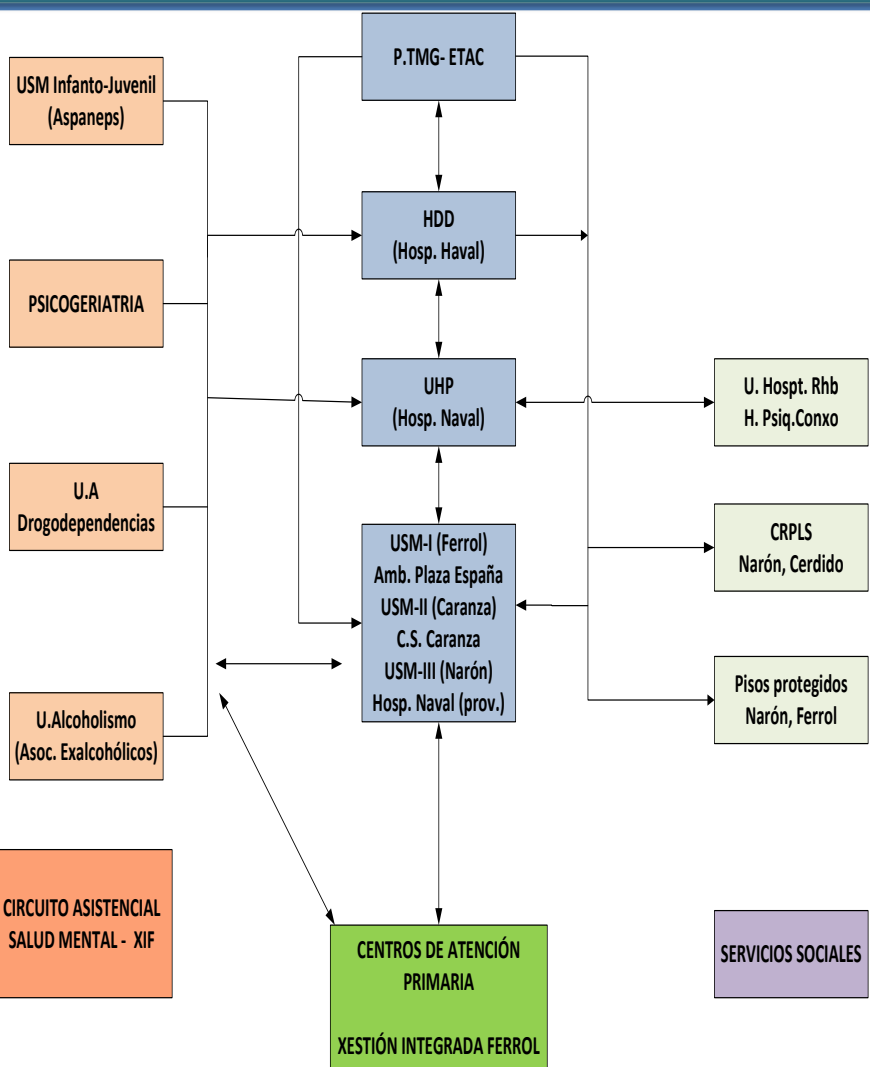


Clínica y Gestión en Salud Mental: Experiencia en Ferrol.

Durán Rivas A., González García A., Ramil Fraga MJ., Castro Bouzas M., Iglesias Ferrer F., Núñez Pérez A.

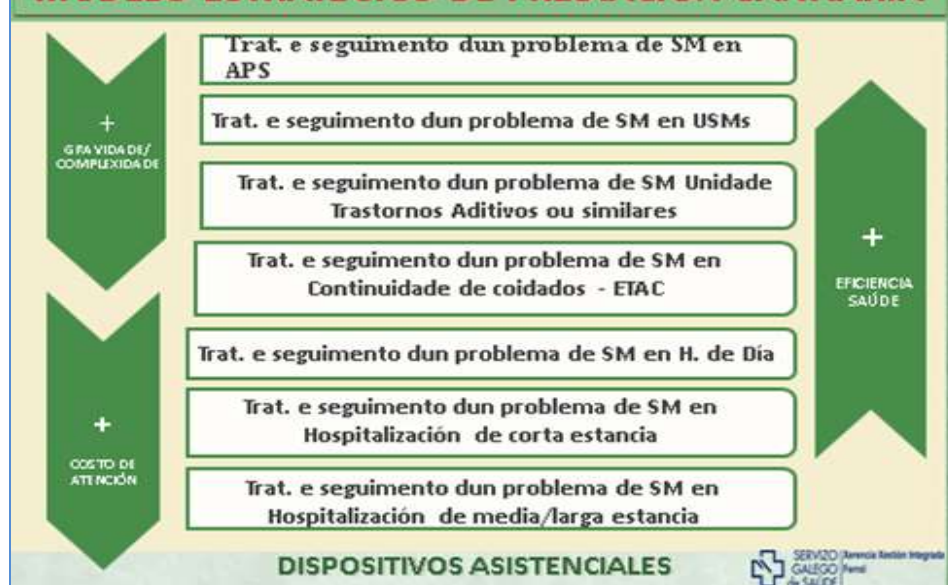
CIRCUITO ASISTENCIAL DE SALUD MENTAL. UGC.ASM. Ferrol



