



Universidad de Concepción
FACULTAD DE MEDICINA
DEPTO. PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL



Estudio de servicios de salud mental en el sistema público de salud en Chile

Sandra Saldivia
Pamela Grandón

Edith Albornoz, Alicia Toro (Ayudantes de investigación)
Noviembre 2009

Modelo de matriz para la descripción estandarizada de sistemas socio-sanitarios

DIMENSIÓN TERRITORIAL	DIMENSIÓN TEMPORAL		
	(A) Fase de entrada	(B) Fase de proceso	(C) Fase de resultados
Nivel de país / región/ Comunidad Autónoma (macro)	<ul style="list-style-type: none"> - Inversión en servicios - Rol de medios de comunicación - Legislación salud mental - Directrices gubernamentales - Grupos de interés especial 	<ul style="list-style-type: none"> - Funcionamiento/ indicadores de actividad (tasas de admisión, tasas de ocupación de camas, tasas de tratamiento obligatorio) 	<ul style="list-style-type: none"> - Tasas suicidio -Tasa de mortalidad estandarizada - Población Sin techo - Temas especiales
Nivel local (Área de cobertura) (meso)	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluación de necesidades de la población - Características de la población - Tipos de servicios disponibles - Presupuesto - Recursos humanos - Gastos fijos - Participación de los consumidores 	<ul style="list-style-type: none"> -Políticas operativas -Formas de atención -Patrones de uso de servicios -Carga de casos -Tasas de contactos -Identificación de grupos especiales 	<ul style="list-style-type: none"> -Estudios de resultados a nivel de grupo - Prevención secundaria y terciaria - Disminución de estigma local - Accesibilidad a los servicios
Nivel de paciente (micro)	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluación de necesidades individuales - Demandas de los pacientes - Demandas de las familias 	<ul style="list-style-type: none"> - Calidad de los tratamientos - Frecuencia y duración del tratamiento - Continuidad de la atención - Servicios ocupacionales 	<ul style="list-style-type: none"> - Reducción de síntomas - Satisfacción - Calidad de vida - Alojamiento -Discapacidad/rehabilitación laboral - Carga de los cuidadores

Tomado de Salvador-Carulla y cols, 2001; modificado de Tansella y Thornicroft, 1998.

OBJETIVO GENERAL

- Describir y evaluar, de acuerdo a criterios de calidad internacionales, la red de servicios de salud mental disponible para usuarios en contacto con el sistema público de atención en psiquiatría y salud mental en áreas sanitarias seleccionadas.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir las áreas sanitarias en sus características demográficas y sociales.
- Describir la red de servicios que conforman cada área sanitaria.
- Comparar variables de estructura y proceso de las redes de servicios de salud mental y psiquiatría de las áreas sanitaria.

METODO

Universo y muestra

- Universo : Servicios de Salud (29)
- Muestra: Servicios de salud del Maule, Metropolitano Oriente y Metropolitano Sur.
- Unidades de análisis: dispositivos asistenciales públicos, o que reciben financiamiento público, cuya actividad clínica incorpora atención de salud mental, de los servicios de salud Maule, Metropolitano Oriente y Metropolitano Sur.

Dispositivos incluidos en el estudio

Servicios	SSM		SSMO		SSMS	
<i>Servicios Ambulatorios y C.</i>	N°	%	N°	%	N°	%
Nivel Secundario						
Servicio de Psiquiatría en Hospital G.	3	100	3	100	3	100
COSAM	0	0	7	100	4	100
Servicios de atención amb. drogas	0	0	0	0	4	100
Urgencia	0	0	0	0	1	100
Nivel Primario						
Centros de salud	39	94,9	18	100	31	54,8
Direcciones de salud M.	6	100	0	0	0	0
Hospitales tipo 3 y 4	10	100	0	0	0	0
Servicios residenciales						
Unidades de corta estadía	1	100	2	100	3	100
Unidades de mediana y larga estadía	0	0	0	0	4	100
Hogares y residencias	7	100	7	100	20	100
Comunidad terapéuticas	3	0	6	100	14	100
Servicios de Día y Actividades Estr.						
Centros de día	1	100	6	100	1	100
Centros de día Drogas	2	100	1	100	4	100
Hospitales de día	3	100	1	100	2	100

METODO

- Instrumentos
- *SDS (Socio Demographic Schedule)*
- Cuestionario descriptivo que recoge información sobre aspectos sociodemográficos y económicos de un área sanitaria determinada (Beecham y cols, 2000).
- Consta de 14 preguntas
 - Cuatro de información general para la identificación y localización del área evaluada.
 - Diez de datos demográficos (distribución etaria, escolaridad, estado civil); e indicadores sanitarios (tasas de mortalidad).
- La adaptación al español ha sido realizada por el grupo PSICOST.

METODO

- *European Service Mapping Schedule (ESMS)*

- El ESMS permite la descripción y clasificación estandarizada de servicios de salud mental, con lo cual es posible hacer comparaciones internacionales.
- Permite generar un árbol o diagrama de servicios que distingue un total de 33 tipos de servicios distintos.
- La clasificación se basa en la función del servicio, su emplazamiento y disponibilidad.
- Se distinguen tres grandes categorías de agrupación: servicios residenciales, de día y/o actividades estructuradas y ambulatorios y comunitarios.

METODO

- *European Service Mapping Schedule (ESMS)*
 - Algunos servicios tienen una multifunción y pueden ser incluidos en más de una rama del árbol. Sin embargo hay categorías que son mutuamente excluyentes.
 - Se puede construir un árbol de utilización y provisión de servicios, incorporando el número de plazas y la utilización de los dispositivos asistenciales.
 - Los servicios se definen como las unidades más pequeñas, con estructura administrativa propia, dentro del sistema local de salud mental.

Clasificación de servicios

Residenciales

Seguridad

Agudo

No agudo

Hospitalario

Tiempo Limitado

Estancia indefinida

No Hospitalario

Tiempo Limitado

Estancia indefinida

De Día y Actividades Estructuradas

Agudos

No agudos

Alta intensidad

Baja intensidad

Servicios Ambulatorios y Comunitarios

Urgencia

Móvil

No Móvil

Atención continua

Móvil

No Móvil

METODO

- *Clasificación Internacional de Cuidados en Salud Mental de la Organización Mundial de la Salud (ICMHC)*
 - Permite describir y clasificar los diferentes tipos de cuidado de salud mental.
 - Modalidad de cuidado: categoría que incluye todas aquellas intervenciones que pueden ser desarrolladas para alcanzar un restringido número de tareas que juntas comprenden un amplio rango de atenciones en salud mental.
 - Se evalúa la presencia / ausencia de cada modalidad de cuidado y el nivel de especialización alcanzado.

METODO

- Modalidades de cuidado:
 - Establecimiento de relaciones terapéuticas y su mantenimiento.
 - El problema y su evaluación funcional.
 - Coordinación de los cuidados.
 - Cuidados generales de salud
 - Hacerse cargo de las actividades de la vida diaria.
 - Intervenciones psicofarmacológicas y otras intervenciones somáticas.
 - Intervenciones psicológicas.
 - (Re) educación de capacidades básicas, interpersonales y sociales.
 - Actividades diarias
 - Intervenciones dirigidas a la familia, parientes y otros.

METODO

Procedimiento

- Identificación y búsqueda dirigida de todos los centros de atención de salud mental que reciben financiamiento público, en las áreas de referencia.
- Recolección de información:
 - Entrevistas semi-estructuradas: en más del 80% de los casos, en los propios establecimientos, con el equipo de trabajo y/o con los encargados de éste.
 - Entrevistas por teléfono. Ello permitió recoger la información general y de localización del ESMS y aquella necesaria para identificar y evaluar las modalidades de cuidado cubiertas por el ICMHC.

METODO

Procedimiento

- Intensidad de cuidado: estimada a partir de la estadística diaria de atención de cada centro.
 - Servicios Ambulatorios y Comunitarios, estadística básica por profesional del Programa/Unidad
 - Residenciales y Servicios de Día y Actividades Estructuradas, estadística diaria de asistencia al centro o de permanencia en éste, según corresponda.
 - Programas de Salud Mental de atención primaria, se recogió información de centros seleccionados.

METODO

Procedimiento

- 'Mes típico', abril del 2008. En algunos centros se debió considerar la estadística para un mes alternativo por no disponer de la información originalmente solicitada.
- Los datos fueron ingresados a bases de datos en SPSS para su posterior procesamiento.
- Datos sociodemográficos y económicos del SDS. Instituto Nacional de Estadística (INE), tomando como referencia el Censo de Población y Vivienda del año 2002. DEIS.
- Trabajo de campo: Entre abril y agosto 2008

RESULTADOS

- Se identificaron 196 servicios distintos que ofertan asistencia de salud mental a la población beneficiaria en las tres áreas sanitarias.
- Se recogió información completa de 176, de cuatro se recolecto información parcial.
- El análisis de la información permitió identificar 224 clasificaciones distintas:
 - 67 corresponden a dispositivos residenciales
 - 35 a centros de día y actividades estructuradas
 - 122 a centros de cuidados ambulatorios y comunitarios.
- De los 18 no incluidos, uno es de información , otro psicogeriatrico y los 16 restantes son todos centros de atención primaria, dos del área del Servicio de Salud del Maule y 14 del Metropolitano Sur.

Características sociodemográficas de los Servicios de Salud y nacional

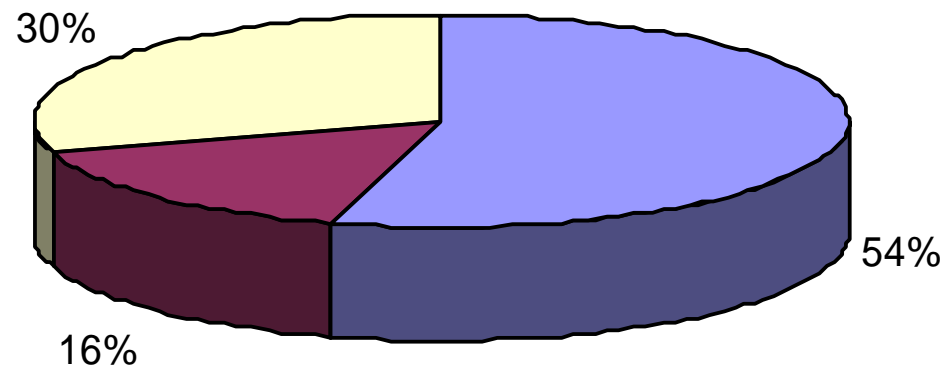
	Servicios de Salud			
	SS Maule	SSMO	SSMS	Nacional
Superficie Km ²	30.296,1	1.273,2	1.199,7	756.102,4
Número de Habitantes ¹	908.097	1.115.883	1.043.013	16.598.074
Densidad (hab./km ²)	30,0	876,2	869,4	22,0
Tasa de masculinidad ²	99,8	85,5	96,3	98,0
Urbanidad ²	66,4	99,8	96,0	78,9
Analfabetismo ³	9,6	1,7	3,0	4,4
Desempleo ³	6.2	5.3	7.2	9.7
Trabajadores no especializados ²	31.0	16.0	17.9	19.4

Características sociodemográficas de los Servicios de Salud y nacional

	SS Maule	SSMO	SSMS	Nacional
Distribución por grupos de edad ²				
HOMBRES				8.216.068
0-17	32,6	28,2	30,2	31,9
18-39	33,8	36,6	35,8	35,6
40-64	25,9	26,5	25,4	25,4
65 años y más	7,7	8,7	7,3	7,0
MUJERES				8.382.006
0-17	31,1	23,4	30,7	29,9
18-39	34,3	35,5	35,9	34,9
40-64	25,8	28,9	26,5	26,2
65 años y más	8,8	12,3	10,1	9,1
Solteros, viudos, separados ⁵	31,7	38,3	33,7	30,1
personas viviendo solas ⁵	11,5	15,8	9,6	11,4
Tasa de mortalidad general ⁷	5,9	5,6	5,9	5,4
Tasa de mortalidad sobre 65 años ⁷	83,3	69,0	79,2	76,2

DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS

Clasificación de dispositivos de salud mental. Todas las Áreas

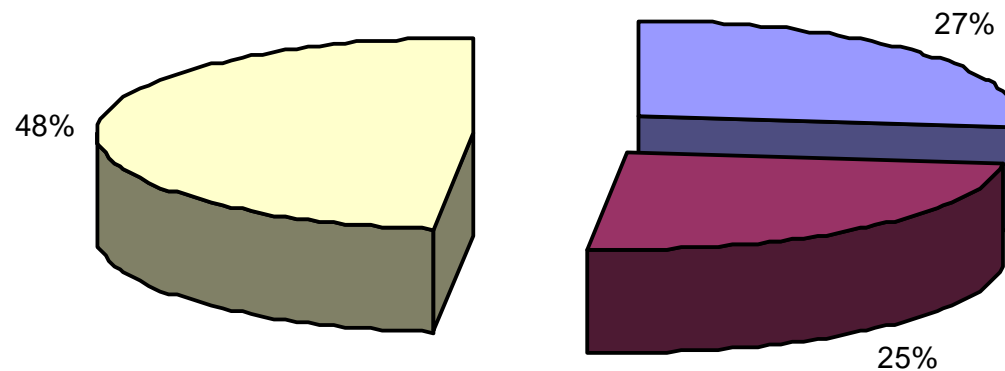


- Servicios Ambulatorios y Comunitarios
- Servicios de Día y Actividades Estructuradas
- Servicios Residenciales

