10. Efectividad y resolución de los Hospitales de Día

- *Se mantienen las mismas plazas de hospital de Día*
- *Se incrementa de 820 a 893 las personas atendidas en programas de día*
- *Se incrementa del 80,26 al 83,01 el índice de ocupación*
- *La accesibilidad depende del tipo de hospital de día. En los de adultos ha disminuido al registrarse un aumento de las derivaciones preferentes. El número de pacientes en lista de espera a 31 de Diciembre de 2015 era de 31 con una espera media de 26,1 días frente a 32 pacientes en lista de espera en 2016 con una media de 28,8 días.*

05.11. Efectividad y resolución de los Servicios de Psiquiatría de los Hospitales Generales

- *La estancia media han disminuido ligeramente, de 17,8 en 2015 a 17,6 en 2016.*
- *Diferenciado el programa de atención Infanto-Juvenil.*
- *Pendiente de diferenciar el de atención psicogeriátrica por necesidad de inversión en obras para adecuar los espacios.*
- *Se mantiene la accesibilidad sin problemas de lista de espera.*

05.13.01 Los planes de cuidados están diseñados y accesibles en todos los centros, su utilización va en aumento pero no es explotable por carencias en los Sistemas de información clínica específicos para enfermería.

05.014.01 Los protocolos de evaluación de Trabajo Social se han implantado en tres modelos de Fichas accesibles en Historia Clínica Informatizada de Atención Especializada. Durante este año se ha consensuado la cumplimentación de campos relacionados con el Plan de atención a la esquizofrenia y trastornos relacionados.

05.15.01 Los protocolos de Terapia Ocupacional se han implantado en todos los Centros vía Historia Clínica Informatizada de Atención Especializada.

05.16.01 En estos momentos 6 centros de la Red de Salud Mental mantienen en vigor su compromiso con la excelencia según modelo EFQM, 2 solicitaron el Diagnóstico EFQM.

---

06. Mejora de la eficiencia y la continuidad asistencial.

06.01. Orientar la actividad a programas asistenciales de carácter transversal.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
06.01.01	*Desarrollo de nuevos programas transversales*	*1*	*2*
06.01.02	*Implantación de programas de asistencia transversales desarrollados*	*5*	*5*

06.02. Promover la implantación de circuitos asistenciales integrados, de carácter multidisciplinar y transversal, entre los centros de la RSMNa y entre estos y los concertados.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
06.02.01	*Protocolización de programas asistenciales transversales*	*3*	*4*

06.03. Implantar el “Plan Integrado de Atención para los Trastornos Mentales Graves”.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
06.03.01	*Protocolización de procesos de Trastornos Mentales Graves en el marco de la Estrategia de Crónicos*	*1*	*1*

06.04. Implantar el “Acuerdo Terapéutico para los Trastornos Mentales Comunes, (TMC)”.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
06.04.01	*Implantar el programa asistencial transversal de TMC*	*1*	*1*

06.05. Potenciar la comunicación y coordinación entre los centros de salud mental (CSM) y Atención Primaria (AP).

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
06.05.01	*Actualización e implantación de la Guía Colaborativa de Atención al Menor*	*1*	*1*

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
06.05.02	*Comisión Directiva y Asesora Técnica de atención a menores*	*2*	*2*

06.06. Impulsar el desarrollo de circuitos asistenciales integrados entre los CSM y los equipos de AP.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
06.06.01	*Desarrollar protocolos de coordinación entre SM y AP*	*3*	*4*

06.07. Potenciar la modalidad de atención domiciliaria de las personas con trastornos mentales graves y/o con problemas de dependencia.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
06.07.01	*Desarrollar protocolos de coordinación entre SM con el Servicio de Hospitalización a Domicilio y con los Servicios Sociales (Equipo de Intervención Sociocomunitaria)*	*1*	*1*

06.08. Mejorar la coordinación entre servicios de salud mental y servicios sociales definiendo circuitos asistenciales integrados.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
06.09.01	*Nº de actividades sistematizadas y protocolizadas*	*3*	*6*

06.09. Garantizar y sistematizar actividades de apoyo y Psicoeducación a familiares o cuidadores de personas con trastornos mentales.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
06.09.02	*Nº de actividades sistematizadas y protocolizadas*	*3*	*3*

Explicación de la ejecución e información adicional:

06.01.01 Desarrollo de Programa Trasversal de atención a la Esquizofrenia y trastornos relacionado en el contexto de la estrategia de crónicos.

