Centro de Salud Mental de Ansoain

Memoria 2010

Salud Mental de Navarra

Las memorias anuales de la Dirección de Salud Mental de Navarra
se encuentran en la siguiente dirección de Internet:
http://www.navarra.es/home_es/Gobierno+de+Navarra/Organigrama/Los+departamentos/Salud/Organigrama/Estructura+Organica/Servicio+Navarro+de+Salud/Publicaciones/Memorias.htm

y en Intranet del SNS-O, en el apartado
Salud Mental/Área Institucional/Organización/Memorias
http://intranetsns-o/C1/organizacion/default.aspx?lista=Contenido&carpeta=Contenido/Memoria

Para acceder directamente a cada capítulo, haga clic en su correspondiente título.

ÍNDICE

I.- Presentación 3

II.- Estructura y Organización 5
II.1 Misión, Visión y Valores 8
II.2 Área de Influencia 9
II.3 Organigrama 12
II.4 Órganos de Gestión y Participación 13

III.- Gestión de Personas 14
III.1 Datos de Plantilla 15
III.2 Formación Continuada 16

IV.- Actividad Asistencial 18
IV.1 Área de Servicios Comunitarios 19
IV.2 Área de Servicios Intermedios 36
IV.3 Área de Servicios Hospitalarios 45
IV.4 Área de Apoyo Clínico 49

V.- Actividad Docente Científica e Investigadora 52
V.1 Docencia 53
V.2 Actividad científica 57
V.3 Proyectos de investigación 62
V.4 Tesis doctorales 63
V.5 Organización Congresos o reuniones profesionales 64

VI.- Gestión Económica 65

VII.- Pactos de Gestión 68

VIII.- Recursos de la Red Social y Sociosanitaria 73

IX.- Directorio de Recursos SMNa **75**

I. Presentación

La memoria de la Red de Salud Mental de Navarra en el año 2010 es la última de una etapa que se retrotrae al primer Plan de Salud Mental del año 1986.

Con la publicación de la Ley Foral 21/2010, de 13 de diciembre, de Salud Mental de Navarra por la que se establece la estructura orgánica de la Dirección de Salud Mental del SNS-Osasunbidea, se inicia una nueva etapa en la gestión y planificación de la Salud Mental de Navarra. Esta nueva etapa prácticamente se corresponde con el inicio del año natural 2011 y se plasmará debidamente en la Memoria de Salud Mental del próximo año.

En la memoria de 2010 se ha incluido la estructura y organización de la nueva Dirección de Salud Mental pero se mantiene básicamente, la publicación de los mismos tipos de datos asistenciales, aunque organizados por áreas asistenciales, quedando para el ejercicio siguiente la revisión y mejora de la información disponible.

Se han estructurado nuevos apartados que se desarrollaran en las memorias de los próximos años y se ha incluido, por primera vez, la valoración de los pactos de gestión por objetivos en aquellos servicios que se han llevado a cabo, con el tipo de objetivos y grado de cumplimiento por cada servicio. Se incorpora también un nuevo apartado de gestión de personas y otro de gestión económica.

Para las próximas memorias, y con el marco de referencia del Plan Estratégico de Salud Mental de Navarra 2011-2016, se profundizará en estos cambios y se orientará la descripción de la actividad de la Red de Salud Mental a indicadores de estructura, proceso y resultados de los diferentes servicios que la componen.

Pamplona, 4 de octubre de 2011

Víctor Peralta Martín
Director de Salud Mental

II. Estructura y Organización

Red de Salud Mental

En Navarra existe una Red de Salud Mental integrada en el Servicio Navarro de Salud. La Ley 21/2010, del 13 de Diciembre, de Salud Mental de Navarra crea la Dirección de Salud Mental (que sustituye a la anterior Subdirección. Esta red está estructurada en dos niveles.

El primer nivel lo constituyen los Centros de Salud Mental que atienden a personas de cualquier edad, población adulta e infanto-juvenil, y todas las patologías, incluidas drogodependencias. La derivación a estos centros se produce fundamentalmente desde los equipos de Atención Primaria, aunque también se puede acceder a través de urgencias/UHP o a petición de otras especialidades.

El segundo nivel está formado por el resto de dispositivos de Salud Mental y puede entenderse como red de apoyo a los Centros de Salud Mental en determinados tramos de edad y patologías. Servicios de Salud Mental Infanto-Juvenil, Clínica de Rehabilitación para pacientes crónicos, Hospital de Día y Comunidades Terapéuticas en drogodependencias, y Hospitales de Día y Unidades de Hospitalización Psiquiátrica para casos de crisis agudas, prestan atención especializada a pacientes derivados desde el primer nivel.

Sistemas de Información

El Sistema de Información de Salud Mental (SISM) se creó en 1986 como instrumento de apoyo al Plan de Salud Mental.

Además de contar con el **Registro de Casos**, los Centros de Salud Mental se han integrado en un sistema general de citación para la Asistencia Especializada en Navarra (agenda electrónica, Host). Este sistema proporciona datos con carácter mensual para monitorizar, principalmente, los siguientes indicadores:

- Listas de espera en primeras consultas y sucesivas
- Número de primeras consultas solicitadas por Atención Primaria (ordinarias, preferentes, extraordinarias,...)

Por otra parte, en los últimos años se está haciendo un esfuerzo notable por extender y consolidar el uso de la Historia Clínica Informatizada en la Red de Salud Mental.

Se ha realizado la digitalización completa del primer centro de salud mental (CSM de Burlada) y se prevén dos más para el 2011.

En Noviembre del 2010 se produce la apertura del décimo Centro de Salud Mental, CSM Ansoaín, procedente del desdoblamiento del CSM Rochapea en dos centros. El desdoblamiento se acompaña del consiguiente aumento de recursos humanos.

Plan de Coordinación de Atención Primaria y Asistencia Especializada. La existencia de este plan data del año 2000 y pretende establecer grandes objetivos de comunicación entre niveles. Anualmente se firma un pacto entre responsables de los mismos sobre aspectos de mejora en la coordinación. Las últimas ediciones del pacto han tenido carácter bianual.

Dependiente de dicho plan se encuentra el Comité Técnico de Coordinación Atención Primaria y Asistencia Especializada.

De manera específica se han formando más de 20 comités de coordinación entre Atención Primaria y las diferentes especialidades.

Dos de los Comités trabajan el ámbito de la Salud Mental.

Estos comités, durante los últimos años, han trabajado, entre otros en los siguientes aspectos:

Comité de Mejora de la Coordinación en Salud Mental Adultos

- Elaboración de una guía de trabajo Atención Primaria-Salud Mental.
- Elaboración de algoritmo de decisión a utilizar en Atención Primaria.
- Puesta en marcha de un programa de formación y de sesiones clínicas en los sectores de salud mental de Burlada, San Juan y Ermitagaña.
- Elaboración de documentos de gestión de altas en trastornos adaptativos y de ansiedad, acompañando el informe de alta con recomendaciones para los médicos de atención primaria.
- En 2008 se ha elaborado la Guía de Manejo de Ansiedad en AP y se prepara un plan de difusión e implementación.
- A lo largo de 2010 se ha presentado la guía en gran parte de los equipos de Atención Primaria y se han realizado diversos talleres de formación dirigidos a los equipos de Atención Primaria.

Comité de Mejora de la Coordinación en Salud Mental Infanto-Juvenil

- Seguimiento del funcionamiento de la Guía de Salud Mental Infanto Juvenil.
- Actividades de formación para pediatras, impartidas por Salud Mental, sobre diversos temas: técnicas de autocontrol en el manejo de problemas de salud mental, entrevista psiquiátrica, etc.
- Elaboración de material sobre la separación y su repercusión en los niños. Realizando su presentación y distribución en los centros en 2007.
- Durante el año 2008 y 2009 se ha hecho un seguimiento del desarrollo del Plan de Salud Mental Infanto-Juvenil.

II.1 Misión, Visión, Valores

La Red de Salud Mental de Navarra es una organización integrada y dependiente del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea (organismo autónomo y público del Gobierno de Navarra) y gestionada por la Dirección de Salud Mental.

MISIÓN

Su misión es atender las necesidades de la población navarra derivadas de la patología psiquiátrica, según un modelo de asistencia especializada interdisciplinar -a nivel ambulatorio y de hospitalización parcial y total-, prestando servicios de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

VISIÓN

- Mejora de la información y apoyo al paciente y familiares.
- Normalización de la derivación de pacientes, cuidados y tratamiento.
- Establecer criterios para la detección precoz de los síntomas y priorización de los pacientes con enfermedad Mental Grave.
- Normalización de actuación ante personas sin adherencia al tratamiento.
- Colaboración con otros profesionales del sistema sanitario y social.

VALORES

- Atención eficiente, integral y de calidad.
- Priorizar los trastornos mentales graves, siendo tratados en Atención Primaria (con el apoyo de la red) los problemas mentales comunes.
- Implicación de los profesionales en los objetivos de la red.
- Homogeneización de la actividad de los distintos centros.
- Utilización de todos los recursos socio-sanitarios disponibles.

II.2 Área de Influencia

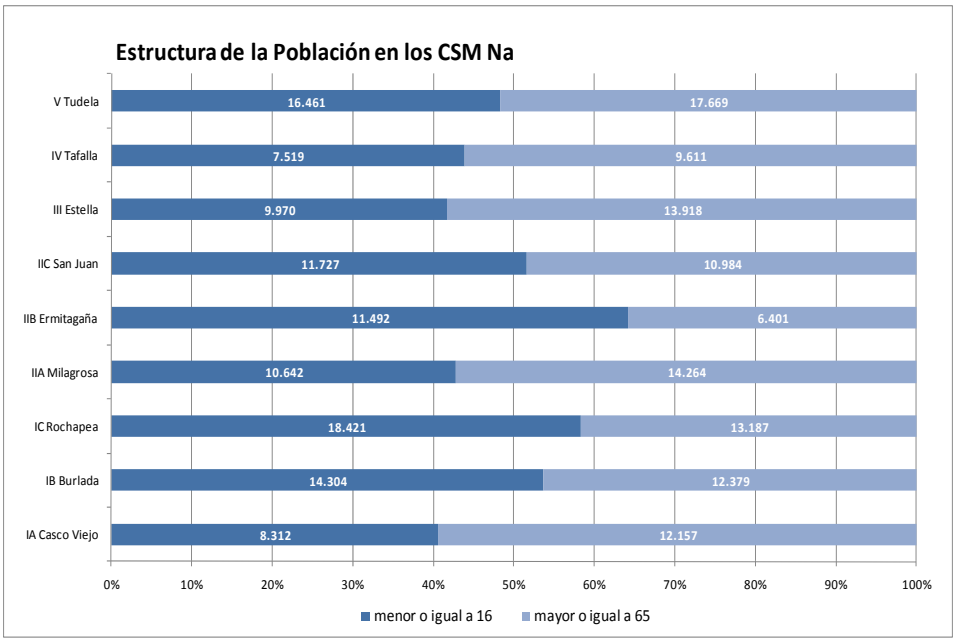
La población Navarra según Padrón 2010 es la siguiente:

Población Navarra (por sector de salud mental y género). Padrón 1/1/2010

Sectores	Hombres	Mujeres	Total
IA Casco Viejo	29.454	29.918	59.372
IB Burlada	39.485	37.958	77.443
IC Rochapea	48.396	47.733	96.129
IIA Milagrosa	33.559	34.876	68.435
IIB Ermitagaña	28.852	30.250	59.102
IIC San Juan	32.403	35.125	67.528
III Estella	32.990	31.784	64.774
IV Tafalla	23.898	22.770	46.668
V Tudela	49.386	48.087	97.473
Total	**318.423**	**318.501**	**636.924**

Población Navarra (por sector de salud mental y edad). Padrón 1/1/2010

Sectores	Población Total	Población 0-16 años	%	Población >64 años	%
IA Casco Viejo	59.372	8.312	14,0	12.157	20,5
IB Burlada	77.443	14.304	18,5	12.379	16,0
IC Rochapea	96.129	18.421	19,2	13.187	13,7
IIA Milagrosa	68.435	10.642	15,6	14.264	20,8
IIB Ermitagaña	59.102	11.492	19,4	6.401	10,8
IIC San Juan	67.528	11.727	17,4	10.984	16,3
III Estella	64.774	9.970	15,4	13.918	21,5
IV Tafalla	46.668	7.519	16,1	9.611	20,6
V Tudela	97.473	16.461	16,9	17.669	18,1
Total	**636.924**	**108.848**	**17,1**	**110.570**	**17,4**



Población de Navarra, según la Zonificación Sanitaria

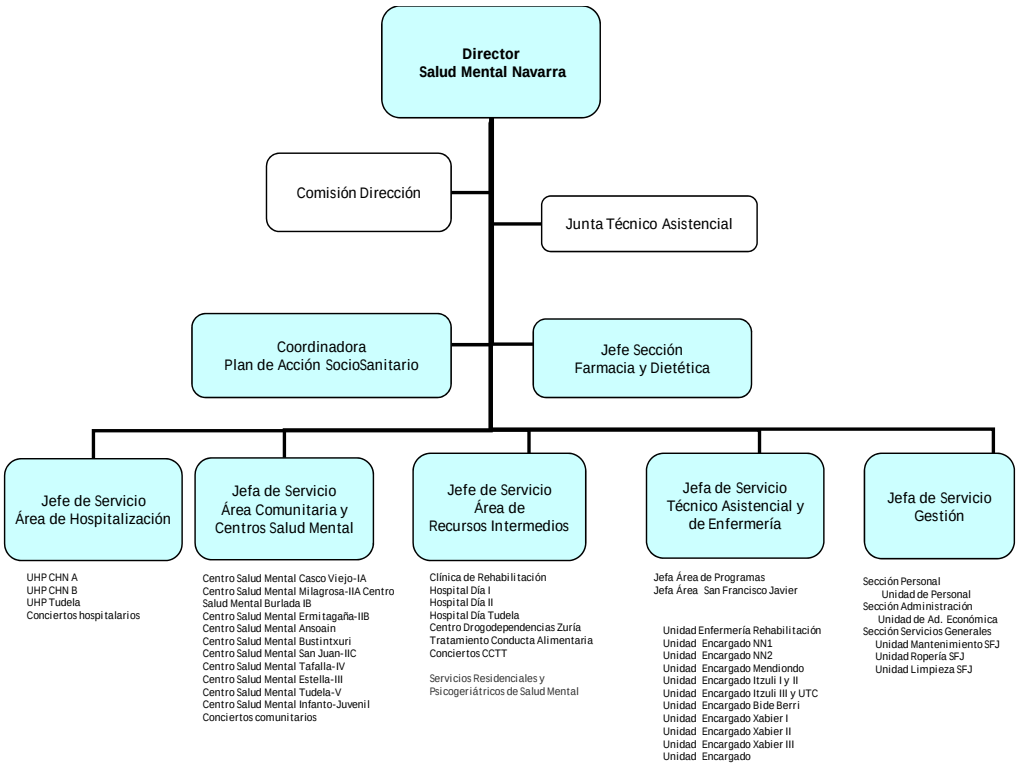
Fuente: padrón de habitantes (revisión a 1 de Enero de 2010)

SECTOR		Zona Básica	2009	2010	Diferencia
IA Casco Viejo	1	Alsasua	9.760	9.809	49
	2	Echarri Aranaz	6.594	6.665	71
	3	Irurzun	8.216	8.259	43
	4	Leiza	4.111	4.111	-
	19	Casco Viejo-Ensanche	16.174	15.917	- 257
	61	Azpilagaña	14.723	14.611	- 112
Total Sector			**59.578**	**59.372**	**- 206**
IB Burlada	5	Lesaka	8.592	8.658	66
	6	Elizondo	8.713	8.654	- 59
	7	Santesteban	5.466	5.509	43
	8	Ulzama	3.277	3.325	48
	9	Burguete	2.513	2.489	- 24
	10	Aoiz	4.282	4.360	78
	11	Huarte	13.193	13.645	452
	12	Villaba	12.465	12.414	- 51
	13	Burlada	18.595	18.389	- 206
Total Sector			**77.096**	**7.443**	**347**
IC Rochapea	14	Berriozar	12.716	12.926	210
	15	Orcoyen	6.769	7.184	415
	16	San Jorge	16.651	17.085	434
	17	Rochapea	27.818	28.209	391
	64	Ansoaín	10.500	10.603	103
	18	Chantrea	20.062	20.122	60
Total sector			**94.516**	**96.129**	**1.613**

IIA Milagrosa	20	II Ensanche	18.317	18.246	- 71
	21	Milagrosa	14.274	14.037	- 237
	27	Puente La Reina	7.822	7.971	149
	28	Noain	13.812	14.298	486
	29	Sangüesa	10.533	10.558	25
	30	Valle Salazar	1.778	1.779	1
	31	Isaba	1.568	1.546	- 22
Total Sector			**68.104**	**68.435**	**331**
IIB Ermitagaña	24	Ermitagaña	15.439	15.239	- 200
	25	Cizur	16.455	16.682	227
	26	Barañaín	22.110	21.705	- 405
	65	Echavacoiz	5.497	5.476	- 21
Total Sector			**59.501**	**59.102**	**- 399**
IIC San Juan	22	Iturrama	17.748	17.403	- 45
	23	San Juan	22.627	22.261	- 366
	63	Mendillorri	24.131	27.864	3.733
Total Sector			**64.506**	**67.528**	**3.022**
IV Tafalla	40	Tafalla	13.294	13.380	86
	41	Artajona	5.511	5.551	40
	42	Carcastillo	5.083	5.055	- 28
	43	Olite	8.595	8.681	86
	44	Peralta	13.910	14.001	91
Total Sector			**46.393**	**46.668**	**275**
III Estella	32	Estella	17.042	17.093	51
	33	Villatuerta	4.808	4.840	32
	34	Allo	5.286	5.244	- 42
	35	Ancín-Améscoa	4.463	4.475	12
	36	Los Arcos	2.625	2.600	- 25
	37	Viana	4.419	4.528	109
	38	Lodosa	11.648	11.634	- 14
	39	San Adrián	14.037	14.360	323
Total Sector			**64.328**	**64.774**	**446**
V Tudela	45	Tudela Oeste	13.013	13.226	213
	46	Tudela Este	22.614	22.967	353
	47	Valtierra-Cadreita	13.455	13.494	39
	48	Corella	12.266	12.382	116
	49	Cintruénigo	9.858	10.072	214
	50	Cascante	11.797	11.839	42
	51	Buñuel	13.553	13.493	- 60
Total Sector			**96.556**	**97.473**	**917**
Total Navarra			**630.578**	**636.924**	**6.346**

II.3 Organigrama

El organigrama de la Red de Salud Mental, tras la aplicación de la LF 21/2010 en Diciembre de 2010 quedó con la siguiente forma



II.4 Órganos de Gestión y Participación

Según Se recoge en la Ley Foral 21/2010, de 13 de diciembre:

La Dirección de Salud Mental será gestionada de forma descentralizada, bajo la superior dirección del Consejo de Gobierno y Director Gerente del SNS, por los siguientes órganos:

- Órganos Directivos: Director de Salud Mental, Coordinadora del Plan Sociosanitario, Jefaturas de los Servicios Asistenciales de Área, Jefatura del Servicio de Gestión, Jefatura del Servicio Técnico-Asistencial y de Enfermería.