Clasificación de dispositivos de salud mental

Todas las Áreas

Atención especializada - Adultos

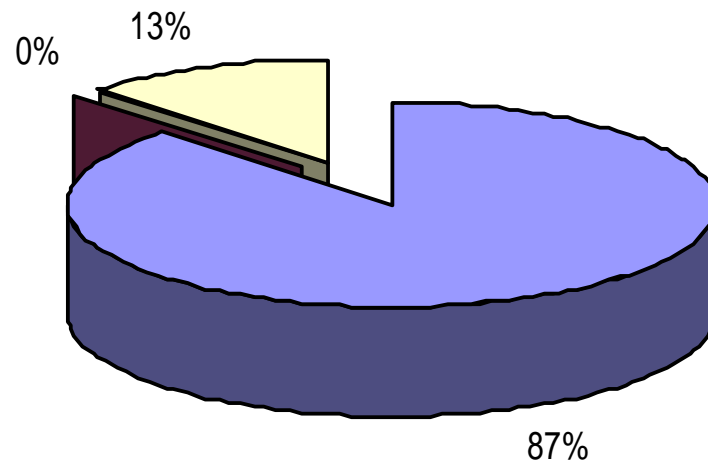


■ Servicios Ambulatorios y Comunitarios

■ Servicios de Día y Actividades Estructuradas

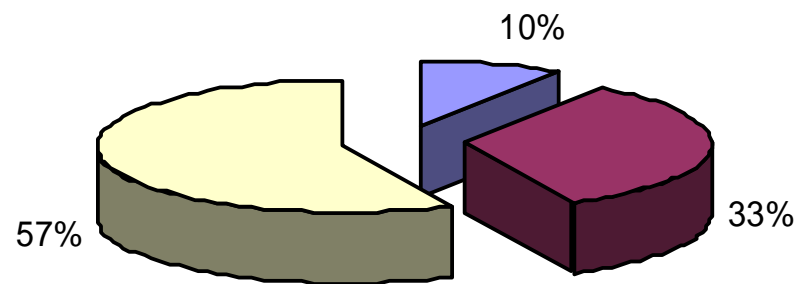
■ Servicios Residenciales

Clasificación de dispositivos de salud mental Todas las Áreas Atención especializada - Infantil



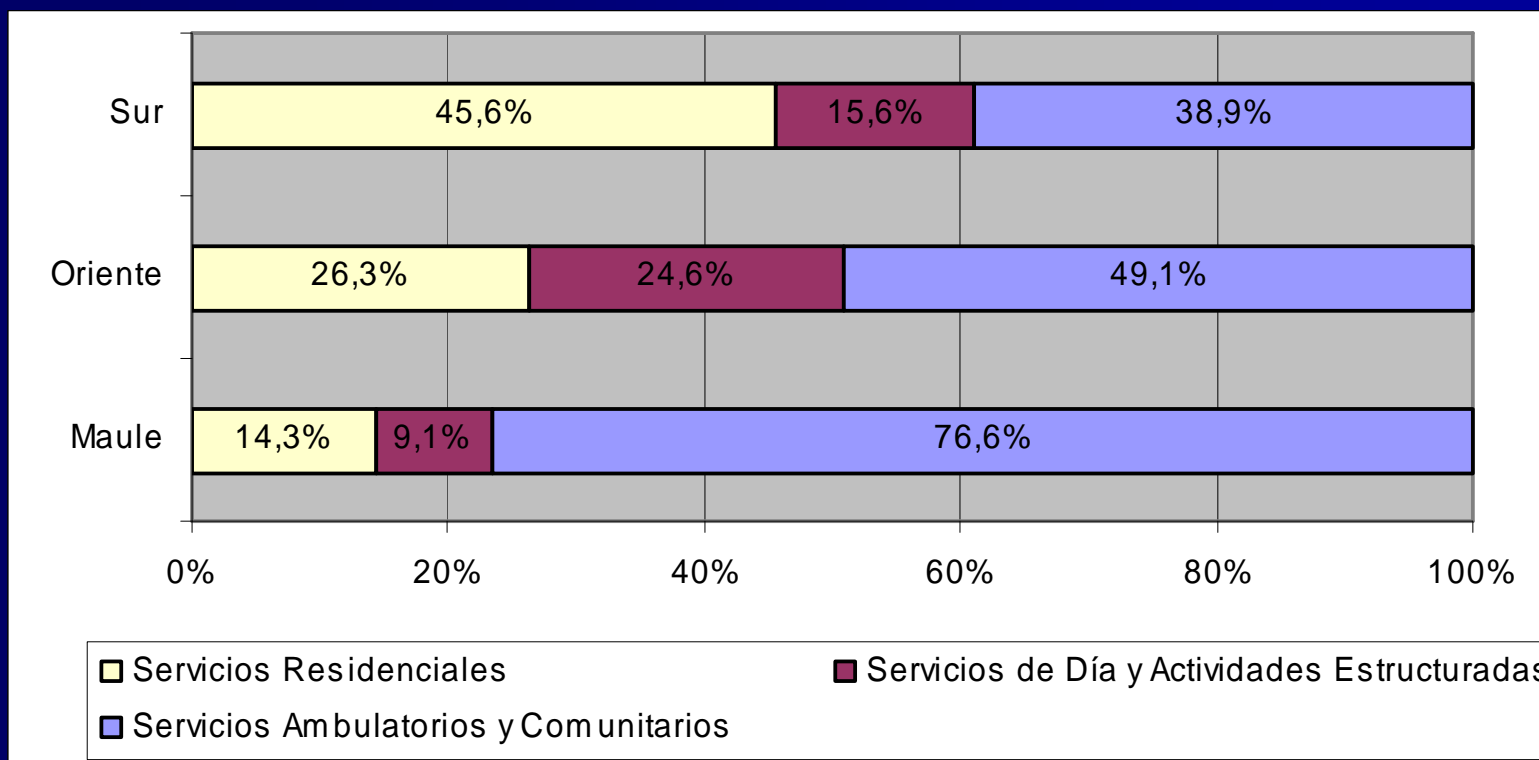
- Servicios Ambulatorios y Comunitarios
- Servicios de Día y Actividades Estructuradas
- Servicios Residenciales

Clasificación de dispositivos de salud mental. Todas las Áreas. Atención especializada - Drogas

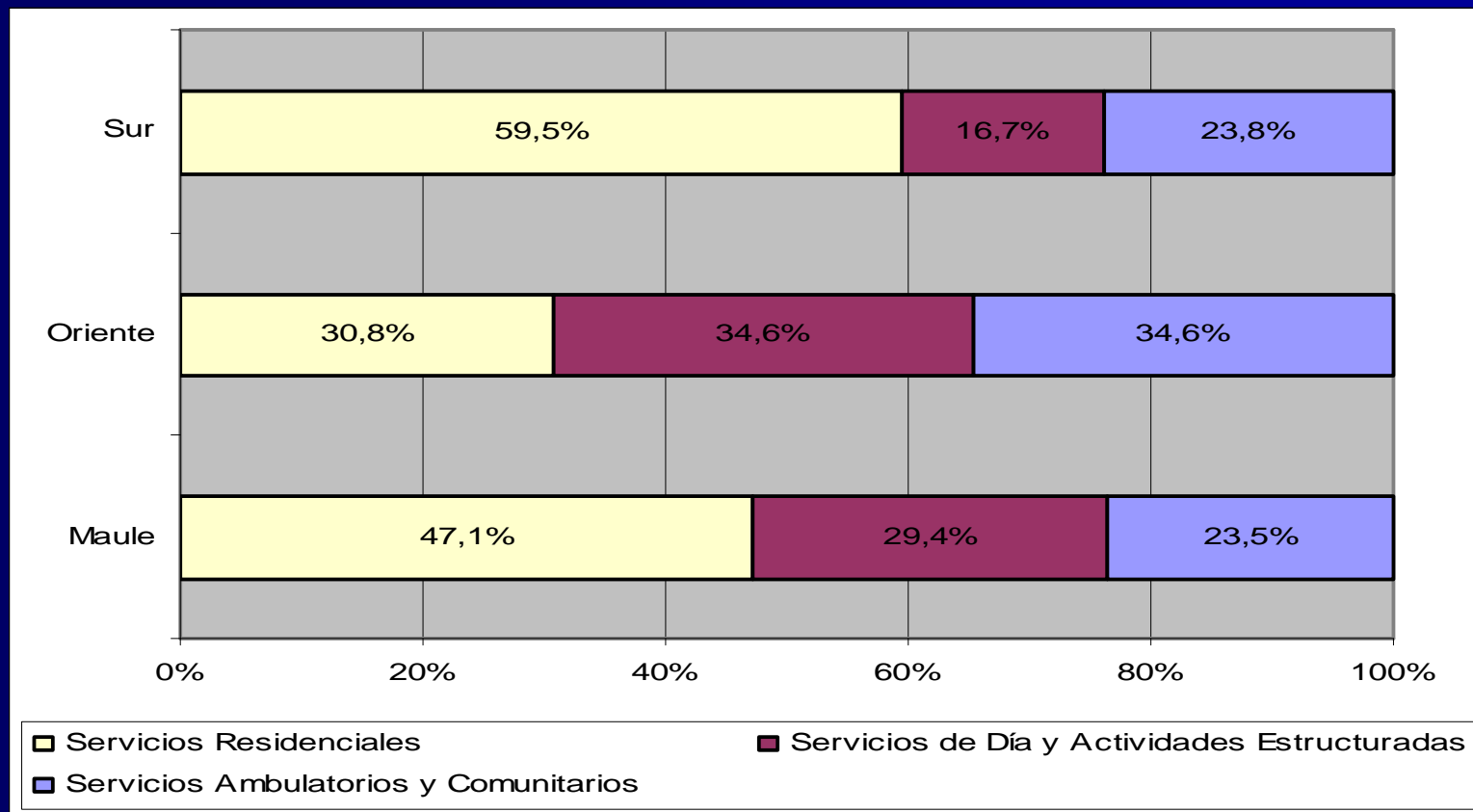


- Servicios Ambulatorios y Comunitarios
- Servicios de Día y Actividades Estructuradas
- Servicios Residenciales

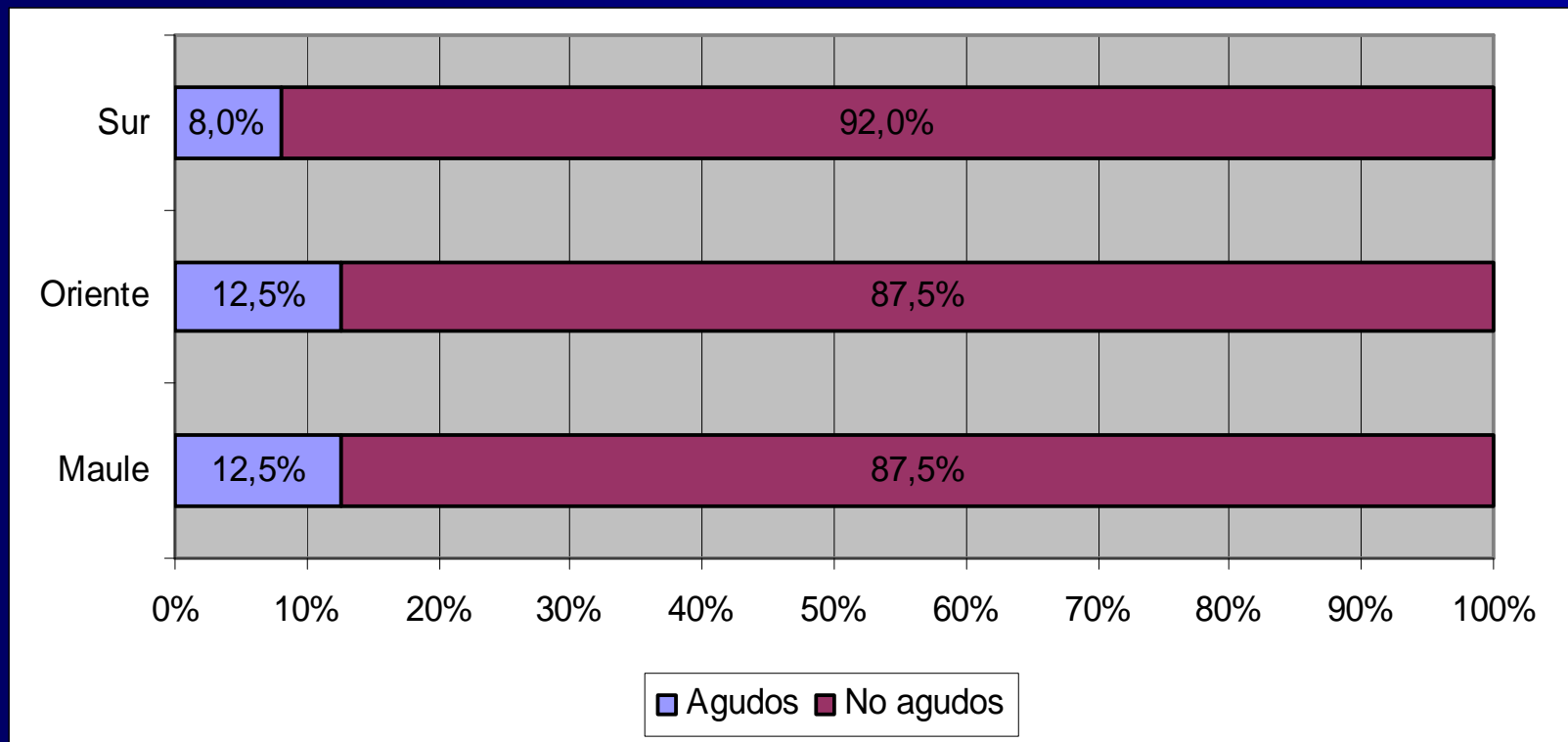
Clasificación de dispositivos de salud mental, por áreas sanitarias