ACTIVIDAD del AGCSM.XXIF

	2011	2012
Ingresos	391	405*(-25)
Estancia media	15,83	14,74
Índice ocupación	69,26%	67,98%
C. Enlace Hosp.	1.679	1.238
Interconsultas Hosp.	957	1.002
Urgencias UHP	696	688
Urgencias S. de Admisión	717	717
HDD (P. total) pac./més	21,83	23,60
HDD (P. Parcial) pac./més	51,73	57,33
HDD. (P. Total). E.M.	5 meses	5 meses
Consultas Psiquiatría ETAC	3305	3269
Consultas hospitalarias		
Primeras	235	161
Sucesivas	3102	2479
Consultas Saúde Mental		
Primeras	4227	4230
Sucesivas	22.065	21.087
Consultas C.O.F.		
Primeras	222	220
Sucesivas	1014	874
Trabajo Social	6307	6702
Ingresos RHB. H. (CONXO)	0	0

MODELO ESTRATÉGICO DE PRESTACIÓN SANITARIA



Clínica y Gestión en Salud Mental: Experiencia en Ferrol.

Durán Rivas A., González García A., Ramil Fraga MJ., Castro Bouzas M., Iglesias Ferrer F., Núñez Pérez A.

REDISEÑO ORGANIZATIVO

Área Sanitaria Ferrol.

- Decreto "Gerencia Única". 2010.
- Agendas electrónicas.
- Hª C. Unificada (lanus).
- Comisiones Técnicas ASF.

Servicio Psiquiatría.

1.- Profesionales/Estamentos (2008-2009.)

Funciones específicas.
Actividades definidas.
Responsabilidad ("propietarios")

2.- Comisión del Servicio (2008)

Coordinadores (GFH) y Supervisor DUEs.
Mensual.

3.- Creación USM III (Narón)

1 Psq. apoyo USM I → 1 Psq. USM III.
½ Psq apoyo PsicoGeriat. + ½ Psq. Refuerzos USM → Psq USM III.
1 DUE I.C. y C.Ext. Hospit. → 1 DUE USM III.
1 Admón. Refuerzo USMs + Eventuales → 1 Admón. USM III.
1 Psic. Clínico eventual → 1 Psic. Clínico USM III.

4.- Mantenimiento activ. asistencial PsicoG. → Tele Medicina.

5.- Traslado Instalaciones Hospitalarias Psiquiatría (Hosp. Novoa S. → Hosp. Naval).2.011.

6.- U. Hospitalización Agudos.

- **H. Novoa:** 1 zona: 24 camas.
Contención (+) y Estabilización.
- **H. Naval:** 2 zonas: 12 camas. "Cerradas" y 12 "Abiertas."
Contención. Estabilización. Diagnóstico y TTo. planificado
Habitación indiv./dobles. **Sº Observación.**

Cambio perfil asistencial. Tendencia ↓ camas.

7.- Hospital De Día.

- ↑ Capacidad asistencial (del H. Novoa al H. Naval)
- **P. Total** (15 pacientes → 20 pacientes). 2 Modalidades.
- **P. Parcial** (40 pacientes → 65-70 pacientes). 6 Modalidades.

8.- ETAC (Equipo tto asertivo comunitario).2.005.

- **P. Intensidad "media"** → 70 p.
- **P. Intensidad "alta"** → 35 p.

Tendencia ↑ pacientes (y recursos)

9.- Hospitalización media/larga estancia. Hosp. Conxo

No usa camas de media/larga estancia (Conxo), desde 2009

PROCEDIMIENTOS DE MEJORA ASISTENCIAL

• SALUD FÍSICA EN TRASTORNOS MENTALES GRAVES.

– S. METABÓLICO (INVESTIGACIÓN ESTRATÉGICA).

- En ejecución en las 3 USMs, HDD y ETAC.

– **DUE SALUD MENTAL.** -Gestión programa y Formación EIR.

