

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

**CONVALESCÈNCIA**

**ANNEX 3. LLIURAMENT DE DADES PER L'ENTITAT PROVEÏDORA ACORDAT EN  
ELS CONTRACTES D'ATENCIÓ SOCIOSANITÀRIA**

**ANNEX 3. 1 DADES PER A L'AVAUACIÓ DELS OBJECTIUS  
COMUNS DE LA PART VARIABLE**

**ANNEX 3. 2 DADES PER A L'AVAUACIÓ DELS OBJECTIUS ESPECÍFICS  
DE LA RSB DE LA PART VARIABLE**

**ANNEX 3.3 ALTRES DADES PROVINENTS DE L'ENTITAT PROVEÏDORA**

**ANNEX 3. 1 DADES PER A L'AVAUACIÓ DELS OBJECTIUS COMUNS DE LA PART VARIABLE**

CVSS06001	<i>Pacients ingressats que han caigut durant l'ingrés</i>
CVSS06002	<i>Pacients atesos</i>
CVSS06003	<i>Pacients atesos amb valoració del dolor</i>
CVSS06004	<i>Pacients atesos amb cribratge dels trastorns depressius</i>
CVSS06005	<i>Implantació d'un sistema de notificació, prevenció i avaluació dels efectes adversos prevenibles de l'administració de medicaments</i>
CVSS06006	<i>Implantació del protocol PREALT amb l'atenció primària</i>
CVSS06007	<i>Nombre d'altres incloses en el protocol PREALT</i>
CVSS06008	<i>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</i>
CVSS06009	<i>Realització de l'autoavaluació de les actuacions de millora de l'atenció en relació amb la qualitat percebuda dutes a terme els anys 2005 i 2006</i>
CVSS06010	<i>Nombre de reclamacions rebudes</i>
CVSS06011	<i>Nombre de reclamacions rebudes i tancades en menys de 15 dies</i>

Les entitats proveïdores han de facilitar les dades relatives a les reclamacions i suggeriments, d'acord amb la Instrucció de Suggeriments i Reclamacions 3/04 del CatSalut, a la Divisió d'Atenció al Client del CatSalut preferentment a través de l'aplicatiu GRE (en cas de no utilitzar l'aplicatiu, hauran de facilitar-les igualment a l'esmentada divisió a través de fitxer o registre específic).

<b>CVSS06001</b>	<p><b>Pacients ingressats que han caigut durant l'ingrés:</b> nombre de pacients que han sofert almenys una caiguda durant l'ingrés</p> <p>Definició de caiguda (OMS): la conseqüència de qualsevol esdeveniment que precipita el pacient a terra en contra de la seva voluntat</p>
<b>CVSS06002</b>	<p><b>Pacients atesos:</b> nombre de persones que han tingut un o més contactes amb el centre de convalsència (CVSS) l'últim any</p>
<b>CVSS06003</b>	<p><b>Pacients atesos amb valoració del dolor:</b> nombre de persones que han tingut un o més contactes amb el centre de convalsència (CVSS) l'últim any a les qui s'ha realitzat la valoració del dolor</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- valoració del dolor: ha d'incloure, com a mínim, cribratge del dolor a l'ingrés i de manera periòdica en tots els pacients que ingressin i, en el pacient amb dolor, avaluació de les característiques, intensitat, localització i factors relacionats amb l'aparició i/o disminució del mateix</li> <li>- la valoració de dolor s'ha de realitzar de manera sistemàtica a tot pacient atès des del moment de l'ingrés i de manera periòdica segons el protocol establert pel centre</li> <li>- el dolor serà valorat mitjançant escales validades o de consens del sector (per exemple</li> </ul>