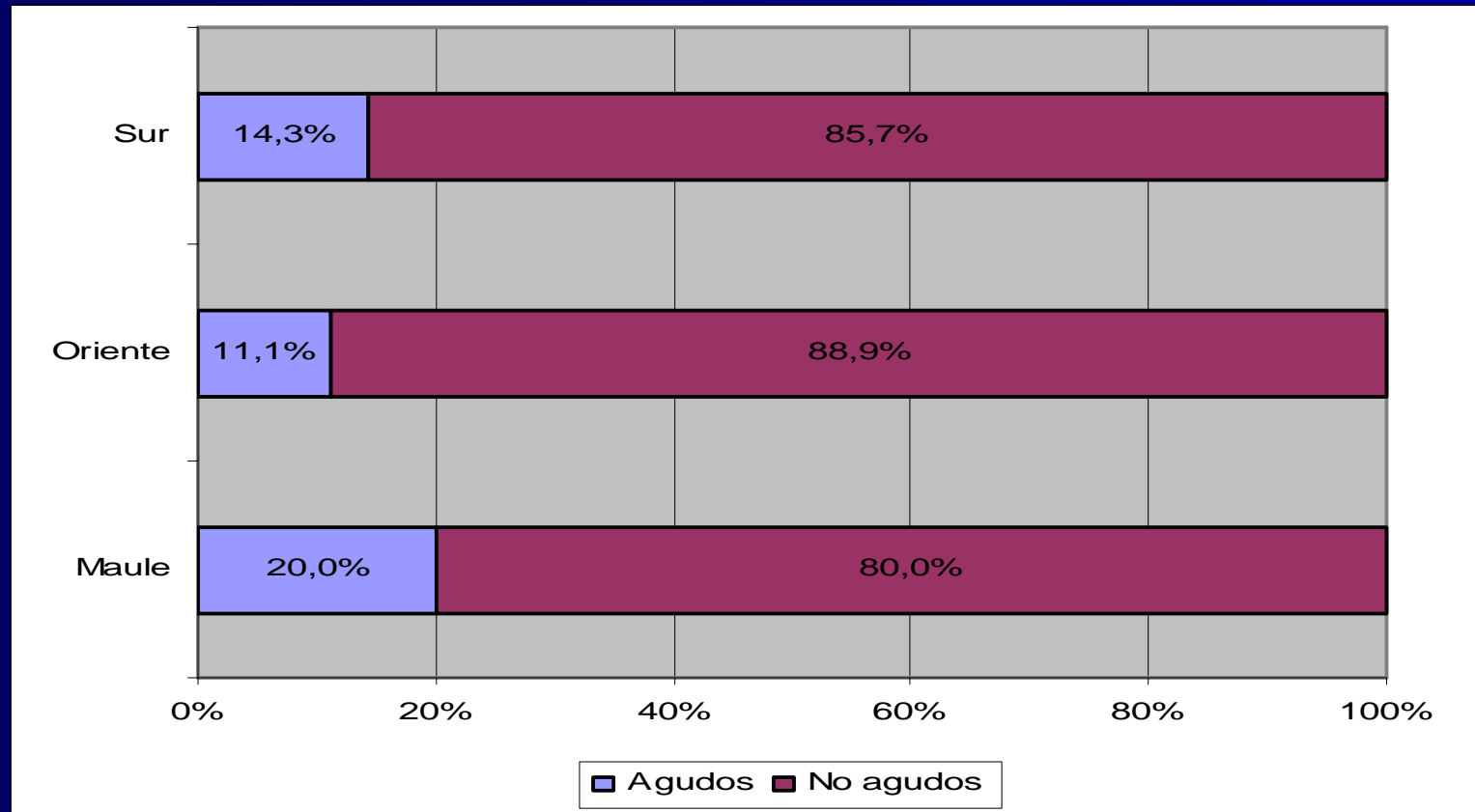
Clasificación de dispositivos de salud mental, por área sanitaria. Atención especializada - Adultos



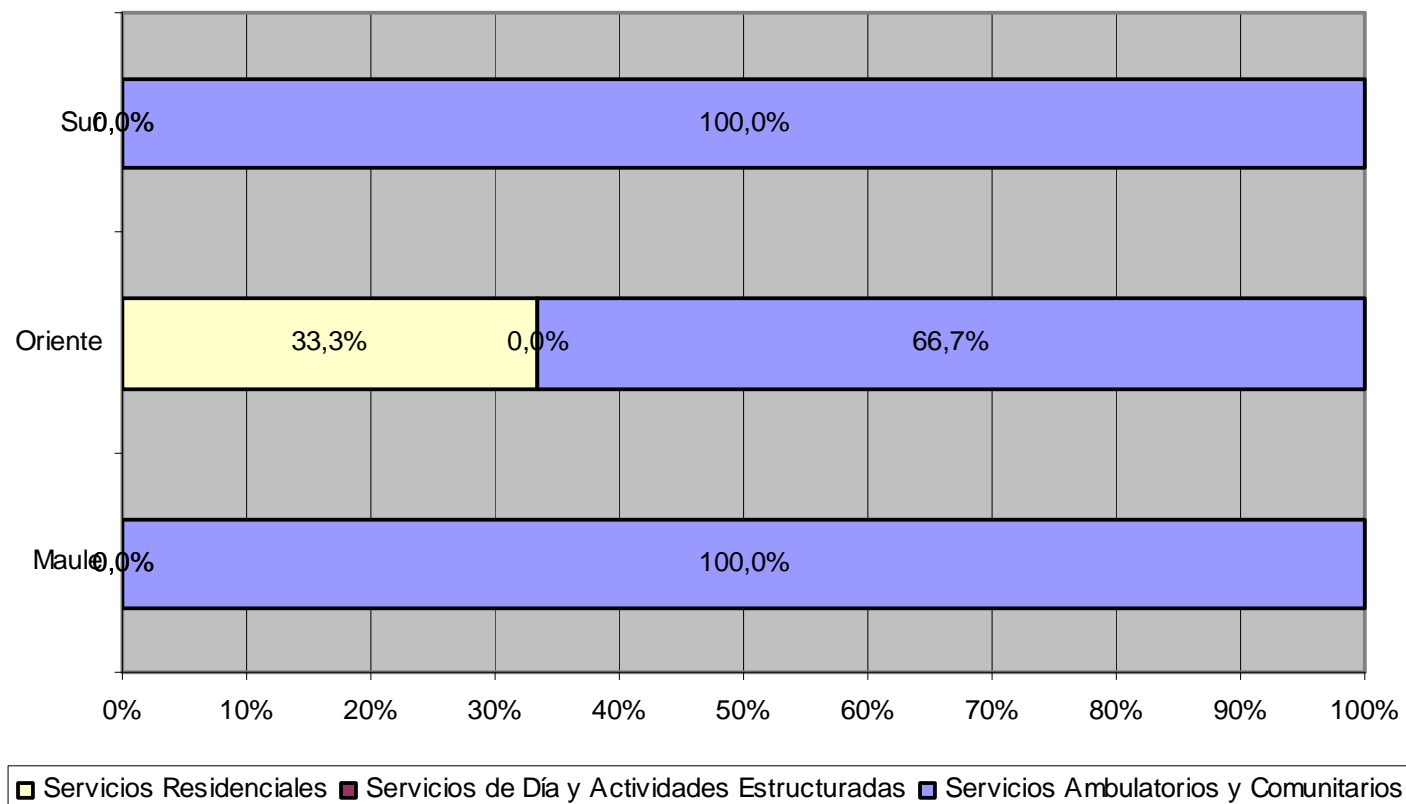
Clasificación de Servicios Residenciales, según tipo de paciente, por área Sanitaria. Atención especializada - Adultos



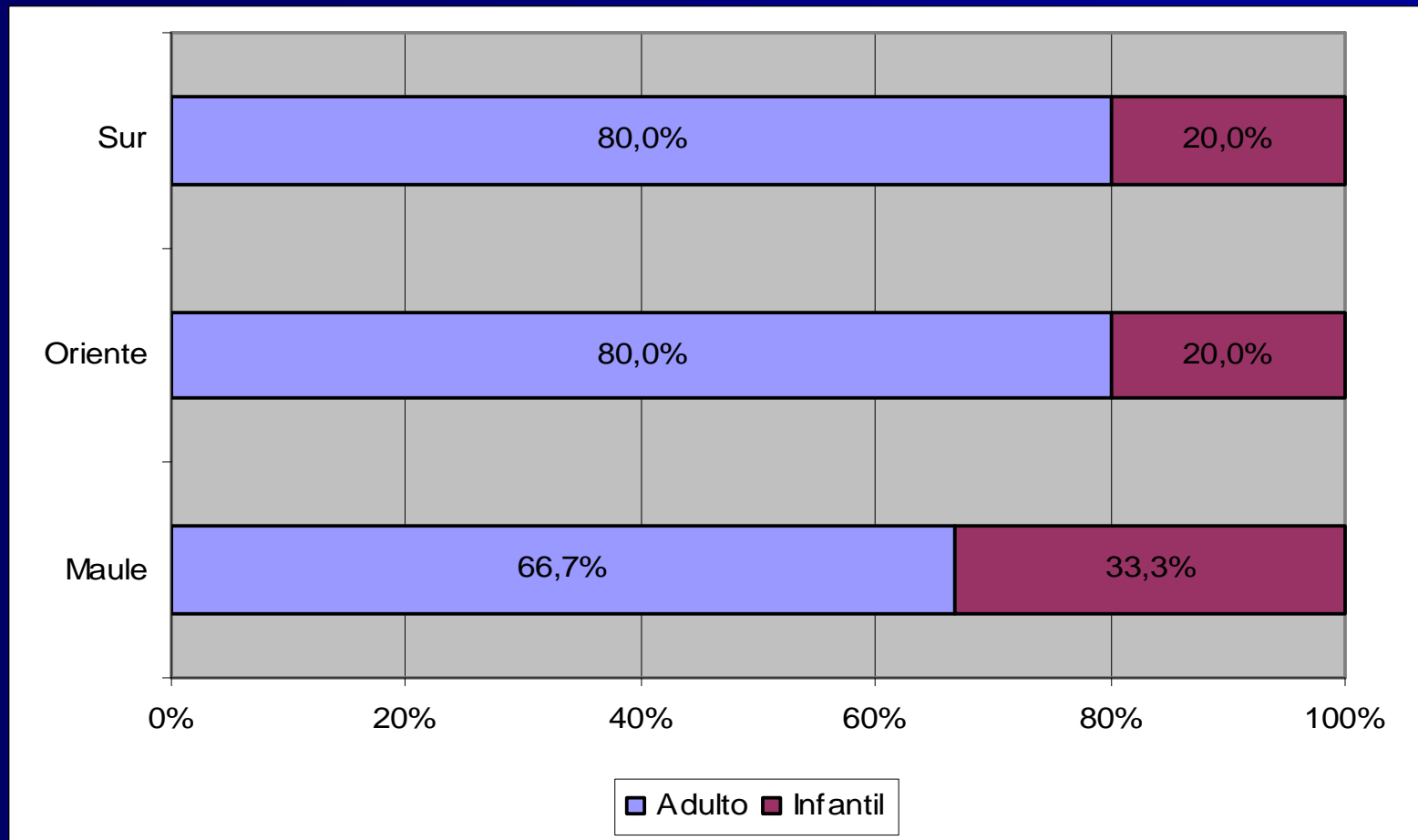
Clasificación de Centros de Día y Actividades Estructuradas, según tipo de paciente, por área sanitaria. Atención especializada - Adultos



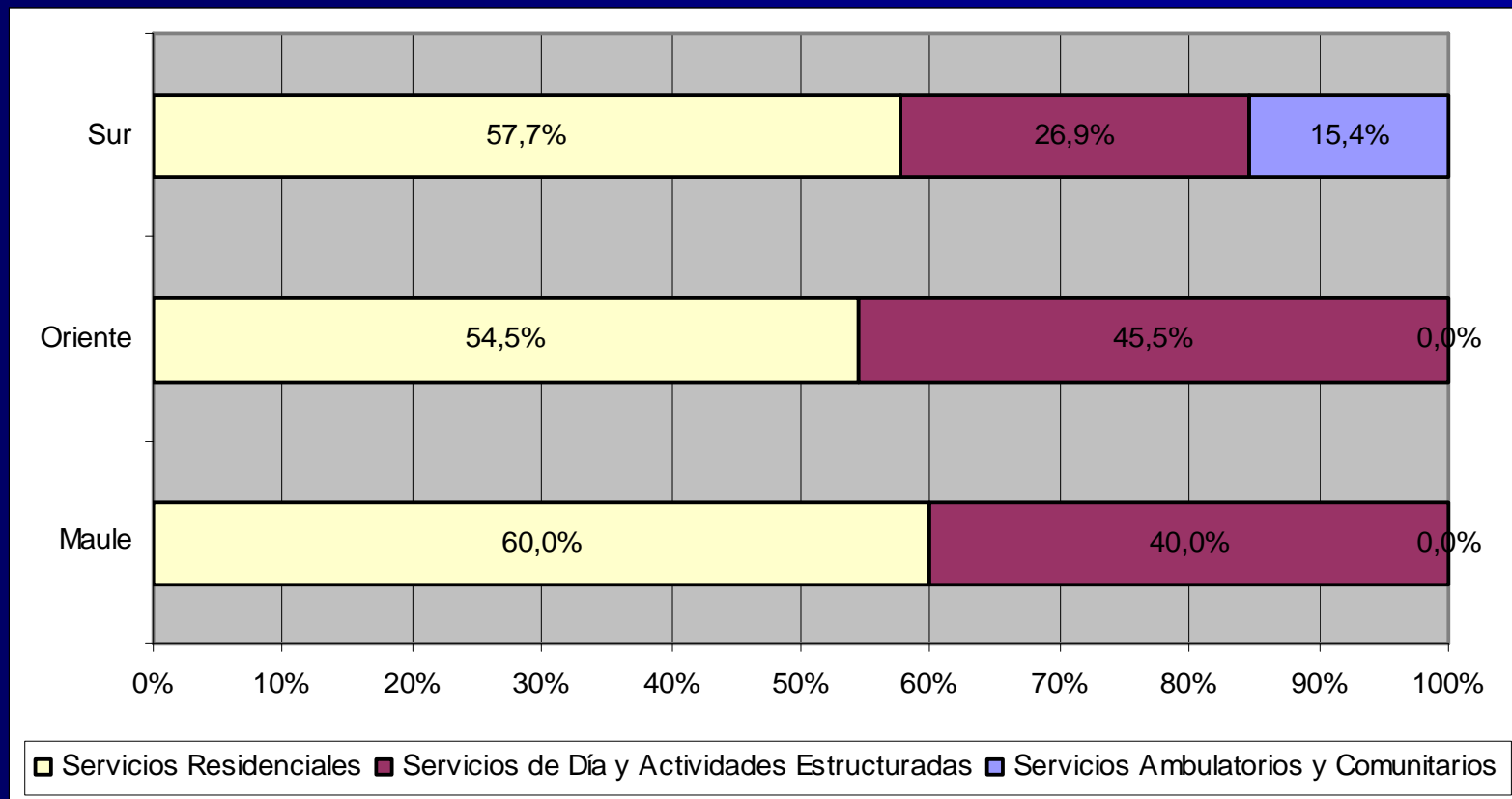
Clasificación de dispositivos de salud mental, por área sanitaria. Atención especializada - Infantil