• SUICIDIO (INVESTIGACIÓN ESTRATÉGICA).

– **Epidemiología (H. clínica).** – En ejecución.

– **Autopsia Psicológica.** - Acuerdo con Imelga local.

– **Genética.** - Rediseño estructura.

- Pendiente recontactar con CIBERSAM

• TELEMEDICINA.

- Procedimiento operativo en Psicogeriatría.

• PSICOFÁRMACOS.

- Evaluación NN. TT. en UHP. (pendiente finalizar propuesta)
- Programas psicofármacos depot (gestión UGCASM y Serv. Farmacia).
- Evaluación costes asistenciales pacientes TMG (inicio en ETAC).
- No incremento 2013 gasto psicofarmacológico (Serv. Psiquiatría).

– Proceso Depresión-Ansiedad-Somatizaciones(DAS).

- Diseño realizado.
- Pendiente Acuerdo XXIFerrol con C. Salud para desarrollo.

– OTROS.

- (re) Elaboración documentación acreditación **Unidad Multidisciplinaria de Formación en Salud Mental.**

• PROYECTO PATOLOGÍA DUAL (Praxis "estructural").

- Inicio colaboración UHP-CT en estructuración programa individual de seguimiento.
- Diseño registro de casos "P. Dual" (Proyecto de seguimiento).

• UHP: ANÁLISIS PERFILES ASISTENCIALES.

- Comparación HNS – HN: 07.2010-07.2011 vs 07.2012.
- Diseño Registro acumulativo datos asistenciales.

• PROGRAMA PATOLOGÍA SEXUAL.

- Inicio ejecución en USM-I.

• PSICOTERAPIA GRUPAL EN USMs.

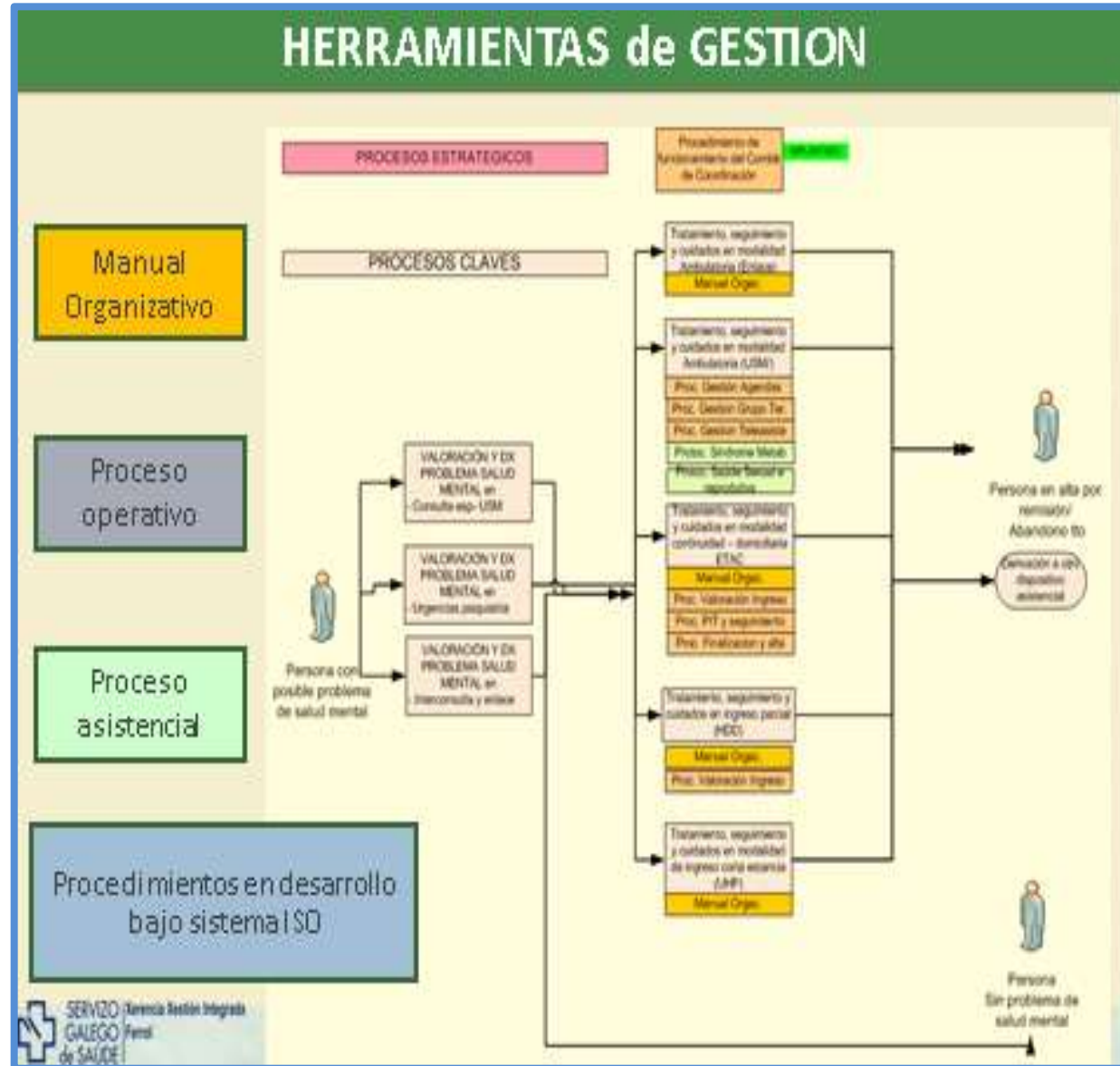
- Documento de trabajo.
- Propuesta Análisis interno estructurado.

