

COMPRA DE SERVEIS 2006. CONTRACTES D'ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA
objectius comuns, part variable, indicadors d'avaluació, requeriments de dades

CURES PAL·LIATIVES

**ANNEX 2. INDICADORS D'AVUACIÓ DELS OBJECTIUS COMUNS DE LA PART
VARIABLE DELS CONTRACTES D'ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA**

**ANNEX 2.1 INDICADORS D'AVUACIÓ DELS OBJECTIUS COMUNS DE LA
PART VARIABLE**

**ANNEX 2.2 INDICADORS D'AVUACIÓ DELS OBJECTIUS ESPECÍFICS DE LA
REGIÓ SANITÀRIA BARCELONA DE LA PART VARIABLE**

**ANNEX 2.1 INDICADORS D'AVAUACIÓ DELS OBJECTIUS COMUNS DE LA PART
VARIABLE**

CPSS01	Atenció socio sanitària Cures pal·liatives	Accessibilitat
		Resolució
		Eficiència
		Coordinació
		Satisfacció

Pacients amb millora de la percepció del dolor

Descripció	percentatge de pacients ingressats amb dolor que presenten millora d'aquest símptoma
Àmbit	UP, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya
Periodicitat	anual
Font	font d'informació: entitat proveïdora unitat responsable: regions sanitàries
Fórmula	numerador: nombre de pacients ingresats amb dolor que presenten millora d'aquest símptoma denominador: nombre de pacients ingressats amb dolor
Definicions	<ul style="list-style-type: none"> - el dolor serà valorat mitjançant escales validades o de consens del sector (per exemple escales analògicovisuals (EVA)) o de tipus categòriques (per exemple escala 0-4¹) - es valorarà la disminució del dolor respecte a la valoració inicial o en el moment en que apareix el símptomes. Es tindrà en compte en el control de símptomes del pacients: <ul style="list-style-type: none"> * si en els últims 3 dies ha millorat com a mínim un 20% la seva percepció del dolor o ha disminuït un punt en l'escala categòrica (0-4) * si el pacient es manté amb un dolor controlat inferior o igual a 4 en l'EVA o inferior o igual a 2 en una escala categòrica de 0-4
Ajust	
Referència	75% estàndard proposta de resultat proposat pel grup de treball de definició d'indicadors del sector socio sanitari de Catalunya
Representació	gràfic de barres verticals, percentils.
Observacions	¹ es poden utilitzar també els paràmetres de valoració del dolor de l'escala de qualitat de vida de cures pal·liatives (ECP) o Palliative Care Outcome Scale (POS) – per identificar l'evolució del dolor

CPSS02	Atenció socio sanitària Cures paliatives	Accessibilitat
		Resolució
		Eficiència
		Coordinació
		Satisfacció

Familiars dels pacients en situació terminal als qui s'ha ofert la inclusió en un programa d'atenció al dol

Descripció	percentatge de pacients ingressats en situació terminal als familiars dels quals s'ha ofert la inclusió en un programa d'atenció al dol
Àmbit	UP, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya
Periodicitat	anual
Font	font d'informació: entitat proveïdora unitat responsable: regions sanitàries
Fórmula	numerador: nombre de pacients ingressats en situació terminal amb familiars als quals s'ha ofert la inclusió en un programa d'atenció al dol denominador: nombre de pacients ingressats en situació terminal
Definicions	- a l'HC el suport al procés de dol ha de constar de: l'oferta d'activitats d'acompanyament / suport efectuats, accions portades a terme en funció del protocol establert pel centre i registre de les entrevistes a familiars amb seguiment realitzats - pacient en situació terminal : previsió d'èxitus en un termini màxim de sis mesos
Ajust	
Referència	90% estàndard proposta de resultat proposat pel grup de treball de definició d'indicadors del sector socio sanitari de Catalunya
Representació	gràfic de barres verticals, percentils.
Observacions	

CPSS03	Atenció socio sanitària Cures pal·liatives	Accessibilitat
		Resolució
		Eficiència
		Coordinació
		Satisfacció

