

Pla Estratègic per al Benestar Emocional i la Salut Mental de les Illes Balears



**PEBESMIB
2025-2030**



**Govern de les
Illes Balears**



Institucions i entitats

Teixint aliances per una salut mental integral

L'elaboració d'aquest document ha estat possible gràcies al compromís i la col·laboració activa de nombrosos professionals i equips de la Direcció General de Salut Mental, així com d'altres institucions i entitats vinculades a l'àmbit de la salut mental a les Illes Balears:

Conselleria de Salut

Conselleria d'Educació i Universitats

Conselleria de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència

Conselleria de Presidència, Coordinació de l'Acció de Govern i Cooperació Local

Conselleria de Treball, Funció Pública i Diàleg Social

Conselleria d'Economia, Hisenda i Innovació

Conselleria de Turisme, Cultura i Esports

Ajuntament de Palma

Federació d'Entitats Locals de les Illes Balears (FELIB)

Consell de Mallorca

Consell Insular de Menorca

Consell Insular de Formentera

Consell Insular d'Eivissa

Federació de Salut Mental de Mallorca

Fundació per a Persones amb Discapacitat de Menorca

FOQUA – Associació Fòrum per la Qualitat

La seva implicació ha estat clau per garantir una visió integral, plural i territorialment equilibrada en l'abordatge de la salut mental, reforçant el caràcter participatiu, transversal i inclusiu d'aquesta iniciativa.



Presentació

El Pla Estratègic per al Benestar Emocional i la Salut Mental de les Illes Balears (2025-2030) marca un paradigma en l'abordatge d'un dels principals reptes que tenim com a societat i que va quedar al descobert amb la pandèmia de la COVID-19, el qual ha suposat un augment sense precedents de la demanda de serveis i recursos relacionats ja no sols amb els problemes de salut mental, sinó també amb la salut emocional de la ciutadania.

La salut mental s'ha convertit en un dels principals reptes socials del nostre temps. A les Illes Balears, més de 185.000 persones conviuen amb algun problema de salut mental. A més, una de cada quatre persones patirà algun trastorn mental al llarg de la seva vida. L'increment de casos d'ansietat, depressió, trastorns de la conducta alimentària, addiccions i patologia dual, evidencia la necessitat urgent de transformar el model d'atenció. El suïcidi, la cara més dramàtica d'aquesta crisi, va provocar noranta morts a les Illes Balears el 2024.

Davant aquesta realitat complexa i canviant, sorgeix aquest pla des d'una concepció i un model d'atenció integral, comunitari i intersectorial centrat en la persona, en la prevenció i en la promoció del benestar emocional, amb tota una sèrie d'actuacions concertades, coordinades i sostenibles per protegir i promoure la salut mental de la població balear.

El Pla és fruit de la participació i implicació de múltiples actors institucionals d'àmbit autonòmic, insular i municipal, així com d'entitats del tercer sector. Està liderat per la Direcció General de Salut Mental i coordinat de manera transversal amb les conselleries d'Educació i Universitats i de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència per donar una resposta global a les necessitats de les persones amb problemes de salut mental. Es tracta d'anar tots plegats per cobrir les necessitats de cadascuna de les persones amb problemes de salut mental i defensar el seu projecte de vida en tots els àmbits d'actuació del seu dia a dia sense estigmes, sense prejudicis i respectant els drets humans a través d'una atenció integral, accessible, equitativa i de qualitat.

Aquest pla també està orientat a transformar, en profunditat, la manera com es concep la salut mental i com s'organitza l'atenció. El nou model d'atenció a la salut mental, des d'una òptica col·lectiva, transversal i corresponsable, significa una millora i una consolidació dels circuits de coordinació entre els diferents agents implicats —sanitaris, socials, educatius, laborals i comunitaris— que, des dels seus respectius àmbits d'actuació i de competències, han d'impulsar accions concertades i sostenibles per protegir i promoure la salut mental i el benestar emocional de la població balear.

El Pla Estratègic per al Benestar Emocional i la Salut Mental de les Illes Balears 2025-2030 preveu un total de 7 línies estratègiques, amb 19 objectius generals i més de 122 objectius concrets i actuacions. Pel que fa a la posada en marxa, el pla disposa tres fases de desenvolupament i implementació amb accions concretes que s'iniciaran o es desenvoluparan en tres intervals bianuals (2025-2026, 2027-2028 i 2029-2030).

La creació de la Direcció General de Salut Mental, el desplegament de 79 psicòlegs educatius als centres educatius, la incorporació de 16 psicòlegs als centres de salut de les Illes Balears, la millora del servei d'acompanyament a persones amb diagnòstic de salut mental i ara el Pla Estratègic per al Benestar Emocional i la Salut Mental de les Illes Balears (2025-2030) són les respostes que aquest Govern està donant a la salut mental.



Presentació

Aquest Pla no només cerca tractar els trastorns mentals, sinó defensar el projecte de vida de cada persona, sense estigmes, amb respecte cap als drets humans i amb una atenció accessible, equitativa i de qualitat. Invertir en salut mental és invertir en cohesió social, en qualitat de vida i en futur. Amb aquest Pla, les Illes Balears fan una aposta valenta i decidida per posar les persones al centre de les polítiques públiques.

En aquest context, el Govern de les Illes Balears respon amb una aposta decidida i estratègica per a un canvi de paradigma: un nou model d'atenció centrat no només en el tractament dels trastorns mentals, sinó també en la promoció activa del benestar emocional com a element clau per a la salut pública. Aquesta voluntat política es materialitza en el present document, que recull el Pla Estratègic per al Benestar Emocional i la Salut Mental de les Illes Balears (PEBESMIB) 2025-2030, una iniciativa interinstitucional liderada per la Conselleria de Salut i orientada a transformar, en profunditat, la manera com es concep, s'organitza i s'actua en matèria de salut mental arreu del territori.



Manuela García Romero
Consellera de Salut



Sandra Fernández Herranz
Consellera de Famílies, Benestar
Social i Atenció a la Dependència



Antoni Vera Alemany
Conseller d'Educació i Universitats



Índex

1	●	Introducció.....	1
2	●	Metodologia	2
3	●	Línies estratègiques	5
		Estratègia 1 Coordinació, gestió i accés universal als recursos	
		Estratègia 2 Promoció del benestar emocional i la prevenció	
		Estratègia 3 Foment d'una atenció integral centrada en la persona que garanteixi la protecció dels drets humans i que tenguin en compte les estratègies necessàries per prevenir la conducta suïcida	
		Estratègia 4 Salut mental en la infància i l'adolescència	
		Estratègia 5 Suport a persones amb problemes de salut mental, famílies i atenció comunitària	
		Estratègia 6 Formació contínua i sensibilització professional	
		Estratègia 7 Investigació, innovació i transferència del coneixement	
4	●	Indicadors	17
5	●	Cronograma.....	34
6	●	Bibliografia.....	44



1. Introducció

La salut mental s'ha consolidat com un dels pilars fonamentals per a la salut global segons l'**Organització Mundial de la Salut**, els **objectius de desenvolupament sostenible de les Nacions Unides** i les iniciatives impulsades per diverses institucions de la **Unió Europea** en l'àmbit sanitari. L'increment de trastorns com la depressió i l'ansietat, així com l'augment de les taxes d'intents de suïcidi i de consultes d'urgència per motius psiquiàtrics, han convertit aquests problemes en una de les principals causes de morbiditat i mortalitat a escala global.

Aquests problemes no només tensen els sistemes de salut, sinó que també evidencien desigualtats significatives en l'accés als recursos diagnòstics i terapèutics, cosa que afecta la funcionalitat i la qualitat de vida de la població. La pandèmia de COVID-19 va agreujar aquesta situació, amb un increment del 25 % en els trastorns de salut mental, especialment en la joventut i les dones. El 2023, un de cada dos joves de la UE patia algun problema de salut mental, i això converteix el suïcidi en la primera causa de mort en aquest col·lectiu.

Davant aquesta realitat, és imperatiu establir mecanismes estructurats per abordar la salut mental des d'una perspectiva integral i comunitària.

Aquest abordatge s'ha de basar en la coordinació entre les institucions públiques, els serveis sanitaris, socials i educatius i la comunitat de les Illes Balears, promovent un model d'atenció transversal, equitatiu i interinstitucional centrat a donar resposta a les necessitats de les persones i al seu projecte de vida a través de l'atenció integral i la gestió emocional. A més, cal reforçar la integració de col·lectius vulnerables en tots els àmbits d'actuació, establint xarxes sanitàries i socials interconnectades amb famílies, centres educatius, recursos laborals, tecnologies digitals i mitjans de comunicació, per garantir una resposta més eficient i inclusiva.

El **PEBESMIB 2025-2030** neix per donar resposta al Pacte Balear pel Benestar Emocional i la Salut Mental de les Illes Balears aprovat per tots els grups parlamentaris de les Illes Balears el 14 de març de 2023 amb la missió clara de dissenyar i implementar un model amb estructures i mecanismes de coordinació integrada que permetin optimitzar la prestació de recursos i serveis de salut mental i benestar emocional. Aquesta estratègia respon a les necessitats urgents de transformar l'enfocament actual, eliminar duplicitats en l'atenció, millorar l'eficiència del sistema i fomentar la corresponsabilitat de totes les institucions i els agents implicats en la salut mental.

Per afrontar aquest repte, el PEBESMIB 2025-2030 recull tota la feina feta pel Comitè Tècnic Interinstitucional (CTI) i es marca com a objectiu clau l'elaboració d'unes línies estratègiques que garanteixin la salut mental en tots els àmbits de la societat, assegurant una atenció integral, accessible i de qualitat. Aquestes línies estratègiques es basen en els punts següents:



Una **gestió coordinada i eficient dels recursos**, garantint-ne l'accés equitatiu i la qualitat.



La **promoció del benestar emocional i la prevenció dels trastorns mentals**, especialment en infants, adolescents i col·lectius vulnerables.



Una **atenció integral i personalitzada**, adaptada a les necessitats de cada persona i basada en el respecte dels drets humans amb un enfocament específic en la prevenció, la detecció i l'abordatge de la conducta suïcida.



El **suport a les famílies i la comunitat**, fomentant-ne la participació activa en la promoció de la salut mental.



La **formació contínua dels professionals i la sensibilització social**, per reduir l'estigma i millorar les competències en l'atenció a la salut mental.



La **recerca, la innovació i la transferència del coneixement** com a motor per millorar l'eficàcia de les intervencions i garantir un model en evolució constant.



2. Metodologia

Per garantir un estudi alineat amb les polítiques sanitàries estatals, s'han dissenyat les línies i sublínies estratègiques d'aquest pla seguint les directrius que estableixen els quatre marcs d'actuació fonamentals següents:

En primer lloc, l'**Estratègia de Salut Mental del Sistema Nacional de Salut (2022-2026)**, document aprovat pel Comitè Institucional de l'Estratègia de Salut Mental del Sistema Nacional de Salut i pel Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut. Aquesta actualització de l'Estratègia és el resultat d'un diàleg ampli entre professionals de la salut, societats científiques, persones amb experiència pròpia en salut mental i familiars, a través de diferents organitzacions. En el marc de la protecció, la promoció i el respecte dels drets humans, el document respon a les qüestions relacionades amb la salut mental mitjançant la incorporació de noves línies estratègiques, l'adopció de les recomanacions actuals en matèria de salut mental, la definició d'objectius específics i el desenvolupament d'un sistema d'avaluació consensuat amb les comunitats autònomes, que permet mesurar l'abast de l'estratègia. A més, inclou una anàlisi detallada de l'impacte de la COVID-19 en la salut mental, amb especial atenció als col·lectius més vulnerables.

En segon lloc, el **Pla d'Acció en Salut Mental (2022-2024)**, aprovat pel Consell Interterritorial del Sistema Nacional de Salut a proposta del Ministeri de Sanitat, que té com a objectiu principal contribuir a millorar la salut mental i a mitigar els efectes derivats de la crisi sanitària i social provocada per la pandèmia de la COVID-19, així com altres factors que actualment impacten en la salut mental. Per assolir aquest objectiu, el document estableix accions prioritàries impulsades pel Ministeri de Sanitat, en concordança amb les línies estratègiques que es recullen en l'Estratègia de Salut Mental del Sistema Nacional de Salut (2022-2026), i defineix indicadors específics per avaluar-ne els resultats i l'impacte.

En tercer lloc, el **Pla d'Acció per a la Prevenció del Suïcidi (2025-2027)**, que se centra en la vigilància en salut mental, la sensibilització, el treball amb els mitjans de comunicació i el reforç de la xarxa familiar, especialment en situacions de vulnerabilitat. L'estratègia es dirigeix a col·lectius amb més risc, com adolescents, persones LGBTQIA+, en exclusió social o amb discapacitat, i promou la integració de la salut mental en polítiques públiques clau com l'educació, el treball i l'atenció sanitària. També inclou mesures per a la detecció precoç i el tractament de les conductes suïcides, així com la formació contínua per a professionals, amb especial atenció a la infància i l'adolescència.

Finalment, el **Pla d'Acció en Salut Mental (2025-2027)** del Ministeri de Sanitat d'Espanya, el qual defineix una estratègia operativa per enfortir l'atenció en salut mental dins del Sistema Nacional de Salut. Elaborat pel Comissionat de Salut Mental amb una àmplia participació institucional, el document s'estructura en vuit línies estratègiques: reforç dels recursos humans; promoció d'un model comunitari i alternatives a la institucionalització; enfocament basat en drets humans i lluita contra l'estigma; optimització del tractament i de la prescripció; atenció a col·lectius vulnerables; salut mental perinatal, infantil i adolescent; millora dels sistemes d'informació, i relació entre salut mental i feina. Cada línia inclou accions concretes amb indicadors i resultats esperats, orientades a una atenció equitativa, basada en l'evidència i centrada en la persona.

Per tal de reforçar aquest model d'intervenció, l'anàlisi metodològica d'aquest pla també inclou l'estudi dels documents estratègics clau en l'àmbit autonòmic, com són:

L'anàlisi i la revisió del **Pla Estratègic de Salut Mental de les Illes Balears (2016-2022)**, amb l'objectiu d'identificar-hi punts forts, àrees de millora i línies estratègiques que s'han d'actualitzar per donar resposta a les necessitats actuals. El **Pla Integral d'Addiccions de les Illes Balears**

(2025-2032), per a la integració d'un enfocament de salut mental en les estratègies de reducció de riscos i tractament d'addiccions.

L'**Estratègia Social de Promoció de la Salut de les Illes Balears (2016-2026)**, en què s'aborden els



2. Metodologia

grans reptes que tenim al davant relacionats amb la salut, entesa de manera àmplia com a benestar.

El **Pla de Prevenció, Actuació i Abordatge de la Conducta Suïcida a les Illes Balears**, per millorar les eines i els mecanismes d'intervenció en situacions de crisi i de risc.

El **Pla Estratègic d'Atenció Primària del Servei de Salut de les Illes Balears (2022-2026)**, que pretén afrontar els canvis que necessita l'atenció primària els propers anys.

El **Pacte per la Salut de les Illes Balears 2024**, al qual s'ha incorporat la veu i la mirada de la ciutadania i s'han dissenyat les línies estratègiques que han de guiar la valoració de necessitats i oportunitats i les polítiques públiques de salut a les Illes Balears a curt, mitjà i llarg termini.

La Direcció General de Salut Mental és l'organisme responsable de la implementació d'aquest pla estratègic, assegurant-ne la correcta execució en coordinació amb la resta d'institucions implicades. La seva funció principal és garantir que totes les línies, sublínies i objectius estratègics prevists en el Pla es desenvolupen de manera efectiva, promovent la col·laboració entre els diferents agents del sector sanitari, social i comunitari.

Per aconseguir-ho, la Direcció General de Salut Mental treballa en estreta coordinació amb entitats públiques i privades, equips professionals especialitzats en salut mental, associacions de pacients i familiars, la Taula de Salut Mental i Addiccions de les Illes Balears (TSSIB), així com amb altres departaments governamentals i institucions rellevants. Aquest enfocament interinstitucional és essencial per garantir una resposta integral i coherent a les necessitats de la població en matèria de salut mental.

D'aquesta manera, es consolida un marc estructurat de compromisos i resultats esperats per a cada període, alhora que es garanteix la capacitat d'adaptació del Pla a l'evolució del context sociosanitari. Aquest enfocament facilita la incorporació contínua de millores i de noves estratègies, fonamentades en l'evidència acumulada i alineades amb les prioritats emergents.

Cronograma

El cronograma permet estructurar el desplegament dels objectius estratègics i ofereix una base sòlida per a la definició posterior d'accions concretes al llarg

del temps. Els objectius es presenten mitjançant línies estratègiques, cadascuna de les quals es desplega al llarg de tres intervals bianuals:

- **2025-2026:** accions que s'iniciaran o es desenvoluparan durant la primera fase del pla.
- **2027-2028:** accions que es posaran en marxa o continuaran en la segona fase del pla.
- **2029-2030:** accions que es duran a terme o es consolidaran durant la tercera fase del pla.