En el último trimestre de 2016 se desarrolló el Programa de Primeros Episodios Psicóticos.

06.01.02 Los programas desarrollados (Psicogeriatría, Infanto juvenil, Trastorno Mental Común, Psicoterapia, Trastornos Adictivo) han sido difundidos vía Página Web a todos los profesionales pero su grado de implantación es bajo y dispar por las dificultades de inclusión de los protocolos en los sistemas de Historia Clínica de Atención Especializada. La comisión de Programas Asistenciales está trabajando en como favorecer su implementación.

06.02.01 Circuitos asistenciales integrados:

- *Trastornos Adictivos. Programa de Hospital de Día y Comunidades Terapéuticas.*
- *Trastorno de Personalidad: Programa Psicoterapia grupal Trastorno Límite*
- *Psicogeriatría. Programa de Hospital de Día y Terapia Grupal*

- *Infanto-Juvenil: analizado durante los meses de julio y agosto y modificada su organización a partir de septiembre.*

06.03.01 Se decidió hacer coincidir con el 06.01.01, dado el costoso trabajo de cada uno de los grupos para conseguir los mejores resultados y en el periodo de tiempo más corto, alineándonos con la Estrategia de Crónicos.

06.04.01 El Acuerdo Terapéutico está incluido en Historia Clínica informatizada como un campo específico. Precisa de una estructura de colaboración entre Atención Primaria y Salud Mental de Adultos para su despliegue. Se ha propuesto a AP diferentes modos de abordaje integral de Trastornos Mentales Comunes (TMC) pendiente de valoración y respuesta por parte de AP.

06.05.01 Actualizada la Guía Colaborativa entre Atención Primaria y Salud Mental. Se mantiene la actividad de la Comisión Asesora Técnica de Atención Primaria y Salud Mental Infanto Juvenil.

06.05.01 Comisión Directora y asesora de atención a la infancia puesta en marcha y en funcionamiento.

06.06 01 Protocolos de colaboración con AP:

- *Protocolo de evaluación de derivaciones en Atención Infanto juvenil en el área de Pamplona*
- *Protocolo de Interconsulta no Presencial (INP) en el Pilotaje de la Estrategia de Crónicos.*
- *Protocolo de INP en Atención Infanto Juvenil*
- *Programa del Psiquiatra interconsultor.*

06.07.01 Pilotaje de asistencia domiciliaria integrada sanitaria y social en el área de Tafalla: Implica servicios sociales de base y Atención Primaria. Potenciada por la Coordinadora sociosanitaria. Los protocolos de intervención sanitaria y social en domicilio de Salud Mental están pendientes del desarrollo del modelo general de intervención en el SNS-O. Desde el servicio de Efectividad se están trabajando diferentes posibilidades para sistematizar la Atención Social en todo el SNS-O. Varias trabajadoras sociales de la Red de Salud Mental participan en los diferentes grupos de trabajo.

06.08 Coordinación con Servicios Sociales

- *Reuniones mensuales de la Comisión Técnica de Trastorno Mental Grave (TMG).*
- *Reuniones mensuales de la Comisión de Psicogeriatría.*
- *Gestión integrada de los planes individualizados de tratamiento por personal de Trabajo Social de la Red de Salud Mental.*
- *Protocolo interdepartamental de prevención de suicidio.*
- *Grupo interdepartamental de Comunidades Terapéuticas para la atención de personas con trastornos adictivos.*
- *Protocolo de Admisión a Centros Ocupacionales. Comisión de acceso a centros ocupacionales*
- *Derivación a Recursos residenciales y rehabilitadores del Programa de Trastorno Mental Grave vía Historia Clínica Informatizada*

06.09 Grupos de intervención con familiares de pacientes en:

- *Los Centros de Salud Mental de Ansoain, Milagrosa, Infanto Juvenil*
- *El Hospital de Día Psicogeriátrico.*
- *La Clínica de Rehabilitación*
- *Atención Continuada.*

07. Coordinación intrainstitucional.

07.01. Potenciar los mecanismos de coordinación de la Dirección de Salud Mental con los diferentes servicios asistenciales de la RSMNa.