Seguretat en l'administració de medicació

Descripció	el centre ha implantat d'un sistema de notificació, prevenció i avaluació dels esdeveniments adversos prevenibles de l'administració de medicaments
Àmbit	UP, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya.
Periodicitat	anual
Font	font d'informació: entitat proveïdora unitat responsable: regions sanitàries
Fórmula	sí/no
Definicions	<p>- l'existència d'un sistema de notificació, prevenció i avaluació dels esdeveniments adversos prevenibles de l'administració de medicaments implica, com a mínim, els següents aspectes:</p> <p>* existència d'un sistema de detecció i notificació d'errors de medicació, per a la millora de la seguretat de la medicació en els processos bàsics de prescripció, dispensació i administració de medicació</p> <p>* existència d'un estudi, com a mínim anual, en què es realitzen una anàlisi i propostes de millora en funció dels resultats obtinguts</p> <p>- per a la valoració de la implantació del sistema, cal la presentació d'un document que reculli les característiques del sistema implantat i l'estudi d'anàlisi i propostes de millora</p>
Ajust	
Referència	
Representació	
Observacions	<p>- els centres poden donar-se d'alta com a centre notificador i obtenir una anàlisi comparativa dels seus resultats en relació amb la resta de centres notificadors de Catalunya en la pàgina web http://www.errorsmedicacio.org</p> <p>- per millorar la seguretat en l'administració de medicació, entre altres mesures, cal que el centre tingui una guia adaptada sobre recomanacions farmacològiques en l'ús dels fàrmacs més habituals on es recullen: característiques de les diferents presentacions, possibilitats de preparació (barreges amb aliments, amb altres fàrmacs, etc.), formes d'administració dels fàrmacs, interaccions amb els fàrmacs d'ús comú i descripció de les reaccions adverses a fàrmacs més habituals</p>

CPSS04	Atenció socio sanitària Cures pal·liatives	Accessibilitat
		Resolució
		Eficiència
		Coordinació
		Satisfacció

Implantació del protocol PREALT amb l'atenció primària amb existència de comunicació de l'alta a l'EAP del pacient almenys amb 48 hores d'antelació a la data de l'alta

Descripció	haver consensuat i implantat el protocol PREALT conjuntament amb els equips d'atenció primària (EAP) de referència i aconseguir que, com a mínim en un determinat percentatge de casos de pacients inclosos en el protocol, s'hagi comunicat l'alta a l'EAP del pacient almenys amb 48 hores d'antelació a la data de l'alta
Àmbit	UP, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya
Periodicitat	anual
Font	font d'informació: entitat proveïdora unitat responsable: regions sanitàries
Fórmula	sí/no
	el resultat de l'indicador només serà sí en cas de complir-se els dos requeriments, d'acord amb els següents indicadors parcials: - indicador CPSS04a: <i>Implantació del protocol PREALT amb l'atenció primària</i> - indicador CPSS04b: <i>Pacients inclosos en el protocol PREALT amb comunicació de l'alta a l'EAP del pacient almenys amb 48 hores d'antelació a la data de l'alta</i>
Ajust	
Referència	font: Protocol de preparació de l'alta entre els hospitals d'aguts, els centres socio sanitàris i l'atenció primària de salut –PREALT- Regió Sanitària de Barcelona- Octubre 2005
Representació	
Observacions	El PREALT és un protocol de l'alta hospitalària consensuat i elaborat de manera conjunta pels recursos d'internament i l'atenció primària de salut. Els recursos d'internament que han d'implantar el PREALT són els hospitals d'aguts i les unitats d'hospitalització socio sanitàries de llarga estada, convalsència, mitjana estada i cures pal·liatives. El PREALT requereix: planificar l'alta des de l'ingrés de les persones que poden ser susceptibles de ser inclosos en el protocol i notificar almenys amb 48 hores d'antelació a la data de l'alta per part de les unitats d'hospitalització les altes als equips d'atenció primària, així com establir un contacte amb els pacients i/o cuidadors després de l'alta hospitalària en un termini de 48 hores, inclòs dissabte, per part de l'equip d'atenció primària.