Cada objectiu s'identifica amb un codi i una descripció breu. El cercle ple indica l'inici previst de l'actuació i la barra de continuïtat representa la durada estimada de l'execució d'aquesta.

Aterratge del Pla Estratègic en plans d'accions operatius bianuals posteriors

Per assegurar-ne l'aplicació efectiva, aquest pla estratègic es concretarà en plans d'acció operatius bianuals, que actuaran com a instruments operatius per transformar els objectius en accions específiques i mesurables. Aquests plans detallaran:

- Les accions concretes que s'han de desenvolupar durant el període de dos anys, en què s'especificaran les accions anuals per avançar en els objectius del pla estratègic.
- Els responsables institucionals de l'execució, incloent-hi institucions, departaments i equips professionals involucrats.
- Els indicadors de seguiment, que permeten mesurar l'impacte i el grau de compliment de les accions.
- Les metes que s'han d'assolir, amb la definició de resultats clars i quantificables en terminis concrets.
- L'assignació pressupostària.
- L'anàlisi i el seguiment periòdics, garantint que les accions es desenvolupen de manera adequada i permetent fer-hi ajustos en funció de l'evolució de les necessitats i dels resultats obtinguts.

Aquest sistema de plans d'acció operatius permetrà una gestió més eficient i transparent, ja que estableix un marc clar de compromisos i resultats esperats per a cada període. A més, afavoreix l'adaptació del pla a l'evolució del context sociosanitari, facilitant la introducció de millores i



2. Metodologia

noves estratègies en funció de l'evidència acumulada i les prioritats emergents.

Accions específiques

Les accions específiques representen la unitat operativa bàsica dels plans d'acció. Es tracta d'actuacions concretes, formulades de manera clara i detallada, que permeten operativitzar els objectius estratègics i desplegar les línies d'intervenció que s'estableixen en el pla.

Indicadors

Els indicadors són eines que permeten mesurar, avaluar i fer el seguiment de l'estat, l'evolució i els resultats d'una acció, projecte o política pública. S'utilitzen per analitzar el grau d'execució de les accions específiques mitjançant la mesura d'aspectes clau de manera objectiva, estandarditzada i comparable al llarg del temps i entre diferents territoris o àrees d'intervenció.

Aquests instruments permeten identificar avenços, dificultats i bones pràctiques, així com generar informació útil per a la presa de decisions del Comitè Tècnic Interinstitucional i de la Direcció General de Salut Mental.

D'acord amb la seva naturalesa, els indicadors es classifiquen en tres categories principals:

- **Indicadors de procés o activitat:** Mesuren el volum, la freqüència o la intensitat dels serveis o intervencions efectuades. Exemples d'això poden ser el nombre de sessions formatives, d'activitats comunitàries, de campanyes de sensibilització o d'accions de coordinació interinstitucional.
- **Indicadors de resultats:** Avaluen l'efectivitat i l'impacte de les actuacions sobre la població objectiu i mesuren canvis observables en el benestar emocional, la inclusió social, la satisfacció de les persones usuàries o la millora de l'accessibilitat als serveis.
- **Indicadors d'estructura:** Fan referència als recursos disponibles per dur a terme les accions (infraestructures, professionals, pressupost, sistemes d'informació, etc.) i a l'adequació d'aquests als objectius establerts.

Els indicadors s'han elaborat seguint criteris de coherència, homogeneïtzació i proporcionalitat, per garantir que siguin comparables, sensibles als canvis i útils per a la gestió.

Cada indicador està associat a un objectiu específic dins la respectiva sublínia estratègica, de manera que permet avaluar l'assoliment de les fites de cada eix i obtenir una lectura integrada del progrés del pla.

Pel que fa al càlcul, cada indicador disposa d'una fórmula o mètode específic, coherent i transparent, que ha de permetre comparacions fiables al llarg del temps i entre àmbits d'aplicació. També s'hi ha de fer constar la unitat de mesura, la font de dades emprada i, si escau, els criteris d'inclusió o exclusió aplicats en la recopilació o l'anàlisi de la informació.

Assignació pressupostària

Aquest factor correspon a la dotació pressupostària dins l'àrea determinada de l'objectiu de l'indicador. Segons les necessitats, correspondran a diferents nivells.

Responsabilitats institucionals

Els responsables fan referència a l'entitat que es farà càrrec de dur a terme les activitats i els processos que resulten de la creació, el desenvolupament i la implantació de les metes dels indicadors.

Objectius finals i impacte esperat

L'objectiu final d'aquesta coordinació i planificació és millorar la qualitat de l'atenció en salut mental, garantir l'accessibilitat universal als serveis i impulsar polítiques orientades a la prevenció, la detecció precoç i el suport integral a les persones afectades. Aquest enfocament posa l'accent en la promoció del benestar emocional, la reducció de l'estigma associat a la salut mental i la consolidació d'un model d'atenció comunitari, inclusiu i centrat en la persona.

Mitjançant aquest marc estratègic i operatiu, es pretén enfortir un sistema de salut mental més robust, eficient i flexible, capaç de donar resposta als reptes presents i futurs amb una visió sostenible i a llarg termini.



3. Línies i sublínies

Línia estratègica 1

Coordinació, gestió
i accés universal als recursos

- 1.1. Definició del model de governança en salut mental.
- 1.2. Digitalització i optimització dels recursos.
- 1.3. Millora de l'accessibilitat i continuïtat de l'atenció.

Línia estratègica 2

Promoció del benestar emocional
i la prevenció

- 2.1. Promoció de la sensibilització i la informació sobre benestar emocional i l'alfabetització en salut mental.
- 2.2. Impuls de la promoció del benestar emocional i la prevenció en salut mental.
- 2.3. Establiment dels mecanismes de detecció i intervenció precoç en les situacions de malestar emocional que tenen risc greu per a la salut mental.

Línia estratègica 3

Foment d'una atenció integral
centrada en la persona que
garanteixi la protecció dels drets
humans, i que tenguin en compte
les estratègies necessàries per a
la prevenció de la conducta
suïcida

- 3.1. Coordinació i integració dels serveis de salut mental i addiccions.
- 3.2. Atenció individualitzada en salut mental segons les necessitats de cada persona.
- 3.3. Atenció especialitzada en els entorns de la persona amb problemes de salut mental.
- 3.4. Lluita contra l'estigma associat a problemes de salut mental i garantia dels drets de les persones amb problemes de salut mental i el seu entorn.
- 3.5. Prevenció, detecció precoç i atenció integral de la conducta suïcida.

Línia estratègica 4

Salut mental en la infància
i l'adolescència

- 4.1. Impuls de la promoció del benestar i la prevenció en la infància, adolescència i joventut.
- 4.2. Potenciació dels serveis de salut mental per a infants i adolescents.

Línia estratègica 5

Coordinació, gestió
i accés universal als recursos

- 5.1. Formació i capacitat per a les famílies i l'entorn de persones amb problemes de salut mental.
- 5.2. Impuls de la salut mental comunitària i la integració dels recursos locals.

Línia estratègica 6

Formació contínua
i sensibilització professional

- 6.1. Millora de la formació especialitzada en salut mental per a professionals de diferents àmbits.
- 6.2. Promoció de la informació i l'alfabetització de ciutadania i professionals en salut mental.

Línia estratègica 7

Investigació, innovació
i transferència del coneixement

- 7.1. Impuls de la recerca i el coneixement en salut mental i benestar emocional.
- 7.2. Desenvolupament i aplicació d'innovacions tecnològiques i estratègies de digitalització en salut mental.
- 7.3. Transferència del coneixement en salut mental.



3. Línies i sublínies

Línia estratègica 1

Coordinació, gestió i accés universal als recursos

1.1. Definició del model de governança en salut mental.

1.2. Digitalització i optimització dels recursos.

1.3. Millora de l'accessibilitat i continuïtat de l'atenció.

1.1.

Definició del model de governança en salut mental

Objectiu 1.1.1: Impulsar la creació d'un òrgan formal de coordinació interinstitucional en salut mental mitjançant la constitució de la Comissió Interinstitucional de Salut Mental, amb la definició clara de les entitats participants i les seves funcions.

Objectiu 1.1.2: Establir circuits de coordinació i comunicació clars i eficients entre els serveis de la Conselleria de Salut, la Conselleria de Famílies i Afers Socials i la Conselleria d'Educació i Universitats, sota el lideratge de la Direcció General de Salut Mental.

Objectiu 1.1.3: Reforçar el rol tècnic del Comitè Tècnic Assessor redefinint-ne la composició i les funcions per tal de garantir l'assessorament expert en el desenvolupament de les polítiques de salut mental¹.

Objectiu 1.1.4: Consolidar el Consell Assessor de Salut Mental com a espai de participació i col·laboració estratègica, garantint la presència dels col·lectius en situació de risc i la seva contribució en forma de suggeriments i recomanacions².

Objectiu 1.1.5: Desenvolupar comissions tècniques específiques per a l'abordatge de temàtiques clau en salut mental, mitjançant l'elaboració de circuits i protocols d'actuació compartits.

Objectiu 1.1.6: Dissenyar i implantar mecanismes estructurats de coordinació entre els diferents nivells de governança implicats en les polítiques de salut mental.

Objectiu 1.1.7: Definir de manera consensuada les prioritats i línies d'actuació estratègica en salut mental de la Comunitat Autònoma, a través del treball de la Comissió Interinstitucional.

Objectiu 1.1.8: Garantir la transparència i la rendició de comptes mitjançant l'elaboració periòdica d'un informe d'activitat de la Comissió Interinstitucional de Salut Mental adreçat al Parlament de les Illes Balears

1.2.

Digitalització i optimització dels recursos

Objectiu 1.2.1: Implantar un sistema d'avaluació i revisió dels recursos destinats a les accions del Govern en matèria de salut mental, que permeti fer un seguiment pressupostari detallat a l'àmbit autonòmic, mitjançant una codificació específica.

Objectiu 1.2.2: Digitalitzar la gestió dels recursos de salut mental mitjançant el desenvolupament d'una plataforma única d'accés i consulta, que integri informació rellevant per a la presa de decisions.

Objectiu 1.2.3: Desenvolupar un quadre de comandaments integral que permeti una anàlisi en temps real i l'estudi de tendències en l'atenció en salut mental, amb capacitat d'elaborar informes periòdics sobre la situació assistencial.

¹ Comitè Tècnic Assessor en Salut Mental de les Illes Balears, creat mitjançant la Resolució del conseller de Salut i Consum de 5 de juliol de 2021 (BOIB núm. 92, de 6 de juliol de 2021), com a òrgan consultiu i assessor multidisciplinari en matèria de salut mental.

² Consell Assessor de Salut Mental de les Illes Balears, creat mitjançant la Resolució del conseller de Salut i Consum de 5 de juliol de 2021 (BOIB núm. 92, de 6 de juliol de 2021), com a òrgan consultiu i de participació institucional en l'àmbit de la salut mental, amb representació dels sectors sanitari, social, educatiu i judicial, els col·legis professionals i les associacions de familiars i usuaris.



3. Línies i sublínies

1.3.

**Millora de
l'accessibilitat i
continuïtat de
l'atenció**

Objectiu 1.3.1: Dissenyar i implantar un model d'atenció integrat que garanteixi la continuïtat de les cures en salut mental, tenint en compte la tipologia de les persones que tenen salut mental i el nivell de suport de la persona.

Objectiu 1.3.2: Actualitzar i adaptar les guies i protocols d'accés als serveis de salut mental per respondre a les diverses necessitats de la població, millorant l'equitat i l'eficiència en l'atenció.

Objectiu 1.3.3: Millorar la informació i orientació a la ciutadania sobre els circuits d'accés als serveis de salut mental mitjançant materials divulgatius i plataformes informatives accessibles i actualitzades.

Objectiu 1.3.4: Desenvolupar un pla coordinat de millora i ampliació d'infraestructures, serveis, equipaments i recursos humans en salut mental, amb definició d'accions prioritàries entre les conselleries implicades.

Objectiu 1.3.5: Revisar i, si escau, proposar millores al marc normatiu vigent en matèria de salut mental i benestar emocional a les Illes Balears per tal de garantir-ne l'adequació a les necessitats actuals.



3. Línies i sublínies

Línia estratègica 2

Promoció del Benestar Emocional i Prevenció

21. Promoure la sensibilització i la informació sobre benestar emocional i l'alfabetització en salut mental.
22. Impulsar la promoció del benestar emocional i la prevenció en salut mental.
23. Establir els mecanismes de detecció i intervenció precoç en les situacions de malestar emocional que tenen risc greu per a la salut mental.

2.1.

Promoció de la sensibilització i la informació sobre benestar emocional i l'alfabetització en salut mental

Objectiu 2.1.1: Desenvolupar campanyes de sensibilització i educació emocional dirigides a tota la població.

Objectiu 2.1.2: Difondre informació clara, accessible i basada en evidències sobre els factors que afavoreixen el benestar emocional, a través de canals institucionals, xarxes socials i mitjans de comunicació.

Objectiu 2.1.3: Establir col·laboracions amb els mitjans de comunicació per promoure una cobertura informativa responsable i afavorir narratives positives en salut mental.

Objectiu 2.1.4: Avaluar i millorar l'oferta existent d'accions informatives i de sensibilització sobre benestar emocional i salut mental en els àmbits sanitari, social, educatiu, laboral i comunitari.

Objectiu 2.1.5: Unificar i facilitar l'accés digital a la informació sobre benestar emocional i salut mental a través d'un espai web centralitzat impulsat per la Direcció General de Salut Mental.

2.2.

Impuls de la promoció del benestar emocional i la prevenció en salut mental

Objectiu 2.2.1: Fomentar la incorporació sistemàtica del benestar emocional i la salut mental en els diagnòstics comunitaris, amb l'objectiu de reforçar la identificació de necessitats i oportunitats d'actuació en l'àmbit local.

Objectiu 2.2.2: Disposar de mapes d'actius comunitaris elaborats de manera participativa que permetin identificar i dinamitzar els recursos que afavoreixen el benestar emocional en l'àmbit local.

Objectiu 2.2.3: Incrementar la disponibilitat d'espais i iniciatives comunitàries que afavoreixin entorns saludables i de suport emocional, a través de la implicació d'organitzacions veïnals, esportives i culturals, així com de la Taula de Salut Mental i Addiccions de les Illes Balears.

Objectiu 2.2.4: Integrar de manera transversal la promoció del benestar emocional i la prevenció en salut mental en els entorns educatiu, social, sanitari i laboral, d'acord amb els principis de la promoció de la salut.

Objectiu 2.2.5: Enfortir les competències i habilitats de la ciutadania en benestar emocional mitjançant la implementació de programes basats en l'evidència i l'adopció de bones pràctiques.

Objectiu 2.2.6: Augmentar la qualitat de vida de les persones amb malalties cròniques, discapacitat, dependència o trastorns mentals mitjançant iniciatives de promoció del benestar emocional adaptades a les seves necessitats.

Objectiu 2.2.7: Enfortir les competències dels cuidadors i cuidadores de persones amb malalties cròniques, discapacitat, dependència o trastorns de salut mental, mitjançant accions formatives i informatives orientades al seu benestar emocional i autocura.

Objectiu 2.2.8: Assolir mitjançant iniciatives educatives i comunitàries la comprensió, l'empatia i l'acceptació de la salut mental en escoles i altres espais socials.



3. Línies i sublínies

2.3.

Establiment dels mecanismes de detecció i intervenció precoç en les situacions de malestar emocional que tenen risc greu per a la salut mental

Objectiu 2.3.1: Millorar i consolidar els protocols i les guies d'actuació per a la detecció i l'atenció precoç de situacions de malestar emocional amb risc greu (com el suïcidi, la violència, l'ús problemàtic de substàncies o de pantalles, i altres situacions emergents) mitjançant una coordinació efectiva entre els àmbits de salut i educació.

Objectiu 2.3.2: Establir i difondre els circuits d'intervenció i els recursos específics disponibles per a la resposta ràpida i coordinada davant situacions de risc en salut mental.

Objectiu 2.3.3: Disposar d'espais segurs de suport psicològic en entorns laborals, educatius, socials i sanitaris per garantir l'acompanyament emocional de les persones en situació de vulnerabilitat.

Objectiu 2.3.4: Disposar de programes de prevenció dissenyats i implementats amb la perspectiva de gènere i altres factors de vulnerabilitat (edat, diversitat funcional, condicions socioeconòmiques...), adaptats a les necessitats específiques de cada col·lectiu.



3. Línies i sublínies

Línia estratègica 3

Foment d'una atenció integral centrada en la persona que garanteixi la protecció dels drets humans, i que tenguin en compte les estratègies necessàries per a la prevenció de la conducta suïcida

31. Coordinació i integració dels serveis de salut mental i addiccions.
32. Atenció individualitzada en salut mental segons les necessitats de cada persona.
33. Atenció especialitzada en els entorns de la persona amb problemes de salut mental.
34. Lluita contra l'estigma associat a problemes de salut mental i garantia dels drets de les persones amb problemes de salut mental i el seu entorn.