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

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
07.02.01	*Nº de reuniones regladas y protocolos realizados*	*15*	*>15*

Explicación de la ejecución e información adicional:

07.01 Reuniones con servicios de la RSMNa

- *Reuniones de Directores de Centros de Salud Mental: mensuales*
- *Reuniones de Directores de toda la Red de Salud Mental: semestral*
- *Reunión de cada equipo con la Dirección. Anual.*
- *Reuniones de los Jefes de Servicios con los servicios:*
  - *Unidades de Hospitalización: semanal*
  - *Clínica de Rehabilitación: semanal*
  - *Recursos Intermedios: semanal con cada uno de ellos*
  - *Recursos residenciales: semanal*
- *Reuniones anuales/semanales o mensuales de Jefatura Técnico Asistencial y de Enfermería con el personal dependiente de ella en los servicios y por estamentos (Enfermería, Terapia Ocupacional y Trabajo Social).*

07.02 Reuniones de coordinación Salud Mental con resto de Servicios de Salud.

- *Comisión Asesora Técnica de Salud Mental Infanto Juvenil.*
- *Grupo Técnico de Trabajo multidisciplinar de Demencias.*
- *Reuniones del Grupo de Cuidados*
- *Reuniones de la Estrategia de Seguridad*
- *Reuniones de la Estrategia de Salud Mental*
- *Reuniones de la Comisión de Dirección del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea: quincenales*
- *Reuniones de coordinación SNS-O y Departamento de Salud.*
- *Reuniones de coordinación del Pilotaje del Programa de Crónicos.*

---

08. Coordinación interinstitucional.

08.01. 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
08.01.01	*Comisión Directiva y Asesora Técnica de atención a menores*	*Puesta en marcha*	*1*
08.01.02	*Impulsar la Comisión interdepartamental de prevención y atención al suicidio*	*1*	*1*

08.02. Potenciar la participación de las personas con trastorno mental y de sus familiares en la RSMNa.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
08.02.01	*Nº de reuniones regladas y comisiones de SM en el que participa el movimiento asociativo*	*10*	*10*

Explicación de la ejecución e información adicional:

08.01.01 En funcionamiento en 2016

08.01.02 Reuniones periódicas y acciones de intervención comunitaria, formación, investigación y asistencia

08.02.01 El movimiento asociativo participa de las reuniones de la Junta Técnico Asistencial y de la Comisión de Calidad y Garantía al Ciudadano. Durante 2016, con el cambio de la Junta Técnico Asistencial, además del Técnico de la Asociación, se ha incorporado una persona usuaria, tanto a la Junta como a la Comisión.

---

09. Mejora del desarrollo profesional.

09.01. Aumentar la motivación de profesionales y mejorar el clima laboral.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
09.01.01	*Nº de acciones*	*5*	*6*

09.02. Promover la evaluación de las competencias profesionales y de calidad de los centros.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
09.02.01	*Evaluación de calidad percibida por los pacientes y familiares en los centros de la RSMNa*	*100%*	*100%*
09.02.02	*Evaluación del Pacto de Gestión por Objetivos de los Centros de la RSMNa*	*100%*	*100%*

09.03. Aumento de la ratio de Profesionales Especialistas.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
09.03.01	*Aumento de la proporción de Especialistas*	*>5%*	*No en activo*

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
09.04.01	*Nº de actividades de formación continuada*	*7*	*24*

Explicación de la ejecución e información adicional:

09.01 Acciones de Mejora del Clima Laboral:

- *Participación de los profesionales en Junta Técnico Asistencial, Comisiones, Grupos técnicos y Reuniones con la Dirección.*
- *Potenciar la formación de los profesionales de la red a través de la Comisión de Formación Continuada, representativa por estamentos.*
- *Implantación de turno rotatorio en las unidades de Xabier*
- *Información sobre la situación y planes de futuro de las Unidades Residenciales/Nuevas unidades.*
- *Servicio de personal: convocatoria de cambios temporales para el personal.*
- *Adecuaciones en materia de servicios generales en distintas unidades para que el entorno de trabajo sea más cómodo.*
- *Elaboración de un plan de actuación en respuesta a los resultados de la encuesta de clima laboral realizada por el SNS-O.*

09.02.01 La evaluación de la satisfacción de usuarios y la interservicios se realiza de modo alterno. En 2016 se ha realizado la Evaluación Interservicios en todos los centros de la Red de Salud Mental.