- Órganos Consultivos y de Participación: Junta Técnico-Asistencial.

II.4.1 Comisión de Dirección

Según Se recoge en la Ley Foral 21/2010, de 13 de diciembre:

1. La Comisión de Dirección estará integrada por el Director de Salud Mental, los Jefes de los Servicios Asistenciales de Área, la Jefa del Servicio de Gestión y la Jefa del Servicio Técnico Asistencial y de Enfermería.

2. La Comisión de Dirección será presidida por el Director de Salud Mental, como máximo responsable de la alta dirección del mismo, quien dirigirá, coordinará, informará y controlará la gestión del equipo directivo.

3. La Comisión de Dirección tendrá como misión asegurar la gestión integrada de los recursos humanos, físicos y financieros de Salud Mental, así como la consecución de los objetivos asistenciales y financieros, lo que debe propiciar el incremento de los niveles de calidad y de eficiencia.

Haga clic para volver al índice

III. Gestión de Personas

III.1 Datos de plantilla

En las tablas que se presentan a continuación, se recogen los recursos humanos de la Red de Salud Mental de Navarra, excluyéndose los servicios concertados con entidades privadas y programa socio-sanitario.

Plantilla de la Red de Salud Mental 2010

	CSM	Unidad IJ		Hospitales de Día			CR	UTCA
		CSM IJ	HD IJ	HDI	HDII	HDV		
Psiquiatra	29,5	5	1	1	1	1	1	1
Médico								
Psicólogo	15,5	5	1	1	1	0,5	3	1
Enfermeras	14	1	1	2	2		4	1
T Social	9	1	1	1	1		1	1
Auxiliar Clínica	5	1	1	1	2		22	
Terapeuta Ocupacional			1	1	1		1	1
Farmacéutico							2	
Educadores			1			3	1	
Monitores								
Administrativo y no sanit.	16	1	2	1	1		2	1
Fisioterapeuta								
Total	**89**	**14**	**9**	**8**	**9**	**4,5**	**37**	**6**

	Unidades de Hospitalización			Centro Psicogeriátrico	HDD Zuria	Dirección SS GG	Total
	UHP I	UHP II	UHP V				
Psiquiatra	7	5	1	2			55,5
Médico				1	1		2
Psicólogo	1	1		3	2		35
Enfermera	10	10	6	28	1		80
T Social	1	1	1	2	1		21
Auxiliar Clínica	22	22	7	190			273
Terapeuta Ocupacional	1	1		6			13
Farmacéutico							2
Educadores					2		7
Monitores				2			2
Administrat. y no sanit.	1	1			1		26
Fisioterapeuta				1			1
SS GG						51	51
Dirección						28	28
Total	**43**	**41**	**15**	**235**	**8**	**79**	**597,5**

Plantilla en Centros de Salud Mental

SECTORES	Facultativo	Psiquiatras	Psicólogos	Enfermeras	T. Sociales	Aux. Clínica
IA Casco Viejo	4,5	3,5	1	2	1	
IB Burlada	5,5	3,5	2	2	1	
IC Rochapea	7	5	2	2	1	2
IIA Milagrosa	4	3	1	2	1	
IIB Ermitagaña	4,5	2,5	2	1	1	1
IIC San Juan	5	3	2	1	1	
III Estella	5	3	2	1	1	1
IV Tafalla	2	1	1	1	1	
V Tudela	8	5	2,5	2	1	1
TOTAL	**45,5**	**29,5**	**15,5**	**14**	**9**	**5**

Ratios por habitante/personal en CSM

SECTORES	Facultativo	Psiquiatras	Psicólogos	Enfermeras	T. Sociales	Aux. Clínica
IA Casco Viejo	13.194	16.963	59.372	29.686	59.372	
IB Burlada	14.081	22.127	38.722	38.722	77.443	
IC Rochapea	13.733	19.226	48.065	48.065	96.129	48.065
IIA Milagrosa	17.109	22.812	68.435	34.218	68.435	
IIB Ermitagaña	13.134	23.641	29.551	59.102	59.102	59.102
IIC San Juan	13.506	22.509	33.764	67.528	67.528	
III Estella	12.955	21.591	32.387	64.774	64.774	64.774
IV Tafalla	23.334	46.668	46.668	46.668	46.668	
V Tudela	12.184	19.495	38.989	48.737	97.473	97.473
TOTAL	**13.998**	**21.591**	**41.092**	**45.495**	**70.769**	**127.385**

III.2 Formación Continuada

La Red de Salud Mental de Navarra, dispone de una Comisión de Formación Continuada, con una composición que representa a profesionales asistenciales.

El trabajo que desempeña esta Comisión, cada año, consiste en el desarrollo de un calendario de reuniones mensuales en las que se reciben y generan nuevas propuestas docentes y como consecuencia se elabora el programa de Formación Continuada correspondiente. Programa que queda recogido en el capítulo V.1.1

III.2.1 Asistencia a Cursos

Según recoge la Memoria anual de esta Comisión, los profesionales que han participado en las actividades de Formación Continuada realizadas institucionalmente han sido los siguientes:

Comisión Formación Continuada	Horas	Progra-mación	Dirigido a	Asis-tentes
Intervención psicológica y farmacología en tratamientode deshabituación de cocaína	5	Enero	Psicólogos y Psiquiatras	20
Diagnóstico Social Sanitario	20	Marzo	Trabajo Social	12
Sensibilización de personas sordas e intérprete en consultas	2	Abril	Personal Red de Salud Mental	15
Terapia Ocupacional basada en la evidencia	15	Mayo	Terapia Ocuapacional	11
Adiestramiento Escala de HONOS	4	Mayo	Personal Red de Salud Mental	25
Psicopatología y Planes de Cuidados en los TMG	24	Mayo	Enfermería	18
Psicofarmacología en embarazo y lactancia	6	Junio	Psiquiatras	22
Terapia a través de reciclaje creativo	6	Septiembre	Aux. de Enfermería	26
Manejo eficaz del paciente psiquiátrico	12	Noviembre	Aux. de Enfermería	53
Patología Dual	8	Abril	PIR y MIR	20
Psiquiatría Forense: Peritaje Psiquiátrico	10	Mayo	PIR y MIR	20
Taller de iniciación a la Terapia breve	8	Septiembre	MIR-PIR	20
Neuropsicología de la atención	8	Octubre	MIR-PIR	20

Haga clic para volver al índice

IV. Actividad Asistencial

IV.1 Área de Servicios Comunitarios

Los Centros de Salud Mental en Navarra son centros asistenciales especialistas que ofrecen servicios sanitarios en régimen ambulatorio. Atienden a personas de cualquier edad y a todos los trastornos mentales. Delimitan su nivel de atención en relación a atención primaria y al resto de dispositivos de Salud Mental de un nivel de especialización superior. El resto de dispositivos puede entenderse como red de apoyo a los CSM y especializados en determinados servicios, tramos de edad y/o patologías.

Constituyen el primer nivel asistencial de los recursos de Salud Mental, son el eje vertebrador de la asistencia a las personas con trastornos mentales y están integrados funcionalmente en la red de Salud Mental.

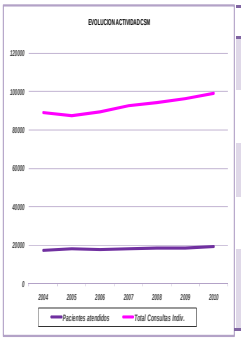
ACTIVIDAD EN EL 2010

En Noviembre del 2010 se produce la apertura del décimo centro de salud mental, CSM Ansoain, procedente del desdoblamiento del CSM Rochapea en dos centros. A efectos de la Memoria del 2010 y en aras de la coherencia de las cifras, se consideran a todos los efectos los datos de ambos centros en conjunto para este año.

La información de la Memoria de Salud Mental del año 2010 y anteriores, tal como se define en los documentos de trabajo de la Subdirección de Salud Mental, se estructura en torno al concepto de programa.
Durante los últimos años, en los Centros de Salud Mental se han trabajado 4 programas prioritarios: Trastornos Mentales Graves (TMG), Infanto-Juvenil (IJ), Trastornos Adictivos (TA), y Trastornos Mentales Comunes (TMC).

Estos programas se estructuran en base a los diagnósticos recogidos en la correspondiente tabla, a excepción del programa infanto-juvenil que se define por la edad menor o igual que 16 años y está asociado a un espectro diagnóstico propio. El resto de programas se refieren a personas mayores de 16 años. Esta clasificación ha constituido la base de los pactos por objetivos establecidos con los centros durante los últimos años.

Actividad Centros de Salud Mental 2004-2010



	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Nº de Centros	8	9	9	9	9	9	10
Pacientes atendidos	17.515	18.071	17.723	18.094	18.336	18.402	19.149
Primeras Consultas	5.027	5.307	4.837	4.862	4.975	5.042	5.027
Consultas Sucesivas	83.768	81.927	84.733	87.592	89.096	91.084	94.073
Total Consultas Indiv.	88.795	87.234	89.570	92.454	94.071	96.126	99.100

Derivación por Sector

	IA	IB	IC	IIA	IIB	IIC	III	IV	V	TOTAL
Hospitalización Psiquiát.	11	7	23	7	10	6	20	13	18	115
H. de Día / C. de Día	5	2	5	3	2	1	4	1	8	31
Equipos de Salud Mental	3		9	6	1	1	0	0	1	21
U. Suprasectoriales Esp.	3	10	24	60	5	38	15	1	13	169
Otros	72	1	1	4	9	5	3	0	6	101
TOTAL	**94**	**20**	**62**	**80**	**27**	**51**	**42**	**15**	**46**	**437**

Cambios entre Centros de Salud Mental

	Destino											Entran	Salen	Diferencia
Origen	IA	IB	IC	ID	IIA	IIB	IIC	III	IV	V	TOTAL			
IA		2			3	3	1				9	27	9	18
IB	2		1		1	0	2				6	38	6	32
IC	1	2			3	2	1	1			10	28	10	18
ID	2	4	8		3	2					19	5	19	-14
IIA	2	3	2		1	1	1	1			11	32	11	21
IIB	2	2	1	1	3	1	3				13	24	13	11
IIC	4	4	4		3	3					18	28	18	10
III	1	1	2		1	1	1				7	3	7	-4
IV	10	19	10	2	14	8	19	1		1	84	0	84	-84
V	3	1		2		3					9	1	9	-8
Total	27	38	28	5	32	24	28	3	0	1	186	186	186	0

IV.1.1 Actividad Global

En este bloque se presentan las cifras correspondientes a la incidencia, prevalencia y frecuentación, entre otros indicadores, tanto para la actividad global como para la actividad por programas.

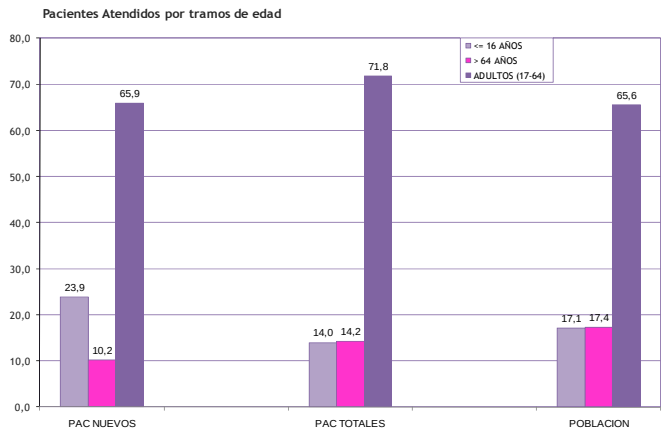
A continuación se aportan datos sobre la "carga", en cuanto a número de pacientes, que supone cada uno de los programas por centro.

Las siguientes tablas reflejan el modo en que se está funcionando actualmente respecto a la atención a los pacientes incluidos en los diversos programas. Se trata de representar un 'estado de situación' que se convierte en instrumento útil para el seguimiento de los sucesivos pactos por objetivos que se firman anualmente con los centros.

Distribución de los pacientes por tramos de edad en CSM

	Pacientes Nuevos		Total Pacientes		Población Navarra	
	N	%	N	%	N	%
≤ 16 años	1199	23,9	2673	13,9	108848	17,1
> 64 años	515	10,2	2720	14,2	110570	17,3
Adultos (17-64 años)	3313	65,9	13756	71,9	417506	65,6
Total	**5027**	**100**	**19149**	**100**	**636924**	**100**

En el bloque de datos globales se presenta la distribución de pacientes por tramos de edad.

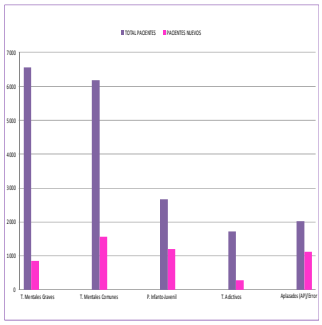


IV.1.2 Actividad según Programas

Las tablas que se presentan a continuación informan de la "carga" que supone cada uno de los programas respecto al total de los centros. Asimismo, se hace referencia a un grupo de diagnósticos aplazados y errores que impiden agrupar el total de pacientes vistos en los cuatro programas.

Queda patente que el programa que más 'cargas' genera es el de Trastornos Mentales Graves, (TMG), que supone el 34,2% del total de pacientes, seguido muy de cerca por los Trastornos Mentales Comunes (TMC) con el 33,2%.

Le siguen el Infanto-Juvenil (IJ) y el de Trastornos Adictivos (TA). Sin embargo, el porcentaje de consultas totales dedicadas a pacientes con Trastornos Mentales Graves (TMG) es muy superior al de pacientes con Trastornos Mentales Comunes: 43,6% vs. 24%.



Distribución Pacientes de CSM según Programas

	Total Pacientes		Pacientes Nuevos	
Programas	**N**	**%**	**N**	**%**
Trastornos Mentales Graves (TMG)	6554	34,2	854	17,0
Trastornos Mentales Comunes (TMC)	6174	32,2	1569	31,2
Infanto-Juvenil (IJ), incluye aplazados	2673	14,0	1199	23,9
Trastornos Adictivos (TA)	1725	9,0	283	5,6
Aplazados /Error (AP)	2023	10,6	1122	22,3
Total	**19149**	**100,0**	**5027**	**100,0**

Datos de CSM Total Navarra
Distribución de las consultas según programas

	C. Individuales		C. Grupales		Total	
PROGRAMAS	N	%	N	%	N	%
		----->				!
Trastornos Mentales Graves	43616	99,4	281	0,6	43897	43,6
Trastornos Mentales Comunes	23270	96,3	900	3,7	24170	24,0
Infanto-Juvenil, incluye aplazados	10376	98,9	118	1,1	10494	10,4
Trastornos Adictivos	14700	99,8	26	0,2	14726	14,6
Aplazados /Error	7138	97,7	168	2,3	7306	7,3
TOTAL	**99100**	**98,5**	**1493**	**1,5**	**100593**	**100,0**

----> los porcentajes se leen en sentido horizontal

! los porcentajes se leen en sentido vertical

Distribución de pacientes por género y programa

	Pacientes totales					Pacientes nuevos				
Programas	Mujeres		Hombres		Total	Mujeres		Hombres		Total
	N	%	N	%		N	%	N	%	
TMG	3648	55,7	2906	44,3	6554	510	59,7	344	40,3	854
TMC	3956	64,1	2218	35,9	6174	951	60,6	618	39,4	1569
IJ	932	34,9	1741	65,1	2673	465	38,8	734	61,2	1199
TA	411	23,8	1314	76,2	1725	62	21,9	221	78,1	283
AP	1158	57,2	865	42,8	2023	641	57,1	481	42,9	1122
TOTAL	10105	52,8	9044	47,2	19149	2629	52,3	2398	47,7	5027

La siguiente tabla pone el acento en el peso específico que tiene cada programa en cada uno de los centros, independientemente de que el número total de pacientes atendidos sea mayor o menor.