Comparación de servicios Ambulatorios y Comunitarios para atención especializada Adulto - Infantil



Clasificación de dispositivos de salud mental, por área sanitaria. Atención especializada - Drogas



Servicios Residenciales - Adultos por Servicio de Salud

DISPOSITIVOS CON SERVICIOS RESIDENCIALES			SERVICIOS DE SALUD			
			MAULE	METROPOLITANO ORIENTE	METROPOLITANO SUR	
SEGURIDAD						
AGUDO	Hospitalario		UCE HOSPITAL DE TALCA	UCE HOSPITAL SALVADOR	UCE EL PERAL UCE BARROS LUCO	
	No hospitalario					
NO AGUDO	Hospitalario	Tiempo Limitado	Apoyo 24 horas		U MEDIANA ESTADÍA EL PERAL	
			Apoyo Diario			
		Estancia Indefinida	Apoyo 24 horas		U LARGA ESTADÍA PSICOSIS EL PERAL U TRASTORNOS PROFUNDOS DESARROLLO EL PERAL	
			Apoyo Diario			
	No hospitalario	Tiempo Limitado	Apoyo 24 horas			
			Apoyo Diario			
			Bajo nivel de apoyo			
		Estancia Indefinida	Apoyo 24 horas	5 HOGARES PROTEGIDOS 2 RESIDENCIAS	4 HOGARES PROTEGIDOS 3 RESIDENCIAS	18 HOGARES PROTEGIDOS 2 RESIDENCIAS
			Apoyo Diario			
			Bajo nivel de apoyo			

Servicios Residenciales para población Infanto-Juvenil , por Servicio de Salud

DISPOSITIVOS CON SERVICIOS RESIDENCIALES			SERVICIOS DE SALUD		
			MAULE	METROPOLITANO ORIENTE	METROPOLITANO SUR
SEGURIDAD					
AGUDO	Hospitalario			UCE HOSPITAL CALVO MACKENA	
	No hospitalario				
NO AGUDO	Hospitalario	Tiempo Limitado	Apoyo 24 horas		
			Apoyo Diario		
		Estancia Indefinida	Apoyo 24 horas		
			Apoyo Diario		
	No hospitalario	Tiempo Limitado	Apoyo 24 horas		
			Apoyo Diario		
			Bajo nivel de apoyo		
		Estancia Indefinida	Apoyo 24 horas		
			Apoyo Diario		
			Bajo nivel de apoyo		

Servicios Residenciales – Drogas, por Servicio de Salud

DISPOSITIVOS CON SERVICIOS RESIDENCIALES				SERVICIOS DE SALUD		
				MAULE	METROPOLITANO ORIENTE	METROPOLITANO SUR
SEGURIDAD						
AGUDO	Hospitalario					UCE DROGAS EL PERAL
	No hospitalario					
NO AGUDO	Hospitalario	Tiempo Limitado	Apoyo 24 horas			
			Apoyo Diario			
		Estancia Indefinida	Apoyo 24 horas			
			Apoyo Diario			
	No hospitalario	Tiempo Limitado	Apoyo 24 horas	CREA CHILE TALCA DIANOVA MUJRES TALCA DIANOVA JOVENES TALCA	COMUNIDAD COLINA COMUNIDAD CENTRA CREA CHILE JUAN XXIII CREM RAYENCURA	CARPE DIEM SHALOM CREAHD CREA CHILE ALFA PLENITUD DIANOVA PUCARA DIANOVA SAN BERNARDO ORION JOVEN LEVANTATE LA ESPERANZA RESIDENCIAL CITA PUERTA ABIERTA
			Apoyo Diario			
			Bajo nivel de apoyo			
		Estancia Indefinida	Apoyo 24 horas			
			Apoyo Diario			
			Bajo nivel de apoyo			

Centros de Día y Actividades Estructuradas, Adultos, por Servicio de Salud

DISPOSITIVOS CON CENTROS DE DIA Y ACTIVIDADES ESTRUCTURADAS			SERVICIOS DE SALUD		
			MAULE	METROPOLITANO ORIENTE	METROPOLITANO SUR
AGUDO			H. Día Curicó	H. de Día Hospital Salvador	H. de Día HBL
NO AGUDO	Alta Intensidad	Trabajo		Amasandería	
		Actividad relacionada con el trabajo		Cultiva Peñalolén CORPAM Providencia	Centro Rehabilitación Psicosocial HBL
		Otras Actividades Estructuradas	3 Hospitales Día 1 Centro de Día	CT Peñalolén ITAK CORFAPES	COSAM El Bosque Hospital El Pino Hospital de Día HBL
		Contacto social			
	Baja Intensidad	Trabajo			
		Actividad relacionada con el trabajo			
		Otras Actividades Estructuradas		COSAM Macul COSAM Ñuñoa	COSAM PAC
		Contacto social			

Centros de Día y Actividades Estructuradas Infanto – Juveniles, por Servicio de Salud

DISPOSITIVOS CON CENTROS DE DIA Y ACTIVIDADES ESTRUCTURADAS			SERVICIOS DE SALUD		
			MAULE	METROPOLITANO ORIENTE	METROPOLITANO SUR
AGUDO					
NO AGUDO	Alta Intensidad	Trabajo			
		Actividad relacionada con el trabajo			
		Otras Actividades Estructuradas			
		Contacto social			
	Baja Intensidad	Trabajo			
		Actividad relacionada con el trabajo			
		Otras Actividades Estructuradas			
		Contacto social			

Centros de Día y Actividades Estructuradas – Drogas, por Servicio de Salud

DISPOSITIVOS CON CENTROS DE DIA Y ACTIVIDADES ESTRUCTURADAS			SERVICIOS DE SALUD		
			MAULE	METROPOLITANO ORIENTE	METROPOLITANO SUR
AGUDO				Hospital de Día- PAI Salvador	
NO AGUDO	Alta Intensidad	Trabajo			
		Actividad relacionada con el trabajo			
		Otras Actividades Estructuradas	PAI Talca PAI Curico	COSAM Lo Barnechea PAI COSAM Ñuñoa PAI CT Liwen	COSAM El Bosque CT Casa Joven CT Caleta Sur COSAM PAC COSAM San Bernardo CT Los Morros CT La esperanza HBL Dpto. Investigación
		Contacto social			
	Baja Intensidad	Trabajo			
		Actividad relacionada con el trabajo			
		Otras Actividades Estructuradas			
		Contacto social			

Servicios Ambulatorios y Comunitarios para Adultos, por Servicio de Salud

SERVICIOS AMBULATORIOS Y COMUNITARIOS			SERVICIOS DE SALUD		
			MAULE	METROPOLITANO ORIENTE	METROPOLITANO SUR
Urgencia	Móvil	Atención 24 horas			
		Horario limitado			
	No Móvil	Atención 24 horas			Urgencia Hospital Barros Luco
		Horario limitado			
Atención Continua	Móvil	Alta intensidad	Hospital de día Talca		
		Intensidad moderada			Equipo Psq. PAC Hosp. Barros Luco Equipo Psq. San Bernardo Hosp. Barros Luco Equipo Psq. San Joaquín Hosp. Barros Luco
		Baja intensidad			
	No Móvil	Alta intensidad			
		Intensidad moderada	Hospital de Curicó Hospital de Talca Hospital de Linares	COSAM Las Condes COSAM Macul COSAM La Reina COSAM Peñalolen COSAM Lo Barnechea PROVISAM Serv. Psq. Hospital Salvador CRS Cordillera	COSAM El Bosque COSAM PAC COSAM San Bernardo Serv. Psq. Hosp. El Pino
		Baja intensidad			Equipo Psq. San Bernardo Hosp. El Pino Equipo Psq. El Bosque Hosp. El Pino

Servicios Ambulatorios y Comunitarios para Drogas, por Servicio de Salud

SERVICIOS AMBULATORIOS Y COMUNITARIOS			SERVICIOS DE SALUD		
			MAULE	METROPOLITANO ORIENTE	METROPOLITANO SUR
Urgencia	Móvil	Atención 24 horas			
		Horario limitado			
	No Móvil	Atención 24 horas			
		Horario limitado			
Atención Continua	Móvil	Alta intensidad			
		Intensidad moderada			
		Baja intensidad			
	No Móvil	Alta intensidad			CT. Policlínico Alvear CT. Casa Molokai Adicciones Infanto-juvenil Hosp.Barros Luco
		Intensidad moderada			
		Baja intensidad			Depto. De investigación Hosp. Barros Luco

Servicios Ambulatorios y Comunitarios Infanto-Adolescentes, por Servicio de Salud

SERVICIOS AMBULATORIOS Y COMUNITARIOS			SERVICIOS DE SALUD		
			MAULE	METROPOLITANO ORIENTE	METROPOLITANO SUR
Urgencia	Móvil	Atención 24 horas			
		Horario limitado			
	No Móvil	Atención 24 horas			
		Horario limitado			
Atención Continua	Móvil	Alta intensidad			
		Intensidad moderada			COSAM PAC- HPV
		Baja intensidad			
	No Móvil	Alta intensidad			
		Intensidad moderada	Hospital de Curicó Hospital de Talca		Serv. Psq. Infantil Hosp. Barros Luco
		Baja intensidad		Hospital Calvo Mackena	Hospital El Pino

RECURSOS HUMANOS

Recursos humanos en salud mental

Categoría profesional	Tipo de profesionales incluidos
Psiquiatra adultos	
Psiquiatra infantil	
Médico	
Psicólogo adultos	
Psicólogo Infanto Juvenil	
Enfermería	
Terapeuta ocupacional	
Asistente social	
Otro profesional sanitario	Fonoaudiólogo; Kinesiólogo; Matrona; Nutricionista; Antropólogo; Sociólogo
Técnico en rehabilitación	
Técnico paramédico	
Otro técnico:	Arte-terapeuta; músico-terapeuta; orientador familiar; paisajista; técnico en bienestar social; técnico computación; técnico en trabajo social; terapeuta familiar
Educadores	Educador de párvulos; educador diferencial; educador social; profesor; psico-pedagogo
Monitores y operadores	Operador comunitario; Operador terapéutico; Supervisor de tratamiento; Cuidador
Administrativos	Administrador, Administrativo; Digitador; Secretaria
Auxiliar	Auxiliar de farmacia; Auxiliar de servicio; Cocinera; Guardia; Portero

Tasas de recursos humanos por Servicio de Salud (tasas x 100.000 hab.)

Tipo de profesional	Maule		SSMO		SSMS	
	Horas	Tasas	Horas	Tasas	Horas	Tasas
Psiquiatra adultos	284	1,11	639	3,28	982	3,31
Psiquiatra infantil	93	1,10	237	4,83	247	2,72
Médico	691	2,03	313	1,28	185	0,48
Psicólogo	4.602	18,00	3.387	17,4	3.143	10,58
Psicólogo infantil	210	2,48	514	10,47	301	3,33
Enfermería	295	0,87	396	1,62	772	1,99
Terapeuta ocupacional	96	0,38	740	3,80	1.241	4,18
Trabajador social	2.024	5,94	833	3,42	1.205	3,11
Otro profesional de salud	11	0,04	35	0,18	112	0,38
Otro profesional social					88	0,23
Técnico en rehabilitación	88	0,34	297	1,53	504	1,70
Técnico paramédico	855	2,51	911	3,74	2.814	7,26
Otros técnicos	77	0,30	98	0,50	222	0,75
Educadores			103	0,53	160	0,54
Monitores y operadores	44	0,17	489	2,51	835	2,81
Cuidador	1.044	4,08	484	2,49	3.696	12,44
Administrativos	407	1,20	1.172	4,81	1.074	2,77
Auxiliares	396	1,16	605	2,48	3.386	8,74

Tasas de recursos humanos por Servicio de Salud (tasas x 100.000 hab.)

Tipo de Profesional	MAULE			SSMO			SSMS		
	R	D	AyC	R	D	AyC	R	D	AyC
Psiquiatra adultos	0,11	0,14	0,86	0,13	0,19	3,14	1,03	0,19	1,96
Psiquiatra infantil	0,19		0,91	1,12		4,05			2,56
Médico	0,09	0,02	1,95			1,28	0,07	0,02	0,45
Psicólogo	0,06	0,95	16,99	0,10	0,95	16,68	0,93	1,02	8,34
Psicólogo infantil	0,14		2,34	0,90		10,25			2,83
Enfermería	0,34	0,17	0,48	1,36		0,54	1,63	0,22	0,57
Terapeuta ocupacional	0,05	0,33		0,44	1,65	1,32	0,91	1,18	1,60
Trabajador social	0,04	1,08	5,10	0,19	0,71	3,06	0,66	0,84	1,96
Otro profesional salud			0,03			0,14	0,16		0,16
Otro profesional social									0,11
Técnico rehabilitación		0,26	0,06	0,68	0,28	0,36	0,15	0,81	0,56
Técnico paramédico	1,55	0,52	0,96	3,95	0,23	0,41	8,46	0,32	0,53
Otros técnicos		0,13	0,13		0,14	0,29			0,34
Educadores				0,06	0,34	0,10	0,15	0,03	0,28
Monitores y operadores		0,17		1,73	0,67	0,06	0,15	0,59	
Cuidador	4,08			2,49			12,44		
Administrativos	0,09	0,86	0,48	0,69	0,75	3,84	0,74	0,44	1,86
Auxiliares	0,86	0,52	0,13	1,81	0,17	1,08	10,22		0,90

Tasas de recursos humanos por Servicio de Salud (tasas x 100.000 hab.)