	<p>escales analògicovisuals -EVA) o de tipus categòriques (per exemple escala 0-4)</p> <p>- en el cas de pacients amb deteriorament cognitiu sever, l'avaluació es farà per observació de signes de sospita o per la informació facilitada per la família o professionals</p>
CVSS06004	<p><b>Pacients atesos amb cribatge dels trastorns depressius:</b> nombre de pacients als qui s'ha realitzat el cribatge dels trastorns depressius durant l'ingrés</p> <p>- cribatge dels trastorns depressius: els pacients han de tenir una valoració sistemàtica de l'estat anímic com a mínim a l'ingrés i quan es faci la revaluació del pla d'atenció interdisciplinari, i cal deixar constància d'aquesta valoració en la història clínica; cal realitzar de manera periòdica un cribatge en els seus pacients per detectar trastorns depressius</p> <p>- cal utilitzar una escala validada o de consens del sector per al cribatge de possibles estats depressius (Cornwell, Yessavage, Hamilton, ...) en pacients amb un deteriorament cognitiu lleu o moderat que presentin manifestacions compatibles amb canvis d'estat d'ànim o en situacions reactives a estats de dependència sobrevinguda</p> <p>- en els casos de deteriorament cognitiu greu, la detecció de la depressió es pot fer mitjançant la informació facilitada per la família o el professional</p>
CVSS06005	<p><b>Implantació d'un sistema de notificació, prevenció i avaluació dels efectes adversos prevenibles de l'administració de medicaments:</b> haver implantat el sistema al llarg de l'any</p> <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> <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 <a href="http://www.errorsmedicacio.org">http://www.errorsmedicacio.org</a></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>
CVSS06006	<p><b>Implantació del protocol PREALT amb l'atenció primària:</b> haver consensuat i implantat el protocol PREALT conjuntament amb els equips d'atenció primària (EAP) de referència</p> <p>- EAP de referència: d'acord amb les àrees bàsiques de salut (ABS) de referència especificades en el contracte</p>

CVSS06007	<b>Nombre d'altres incloses en el protocol PREALT:</b>
CVSS06008	<p><b>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:</b> nombre d'altres incloses en el protocol PREALT en què s'ha comunicat l'alta a l'equip d'atenció primària (EAP) a què està assignat el pacient almenys amb 48 hores d'antelació a la data de l'alta, d'acord amb el protocol PREALT</p> <p>- EAP del pacient: equip d'atenció primària a què està assignat el pacient d'acord amb els criteris d'assignació vigents (territorial o lliure elecció)</p>
<p><b>Protocol PREALT:</b> protocol de l'alta hospitalària consensuat i elaborat de manera conjunta pels recursos d'internament i l'atenció primària de salut.</p> <p>Els recursos d'internament que han d'implantar el PREALT són els hospitals d'aguts i les unitats d'hospitalització sociosanitàries de llarga estada, convalsència, mitjana estada i cures pal·liatives.</p> <p>El PREALT requereix:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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 per part de les unitats d'hospitalització les altes als equips d'atenció primària.</li> <li>- 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.</li> </ul> <p>Font: Protocol de preparació de l'alta entre els hospitals d'aguts, els centres sociosanitaris i l'atenció primària de salut –PREALT- Regió Sanitària de Barcelona- Octubre 2005</p>	
CVSS06009	<p><b>Realització de l'autoavaluació de les actuacions de millora de l'atenció en relació amb la qualitat percebuda dutes a terme els anys 2005 i 2006:</b> es refereix a 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</p> <p>- per considerar-la afirmativament cal la presentació de l'informe d'avaluació</p>
CVSS06010	<b>Nombre de reclamacions rebudes:</b> totes les reclamacions que s'han rebut al llarg de l'any
CVSS06011	<p><b>Nombre de reclamacions rebudes i tancades en menys de 15 dies:</b> totes les reclamacions que s'han rebut al llarg de l'any i que han estat tancades en un període de temps inferior a 15 dies</p> <p>- 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"</p>
<p><b>- dades requerides per la Divisió d'Atenció al Client:</b> les entitats proveïdores han de facilitar les dades relatives a les reclamacions i suggeriments, d'acord amb la Instrucció de Suggeriments i Reclamacions 3/04 del CatSalut, a la Divisió d'Atenció al Client del CatSalut preferentment a través de l'aplicatiu GRE (en cas de no utilitzar l'aplicatiu, hauran de facilitar-les igualment a l'esmentada divisió a través de fitxer o registre específic)</p>	

**ANNEX 3. 2 DADES PER A L'AVALUACIÓ DELS OBJECTIUS ESPECÍFICS DE LA  
RSB DE LA PART VARIABLE**

CVSSRSB1. *Pacients continents o habitualment continents inclosos en un programa de reeducació de la bufeta.*