Podemos observar que el 43,1% de los pacientes atendidos en el CSM IA son TMG. Esto supone que es el centro donde mayor peso relativo tiene este programa, lo que no implica que sea el centro que más pacientes graves atiende (en relación a su población), ya que ese dato lo aporta la tasa de prevalencia.

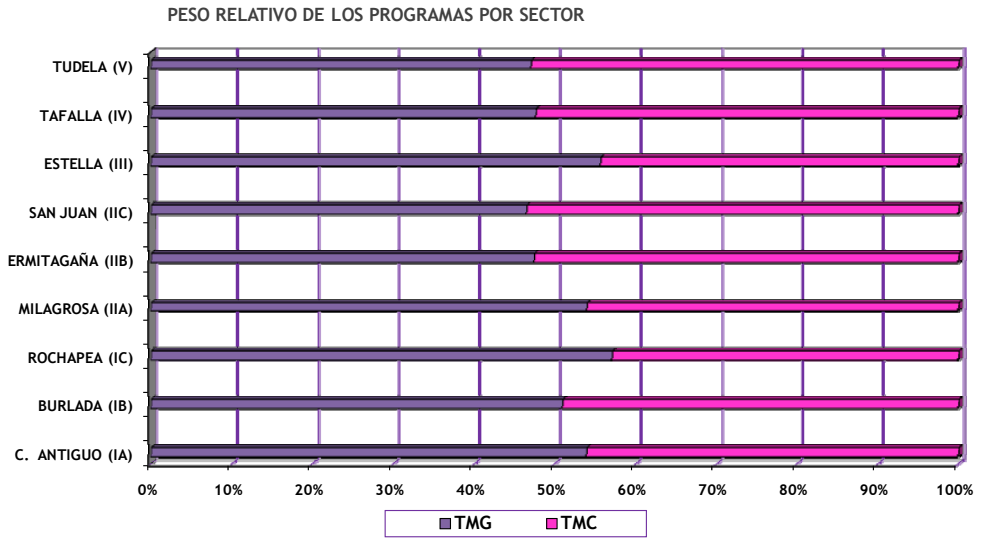
De este modo, se observa que el porcentaje de pacientes que representan en cada centro los TMG varían entre el 43,1% para el CSM IA y el 32,8 en el CSM IIC.

Analizando el Programa TMC, los valores extremos son el 40,4% para el CSM IV y el 30,6 en el CSM IC.

Distribución de los pacientes según programas

	TMG		IJ		TA		TMC		TOTAL
Centros de Salud Mental	N	%	N	%	N	%	N	%	N
IA Casco Viejo	661	43,1	150	9,8	156	10,2	565	36,9	**1532**
IB Burlada	901	37,8	392	16,4	225	9,4	866	36,3	**2384**
IC Rochapea	1196	40,8	495	16,9	343	11,7	898	30,6	**2932**
IIA Milagrosa	747	40,1	300	16,1	180	9,7	638	34,2	**1865**
IIB Ermitagaña	573	35,7	251	15,6	144	9,0	636	39,7	**1604**
IIC San Juan	602	32,8	408	22,2	130	7,1	694	37,8	**1834**
III Estella	681	42,1	217	13,4	179	11,1	542	33,5	**1619**
IV Tafalla	342	36,7	121	13,0	92	9,9	376	40,4	**931**
V Tudela	851	35,1	339	14,0	276	11,4	959	39,5	**2425**
Total Pacientes	**6554**	38,3	**2673**	15,6	**1725**	10,1	**6174**	36,1	**17126***

* No se incluyen los aplazados/error (2.023)



En las siguientes tablas se muestra lo que se hace en los centros en cada uno de los programas. Se han seleccionado algunos indicadores para retratar la situación, aunque podría haber muchos más.

La incidencia global es de 7,9, pero la incidencia por programas es bien diferente. Así, en el caso de los TMG es de 1,6 por mil habitantes, en IJ es de 11 (la población de referencia en este caso ≤ 16 años), en TMC es de 3 y en TA es 0,5 por mil.

Además, la incidencia varía en cada programa según los sectores. Así, en TMG oscila entre 2,1 (en el sector IIA) y 0,9 (en el sector V).

El sector con mayor incidencia en TMC es el IA Casco Viejo (3,5) y el de menor incidencia el V Tudela (2,1).

La prevalencia global es de 30,1 por cada mil habitantes.

La distribución por programas es: 24,6 para IJ, 12,4 para TMG 11,7 para TMC, y 3,3 para TA.

La frecuentación global es de 157,9 consultas por mil habitantes.

Al igual que ocurre en la incidencia, se observa una gran variabilidad por sectores en prevalencia y frecuentación.

La media de consultas/paciente/año es de 5,3 en la actividad global. Esta media se eleva en los programas TMG (6,7) y TA (8,5), siendo algo inferior en los programas TMC (3,9) y IJ (3,9).

Incidencia y prevalencia son tasas que relacionan el número de casos por mil con una población de referencia, lo que hace que, a diferencia de otro tipo de medidas como los ratios o porcentajes, las cifras sean directamente comparables entre los distintos sectores.

Actividad global en Centros de Salud Mental 2010

Centros	IA	IB	IC	IIA	IIB	IIC	III	IV	V	TOTAL
Población	59.372	77.443	96.129	68.435	59.102	67.528	64.774	46.668	97.473	636.924
Pers. contacto por 1ª vez	458	595	840	541	506	635	487	294	671	5.027
Total personas en contacto	1.678	2.607	3.224	1.996	1.821	2.136	1.717	1.008	2.962	19.149
Nº Total de Consultas	8.555	17.090	16.177	10.977	10.663	9.695	8.944	5.333	13.159	100.593
Incidencia	7,7	7,7	8,7	7,9	8,6	9,4	7,5	6,3	6,9	7,9
Prevalencia	28,3	33,7	33,5	29,2	30,8	31,6	26,5	21,6	30,4	30,1
Frecuentación	144,1	220,7	168,3	160,4	180,4	143,6	138,1	114,3	135,0	157,9
Consultas Paciente/año	5,1	6,6	5,0	5,5	5,9	4,5	5,2	5,3	4,4	5,3
Relación sucesivas/primeras	17,7	27,7	18,3	19,3	20,1	14,3	17,4	17,1	18,6	19,0

Actividad total/CSM Programa de Trastornos Mentales Graves

Centros	IA	IB	IC	IIA	IIB	IIC	III	IV	V	TOTAL
Población (>16 años)	51.060	63.139	77.708	57.793	47.610	55.801	54.804	39.149	81.012	528.076
Pers. contacto por 1ª vez	85	90	154	120	86	90	108	49	72	854
Total personas en contacto	661	901	1.196	747	573	602	681	342	851	6.554
Nº Total de Consultas	4.006	7.157	8.002	4.861	4.539	3.723	4.254	2.280	5.075	43.897
Incidencia	1,7	1,4	2,0	2,1	1,8	1,6	2,0	1,3	0,9	1,6
Prevalencia	12,9	14,3	15,4	12,9	12,0	10,8	12,4	8,7	10,5	12,4
Frecuentación	78,5	113,4	103,0	84,1	95,3	66,7	77,6	58,2	62,6	83,1
Consultas Paciente/año	6,1	7,9	6,7	6,5	7,9	6,2	6,2	6,7	6,0	6,7
Relación sucesivas/primeras	46,1	78,5	51,0	39,5	51,8	40,4	38,4	0,0	69,5	50,4

Actividad total/CSM Programa Trastornos Mentales Comunes

Centros	IA	IB	IC	IIA	IIB	IIC	III	IV	V	TOTAL
Población (>16 años)	51.060	63.139	77.708	57.793	47.610	55.801	54.804	39.149	81.012	528.076
Pers. contacto por 1ª vez	178	169	239	160	142	192	186	129	174	1.569
Total personas en contacto	565	866	898	638	636	694	542	376	959	6.174
Nº Total de Consultas	1.912	4.852	2.822	2.659	2.452	2.492	1.831	1.540	3.610	24.170
Incidencia	3,5	2,7	3,1	2,8	3,0	3,4	3,4	3,3	2,1	3,0
Prevalencia	11,1	13,7	11,6	11,0	13,4	12,4	9,9	9,6	11,8	11,7
Frecuentación	37,4	76,8	36,3	46,0	51,5	44,7	33,4	39,3	44,6	45,8
Consultas Paciente/año	3,4	5,6	3,1	4,2	3,9	3,6	3,4	4,1	3,8	3,9
Relación sucesivas/primeras	9,7	27,7	10,8	15,6	16,3	12,0	8,8	0,0	19,7	14,4

Actividad total Infanto-Juvenil en los CSM **≤ 16 años**

Centros	IA	IB	IC	IIA	IIB	IIC	III	IV	V	TOTAL
Población (≤16 años)	8.312	14.304	18.421	10.642	11.492	11.727	9.970	7.519	16.461	108.848
Pers. contacto por 1ª vez	84	161	236	132	118	180	108	50	130	1.199
Total personas en contacto	150	392	495	300	251	408	217	121	339	2.673
Nº Total de Consultas	515	1.740	1.785	1.103	840	1.622	1.069	581	1.239	10.494
Incidencia	10,1	11,3	12,8	12,4	10,3	15,3	10,8	6,6	7,9	11,0
Prevalencia	18,0	27,4	26,9	28,2	21,8	34,8	21,8	16,1	20,6	24,6
Frecuentación	62,0	121,6	96,9	103,6	73,1	138,3	107,2	77,3	75,3	96,4
Consultas Paciente/año	3,4	4,4	3,6	3,7	3,3	4,0	4,9	4,8	3,7	3,9
Relación sucesivas/primeras	5,1	9,8	6,6	7,4	6,1	8,0	8,9	10,6	8,5	7,8

Actividad total/CSM Programa de Trastornos Adictivos > 16 años

Centros	IA	IB	IC	IIA	IIB	IIC	III	IV	V	TOTAL
Población (>16 años)	51.060	63.139	77.708	57.793	47.610	55.801	54.804	39.149	81.012	528.076
Pers. contacto por 1ª vez	33	32	54	28	29	28	32	21	26	283
Total personas en contacto	156	225	343	180	144	130	179	92	276	1.725
Nº Total de Consultas	1.573	2.275	2.534	1.959	2.136	868	1.420	615	1.346	14.726
Incidencia	0,6	0,5	0,7	0,5	0,6	0,5	0,6	0,5	0,3	0,5
Prevalencia	3,1	3,6	4,4	3,1	3,0	2,3	3,3	2,3	3,4	3,3
Frecuentación	30,8	36,0	32,6	33,9	44,9	15,6	25,9	15,7	16,6	27,9
Consultas Paciente/año	10,1	10,1	7,4	10,9	14,8	6,7	7,9	6,7	4,9	8,5
Relación sucesivas/primeras	46,7	70,1	45,9	69,0	72,7	30,0	43,4	28,3	50,8	51,0

Programa de Mantenimiento con Opiáceos

En el programa de mantenimiento con agonistas opiáceos (metadona) participan además de los 9 Centros de Salud Mental, la Prisión Provincial, diversos dispositivos de Atención Primaria, el Centro de Día para Drogodependientes, las Comunidades Terapéuticas de Ibarre-Multzoa, Antox y Proyecto Hombre, y un gran número de Farmacias.

El censo de pacientes en tratamiento con opiáceos en los Centros de Salud Mental a 31 de diciembre de 2010 fue de 293. El número de dispensaciones en los CSM ascendió a 103.777.

Programa de Mantenimiento con Opiáceos (PMO)

ACTIVIDAD PMO	IA	IB	IC	IIA	IIB	IIC	III	IV	V	TOTAL
Censo 1 enero	19	30	78	12	24	31	34	1	52	281
Total pacientes 2010	39	47	134	32	31	47	50	10	87	477
Censo 31 diciembre	24	35	62	15	20	38	33	2	64	293
Número de dosis	7290	12144	27738	4927	7379	12472	10621	329	20877	103777
Número de análisis	43	0	0	0	0	49	0	0	33	125

Otros Centros PMO

		Nº Pacientes	Sector
PRISION PROVINCIAL		67	
ATENCION PRIMARIA	Z.B.ALSASUA (26700)	1	IA
	CONSULT. ARTAJONA (29701)	1	IV
	CONSULT. FUNES (30003)	4	IV
	CONSULT. MARCILLA (30002)	1	IV
	Z.B.SANTESTEBAN-DON. (27300)	4	IB
	TOTAL	**11**	
OFICINAS DE FARMACIA (31 de Diciembre)		208	
COMUNIDAD TERAPEUTICA	Ibarre-Multzoa(Eguiarte)	27	
	Proyecto Hombre	4	
	Antox-Larraingoa	9	
	TOTAL	**40**	

IV.1.3 Actividad según Diagnósticos

En el programa de Trastornos Mentales Graves, los diagnósticos más frecuentes son los trastornos afectivos (46%) y la esquizofrenia (26,2%).

Programa de Trastornos Mentales Graves > 16 años

	TOTAL PACIENTES		PACIENTES NUEVOS	
DIAGNOSTICOS	N	%	N	%
T. Mentales Orgánicos	254	3,9	75	8,8
Esquizofrenia	1717	26,2	113	13,2
T. Paranoide	266	4,1	29	3,4
T. Afectivos	3015	46,0	449	52,6
Otros T. Psicóticos	42	0,6	0	0,0
Tentativa de suicidio	9	0,1	0	0,0
Agorafobia con angustia	92	1,4	19	2,2
T. Obsesivo-Compulsivo	270	4,1	36	4,2
T. Personalidad	427	6,5	64	7,5
T. Conducta alimentaria	212	3,2	51	6,0
T. Generalizados	26	0,4	0	0,0
Retraso Mental	224	3,4	18	2,1
TOTAL	**6554**	100,0	**854**	100,0

El Programa de Trastornos Mentales Graves incluye todos aquellos pacientes que pasan por los CSM con los diagnósticos recogidos en la tabla y mayores de 16 años.

Los diagnósticos más frecuentes, correspondientes a los TMC son los trastornos de ansiedad (35,9%) y de adaptación (35,6%), seguido de los factores que influyen en el estado de salud y en el contacto con los servicios sanitarios (17,3%).

Entre los tres suponen un 88.8% del total de pacientes atendidos en este programa.

Programa de Trastornos Mentales Comunes > 16 años

	TOTAL PACIENTES		PAC. NUEVOS	
DIAGNOSTICOS	N	%	N	%
Distimia	553	9,0	60	3,8
T. de ansiedad	2099	34,0	564	35,9
T. Somatomorfos	169	2,7	16	1,0
T. de Adaptación	1979	32,1	559	35,6
Otros T. Neuróticos	65	1,1	11	0,7
Factores que influyen en la salud	739	12,0	271	17,3
Sin diagnóstico	79	1,3	17	1,1
Otros diagnósticos	184	3,0	48	3,1
T. menos graves de comienzo habitual en la infancia y adolescencia	307	5,0	23	1,5
TOTAL	**6174**	100,0	**1569**	100,0

El programa de Trastornos Mentales Comunes, incluye todos aquellos pacientes que pasan por los CSM con los diagnósticos recogidos en la tabla y mayores de 16 años

Los diagnósticos más frecuentes en la actividad infanto-juvenil que se atiende en los CSM, son los trastornos de la conducta (24,1%), seguido de factores que influyen en la salud (9.8%) y trastornos de ansiedad (9.2%).

Actividad Infanto-Juvenil atendida en los CSM ≤ 16 años

	Total Pacientes		Pacientes Nuevos	
DIAGNOSTICOS	N	%	N	%
T. psicóticos	33	1,2	21	1,8
Trastornos de la conducta (oposición, hipercinéticos..)	643	24,1	178	14,8
T. por movimientos estereotipados (tics…)	10	0,4	5	0,4
T. de ansiedad	246	9,2	80	6,7
Otras neurosis	103	3,9	47	3,9
Otros T. con manifestaciones físicas (enuresis..)	86	3,2	39	3,3
T. de la conducta alimentaria (anorexia, bulimia..)	41	1,5	21	1,8
T. generalizados del desarrollo (autismo..)	19	0,7	9	0,8
T. específicos del desarrollo (dificultades académicas..)	82	3,1	37	3,1
T. de la personalidad	1	0,0	1	0,1
Retraso Mental	20	0,7	4	0,3
Factores que influyen en la salud	262	9,8	113	9,4
Otros T. de la Infancia	177	6,6	74	6,2
Adicciones	11	0,4	8	0,7
Tentativa de Suicidio	3	0,1	2	0,2
Otros diagnósticos	40	1,5	22	1,8
Sin diagnóstico (no diagnóstico psiquiátrico, diversas causas..)	30	1,1	17	1,4
Aplazado	866	32,4	521	43,5
TOTAL	**2673**	100,0	**1199**	100,0

La actividad Infanto-Juvenil incluye todos aquellos pacientes que pasan por los CSM ≤ 16 años .

En cuanto al programa de Trastornos Adictivos, el 45,1% presenta problemas derivados del consumo de alcohol, el 26.8% de otras drogas, seguido de los problemas derivados del consumo de opiáceos 26,1%.

Programa de Trastornos Adictivos > 16 años

	TOTAL PACIENTES		PAC. NUEVOS	
	N	%	N	%
Alcohol	778	45,1	148	52,3
Opiáceos	451	26,1	33	11,7
Otras Drogas	462	26,8	90	31,8
Ludopatías (**)	34	2,0	12	4,2
TOTAL	**1725**	100,0	**283**	100,0

(**) Se incluye Ludopatías por estar contemplado dentro del Plan Foral de Trastornos Adictivos
El programa de Trastornos Adictivos incluye todos aquellos pacientes que pasan por los CSM con los diagnósticos recogidos en la tabla y mayores de 16 años

IV.1.4 Actividad según tipo de consultas

El primer indicador analizado es un clásico: el tipo de actividad codificado según las categorías previstas en el sistema de información de salud mental.