3.1.

Coordinació i integració dels serveis de salut mental i addiccions

Objectiu 3.1.1: Assolir un model assistencial estructurat en programes basats en processos, que s'adaptin a les necessitats reals de la població i garanteixin continuïtat i qualitat en l'atenció, en els àmbits socials, sanitaris i educatius.

Objectiu 3.1.2: Disposar d'una cartera de serveis de salut mental de la comunitat autònoma, integrant l'atenció hospitalària, ambulatoria i comunitària, social i educativa per millorar l'accessibilitat i la resposta assistencial.

Objectiu 3.1.3: Integrar els serveis de salut mental i addiccions en una única xarxa assistencial coordinada amb els serveis socials i educatius, per afavorir una atenció eficient, transversal i centrada en la persona.

Objectiu 3.1.4: Disposar de protocols de coordinació i actuació entre els serveis de salut mental, els equips d'atenció primària, els serveis socials i els centres educatius per garantir una resposta integrada, àgil i efectiva.

Objectiu 3.1.5: Disposar de programes de suport específics per a l'atenció primària, en col·laboració amb els serveis socials i educatius, amb l'objectiu de millorar la seva capacitat de resposta en salut mental.

Objectiu 3.1.6: Reforçar el rol de l'atenció primària en la provisió de serveis de salut mental, amb coordinació intersectorial amb els àmbits social i educatiu, per garantir un accés equitatiu, proper i eficient per a tota la població.

Objectiu 3.1.7: Incrementar la participació activa de les persones usuàries en els equips assistencials mitjançant iniciatives de suport entre iguals (*peer-to-peer*), promovent l'empoderament, la corresponsabilitat i l'experiència compartida en els processos de recuperació, amb la col·laboració dels serveis socials i educatius quan sigui pertinent.

3.2.

Atenció individualitzada en salut mental segons les necessitats de cada persona

Objectiu 3.2.1: Disposar de programes d'atenció ambulatoria especialitzada en salut mental, prioritzant les patologies més greus i prevalents en la població, amb una actuació coordinada amb els serveis socials i educatius per garantir un abordatge integral.

Objectiu 3.2.2: Millorar i ampliar els recursos existents per garantir una atenció completa i homogènia per a la desintoxicació de substàncies arreu del territori de la comunitat autònoma, amb la implicació dels serveis socials i la col·laboració amb entorns educatius quan sigui necessari.

Objectiu 3.2.3: Disposar de programes específics per a l'abordatge de la patologia dual, tant des de l'hospitalització parcial com des de l'àmbit comunitari, amb coordinació amb serveis socials, recursos comunitaris i suports educatius en funció de les necessitats.

Objectiu 3.2.4: Reforçar la provisió d'atenció especialitzada a persones amb trastorns de conducta greus associats a un trastorn mental greu, millorant-ne el diagnòstic i el tractament, i incorporant la perspectiva social i educativa per a un seguiment més complet.

Objectiu 3.2.5: Implantar plans d'intervenció personalitzats en salut mental que incorporin la perspectiva de gènere i la interseccionalitat, adaptats a les necessitats individuals i coordinats amb els professionals dels àmbits social i educatiu.

Objectiu 3.2.6: Desplegar un model d'atenció integral en salut mental basat en la interseccionalitat, la igualtat de gènere i els drets humans, mitjançant una planificació progressiva de l'oferta assistencial que inclogui la participació dels sectors social i educatiu.



3. Línies i sublínies

Objectiu 3.2.7: Disposar d'espais d'atenció en salut mental acollidors i sensibles a les necessitats de les persones usuàries, d'acord amb criteris d'humanització dels entorns sanitaris, socials i educatius.

Objectiu 3.2.8: Disposar de programes de suport per a les famílies que afavoreixin la convivència i la cura de les persones amb trastorns mentals, amb el suport dels serveis socials i la col·laboració dels centres educatius en l'entorn dels menors.

Objectiu 3.2.9: Garantir un circuit específic d'atenció per a professionals sanitaris amb problemes de salut mental, amb accés àgil, confidencial, especialitzat i centrat en la recuperació, en els àmbits social i educatiu.

3.3.

**Atenció
especialitzada en
els entorns de la
persona amb
problemes de salut
mental**

Objectiu 3.3.1: Incorporar a les carteres dels serveis socials i educatius, així com a altres àmbits d'intervenció comunitària, prestacions i serveis destinats específicament a persones amb problemes de salut mental.

Objectiu 3.3.2: Consolidar i reforçar la xarxa de serveis d'atenció social per a persones amb problemes de salut mental amb la detecció i incorporació de recursos inexistents.

Objectiu 3.3.3: Disposar de protocols de coordinació conjunta entre els serveis socials, educatius i altres serveis d'àmbit comunitari amb els serveis de salut per a l'atenció integral de la persona.

Objectiu 3.3.4: Garantir l'atenció especialitzada en els àmbits educatius i socials per així intervenir de forma primerenca en la detecció i les primeres intervencions d'ajuda especialitzada i evitar-ne la cronicitat.

Objectiu 3.3.5: Incorporar la persona participant en els programes, disseny de recursos i serveis, socials, educatius, de salut, i tots els àmbits implicats, en les activitats específiques que es desenvolupin en l'entorn per tal de promoure un model d'atenció centrat en primera persona.

Objectiu 3.3.6: Creació de grups o comissions intersectorials específiques per a l'abordatge i gestió de casos d'alta complexitat per tal de promoure actuacions en xarxa i facilitar la coordinació i integració dels diferents serveis i recursos socials, educatius i sanitaris.

Objectiu 3.3.7: Facilitar la inclusió dels professionals de l'àmbit social i educatiu en la gestió i abordatge dels plans d'intervenció personalitzats en salut mental amb coordinació amb els referents de salut.



3. Línies i sublínies

3.4.

Lluita contra l'estigma associat a problemes de salut mental i garantia dels drets de les persones amb problemes de salut mental i el seu entorn

Objectiu 3.4.1: Consolidar un enfocament basat en el respecte i la defensa activa dels drets humans de les persones amb problemes de salut mental, amb especial atenció als col·lectius en situació de vulnerabilitat (com ara menors, persones grans, dones víctimes de violència masclista i el col·lectiu LGBTQIA+), promovent accions específiques en àmbits com l'atenció sanitària, els serveis socials (família i afers socials) i l'educació per prevenir l'estigma, garantir un tracte digne i afavorir entorns inclusius.

Objectiu 3.4.2: Reduir i substituir la xarxa de serveis d'atenció social per a persones amb problemes de salut mental amb la detecció i incorporació de recursos inexistents, promovent la complementarietat amb dispositius d'àmbit educatiu i comunitari.

Objectiu 3.4.3: Disposar de protocols de coordinació conjunta entre els serveis socials, educatius i altres serveis d'àmbit comunitari amb els serveis de salut per a l'atenció integral de la persona, fomentant un treball intersectorial que integri la dimensió educativa i social.

Objectiu 3.4.4: Garantir l'atenció especialitzada en els àmbits educatius i socials per així intervenir de forma primerenca en la detecció i les primeres intervencions d'ajuda especialitzada i evitar-ne la cronicitat, potenciant una resposta coordinada i integradora entre sistemes.

Objectiu 3.4.5: Incorporar la persona participant en els programes, disseny de recursos i serveis, socials, educatius, de salut, i tots els àmbits implicats, en les activitats específiques que es desenvolupin en l'entorn per tal de promoure un model d'atenció centrat en primera persona.

Objectiu 3.4.6: Creació de grups o comissions intersectorials específiques per a l'abordatge i gestió de casos d'alta complexitat per tal de promoure actuacions en xarxa i facilitar la coordinació i integració dels diferents serveis i recursos socials, educatius i sanitaris.

Objectiu 3.4.7: Enfortir el programa de suport entre iguals (*peer to peer*) com a eina d'acompanyament emocional, promoció de l'autonomia i recuperació en salut mental, i facilitar la inclusió dels professionals dels àmbits social i educatiu en la gestió i abordatge dels plans d'intervenció personalitzats, en coordinació amb els referents de salut.

Objectiu 3.4.8: Disposar de formacions en tots els àmbits professionals, inclòs l'àmbit acadèmic, orientades a erradicar les actituds i pràctiques estigmatitzadores envers la salut mental, tot incorporant també continguts rellevants per als sectors socials i educatius.

Objectiu 3.4.9: Prevenir i combatre l'estigma associat als problemes de salut mental mitjançant campanyes de sensibilització dirigides a diferents sectors de la població.

3.5.

Prevenió, detecció precoç i atenció integral de la conducta suïcida

Objectiu 3.5.1: Millorar la disponibilitat, la qualitat i l'oportunitat de la informació per a la planificació i avaluació de les polítiques de prevenció del suïcidi, incloent-hi la recollida sistemàtica de dades per part de l'Observatori de Salut Mental.

Objectiu 3.5.2: Consolidar i reforçar la xarxa d'atenció i prevenció del risc de suïcidi, garantint una cobertura territorial equitativa i una resposta assistencial coordinada.

Objectiu 3.5.3: Mantenir i complementar els equips específics d'atenció al risc de suïcidi, assegurant-ne la dotació adequada i l'abordatge multidisciplinari.

Objectiu 3.5.4: Disposar d'espais d'assessorament, contenció i suport emocional per a professionals que han viscut situacions de suïcidi en l'àmbit laboral.

Objectiu 3.5.5: Proporcionar suport especialitzat i continuat a familiars i persones properes afectades per una conducta suïcida o una mort per suïcidi.

Objectiu 3.5.6: Fomentar la formació contínua i específica en la prevenció del suïcidi per a professionals de la salut i altres àmbits implicats.

Objectiu 3.5.7: Incorporar la perspectiva de gènere i altres factors de vulnerabilitat en els programes de prevenció del suïcidi, adaptant-los a les necessitats concretes de cada col·lectiu.

Objectiu 3.5.8: Establir protocols d'intervenció adaptats per a persones en situació de vulnerabilitat (com persones grans en situació de soledat, infants i joves, víctimes de violència, persones en risc d'exclusió social, amb discapacitat o del col·lectiu LGBTQIA+), assegurant la seva aplicació coordinada en els àmbits sanitari, social i educatiu per facilitar la detecció precoç, l'atenció integral i la protecció dels drets.



3. Línies i sublínies

Objectiu 3.5.9: Enfortir la coordinació interinstitucional i intersectorial liderada per la Direcció General de Salut Mental per promoure accions integrals en prevenció del suïcidi.

Objectiu 3.5.10: Combatre l'estigma social associat a la conducta suïcida i promoure una comunicació responsable mitjançant accions de sensibilització



3. Línies i sublínies

Línia estratègica 4

Salut mental en la infància i l'adolescència

- 4.1. Impulsar la promoció del benestar i la prevenció en la infància, adolescència i joventut.
- 4.2. Potenciar els serveis de salut mental per a infants i adolescents.

4.1.

Impuls de la promoció del benestar i la prevenció en la infància, adolescència i joventut

Objectiu 4.1.1: Impulsar la promoció del benestar emocional com a projecte transversal als centres educatius, fomentant el desenvolupament d'habilitats emocionals i la resiliència des d'edats primerenques, així com entorns educatius saludables.

Objectiu 4.1.2: Reforçar els programes de parentalitat positiva adreçats a progenitors i progenitores, educadors i educadores i persones cuidadores, com a eina clau per a l'acompanyament emocional dels infants i adolescents.

Objectiu 4.1.3: Promoure la implicació activa de les famílies en les iniciatives de promoció del benestar emocional adreçades a la infància i l'adolescència.

Objectiu 4.1.4: Fomentar la participació d'infants, adolescents i joves en el disseny, la implementació i l'avaluació de les accions de promoció del benestar emocional i en la generació d'oferta d'oci de qualitat.

Objectiu 4.1.5: Afavorir la creació i adequació d'espais públics segurs, inclusivament i atractius (parcs, centres esportius i culturals, etc.) que facilitin activitats lúdiques saludables en comunitat.

Objectiu 4.1.6: Garantir l'accés equitatiu a l'oci de qualitat per a infants, adolescents i joves en situació de vulnerabilitat social, econòmica o emocional.

Objectiu 4.1.7: Impulsar iniciatives en l'àmbit escolar i comunitari que afavoreixin la comprensió, l'acceptació i la desestigmatització dels problemes de salut mental entre infants i joves.

Objectiu 4.1.8: Desenvolupar i implementar protocols i guies específiques per a la detecció i la intervenció precoç de situacions de risc greu per a la salut mental en menors, com el suïcidi, la violència, el consum de drogues, l'abús de pantalles o la soledat no desitjada.

4.2.

Potenciació dels serveis de salut mental per a infants i adolescents

Objectiu 4.2.1: Establir mecanismes estables de col·laboració entre els àmbits educatiu, social i sanitari per garantir una atenció integral als infants, adolescents i les seves famílies.

Objectiu 4.2.2: Reforçar la capacitat dels professionals de l'educació i dels serveis socials per a la detecció precoç i la intervenció davant situacions de risc suïcida en la infància i l'adolescència.

Objectiu 4.2.3: Desenvolupar mecanismes de coordinació entre els equips de salut mental infantil i d'adults per garantir la continuïtat de l'atenció en la transició cap a l'edat adulta.

Objectiu 4.2.4: Disposar de programes efectius de suport i coordinació per a joves en situació d'exclusió social o especial vulnerabilitat, orientats a la inclusió i la prevenció en salut mental.

Objectiu 4.2.5: Potenciar els programes de tractament per a conductes addictives i patologia dual en joves, integrant i adaptant els dispositius existents dins la xarxa de salut mental.

Objectiu 4.2.6: Disposar de recursos d'hospitalització domiciliària adaptats a les necessitats dels joves com a alternativa assistencial eficaç i propera a l'entorn familiar.

Objectiu 4.2.7: Dotar d'eines pràctiques i recursos d'acompanyament emocional als educadors i famílies que conviuen amb infants i adolescents amb problemes de salut mental.

Objectiu 4.2.8: Millorar i adaptar els espais físics destinats a l'atenció en salut mental infantil i juvenil, garantint entorns segurs, accessibles i acollidors.



3. Línies i sublínies

Línia estratègica 5

Coordinació, gestió i accés universal als recursos

5.1. Formació i capacitat per a les famílies i l'entorn de persones amb problemes de salut mental

5.2. Impuls de la salut mental comunitària i la integració dels recursos locals

5.1.

Formació i capacitat per a les famílies i l'entorn de persones amb problemes de salut mental

Objectiu 5.1.1: Disposar de programes de capacitat dirigits a famílies per a la detecció precoç de signes d'alerta relacionats amb descompensacions i risc de suïcidi.

Objectiu 5.1.2: Establir aliances amb entitats i recursos comunitaris per facilitar la creació i consolidació de grups de suport per a famílies de persones amb trastorns mentals.

Objectiu 5.1.3: Assolir i donar suport a la creació de grups de suport mutu per a famílies que han viscut la mort per suïcidi d'un ésser estimat, afavorint l'acompanyament emocional i la recuperació.

Objectiu 5.1.4: Garantir la participació activa dels agents socials i representants de la societat civil en el desenvolupament i seguiment de les polítiques públiques de salut mental.

Objectiu 5.1.5: Garantir canals estables perquè les persones afectades i les seves famílies puguin participar en el disseny, la implementació i l'avaluació dels serveis de salut mental.

5.2.

Impuls de la salut mental comunitària i la integració dels recursos locals

Objectiu 5.2.1: Potenciar els programes de salut mental d'orientació comunitària per garantir l'acompanyament i la continuïtat des de l'entorn proper de les persones ateses.

Objectiu 5.2.2: Assolir la participació activa de les organitzacions socials i de la comunitat científica en el disseny, planificació i avaluació dels serveis i polítiques de salut mental.

Objectiu 5.2.3: Consolidar el treball en xarxa amb les entitats locals i els recursos comunitaris per desenvolupar accions que millorin la salut mental als municipis.

Objectiu 5.2.4: Afavorir la implicació de les persones amb trastorns mentals en el disseny, gestió i desenvolupament d'activitats comunitàries, com a eina d'inclusió i recuperació.

Objectiu 5.2.5: Disposar d'activitats esportives inclusives a la comunitat que contribueixin al benestar físic i emocional de les persones amb problemes de salut mental.

Objectiu 5.2.6: Garantir la participació activa de persones amb problemes de salut mental en activitats culturals comunitàries, com a via per afavorir la inclusió social i combatre l'estigma.



3. Línies i sublínies

Línia estratègica 6
Formació contínua
i sensibilització professional

- 6.1. Millora de la formació especialitzada en salut mental per a professionals de diferents àmbits.
- 6.2. Promoció la informació i alfabetització de la ciutadania i professionals en salut mental.

6.1.