	MAULE		SSMO		SSMS		
	Especialidad	APS	Especialidad	APS	Especialidad	COSAM	APS
Psiquiatra adulto	1,11		3,18	0,18	2,88	0,14	0,01
Psiquiatra infantil	1,10		5,18		2,55		0,01
Médico	0,46	1,57	0,14	1,15			0,37
Psicólogo	3,33	14,67	6,74	10,53	2,70	1,48	5,00
Psicólogo infanto juvenil	0,66	1,82	9,72	1,43	2,83		
Enfermería	0,84	0,03	1,62		1,82		0,01
Terapeuta ocupacional	0,38		1,95	0,28	2,68		0,90
Asistente social	1,62	4,33	2,03	1,70	1,08	0,44	1,12
Otro profesional de salud		0,04		0,18	0,24	0,06	
Otro profesional social					0,11		
Técnico en rehabilitación	0,26	0,09	1,41		0,57		0,37
Técnico paramédico	1,94	0,57	2,66	0,09	5,58	0,04	0,04
Otros técnicos	0,13	0,17		0,36	0,15		0,30
Educadores			0,53		0,15	0,34	0,02
Monitores y operadores	0,17		2,02		0,44		
Cuidador	4,08		0,90		12,44		
Administrativos	1,10	0,10	3,70	0,27	1,69	0,85	0,11
Auxiliares	1,16		1,62		6,30	0,73	

Tasas de RRHH de especialidad por áreas sanitarias (por 100.000 hab.)

Servicios especializados	MAULE			SSMO			SSMS		
	Adultos	IJ	Drogas	Adultos	IJ	Drogas	Adultos	IJ	Drogas
Psiquiatra adulto	1,07		0,04	3,12		0,06	2,40		0,26
Psiquiatra infantil	0,19	0,91		1,81	3,36			2,55	
Médico	0,33	0,13		0,14					
Psicólogo	2,73	0,26	0,34	6,45		0,23	1,70		0,44
PSC infanto juvenil	0,14	0,52		6,58	3,14			2,39	0,44
Enfermería	0,84			0,54	1,08		1,42		0,06
TO	0,35		0,03	1,44	0,09	0,02	1,65	0,44	0,15
Asistente social	1,07	0,26	0,29	1,73	0,05	0,26	0,59	0,11	0,11
Técnico rehabilit			0,26	0,46	0,54	0,13	0,22	0,13	0,21
Técnico paramédico	1,94			1,93	0,72	0,01	3,41		0,68
Otros técnicos	0,13								0,15
Educadores				0,14	0,05	0,24			
Monitores y operadores	0,17			1,44		0,17	0,30		
Cuidador	4,08			0,72			12,44		
Administrativos	0,84	0,13	0,13	3,48	0,18	0,05	1,14	0,22	0,11
Auxiliares	1,10	0,06		1,26	0,36		2,84		0,51

PLAZAS

Plazas en Servicios Residenciales, por Servicio de Salud (x 10.000 hab.)

Clasificación de servicios	Maule		SSSMO		SSMS		
	Plazas	Tasas	Plazas	Tasas	Plazas	Tasas	
Seguridad (R1)							
Agudo							
Hospitalario (R2)	16	0,28	20	0,36	43	0,64	****
No hospitalario							
No agudo							
Hospitalario							
Tiempo Limitado (R3)							
Apoyo 24 horas (R4)					54	0,80	
Apoyo diario (R5)							
Estancia indefinida							
Apoyo 24 horas (R6)					99	1,41	*****
Apoyo diario (R7)							
No Hospitalario							
Tiempo Limitado							
Apoyo 24 horas (R8)			12	0,27	73	1,08	
Apoyo diario (R9)							
Bajo nivel de apoyo (R10)							
Estancia indefinida							
Apoyo 24 horas (R11)	43	0,74	35	0,79	177	2,62	
Apoyo diario (R12)							
Bajo nivel de apoyo (R13)							

**** Considera 20% camas corte estadía El Peral

***** Considera camas larga estadía psicosis y trastornos profundos del desarrollo El Peral

Plazas en Servicios de Día y Actividades Estructuradas, por Servicio de Salud (x 10.000 hab.)

Clasificación de servicios	Maule		SSSMO		SSMS	
	Plazas	Tasas	Plazas	Tasas	Plazas	Tasas
Total						
Agudos (D1)			39	0,88	20	0,30
No agudos						
Alta intensidad						
Trabajo (D2)			14	0,32		
Actividad relacionada con el trabajo (D3)			30	0,68	70	1,04
Otras actividades estructuradas (D4)	161	2,77*	62	1,4**	144	2,13
Contacto social (D5)						
Baja intensidad						
Trabajo (D6)						
Actividad relacionada con el trabajo (D7)						
Otras actividades estructuradas (D8)			31	0,7***		
Contacto social (D9)						
* Incluye la atención clasificada como D1 del Hospital de Día de Curicó						
** NO incluye plazas PAI COSAM Lo Barnechea y COSAM Ñuñoa						
*** NO incluye plazas PAI COSAM Macul						

CARACTERÍSTICAS DE LA ASISTENCIA

Servicios Residenciales – UCE, por Servicio de Salud

	UCE Hospital de Talca	Instituto PSQ Horvitz	UCE Barros Luco	UCE El Peral	El Peral UDC
Plazas	16		28	44	32
Número de usuarios	23	51	51	69	56
Media días de ingreso	20,1 (±8,2)	17,8 (±10,6)	19,2 (±9,0)	16,9 (±10,3)	10,5 (±7,6)
Mediana días de ingreso	16 días	17 días	19 días	15 días	8 días
Diagnósticos					
F00 - F09			3,9%	1,4%	
F10 - F19		3,9%	25,5%	5,8%	100,0%
F20 - F29	52,2%	9,8%	31,4%	37,7%	
F30 - F39	34,8%	7,8%	25,5%	30,4%	
F40 - F49		2,0%	3,9%	4,3%	
F50 - F59	4,3%			1,4%	
F60 - F69	4,3%	7,8%	5,9%	2,9%	
F70 - F79	4,3%	2,0%	3,9%		
F80 - F89					
F90 - F98					
Otros				4,3%	
Sin diagnóstico		66,7%		11,6%	

Servicios Residenciales – UCE, por Servicio de Salud

	UCE Hospital de Talca	Instituto PSQ Horvitz	UCE Barros Luco	UCE El Peral	El Peral UDC
Género					
Masculino	43,5%	47,1%	49,0%	47,8%	66,1%
Femenino	56,5%	52,9%	51,0%	52,2%	33,9%
Media de edad	34,3(±12,5)	36,4(±14,5)	37,1(±13,0)	37,3(±13,7)	35,2(±10,9)
Mediana de edad	34 años	35 años	36 años	35 años	34 años

Servicios Residenciales – HP y Residencias, por Servicio de Salud

	HP MAULE	Residencias Maule	HP SSMO	Residencias SSMO	HP SSMS	HP + Residencias SSMS*
Plazas	31	12	24	11	177	68
Número de usuarios	28	12	24	11	175	68
Media días de ingreso	27.5 (±6.9)	30(±0)	30(±0)	30(±0)		
Mediana días de ingreso	30 días	30 días	30 días	30 días		
Diagnósticos						
F20 - F29	82,6%	100,0%	100,0%	100,0%		
F30 - F39	13,0%					
F60 - F69	4,3%					
Género						
Masculino	39,1%	50,0%	91,7%	63,6%		
Femenino	60,9%	50,0%	8,3%	36,4%		
Media de edad	45,1(±10.3)	44,3(±7,3)	34.4 (±9,1)	30.4 (±11.8)		
Mediana de edad	49 años	47 años	34 años	31 años		

* sin plazas ocupadas por pacientes desinstitucionalizados de El Peral

Centros de Día y Actividades Estructuradas para rehabilitación de TPS, por Servicio de Salud

	SS Maule	SSMO	SSMS
Número de usuarios	163	108	149
Media de asistencia	11	18,6 días	13
Mediana de asistencia	12 días	22 días	20 días
Porcentaje medio de asistencia	47,5%	90,5%	56,7%
Diagnósticos			
F00 - F09			
F10 - F19			
F20 - F29	80,9%	96,0%	78,0%
F30 - F39	4,3%	1,3%	16,1%
F40 - F49		1,3%	0,8%
F50 - F59			
F60 - F69	8,7%		2,5%
F70 - F79	2,6%		1,7%
F80 - F89			
F90 - F98			
Otros			
Sin diagnóstico	3,5%	1,3%	0,8%
	100,0%	100,0%	100,0%

Centros de Día y Actividades Estructuradas para rehabilitación TPS, por Servicio de Salud

	SS Maule	SSMO	SSMS
Programas de Rehabilitación			
Tipo I	71,4%		24,1%
Tipo II	28,6%		75,9%
Género			
Masculino	54,0%	71,3%	63,8%
Femenino	46,0%	28,7%	36,2%
Media de edad	41 (\pm 11,9)	35,1 (\pm)	35 (\pm)
Mediana de edad	43 años	34 años	39 años

Centros de Día y Actividades Estructuradas para drogodependientes, por Servicio de Salud

	PAI SSM	PAI SSMO	D - SSMS
Número de usuarios	33	22	121
Media de asistencia	12,8(±4,3) días		17,5 (±5,5) días
Mediana de asistencia	13 días		20 días
Porcentaje medio de asistencia	61,2%		82,7%
Diagnósticos			
F10 - F19	100,0%	100,0%	100,0%
Género			
Masculino	69,7%	68,2%	82,6%
Femenino	30,3%	31,8%	17,4%
Media de edad	30,3 (±10,0)	34,5 (±12,20)	33.0 (±10,6)
Mediana de edad	32 años	34 años	32 años

Centros Ambulatorios y Comunitarios especializados - COSAM - SSMO

	Las Condes	Lo Barnechea	Macul	Ñuñoa	Peñalolen	La Reina	PROVISAM
Número consultas por mes	359	421	376	477	482	315	595
Número de pacientes por mes	262	304	293	223	308	180	
Promedio de consultas por pacientes	1,37	1,38	1,28	2,14	1,56	1,75	
Diagnósticos más frecuentes							*por consultas
F00 - F09			2%			1%	3%
F10 - F19	8%	6%	6%	11%	21%	7%	16%
F20 - F29	4%	1%	5%	5%	6%	4%	11%
F30 - F39	55%	19%	42%	39%	42%	31%	68%
F40 - F49	14%	11%	20%	7%	4%	31%	64%
F50 - F59	2%	2%	1%				1%
F60 - F69	5%	4%	3%	3%	12%		39%
F70 - F79	1%	3%			1%		0%
F80 - F89		5%				2%	2%
F90 - F98		38%	15%	3%		15%	19%
VIF	1%		5%	8%	11%	8%	1%
Otros psicosociales	3%						3%
Otros	3%	2%			1%		0%
Sin diagnóstico	4%	9%		10%	1%	1%	

Centros Ambulatorios y Comunitarios especializados - COSAM - SSMO

	Las Condes	Lo Barnechea	Macul	Ñuñoa	Peñalolen	LA Reina	PROVISAM
Intervenciones más frecuentes							
Individual	50%	99%	98%	74%	83%	100%	99%
Grupal	17%			26%	4%		
Consultoría							
Visita domiciliaria	2%		2%		1%		
Enlace							
Psico-Diagnóstico							
Comunitario							
Otro	32%				12%		
Sin información							
Tipo de profesional que realiza la atención							
Psiquiatra	35%	52%	46%	44%	40%	52%	45%
Psicólogo	49%	25%	51%	39%	27%	47%	54%
Otro médico							
Enfermera							
Terapeuta ocupacional	16%	10%		17%	9%	1%	
Asistente social			3%		8%		1%
Otro		13%	1%		16%		

Centros Ambulatorios y Comunitarios especializados SSMO

	CRS Cordillera	Hospital del Salvador	Hospital Calvo Mackena
Número de consultas por mes	1018	3086	339
Número de pacientes por mes	517	1600	339
Promedio de consultas por pacientes	1,97	1,93	1,00
Diagnósticos más frecuentes			
F00 - F09	2%	2%	
F10 - F19		8%	
F20 - F29	5%	29%	
F30 - F39	39%	27%	
F40 - F49	10%	8%	24%
F50 - F59	1%	2%	
F60 - F69	2%	14%	
F70 - F79	1%	2%	
F80 - F89			3%
F90 - F98	22%		71%
VIF			2%
Otros psicosociales	1%	2%	
Otros			
Sin diagnóstico	18%	6%	

Centros Ambulatorios y Comunitarios especializados SSMO

	CRS Cordillera	Hospital del Salvador	Hospital Calvo Mackena
Intervenciones más frecuentes			
Individual	77%	84%	100%
Grupal	5%	10%	
Consultoría	6%		
Visita domiciliaria			
Enlace		2%	
Psico-Diagnóstico			
Comunitario	5%		
Otro	7%	3%	
Sin información			
Profesional que realiza la atención			
Psiquiatra	47%	46%	73%
Psicólogo	40%	29%	27%
Otro médico		2%	
Enfermera		11%	
Terapeuta ocupacional	1%	3%	
Asistente social	11%	10%	
Otro			

Centros Ambulatorios y Comunitarios APS, por Servicio de Salud

	SS Maule	SSMO	SSMS
Número consultas por mes	1742	2364	989
Número de pacientes por mes	1266	1516	690
Promedio de consultas por pacientes	1,38	1,56	1,43
Diagnósticos más frecuentes			
F00 - F09	0,2%	0,3%	0,7%
F10 - F19	1,7%	5,1%	5,4%
F20 - F29	0,3%	0,2%	0,6%
F30 - F39	42,4%	39,2%	24,8%
F40 - F49	9,3%	21,5%	4,9%
F50 - F59	0,5%	1,1%	0,6%
F60 - F69	1,4%	1,1%	1,7%
F70 - F79	0,3%	0,4%	0,6%
F80 - F89	0,1%	1,9%	0,6%
F90 - F98	7,4%	5,9%	10,7%
VIF	3,6%	2,3%	7,5%
Otros psico-sociales	2,6%	0,9%	1,7%
Otros	0,1%	0,7%	2,0%
Sin diagnóstico	30,1%	19,2%	38,1%