CVSSRSB2. *Nº total de pacients continents o habitualment continents ingressats*

<b>CVSSRSB1</b>	<b>Pacients continents o habitualment continents inclosos en un programa de reeducació de la bufeta:</b> nombre de pacients continents o habitualment continents que han estat inclosos en un programa de reeducació de la bufeta.
<b>CVSSRSB2</b>	<b>Pacients ingressats en la unitat de convalsència:</b> nombre total de pacients continents o habitualment continents ingressats en la unitat de convalsència

*Aquesta informació es recull en el Registre del conjunt mínim bàsic de dades dels recursos socio-sanitaris, en les variables relacionades amb la continència, amb l'objectiu de millorar l'adequació de la utilització d'estratègies d'intervenció per millorar la incontinència, per aconseguir preservar les funcions existents dels pacients.*

### ANNEX 3. 3 ALTRES DADES PROVINENTS DE L'ENTITAT PROVEÏDORA

CVSS06012	Caigudes
CVSS06013	Caigudes degudes a factors intrínsecs
CVSS06014	Caigudes degudes a factors extrínsecs
CVSS06015	Caigudes amb lesió
CVSS06016	Caigudes amb lesió degudes a factors intrínsecs
CVSS06017	Caigudes amb lesió degudes a factors extrínsecs
CVSS06018	Disponibilitat d'una guia farmacològica
CVSS06019	Pacients en tractament amb fàrmacs antidepressius
CVSS06020	Pacients en tractament amb fàrmacs sedants i hipnòtics
CVSS06021	Nombre de reclamacions rebudes i tancades
CVSS06022	Nombre de reclamacions rebudes i tancades en menys de 30 dies
CVSS06023	Temps mitjà de resposta a les reclamacions en el període estudiat

Les entitats proveïdores han de facilitar les dades relatives a les reclamacions i suggeriments, d'acord amb la Instrucció de Suggeriments i Reclamacions 3/04 del CatSalut, a la Divisió d'Atenció al Client del CatSalut preferentment a través de l'aplicatiu GRE (en cas de no utilitzar l'aplicatiu, hauran de facilitar-les igualment a l'esmentada divisió a través de fitxer o registre específic).

<b>CVSS06012</b>	<p><b>Caigudes:</b> nombre de caigudes que han afectat als pacients ingressats durant l'any succeïdes en el període de temps en el qual els pacients han estat ingressats en el centre</p> <p>- Definició de caiguda (OMS): la conseqüència de qualsevol esdeveniment que precipita el pacient a terra en contra de la seva voluntat</p>
<b>CVSS06013</b>	<p><b>Caigudes degudes a factors intrínsecs:</b> nombre de caigudes degudes a factors intrínsecs que han afectat als pacients ingressats durant l'any succeïdes en el període de temps en el qual els pacients han estat ingressats en el centre</p> <p>- Definició de caiguda (OMS): la conseqüència de qualsevol esdeveniment que precipita el pacient a terra en contra de la seva voluntat</p> <p>- Factors intrínsecs (característiques pròpies de la persona): mobilitat limitada, trastorns mentals (depressió, demència), trastorns sensorials (desequilibri, alteracions visuals i/o auditives, vertigen), malalties neurològiques, malalties osteoarticulars, malalties cardiovasculars, edat &gt;75 anys, manca d'exercici físic, desnutrició, automedicació, incompliment terapèutic, hàbits tòxics (consum excessiu d'alcohol) i síndrome postcaiguda</p>