Millora de la formació especialitzada en salut mental per a professionals de diferents àmbits

Objectiu 6.1.1: Respondre a les necessitats emergents dels professionals de diferents àmbits mitjançant l'anàlisi i actualització l'oferta formativa especialitzada en salut mental.

Objectiu 6.1.2: Impulsar la formació específica en salut mental per als professionals de la salut, l'educació, els serveis socials i altres àmbits implicats amb enfocament preventiu i d'intervenció precoç.

Objectiu 6.1.3: Fomentar la capacització dels professionals en habilitats de comunicació, detecció precoç i maneig de situacions complexes relacionades amb la salut mental.

Objectiu 6.1.4: Promoure la formació en tècniques d'intervenció comunitària i en el treball en equips multidisciplinaris per millorar la coordinació i l'eficiència en l'atenció.

Objectiu 6.1.5: Fomentar l'organització de seminaris, jornades i congressos com a espais d'actualització, intercanvi de coneixement i millora contínua per als professionals vinculats a la salut mental.

Objectiu 6.1.6: Millorar la capacització dels professionals dels àmbits assistencial i social per atendre adequadament les persones en situació de vulnerabilitat psicosocial, a partir de l'anàlisi de les seves necessitats formatives.

Objectiu 6.1.7: Impulsar la col·laboració amb universitats i centres de formació per integrar de manera sistemàtica continguts de salut mental en els programes acadèmics i d'especialització

6.2.

Promoció de la informació i l'alfabetització de ciutadania i professionals en salut mental

Objectiu 6.2.1: Analitzar i millorar l'oferta actual d'accions informatives i de sensibilització sobre benestar emocional i salut mental en els àmbits sanitari, social, educatiu, laboral i comunitari.

Objectiu 6.2.2: Disposar d'un programa de formació adreçat a empreses i entorns laborals per fomentar el benestar emocional, prevenir l'estrès i millorar la salut mental de les persones treballadores.

Objectiu 6.2.3: Implementar un programa d'alfabetització mediàtica per als mitjans de comunicació que promogui un tractament responsable, ètic i no estigmatitzant de la salut mental, les addiccions i la prevenció del suïcidi.

Objectiu 6.2.4: Coordinar un paquet formatiu en alfabetització en benestar emocional i salut mental, perspectiva de gènere, LGBTQIA+ i violències masclistes per a agents comunitaris (clubs esportius, centres lúdics, culturals, etc.).



3. Línies i sublínies

Línia estratègica 7

Investigació, innovació i transferència del coneixement

- 7.1. Impuls de la recerca i el coneixement en salut mental i benestar emocional.
- 7.2. Desenvolupament i aplicació d'innovacions tecnològiques i estratègies de digitalització en salut mental.
- 7.3. Transferència del coneixement en salut mental.

7.1.

Impuls de la recerca i el coneixement en salut mental i benestar emocional

Objectiu 7.1.1: Fomentar la recerca col·laborativa en salut mental i benestar emocional entre universitats, centres d'investigació, la Taula de Salut Mental i Addiccions de les Illes Balears i professionals dels diversos àmbits implicats.

Objectiu 7.1.2: Difondre els resultats de la recerca, així com les bones pràctiques i experiències innovadores, mitjançant jornades, congressos i altres espais d'intercanvi i divulgació científica.

Objectiu 7.1.3: Desenvolupar programes específics d'impuls i suport a la recerca acadèmica en salut mental i benestar emocional, afavorint línies prioritàries i aplicades.

Objectiu 7.1.4: Garantir el suport institucional a la recerca aplicada en els àmbits familiar, social, sanitari, educatiu i laboral orientada a la millora de la salut mental de la població.

Objectiu 7.1.5: Consolidar la Càtedra d'Hàbits de Vida Saludable i Promoció del Benestar Emocional com a espai de recerca, formació i transferència de coneixement en salut mental.

7.2.

Desenvolupament i aplicació d'innovacions tecnològiques i estratègies de digitalització en salut mental

Objectiu 7.2.1: Fomentar la formació en competències digitals per als i les professionals que presten servei a la xarxa de salut mental, com a element clau per a l'adaptació al nou model.

Objectiu 7.2.2: Disposar eines d'alfabetització digital per a la ciutadania que facilitin l'accés i l'ús segur i efectiu dels recursos digitals en salut mental.

Objectiu 7.2.3: Dissenyar i desenvolupar un Pla per a la Transformació Digital en l'àmbit de la salut mental i el benestar emocional, que integri serveis, sistemes i estratègies tecnològiques.

Objectiu 7.2.4: Fomentar la recerca i l'estudi sobre l'aplicació de la intel·ligència artificial en salut mental, assegurant un ús ètic, segur i centrat en la persona.

Objectiu 7.2.5: Ampliar la teleconsulta en salut mental per millorar l'accessibilitat, la continuïtat assistencial i l'eficiència dels serveis, especialment en zones amb menys recursos o per a col·lectius vulnerables.

Objectiu 7.2.6: Crear l'Observatori Balear de Salut Mental, Addiccions i Prevenció del Suïcidi per monitorar l'evolució de les problemàtiques, avaluar intervencions i orientar la millora contínua de les polítiques i serveis.

Objectiu 7.2.7: Establir un sistema d'indicadors de qualitat per avaluar de manera sistemàtica els serveis de salut mental, publicant informes periòdics amb resultats per afavorir la transparència i la rendició de comptes.

7.3.

Transferència del coneixement en salut mental

Objectiu 7.3.1: Desenvolupar estudis sobre factors de risc i de protecció associats als trastorns mentals, en coordinació amb entitats públiques, TSSIB i altres recursos implicats, per orientar millor la prevenció i les polítiques públiques.

Objectiu 7.3.2: Impulsar una formació contínua i l'actualització dels professionals de la salut mental mitjançant programes basats en les evidències científiques més recents i adaptats a l'entorn comunitari.

Objectiu 7.3.3: Facilitar la creació de xarxes col·laboratives entre institucions sanitàries, universitats i entitats socials per compartir coneixement i implementar enfocaments innovadors en l'atenció en salut mental.

Objectiu 7.3.4: Implementar plataformes digitals i recursos educatius accessibles per a la població general amb informació actualitzada en salut mental, afavorint la prevenció, la sensibilització i la reducció de l'estigma.



4. Indicadors

Línia 1: Coordinació, gestió i accés universal als recursos

1.1. Definició del model de governança en salut mental

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
1.1.1	IND111A	% d'òrgans creats respecte els prevists	$(\text{Nre. d'òrgans creats} / \text{Nre. d'òrgans prevists}) * 100$
	IND111B	Creació formal de la Comissió Interinstitucional (CISM) respecte al previst en el Pla	Constitució formal de la Comissió Interinstitucional (CISM) respecte al previst en el Pla
1.1.2	IND112A	% de circuits interinstitucionals operatius	$(\text{Nre. de circuits actius} / \text{Nre. de circuits prevists}) * 100$
	IND112B	Índex de coordinació interinstitucional funcional	Escala de 0 a 4: (0) inexistent, (1) formal sense activitat, (2) informativa, (3) amb acords, (4) amb seguiment
1.1.3	IND113A	Nombre de sessions anuals amb informe validat	Nre. de sessions amb acta / any
	IND113B	% d'acords del Comitè Tècnic aplicats en polítiques o plans	$(\text{Nre. d'acords del Comitè Tècnic aplicats en polítiques o plans} / \text{Nre. de total d'acords}) * 100$
1.1.4	IND114A	% de propostes incorporades procedents del Consell Assessor	$(\text{Nre. de propostes incorporades} / \text{total de presentades}) * 100$
1.1.5	IND115A	Nombre de protocols elaborats	Nre. de protocols elaborats que s'han aprovat formalment
	IND115B	Nombre de comissions creades i actives	Nre. de comissions actives que compleixen els criteris d'activitat
1.1.6	IND116A	Nombre de mecanismes estructurats de coordinació implementats	Nre. de mecanismes / any
1.1.7	IND117A	% de línies estratègiques amb accions concretes assignades	$(\text{Nre. de línies amb accions assignades} / \text{total de línies aprovades}) * 100$
	IND117B	Índex de consens estratègic validat	$(\text{Nre. de línies o objectius validats amb consens} / \text{Nre. de total de línies o objectius proposats}) * 100$
1.1.8	IND118A	Temps de lliurament informe al Parlament (en dies)	Dies des del final de l'exercici fins a la publicació
	IND118B	% d'indicadors publicats en format obert	$(\text{Nre. d'indicadors publicats} / \text{total definits}) * 100$
	IND118C	Índex de rendició de comptes parlamentària	$(\text{Nre. d'informes de rendició de comptes presentats al Parlament} / \text{Nre. total d'informes prevists o exigits}) * 100$
	IND118D	% de sol·licituds resoltes dins termini legal	$(\text{Sol·licituds resoltes dins termini} / \text{total de sol·licituds}) * 100$



4. Indicadors

1.2. Digitalització i optimització dels recursos

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
1.2.1	IND121A	% de recursos revisats respecte al total inventariat	(Recursos revisats / total de recursos) * 100
	IND121B	% de pressupost anual assignat a accions SM amb seguiment actiu	(Pressupost amb seguiment / pressupost total SM) * 100
1.2.2	IND122A	% de recursos integrats a la plataforma única	(Recursos integrats / recursos totals) * 100
	IND122B	% de professionals formats en ús de la plataforma	(Professionals formats / professionals totals) * 100
1.2.3	IND123A	Nombre d'indicadors operatius integrats al quadre	Recompte total d'indicadors actius al sistema

1.3. Millora de l'accessibilitat i continuïtat de l'atenció

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
1.3.1	IND131A	% d'àmbits o serveis implicats en el disseny	(Nre. de serveis implicats / total de serveis clau) * 100
	IND131B	% de professionals formats en el model en cada àmbit	(Nre. de professionals formats / total de professionals per àmbit) * 100
1.3.2	IND132A	% de guies d'accés revisades i adaptades	(Nre. de guies revisades / total) * 100
1.3.3	IND133A	% d'elements informatius accessibles publicats	(Nre. de canals, materials i plataformes accessibles / total de prevists) * 100
1.3.4	IND134A	Existència i aprovació formal del pla de millora	Pla que compleix els requisits mínims de contingut i aprovat formalment
	IND134B	% d'accions prioritzades executades	(Nre. d'accions efectuades / total d'acordades) * 100
	IND134C	% d'entitats amb diagnòstic d'infraestructura necessària fet	(Nre. d'entitats amb diagnòstic d'infraestructura necessària fet / total d'entitats) * 100
1.3.5	IND135A	% d'iniciatives normatives revisades	(Nre. de normatives revisades / total de normatives proposades) * 100



4. Indicadors

Línia 2: Promoció del benestar emocional i la prevenció

2.1 Promoció de la sensibilització i la informació sobre benestar emocional i l'alfabetització en salut mental

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
2.1.1	IND211A	Nombre de campanyes de sensibilització implementades	Nre. de campanyes desenvolupades anualment
	IND211B	Nivell de cobertura territorial de les accions de sensibilització i educació emocional	$(\text{Nre. d'àrees territorials amb accions implementades} / \text{Nre. d'àrees territorials o municipis}) * 100$
2.1.2	INS212A	Nombre de materials informatius elaborats i difosos	Nre. de materials informatius validats i difosos anualment
	IND212B	% de materials informatius que inclouen referències a fonts científiques	$(\text{Nre. de materials amb referències científiques} / \text{total de materials que han d'incorporar-les}) * 100$
	IND212C	Nombre total de visites a les webs institucionals	Nre. de visites anuals
	IND212D	Nombre total de seguidors a les xarxes socials institucionals	Nre. de seguidors anuals
2.1.3	IND213A	Nre. de mitjans adherits a protocols de comunicació responsable	Nre. de mitjans amb convenis o adhesió formal a protocols
	IND213B	Nombre de col·laboracions establertes amb mitjans	Total d'acords o accions realitzades amb mitjans
	IND213C	Nombre de formacions per a professionals dels mitjans	Total d'accions formatives impartides específicament a professionals dels mitjans
	IND213D	% d'informacions amb enfocament no estigmatitzant	$(\text{Nre. de peces comunicatives amb enfocament positiu} / \text{total de peces}) * 100$
2.1.4	IND214A	Existència d'eina per avaluar	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND214B	% d'accions reformulades després d'avaluació	$(\text{Accions modificades} / \text{accions totals}) * 100$
2.1.5	IND215A	Índex de satisfacció global (ISG) dels usuaris sobre la facilitat de navegació i accés al portal de salut mental	Mitjana d'escala d'ISG (1 a 10) en enquestes periòdiques als usuaris
	IND215B	Nombre d'usuaris únics que accedeixen anualment al portal de salut mental	Nre. total anual d'usuaris únics segons l'anàlisi web



4. Indicadors

2.2 Impulsar la promoció del benestar emocional i la prevenció en salut mental

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
2.2.1	IND221A	% de diagnòstics comunitaris que inclouen un capítol específic sobre benestar emocional i salut mental	(Nre. de diagnòstics amb capítol específic / total de diagnòstics comunitaris) * 100
	IND221B	% de diagnòstics comunitaris que inclouen indicadors quantitatius i qualitatius de benestar emocional i salut mental	(Nre. de diagnòstics amb indicadors SM/BE / total de diagnòstics comunitaris) * 100
2.2.2	IND222A	% de municipis que disposen d'un mapa actualitzat de recursos comunitaris	(Nre. municipis amb mapa actualitzat / total de municipis) * 100
	IND222B	Nombre d'actius de benestar emocional registrats per 10.000 habitants	(Nre. d'actius registrats / població) * 10.000
2.2.3	IND223A	% de municipis que organitzen activitats comunitàries anuals de cohesió social i suport mutu	(Nre. de municipis amb ≥ 1 activitat / any / total de municipis) * 100
	IND223B	Nombre d'iniciatives comunitàries noves coimpulsades per ajuntaments i TSSIB	Total d'iniciatives noves anuals coimpulsades per ajuntaments i TSSIB
2.2.4	IND224A	% de centres educatius amb programa d'educació emocional avaluat	(Nre. de centres amb programa implementat / centres totals) * 100
	IND224B	% de centres d'atenció primària (CAP) amb circuit de prescripció social operatiu	(Nre. de CAP amb circuit actiu / CAP totals) * 100
	IND224D	Nre. d'empreses adherides al Programa d'Empreses Saludables	Nre. total d'empreses adherides
	IND224C	% de recursos i serveis socials amb protocols de coordinació vigents	(Nre. total de recursos amb protocol / total de recursos) * 100
2.2.5	IND225A	Nre. de programes impartits basats en evidència	Nre. total de programes / any
2.2.6	IND226A	% de persones amb cronicitat o discapacitat que participen en programes adaptats de benestar emocional	(Nre. de participants del col·lectiu objectiu / població del col·lectiu objectiu) * 100
	IND226B	Variació mitjana en la qualitat de vida percebuda pels participants	Mitjana post - mitjana pre (escala validada)
2.2.7	IND227A	% de cuidadors formats	(Nre. de cuidadors formats / Nre. total de cuidadors identificats) * 100
	IND227B	Índex de satisfacció (ISG) de la formació	Mitjana d'ISG
2.2.8	IND228A	% de centres educatius amb programa antiestigma	(Nre. de centres amb programa / total de centres) * 100
	IND228B	% d'alumnat amb millora en competències socioemocionals	(Nre. d'alumnes que reporten millora / total d'alumnes) * 100



4. Indicadors

2.3 Establir els mecanismes de detecció i intervenció precoç en les situacions de malestar emocional que tenen risc greu per a la salut mental

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
2.3.1	IND231A	% de serveis sanitaris amb guies i protocols de detecció precoç actualitzats	(Nre. de serveis amb guies actualitzades / Nre. total de serveis d'atenció) * 100
	IND231B	% de centres educatius, socio-sanitaris i comunitaris amb protocols de detecció precoç implantats	(Nre. de centres amb protocols / Nre. total de centres objectiu) * 100
2.3.2	IND232A	Existència de protocols i circuits intersectorials vigents per a situacions de risc greu en salut mental	Protocols amb criteris mínims definits: aprovat oficialment, intersectorial, accessible públicament
	IND232B	% de professionals formats en els protocols d'intervenció ràpida	(Nre. de professionals formats / Nre. total de professionals diana) * 100
	IND232C	% de serveis (sanitaris, educatius, socials) que disposen d'accés al circuit d'intervenció.	(Nre. de serveis amb accés actiu al circuit / Nre. total de serveis rellevants) * 100.
2.3.3	IND233A	Nre. d'espais segurs de suport psicològic actius	Recompte d'espais actius i operatius
2.3.4	IND234A	% de programes de prevenció amb perspectiva de gènere i vulnerabilitat implementats	(Nre. de programes amb perspectiva de gènere i vulnerabilitat / Nre. total de programes que ho requereixin) * 100
	IND234B	% de participants de col·lectius vulnerables que completen programes de prevenció adaptats	(Nre. de participants vulnerables que completen / Nre. total de participants vulnerables) * 100