CPSS04a	Atenció socio sanitària Cures pal·liatives	Accessibilitat
		Resolució
		Eficiència
		Coordinació
		Satisfacció

Implantació del protocol PREALT amb l'atenció primària

Descripció	haver consensuat i implantat el protocol PREALT conjuntament amb els equips d'atenció primària (EAP) de referència
Àmbit	UP, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya
Periodicitat	anual
Font	font d'informació: entitat proveïdora unitat responsable: regions sanitàries
Fórmula	sí/no
	<p>- <i>protocol PREALT</i>: és un protocol de l'alta hospitalària consensuat i elaborat de manera conjunta pels recursos d'internament i l'atenció primària de salut. Els recursos d'internament que han d'implantar el PREALT són els hospitals d'aguts i les unitats d'hospitalització socio sanitàries de llarga estada, convalsència, mitjana estada i cures pal·liatives.</p> <p>El PREALT requereix: planificar l'alta des de l'ingrés de les persones que poden ser susceptibles de ser inclosos en el protocol i notificar almenys amb 48 hores d'antelació a la data de l'alta per part de les unitats d'hospitalització les altes als equips d'atenció primària, així com establir un contacte amb els pacients i/o cuidadors després de l'alta hospitalària en un termini de 48 hores, inclòs dissabte, per part de l'equip d'atenció primària.</p>
Ajust	
Referència	font: Protocol de preparació de l'alta entre els hospitals d'aguts, els centres socio sanitàris i l'atenció primària de salut –PREALT- Regió Sanitària de Barcelona- Octubre 2005
Representació	
Observacions	

CPSS04b	Atenció socio sanitària Cures pal·liatives	Accessibilitat
		Resolució
		Eficiència
		Coordinació
		Satisfacció

Pacients inclosos en el protocol PREALT amb comunicació de l'alta a l'EAP del pacient almenys amb 48 hores d'antelació a la data de l'alta

Descripció	percentatge de casos en què s'ha comunicat l'alta a l'equip d'atenció primària (EAP) dels pacients almenys amb 48 hores d'antelació a la data de l'alta, d'acord amb el protocol PREALT
Àmbit	UP, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya
Periodicitat	anual
Font	font d'informació: entitat proveïdora unitat responsable: regions sanitàries
Fórmula	numerador: nombre d'altres incloses en el protocol PREALT amb comunicació a l'EAP del pacient almenys amb 48 hores d'antelació a la data de l'alta denominador: nombre d'altres incloses en el protocol PREALT
	<p>- <i>EAP del pacient</i>: equip d'atenció primària a què està assignat el pacient d'acord amb els criteris d'assignació vigents (territorial o lliure elecció)</p> <p>- <i>protocol PREALT</i>: és un protocol de l'alta hospitalària consensuat i elaborat de manera conjunta pels recursos d'internament i l'atenció primària de salut. Els recursos d'internament que han d'implantar el PREALT són els hospitals d'aguts i les unitats d'hospitalització socio sanitàries de llarga estada, convalsència, mitjana estada i cures pal·liatives.</p> <p>El PREALT requereix: planificar l'alta des de l'ingrés de les persones que poden ser susceptibles de ser inclosos en el protocol i notificar almenys amb 48 hores d'antelació a la data de l'alta per part de les unitats d'hospitalització les altes als equips d'atenció primària, així com establir un contacte amb els pacients i/o cuidadors després de l'alta hospitalària en un termini de 48 hores, inclòs dissabte, per part de l'equip d'atenció primària.</p>
Ajust	
Referència	font: Protocol de preparació de l'alta entre els hospitals d'aguts, els centres socio sanitàris i l'atenció primària de salut –PREALT- Regió Sanitària de Barcelona- Octubre 2005
Representació	
Observacions	

CPSS05	Atenció socio sanitària Cures pal·liatives	Accessibilitat
		Resolució
		Eficiència
		Coordinació
		Satisfacció

Pacients donats d'alta amb estada inferior a ... dies

Descripció	percentatge d'altres produïdes després d'una estada inferior a un determinat nombre de dies
Àmbit	UP, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya
Periodicitat	anual
Font	font d'informació: entitat proveïdora unitat responsable: regions sanitàries
Fórmula	numerador: nombre de pacients donats d'alta que tenen una estada igual o inferior a dies denominador: nombre de pacients donats d'alta
Ajust	
Referència	dades de Catalunya, any 2003 (CMBD): 75% d'altres amb estada igual o inferior a 23 dies
Representació	Gràfic de barres verticals, percentils, IC
Observacions	