Centros Ambulatorios y Comunitarios APS, por Servicio de Salud

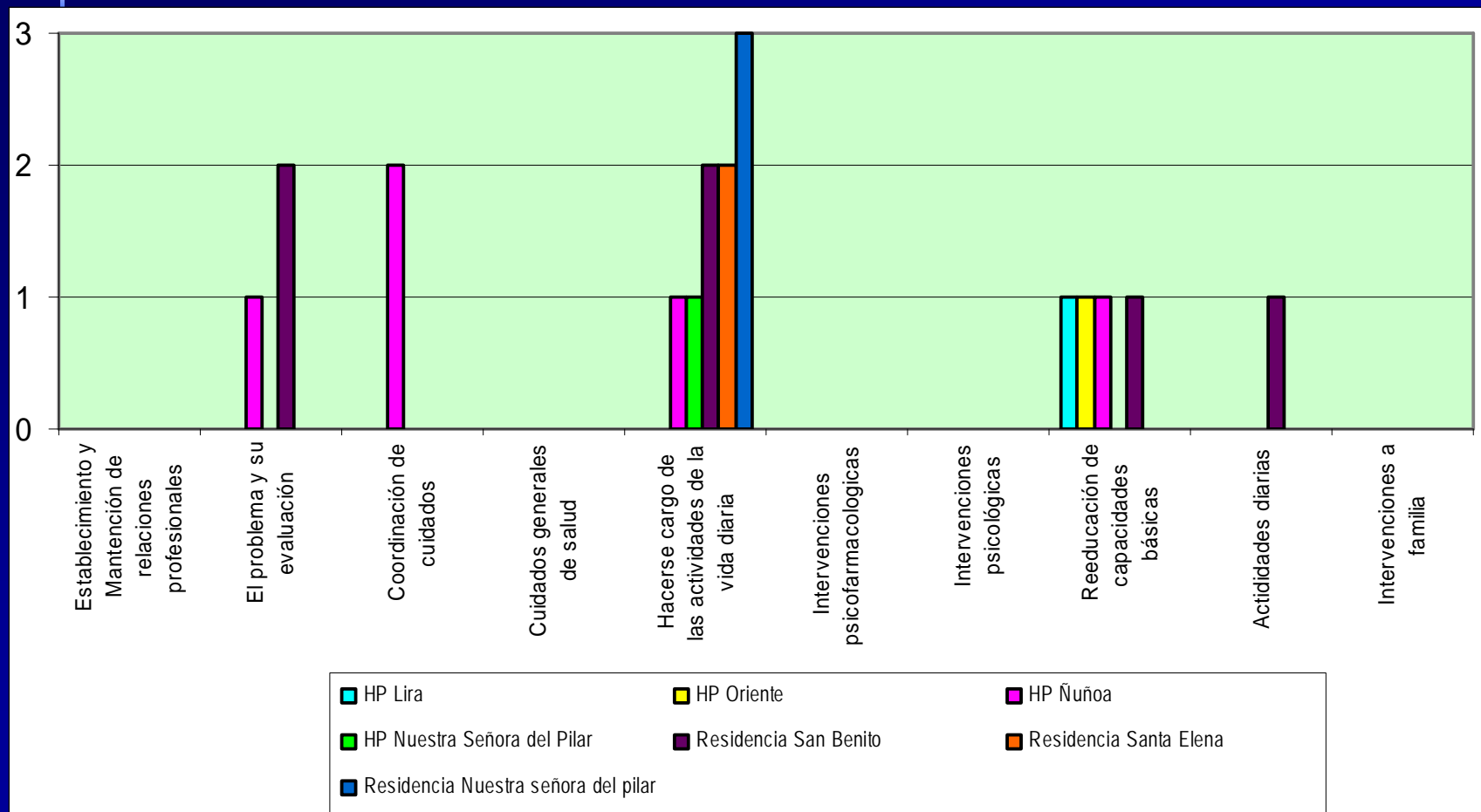
	SS Maule	SSMO	SSMS
Intervenciones más frecuentes			
Individual	97,4%	95,7%	92,2%
Grupal	0,7%	1,6%	1,5%
Consultoría	0,7%	0,2%	3,3%
Visita	0,3%		0,8%
Psico-Diagnóstico	0,9%		
Otro		2,5%	2,1%
	100,0%	100,0%	100,0%
Tipo de profesional que realiza la atención			
Psiquiatra			7,8%
Psicólogo	70,1%	85,2%	49,9%
Otro médico	21,4%	14,8%	9,6%
Asistente social	8,5%		20,5%
Terapeuta Ocupacional			7,2%
Otro profesional			1,1%
Sin información			3,8%

Clasificación de cuidados

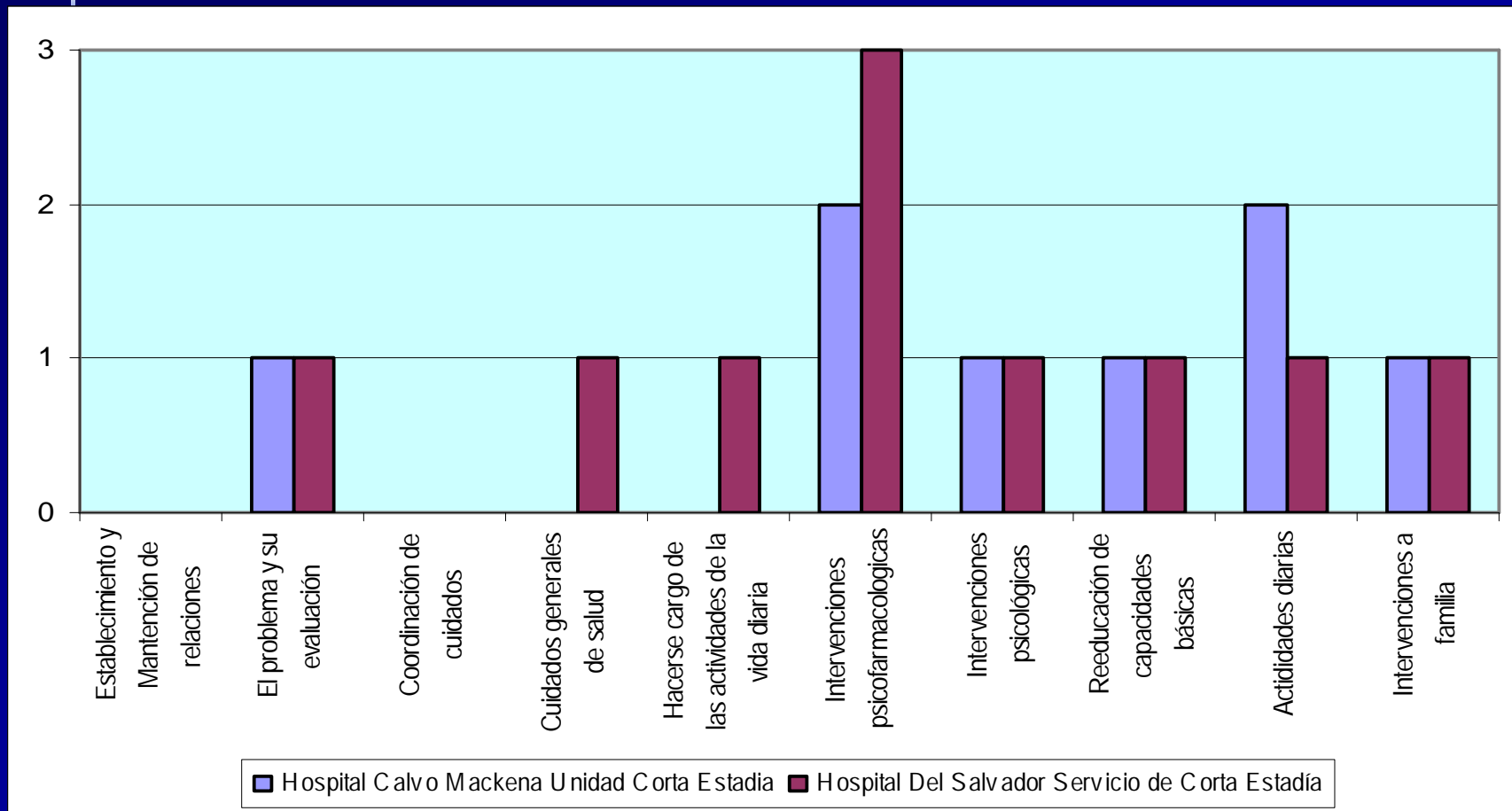
Análisis de las modalidades de cuidado

1. **Establecimiento y mantención de relaciones profesionales.**
2. **El problema y su evaluación funcional.**
3. **Coordinación de cuidados.**
4. **Cuidados Generales de salud.**
5. **Hacerse cargo de las actividades de la vida diaria.**
6. **Intervenciones Psicofarmacológicas y otras intervenciones somáticas.**
7. **Intervenciones psicológicas.**
8. **(Re) Educación de capacidades básicas, interpersonales y sociales.**
9. **Actividades diarias.**
10. **Intervenciones dirigidas a familiares, parientes y otros.**

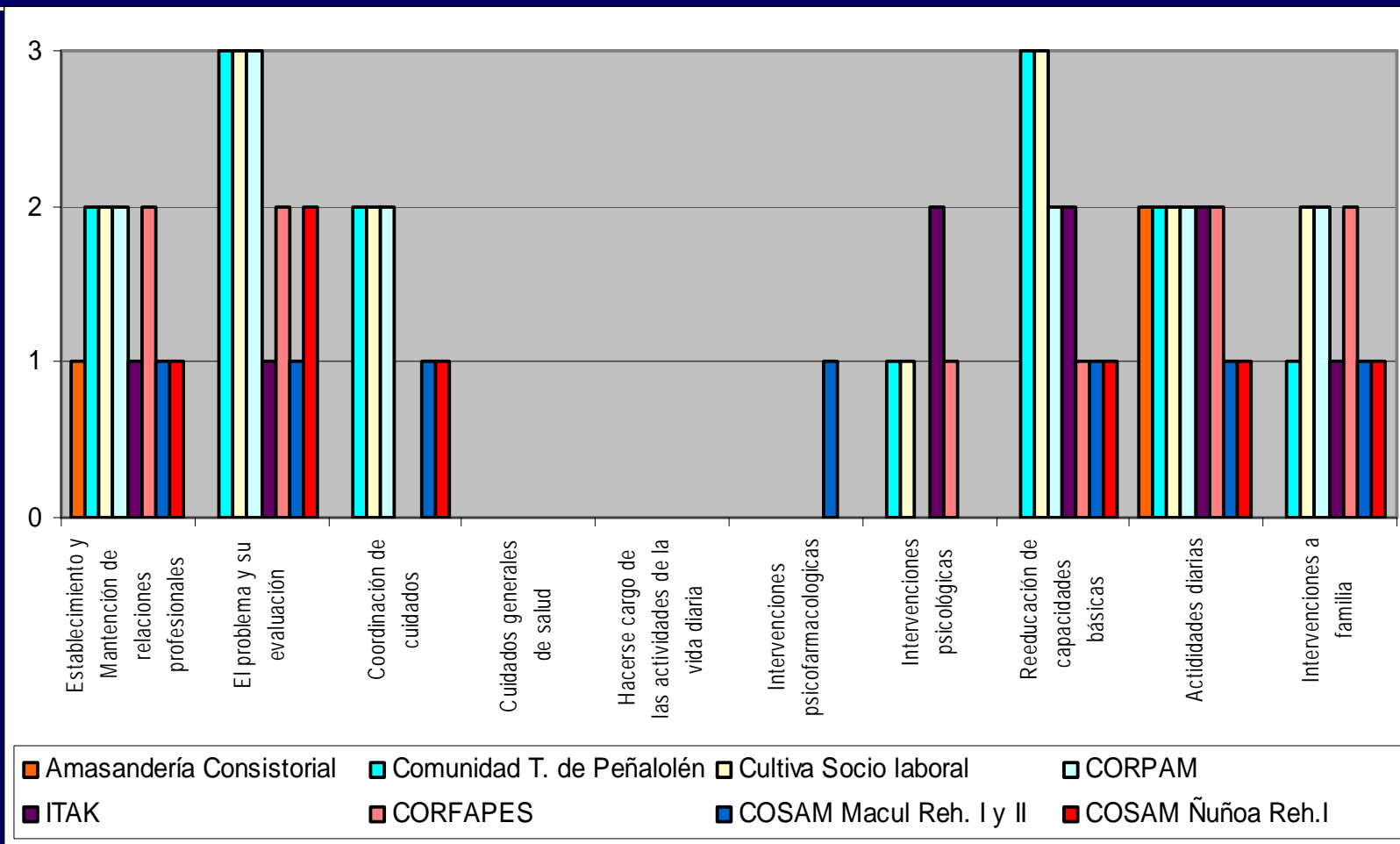
Modalidades de cuidado y su nivel de especialización en Servicios residenciales -Hogares y residencias protegidas- del SSMO



Modalidades de cuidado y su nivel de especialización en Servicios residenciales – unidades de corta estadía- del SSMO