4. Indicadors

Línia 3: Foment d'una atenció integral centrada en la persona que garanteixi la protecció dels drets humans, i que tenguí en compte les estratègies necessàries per a la prevenció de la conducta suïcida

3.1 Coordinació i integració dels serveis de salut mental i addiccions

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
3.1.1	IND311A	% de dispositius ambulatoris de salut mental amb programes específics	$(\text{Nre. de dispositius ambulatoris de SM amb programes específics} / \text{Nre. total de dispositius}) * 100$
	IND312A	Existència de cartera autonòmica de salut mental publicada	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
3.1.3	IND313A	% de dispositius ambulatoris de SM amb programes de patologia dual o addiccions	$(\text{Nre. de dispositius ambulatoris de SM amb programes PD o addiccions} / \text{Nre. total de dispositius}) * 100$
	IND313B	% de serveis d'addiccions ambulatoris integrats a la xarxa de salut mental	$(\text{Nre. de serveis d'addiccions ambulatoris integrats a la xarxa de SM} / \text{Nre. total de serveis d'addiccions}) * 100$
	IND313C	Existència d'estructura i atenció ambulatoria integrada d'addicció i salut mental	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND313D	Existència d'un full de ruta per integrar la xarxa ambulatoria d'addiccions a la xarxa ambulatoria de salut mental	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
3.1.4	IND314A	Existència de protocols intersectorials vigents i aprovats	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
3.1.5	IND315A	% de centres d'atenció primària amb programa de suport a atenció primària	$(\text{Nre. de centres AP amb programa de suport a atenció primària} / \text{Nre. total de centres AP}) * 100$
3.1.6	IND316A	% de centres d'atenció primària amb programa d'atenció psicològica	$(\text{Nre. de centres d'AP amb programa d'atenció psicològica} / \text{Nre. total de centres d'AP}) * 100$
3.1.7	IND317A	% d'equips de salut mental amb iguals de suport	$(\text{Nre. d'equips amb figura d'igual} / \text{Nre. total d'equips SM}) * 100$
	IND317B	Nombre d'usuaris formats com a iguals de suport	Nre. d'usuaris formats



4. Indicadors

3.2 Atenció individualitzada en salut mental segons les necessitats de cada persona

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
3.2.1	IND321A	Existència de programes ambulatoris per patologies greus i més prevalents	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND321B	% d'àrees sanitàries amb programa formalitzat d'atenció ambulatoria especialitzada en SM	$(\text{Nre. d'àrees amb programa} / \text{Nre. total d'àrees}) * 100$
3.2.2	IND322A	Existència d'un dispositiu suprasectorial públic per a la desintoxicació de qualsevol tipus de substància	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
3.2.3	IND323A	% d'àrees assistencials amb prestació d'assistència en patologia dual	$(\text{Nre. d'àrees amb assistència en PD} / \text{Nre. total d'àrees}) * 100$
3.2.4	IND324A	Existència d'unitats especialitzades per a l'atenció a persones amb trastorns de conducta greus associats a un trastorn mental greu	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
3.2.5	IND325A	Existència d'un protocol per implantar plans d'intervenció personalitzats en salut mental amb perspectiva de gènere	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
3.2.6	IND326A	Existència del model d'atenció integral en salut mental aprovat	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND326B	% de recursos adaptats al model d'atenció integral en salut mental	$(\text{Nre. de recursos adaptats} / \text{Nre. total de recursos}) * 100$
3.2.7	IND327A	% d'unitats amb estàndards d'humanització	$(\text{Nre. d'unitats amb estàndards} / \text{Nre. total d'unitats}) * 100$
	IND327B	% d'usuaris satisfets amb l'entorn físic dels espais sanitaris	$(\text{Nre. d'usuaris satisfets segons enquesta} / \text{Nre. d'usuaris enquestats}) * 100$
3.2.8	IND328A	Existència de programes de suport a les famílies	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND328B	% d'àrees assistencials amb programa de suport a les famílies	$(\text{Nre. d'àrees amb programa} / \text{Nre. total d'àrees}) * 100$
	IND328C	Millora autopercebuda de les competències familiars en programes de suport a famílies cuidadores	$(\text{Famílies amb millora significativa en escala validada} / \text{famílies participants}) * 100$
3.2.9	IND329A	Existència de circuit per l'atenció a professionals sanitaris amb problemes de salut mental	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)



4. Indicadors

3.3 Atenció especialitzada en els entorns de la persona amb problemes de salut mental

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
3.3.1	IND331A	% de carteres dels serveis socials amb prestacions específiques de salut mental	(Nre. de carteres dels serveis socials amb prestacions de salut mental / total de carteres que han d'incloure les prestacions) * 100
	IND331B	% de carteres dels serveis educatius amb prestacions específiques de salut mental	(Nre. de carteres dels serveis educatius amb prestacions de salut mental / total de carteres que han d'incloure les prestacions) * 100
3.3.2	IND332A	Nombre de recursos nous comunitaris integrats a la xarxa de salut mental	Nre. de recursos nous
	IND332B	% de municipis i àrees amb servei social especialitzat en salut mental	(Nre. de municipis i àrees amb servei / total de municipis) * 100
3.3.3	IND333A	Existència de protocols intersectorials socials-educatius-salut	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
3.3.4	IND334A	% de centres educatius i socials amb protocol de detecció actiu	(Nre. de centres amb protocol / total de centres) * 100
3.3.5	IND335A	% de programes comunitaris dissenyats amb participació d'usuaris	(Nre. de programes dissenyats amb participació / Nre. total de programes) * 100
	IND335B	Nombre d'activitats comunitàries codissenyades amb usuaris i famílies	Nombre d'activitats comunitàries codissenyades
	IND335C	Grau de satisfacció amb la participació en el codisseny	(Nre. de satisfets / total de participants) * 100
3.3.6	IND336A	Nombre de comissions i grups intersectorials actius en alta complexitat	Nre. de comissions / Grups intersectorials
3.3.7	IND337A	% de protocols que incorporen la participació de professional de l'àmbit social i educatiu a plans de salut	(Nre. de protocols / Nre. total de protocols que han d'incorporar-lo) * 100



4. Indicadors

3.4 Lluita contra l'estigma associat a problemes la salut mental i garantia dels drets de les persones amb problemes de salut mental i el seu entorn

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
3.4.1	IND341A	Existència de marc i pla d'accions basat en drets humans i lluita contra l'estigma	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
3.4.2	IND342A	Existència d'un pla de desinstitucionalització i reorientació comunitària	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
3.4.3	IND343A	% de protocols de coordinació amb dimensió social o educativa	(Nre. de protocols amb dimensió / Nre. total de protocols) * 100
3.4.4	IND344A	Existència de referents i protocol d'intervenció primerenca	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
3.4.5	IND345A	% de programes amb participació directa d'usuaris en el disseny	(Nre. de programes amb participació / Nre. total de programes) * 100
	IND345B	Grau de satisfacció amb la participació	(Nre. de participants satisfets / total de participants) * 100
3.4.6	IND346A	Nombre de grups intersectorials d'alta complexitat operatius	Nre. de comissions / Grups intersectorials
3.4.7	IND347A	Nombre de <i>peer to peer</i> operatius	Comptatge de <i>peer to peer</i>
3.4.8	IND348A	Nombre de formacions de lluita contra l'estigma	Recompte de formacions de lluita contra l'estigma
3.4.9	IND349A	Existència d'un pla autonòmic de lluita contra l'estigma	Pla vigent i aprovat
	IND349B	Nombre de campanyes de sensibilització anuals efectuades per sector de població	Recompte de campanyes per any i sector de població



4. Indicadors

3.5 Prevenció, detecció precoç i atenció integral de la conducta suïcida

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
3.5.1	IND351A	Creació de l'Observatori de Salut Mental	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND351B	Creació del codi de risc suïcida	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND351C	Implantació del codi de risc suïcida	(Nre. d'àrees assistencials amb codi / Nre. total d'àrees) * 100
3.5.2	IND352A	% de territoris amb unitat de prevenció de suïcidi (APS)	(Nre. de territoris amb unitat / total de territoris) * 100
3.5.3	IND353A	% d'equips APS complets	(Nre. d'equips APS complets / Nre. total d'equips APS) * 100
3.5.4	IND354A	Nombre d'espais de suport a professionals postsuïcidi	Nre. d'espais de suport
	IND354B	Millora en benestar psicològic postintervenció	Nre. de professionals amb millora / total d'avaluats * 100
3.5.5	IND355A	Existència de programa de suport a famílies	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND355B	Grau de satisfacció famílies	Nre. de famílies satisfetes / total de famílies avaluades * 100
3.5.6	IND356A	Nombre de formacions per la prevenció en suïcidi	Nre. de formacions per la prevenció suïcidi
3.5.7	IND357A	Existència d'un protocol prevenció del suïcidi adaptat a gènere	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
3.5.8.	IND358A	% de protocols d'intervenció adaptats a persones en situacions vulnerables	(Nre. de protocols d'intervenció adaptats / Nre. total de protocols que han d'incorporar-lo) * 100
3.5.9	IND359A	Nombre de reunions amb quòrum i acta	Nre. de reunions amb quòrum i acta
3.5.10	IND3510A	Nombre de campanyes de sensibilització sobre suïcidi en mitjans	Nre. de campanyes de sensibilització



4. Indicadors

Línia 4: Salut mental en la infància i l'adolescència

4.1 Impulsar la promoció del benestar i la prevenció en la infància, adolescència i joventut

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
4.1.1	IND411A	Nombre de centres amb programa de benestar inclòs com a projecte de centre per illes	Nre. de centres amb programa de benestar inclòs
	IND411B	Alumnat participant en programa benestar per illes	Nre. d'alumnes en programa benestar
4.1.2	IND412A	Nombre de centres educatius i entitats que implementen programes de parentalitat positiva	Nre. de centres educatius i entitats de parentalitat positiva
	IND412B	Millora en la confiança de les famílies en la criança dels fills	(Famílies amb valoració positiva / total enquestades) * 100
4.1.3	IND413A	% de centres amb pla anual de participació familiar en benestar	(Nre. de centres amb pla aprovat / total de centres) * 100
	IND413B	% d'activitats de benestar emocional amb participació familiar	(Activitats amb famílies / total d'activitats) * 100
4.1.4	IND414A	% d'iniciatives cocreades amb joves	(Iniciatives cocreades / total d'iniciatives) * 100
	IND414B	Nombre de joves participants en les propostes d'accions preventives	Nre. de joves participants
4.1.5	IND415B	Nombre d'actuacions de creació d'espais públics d'oci i temps lleure	Nre. d'espais públics d'oci i temps lleure
4.1.6.	IND416A	% de Joves i adolescents vulnerables amb accés a activitats subvencionades o gratuïtes	(Joves vulnerables participants / total joves vulnerables identificats) * 100
	IND416B	Diferència de participació entre joves vulnerables i no vulnerables en activitats subvencionades o gratuïtes de benestar emocional	% de participació de vulnerables – % de participació de no vulnerables
4.1.7	IND417A	% d'alumnes amb millora d'actituds cap a la salut mental després de participar en programes educatius o de sensibilització	(Alumnes amb millora significativa en escala validada / alumnes participants) * 100
	IND417B	Nombre de campanyes antiestigma realitzades en centres educatius	Nre. de campanyes antiestigma
	IND417C	Taxa d'incidents d'assetjament relacionats amb la salut mental	(Incidents relacionats amb salut mental / total d'alumnes matriculats) * 1.000
4.1.8	IND418A	% de centres educatius amb protocol integral actualitzat de prevenció i intervenció davant situacions de risc greu per a la salut mental (suïcidi, violència, drogues, pantalles, soledat)	(Nre. de centres amb protocol / total de centres) * 100
	IND418B	% de personal clau format en detecció precoç de situacions de risc greu per a la salut mental	(Professionals formats / total de professionals identificats) * 100
	IND418C	Taxa de deteccions primerenques i derivacions efectives segons el protocol educatiu sanitari	(Derivacions segons protocol / total d'alumnes) * 1.000



4. Indicadors

4.2 Potenciar els serveis de salut mental per a infants i adolescents

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
4.2.1	IND421A	% de territoris amb convenis o protocols interinstitucionals vigents	(Nre. de territoris amb protocol actiu / Nre. total de territoris) * 100
	IND421B	% de professionals que perceben millora en la coordinació	(Nre. de professionals que responen afirmativament / Nre. total de professionals enquestats) * 100
4.2.2	IND422A	% de professionals de l'educació i dels serveis socials formats en prevenció del suïcidi	(Nre. de professionals formats / Nre. total de professionals) * 100
4.2.3	IND423A	% de serveis amb protocol de transició implementat	(Serveis amb protocol implementat / total de serveis) * 100
4.2.4	IND424A	% de programes de suport i coordinació, orientats a la inclusió i la prevenció en salut mental.	(Nre. de programes / Nre. total de programes) * 100
	IND424B	% de joves vulnerables en programes integrals de suport	(Nre. de joves vulnerables participants / Nre. total de joves vulnerables identificats) * 100
	IND424C	% de joves que milloren benestar emocional	(Nre. de joves amb millora $\geq$ puntuació establerta / Nre. total de joves avaluats) * 100
4.2.5	IND425A	% de dispositius de la xarxa de salut mental amb protocols adaptats per a joves amb addiccions i patologia dual	(Dispositius amb protocol adaptat / total de dispositius de la xarxa) * 100
4.2.6	IND426A	% d'unitats de salut mental amb programa d'hospitalització domiciliària juvenil implementat	(Unitats amb programa actiu / total d'unitats hospitalàries de SM) * 100
	IND426B	% de protocols d'hospitalització domiciliària	(Protocols d'hospitalització domiciliària juvenil / total de protocols d'hospitalització domiciliària) * 100
4.2.7	IND427A	% de centres educatius que disposen del kit complet de recursos emocionals	(Centres amb kit complet / total de centres educatius) * 100
	IND427B	% de centres que han rebut formació específica per a l'ús del kit de recursos emocionals	(Centres formats / total de centres amb kit) * 100
	IND427C	% de famílies que han rebut accés als materials de suport emocional	(Famílies amb accés a materials / total de famílies identificades) * 100
4.2.8	IND428A	% de centres amb zona específica per a infants o adolescents	(Centres amb zona diferenciada / total de centres) * 100
	IND428B	% d'usuaris que valoren positivament l'espai	(Nre. d'usuaris amb valoració positiva / Nre. total d'usuaris enquestats) * 100



4. Indicadors

Línia 5: Suport a persones amb problemes de salut mental, famílies i atenció comunitària

5.1 Formació i capacitació per a les famílies i l'entorn de persones amb problemes de salut mental

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
5.1.1	IND511A	Existència de programes de capacitació que compleixin criteris mínims (objectius, evidència, mòduls, formadors, cobertura, registre, avaluació)	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND511B	% de professionals docents formats en detecció precoç i prevenció del suïcidi (programes de capacitació per a famílies)	(Docents formats / total de docents prevists) * 100
	IND511C	Nombre de sessions de capacitació impartides a famílies per any	Nre. de sessions
	IND511D	% de famílies que manifesten sentir-se capacitades per detectar signes d'alerta després de la formació	(Famílies amb resposta positiva / total d'enquestades) * 100
5.1.2	IND512A	Nre. de convenis actius amb entitats comunitàries	Nre. de convenis vigents
	IND512B	% de reunions de coordinació efectuades segons calendari	(Reunions efectuades / Reunions planificades) * 100
	IND512C	% de grups de suport comunitaris actius > 12 mesos	(Grups actius / total de grups creats) * 100
5.1.3	IND513A	% de grups amb facilitadores amb formació acreditada en duel per suïcidi	(Grups amb facilitadors formats / total de grups actius) * 100
	IND513B	Nombre de grups de suport mutu creats	Nre. de grups actius
5.1.4	IND514A	Nombre de reunions de participació amb acta publicada	Nre. de reunions
5.1.5	IND515A	% de canals amb reglament aprovat, calendari i actes publicades (en línia i presencials)	(Canals que compleixen tots 3 requisits / total de canals) * 100
	IND515B	% de participants que valoren positivament la seva experiència	(Participants satisfets / total d'enquestats) * 100