Las consultas se han dividido en individuales y grupales y, a su vez, las individuales se han agrupado en cuatro bloques: consultas de evaluación, psicoterapias, consultas de revisión y otras de carácter individual.

Analizando globalmente estos sectores, se extraen las siguientes conclusiones:

- El formato grupal se emplea más frecuentemente en TMC (3,7% de las consultas).
- La mayor parte de las consultas individuales correspondieron a consultas de revisión en tres programas: TMC, TMG y TA, mientras que en el IJ predominan las más 'activas': consultas de evaluación y psicoterapias.
- Las diferentes técnicas de psicoterapia se emplean con mayor frecuencia en el IJ (38,9% de las consultas) y en TMC (17,5%), siendo menos frecuentes en TMG (9,5%) y TA (5,2%).
- En el análisis por sectores la variabilidad es la norma, evidenciándose grandes diferencias entre unos y otros.

	TMG	TMC	IJ	TA	TOTAL
Consultas Grupales	281	900	118	26	1325
Consultas Individuales	43616	23270	10376	14700	91962
TOTAL	43897	24170	10494	14726	93287*
*No se incluyen los A/P (7.306)					

	Trastornos Mentales Graves			Trastornos Mentales Comunes		
	N	N	%	N	N	%
Consultas Grupales	281		0,6	900		3,7
Consultas Individuales:	43616		99,4	23270		96,3
Evaluación		2453			3600	
Psicoterapias		4178			4220	
Revisión		19114			10135	
Otras		17871			5315	
TOTAL	43897		100,0	24170		100,0

	Infanto-Juvenil			Trastornos Adictivos		
	N	N	%	N	N	%
Consultas Grupales	118		1,1	26		0,2
Consultas Individuales:	10376		98,9	14700		99,8
Evaluación		2174			782	
Psicoterapias		4199			764	
Revisión		2383			3520	
Otras		1620			9634	
TOTAL	10494		100,0	14726		100,0

IV.1.5 Actividad por profesional

El segundo indicador es la implicación de los diferentes profesionales en cada programa.

Se recogen datos de 'porcentaje de consultas que cada estamento profesional realiza en cada programa' y 'media de consultas/profesional/mes'. Este último permite disminuir el sesgo que, debido a la diferente representación en las plantillas de cada estamento profesional, puede introducir el primero; esto es, es posible que para un estamento determinado figuren pocas consultas en uno de los programas, pero el dato puede obedecer a que haya menos profesionales de ese estamento en su centro que en otros, con lo que la media de consultas por profesional no sería tan baja como indicaría la primera cifra.

	TMG	TMC	IJ	TA	TOTAL
Psiquiatras	21216	12956	1267	4248	39687
Psicólogos	3783	5491	6141	853	16268
Enfermeras	14665	4457	116	8191	27429
T. Social	4134	1208	138	826	6306
A. Sanitario	44	33	52	588	717
TOTAL	43842	24145	7714	14706	90407

En los **TMG** la mayor parte de las consultas las realizan los psiquiatras (48,4%), seguidas de enfermeras (33,4%). Le siguen las trabajadoras sociales (9,4%) y psicólogos clínicos (8,6%).

La media de consultas por profesional y mes es de 87,3 para las enfermeras, 58,9 para los psiquiatras, 38,3 para trabajador social y de 17,5 para los psicólogos.

En los **TMC** la mayor parte de las consultas las realizan los psiquiatras (53,7%), seguidos de los psicólogos (22,7%) y enfermeras (18,5%). No obstante, la

media de consultas/profesional/mes entre psiquiatras y psicólogos clínicos se aproxima más: 36,6 y 25,4 respectivamente.

Por lo que, en general, se puede decir que los psicólogos clínicos se implican más en la atención de TMC que en la atención de TMG.

Trastornos Mentales Graves			Trastornos Mentales Comunes	
	N	%	N	%
PSIQUIATRAS:				
Total consultas	21216	48,4	12956	53,7
Media por profesional/mes	*59,9*		*36,6*	
PSICOLOGOS:				
Total consultas	3783	8,6	5491	22,7
Media por profesional/mes	*17,5*		*25,4*	
ENFERMERAS:				
Total consultas	14665	33,4	4457	18,5
Media por profesional/mes	*87,3*		*26,5*	
T. SOCIAL:				
Total consultas	4134	9,4	1208	5,0
Media por profesional/mes	*38,3*		*11,2*	
AUXILIAR SANITARIO:				
Total consultas	44	0,1	33	0,1
Media por profesional/mes	*0,7*		*0,6*	
TOTAL	**43842**	**100**	**24145**	100,0

En el IJ los psicólogos clínicos realizan el 79,6% de las consultas, mientras los psiquiatras tan sólo el 16,4%.

En el programa TA predomina la atención de enfermería (55,7%), seguida de psiquiatría (28,9%).

Infanto-Juvenil			Trastornos Adictivos	
	N	%	N	%
PSIQUIATRAS:				
Total consultas	1267	16,4	**4248**	28,9
Media por profesional/mes	*3,6*		12	
PSICOLOGOS:				
Total consultas	6141	79,6	853	5,8
Media por profesional/mes	*28,4*		*3,9*	
ENFERMERAS				
Total consultas	116	1,5	8191	55,7
Media por profesional/mes	*0,7*		*48,8*	
T. SOCIAL				
Total consultas	138	1,8	826	5,6
Media por profesional/mes	*1,3*		*7,6*	
AUXILIAR SANITARIO				
Total consultas	52	0,7	588	4,0
Media por profesional/mes	*0,9*		9,8	
TOTAL	**7714**	100,0	14706	**100,0**

IV.1.6 Programa de Psiquiatra Interconsultor

El Programa de Psiquiatra Interconsultor (PIC), llevado a cabo por un psiquiatra, supone una importante apuesta por el apoyo a los médicos de Atención Primaria para el control de la patología menos grave de salud mental en la población adulta, con la finalidad de darles confianza en el seguimiento de sus pacientes.

Se puso en marcha en agosto de 2007 incorporando al programa los centros de atención primaria que tienen como referencia los de salud mental de San Juan, Ermitagaña y Rochapea. Durante 2008 se ha extendido a los sectores de Casco Viejo, Burlada, Milagrosa y Tafalla, cubriendo de este modo toda el área de Pamplona.

El programa se concreta en 3 tipos de actividad:

1. Interconsultas en base a dudas de tipo diagnóstico y/o terapéutico de casos (con posibilidad de acceso por parte del médico vía teléfono, correo electrónico o fax, o mediante consulta directa con el paciente).
2. Formación de los equipos de atención primaria en el manejo de habilidades y tratamiento de determinadas patologías.
3. Apoyo con carácter consultivo a otros programas. p.ej.: Guía para el Manejo de la Ansiedad.

Se han realizado contactos con los equipos de atención primaria detectando áreas de interés para la formación y se ha empezado a trabajar en algunas de ellas: entrevista motivacional, psicopatología clínica, terapias biológicas y psicofarmacología, guía clínica de la cocaína, trastornos de conducta alimentaria, etc.

El total de pacientes atendidos en 2010 ha sido de 698.

	Nº de pacientes	TIPO DE CONSULTA				A petición del paciente
		Presencial	Telefónica	E:mail	Fax	
agosto-diciembre 07	49	35	7	6	1	15
2008	337	253	40	43	1	81
2009	441	348	41	46	0	117
2010	698	565	71	61	1	90
TOTAL	1525	1201	159	156	3	303
%		78,8	10,4	10,2	0,2	19,9

Años	MOTIVOS DE DERIVACIÓN				Derivación tras la consulta PIC			
	Dx.	Tto.	Dx. y TtO.	Otros	MAP	CSM	PIC	SEU
agosto-diciembre 07	19	27	2	1	46	2	1	0
2008	62	181	69	25	258	63	13	3
2009	66	191	94	89	337	90	17	4
2010	22	339	325	0	443	236	6	2
TOTAL	169	738	490	115	1084	391	37	9
%	11,1	48,4	32,1	7,5	71,1	25,6	2,4	0,6

IV.1.7 Plan de Salud Mental Infanto-Juvenil

En el año 2007 –por Resolución 244/207, de 20 de febrero, del Director General de Salud- se estableció un grupo técnico de trabajo de salud mental infanto-juvenil encargado de la redacción del nuevo plan. El documento se trabajó a lo largo de 2007, finalizándose en 2008.

En 2009, se han realizado contrataciones de profesionales, lo que ha permitido la parcial puesta en marcha del plan.

Por una parte se han ido diseñando y planificando programas y protocolos específicos y, por otra, se han acondicionado locales provisionales para el desempeño de parte de la actividad. Así, el Hospital de Día Infanto-Juvenil "Natividad Zubieta" se ha ubicado temporalmente en el Centro Psicogeriátrico. El antiguo H. De Día pasa a denominarse CSM Infanto Juvenil, y es el referente para la atención ambulatoria intensiva, ambos comparten una única dirección.

En el año 2010 continúa la fase de transición para la reorganización de la atención infanto-juvenil.

El primer nivel de asistencia especializada en salud mental a la infancia y adolescencia se realiza en los centros de salud mental, donde está definido un programa infanto-juvenil, aunque poco estructurado, y figura un responsable funcional, mayoritariamente psicólogo clínico.

El segundo nivel de especialización es el CSM Infanto-Juvenil, que atiende toda la demanda de la Red de Salud Mental altamente compleja por su diagnostico y/o tratamiento. El acceso se realiza por los profesionales de los centros de Salud Mental.

En el año 2010 se realizaron en este Centro 9.236 consultas individuales y 2.251 grupales.

Pacientes atendidos en CSM

	CSM Infanto-Juvenil	Actividad IJ en otros CSM
Primeras Consultas	295	1199
Revisiones	626	1474
Total pacientes	921	2673

Consultas realizadas en CSM

	CSM Infanto-Juvenil	Actividad IJ en otros CSM	Total
Total Consultas Grupales	2251 (95%)	118 (5%)	2369
Total Consultas Individuales	9236 (47%)	10376 (53%)	19612
Total	11487	10494	21981

CSM Infanto-Juvenil		%
Consultas Grupales	2251	19,6
Consultas Individuales:	9236	80,4
Evaluación	748	
Psicoterapias	818	
Revisión	4401	
Otras	3269	
Total	11487	100

Actividad IJ en otros CSM		%
	118	1.1
	10376	98.9
	2174	
	4199	
	2383	
	1620	
	10494	100

En la Sección de Psiquiatría del Hospital B del complejo Hospitalario de Navarra, contamos con una Unidad de Hospitalización (4 plazas) de carácter suprasectorial, ya que es la única unidad de referencia para Hospitalización Infantil en Salud Mental en la Comunidad Foral.

Anteriormente a su creación, los ingresos de menores con enfermedades mentales se realizaban en la planta de Pediatría, cuando el tipo de patología mental lo permitía, o, en casos muy graves, en la Unidad de Psiquiatría reservada ahora en exclusiva a la atención de la población adulta.

CSM Infanto-Juvenil

Diagnósticos (casos totales)	N	%
Retraso Mental	55	6,0
T. de Conducta	340	36,9
T. por Ansiedad	86	9,3
T. de la C. Alimentaria:	51	5,5
T. por M. Estereotipados	10	1,1
Otros T. con M. Físicas.	8	0,9
T. Profundos Desarrollo.	115	12,5
T. específicos del desarrollo	45	4,9
Otras Psicosis	39	4,2
Otras Neurosis	25	2,7
Factores que influyen en la salud	34	3,7
T. Personalidad	7	0,8
Otros T. de la Infancia.	49	5,3
Otros	25	2,7
Aplazado/Error	32	3,5
TOTAL	921	100

Hospital de Día

Plazas	10
Ingresos	30
Altas	22
Reingresos	9
Estancias	2261
Pacientes	28
Estancia Media	75,4
I. Ocupación	61,9
I. Rotación	3,0

U. Hospitalización Psiquiátrica

Camas	4
Nº total de ingresos	28
Diagnósticos:	
F20-29: Trastornos psicóticos	8
F30-39: Trastornos del humor	7
F50 T. de la conducta alimentaria	7
F9-92: Trastornos disociales	4
Otros	2

En la siguiente tabla se presentan los datos del Hospital de Día Infanto–Juvenil en 2010 y se compara la morbilidad atendida con los Centros de Salud Mental.

Diagnósticos en los CSM y en el CSM-IJ	CSM	CSM-IJ	Ratio CSM/CSM-IJ
T. psicóticos	33	39	**0,8**
Trastornos de la conducta (oposición, hipercinéticos…)	643	340	**1,9**
T. por movimientos estereotipados (tics..)	10	10	**1,0**
T. de ansiedad (fobia simple, T. obsesivo-compulsivo…)	246	86	**2,9**
Otras neurosis	103	25	**4,1**
T. con manifestaciones físicas (enuresis, encopresis…)	86	8	**10,8**
T. de la conducta alimentaria (anorexia, bulimia..)	41	51	**0,8**
T. generalizados del desarrollo (autismo…)	19	115	**0,2**
T. específicos del desarrollo (dificultades académicas…)	82	45	**1,8**
T. de la personalidad	1	7	**0,1**
Retraso Mental	20	55	**0,4**
Factores que influyen en la salud	262	34	**7,7**
Otros	1127	106	**10,6**
TOTAL	**2673**	**921**	

IV.2 Área de Servicios Intermedios

IV.2.1 Hospitales de Día

Los Hospitales de Día de Pamplona: HD1, sito en el recinto del Hospital de Navarra, y HD2, en los locales del Servicio de Día Irubide, disponen de 20 plazas cada uno para programas de hospitalización parcial alternativa al ingreso en las unidades de hospitalización psiquiátrica y de tratamiento intensivo de pacientes psiquiátricos agudos y subagudos.

El Servicio de Día de Tudela, ubicado en el Centro de Salud Mental de Tudela, dispone de 10 plazas y lleva a cabo programas mixtos de hospitalización parcial para agudos y subagudos -programas de Hospital de Día- y otros de rehabilitación para **crónicos psiquiátricos**.

En las tablas se muestran los datos de actividad de estos servicios en 2010.

Ingresos y altas en Hospitales de Día:

	Hospital de Día 2 IRUBIDE	Hospital de Día 1 H. NAVARRA	Hospital de Día 5 H. TUDELA
Plazas	20	20	10
Ingresos	97	133	55
Altas	91	135	56
Reingresos	28	38	0
Estancias	4063	4688	1651
Pacientes	103	135	62
E. Media	41,9	35,2	30,0
I. Ocupación	84,6	97,7	68,8
I. Rotación	4,9	6,7	5,5

*Estancias sobre 240 días / año.

Vías de Acceso	Hospital de Día 2 IRUBIDE		Hospital de Día 1 CHN		Hospital de Día 5 TUDELA		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
CSM IA	0	0,0	10	7,4	0	0,0	10	3,4
CSM IB	0	0,0	16	11,9	0	0,0	16	5,5
CSM IC	15	16,5	26	19,3	0	0,0	41	14,0
CSM IIA	18	19,8	1	0,7	0	0,0	19	6,5
CSM IIB	15	16,5	0	0,0	0	0,0	15	5,1
CSM IIC	11	12,1	7	5,2	0	0,0	18	6,2
CSM III	8	8,8	6	4,4	0	0,0	14	4,8
CSM IV	7	7,7	0	0,0	0	0,0	7	2,4
CSM V	1	0,0	0	0,0	36	54,5	37	0,0
UHP B	8	8,8	40	29,6	5	7,6	53	18,2
UHP A	7	7,7	11	8,1	3	4,5	21	7,2
OTROS	1	1,1	18	13,3	4	6,1	23	7,9
UHP TUDELA					18	27,3	18	6,2
TOTAL	91	100,0	135	100,0	66	100,0	292	100,0

MORBILIDAD	H. de Día 2 IRUBIDE		H. de Día 1 CHN		H. de Día 5 H. TUDELA		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
T. MENTALES GRAVES								
Psicosis Orgánica	1	1,0	3	2,3		0,0	4	1,4
Esquizofrenia	21	21,6	42	31,6	24	42,9	87	30,4
T. Paranoide	0	0,0	3	2,3	2	3,6	5	1,7
Psicosis Afectivas	40	41,2	50	37,6	9	16,1	99	34,6
Otras Psicosis	0	0,0	0	0,0		0,0	0	0,0
T. Conducta Alimentaria	2	2,1	2	1,5		0,0	4	1,4
T. de la personalidad	9	9,3	5	3,8	4	7,1	18	6,3
Otros	3	3,1	5	3,8	4	7,1	12	4,2
T. ADICTIVOS								
Alcohol	4	4,1	0	0,0	2	3,6	6	2,1
Opiáceos	0	0,0	0	0,0	1	1,8	1	0,3
Otras drogas	2	2,1	5	3,8		0,0	7	2,4
Ludopatías	1	1,0	1	0,8		0,0	2	0,7
T. MENTALES COMUNES								
T. Distímico	5	5,2	2	1,5	4	7,1	11	3,8
Otros	7	7,2	9	6,8	6	10,7	22	7,7
OTROS	2	2,1	6	4,5	0	0,0	8	2,8
APLAZADO	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
TOTAL	97	100,0	133	100,0	56	100,0	286	100,0

DERIVACIÓN	H. de Día 2 IRUBIDE		H. de Día 1 CHN		H. de Día 5 TUDELA		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
CSM IA	1	1,1	10	7,4	0	0,0	11	3,9
CSM IB	0	0,0	22	16,3	0	0,0	22	7,8
CSM IC	16	17,6	38	28,1	0	0,0	54	19,1
CSM IIA	19	20,9	3	2,2	0	0,0	22	7,8
CSM IIB	21	23,1	4	3,0	0	0,0	25	8,9
CSM IIC	14	15,4	7	5,2	0	0,0	21	7,4
CSM III	8	8,8	1	0,7	0	0,0	9	3,2
CSM IV	8	8,8	0	0,0	0	0,0	8	2,8
CSM V	0	0,0	0	0,0	45	80,4	45	16,0
UHP B	2	2,2	14	10,4	0	0,0	16	5,7
UHP A	1	1,1	4	3,0	0	0,0	5	1,8
OTROS	1	1,1	32	23,7	6	10,7	39	13,8
UHP TUDELA					5	8,9	5	1,8
TOTAL	91	100,0	135	100,0	56	100,0	282	100,0

IV.2.2 Concierto Comunidades Terapéuticas

El Hospital de Día de Trastornos Adictivos Zuría y las Comunidades Terapéuticas son centros referenciales para la Red de Salud Mental en el tratamiento de drogodependientes en régimen de hospitalización parcial y total.