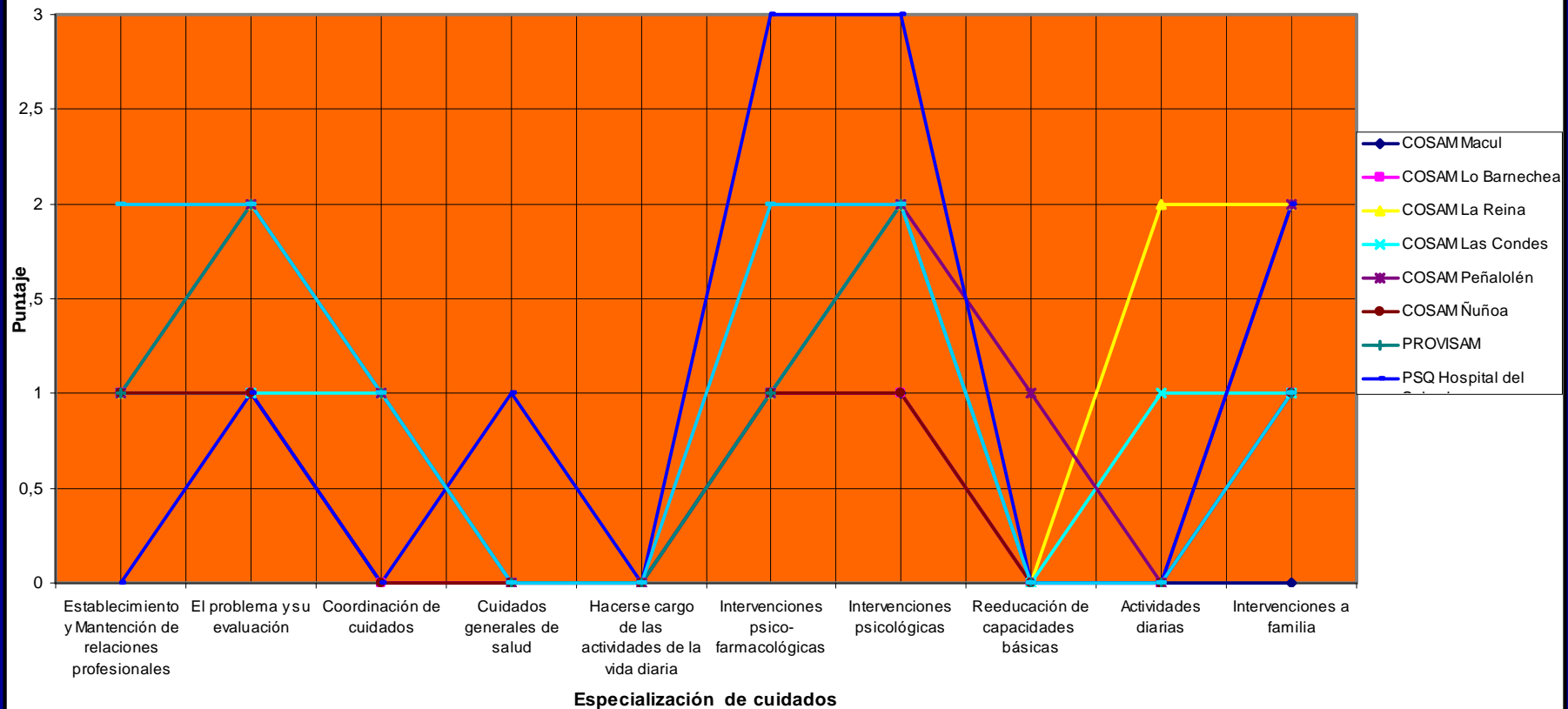


Modalidades de cuidado y su nivel de especialización en Centros de Día y Actividades Estructuradas para rehabilitación del SSMO

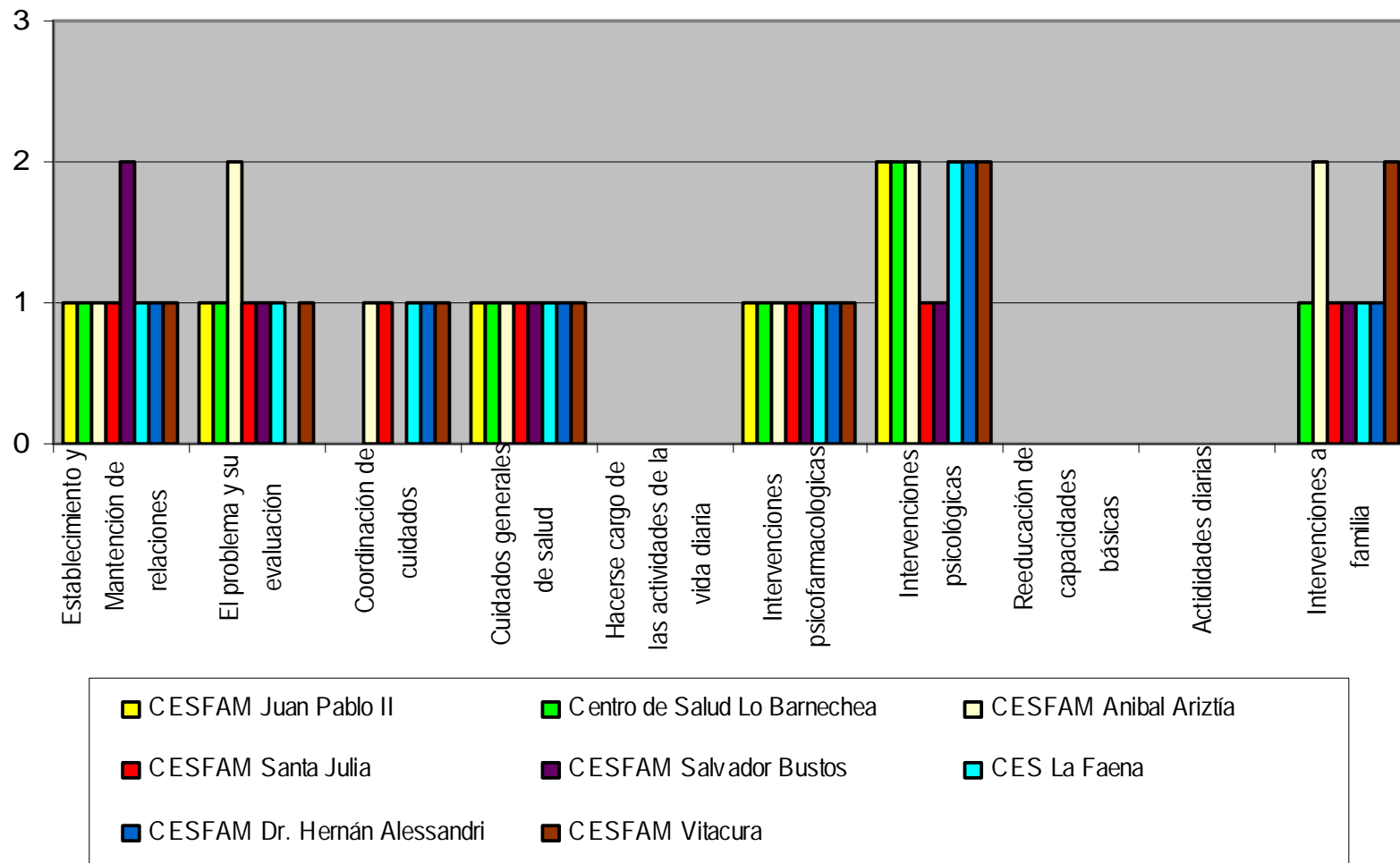


Modalidades de cuidado y su nivel de especialización en Servicios Ambulatorios y Comunitarios de nivel secundario del SSMO

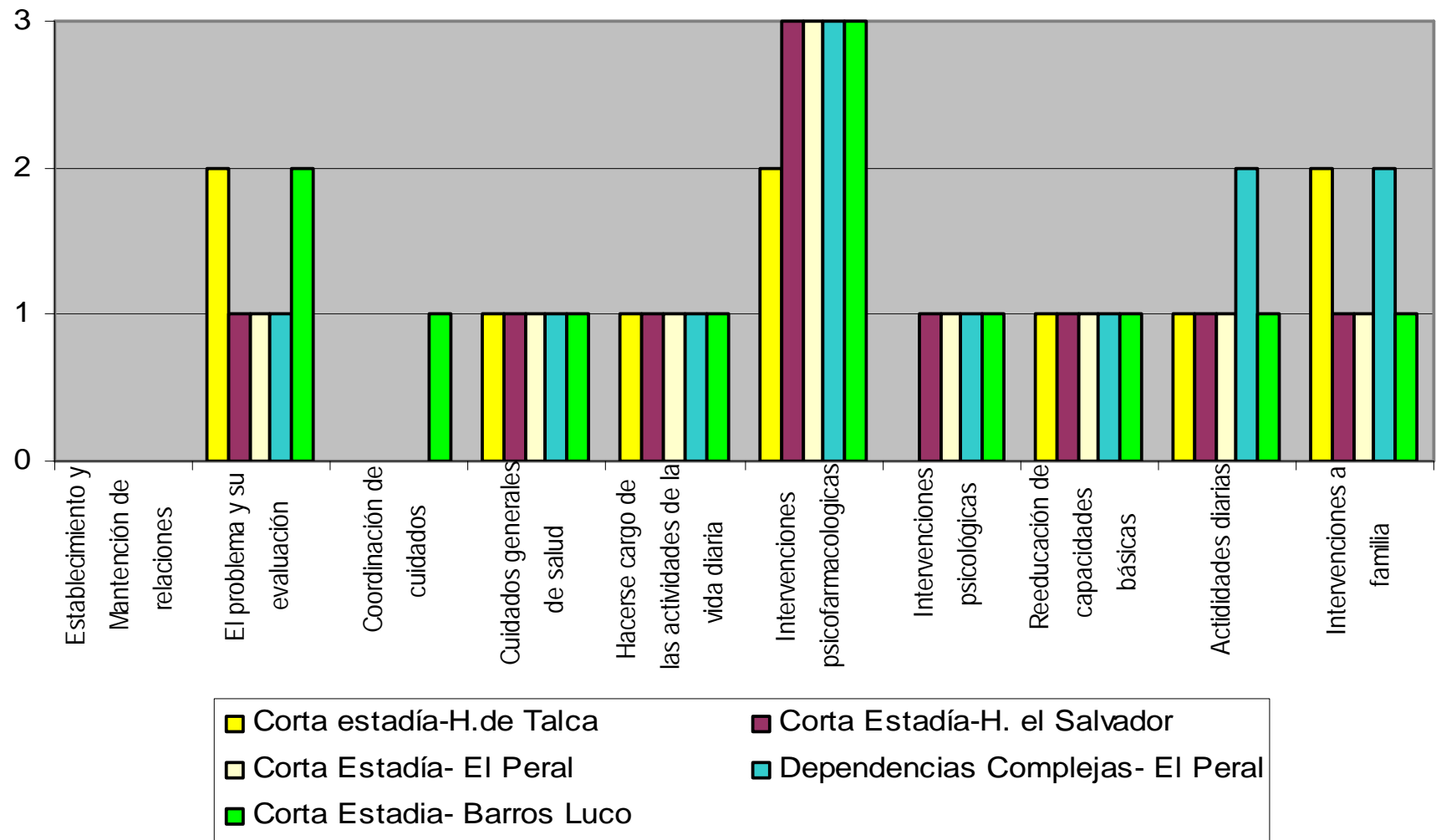
Modalidades de cuidado y nivel de especialización



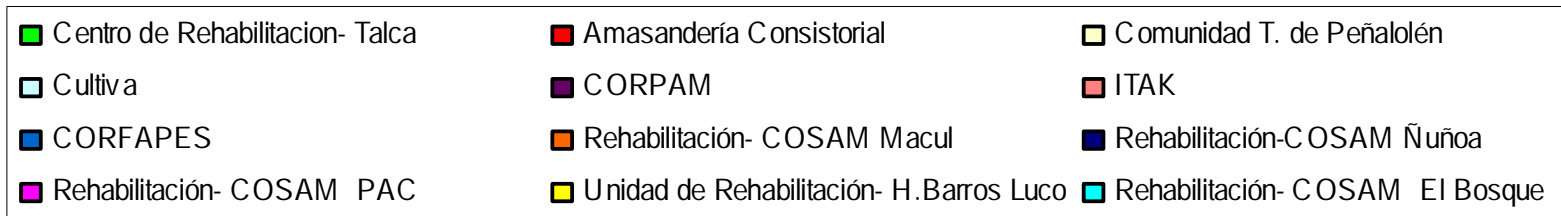
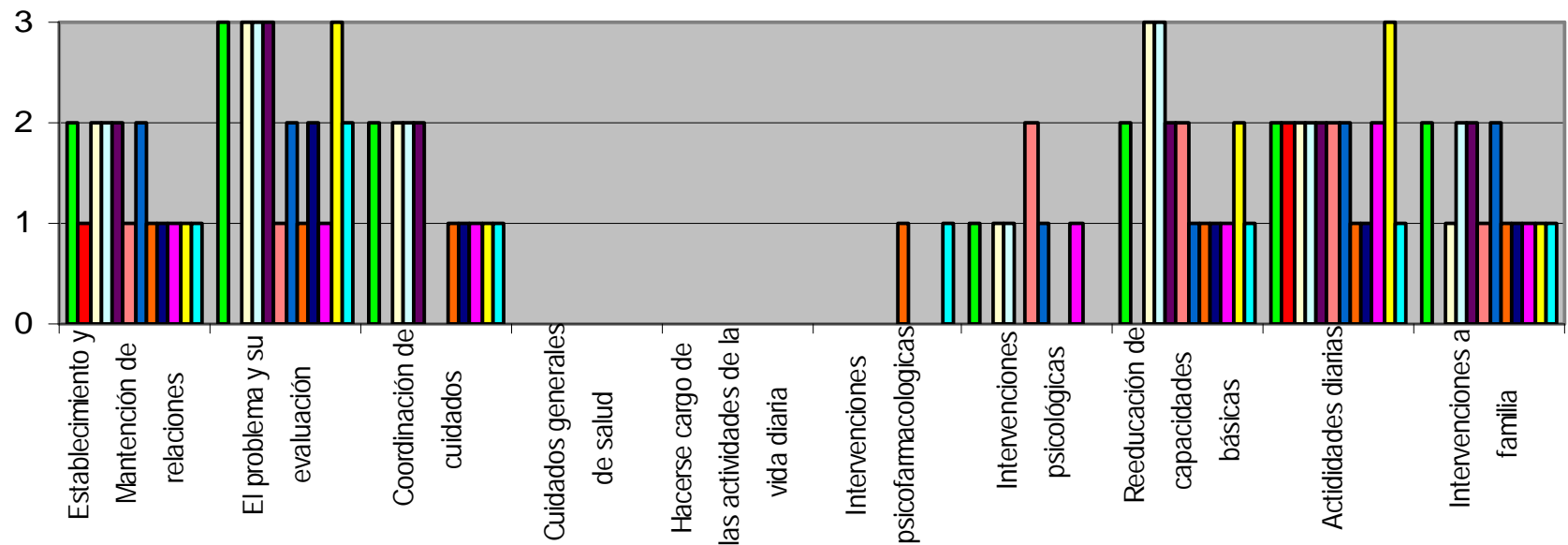
Modalidades de cuidado y nivel de especialización en Servicios Ambulatorios y Comunitarios de APS del SSMO