4. Indicadors

5.2 Impuls de la salut mental comunitària i la integració dels recursos locals

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
5.2.1	IND521A	% de territoris que disposen d'un programa comunitari actiu de salut mental	(Territoris amb programa actiu / total de territoris) * 100
	IND521B	% de compliment dels criteris mínims de qualitat dels programes comunitaris de salut mental	(Criteris complerts / total de criteris) * 100
5.2.2	IND522A	% de reunions planificades amb participació activa celebrades	(Reunions celebrades / Reunions planificades) * 100
	IND522B	% de propostes d'aquestes organitzacions incorporades a documents oficials	(Propostes acceptades / Propostes presentades) * 100
5.2.3	IND523A	% de municipis amb convenis actius de col·laboració en salut mental	(Municipis amb conveni / total de municipis) * 100
	IND523B	Nombre d'accions comunitàries desenvolupades conjuntament	Nre. d'accions comunitàries
	IND523C	% de municipis amb accions comunitàries de salut mental continuades > 12 mesos	(Municipis amb accions continuades / total de municipis) * 100
5.2.4	IND524A	% d'activitats comunitàries amb participació planificada de persones amb trastorns mentals	(Activitats amb participació / total d'activitats) * 100
5.2.5	IND525A	% de municipis amb oferta esportiva inclusiva registrada	(Municipis amb oferta / total de municipis) * 100
	IND525B	Nombre d'activitats esportives inclusives organitzades	Nre. d'activitats esportives inclusives
	IND525C	% de participants que reporten millora de benestar físic i emocional	(Participants amb millora / total de participants) * 100
5.2.6	IND526A	% de municipis amb oferta cultural inclusiva per a persones amb problemes de salut mental	(Municipis amb oferta / total de municipis) * 100
	IND526B	Nombre d'activitats culturals inclusives realitzades	Nre. d'activitats culturals inclusives



4. Indicadors

Línia 6: Formació professional contínua, informació i alfabetització en salut mental

6.1 Millora de la formació especialitzada en salut mental per a professionals de diferents àmbits

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
6.1.1	IND611A	% de línies del pla d'actualització de l'oferta formativa implementades	(Nre. de línies implementades / total de línies del pla) * 100
	IND611B	% de cursos actualitzats respecte al total de l'oferta	(Nre. de cursos actualitzats / Nre. total de cursos de l'oferta) * 100
	IND611C	Grau de satisfacció professional amb l'adequació i la utilitat de la formació rebuda	Mitjana de puntuacions satisfacció (escala validada)
6.1.2	IND612A	% de mòduls impartits del programa formatiu intersectorial	(Nre. de mòduls impartits / total de prevists) * 100
6.1.3	IND613A	% de desplegament del mòdul en comunicació i maneig complex	(Nre. de continguts impartits / total de prevists) * 100
	IND613B	% de professionals que han completat el mòdul	(Nre. de professionals que han completat el mòdul / Nre. total de professionals objectiu) * 100
	IND613C	% de millora percebuda en habilitats	Mitjana post – mitjana pre (escala 1-5)
	IND613D	% de participants que realitzen simulacions o casos pràctics	(Nre. de professionals amb pràctica / total de formats) * 100
6.1.4	IND614A	% de desplegament del programa d'intervenció comunitària	(Nre. de mòduls impartits / total de prevists) * 100
	IND614B	% d'equips multidisciplinaris formats	(Nre. d'equips formats / total d'equips) * 100
	IND616C	% de projectes comunitaris implementats postformació	(Nre. de projectes / total d'equips formats) * 100
6.1.5	IND615A	% de compliment del calendari d'esdeveniments	(Nre. de realitzats / total de prevists) * 100
	IND615B	% de participació professional	(Nre. d'assistents / total de professionals objectiu) * 100
6.1.6	IND616A	% de serveis i centres que han participat en l'anàlisi anual de necessitat	(Nre. de centres participants / total de centres objectiu) * 100
	IND616B	% de desplegament del protocol formatiu	(Nre. de continguts impartits / total de prevists) * 100
	IND616C	% de professionals formats en atenció a vulnerabilitat	(Nre. de professionals formats / total de professionals objectiu) * 100
	IND616D	% de professionals que informen millora en competències	(Nre. de professionals que reporten millora / total de professionals) * 100
6.1.7	IND617A	% de formalització d'acords amb universitats	(Nre. d'acords signats / total d'acords prevists) * 100
	IND617B	% de programes acadèmics amb continguts SM	(Nre. de programes amb SM / total de programes) * 100



4. Indicadors

6.2 Promoció de la informació i l'alfabetització de ciutadania i professionals en salut mental

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
6.2.1	IND621A	Existència d'inventari anual d'accions informatives i de sensibilització	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND621B	Grau de satisfacció de participants amb les accions	Mitjana de puntuacions satisfacció (escala validada)
6.2.2	IND622A	Existència de programa formal per a entorns laborals	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND622B	% d'empreses participants en el programa	(Nre. d'empreses participants / total d'empreses objectiu) * 100
6.2.3	IND623A	Existència del programa d'alfabetització mediàtica	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND623B	% de mitjans adherits al programa	(Nre. de mitjans adherits / total de mitjans objectiu) * 100
6.2.4	IND624A	Existència i actualització del paquet formatiu	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND624B	% d'agents comunitaris formats	(Nre. d'agents formats / total d'agents comunitaris objectiu) * 100



4. Indicadors

Línia 7: Investigació, innovació i transferència del coneixement

7.1 Impuls de la recerca i el coneixement en salut mental i benestar emocional

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
7.1.1	IND711A	Existència d'un marc de col·laboració formal (convenis, protocols)	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND711B	Nombre de projectes de recerca col·laboratius actius	Nre. de projectes de recerca
	IND711C	% de projectes amb participació de ≥3 sectors	(Nre. de projectes ≥3 sectors / total de projectes) * 100
	IND711D	% de projectes que aconseguixen finançament extern	(Nre. de projectes finançats / total de projectes presentats) * 100
7.1.2	IND712A	Existència de pla anual de difusió científica en SM	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND712B	Nombre activitats de difusió efectuades	Nre. d'activitats de difusió
	IND712C	% d'activitats amb participació internacional	(Nre. d'activitats internacionals / total d'activitats) * 100
7.1.3	IND713A	Existència de línies prioritàries definides i publicades	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND713B	% de finançament destinat a línies prioritàries	(Pressupost de línies prioritàries / total de pressupost de recerca en SM) * 100
	IND713C	% de projectes prioritaris amb publicació en revistes indexades	(Nre. de projectes amb publicació / total de projectes prioritaris) * 100
7.1.4	IND714A	Existència de línia de finançament específica per a recerca aplicada	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND714B	% de pressupost de recerca en SM destinat a projectes aplicats	(Pressupost de projectes aplicats / total de recerca en SM) * 100
7.1.5	IND715A	Existència de pla estratègic propi de la Càtedra	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND715B	Nre. activitats anuals de recerca i transferència	Nre. d'activitats de recerca i transferència
	IND715C	% de projectes de la Càtedra amb col·laboració interinstitucional	(Nre. de projectes amb ≥ 2 institucions / total de projectes) * 100
	IND714D	Impacte de la Càtedra en publicacions i cites	Nre. de publicacions i cites



4. Indicadors

7.2 Desenvolupament i aplicació d'innovacions tecnològiques i estratègies de digitalització en salut mental

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
7.2.1	IND721A	Marc competencial digital i currículum formatiu aprovat	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND721B	% de professionals que informen millora en competències digitals	(Nre. que reporten millora / total de formats) * 100
	IND712C	Hores de formació digital per professional	Sumatori d'hores / Nre. de professionals
7.2.2	IND722A	Disponibilitat d'eines d'alfabetització digital en SM (portal, guies, tallers...)	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND722B	Nombre d'usuaris únics que accedeixen a les eines digitals d'SM	Nre. d'usuaris únics
	IND723C	Millora en alfabetització digital en salut	Diferència mitjana pre/post en escala validada (8 ítems) en usuaris
7.2.3	IND723A	Pla de Transformació Digital aprovat (governança, interoperabilitat, seguretat)	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND723B	% de sistemes integrats amb interoperabilitat	(Nre. de sistemes integrats / total de sistemes objectiu) * 100
	IND723C	% de projectes del pla executats segons cronograma	(Nre. de fites complertes / total de fites) * 100
7.2.4	IND724A	Marc ètic i de governança d'IA aprovat	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND724B	% de conjunts de dades (<i>data sets</i>) amb fitxa tècnica (<i>datasheet</i>) i consentiment adequat	(Nre. de conjunts de dades documentats / total de conjunts de dades) * 100
	IND724C	% de sistemes d'IA auditats anualment sense incidències crítiques	(Nre. de sistemes sense incidències crítiques / total de sistemes auditats) * 100
7.2.5	IND725A	% de centres amb plataforma de teleconsulta operativa i segura	(Nre. de centres amb plataforma / total de centres) * 100
	IND725B	% de cites de SM fetes via teleconsulta	(Nre. de cites teleconsulta / total de cites SM) * 100
7.2.6	IND726A	Observatori Balear de Salut Mental, Addiccions i Suïcidi constituït (governança i pla)	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	INS726B	Nombre d'informes publicats	Nre. d'informes
	IND726C	% de recomanacions de l'Observatori adoptades en polítiques i serveis	(Nre. de recomanacions adoptades / total de recomanacions) * 100
7.2.7	IND727A	Catàleg d'indicadors de qualitat aprovat (definicions, metadades, estàndards)	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND727B	% de serveis que reporten dades complertes i a temps	(Nre. de serveis complidors / total de serveis) * 100
	IND727C	Publicació d'informe de qualitat amb resultats i <i>benchmarking</i>	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)



4. Indicadors

7.3 Transferència del coneixement en salut mental

Objectiu	Codi	Indicador	Fórmula de càlcul
7.3.1	IND731A	Existència de protocol d'estudi i vigilància de factors de risc i protecció	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	INS731B	Nombre d'estudis / publicacions sobre factors de risc i protecció	Nre. d'estudis / publicacions
	IND731C	% de recomanacions dels estudis adoptades en polítiques i serveis	(Nre. de recomanacions adoptades / total de recomanacions) * 100
7.3.2	IND732A	Existència de pla de formació contínua basat en evidència	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND732B	% de professionals de SM que completen formació anual	(Nre. de professionals formats / total de professionals) * 100
	IND732C	% de participants que milloren competències	(Nre. de participants que reporten millora / total de participants) * 100
7.3.3	IND733A	Existència de xarxa formal amb reglament i membres	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND733B	Nombre de projectes o activitats impulsades per la xarxa	Nre. de projectes o activitats impulsats per la xarxa
	IND733C	% de projectes de la xarxa amb resultats implementats	(Nre. de projectes implementats / total de projectes) * 100
7.3.4	IND734A	Existència de plataforma digital oficial amb continguts actualitzats	Valor binari: 1 = Sí (n'hi ha) / 0 = No (no n'hi ha)
	IND734B	Nombre d'usuaris únics	Nre. d'usuaris únics
	IND734C	% d'usuaris que declaren millora en coneixements	(Nre. d'usuaris amb millora / total d'enquestats) * 100



5. Cronograma

Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

1 Coordinació, gestió i accés universal als recursos

1.1. Definició del model de governança en salut mental

	2025-2026	2027-2028	2029-2030
1.1.1. Impulsar la creació d'un òrgan formal de coordinació interinstitucional en salut mental mitjançant la constitució de la Comissió Interinstitucional de Salut Mental, amb la definició clara de les entitats participants i les seves funcions.			
1.1.2. Establir circuits de coordinació i comunicació clars i eficients entre els serveis de la Conselleria de Salut, la Conselleria de Famílies i Afers Socials i la Conselleria d'Educació i Universitats, sota el lideratge de la Direcció General de Salut Mental.			
1.1.3. Reforçar el rol tècnic del Comitè Tècnic Assessor redefinint-ne la composició i les funcions per tal de garantir l'assessorament expert en el desenvolupament de les polítiques de salut mental.			
1.1.4. Consolidar el Consell Assessor de Salut Mental com a espai de participació i col·laboració estratègica, garantint la presència dels col·lectius en situació de risc i la seva contribució en forma de suggeriments i recomanacions.			
1.1.5. Desenvolupar comissions tècniques específiques per a l'abordatge de temàtiques clau en salut mental, mitjançant l'elaboració de circuits i protocols d'actuació compartits.			
1.1.6. Dissenyar i implantar mecanismes estructurats de coordinació entre els diferents nivells de governança implicats en les polítiques de salut mental.			
1.1.7. Definir de manera consensuada les prioritats i línies d'actuació estratègica en salut mental de la comunitat autònoma, a través del treball de la Comissió Interinstitucional.			
1.1.8. Garantir la transparència i la rendició de comptes mitjançant l'elaboració periòdica d'un informe d'activitat de la Comissió Interinstitucional de Salut Mental adreçat al Parlament de les Illes Balears.			

1.2. Digitalització i optimització dels recursos

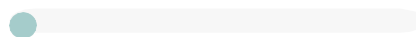
	2025-2026	2027-2028	2029-2030
1.2.1. Implantar un sistema d'avaluació i revisió dels recursos destinats a les accions del Govern en matèria de salut mental, que permeti fer un seguiment pressupostari detallat a l'àmbit autonòmic, mitjançant una codificació específica.			
1.2.2. Digitalitzar la gestió dels recursos de salut mental mitjançant el desenvolupament d'una plataforma única d'accés i consulta, que integri informació rellevant per a la presa de decisions.			



5. Cronograma

Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

1.2.3. Desenvolupar un quadre de comandaments integral que permeti una anàlisi en temps real i l'estudi de tendències en l'atenció en salut mental, amb capacitat d'elaborar informes periòdics sobre la situació assistencial.



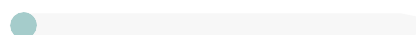
1.3. Millora de l'accessibilitat i continuïtat de l'atenció

2025-2026

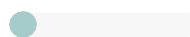
2027-2028

2029-2030

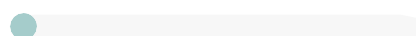
1.3.1. Dissenyar i implantar un model d'atenció integrat que garanteixi la continuïtat de les cures en salut mental, tenint en compte la tipologia de les persones que tenen salut mental i el nivell de suport de la persona.



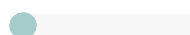
1.3.2. Actualitzar i adaptar les guies i protocols d'accés als serveis de salut mental per respondre a les diverses necessitats de la població, millorant l'equitat i l'eficiència en l'atenció.



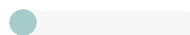
1.3.3. Millorar la informació i orientació a la ciutadania sobre els circuits d'accés als serveis de salut mental mitjançant materials divulgatius i plataformes informatives accessibles i actualitzades.



1.3.4. Desenvolupar un pla coordinat de millora i ampliació d'infraestructures, serveis, equipaments i recursos humans en salut mental, amb definició d'accions prioritàries entre les conselleries implicades.



1.3.5. Revisar i, si escau, proposar millores al marc normatiu vigent en matèria de salut mental i benestar emocional a les Illes Balears per tal de garantir-ne l'adequació a les necessitats actuals.





5. Cronograma

Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

2 Promoció del benestar emocional i la prevenció

2.1. Promoure la sensibilització i la informació sobre benestar emocional i l'alfabetització en salut mental

	2025-2026	2027-2028	2029-2030
2.1.1. Impulsar la creació d'un òrgan formal de coordinació interinstitucional en salut mental mitjançant la constitució de la Comissió Interinstitucional de Salut Mental, amb la definició clara de les entitats participants i les seves funcions.			
2.1.2. Difondre informació clara, accessible i basada en evidències sobre els factors que afavoreixen el benestar emocional, a través de canals institucionals, xarxes socials i mitjans de comunicació.			
2.1.3. Establir col·laboracions amb els mitjans de comunicació per promoure una cobertura informativa responsable i afavorir narratives positives en salut mental.			
2.1.4. Avaluar i millorar l'oferta existent d'accions informatives i de sensibilització sobre benestar emocional i salut mental en els àmbits sanitari, social, educatiu, laboral i comunitari.			
2.1.5. Unificar i facilitar l'accés digital a la informació sobre benestar emocional i salut mental a través d'un espai web centralitzat impulsat per la Direcció General de Salut Mental.			

2.2. Impulsar la promoció del benestar emocional i la prevenció en salut mental

	2025-2026	2027-2028	2029-2030
2.2.1. Impulsar la creació d'un òrgan formal de coordinació interinstitucional en salut mental mitjançant la constitució de la Comissió Interinstitucional de Salut Mental, amb la definició clara de les entitats participants i les seves funcions.			
2.2.2. Disposar de mapes d'actius comunitaris elaborats de manera participativa que permetin identificar i dinamitzar els recursos que afavoreixen el benestar emocional en l'àmbit local.			
2.2.3. Incrementar la disponibilitat d'espais i iniciatives comunitàries que afavoreixin entorns saludables i de suport emocional, a través de la implicació d'organitzacions veïnals, esportives i culturals, així com de la Taula de Salut Mental i Addiccions de les Illes Balears (TSSIB).			
2.2.4. Integrar de manera transversal la promoció del benestar emocional i la prevenció en salut mental en els entorns educatiu, social, sanitari i laboral, d'acord amb els principis de la promoció de la salut.			
2.2.5. Enfortir les competències i habilitats de la ciutadania en benestar emocional mitjançant la implementació de programes basats en l'evidència i l'adopció de bones pràctiques.			
2.2.6. Augmentar la qualitat de vida de les persones amb malalties cròniques, discapacitat, dependència o trastorns mentals mitjançant iniciatives de promoció del benestar			

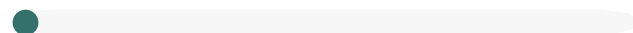


5. Cronograma

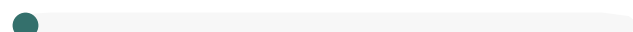
Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

emocional adaptades a les seves necessitats.