Hospital de día de Trastornos Adictivos ZURIA	
Datos Generales por Programas	Pacientes
Hospitalización Parcial	58
PHP individual adaptado	37
Intervención en Prisión	149
Total	244

El HDD oferta 3 programas:

- Hospitalización parcial
- Tratamiento ambulatorio intensivo
- Intervención en prisión.

Programa de Hospitalización Parcial	
Plazas	15
Ingresos	58
Altas	34
Estancias	3.765
Pacientes	57
Estancia media	85,3
Índice de Ocupación	103,75
Índice de Rotación	3,9

Distribución por Programas	Hospital Día	I. Prisión	Total
Mantenimiento de Opiáceos	8	14	22
Libre de Drogas	51	77	128
Problemas con el Alcohol	56	65	121
Total	115	156	271

Respecto a las Comunidades Terapéuticas se conciertan 92 plazas con tres Comunidades Terapeúticas: Ibarre-Multzoa, Antox-Larraingoa, y Proyecto Hombre.

Comunidades Terapéuticas						
Personas atendidas	Hombres		Mujeres		Total	
	N	%	N	%	N	%
C.T. Antox	58	85,3	10	14,7	68	29,2
C.T. Ibarre	56	81,2	13	18,8	69	29,6
P. Hombre	74	77,1	22	22,9	96	41,2
Total	188	80,7	45	19,3	233	100,0

Comunidades Terapéuticas						
	Solicitudes	1º Ingresos	%		Estancias	
C.T. Antox	70	33	47,1		C.T. Antox	8133
C.T. Ibarre	55	19	34,5		C.T. Ibarre	9855
P. Hombre	64	66	103,1		P. Hombre	13870
Total	189	118	62,4		Total	31858

IV.2.3 Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaría (UTCA)

En 2007, por Resolución 26/2007, de 17 de Enero del Director General de Salud, se creó un grupo técnico de trabajo para elaborar un programa de atención a los trastornos del comportamiento alimentario en el Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea.

Este grupo elaboró el documento "Recomendaciones del grupo técnico de trabajo sobre los Trastornos del Comportamiento Alimentario", publicado como monografía (nº 7) en Anales del Sistema Sanitario de Navarra del Gobierno de Navarra. Dichas recomendaciones fueron aprobadas por el Director General, encomendándose al Director Gerente del SNS-O la adopción de las medidas oportunas en orden a su puesta en marcha.

En este contexto, en 2008 se contrata el equipo profesional para la atención de personas con TCA y se inicia la actividad asistencial en 2009. En el 2.010 ofrece tratamiento en régimen de hospitalización parcial, ambulatorio intensivo y terapia grupal.

UTCA	
Consultas	1153
Plazas de HD	10
Ingresos	21
Altas	21
Reingresos	3
Estancias	3116
Pacientes	24
Estancia Media	148,4
I. Ocupación	85,4
I. Rotación	2,1

Estancias sobre 365 días/año

IV.2.4 Clínica de Rehabilitación

En el año 2001 se puso en marcha la Clínica de Rehabilitación, tomando como punto de partida tanto el Centro de Día como la Unidad de Rehabilitación.

Se configuró básicamente en torno a dos programas: hospitalización parcial, con 34 plazas, y hospitalización total, con 16 camas.

Los datos de la tabla del 2010 hacen referencia a estos programas.

Desde la Clínica se realiza también el seguimiento de pacientes externalizados, tras el primer Plan de Salud Mental y que residen en la comunidad.

Programa de Hospitalización Parcial 2004/2010

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Plazas	34	34	34	34	34	34	34
Ingresos	37	22	28	21	37	15	20
Estancias	6355	5765	4077	3936	5805	5315	4542
altas	38	26	22	20	22	30	23
I. de Ocupación	77,9	70,6	50,0	48,2	71,1	65,1	55,7

Programa de Hospitalización Total 2004/2010

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Plazas	16	16	16	16	16	16	16
Ingresos	28	24	33	23	33	29	25
Estancias	3782	2921	3044	3454	3652	3234	2907
altas	31	21	30	23	28	21	24
I. de Ocupación	98,5	76,1	79,3	89,9	95,1	84,2	75,7

DATOS GLOBALES 2010		
Ingresos		53
Edad Media	38,13	
Sexo H	29	
M	24	
solicitudes de Ingreso		77
Altas		54
Facultativas	45	
Voluntarias	9	
Pacientes en seguimiento		3
Total pacientes		90

Procedencia y Derivación de los Ingresos	PROC	DER
CSM	29	46
RAEM		1
UHP	11	
HD	10	
OTROS	3	7
TOTAL	53	54

DIAGNOSTICOS	
Esquizofrenia....(F20:F29)	35
T. Del Humor (F30:F39)	7
T. Personalidad (F60)	6
Otros	5

IV.2.5 Centro Psicogeriátrico San Francisco Javier

Desarrollo del Plan Estratégico y Plan Director Centro San Francisco Javier

En 2009 en el centro se elaboró un Plan Estratégico San Francisco Javier que proyectó una transformación radical de su actual función y actividad para dar lugar a una oferta de nuevos y necesarios servicios para la Red de Salud Mental.

Algunas consideraciones previas y fundamentales fueron:

- Consolidarlo definitivamente como recursos dirigidos a actividad del Departamento de Salud, SNS-O para atender necesidades de los ciudadanos formando parte integrada de la Red de Salud Mental.
- Toda la función que se incorpore será de carácter asistencial y sanitario. No, residencial ni finalista.
- Su patrimonio, se transformará en diversos dispositivos asistenciales manteniéndose un núcleo de servicios centrales que den infraestructura al conjunto.
- El modelo de organización y prestación de servicios se centrará en procesos y programas con actuaciones basadas en la evidencia, evaluados por sus resultados que deberán ser periódicamente ajustados a la mayor calidad y eficiencia posible.

Tras la realización y aprobación por parte del SNS-O del Plan Estratégico, en Junio del 2009, se realizó el Plan Director del Centro San Francisco Javier, con un anteproyecto que propuso la oportuna ordenación de las actuaciones arquitectónicas, estructurales y urbanísticas necesarias.

La transformación de estructuras e infraestructuras renovadas y adecuadas para la nueva actividad se fundamenta en un importante y plurianual plan de obras que, lógicamente, deberá desarrollarse y transcurrir a lo largo de varias legislaturas. En el Plan Navarra 2008-2012 se incluyó, entre las acciones prioritarias, la cantidad de 9,2 millones de euros, destinados al Plan Director Psicogeriátrico San Francisco Javier.

Con la aprobación de la Ley de la Comunidad Autónoma de Navarra 21/2010, de 13 de diciembre, de Salud Mental de Navarra por la que se establece la estructura orgánica de la Dirección de Salud Mental del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, el Centro Psicogeriátrico se extingue como institución adscrita a la Dirección de Salud Mental apareciendo en su lugar diferentes Unidades integradas en las Áreas.

La Dirección del Centro Psicogeriátrico se amortiza y sus recursos técnico-asistenciales se integran en las Áreas correspondientes según su naturaleza como recursos del Área de Hospitalización, de Recursos Intermedios o como unidades de entidad sociosanitaria.
Su estructura administrativa se adscribe a la Dirección de Salud Mental, de manera que se centralizan y refuerzan los aspectos organizativos y administrativos desde la nueva instancia superior de Salud Mental.

Las unidades y recursos del Centro Psicogeriátrico que se destinen a la amortización servirán para financiar y soportar el establecimiento de nuevas actividades y estructuras.

Actividad de las Unidades Asistenciales del Centro Psicogeriátrico SFJ

1. Unidades Residenciales Psicogeriátricas

Las ocho unidades residenciales psicogeriátricas ofrecen servicios de atención integral en régimen residencial sin limitación de tiempo a personas mayores de 65 años afectadas por enfermedades mentales graves de larga evolución o demencias graves.

Se realizaron un total de 44.567 estancias al año y la actividad se recoge en la tabla siguiente

PSICOGERIATRIA	Mendiondo	Itzuli I	Itzuli III	Xabier I	Xabier II	Xabier III
Capacidad pacientes/día	24	22	17	18	25	23
Estancias	7.924	7.519	6.179	6.251	8.562	8.132
Indice Ocupación	90,46	93,64	99,58	95,14	93,83	96,87
Nº Ingresos	-	8	-	-	-	-
Nº Altas	6	6	1	3	3	2
Nº Traslados internos	1	6	1	1	2	1
Nº Traslados externos	9	4	1	5	5	2
Días generados	94	48	1	19	24	32

2. Unidades Residenciales asistidas para Enfermos Mentales

Las tres unidades ofrecen servicios integrados de residencia asistida para personas con trastornos mentales graves. Se realizaron un total de 19.704 estancias y la actividad se resumen en la tabla adjunta.

PSIQUIATRIA	Bideberri I	Bideberri II	Miravalles
Capacidad Pacientes/día	23	23	11
Estancias	8.170	7.797	3.737
Índice Ocupación	97,32	92,88	93,08
Nº Ingresos	3	2	-
Nº Altas	2	1	-
Nº Traslados internos	4	5	-
Nº Traslados externos	3	2	-
Días generados	50	28	-

3. Servicios de Día Psicogeriátricos

Ofrecen servicio integrales de Centro de día a personas afectas de deterioro cognitivo en el contexto de demencias y enfermedad mental grave con programas diferenciados en función las necesidades derivadas del estado clínico de los pacientes.

Se realizaron un total de 10.009 estancias

PSICOGERIATRIA	Centro de Día	Estancia Diurna
Capacidad pacientes/día	30	15
Estancias	6.538	3.471
Índice Ocupación	88,59	78,44
Nº Ingresos	17	4
Nº Altas/fallecimiento	17/2	5/2
Nº Traslados internos	1	4

4. Unidad de Deterioro Cognitivo (Unidad de Memoria)

Ofrece atención ambulatoria centrada en la evaluación y rehabilitación neuropsicológica, a personas con deterioro cognitivo afectas de demencias en estadios iniciales.

Identifica pacientes con el perfil apropiado que se puedan beneficiar del programa de intervención en el Centro de Día.

Ofrecer un programa continuado de intervención familiar, implicación de la familia en el tratamiento y apoyo familiar, orientación acerca de recursos y dispositivos apropiados.

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Total pacientes derivados	35	75	98	115	178	276	331	343
Total evaluaciones realizadas	41	115	180	214	291	420	510	662
Evaluaciones de pacientes nuevos	35	69	95	109	167	257	249	322
Pacientes tratados en terapia	27	72	96	113	149	186	221	236
Pacientes nuevos en terapia	27	56	61	72	104	131	159	186
Total altas	13	40	79	98	148	235	291	324

5. Unidad de Tratamiento Continuado Federico Soto

Diseñada como unidad de rehabilitación de larga estancia, en régimen de hospitalización de 24 horas

UTC	
Capacidad Pacientes/día	12
Estancias	3.542
Índice de Ocupación	80,87
Nº Ingresos	8
Nº Altas	6
Nº Traslados internos	3
Nº Traslados externos	5
Días generados	103

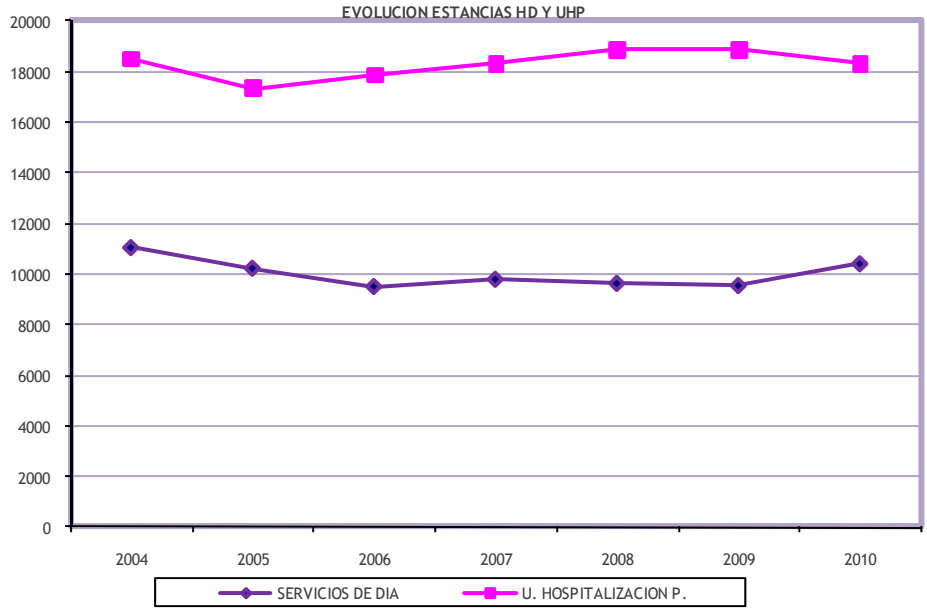
IV.3 Área de Servicios Hospitalarios

La Red de Salud Mental cuenta con dos unidades de hospitalización total, en Pamplona, adscritas al Complejo Hospitalario de Navarra, para pacientes descompensados en situación aguda.

En el 2009, se abre la Unidad de agudos del Hospital Reina Sofía de Tudela, con una capacidad de 4 camas.

Hospitalización de Salud Mental. Evolución de estancias 2004-2010

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Servicios de día	11047	10223	9494	9781	9618	9533	10402
U. Hospitalización	18495	17345	17860	18305	18869	18869	18320



IV.3.1 Complejo Hospitalario de Navarra

Unidad de Hospitalización Psiquiátrica Área I: 27 plazas en el Hospital B, sito en Pamplona, 4 de ellas dedicadas a la atención infanto-juvenil. Acoge a pacientes derivados por los Centros de Salud Mental de Casco Viejo, Burlada, Rochapea y Tudela.

Unidad de Hospitalización Psiquiátrica Área II: 27 plazas en el Hospital A, en Pamplona. Acoge a pacientes correspondientes a los Centros de Salud Mental de Milagrosa, Ermitagaña, San Juan, Estella y Tafalla.

	Hospital B	Hospital A	TOTAL
Nº de camas	27	27	54
ALTAS	377	693	1.070
ESTANCIAS	9.290	9.030	18.320
EST. MEDIA	24,6	13,0	17,1
IND. OCUPACIÓN	94,3	91,6	92,9
IND. ROTACIÓN	14,0	25,7	19,8

MORBILIDAD (Altas)	Hospital B		Hospital A		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
T. Mentales Graves						
Psicosis	277	73,5	366	52,8	643	60,1
T. De la personalidad	8	2,1	48	6,9	56	5,2
Otros	12	3,2	29	4,2	41	3,8
T. Adictivos						
Alcohol	21	5,6	34	4,9	55	5,1
Opiáceos	4	1,1	6	0,9	10	0,9
Otros	7	1,9	19	2,7	26	2,4
Neurosis	13	3,4	57	8,2	70	6,5
Otros	35	9,3	134	19,3	169	15,8
TOTAL	377	100,0	693	100,0	1070	100,0

IV.3.2 Hospital Reina Sofía de Tudela

Se consolida la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica en el Hospital Reina Sofía de Tudela puesta en marcha en el 2.009.

Nº de camas	4
Ingresos+ reingresos	123
Media de edad	44,4años (19-88)
Estancia Media	10,52
Indice de ocupación	80%
Interconsultas	124

Diagnósticos	
Demencia y Trastorno Mental Orgánico	5
T. Consumo de Sustancias	21
Esquizofrenia	25
T. Ideas Delirantes	3
Esquizoafectivo	9
Otos tratornos Psicóticos	3
T. Depresivos	10
T. Bipolares	16
TCA	1
T. Ansiedad, Adaptación, Somatomorfos	9
T. Personalidad	8
Intentos Autolíticos	6
Retraso Mental	5
Ingreso para estudio	2
Total	123

IV.3.3 Conciertos Hospitalarios

Existe un concierto con la Clínica Universitaria para el ingreso de casos cuando ambas unidades estén saturadas

Clínica Universitaria de Navarra	
Altas	136
Estancias	3021
Primeras consultas	0
Revisiones	493
Gasto total	1.032.174,13

En agosto de 2000 se firmó un concierto de apoyo a las unidades de hospitalización con Hermanas Hospitalarias para la atención en régimen de media estancia de pacientes agudos.

Existe, asimismo, concierto con la Clínica Josefina Arregui complementario a los ingresos en hospital general.