09.02.02 Pactos de Gestión de 2017 y evaluación de los pactos de gestión de 2016 con todos los centros de la Red de Salud Mental.

09.03.01 Durante el año 2016, la Red de Salud Mental se ha dotado con 8 nuevas plazas de Enfermera Especialista de Salud Mental, mediante Decreto de Amortización y creación. En total hay 14 plazas de Enfermera Especialista. Pendiente de que sea convocada la OPE 2015-2016 durante 2017, cuando se cubrirán 6 plazas.

---

10. Desarrollo de la actividad docente y de formación continuada de la RSMNa.

10.01. Desarrollo de la Unidad Docente Multiprofesional de SMNa.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
10.01.01	*Implantar el Programa*	*100%*	*100%*
10.01.02	*Implantación del Programa de formación teórica estructurada para residentes de la UDM de Salud Mental*	*100%*	*100%*
10.01.03	*Implantación del programa de sesiones clínicas interdisciplinares de la RSMNa*	*100%*	*100%*

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
10.02.01	*Nº de profesionales por centro con implicación docente*	*>3*	*3*

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
10.03.01	*Nº de actividades de gestión del conocimiento organizadas por cada servicio*	*7*	*>10*

Explicación de la ejecución e información adicional:

10.02.01 La Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental (UDM-SMNa) tienen estructurado y sistematizado mediante la Comisión de Docencia, reuniones de Tutores y responsables de los programas formativos, toda la actividad relacionada con la formación de residentes de las tres especialidades. Por un lado todo lo relacionado con los itinerarios formativos, rotaciones por las diferentes unidades y recursos de la Red y por otro lado todo lo relacionado con la organización de las Sesiones teóricas, clínicas y bibliográficas de cada una de las especialidades. Toda esta información está accesible a través de la intranet de Salud Mental.

Todos los centros colaboran en la Formación pregrado de alumnos y alumnas de la UPNA, UN, UNED y otros centros universitarios: medicina, psicología, enfermería, farmacia y dietética, trabajo social, terapia ocupacional. Formación continuada en otros centros sanitarios y sociosanitarios. En su conjunto genera una importante actividad con repercusión en la formación de los profesionales en el campo de la salud mental.

10.3.01 Las actividades de gestión del conocimiento organizadas en cada servicio son valoradas en los Pactos de Gestión anuales. Todos los centros tienen alguna actividad de este tipo.

Mensualmente la Comisión de Formación Continuada organiza todos los últimos lunes de cada mes, una sesión clínica multiprofesional. De modo alterno cada uno de los equipos de la RSMNa plantean un caso al resto de profesionales de la red para su puesta en común y discusión.

---

11. Fomento de la metodología de gestión del conocimiento científico y su aplicación a la práctica clínica.

11.01. Desarrollo de Cuadros de Mando y Paneles de Control.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
11.01.01	*Cuadro de Mando y Paneles de Control de Esquizofrenia y trastornos relacionados funcionando integrados en la historia clínica informatizada (HCI)*	*1*	*1*

11.02. Potenciar la incorporación de la mejor evidencia disponible a la práctica clínica y extender la cultura de la atención basada en la evidencia en la RSMNa.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
11.02.01	*Implantación de Sistemas de Apoyo a la Prescripción Electrónica en los Centros de la Red de Salud Mental de Navarra*	*1*	*1*

Explicación de la ejecución e información adicional:

11.01.01 Tanto el Cuadro de Mando (CdM) como el Panel de Control (PdC) están integrados en HCI. Queda pendiente que Sistemas de Información incorpore todavía algún indicador. Se quiere homogeneizar con el resto de CdM y PdC de la estrategia de Crónicos.