2.2.7. Enfortir les competències dels cuidadors i cuidadores de persones amb malalties cròniques, discapacitat, dependència o trastorns de salut mental, mitjançant accions formatives i informatives orientades al seu benestar emocional i autocora.



2.2.8. Assolir mitjançant iniciatives educatives i comunitàries la comprensió, l'empatia i l'acceptació de la salut mental en escoles i altres espais socials.



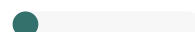
2.3. Establir els mecanismes de detecció i intervenció precoç en les situacions de malestar emocional que tenen risc greu per a la salut mental

2025-2026

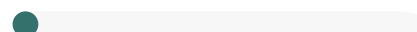
2027-2028

2029-2030

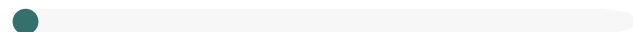
2.3.1. Millorar i consolidar els protocols i les guies d'actuació per a la detecció i l'atenció precoç de situacions de malestar emocional amb risc greu (com el suïcidi, la violència, l'ús problemàtic de substàncies o de pantalles, i altres situacions emergents) mitjançant una coordinació efectiva entre els àmbits de salut i educació.



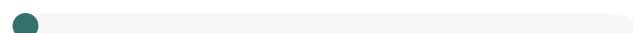
2.3.2. Establir i difondre els circuits d'intervenció i els recursos específics disponibles per a la resposta ràpida i coordinada davant situacions de risc en salut mental.



2.3.3. Disposar d'espais segurs de suport psicològic en entorns laborals, educatius, socials i sanitaris per garantir l'acompanyament emocional de les persones en situació de vulnerabilitat.



2.3.4. Disposar de programes de prevenció dissenyats i implementats amb la perspectiva de gènere i altres factors de vulnerabilitat (edat, diversitat funcional, condicions socioeconòmiques...), adaptats a les necessitats específiques de cada col·lectiu.





5. Cronograma

Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

3 Foment d'una atenció integral centrada en la persona que garanteixi la protecció dels drets humans, i que tenguin en compte les estratègies necessàries per a la prevenció de la conducta suïcida

3.1. Coordinació i integració dels serveis de salut mental i addiccions	2025-2026	2027-2028	2029-2030
3.1.1. Assolir un model assistencial estructurat en programes basats en processos, que s'adaptin a les necessitats reals de la població i garanteixin continuïtat i qualitat en l'atenció, en els àmbits socials, sanitaris i educatius.			
3.1.2. Disposar d'una cartera de serveis de salut mental de la comunitat autònoma, integrant l'atenció hospitalària, ambulatoria i comunitària, social i educativa per millorar l'accessibilitat i la resposta assistencial.			
3.1.3. Integrar els serveis de salut mental i addiccions en una única xarxa assistencial coordinada amb els serveis socials i educatius, per afavorir una atenció eficient, transversal i centrada en la persona.			
3.1.4. Disposar de protocols de coordinació i actuació entre els serveis de salut mental, els equips d'atenció primària, els serveis socials i els centres educatius per garantir una resposta integrada, àgil i efectiva.			
3.1.5. Disposar de programes de suport específics per a l'atenció primària, en col·laboració amb els serveis socials i educatius, amb l'objectiu de millorar la seva capacitat de resposta en salut mental.			
3.1.6. Reforçar el rol de l'atenció primària en la provisió de serveis de salut mental, amb coordinació intersectorial amb els àmbits social i educatiu, per garantir un accés equitatiu, proper i eficient per a tota la població.			
3.1.7. Incrementar la participació activa de les persones usuàries en els equips assistencials mitjançant iniciatives de suport entre iguals (<i>peer-to-peer</i>), promovent l'empoderament, la corresponsabilitat i l'experiència compartida en els processos de recuperació, amb la col·laboració dels serveis socials i educatius quan sigui pertinent.			
3.2. Atenció individualitzada en salut mental segons les necessitats de cada persona	2025-2026	2027-2028	2029-2030
3.2.1. Disposar de programes d'atenció ambulatoria especialitzada en salut mental, prioritant les patologies més greus i prevalents en la població, amb una actuació coordinada amb els serveis socials i educatius per garantir un abordatge integral.			
3.2.2. Millorar i ampliar els recursos existents per garantir una atenció completa i homogènia per a la desintoxicació de substàncies arreu del territori de la comunitat autònoma, amb la			



5. Cronograma

Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

implicació dels serveis socials i la col·laboració amb entorns educatius quan sigui necessari.			
3.2.3. Disposar de programes específics per a l'abordatge de la patologia dual, tant des de l'hospitalització parcial com des de l'àmbit comunitari, amb coordinació amb serveis socials, recursos comunitaris i suports educatius en funció de les necessitats.			
3.2.4. Reforçar la provisió d'atenció especialitzada a persones amb trastorns de conducta greus associats a un trastorn mental greu, millorant-ne el diagnòstic i el tractament, i incorporant la perspectiva social i educativa per a un seguiment més complet.			
3.2.5. Implantar plans d'intervenció personalitzats en salut mental que incorporin la perspectiva de gènere i la interseccionalitat, adaptats a les necessitats individuals i coordinats amb els professionals dels àmbits social i educatiu.			
3.2.6. Desplegar un model d'atenció integral en salut mental basat en la interseccionalitat, la igualtat de gènere i els drets humans, mitjançant una planificació progressiva de l'oferta assistencial que inclogui la participació dels sectors social i educatiu.			
3.2.7. Disposar d'espais d'atenció en salut mental acollidors i sensibles a les necessitats de les persones usuàries, d'acord amb criteris d'humanització dels entorns sanitaris, socials i educatius.			
3.2.8. Disposar de programes de suport per a les famílies que afavoreixin la convivència i la cura de les persones amb trastorns mentals, amb el suport dels serveis socials i la col·laboració dels centres educatius en l'entorn dels menors.			
3.2.9. Garantir un circuit específic d'atenció per a professionals sanitaris amb problemes de salut mental, amb accés àgil, confidencial, especialitzat i centrat en la recuperació, en els àmbits social i educatiu.			
3.3. Atenció individualitzada en salut mental segons les necessitats de cada persona			
3.3.1. Incorporar a les carteres dels serveis socials i educatius, així com a altres àmbits d'intervenció comunitària, prestacions i serveis destinats específicament a persones amb problemes de salut mental.			
3.3.2. Consolidar i reforçar la xarxa de serveis d'atenció social per a persones amb problemes de salut mental amb la detecció i incorporació de recursos inexistents.			
3.3.3. Disposar de protocols de coordinació conjunta entre els serveis socials, educatius i altres serveis d'àmbit comunitari amb els serveis de salut per a l'atenció integral de la persona.			
3.3.4. Garantir l'atenció especialitzada en els àmbits educatius i socials per així intervenir de forma primerenca en la detecció i les primeres intervencions d'ajuda especialitzada i evitar-ne la			
	2025-2026	2027-2028	2029-2030

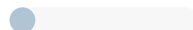


5. Cronograma

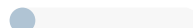
Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

cronicitat.

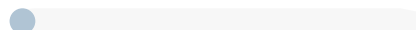
3.3.5. Incorporar la persona participant en els programes, disseny de recursos i serveis, socials, educatius, de salut, i tots els àmbits implicats, en les activitats específiques que es desenvolupin en l'entorn per tal de promoure un model d'atenció centrat en primera persona.



3.3.6. Creació de grups o comissions intersectorials específiques per a l'abordatge i gestió de casos d'alta complexitat per tal de promoure actuacions en xarxa i facilitar la coordinació i integració dels diferents serveis i recursos socials, educatius i sanitaris.



3.3.7. Facilitar la inclusió dels professionals de l'àmbit social i educatiu en la gestió i abordatge dels plans d'intervenció personalitzats en salut mental amb coordinació amb els referents de salut.





5. Cronograma

Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

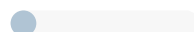
3.4. Lluita contra l'estigma associat a problemes la salut mental i garantia dels drets de les persones amb problemes de salut mental i el seu entorn

2025-2026

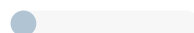
2027-2028

2029-2030

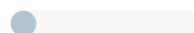
3.4.1. Consolidar un enfocament basat en el respecte i la defensa activa dels drets humans de les persones amb problemes de salut mental, amb especial atenció als col·lectius en situació de vulnerabilitat (com ara menors, persones grans, dones víctimes de violència masclista i el col·lectiu LGBTQIA+), promovent accions específiques en àmbits com l'atenció sanitària, els serveis socials (família i afers socials) i l'educació per prevenir l'estigma, garantir un tracte digne i afavorir entorns inclusius.



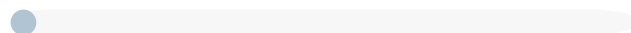
3.4.2. Reduir i substituir la xarxa de serveis d'atenció social per a persones amb problemes de salut mental amb la detecció i incorporació de recursos inexistents, promovent la complementarietat amb dispositius d'àmbit educatiu i comunitari.



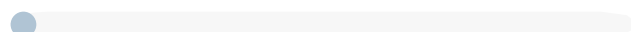
3.4.3. Disposar de protocols de coordinació conjunta entre els serveis socials, educatius i altres serveis d'àmbit comunitari amb els serveis de salut per a l'atenció integral de la persona, fomentant un treball intersectorial que integri la dimensió educativa i social.



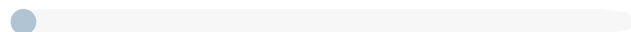
3.4.4. Garantir l'atenció especialitzada en els àmbits educatius i socials per així intervenir de forma primerenca en la detecció i les primeres intervencions d'ajuda especialitzada i evitar-ne la cronicitat, potenciant una resposta coordinada i integradora entre sistemes.



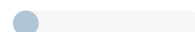
3.4.5. Incorporar la persona participant en els programes, disseny de recursos i serveis, socials, educatius, de salut, i tots els àmbits implicats, en les activitats específiques que es desenvolupin en l'entorn per tal de promoure un model d'atenció centrat en primera persona.



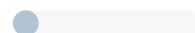
3.4.6. Creació de grups o comissions intersectorials específiques per a l'abordatge i gestió de casos d'alta complexitat per tal de promoure actuacions en xarxa i facilitar la coordinació i integració dels diferents serveis i recursos socials, educatius i sanitaris.



3.4.7. Enfortir el programa de suport entre iguals (*peer to peer*) com a eina d'acompanyament emocional, promoció de l'autonomia i recuperació en salut mental, i facilitar la inclusió dels professionals dels àmbits social i educatiu en la gestió i abordatge dels plans d'intervenció personalitzats, en coordinació amb els referents de salut.



3.4.8. Disposar de formacions en tots els àmbits professionals, inclòs l'àmbit acadèmic, orientades a erradicar les actituds i pràctiques estigmatitzadores envers la salut mental, tot incorporant també continguts rellevants per als sectors socials i educatius.





5. Cronograma

Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

3.4.9. Prevenir i combatre l'estigma associat als problemes de salut mental mitjançant campanyes de sensibilització dirigides a diferents sectors de la població.			
3.5. Prevenció, detecció precoç i atenció integral de la conducta suïcida	2025-2026	2027-2028	2029-2030
3.5.1. Millorar la disponibilitat, la qualitat i l'oportunitat de la informació per a la planificació i avaluació de les polítiques de prevenció del suïcidi, incloent-hi la recollida sistemàtica de dades per part de l'Observatori de Salut Mental.			
3.5.2. Consolidar i reforçar la xarxa d'atenció i prevenció del risc de suïcidi, garantint una cobertura territorial equitativa i una resposta assistencial coordinada.			
3.5.3. Mantenir i complementar els equips específics d'atenció al risc de suïcidi, assegurant-ne la dotació adequada i l'abordatge multidisciplinari.			
3.5.4. Disposar d'espais d'assessorament, contenció i suport emocional per a professionals que han viscut situacions de suïcidi en l'àmbit laboral.			
3.5.5. Proporcionar suport especialitzat i continuat a familiars i persones properes afectades per una conducta suïcida o una mort per suïcidi.			
3.5.6. Fomentar la formació contínua i específica en la prevenció del suïcidi per a professionals de la salut i altres àmbits implicats.			
3.5.7. Incorporar la perspectiva de gènere i altres factors de vulnerabilitat en els programes de prevenció del suïcidi, adaptant-los a les necessitats concretes de cada col·lectiu.			
3.5.8. Establir protocols d'intervenció adaptats per a persones en situació de vulnerabilitat (com persones grans en situació de soledat, infants i joves, víctimes de violència, persones en risc d'exclusió social, amb discapacitat o del col·lectiu LGBTQIA+), assegurant la seva aplicació coordinada en els àmbits sanitari, social i educatiu per facilitar la detecció precoç, l'atenció integral i la protecció dels drets.			
3.5.9. Enfortir la coordinació interinstitucional i intersectorial liderada per la Direcció General de Salut Mental per promoure accions integrals en prevenció del suïcidi.			
3.5.10. Combatre l'estigma social associat a la conducta suïcida i promoure una comunicació responsable mitjançant accions de sensibilització.			



5. Cronograma

Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

4 Salut mental en la infància i l'adolescència

4.1. Impulsar la promoció del benestar i la prevenció en la infància, adolescència i joventut

	2025-2026	2027-2028	2029-2030
4.1.1. Impulsar la promoció del benestar emocional com a projecte transversal als centres educatius, fomentant el desenvolupament d'habilitats emocionals i la resiliència des d'edats primerenques, així com entorns educatius saludables.			
4.1.2. Reforçar els programes de parentalitat positiva adreçats a progenitors i progenitores, educadors i educadores i persones cuidadores, com a eina clau per a l'acompanyament emocional dels infants i adolescents.			
4.1.3. Promoure la implicació activa de les famílies en les iniciatives de promoció del benestar emocional adreçades a la infància i l'adolescència.			
4.1.4. Fomentar la participació d'infants, adolescents i joves en el disseny, la implementació i l'avaluació de les accions de promoció del benestar emocional i en la generació d'oferta d'oci de qualitat.			
4.1.5. Afavorir la creació i adequació d'espais públics segurs, inclusivament i atractius (parcs, centres esportius i culturals, etc.) que facilitin activitats lúdiques saludables en comunitat.			
4.1.6. Garantir l'accés equitatiu a l'oci de qualitat per a infants, adolescents i joves en situació de vulnerabilitat social, econòmica o emocional.			
4.1.7. Impulsar iniciatives en l'àmbit escolar i comunitari que afavoreixin la comprensió, acceptació i desestigmatització dels problemes de salut mental entre infants i joves.			
4.1.8. Desenvolupar i implementar protocols i guies específiques per a la detecció i intervenció precoç de situacions de risc greu per a la salut mental en menors, com el suïcidi, la violència, el consum de drogues, l'abús de pantalles o la soledat.			

4.2. Potenciar els serveis de salut mental per a infants i adolescents

	2025-2026	2027-2028	2029-2030
4.2.1. Establir mecanismes estables de col·laboració entre els àmbits educatiu, social i sanitari per garantir una atenció integral als infants, adolescents i les seves famílies.			
4.2.2. Reforçar la capacitat dels professionals de l'educació i dels serveis socials per a la detecció precoç i la intervenció davant situacions de risc suïcida en la infància i l'adolescència.			
4.2.3. Desenvolupar mecanismes de coordinació entre els equips de salut mental infantil i d'adults per garantir la continuïtat de l'atenció en la transició cap a l'edat adulta.			



5. Cronograma

Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

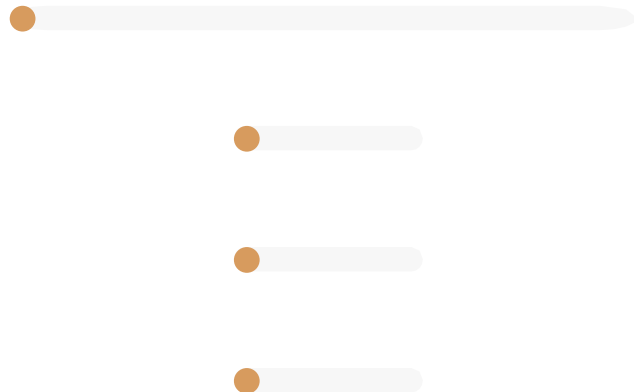
4.2.4. Disposar de programes efectius de suport i coordinació per a joves en situació d'exclusió social o especial vulnerabilitat, orientats a la inclusió i la prevenció en salut mental.

4.2.5. Potenciar els programes de tractament per a conductes addictives i patologia dual en joves, integrant i adaptant els dispositius existents dins la xarxa de salut mental.

4.2.6. Disposar de recursos d'hospitalització domiciliària adaptats a les necessitats dels joves com a alternativa assistencial eficaç i propera a l'entorn familiar.