El perfil de los pacientes atendidos es característico de psicogeriatría, básicamente demencias, aunque también hay casos de descompensación psiquiátrica y de otra patología médica que cursa en el anciano con problemas emocionales.

Clínica Psicogeriátrica Josefina Arregui

Ingresos Públicos		%
Mujeres	78	61,4
Hombres	49	38,6
Edad media	79,7±6	rango 56-95
Pacientes nuevos	97	76
Pacientes con historia	30	23,6
Estancias	4819	
Estancia media	37,9±20	rango 1-130

Motivos de Ingreso		%
Valoración cognitiva	10	7,9
Trastorno de la conducta	43	33,8
Descompensación psicopatológica	19	14;9
Trastorno del sueño	15	11;8
Síndrome confusional agudo	16	12,7
Rehabilitación	8	6,3
Otros	16	12,6

Procedencia del Ingreso		%
UHP	24	26,8
Interconsulta Psiquiátrica (AP-CSM)	74	58,3
Consultas externas	2	1,6
Urgencias	8	6,3
Otros	9	7,0

Solicitud de la Demanda		%
UHP	38	29,9
CSM	29	22,8
AP	31	24,4
Otros Especialistas	18	14,2
Otros	11	8,7

Diagnósticos principales		%
Enfermedad de Alzhéimer	56	44,1
Trastornos depresivos	10	7,9
Demencias	34	26,8
Trastornos psiquiátricos funcionales	14	11,0
Otras enfermedades neurológicas	13	10,2

V.4 Área de Apoyo clínico

IV.4.1 UAPA

Reclamaciones 2010

Según datos de la U. de Atención al Paciente, durante el año 2010 se produjeron 23 reclamaciones y 4 peticiones.

Entre las reclamaciones constan:

- Excesiva Lista de Espera en CSM
- Excesiva Lista de Espera para ingresos
- Cambio de profesional frecuente en CSM
- Falta de comunicación entre CSM y Clínica de Rehabilitación

Entre las peticiones constan:

- Retirar información de HCI, u ocultar fichas
- Solicitud de copia de la Historia
- Solicitud de copia de los informes
- Propuesta ciudadana sobre atención a menores en salud mental (informe del Defensor del Pueblo)

En la siguiente tabla se puede ver los datos de pacientes en espera a día 31 de Diciembre 2010

Lista de Espera de consultas por CSM — Diciembre 2010

	Personas	No cita	Personas por grupo de días de espera						Días
Días de espera			<15	15-30	31-45	46-60	61-90	>90	EM
IA Casco Viejo									
Agenda Psiquiatría	44	0	5	35	4	0	0	2	24
Agenda Psicología	3	0	1	1	0	0	0	1	132
Total en espera	47	0	6	36	4	0	0	1	30
IB Burlada									
Agenda Psiquiatría	65	0	4	11	20	25	5	0	41
Agenda Psicología	26	0	2	1	3	16	3	1	50
Total en espera	93	0	8	12	23	41	8	1	43
IC Rochapea									
Agenda Psiquiatría	19	0	9	7	0	2	0	1	23
Agenda Psicología	3	0	2	0	1	0	0	0	20
Total en espera	22	0	11	7	1	2	0	1	22
IIA Milagrosa									
Agenda Psiquiatría	148	9	0	1	1	23	105	9	116
Agenda Psicología	10	0	0	2	8	0	0	0	32

Total en espera	158	9	0	3	9	23	105	9	111
IIB Ermitagaña									
Agenda Psiquiatría	78	4	1	12	12	34	14	1	46
Agenda Psicología	12	0	1	11	0	0	0	0	25
Total en espera	90	4	2	23	12	34	14	1	43
IIC San Juan									
Agenda Psiquiatría	96	0	0	19	36	23	17	1	48
Agenda Psicología	23	0	0	2	11	10	0	0	43
Total en espera	119	0	0	21	47	33	17	1	47
III Estella									
Agenda Psiquiatría	45	2	2	18	11	11	1	0	50
Agenda Psicología	50	0	1	3	0	1	0	0	23
Total en espera	50	2	3	21	11	12	1	0	47
IV Tafalla									
Agenda Psiquiatría	33	10	7	12	4	0	0	0	32
Agenda Psicología	1	0	0	1	0	0	0	0	19
Total en espera	34	10	7	13	4	0	0	0	32
TOTAL CSM									
Total Personas en espera	613	25	37	116	111	145	145	14	375
Días de Espera Media Global									46,9

Espera real de pacientes vistos en el mes de Diciembre

Total CSM	Días de Espera Media
Consultas de Psiquiatría	27
Consultas de Psicología	24

IV.4.2 FARMACIA

Dispensación de medicamentos y otros productos por la Sección de Farmacia y Dietética de la Clínica de Rehabilitación de Salud Mental, durante el año 2010, a distintos centros dependientes de la Dirección de Atención Primaria, de la Subdirección de Salud Mental y a otros centros externos al SNS-O con los que existen acuerdos de colaboración (en precio coste + IVA).

	Euros(PVL+IVA)	%	% Variación 2010/2009
Atención Primaria	767.209	32%	7,64
Centro Psicogeriátrico	474.294	20%	0,37
Salud Mental	843.811	35%	0,09
Centros externos al SNS-O	334.219	14%	0,97
Total	2.419.534	100%	2,55

Algunos indicadores de la actividad de la Sección de Farmacia

	2006	2007	2008	2009	2010
Atención farmacéutica a camas o plazas	897	907	907	839	839
Atención farmacéutica a Centros	139	153	153	163	163
Centros con dispensación en dosis unitarias	3	3	3	3	3
Pacientes con dispensación en dosis unitarias	400	411	411	418	403
Dispensación de medicamentos					
Modificaciones de tratamientos con Orden Médica	10.180	10.870	9.922	10.625	11.270
Dispensación vales PRN (no incluida OM)	2.662	3.510	1.713	1.216	771
Nº Vales "Propuesta de gasto"			5.873	5.940	5.891
Nº líneas en Vales "Propuesta de gasto"			64.106	57.541	58.362
Preparación de dosis unitarias					
Nº de dosis re-etiquetadas	383.389	411.531	432.556	484.099	484.102
Nº de dosis re-envasadas	125.929	142.611	140.418	136.799	117.769
Informes relacionados con medicamentos	15	15	35	42	29
Programa de Mantenimiento con Metadona (PMM)					
Dispensación a CSM y CS (en gramos)	5.260	4.789	4.681	4.520	4.485
Metadona en solución (5 mg/ml)	93%	90%	90%	86%	85%
Metadona en comprimidos	7%	10%	10%	14%	15%
Nª Oficinas de Farmacia que colaboran en el PMM	102	99	83	86	84
Nº de pacientes en PMM en Oficinas de Farmacia	287	269	206	236	208
Adquisición de medicamentos					
Coste (euros)	2.076.206	2.250.473	2.396.321	2.394.686	2.462.865
Nª pedidos a proveedores		2.094	2.146	1.883	2.104
Nº líneas de pedido a proveedores		6.083	6.964	4.937	5.381
Otros					
Foros en los que participa activamente	6	6	5	6	5
Nº alumnos pregrado en estancias tuteladas	6	8	9	8	8

Haga clic para volver al índice

V. Actividad Docente, Científica e Investigadora

V.1 Docencia

V.1.1 Actividades de la Comisión Docencia-Formación Continuada

La Comisión de Docencia realiza actividades docentes a varios niveles, formación pregrado en colaboración con varias Universidades, formación postgrado (Médico Interno Residente-Psicólogo Clínico Interno Residente) y formación continuada para todo el personal de la red.

Docencia pregrado

En el curso 2009/2010 han realizado prácticas tutorizadas alumnos de varias disciplinas:

Periodo académico	Medicina	Psicología	Enfermería		Farmacia		Total
2009-2010	20	18	17	10	4	2	71

Docencia postgrado

MIR y PIR	Horas	Mes
Patología Dual *Olga Arbeo Ruiz, Juan Carlos Oria Mundín*	8	Abril
Psiquiatría Forense: Peritaje Psiquiátrico *Caridad Prado Santamaría*	10	Mayo
Taller: Iniciación a la Terapia breve centrada en soluciones *María Otero Larrea*	8	Septiembre
Neuropsicología de la Atención *Marcos Ríos Lago*	8	Octubre

En el año 2010, se realizaron 9 actividades formativas que fueron evaluadas mediante encuesta de satisfacción, los resultados están publicados en la memoria de de la Comisión de Formación Continuada 2009/2010 y 2010/2011.

Plan Docente 2010	Horas	Mes
Intervención Psicológica y Farmacológica en el tratamiento de deshabituación de cocaína *Instituto Deusto de Drogodependencia. Universidad de Deusto*	5	Enero
Diagnóstico Social Sanitario *Marino Pérez Álvarez*	20	Marzo
Charla: Sensibilización sobre personas sordas e intérprete en consultas *Asorna*	1	Abril
Psicopatología y Planes de Cuidados en los TMG *Alfredo Martínez Larrea, María Zandio Zorrilla, Arantxa Etxebeste Antón.*	24	Mayo
Terapia Ocupacional basada en la evidencia *Inmaculada Zango Martín*	15	Mayo
Adiestramiento Escala de HONOS *José J. Uriarte Uriarte*	4	Mayo
Psicofarmacología en embarazo y lactancia ***Ana Robador Azcárate, Susana Ponce de León***	6	Junio
Taller: Terapia a través de reciclaje creativo *Giovanna Bittante*	6	Septiembre
Manejo eficaz del paciente psiquiátrico *Ana Lerma Carbonero, Mauge Cañada Zorrilla*	12	Noviembre

V.1.2 Participación en cursos, seminarios y otras actividades docentes

A. Martínez Larrea.
Manejo del Paciente Mental Agitado en Atención Sanitaria Urgente. Plan Docente del Departamento de Salud.
Pamplona, Marzo 2010. 8 horas. 1.67 créditos.

A. Martínez Larrea.
Urgencias Psiquiátricas. XVI Experto Universitario en Asistencia Sanitaria de Urgencia.
Pamplona, Marzo, 2010. 4 horas.

L.Calvo.
"Manejo del paciente mental agitado en la atención sanitaria urgente".
Pamplona, Marzo 2010.

O. Arbeo Ruiz.
Curso Patología dual. Jornadas socidrogalcohol. Comisión de Docencia de Salud Mental.
Pamplona, Abril 2010.

JC. Oria Mundín.
Curso Patología dual. Comisión de Docencia de Salud Mental.
Pamplona, Abril 2010.

L.Calvo.
"Temas candentes en farmacoterapia".
Pamplona, 27 Abril 2010.

L.Calvo. *"Temas candentes en farmacoterapia".*
Pamplona, 18-19 Mayo 2010.

A. Martinez Larrea.
Biblioteca Virtual en Ciencias de la Salud. Formación on line. Plan Docente del Departamento de Salud.
Pamplona, Abril-Junio, 2010. 35 horas lectivas. 4.88 créditos.

JC. Oria Mundín.
Curso Patología dual. Argibide.
Pamplona, Mayo 2010.

JC. Oria Mundín. Avanvida.
Curso Patología dual.
Pamplona, Mayo 2010.

A. Martinez Larrea.
Psicopatología y planes de cuidados en los TMG. Plan Docente de Salud Mental.
Pamplona, Mayo, 2010. 8 horas.

M. Zandio Zorrilla.
Psicopatología y planes de cuidados en los TMG. Plan Docente de Salud Mental.
Pamplona, Mayo, 2010. 8 horas.

L.Calvo.
"Manejo del paciente en la atención sanitaria urgente" (2º Edición).
Pamplona, 20 Mayo 2010.

Mª E. Ariz Larumbe.
"Entrevista y Relación Terapeútica" dirigido a médicos y enfermeras de Atención Primaria.
Pamplona, Mayo 2010. 3 horas.

M. Otero Larrea.
Iniciación a la Terapia Familiar Breve para Pires y Mires. Comisión Asesora de Salud Mental.
Pamplona, Octubre 2010.

Mª B. Flamarique Chocarro
"Manejo de conductas agresivas en centros sanitarios".
Pamplona, Octubre 2010. 12 horas

M. Leoz.
Trabajadores con personas dependientes. ACODIFNA.
Pamplona, Octubre-Noviembre 2010.

A. Lerma.
Manejo eficaz del paciente psiquiátrico por parte del personal de enfermería. SNS_O.
Pamplona, Noviembre 2010.

C. Prado Santamaria.
Participación en curso de actualización de psiquiatría forense (Prof. Calcedo).
10 horas de carga docente.

C. Gómez Leone.
Profesor asociado de la UPNA, impartiendo clases a los alumnos de 1º de Trabajo Social, asignatura *"Sistemas de protección social II"*.

C. Gómez Leone.
Colaboración Docente con el prácticum de Psicología Clínica de la Universitat Oberta de Catalunya, tutelando las prácticas de un alumno que ha realizado 250 h. de prácticas.

Mª V. Astrain.
Profesora asociada de la UPNA de Trabajo Social, asignatura *"Intervención social con grupos"*.

V. Beaumont Guembe.
Profesor asociado de la UPNA en la E.U. de Enfermería, impartiendo clases a los alumnos de 1º de Fisioterapia (campus de Tudela). *"Bases del Cuidado en la Práctica Clínica"*

Mª E. Ariz Larumbe.
2 talleres dirigidos a padres y madres del barrio de la Chantrea, dentro del programa de *"Promoción de la Salud de niños y adolescentes"*, organizado por el Centro de Salud de dicho barrio.

M. Ferro Montiu.
Profesora invitada del Máster Oficial en Ciencias de la Salud con 20 horas de docencia Universidad Pública de Navarra.
Pamplona, 2010

M. Ferro Montiu.
Profesora invitada del Máster de Ingeniería Biomédica de la Universidad Pública de Navarra.
Pamplona, 2010

M. Ferro Montiu.
Profesora invitada del Experto en Urgencias de la Universidad Pública de Navarra.
Pamplona, 2010

M. Ferro Montiu.
Profesora invitada a la asignatura Prácticum de Psicología de la Universidad del País Vasco.
San Sebastián, 2010

Arraras JI.
Evaluación de la Calidad de Vida en el Paciente Oncológico. Conferencia impartida en la reunión interhospitalaria de profesionales de Cuidados Paliativos de la zona norte. Hospital San Juan de Dios. Pamplona, febrero 2010.

V.2 Actividad Científica

V.2.1 Participación activa en congresos y reuniones científicas

Ponencias y Comunicaciones a Congresos

V. Peralta Martín.
Trastornos Psicógenos. Los trastornos del movimiento de origen psicógeno. XII Controversias en Neurología
Madrid, Febrero 2010

M. Ferro Montiu.
Ponencia: *Relaciones interpersonales. Compromiso Ético*. 7º Congreso Nacional de Enfermería Quirúrgica
Valencia, Marzo 2010

M. Portillo.
Ponencia en las Jornadas de Trastornos de la Conducta Alimentaria
Talavera de la Reina, Marzo 2010

V. Basterra, AM. Sánchez, MJ. Cuesta, V. Peralta.
"Motor behaviour abnormalities in durg-naive patients with schizophrenia spectrum". The 2nd Schizophrenia International Research Society Conference
Florencia, 10-14 Abril 2010

V. Basterra, MM. Picchioni, T. Toulopoulou, N. Davies, T. Ribchester, RM. Murray.
" Minor physical anomalies in the Maudsley Twin study of Schizophrenia". The 2nd Schizophrenia International Research Society Conference
Florencia, 10-14 Abril 2010

M. Fernandez Rubio. *Detección de violencia de género en pacientes drogodependientes a través de la entrevista de enfermería*. XXVII Congreso de Enfermería de Salud Mental.
Abril 2010

O. Mentxaka Solozabal, I. Gonzalez Amor, F. Morrás Abaurre, M. Martinez Moneo, M. Otero Larrea, Mª A. Mutuberría Galzagorri, Mª A. Vergara Aguirre, S. Oteiza Azcona.
"Conflictiva familiar y social en paciente con trastorno disocial complicado con un duelo patológico: a propósito de un caso". XI Congreso de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente
Santiago de Compostela, Mayo 2010

F. Morras Abaurre, O. Mentxaka Solozabal, M.Otero Larrea, M. Fernandez Moneo, M. Fernandez Moneo, F. Monclús Muro, Mª C. Gortari Fraile, A. Arguiñarena Zabala.
"Trastorno de aprendizaje procedimental: a propósito de un caso". XI Congreso de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente
Santiago de Compostela, Mayo 2010

O. Mentaxaka Solozabal, M. Otero Larrea, F. Morras Abaurre, MªA. Vergara Aguirre, Mª A. Mutuberria Galzagorri, F. Monclús Muro, S. Oteiza Azcona, I. Gonzalez Amor.
"La terapia familiar como herramienta de tratamiento en trastornos de conducta alimentaria infanto-juveniles". XI Congreso de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente
Santiago de Compostela, Mayo 2010

C. Prado Santamaría.
Ponente en el curso pericial: *"Psiquiatría Forense"*. Comisión Asesora de Docencia de Salud Mental.
Pamplona, 6-7 de mayo 2010

Hernández Galán JA, Basterra V, Basterra FJ, Basterra J, López Vaquera G; Álvarez Villanueva E; Pinillos MA
"*Hipoglucemia tras sobreingesta medicamentosa con Venlafaxina y Paroxetina*". XXII Congreso Nacional de Medicina de Emergencias
Pamplona, 16-18 de junio 2010

A. Martínez Larrea.
Servicios en torno a la Salud Mental. De la dispersión a la integración. Foro de Salud Mental
Pamplona, 3 de junio 2010