CPSS06	Atenció socio sanitària Cures pal·liatives	Accessibilitat
		Resolució
		Eficiència
		Coordinació
		Satisfacció

Realització de l'autoavaluació de les actuacions de millora 2005-2006

Descripció	haver dut a terme al llarg de l'any l'avaluació de les actuacions de millora realitzades en el període 2005-2006
Àmbit	UP, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya.
Periodicitat	anual
Font	font d'informació: entitat proveïdora unitat responsable: Divisió d'Atenció al Client i Qualitat
Fórmula	sí/no
Definicions	- actuacions de millora dutes a terme al llarg del període 2005-2006 a partir de les activitats proposades en l'informe normalitzat d'avaluació sobre l'opinió i satisfacció del ciutadà en relació amb els serveis sanitaris públics utilitzats - presentació d'un informe d'avaluació per part de l'entitat proveïdora
Ajust	
Referència	compliment d'un determinat percentatge d'activitats incloses en l'informe normalitzat d'avaluació
Representació	
Observacions	informe normalitzat d'avaluació en elaboració

CPSS07	Atenció socio sanitària Cures pal·liatives	Accessibilitat
		Resolució
		Eficiència
		Coordinació
		Satisfacció

Tancament de reclamacions abans de 15 dies

Descripció	percentatge de reclamacions rebudes al llarg de l'any i tancades abans de 15 dies
Àmbit	UP, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya.
Periodicitat	anual
Font	font d'informació: entitat proveïdora unitat responsable: Divisió d'Atenció al Client i Qualitat
Fórmula	numerador: nombre de reclamacions rebudes tancades abans de 15 dies denominador: nombre de reclamacions rebudes
Definicions	reclamació tancada: una reclamació es considera tancada quan "S'ha donat informació al reclamant (per la mateixa via que ha reclamat) sobre la situació que planteja en la seva reclamació" No es considera tancament, l'acusament de rebuda, ni la informació sobre els tràmits"
Ajust	
Referència	60%-70% (mitjana actual a Catalunya)
Representació	
Observacions	

CPSS08	Atenció socio sanitària Cures pal·liatives	Informació
---------------	---	-------------------

Subministrament de dades del CMBD-SS en el termini acordat i amb notificació correcta del CIP i del codi del diagnòstic principal

Descripció	l'entitat proveïdora ha proporcionat les dades corresponents al Conjunt mínim bàsic de dades socio sanitàries (CMBD-SS) abans de l'1 d'abril de 2007, amb un mínim d'un ...% de correcció en la notificació del CIP i un mínim d'un ...% de correcció en la notificació del codi del diagnòstic principal
Àmbit	UP, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya
Periodicitat	anual
Font	font d'informació: Conjunt mínim bàsic de dades socio sanitàries (CMBD-SS) unitat responsable: Divisió de Gestió dels Registres d'Activitat
Fórmula	sí/no el resultat de l'indicador només serà sí en cas de complir-se els tres requeriments, d'acord amb els següents indicadors parcials: - <i>indicador CPSS08a: Data de tancament de la transmissió de dades al CMBD-SS</i> - <i>indicador CPSS08b: Notificació correcta del CIP</i> - <i>indicador CPSS08c: Notificació correcta del codi diagnòstic principal</i>
Ajust	
Referència	
Representació	
Observacions	

CPSS08a	Atenció socio sanitària Cures paliatives	Informació
----------------	---	-------------------

Subministrament de dades del CMBD-SS en el termini acordat

Descripció	l'entitat proveïdora ha proporcionat les dades corresponents al Conjunt mínim bàsic de dades socio sanitàries (CMBD-SS) abans de l'1 d'abril de 2007
Àmbit	UP, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya
Periodicitat	anual
Font	font d'informació: Conjunt mínim bàsic de dades socio sanitàries (CMBD-SS) unitat responsable: Divisió de Gestió dels Registres d'Activitat
Fórmula	sí/no
Ajust	
Referència	abans de l'1 d'abril de 2007
Representació	
Observacions	

CPSS08b	Atenció socio sanitària Cures paliatives	Informació
----------------	---	-------------------