4.2.7. Dotar d'eines pràctiques i recursos d'acompanyament emocional als educadors i famílies que conviuen amb infants i adolescents amb problemes de salut mental.

4.2.8. Millorar i adaptar els espais físics destinats a l'atenció en salut mental infantil i juvenil, garantint entorns segurs, accessibles i acollidors.





5. Cronograma

Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

5 Suport a persones amb problemes de salut mental, famílies i atenció comunitària

5.1. Formació i capacitat per a les famílies i l'entorn de persones amb problemes de salut mental

	2025-2026	2027-2028	2029-2030
5.1.1. Disposar de programes de capacitat dirigits a famílies per a la detecció precoç de signes d'alerta relacionats amb descompensacions i risc de suïcidi.			
5.1.2. Establir aliances amb entitats i recursos comunitaris per facilitar la creació i consolidació de grups de suport per a famílies de persones amb trastorns mentals.			
5.1.3. Assolir i donar suport a la creació de grups de suport mutu per a famílies que han viscut la mort per suïcidi d'un ésser estimat, afavorint l'acompanyament emocional i la recuperació.			
5.1.4. Garantir la participació activa dels agents socials i representants de la societat civil en el desenvolupament i seguiment de les polítiques públiques de salut mental.			
5.1.5. Garantir canals estables perquè les persones afectades i les seves famílies puguin participar en el disseny, la implementació i l'avaluació dels serveis de salut mental.			

5.2. Impuls de la salut mental comunitària i la integració dels recursos locals

	2025-2026	2027-2028	2029-2030
5.2.1. Potenciar els programes de salut mental d'orientació comunitària per garantir l'acompanyament i la continuïtat des de l'entorn proper de les persones ateses.			
5.2.2. Assolir la participació activa de les organitzacions socials i de la comunitat científica en el disseny, planificació i avaluació dels serveis i polítiques de salut mental.			
5.2.3. Consolidar el treball en xarxa amb les entitats locals i els recursos comunitaris per desenvolupar accions que millorin la salut mental als municipis.			
5.2.4. Afavorir la implicació de les persones amb trastorns mentals en el disseny, gestió i desenvolupament d'activitats comunitàries, com a eina d'inclusió i recuperació.			
5.2.5. Disposar d'activitats esportives inclusives a la comunitat que contribueixin al benestar físic i emocional de les persones amb problemes de salut mental.			
5.2.6. Garantir la participació activa de persones amb problemes de salut mental en activitats culturals comunitàries, com a via per afavorir la inclusió social i combatre l'estigma.			



5. Cronograma

Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

6 Suport a Persones amb problemes de Salut Mental, Famílies i Atenció comunitària

6.1. Millora de la formació especialitzada en salut mental per a professionals de diferents àmbits

	2025-2026	2027-2028	2029-2030
6.1.1. Respondre a les necessitats emergents dels professionals de diferents àmbits mitjançant l'anàlisi i actualització l'oferta formativa especialitzada en salut mental.			
6.1.2. Impulsar la formació específica en salut mental per als professionals de la salut, l'educació, els serveis socials i altres àmbits implicats amb enfocament preventiu i d'intervenció precoç.			
6.1.3. Fomentar la capacitat dels professionals en habilitats de comunicació, detecció precoç i maneig de situacions complexes relacionades amb la salut mental.			
6.1.4. Promoure la formació en tècniques d'intervenció comunitària i en el treball en equips multidisciplinaris per millorar la coordinació i l'eficiència en l'atenció.			
6.1.5. Fomentar l'organització de seminaris, jornades i congressos com a espais d'actualització, intercanvi de coneixement i millora contínua per als professionals vinculats a la salut mental.			
6.1.6. Millorar la capacitat dels professionals dels àmbits assistencial i social per atendre adequadament les persones en situació de vulnerabilitat psicosocial, a partir de l'anàlisi de les seves necessitats formatives.			
6.1.7. Impulsar la col·laboració amb universitats i centres de formació per integrar de manera sistemàtica continguts de salut mental en els programes acadèmics i d'especialització.			

6.2. Promoció de la informació i l'alfabetització de la ciutadania i professionals en salut mental

	2025-2026	2027-2028	2029-2030
6.2.1. Analitzar i millorar l'oferta actual d'accions informatives i de sensibilització sobre benestar emocional i salut mental en els àmbits sanitari, social, educatiu, laboral i comunitari.			
6.2.2. Disposar d'un programa de formació adreçat a empreses i entorns laborals per fomentar el benestar emocional, prevenir l'estrès i millorar la salut mental de les persones treballadores.			
6.2.3. Implementar un programa alfabetització mediàtica per als mitjans de comunicació que promogui un tractament responsable, ètic i no estigmatitzant de la salut mental, les addiccions i la prevenció del suïcidi.			
6.2.4. Coordinar un paquet formatiu en alfabetització en benestar emocional i salut mental, perspectiva de gènere, LGBTQIA+ i violències masclistes per a agents comunitaris (clubs esportius, centres lúdics, culturals, etc.).			



5. Cronograma

Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

7 Investigació, Innovació i Transferència del Coneixement

7.1. Impuls de la recerca i el coneixement en salut mental i benestar emocional

	2025-2026	2027-2028	2029-2030
7.1.1. Fomentar la recerca col·laborativa en salut mental i benestar emocional entre universitats, centres d'investigació, la Taula de Salut Mental i Addiccions de les Illes Balears (TSSIB) i professionals dels diversos àmbits implicats.			
7.1.2. Difondre els resultats de la recerca, així com les bones pràctiques i experiències innovadores, mitjançant jornades, congressos i altres espais d'intercanvi i divulgació científica.			
7.1.3. Desenvolupar programes específics d'impuls i suport a la recerca acadèmica en salut mental i benestar emocional, afavorint línies prioritàries i aplicades.			
7.1.4. Garantir el suport institucional a la recerca aplicada en els àmbits familiar, social, sanitari, educatiu i laboral orientada a la millora de la salut mental de la població.			
7.1.5. Consolidar la Càtedra d'Hàbits de Vida Saludable i Promoció del Benestar Emocional com a espai de recerca, formació i transferència de coneixement en salut mental.			

7.2. Desenvolupament i aplicació d'innovacions tecnològiques i estratègies de digitalització en salut mental

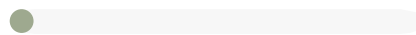
7.2.1. Fomentar la formació en competències digitals per als i les professionals que presten servei a la xarxa de salut mental, com a element clau per a l'adaptació al nou model.			
7.2.2. Disposar eines d'alfabetització digital per a la ciutadania que facilitin l'accés i l'ús segur i efectiu dels recursos digitals en salut mental.			
7.2.3. Dissenyar i desenvolupar un Pla per a la Transformació Digital en l'àmbit de la salut mental i el benestar emocional, que integri serveis, sistemes i estratègies tecnològiques.			
7.2.4. Fomentar la recerca i l'estudi sobre l'aplicació de la intel·ligència artificial en salut mental, assegurant un ús ètic, segur i centrat en la persona.			
7.2.5. Ampliar la teleconsulta en salut mental per millorar l'accessibilitat, la continuïtat assistencial i l'eficiència dels serveis, especialment en zones amb menys recursos o per a col·lectius vulnerables.			
7.2.6. Crear l'Observatori Balear de Salut Mental, Addiccions i Prevenció del Suïcidi per monitorar l'evolució de les problemàtiques, avaluar intervencions i orientar la millora contínua de les polítiques i serveis.			



5. Cronograma

Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

7.2.7. Establir un sistema d'indicadors de qualitat per avaluar de manera sistemàtica els serveis de salut mental, publicant informes periòdics amb resultats per afavorir la transparència i la rendició de comptes.





5. Cronograma

Els criteris utilitzats per elaborar el cronograma de desenvolupament dels objectius específics han estat la urgència estructural, la seqüència lògica d'implementació i la necessitat de dades per al desenvolupament dels plans d'accions operatius bianuals.

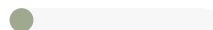
7.3. Transferència del coneixement en salut mental

2025-2026

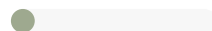
2027-2028

2029-2030

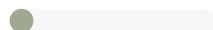
7.3.1. Desenvolupar estudis sobre factors de risc i de protecció associats als trastorns mentals, en coordinació amb entitats públiques, TSSIB i altres recursos implicats, per orientar millor la prevenció i les polítiques públiques.



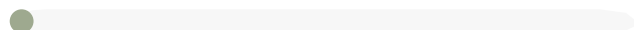
7.3.2. Impulsar una formació contínua i l'actualització dels professionals de la salut mental mitjançant programes basats en les evidències científiques més recents i adaptats a l'entorn comunitari.



7.3.3. Facilitar la creació de xarxes col·laboratives entre institucions sanitàries, universitats i entitats socials per compartir coneixement i implementar enfocaments innovadors en l'atenció en salut mental.



7.3.4. Implementar plataformes digitals i recursos educatius accessibles per a la població general amb informació actualitzada en salut mental, afavorint la prevenció, la sensibilització i la reducció de l'estigma.





6. Bibliografia

Fonts científiques

- CASAÑAS SÁNCHEZ, R. (2020). Promoció de la salut mental en la infància i l'adolescència. Universitat Oberta de Catalunya (UOC)
- CORRIGAN, P. W., MORRIS, S. B., MICHAELS, P. J., RAFACZ, J. D., & RÜSCH, N. (2012). Challenging the public stigma of mental illness: A meta-analysis of outcome studies. *Psychiatric Services*, 63(10), 963–973. <https://doi.org/10.1176/appi.ps.201100529>
- DAHLGREN, G., & WHITEHEAD, M. (1991). Policies and strategies to promote social equity in health. Institute for Futures Studies.
- FRANKLIN, J. C., RIBEIRO, J. D., FOX, K. R., BENTLEY, K. H., KLEIMAN, E. M., HUANG, X., MUSACCHIO, K. M., JAROSZEWSKI, A. C., CHANG, B. P., & NOCK, M. K. (2017). «Risk factors for suicidal thoughts and behaviors: A meta-analysis of 50 years of research». *Psychological Bulletin*, 143(2), 187–232. <https://doi.org/10.1037/bul0000084>
- JORM, A. F. (2012). «Mental health literacy: Empowering the community to take action for better mental health». *American Psychologist*, 67(3), 231–243. <https://doi.org/10.1037/a0025957>
- KIELING, C., BAKER-HENNINGHAM, H., BELFER, M., CONTI, G., ERTEM, I., OMIGBODUN, O., ROHDE, L. A., SRINATH, S., ULKUR, N., & RAHMAN, A. (2011). «Child and adolescent mental health worldwide: Evidence for action». *The Lancet*, 378(9801), 1515–1525. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(11\)60827-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(11)60827-1)
- O'CONNELL, M. E., BOAT, T., & WARNER, K. E. (eds.). (2009). «Preventing mental, emotional, and behavioural disorders among young people: Progress and possibilities». *The National Academies Press*. <https://doi.org/10.17226/12480>
- TURNER, K., PISANI, A. R., SVETICIC, J., O'CONNOR, N., WOERWAG-MEHTA, S., BURKE, K., & STAPELBERG, N. J. (2022). «The paradox of suicide prevention». *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(22), 14983. <https://doi.org/10.3390/ijerph192214983>
- ZALSMAN, G., HAWTON, K., WASSERMAN, D., VAN HEERINGEN, K., ARENSMAN, E., SARCHIAPONE, M., & Zohar, J. (2016). «Suicide prevention strategies revisited: 10-year systematic review». *The Lancet Psychiatry*, 3(7), 646–650. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(16\)30030-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(16)30030-X)

Fonts institucionals i normatives

- COMISSIÓ EUROPEA. (2013). Joint Action on Mental Health and Well-being: Towards Community-Based and Social Inclusion. Brussels: European Commission.
- CONSELL SUPERIOR D'ESPORTS. (2023). Plan de Fomento del Deporte Inclusivo. Madrid: CSD.
- EUROFOUND. (2022). Mental health and well-being of Europeans: insights from Eurofound's e-survey. Dublín: European Foundation for the Improvement of Living and Working Conditions.



6. Bibliografia

- HEALTH LEVEL SEVEN INTERNATIONAL (HL7). (2012). FHIR®: Fast Healthcare Interoperability Resources (Release 4). Ann Arbor, MI: HL7.
- MINISTERI D'EDUCACIÓ I FORMACIÓ PROFESSIONAL. (2024). Guía de inclusión educativa en el ámbito del bienestar emocional. Madrid: MEFP.
- MINISTERI DE CULTURA I ESPORT. (2024). Plan Estratégico de Cultura Inclusiva. Madrid: Ministerio de Cultura y Deporte.
- MINISTERI DE DRETS SOCIALS I AGENDA 2030. (2023). Catálogo de Referencia de Servicios Sociales. Madrid: Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030.
- MINISTERI DE SANITAT. (2020). Guía de Práctica Clínica de Prevención y Tratamiento de la Conducta Suicida. Madrid: MSCBS.
- MINISTERI DE SANITAT. (2022). Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2022–2026. Madrid: Centro de Publicaciones, MSCBS.
- MINISTERI DE SANITAT. (2025a). Plan de Acción para la Prevención del Suicidio 2025–2027. Madrid: MSCBS.
- MINISTERI DE SANITAT. (2025b). Plan de Acción de Salud Mental 2025–2027. Madrid: MSCBS.
- MITTON, C., & DONALDSON, C. (2003). «Setting priorities and allocating resources in health regions: lessons from a project evaluating PBMA». *Health Policy*, 64(3), 335–348.
- OECD. (2014). Centre of Government: Coordination at the Whole-of-Government Level. Paris: Organisation for Economic Co-operation and Development.
- OECD. (2019a). Government at a Glance 2019. Paris: OECD Publishing.
- OECD. (2019b). Results-Based Budgeting: Linking Funding and Outcomes. Paris: OECD Publishing.
- ORGANITZACIÓ DE LES NACIONS UNIDES. (2006). Convenció Internacional sobre els Drets de les Persones amb Discapacitat (CRPD). Nova York: ONU.
- ORGANITZACIÓ INTERNACIONAL PER A LA ESTANDARDITZACIÓ / COMISSIÓ ELECTROTÈCNICA INTERNACIONAL. (2023). ISO/IEC 42001:2023 Information technology – Artificial intelligence – Management system. Ginebra: ISO/IEC.
- ORGANITZACIÓ INTERNACIONAL PER A LA ESTANDARDITZACIÓ. (2019). ISO 9241-210:2019 Ergonomics of human-system interaction – Human-centred design for interactive systems. Ginebra: ISO.
- ORGANITZACIÓ MUNDIAL DE LA SALUT. (2003a). Advocacy for Mental Health. Ginebra: WHO.
- ORGANITZACIÓ MUNDIAL DE LA SALUT. (2003b). Mental Health Policy and Service Guidance Package. Ginebra: WHO.



6. Bibliografia

- ORGANITZACIÓ MUNDIAL DE LA SALUT. (2012). WHO QualityRights Tool Kit: Assessing and Improving Quality and Human Rights in Mental Health and Social Care Facilities. Ginebra: WHO.
- ORGANITZACIÓ MUNDIAL DE LA SALUT. (2014). Preventing Suicide: A Global Imperative. Ginebra: WHO.
- ORGANITZACIÓ MUNDIAL DE LA SALUT. (2017). Preventing Suicide: A Resource for Media Professionals (Update). Ginebra: WHO.
- ORGANITZACIÓ MUNDIAL DE LA SALUT. (2019). WHO Guideline: Recommendations on Digital Interventions for Health System Strengthening. Ginebra: WHO.
- ORGANITZACIÓ MUNDIAL DE LA SALUT. (2021a). Guidance on Community Mental Health Services: Promoting Person-Centered and Rights-Based Approaches. Ginebra: WHO.
- ORGANITZACIÓ MUNDIAL DE LA SALUT. (2021b). Live Life: An Implementation Guide for Suicide Prevention. Ginebra: WHO.
- ORGANITZACIÓ MUNDIAL DE LA SALUT. (2021c). Mental Health Atlas 2020. Ginebra: WHO.
- ORGANITZACIÓ MUNDIAL DE LA SALUT. (2022a). World Mental Health Report: Transforming Mental Health for All. Ginebra: WHO.
- ORGANITZACIÓ MUNDIAL DE LA SALUT. (2022b). Mental Health and Work: Policy Brief (WHO/ILO Joint Brief). Ginebra: WHO.
- UNESCO. (2018). Culture and Inclusive Cities. París: UNESCO.
- UNESCO. (2021). Reimagining Our Futures Together: A New Social Contract for Education. París: UNESCO.
- UNICEF. (2021). Estado Mundial de la Infancia 2021: En mi mente – promover, proteger y cuidar la salud mental de la infancia. Nova York: UNICEF.
- UNIÓ EUROPEA. (2016). Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council (General Data Protection Regulation). Official Journal of the EU, L119/1, 4 May 2016.