M. Josefa Iribarren Cía.
Ponente en la mesa redonda: *"Psicología Clínica: ampliando fronteras"*. *"Un caso Clinico: perspectiva psicoanalítica"*. X Jornadas de la Asociación Nacional de Psicólogos Clínicos y Residentes (ANPIR).
Pamplona, Junio 2010

Ribeiro M, Basterra V, Hidalgo R, Mentxaka O, Morrás F.
"Diagnóstico: Hebefrenia". XIV Congreso Nacional de Psiquiatría
Barcelona, Octubre 2010

Basterra J, Basterra FJ, Basterra V.
"Estudio de la asociación entre depresión y obesidad en una muestra representativa de la población española". XIV Congreso Nacional de Psiquiatría
Barcelona, Octubre 2010

Basterra V, Sánchez AM, Peralta V, Cuesta MJ. *"Rendimiento cognitivo y capacidad funcional en pacientes psicóticos crónicos y sus hermanos sanos"*. XIV Congreso Nacional de Psiquiatría
Barcelona, Octubre 2010

AM Sánchez AM, Basterra V, Peralta V, Cuesta MJ.
"Comparación del rendimiento en funciones ejecutivas en pacientes psicóticos y sus hermanos y su evolución longitudinal tras 10 años". XIV Congreso Nacional de Psiquiatría
Barcelona, Octubre 2010

Hidalgo R, *Ribeiro M, Basterra V,* Sánchez AM.
"Etiología de los trastornos depresivos en la infancia y sus posibles factores predisponentes y precipitantes: a propósito de un caso". XIV Congreso Nacional de Psiquiatría
Barcelona, Octubre 2010

A. Martínez Larrea.
Atención especializada en Salud Mental. Impacto de la Crisis en la Salud Mental. XIX Jornadas de Salud Mental. ANASAPS
Pamplona, 6 de Octubre 2010

A. Martínez Larrea.
Evaluación de la eficacia en los servicios de salud mental. Salud Mental en el siglo XXI. Una oportunidad para seguir avanzando.
Tudela, 5 de Octubre 2010

M. Ferro Montiu.
Ponente en la mesa redonda: *"Salud Mental en el siglo XXI"*. UNED
Tudela, Octubre 2010

A. Martínez Larrea.
Atención especializada en Salud Mental. Impacto de la Crisis en la Salud Mental. XI Jornadas de Salud Mental de Tudela. ANASAPS
Tudela, 11 de Noviembre 2010

M. Ferro Montiu.
Ponencia: *Cuidar. Trabajo en equipo, compromiso ético.* 55 Reunión de la Asociación Andaluza Extremeña de Anestesia y Reanimación".
Punta Umbría, Noviembre 2010

O. Arbeo Ruiz.
Seminario patología dual
Granada, Diciembre 2010

B. Gómez Leone.
Charla en la UPNA a los alumnos de Master en Bienestar Social sobre *"Intervención con grupos"*
Pamplona, 2010

JI Arraras et al.
Developing and utilizing the EORTC QLQ-SWB33: a spiritual wellbeing measure for palliative care patients with cancer
Congreso de la ISOQOL (Sociedad Internacional de Calidad de Vida): Londres, octubre 2010

JI Arrarás JI et al.
BIBLOPRO: online library of pro instruments in Spanish
Congreso de la ISOQOL (Sociedad Internacional de Calidad de Vida): Londres, octubre 2010

JI Arraras et al.
Development of computer - adaptative version of the EORTC QLQ-C30 fatigue scale
Congreso de la ISOQOL (Sociedad Internacional de Calidad de Vida): Londres, octubre 2010

Grupos de Trabajo, Foros, Sesiones

M. Ferro Montiu.
Moderadora en el 7º Congreso Nacional de Enfermería Quirúrgica.
Valencia, Marzo 2010

M. Ferro Montiu.
Experta en el grupo de trabajo del Ministerio de Sanidad y Política Social: "Influencia de la especialización de enfermería, en las necesidades de profesionales para el sistema en los próximos años".

Madrid, Noviembre 2010

L. Ordoñez.
Asesoramiento y participación en la asociación de familiares de enfermos de alzheimer (AFAN).

A. Casi Arbonies.
Actividad en Red de promoción de buen trato en la infancia de Burlada, con reuniones y asambleas propias de la actividad y coordinación con otros recursos.

C. Erice.
Reuniones de Red de la protección del buen trato del menor en Burlada. Dos asambleas generales de todos los miembros participantes a lo largo del curso, reuniones programadas de grupo pequeño y reuniones de casos programadas.

C. Erice.
Reuniones de coordinación de Trabajadoras Sociales de Servicios Sociales de Base y Atención Primaria de Villava y de Huarte, así como reuniones con las trabajadoras sociales de los diferentes programas de atención en Servicios Sociales de Burlada y de Aoiz.

C. Erice.
Programa Eisoc (Equipo intervención comunitaria. ANASAPS) con reuniones de presentación y seguimiento de casos

V.2.2 Trabajos Científicos, Publicaciones

Libros – Capítulos - Artículos

Peralta, V. Cuesta, MJ.:
"The effect of antipsychotic medication on neuromotor abnormalities in neuroleptic-naive nonaffective psychotic patients: anaturalistic study with haloperidol, risperidone, or olanzapine".
Prim Care Companion J Clin Psychiatry. 2010;12(2).

Peralta, V. Campos, MS. De Jalón, EG. Cuesta, MJ.
"Motor behavior abnormalities in drug-naïve patients with schizophrenia spectrum disorders".
Mov. Disord. 2010 Jun 15;25(8):1068-76.

Peralta, V. Campos, MS. De Jalón, EG. Cuesta, MJ.
"DSM-IV catatonia signs and criteria in first-episode, drug-naive, psychotic patients: psychometric validity and response to antipsychotic medication".
Schizophr Res. 2010 May;118(1-3):168-75.

Hidalgo, R. Zandio, M. Zarzuela, A. Serrano, JF. Rosa, A. Fañanás, L. Peralta, V. Cuesta, MJ.: "Validity of maternal recall of obstetric complications in mothers of patients with schizophrenia spectrum disorders and their healthy siblings".
Schizophr. Res. PMID: 21050723, 2010.

Peralta, V. De Jalón, EG. Campos, MS. Zandio, M. Sanchez-Torres, A. Cuesta, MJ.: "The meaning of childhood attention-deficit hyperactivity symptoms in patients with a first-episode of schizophrenia-spectrum psychosis".
Schizophr. Res. PMID: 20926260, 2010.

Miret, C. y Martínez, A.: "El profesional en urgencias y emergencias: agresividad y burnout".
Rev. An. Sist. Snit.Navarra. 2010; Vol. 33, Suplemento 1, pp 193-201.

Francis, A. Fink, M. Appiani, F. Bertelsen, A. Bolwig, TG. Bräunig, P. Caroff, SN. Carroll, BT. Cavanna, AE. Cohen, D. Cottencin, O. Cuesta, MJ. Daniels, J. Dhossche, D. Fricchione, GL. Gazdag, G. Ghaziuddin, N. Healy, D. Klein, D. Krüger, S. Lee, JW. Mann, SC. Mazurek, M. McCall, WV. McDaniel, WW. Northoff, G. Peralta, V. Petrides, G. Rosebush, P. Rummans, TA. Shorter, E. Suzuki, K. Thomas, P. Vaiva, G. Wachtel,L.
"Catatonia in Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders"
FifthEdition. J ECT. 2010 Dec;26(4):246-7.

Peralta, V. De Jalón, EG. Campos, MS. Basterra, V. Sanchez-Torres, A. Cuesta, MJ.
"Risk factors, pre-morbid functioning and episode correlates of neurological soft signs in drug-naive patients with schizophrenia-spectrum disorders".
Psychol Med. 2010, 22:1-11.

Peralta, V.
"Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos".
Rev. Aula Médica. 2010; Vol 2, pp 35-36.

Campos, MS. De Jalón, EG. Cuesta, MJ. Peralta, V.
"Los signos neurológicos menores y sus correlatos en pacientes con primeros episodios psicóticos".
Rev. Aula Médica. 2010; Vol 2, pp 53-77.

Sanchez, A. Basterra, V. Peralta, V. Cuesta, MJ.
"Funciones ejecutivas en la esquizofrenia: del primer episodio a la cronicidad".
Rev. Aula Médica. 2010; Vol 2, pp 53-77.

Basterra, V. Sanchez-Torres, A. Cuesta, MJ. Peralta, MJ.
"Alteraciones de la sustancia blanca cerebral estudiada mediante técnicas de imagen por tensor de difusión descritas en primeros episodios psicóticos".
Rev. Aula Médica. 2010; Vol 2, pp 79-96.

Morrás, F. Basterra, V. Martinez de Zabarte, E. Zandio, M.
"Trastornos psicóticos: esquizofrenia.
Manual del residente en Psiquiatría". Tomo I. Ene Life. 2010.

Astrain, Mª V.: "Maltrato y enfermedad mental".
Rev. Colegio Oficial de Trabajo Social. 2010; Vol 49

Calvo, L.
"Suicidio y antidepresivos".
Rev. Boletín de Información Farmacoterapéutica de Navarra. 2010; Vol 18 Nª 4

Arraras JI, Greimel E, Sezer O, Chie WC, Bergenmar M, Costantini A, Young T, Vlasic KK, Velikova G. An international validation study of the EORTC QLQ-INFO25 questionnaire: an instrument to assess the information given to cancer patients. Eur J Cancer. 2010 Oct;46(15):2726-38.

Johnson C, Fitzsimmons D, Gilbert J, Arraras JI, Hammerlid E, Bredart A, et al., on behalf of the EORTC Quality of Life Group. Development of the European Organisation for Research and Treatment of Cancer quality of life questionnaire module for older people with cancer: The EORTC QLQ-ELD15. Eur J Cancer 2010; 46: 2242 –2252

Arraras JI, Rico M, Vila M, Chicata V, Asin G, Martinez M, Hernandez B, Arias F, Martinez E. The EORTC cancer outpatient satisfaction with care questionnaire in ambulatory radiotherapy: EORTC OUT-PATSAT35 RT. Validation study for Spanish patients. Psychooncology. 2010 Jun;19(6):657-64.

V.3 Proyectos de investigación (*)

- *Identificación de nuevos endofenotipos clínicos en psicosis funcionales de interés en estudios genéticos moleculares.*
  Ministerio de Educación y Ciencia (SAF2008-05674-C03-02). 2009-12-2011.
  IP: Víctor Peralta

- *Biological risk factors, drug abuse and mental illness. Cannabis and other drugs effects on psychosis, A follow-up study of a discordant cohort of siblings with psychosis.*
  Plan Nacional de Drogas (2008/030). 2009-2011.
  IP: Manuel J. Cuesta

- *Phenotype-genotype and environmental interaction.Application of a predictive model in first psychotic episodes.*
  FIS (Fondo de Investigaciones Sanitarias) of the Spanish Ministry of Health (PI81026). 2009-2011.
  IP: Manuel J. Cuesta

- *Validación empírica de las definiciones de esquizofrenia.*
  Departamento de Salud del Gobierno de Navarra (55/2007). 2008-2011.
  IP: Manuel J. Cuesta

- *Transmisión de fenotipos categoriales y dimensionales de los trastornos psicóticos y afectivos en familias nucleares de más de un miembro afecto.*
  Departamento de Salud del Gobierno de Navarra (1312/2010). Agosto 2010-2013.
  IP: Víctor Peralta

- *Estudio de la Calidad de Vida en geriatría oncológica y en diferentes tumores mediante las escalas de la EORTC. Creación de nuevas escalas de Calidad de Vida dentro de la EORTC.(continuación)*
  Departamento de Salud del Gobierno de Navarra (2443/2009). Diciembre 2009-2012
  IP: Juan Ignacio Arraras

(*) Solo se incluyen aquellos proyectos con financiación institucional y cuyo investigador principal es un profesional de la Red SMNa

-

V.4 Tesis doctorales

- *Estudio Evolutivo de los Trastornos Motores en pacientes psicóticos nunca tratados con neurolépticos.*
  Marisol Campos Burgui (Directores: V. Peralta y Manuel J. Cuesta).

- *Estudio Evolutivo de las alteraciones neurocognitivas en pacientes psicóticos nunca tratados con neurolépticos.*
  Elena García de Jalón. (Directores: Manuel J. Cuesta y V. Peralta).

- *Evaluación del rendimiento cognitivo mediante el trail making test en pacientes con psicosis y sus hermanos sanos: estudio comparativo y efecto asociado del polimorfismo val 158 met del gen de la catecol-o-metiltransferasa.*
  Programa de Neurociencias de la Universidad de Navarra. Suficiencia Investigadora.
  Virginia Basterra Gortari. (Director: Víctor Peralta Martín)

- *Estudio longitudinal del fenotipo dimensional, de factores de riesgo individuales y familiares, y de predoctores evolutivos en pacientes con un primer episodio del espectro esquizofrénico.*
  Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Barcelona.
  Salvador Miret Fallada (Co-Director: Víctor Peralta).

V.5 Organización Congresos-reuniones profesionales

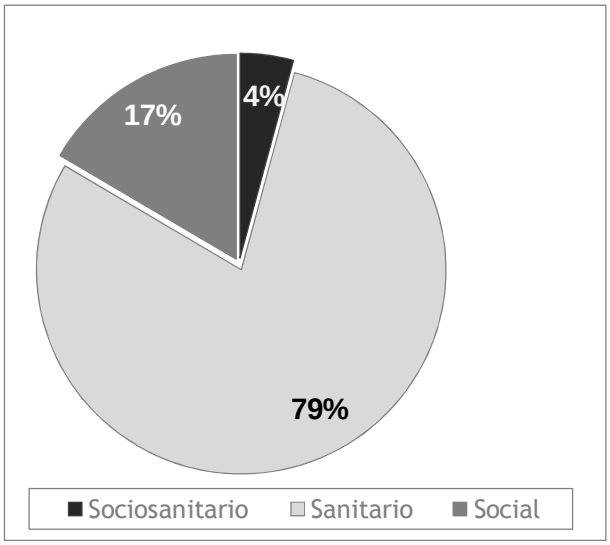
Mercedes Ferro Montiu
Miembro del Comité Organizador de las XXI Jornadas Nacionales de Supervisión en Enfermería. Enfermeras Gestoras.
Bilbao, Mayo 2010

Mª Begoña Flamarique Chocarro
Miembro del Comité Científico del IX Congreso "Zahartzaroa" Asociación Vasca de Geriatría y Gerontología y III Congreso de la Saociedad de Geriatría y Gerontología.
Pamplona, Junio 2010

Haga clic para volver al índice

VI. Gestión Económica

En la comunidad Foral de Navarra la financiación de la atención a las personas con trastorno mental se realiza fundamentalmente por el SNS-O, contribuyendo también el Departamento de Política social. Recogiéndose en el siguiente gráfico la distribución de gastos entre Departamentos



La Dirección de Salud Mental, dispone de un presupuesto anual cuya presencia respecto del presupuesto total destinado al Organismo Autónomo, supone para el año 2010 un 3,28%, según se recoge en la siguiente tabla.

Presupuestos anuales	Año 2005	Año 2006	Año 2007	Año 2008	Año 2009	Año 2010
Ppto SNS-O	648.911.838	717.321.205	791.784.153	856.441.433	891.477.176	965.756.688
Ppto Salud Mental	21.806.365	24.866.834	27.527.953	32.876.702	32.075.687	31.691.478
% representación	3,36%	3,47%	3,48%	3,84%	3,60%	3,28%

Evolución del presupuesto específico de la Dirección de Salud Mental, por distintos capítulos presupuestarios.

	Año 2005	Año 2006	Año 2007	Año 2008	Año 2009	Año 2010
Capítulo I	12.800.175	15.181.546	16.798.210	21.090.487	21.235.595	17.813.649
Capítulo II	6.839.690	7.334.278	8.019.922	8.327.215	7.693.737	9.343.803
Capítulo IV	1.876.500	1.946.010	2.288.121	2.416.000	2.322.818	2.236.613
Capítulo VI	290.000	405.000	421.700	1.043.000	823.537	2.297.413
Total	**21.806.365**	**24.866.834**	**27.527.953**	**32.876.702**	**32.075.687**	**31.691.478**

Evolución del gasto en la Dirección de Salud Mental.

	Año 2005	Año 2006	Año 2007	Año 2008	Año 2009	Año 2010
Capítulo I	13.883.234	14.508.564	15.202.581	16.355.389	17.353.164	14.610.229
Capítulo II	7.598.628	8.070.725	8.658.237	8.470.288	9.042.249	10.842.471
Capítulo IV	1.792.872	1.986.619	1.942.401	2.159.702	2.126.265	2.165.964
Capítulo VI	322.948	404.080	661.812	637.033	487.401	161.890
Total	**23.597.682**	**24.969.988**	**26.465.031**	**27.622.412**	**29.009.079**	**27.780.554**

El Capítulo I (gastos de personal, retribuciones, indemnizaciones, Seguridad Social, prestaciones sociales, etc.), recoge el mayor volumen de gasto, suponiendo mas de la mitad del gasto real total.

En el capítulo II (gatos corrientes en bienes y servicios necesarios para el mantenimiento de la actividad), aproximadamente el 30% del gasto está recogido en la partida destinada a los conciertos de asistencia sanitaria, que junto con el Capítulo IV (trasferencias y subvenciones realizadas por la Administración), representan entre un 15% y un 20% del gasto real total.

Los gastos realizados destinados a la creación o adquisición de bienes (obras, equipamiento médico, mobiliario, etc.), no han supuesto mas del 2,5% del gasto real total en el ejercicio con mayor presencia. En al año 2010 tan solo representó un 0,58%.