CVSS06014	<p><b>Caigudes degudes a factors extrínsecs:</b> nombre de caigudes degudes a factors extrínsecs que han afectat als pacients ingressats durant l'any succeïdes en el període de temps en el qual els pacients han estat ingressats en el centre</p> <p>- Definició de caiguda (OMS): la conseqüència de qualsevol esdeveniment que precipita el pacient a terra en contra de la seva voluntat</p> <p>- Factors extrínsecs (circumstàncies de la caiguda o factors mediambientals): característiques del habitatge (terra irregular o lliscant, desnivells, catifes, objectes a terra, escales, absència de baranes o agafadors, il·luminació insuficient), aïllament social, dèficit de suport social, calçat inadequat</p>
CVSS06015	<p><b>Caigudes amb lesió:</b> nombre de caigudes amb resultat de lesió que han afectat als pacients ingressats durant l'any succeïdes en el període de temps en el qual els pacients han estat ingressats en el centre</p> <p>- Definició de caiguda (OMS): la conseqüència de qualsevol esdeveniment que precipita el pacient a terra en contra de la seva voluntat</p>
CVSS06016	<p><b>Caigudes amb lesió degudes a factors intrínsecs:</b> nombre de caigudes degudes a factors intrínsecs amb resultat de lesió que han afectat als pacients ingressats durant l'any succeïdes en el període de temps en el qual els pacients han estat ingressats en el centre</p> <p>- Definició de caiguda (OMS): la conseqüència de qualsevol esdeveniment que precipita el pacient a terra en contra de la seva voluntat</p> <p>- Factors intrínsecs (característiques pròpies de la persona): mobilitat limitada, trastorns mentals (depressió, demència), trastorns sensorials (desequilibri, alteracions visuals i/o auditives, vertigen), malalties neurològiques, malalties osteoarticulars, malalties cardiovasculars, edat &gt;75 anys, manca d'exercici físic, desnutrició, automedicació, incompliment terapèutic, hàbits tòxics (consum excessiu d'alcohol) i síndrome postcaiguda</p>
CVSS06017	<p><b>Caigudes amb lesió degudes a factors extrínsecs:</b> nombre de caigudes degudes a factors extrínsecs amb resultat de lesió que han afectat als pacients ingressats durant l'any succeïdes en el període de temps en el qual els pacients han estat ingressats en el centre</p> <p>- Definició de caiguda (OMS): la conseqüència de qualsevol esdeveniment que precipita el pacient a terra en contra de la seva voluntat</p> <p>- Factors extrínsecs (circumstàncies de la caiguda o factors mediambientals): característiques del habitatge (terra irregular o lliscant, desnivells, catifes, objectes a terra, escales, absència de baranes o agafadors, il·luminació insuficient), aïllament social, dèficit de suport social, calçat inadequat</p>
CVSS06018	<p><b>Disponibilitat d'una guia farmacològica:</b> existeix una guia farmacològica elaborada o adaptada i consensuada pel centre?</p> <p>- per considerar-ho afirmativament, cal la presentació de la guia a la Regió Sanitària i ha d'incloure, com a mínim, la relació de principis actius, especificar els criteris d'inclusió i exclusió de medicaments i els criteris per a la sol·licitud dels medicaments fora de la guia. Ha d'estar actualitzada anualment (com a màxim, any 2005)</p>

<b>CVSS06019</b>	<b>Pacients en tractament amb fàrmacs antidepressius:</b> nombre de pacients ingressats que han rebut en algun moment al llarg de l'any tractament amb inhibidors selectius de la recaptació de serotonina –ISRS- i similars (fluoxetina, fluvoxamina, paroxetina, sertralina, citalopram, venlafaxina, etc.), antidepressius tricíclics (amitriptilina, clomipramina, desipramina, doxepina, lofepramina, nortriptilina, imipramina, etc.), inhibidors de la monoaminoxidasa –MAO- o altres antidepressius
<b>CVSS06020</b>	<b>Pacients en tractament amb fàrmacs sedants i hipnòtics:</b> : nombre de pacients ingressats que han rebut en algun moment al llarg de l'any tractament amb benzodiacepinas (qualsevol d'elles), zolpidem o zopiclona
<b>CVSS06021</b>	<b>Nombre de reclamacions rebudes i tancades:</b> totes les reclamacions que s'han rebut al llarg de l'any  - 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"
<b>CVSS06022</b>	<b>Nombre de reclamacions rebudes i tancades en menys de 30 dies:</b> totes les reclamacions que s'han rebut al llarg de l'any i han estat tancades i han estat tancades en un període de temps inferior a 30 dies  - 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"
<b>CVSS06023</b>	<b>Temps mitjà de resposta a les reclamacions en el període estudiat:</b> mitjana en dies del temps transcorregut entre la presentació de la reclamació i el seu tancament  - 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"
<b>- dades requerides per la Divisió d'Atenció al Client:</b> les entitats proveïdores han de facilitar les dades relatives a les reclamacions i suggeriments, d'acord amb la Instrucció de Suggeriments i Reclamacions 3/04 del CatSalut, a la Divisió d'Atenció al Client del CatSalut preferentment a través de l'aplicatiu GRE (en cas de no utilitzar l'aplicatiu, hauran de facilitar-les igualment a l'esmentada divisió a través de fitxer o registre específic)	