Notificació correcta del CIP

Descripció	percentatge de correcció en la notificació al Conjunt mínim bàsic de dades socio sanitàries (CMBD-SS) del CIP dels pacients en els casos de notificació obligatòria
Àmbit	UP, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya
Periodicitat	anual
Font	font d'informació: Conjunt mínim bàsic de dades socio sanitàries (CMBD-SS) unitat responsable: Divisió de Gestió dels Registres d'Activitat
Fórmula	numerador: nombre de pacients amb obligatorietat d'informar CIP amb CIP correcte denominador: nombre de pacients amb obligatorietat d'informar CIP
Ajust	
Referència	<i>pendent CMBD</i>
Representació	
Observacions	

CPSS08c	Atenció socio sanitària Cures paliatives	Informació
---------	---	------------

Notificació correcta del codi diagnòstic principal

Descripció	percentatge de correcció en la notificació al Conjunt mínim bàsic de dades socio sanitàries (CMBD-SS) del codi del diagnòstic principal del total de pacients existents en la base de dades segons normes de codificació del CIM9-MC
Àmbit	UP, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya
Periodicitat	anual
Font	font d'informació: Conjunt mínim bàsic de dades socio sanitàries (CMBD-SS) unitat responsable: Divisió de Gestió dels Registres d'Activitat
Fórmula	numerador: nombre de pacients notificats amb diagnòstic principal correcte denominador: nombre de pacients notificats
Ajust	
Referència	<i>pendent CMBD</i>
Representació	
Observacions	

CPSS09	Atenció socio sanitària Cures pal·liatives	Informació
---------------	---	-------------------

Subministrament de dades al CatSalut per l'entitat proveïdora

Descripció	percentatge de dades subministrades de forma vàlida per l'entitat proveïdora, acordades en el contracte i que figuren en l'annex "Lliurament de dades per l'entitat proveïdora acordat en els contractes d'atenció socio sanitària", apartat 2 ("Altres dades provinents de l'entitat proveïdora")
Àmbit	UP, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya
Periodicitat	anual
Font	font d'informació: base de dades d'avaluació dels serveis socio sanitaris unitat responsable: Divisió d'Avaluació de Serveis Sanitaris
Formula	numerador: nombre de dades vàlides subministrades denominador: nombre total de dades sol·licitades - <i>nombre de dades sol·licitades</i> : annex "Lliurament de dades per l'entitat proveïdora acordat en els contractes d'atenció socio sanitària", annex 3, apartat 2 "Altres dades provinents de l'entitat proveïdora" - <i>dades vàlides</i> : d'acord amb les instruccions i metodologia especificades en l'annex esmentat i invalidant les respostes que no respecten la congruència interna o externa del qüestionari
Ajust	
Referència	90%
Representació	
Observacions	per tal d'homogeneïtzar i facilitar la tramesa de les dades als serveis centrals, es facilitarà un qüestionari en suport magnètic (MS ACCESS 2002)

**ANNEX 2.2 INDICADORS D'AVAUACIÓ DELS OBJECTIUS ESPECÍFICS DE LA REGIÓ
SANITÀRIA BARCELONA DE LA PART VARIABLE**

CPSS RSB1	Cures pal·liatives	Accessibilitat
		Resolució
		Eficiència
		Coordinació
		Satisfacció

Pacients ingressats en la unitat de CP amb valoració de la qualitat de vida

Descripció	Percentatge de pacients ingressats en la unitat de cures pal·liatives amb valoració de la qualitat de vida.
Àmbit	Servei per unitat productiva, sector sanitari, regió sanitària, Catalunya
Periodicitat	Anual
Font	Font d'informació: Auditoria interna / registre específic Unitat responsable: entitat proveïdora
Fórmula	Numerador: nombre de pacients ingressats amb valoració de la qualitat de vida Denominador: nombre total de pacients ingressats en la unitat de cures pal·liatives.
Definicions	
Ajust	
Norma	90% estàndard proposat pel grup de treball de definició d'indicadors del sector sociosanitari de Catalunya.
Representació	
Observacions	Utilitzar escales validades o de consens del sector com, per exemple, ECP – Escala de cures pal·liatives.