Clínica y Gestión en Salud Mental: Experiencia en Ferrol.

Durán Rivas A., González García A., Ramil Fraga MJ., Castro Bouzas M., Iglesias Ferrer F., Núñez Pérez A.

PROCEDIMIENTOS de TIPO ORGANIZATIVO

- Manual Procedimientos de la Comisión del Servicio.
 - registros de reuniones.
 - registros de decisiones.
- Proyecto Gestión de Citas USMs.
- Programa Organización UHP.
- Proyecto Organización Hospital de Día.
- Proyecto Organización ETAC.
- Proyecto Interconsulta y Enlace.
- Proyecto Guía de Recursos Sociales.



INDICADORES ECONOMICOS

• Indicadores de resultado

- Ahorro con respecto al año anterior.

• Indicadores de control y gestión.

• Número de profesionales adscritos al área.

• Días vinculados.

• Gasto en Capítulo I

• Gasto en Capítulo II (Material fungible-oficina)

• Gasto en Capítulo II (Pruebas solicitadas)

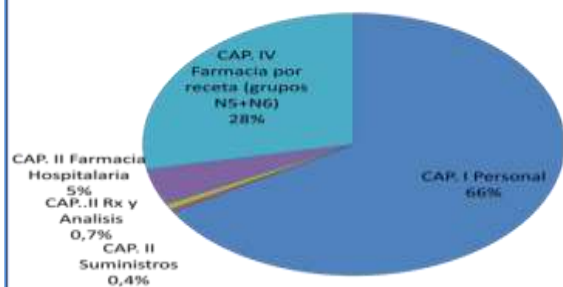
• Gasto en Capítulo II (Mantenimiento y reparaciones)

• Gasto en Capítulo II (Farmacia hospitalaria)

• Gasto en farmacia área sanitaria

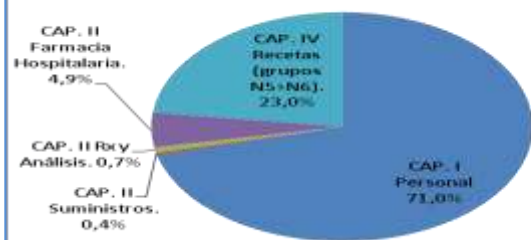
• Ingreso por facturación a terceros

DISTRIBUCIÓN GASTO ÁREA DE GESTIÓN CLÍNICA



2011

DISTRIBUCIÓN GASTO ÁREA DE GESTIÓN CLÍNICA



2012

Dias. Vincul.	2.011	2.012	DIF.
P.F.	7.666	7.661	-5
P.S.	13.684	13.206	-478
P.N.S.*	2.555	2.623	+68*
TOTAL	23.905	23.480	-425

GASTO AGC.

AÑO	2010	2011	2012
CAPITULO I			
Facultativos	1.214.940 €	1.286.420 €	1.218.452 €
P. Sanitario	991.974 €	1.004.960 €	918.041 €
P. no sanitario	129.918 €	156.456 €	149.884 €
TOTAL	2.336.832 €	2.447.836 €	2.286.337 €
CAPITULO II			
Farmacia hospitalaria	40.070 €	49.581 €	45.701 €
Pruebas diagnósticas	6.000 €	12.517 €	9.144 €
Facturación terceros	-	27.836 €	39.975 €
CAPITULO IV. (recetas)	12.999.283 (total XXI)	1.017.555,85€ 11.100.092 €(total)	761.157,42€ 10.361.570 €(total)
TOTAL		3.622.853,31€	3.312.159,10 €

GASTO TOTAL USM