11.02.01 En HCI, está incorporada la herramienta SAPE, de ayuda a la prescripción.

12. Fomento de la investigación en Salud Mental.

12.01. Fomentar la investigación en Salud Mental.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
12.01.01	*Nº de publicaciones con factor de impacto (FI) y FI Total*	*10/>30*	*16 publicaciones/58 FI Total*

12.02. Promover un plan de investigación propio de la RSMNa.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
12.02.01	*Proyectos de investigación de la RSMNa*	*4*	*8*

12.03. Aumentar la masa crítica de investigadores en Salud Mental.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
12.03.01	*Nº de investigadores en Salud Mental*	*8*	*15-20*

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

13.01. Generalizar un modelo de calidad total que incida en todos los dispositivos de la RSMNa.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
13.01.01	*Coordinador del plan de calidad de la Red de Salud Mental de Navarra*	*1*	*1*
13.01.02	*Iniciar la evaluación en Modelo EFQM en centros de la RSMNa*	*2*	*2*

13.02. Impulsar la planificación en Salud Mental basada en las necesidades asistenciales y en línea con estrategias nacionales e internacionales.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
13.02.01	*Colaboración en la actualización de la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud*	*1 documento*	*1*
13.02.02	*Colaboración en la evaluación de la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud*	*1 documento*	*1*

13.03. Desarrollar los pactos de gestión por objetivos fundamentados en el Plan de Salud Mental de Navarra.

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

13.04. Potenciar que la asignación de recursos esté en relación con el nivel de oferta de servicios y actividad establecida en la planificación de salud mental.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
13.04.01	*Número de Servicios evaluados*	*10*	*20*

13.05. Potenciar las estructuras de dirección de los diferentes dispositivos de la RSMNa.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
13.05.01	*Nº de actividades*	*5*	*5*
13.05.02	*Programa de formación en liderazgo para profesionales de la Red de Salud Mental de Navarra*	*1*	*1*

13.06. Promover la descentralización de la gestión en los diferentes dispositivos de la RSMNa para mejorar los resultados.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
13.06.01	*Gestión de agendas desde los Centros de Salud Mental*	*10*	*10*

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
13.07.01	*Reuniones de coordinación y de seguimiento de los conciertos*	*20*	*20*

13.08. Desarrollar los sistemas de información de la RSMNa.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
13.08.01	*Evolución del Registro de Casos de Salud Mental hacia las herramientas corporativas en uso.*	*100%*	*100%*
13.08.02	*Impulsar Irati en los centros hospitalarios y residenciales de La Red de Salud Mental*	*4*	*8*
13.08.03	*Integración del Registro de casos de Salud mental en Historia Clínica*	*1*	*1*
13.08.04	*Desarrollo de las bases de datos poblaciones del Registro de Casos y Consultas externas*	*2*	*2*
13.08.05	*Implantar Lamia y Farho en Salud Mental*	*100%*	*100%*

Explicación de la ejecución e información adicional:

13.01.01 Se ha designado como Coordinadora a un profesional de le RSMNa con experiencia y conocimiento en temas de calidad. Es la persona que apoya a los equipos que están trabajando en su compromiso con la excelencia.

13.02.01 Participación en las reuniones del comité institucional de la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud.

Colaboración aportando los datos e informes que se solicitan desde el Sistema Nacional de salud.

13.05.01 Curso de formación en Liderazgo; Curso de Gestión Clínica en Salud Mental; Reuniones de Directores de la Red de Salud Mental semestrales; Reuniones de directores de centro de salud mental mensuales; Reuniones de los Jefes de servicio con Directores de centro para pactos de gestión y evaluación de los mismos

13.07.01 Comisión de idoneidad de acceso a Centros Ocupacionales

- *Comisión de Técnica de Trastorno Mental Grave*
- *Fichas de derivación a recursos concertados: Unidad de Media Estancia, Comunidades Terapéuticas, RAEM, Residencia Hogar, Pisos y Centros de Rehabilitación psicosocial*
- *Informes de alta de Unidad de Media Estancia y de Comunidades Terapéuticas integrados en Historia Clínica Informatizada*
- *Reuniones de Trabajado Social con Centros Sociosanitarios*

13.08.02 Se ha implementado Irati en las Unidades Residenciales: Bide-Berri 1 y 2, Miravalles, Xabier 1, 2 y 3. También en 2 de los programas de la clínica de rehabilitación.

13.08.05 Por decisión de Sistemas de información, Farho se ha incorporado en las unidades de hospitalización de hospitales generales. Lamia se ha desplegado en los Centros de Salud Mental, a final de 2016, el 100% de los facultativos prescribían en Lamia integrado en HCI.