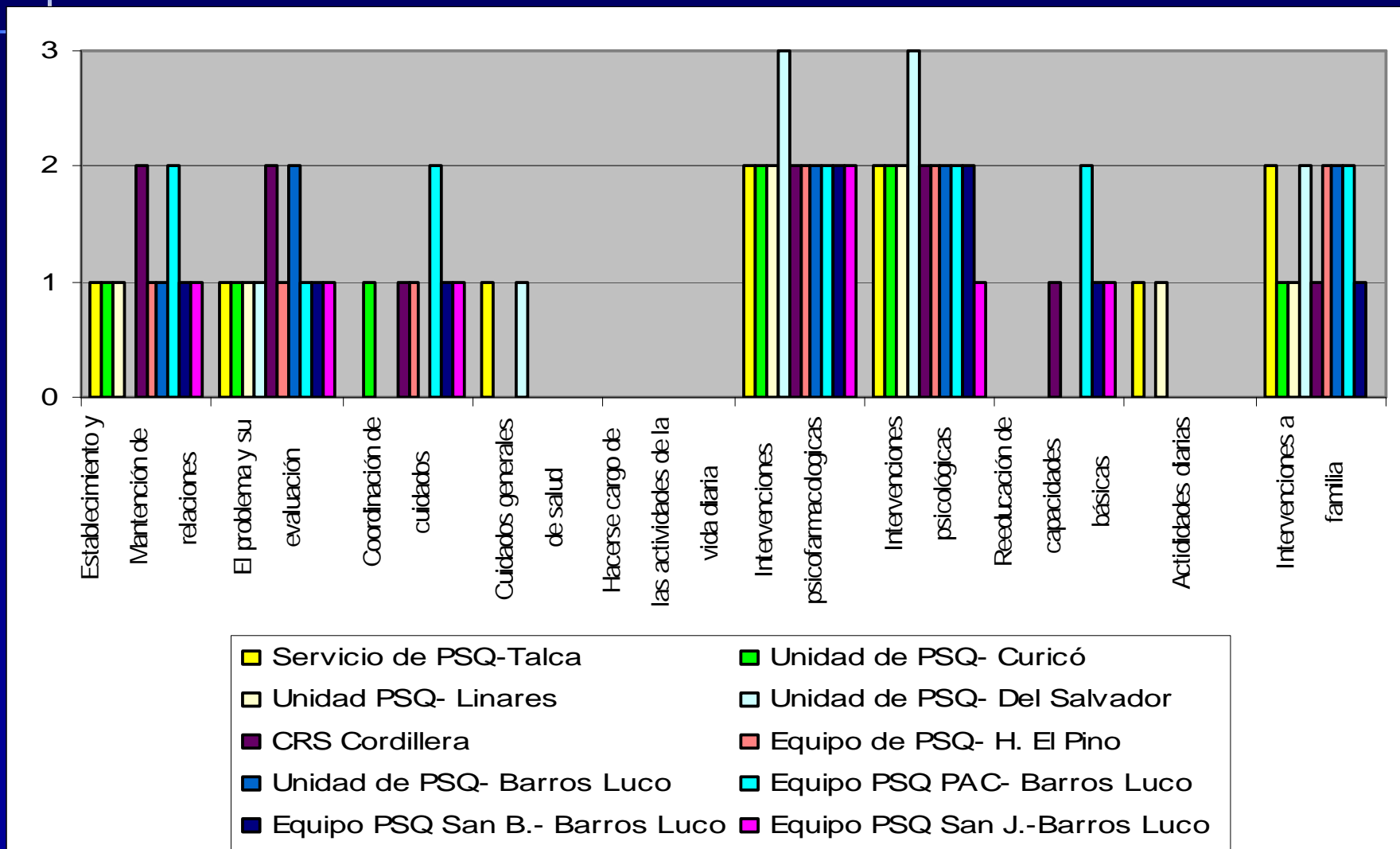
Modalidades de cuidado y su nivel de especialización en Servicios Residenciales - Unidades Cerradas de PSQ - Servicios de Salud Maule, Oriente y Sur



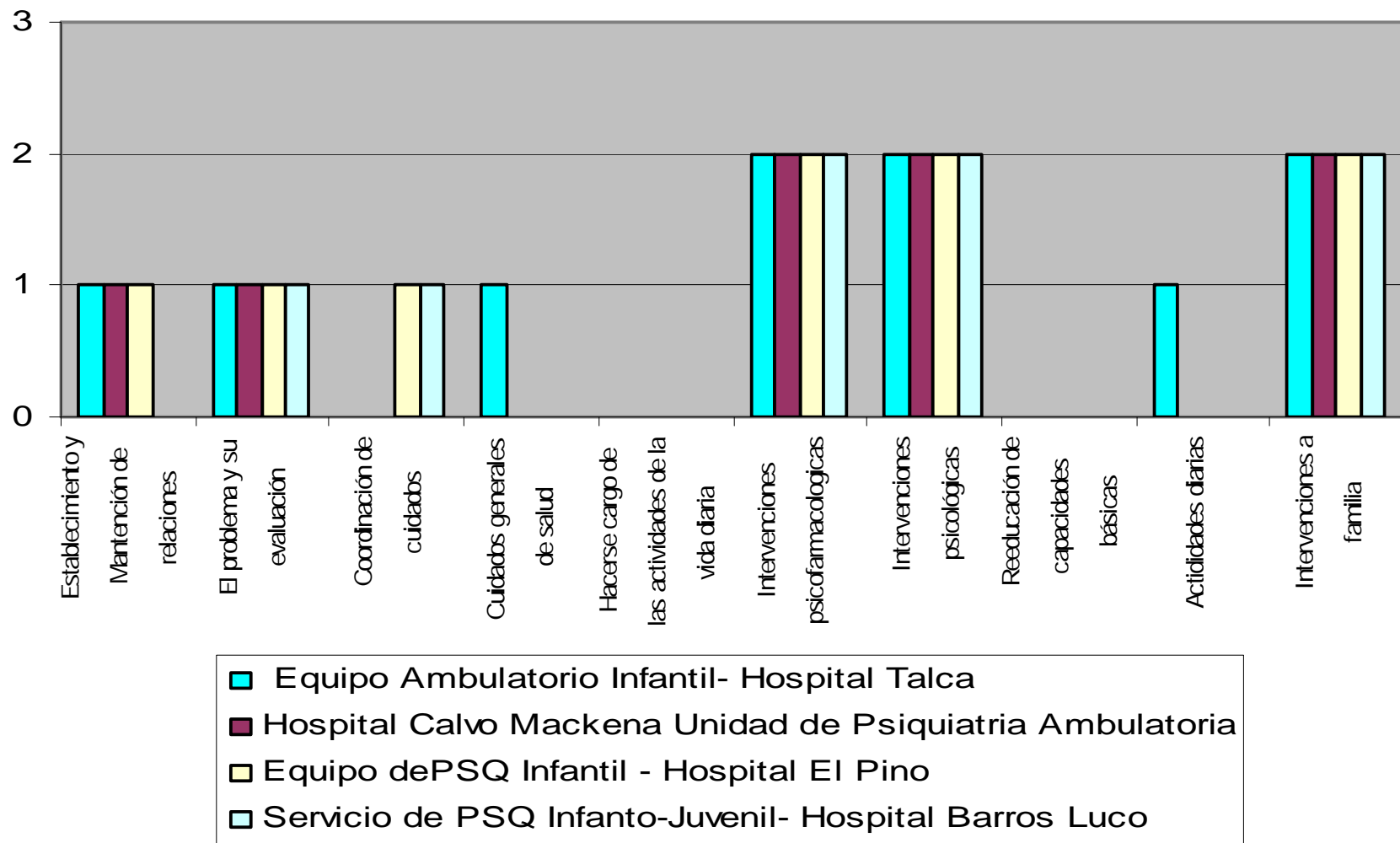
Modalidades de cuidado y su nivel de especialización en Centros de Día y Actividades Estructuradas para Rehabilitación PSC-Social - Servicios de Salud Maule, Oriente y Sur



Modalidades de cuidado y su nivel de especialización en Servicios Ambulatorios y Comunitario de nivel secundario - Servicios de Salud Maule, Oriente y Sur



Modalidades de cuidado y su nivel de especialización en Servicios Ambulatorios y Comunitarios especializados, para infanto-adolescente - Servicios de Salud Maule, Oriente y Sur



CONCLUSIONES

CONCLUSIONES ...

- Solo existe un servicio de urgencia de atención 24 horas, el resto de la atención es continua y fundamentalmente no móvil (83.7%).
- Destaca la inexistencia de servicios de seguridad (forenses) y no hospitalarios de atención en crisis en los servicios de salud de la muestra.
- Se observa un reducido número de servicios infanto-juveniles, en comparación con los de adultos, en todos los tipos de servicios y en las tres áreas estudiadas.

CONCLUSIONES

- El 72% de los servicios ambulatorios y comunitarios están en APS.
- El 80% de la oferta de los Centros de Día y Actividades Estructurada está dirigida a pacientes no agudos.
- De aquella oferta de Centros de Día y Actividades Estructuradas destinada a pacientes agudos, un porcentaje de hospitales de día no cumplen con la función propia de este tipo de dispositivos.

CONCLUSIONES ...

OFERTA PARA PACIENTES DROGODEPENDIENTES

- La mayor oferta corresponde a servicios residenciales. El Metropolitano Sur concentra la mayor cantidad y diversidad de la oferta, en tanto el Maule solo posee el 13%.
- Los Centros de Día y Actividades Estructuradas son fundamentalmente Programas Ambulatorios Intensivos y comunidades terapéuticas abiertas financiadas por CONACE.
- La oferta para pacientes drogodependientes en fase aguda es escasa. Solamente existen dos servicios, uno de corta estadía del Metropolitano Sur y otro hospitalario ambulatorio del SSMO.
- Un importante número de prestaciones dadas por las áreas sanitarias son financiadas íntegra o parcialmente con fondos CONACE. Esta situación presenta el riesgo de precarizar la atención dada la inestabilidad de la continuidad de la oferta.

CONCLUSIONES ...

Población Infanto – Juvenil

- No existen Centros de Día y Actividades Estructuradas específicos para esta población, y solo existe un servicio residencial que es una unidad de corta estadía con un reducido número de camas.
- Es interesante notar que el SSM posee la misma cantidad de dispositivos ambulatorios y comunitarios que atiende a población infanto- juvenil que el Sur y más que el Oriente; sin embargo la tasa de recursos humanos especializados es la menor de todas, muy por debajo de los otros servicios.
- Así, los escasos recursos que poseen tienden a estar más distribuidos para mejorar el acceso de una población dispersa en un área geográfica más amplia. Sin embargo esta estrategia es insuficiente porque el mismo déficit limita el acceso y un uso efectivo requiere de una efectiva articulación de la red.

CONCLUSIONES ...

- Respecto a los servicios ambulatorios y comunitarios de nivel secundario, en términos general el tratamiento enfatiza las intervenciones psico-farmacológicas y psicológicas. La evaluación de los usuarios se realiza de manera similar a la APS, a pesar de que debería haber un mayor nivel de especialización.
- Los COSAM se distinguen por presentar un perfil de atención más psicosocial, pero con un menor nivel de especialización. Esta situación implica que en la práctica no son servicios de atención secundaria como tal y que los casos más complejos siguen siendo atendidos en las unidades hospitalarias.
- Así, la atención se ha agrupado en cuatro niveles: atención primaria de baja complejidad, COSAM complejidad media, unidades de psiquiatría y salud mental en hospitales de mayor complejidad y atención cerrada de alta complejidad.

CONCLUSIONES ...

- El desarrollo de la red en el Servicio de Salud Maule ha estado determinado, fundamentalmente, por las características geográficas del área: amplio territorio, baja densidad poblacional y alta ruralidad. En este sentido se ha privilegiado una alta cobertura de la atención ambulatoria a un bajo costo, estableciendo como centros de referencia las capitales provinciales.
- La contraparte es que, si bien esta estrategia de desarrollo de los servicios permite dar mayor cobertura a la demanda en patologías de baja complejidad, no resuelve la atención de los trastornos del nivel secundario, donde se mantienen los problemas de acceso.
- En el servicio de salud Maule el peso de APS es muy importante. En la práctica existe una mayor diversificación de dispositivos que ofertan estas prestaciones: hospitales tipo 4, centros de salud y Departamentos de Salud Municipal.

CONCLUSIONES ...

- El Servicio de Salud Oriente presenta un desarrollo más armónico de su red asistencial, con una definición más clara de la función de los COSAM y niveles de articulación asociados a territorios.
- Ofrece además atenciones psicológicas con mayores niveles de especialización.

CONCLUSIONES ...

- El desarrollo de la red sanitaria en el Metropolitano Sur se ve fuertemente determinado por el Hospital Psiquiátrico El Peral, el gran número de hogares protegidos que existen en este servicio han sido creados para desintitucionalizar a los usuarios de larga estadía
- Sin embargo, la reinserción comunitaria de esta población no ha estado acompañada de una oferta más nutrida de dispositivos de rehabilitación, el Servicio posee, proporcionalmente, el menor número de ellos (16.7%).
- El rol de los COSAM está más desdibujado, con una definición como dispositivos de APS, pero con importantes diferencias en la función y recursos entre ellos.

SUGERENCIAS

- Aspectos Clínicos
 - Peso del GES depresión
 - Trastornos de personalidad: lineamientos claros
- Efectividad de la intervenciones:
 - Especialización del RRHH
 - Multifuncionalidad de los dispositivos
- DROGAS:
 - Continuidad de los programas
 - Diversidad de la oferta versus posibilidades de supervision
 - Medidas de resultado
- Comunitario ¿versus? Clínico
- Modelo - Práctica

PROYECCIONES

1. Definir pequeñas áreas sanitarias, de acuerdo a los siguientes criterios:
 1. Constituida por un servicio de referencia de nivel secundario donde son derivadas las patologías de menor complejidad.
 2. Atiende a una población definida geográficamente.
2. Elaborar estándares de modalidades de cuidado por dispositivos, que permitan comparar las intervenciones realizadas en los distintos lugares. De esta forma se podrían determinar los déficit en la calidad de la atención y normar un perfil de cuidado mínimo a cumplir por los servicios sanitarios en cada uno de los componentes de la red.
3. Sería importante desarrollar mapas de servicios por poblaciones específicas, separando adultos, infanto-juvenil, drogas y geriátrica.
4. Es necesario que se establezcan sistemas de registros sencillos y asequibles que permitan actualizar permanentemente la información del mapa de servicios. Esto facilitaría el monitoreo permanente del desarrollo de las redes asistenciales.