Queda pendiente decidir el sistema de prescripción de los Recursos Intermedios, Unidades Residenciales, Clínica de Rehabilitación y Nuevas unidades (UME-ULE). Está en curso un estudio de viabilidad.

---

14. Mejora de la organización general de la RSMNa.

14.01. Adaptar el nuevo modelo organizativo de la Dirección de Salud Mental a los recursos de la RSMNa, oferta de servicios y necesidades de la ciudadanía.

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
14.01.01	*Plan funcional de las nuevas unidades de media y larga estancia*	*2*	*1*
14.01.02	*Reorganización de plazas de Comunidad Terapéutica para el tratamiento de Adicciones*	*1*	*1*
14.01.03	*Protocolos de coordinación asistencial con residencias públicas de personas mayores. El Vergel con el Hospital de Día Psicogeriátrico*	*1*	*1*
14.01.04	*Protocolo de coordinación asistencial con residencias públicas de discapacidad intelectual.*	*1*	*1*

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
	Centro San José con Centro de Salud Mental de Ermitagaña		
14.01.05	*Ajuste de la oferta de primeras y sucesivas consultas de la Red de Salud Mental a la demanda originada desde Atención Primaria.*	*Disminuir 5% nº de personas en lista de espera y tiempo de espera.*	*>30%*
14.01.06	*Reorganización progresiva de la actividad de las unidades residenciales*	*6*	*6*

14.02. Consolidar y fortalecer el trabajo multidisciplinar y en equipo en Salud Mental.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
14.02.01	*Redistribución de la actividad entre los distintos profesionales de la red de salud mental evitando duplicaciones y favoreciendo que cada paciente sea atendido por el profesional más adecuado en cada momento*	*Incremento de la actividad de psicología y enfermería 10%*	*Psicología <3%* *Enfermería <4,4%*

Explicación de la ejecución e información adicional:

14.01.01 Se ha elaborado el Plan Funcional de la Unidad de Media Estancia que es la primera que se va a poner en funcionamiento.

14.01.02 Se ha realizado un planteamiento de organización de las Comunidades Terapéuticas en función de la apertura de las nuevas unidades.

14.01.05 Detallado en el Objetivo 4.

14.01.06 Las Unidades Residenciales se van reorganizando en función de las necesidades que presentan los pacientes y de la optimización de recursos humanos.

---

15. Mejora de la organización funcional de los servicios generalistas de la RSMNa.

15.01. Centros de Salud Mental.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
15.01.01	*Incremento de actividad de los psicólogos clínicos en el Programa de Trastorno Mental Grave y de Adicciones.*	*20%/20%*	*0,9%< en cada programa*

15.02. Hospitales de Día.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
15.02.01	*Incremento de la actividad como alternativa a la hospitalización total.*	*10%*	*Ver explicación*
15.02.02	*Adecuación de instalaciones y recursos Humanos*	*1*	*1*

15.03. Servicios de Psiquiatría de los Hospitales Generales.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
15.03.01	*Adecuación de instalaciones y Recursos Humanos*	*1*	*1*
15.03.02	*Impulsar el programa de la unificación de los Servicios de Psiquiatría del CHN*	*1*	*1*

Explicación de la ejecución e información adicional:

15.01.01 La actividad de psicología en consultas en dichos programas ha disminuido un 0,9% en comparación con el año anterior.

15.02.01 En 2016 frente a 2015, se ha incrementado los ingresos hospitalarios (totales y parciales), en un 6,4%. Se observa que el incremento ha sido superior en ingresos en hospitales de día (7,9%) frente a los ingresos en Unidades de Hospitalización Psiquiátrica (UHP) (4,8%), participan en mayor medida del incremento los hospitales de día que las UHP, aunque los dos han aumentado.

15.03.01 Se ha modificado el circuito de Urgencias de Psiquiatría en el Complejo Hospitalario de Navarra. Quedan pendientes intervenciones de obras menores para adecuar los programas funcionales a los espacios físicos.

---

16. Mejora de la organización funcional de los servicios Especializados de la RSMNa.

16.01. Servicios Infanto-Juveniles.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
16.01.01	*Adecuación de actividades y programas para la atención diferenciadas IJ*	*4*	4

16.02. Servicios de Rehabilitación.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
16.02.01	*Continuación de Obras del Plan Director del Psicogeriátrico San Francisco Javier*	*1*	*1*

16.03. Servicios de Psicogeriatría.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
16.03.01	*Desarrollo del programa de Demencias en el contexto de la Estrategia de Crónicos.*	*1*	*1*
16.03.02	*Implantación de programas intensivos comunitarios del HDPG. Programa grupal de depresión*	*2*	*2*

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
	en personas mayores y apoyo psiquiátrico a la Residencial el Vergel		

16.04. Servicios de Trastornos Adictivos.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
16.04.01	*Convenio de Colaboración con Colegio Oficial de Farmacéuticos para el Programa de tratamiento con Metadona*	*1*	*1*
16.04.02	*Renovación de convenios con Comunidades Terapéuticas (CCTT)*	*3*	*pendiente*

16.05. Programa de Salud Mental Penitenciaria y Forense.

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
16.05.01	*Integración de los servicios de Atención al Trastorno Mental Grave y a Trastornos Adictivos en el Centro Penitenciario de Pamplona*	*1*	*1*

Explicación de la ejecución e información adicional:

16.01

- *El equipo de profesionales de Infanto-Juvenil, han trabajado en el análisis y diagnóstico de situación de la atención infanto-juvenil. Fruto de ello han elaborado un Proyecto de Mejora cuyo objetivo principal es mejorar la intervención terapéutica con la protocolización de itinerarios de atención por grupos diagnósticos y diferenciarla según criterios de gravedad, mejorar en la coordinación interna y externa y replanteamiento de nuevos modelos en la relación con Atención Primaria.*
- *Proyecto de obra en el Hospital García Orcoyen para dar cabida al Centro de Salud Mental de Estella, con ello se podrá diferenciar la Atención Infanto-Juvenil tanto en espacios como en profesionales.*
- *Diferenciación planificada en el equipo de Tudela.*

16.03.01 Colaboración en el Grupo de trabajo de Demencias en la Estrategia de Crónicos

16.04.02 Renovación por un año pendiente del nuevo modelo sociosanitario y de la Ley de contratos.

17. Programa de Coordinación Socio-Sanitaria.

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

	Descripción Indicadores	Previsto	Realizado
17.01.01	*Concierto de Plazas residenciales asistidas para enfermos mentales (RAEM) y Pisos Tutelados*	*1*	*1*
17.01.02	*Gestión de Plazas residenciales psicogeriátricas*	*2*	*2*

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
17.02.01	*Programa de Centros Ocupacionales*	*1*	*1*
17.02.02	*Programa de Trastorno Mental Grave*	*1*	*1*

17.03. 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*
17.03.01	*Nº de reuniones como participantes*	*11*	*11*
17.03.02	*Coordinación con Políticas Sociales de los Conciertos Sociosanitarios de Salud Mental en el marco del Plan Sociosanitario general*	*1*	*1*

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
17.04.01	*Procedimiento de gestión de cambio de Unidades Residenciales a las nuevas Unidades de Salud Mental*	*1*	*1*

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

	Descripción Indicadores	*Previsto*	*Realizado*
17.05.01	*Colaboración en la elaboración del Plan Socio-Sanitario*	*1*	*1*

Explicación de la ejecución e información adicional:

17.01.02 Reuniones de la Comisión de Psicogeriatría

17.02.02 Reuniones de la Comisión de Trastorno Mental Grave.

17.03.02 Reuniones de la Comisión Directiva Sociosanitaria

Ejecución presupuestaria

GASTOS	Inicial	Consolidado	Realizado
1- Gastos de personal	16.597.715,00	15.941.614,59	15.939.149,05
2- Gastos corrientes en bienes y servicios	11.052.480,00	10.996.572,13	10.831.181,18
3- Gastos financieros	0,00	0,00	0,00
4- Transferencias corrientes	132.220,00	119.220,00	115.638,78
6- Inversiones reales	7.767.500,00	7.742.500,00	3.946.625,34
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	**35.549.915,00**	**34.799.906,72**	**30.832.594,35**

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	20.000,00	20.000,00	43.052,98
4- Transferencias corrientes	0,00	0,00	0,00
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	**20.000,00**	**20.000,00**	**43.052,98**