Haga clic para volver al índice

VII. Pactos de Gestión

Pacto por objetivos 2010

En el año 2001 se puso en marcha un Pacto por Objetivos con todos los centros de la Red de Salud Mental. Anualmente se realiza una evaluación del cumplimiento de los mismos en base a indicadores elaborados desde el SISM y de la HCI.

Este año se han centrado en la generalización del uso de la HCI. También se monitoriza el número de altas realizadas a pacientes con patologías mentales comunes (tras evaluación del caso y tratamiento con principio y fin, si procede) y su remisión mediante informe al Médico de A. Primaria.

Centros de Salud Mental y Unidad Infanto-Juvenil

	CSM									IJ	
FACULTATIVOS	IA	IB	IC	IIA	IIB	IIC	III	IV	V	CSM	HD
Historiar a todos los pacientes nuevos y antiguos (apertura de episodio y consultas de seguimiento).											
Las altas deberán ser INFORMADAS, enviadas y validadas al Médico de AP											
El número de consultas de psiquiatría en Programa IJ debe superar el 10%											
Digitalización del Centro											
Diseño e implantación de un proyecto de gestión por procesos en TMC											
Mejorar Calidad de la información recogida en el R. de Casos.											
Índice de Ocupación mayor de 80%											
DIPLOMADOS SANITARIOS											
Cumplimentar una ficha en HCI por cada paciente.											

Objetivos de la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica II CHN: sección de Psiquiatría A

1. Disminuir la estancia media del GRD "trastorno compulsivo nutricional" en al menos 8 días.
2. Análisis pormenorizado y resultados de la actuación de los servicios sociales en la ayuda al alta de pacientes.
3. Programa personalizado de residentes con VºBº Comisión de Docencia.

4. Utilización ficha de interconosulta para petición/respuesta en HIC.
5. Índice de funcionamiento del servicio 1.15 (en 2009: 1.195)

Objetivos de la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica I CHN: sección de Psiquiatría B

De Actividad:

1. Atender a la demanda en Hospitalización, Urgencias, Consultas externas e Interconsultas con estructuración de la actividad en estas áreas asistenciales.

Docencia e Investigación:

1. Publicación de >5 de trabajos de investigación en revistas internacionales con factor de impacto.
2. Participación en ponencias en >5 congresos internacionales
3. Participar en >2 monografías o libros
4. Participación docente en >5 cursos acreditados
5. Mantener activos al menos dos proyectos de investigación financiados
6. Nº de sesiones clínicas y bibliográficas /año: ≥40

Objetivos de Calidad:

1. Puesta al día del esquema organizativo del Servicio en el que figuren: Organización de la actividades del Servicio (días, horas, lugar y nombre de quién las desempeña, incluyendo sus sustitutos naturales)
2. Relación de los protocolos de actuación consensuados entre los facultativos del servicio y en vigor en el año correspondiente.
3. Historia Clínica Informatizada en el 100% de los pacientes vistos en consulta y en las revisiones de todos ellos así como digitalizados.
4. Prescripción de fármacos por dicho principio activo en al menos el 35% de las prescripciones en los informes de alta hospitalaria.
5. Presentación de un proyecto de mejora: Planificación de los Programas especiales de Interconsulta.

Área de Servicios Intermedios

FACULTATIVOS	HD I	HD II	HD V	CR	UTCA	SFJ	UHP I
Historiar a todos los pacientes nuevos y antiguos (ingreso y alta).							
Elaborar y aplicar una ficha de derivación en HCI.							
Autogestión del Registro de Casos de Salud Mental							
Continuar con la elaboración e implantación de los protocolos asistenciales necesarios.							
Indice de Ocupación : 85% • Estancia media : 13 días							
Objetivos distintos para las diversas unidades de referencia: U. de deterioro cognitivo, centro de día psicogeriátrico y UTC, unidades RAEM y residenciales psicogeriátrica							
DIPLOMADOS SANITARIOS							
Cumplimentar una ficha en HCI por cada paciente.							

Grado de consecución de Objetivos

	FACULTATIVOS	Diplomados SANITARIOS
Centros de Salud Mental		
IA Casco Viejo	29,65	19,7
IB Burlada	100	100
IC Rochapea	82,2	100
IIA Milagrosa	74,7	78,3
IIB Ermitagaña	76,5	91,1
IIC San Juan	100	100
III Estella	90,1	47,1
IV Tafalla	76,5	66,5
V Tudela	72,6	67,8
Unidad IJ		
Centro de SM Infanto-Juvenil	77,6	100
Hospital de Día Infanto-Juvenil	87,04	35

Área Servicios Intermedios		
Hospital de Día I	100	100
Hospital de Día II	91,22	77,1
Hospital de Día V	72,6	67,8
Clínica de Rehabilitación	100	95
Unidad de Trastorno de la Conducta Alimentaria	83,4	70
Centro San Francisco Javier	100	100
Área Servicios Hospitalarios		
Unidad Hospitalización Psiquiátrica Sección A	No valorado	No valorado
Unidad Hospitalización Psiquiátrica Sección B	100	100

Haga clic para volver al índice

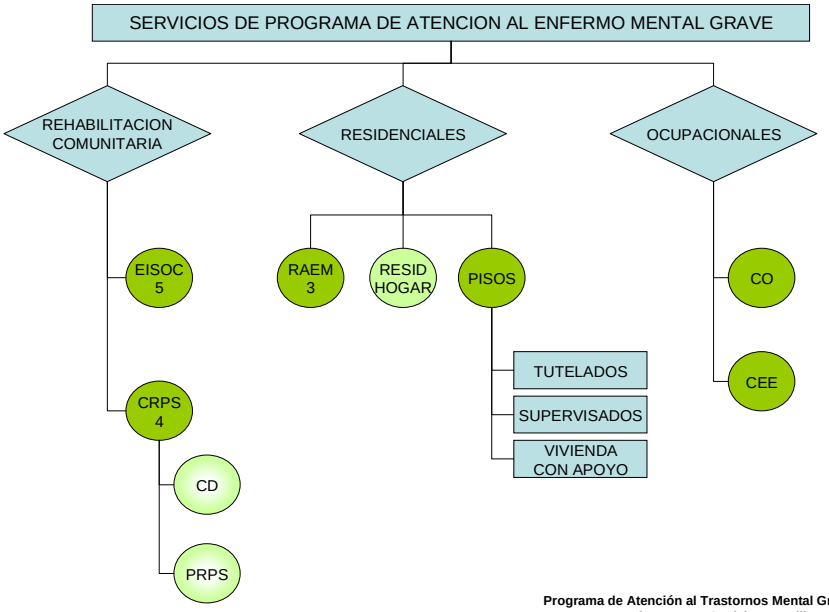
VIII. Recursos

Red Social y Sociosanitaria

Los recursos están desarrollados en el marco del Programa de Atención al Trastorno Mental Grave, dependiente del Departamento de Política Social, Familia, Juventud y Deporte. Dirección General de Política Social y Cooperación al Desarrollo y la Agencia Navarra de Dependencia (ANDEP), en colaboración con el Programa de Atención Sociosanitaria del Departamento de Salud.

Destinados a personas entre 18 y 65 años, afectadas por trastornos mentales graves.

Servicios de atención al enfermo mental grave. Fuente: ANDEP



Programa de Atención al Trastornos Mental Grave
Departamento de Asuntos Sociales, Familia, Juventud y Deporte.
Dirección General de Asuntos Sociales y Cooperación al Desarrollo.
Agencia Navarra para la Dependencia (ANDEP).

Plazas de atención al enfermo mental grave. Ratios x 100.000 habitantes. Fuente: Programa de Atención al TMG 2010.

Plazas x 100000 habit.		PLAZAS	RATIOS
CRPS			
CENTRO DE DIA		80	19,26
SERVICIO DE REHABILITACION PSICOSOCIAL		100	24,07
	TOTAL	**180**	**43,33**
RESIDENCIALES			
RAEM		116	27,92
PISOS TUTELADOS		14	3,37
PISOS SUPERVISADOS		4	0,96
VIVIENDA CON APOYO		4	0,96
RESIDENCIA HOGAR			
	TOTAL	**138**	**33,22**
OCUPACIONALES			
CENTRO OCUPACIONAL PAMPLONA		130	24,80
CENTRO OCUPACIONAL TUDELA		20	20,71
CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO		36	6,87
	TOTAL	**186**	**44,77**
RESIDENCIAS PSICOGERIATRICAS		**237**	**217,76**

Haga clic para volver al índice

IX. Directorio de Recursos SMNa

IX. Directorio de Recursos

La siguiente información, para su utilidad, no tiene carácter retrospectivo sino que se refiere a Agosto del 2011.

Relación de dispositivos en la Red de Salud Mental en Navarra

Dirección de Salud Mental

Victor Peralta Martín	Director de Salud Mental
María Zandio Zorrilla	Jefa Servicio Área Hospitalización
Alfredo Martínez Larrea	Jefe Servicio Área Recursos Intermedios
Adriana Goñi Sarries	Jefa Servicio Área A. Comunitaria y CSM
Mercedes Ferro Montiu	Jefa Servicio T.A. y de Enfermería
Olga Gordillo Gutiérrez	Jefa Servicio Área de Gestión
Carmen Garde Garde	Coordinadora del Plan Socio-sanitario
Miguel Martínez Trinidad	Técnico de Gestión Sanitaria
Asunción Armendáriz Semberoiz	Administrativa
Juan Luis Gastaminza Núin	Administrativo
María Dolores Cayuela Pascual	Aux. Admtva.
Isabel Aranda Elcuaz	Aux. Admtva
Ana Isabel Martínez Abadía	Aux. Admtva

DIRECCIÓN:
Pza. La Paz s/n 31002 Pamplona -TFNO: 848 42 20 40- FAX: 848 42 20 65 - e-mail: direccionsm@cfnavarra.es

VIII.1.1 Centros de Salud Mental

SECTOR IA — 59.099 habitantes — Casco Viejo

Incluye las zonas básicas de Alsasua, Etxarri Aranaz, Irurzun, Leiza, Casco Viejo y Azpilagaña.

Fabricio Potestad Menéndez	**Psiquiatra (Dir. CSM)**
Mercedes Contreras Barbas	Psiquiatra
Alfonso Indurain Eguillor	Psiquiatra
Ignacio Gainza Tejedor	Psiquiatra (1/2 jornada)
Bani Maya Morodo	Psicóloga Clínica
Asunción Lizarraga Lezáun	Enfermera
Pilar Ugarte Lezameta	Enfermera
Beatriz García Olaizola	Asistente Social
Ángel Agudo Tena	Aux. Admtvo
Mª Asunción Irungaray López	Aux. Admtva

DIRECCIÓN:
C/Compañía s/n 31001 Pamplona -TFNO: 948 20 66 35 - FAX: 948 20 64 54 - e-mail: csmcviej@cfnavarra.es

SECTOR IB	74.411 habitantes	BURLADA

Incluye las zonas básicas de salud de Elizondo, Lesaca, Santesteban, Ulzama, Burguete, Aoiz, Huarte, Villava y Burlada.

Iñaki Arrizabalaga Echegoena	**Psicólogo Clínico (Dir. CSM)**
Lorena De Simón Alonso	Psiquiatra
Fernando Morrás Abaurre	Psiquiatra
Laura Calvo Barrena	Psiquiatra
Antonio Casi Arboniés	Psicólogo Clínico
Carmelo Puyol Lázaro	Psiquiatra (1/2 jornada)
Victoria Beaumont Guembe	Enfermera
Ana Huicil Jiménez	Enfermera
Carmen Erice Mateo	Trabajadora Social
Laura Toni Moreno	Aux. Admtva.
Milagros Berges Altuna	Aux. Admtva.

DIRECCIÓN:
C/ La Fuente s/n 31600 Burlada -TFNO: 948 13 61 19 -FAX: 948 13 62 78 -e-mail: csmburla@cfnavarra.es

SECTOR IC	52.996 habitantes	BUZTINTXURI

Incluye las zonas básicas de salud de Bustintxuri, Berriozar, Orcoyen y San Jorge.

Myriam Langarica Eseverri	**Psiquiatra (Dir. CSM)**
Elena García De Jalón	Psiquiatra
Sara Chivite Lasheras	Psiquiatra
José Luis Eslava Lecumberri	Psicólogo Clínico
Cristina Aznar Bolaño	Psicóloga Clínica
Julia Goñi Lopeandía	Enfermera
Sara González Asiáin	Enfermera
Belén Lora Larrea	Trabajadora Social
Felipe Vélaz Pagola	Aux. Clínica
Mº Del Carmen Urrizola Loidi	Aux. Admtva.
Isabel Rodríguez Cantero	Aux. Admtva.

DIRECCIÓN:
Av. Guipúzcoa, 37-39 31014 Pamplona - TFNO: 948 13 90 78 - FAX: 948 13 70 79 - e-mail: csmbuzti@cfnavarra.es

SECTOR ID	59.816 habitantes	ANSOAIN

Incluye las zonas básicas de salud de Ansoain nuevo, Chantrea y Rochapea.

Mª Visitación Mendiburu Belzunegui	**Psiquiatra (Dir. CSM)**
M.ª Cristina Garaicoechea Zazpe	Psiquiatra
Ana Moreno Aliaga	Psiquiatra
José Antonio Agüero Goñi	Psiquiatra
Amalia Zarzuela Ituarte	Psicóloga Clínica
Clara Lacunza Juangarcía	Psicóloga Clínica
Mª Eugenia Áriz Larumbe	Enfermera
Javier Laparra Garrido	Enfermero
Laura Odériz Mendióroz	Trabajadora Social
Roberto Lasa Anaut	Aux. Admtvo.
Pedro Gordillo Herrera	Aux. Admtvo.

DIRECCIÓN:
C/Ostoki, 16 31013 Ansoain - TFNO: 948 13 90 55 - FAX: 948 13 90 56 - e-mail: csmansoa@cfnavarra.es

SECTOR IIA	66.017 habitantes	MILAGROSA

Incluye las zonas básicas de salud de Isaba, V. Salazar, Sangüesa, Puente la Reina, Noain, Milagrosa y II Ensanche.

Tomás Fernández Fernández	**Psicólogo Clínico (Dir. CSM)**
Mª Jesús Garrido Machiñena	Psiquiatra
Inés Munárriz Guesálaz	Psiquiatra
J. Javier Mtnez de Morentin Barajuan	Psiquiatra
Regina Corres Ayarra	Enfermera
Iosune Zurbano Sáenz	Enfermera
Gloria Elgorriaga Aranaz	Trabajadora Social
Oksana Kotuzyak Tsepayeva	Aux. Admtva.
Begoña Vidarte Usechi	Aux. Admtvo.

DIRECCIÓN:
C/ Gayarre,1 31005 Pamplona - TFNO: 948 29 04 66 - FAX: 948 29 01 71 - e-mail: csmmilag@cfnavarra.es

SECTOR IIB	58.532 habitantes	ERMITAGAÑA

Incluye las zonas básicas de salud de Cizur, Barañain, Echavacoiz y Ermitagaña.

Julián Basterra Oset	**Psiquiatra (Dir. CSM)**
Maite Aramburu Urtasun	Psiquiatra
Ignacio Gainza Tejedor	Psiquiatra (1/2 jornada)
José Cáceres Carrasco	Psicólogo Clínico
Margarita Aguinaga Aguinaga	Psicóloga Clínica
Ana Alfaro Lecumberri	Enfermera
María Moler Carlos	Aux. Enfermería
Gloria Labarta Callau	Trabajadora Social
Edurne Galarreta Lizarbe	Aux. Admtva.
Carmen Elía Pascual	Aux. Admtva.

DIRECCIÓN:
C/Ermitagaña, 20 31008 Pamplona-TFNO: 948 19 85 90 -FAX: 948 19 81 79 -e-mail: csmermit@cfnavarra.es

SECTOR II C	60.743 habitantes	SAN JUAN

Incluye las zonas básicas de salud de Iturrama, San Juan, Mendillorri y Mutilva.

José A. Inchauspe Aróstegui	**Psiquiatra (Dir. CSM)**
Mª Mercedes De Carlos Izquierdo	Psiquiatra
Ignacio Ezcurra Jordan	Psiquiatra
Natalia Landa González	Psicóloga Clínica
Ana BiurrunUnzué	Psicóloga Clínica
Begoña Osacar Eraso	Enfermera
Roncesvalles Polain Iriarte	Trabajadora Social
Carmen Asa Ayerdi	Administrativa
Mª Eugenia Ayesa Saralegui	Aux. Admtva.

DIRECCIÓN:
Av. Barañain,14 31008 Pamplona - TFNO: 948 19 00 40 - FAX: 948 19 00 43 - e-mail: csmsjuan@cfnavarra.es

SECTOR III	63.301 habitantes	ESTELLA

Incluye las zonas básicas de salud de Estella, Villatuerta, Allo, Ancín-Améscoa, Los Arcos, Viana, Lodosa y San Adrián.

Juan Sanz Arroyo	**Psiquiatra (Dir. CSM)**
Maite Ferrín Erdozain	Psiquiatra
Ana Isabel Goñi Labat	Psiquiatra
M.José Aibar Luis	Psicóloga Clínica
Beatriz Zubizarreta Marturet	Psicólogo Clínico
Pilar Nuin Irigoyen	Enfermera
Rosario Gainza Vidaurre	Aux.Enfermería
Eva Lizasoáin Urra	Trabajadora Social
Idoia Azcona Muruzábal	Administrativa

DIRECCIÓN:
Camino Logroño, 4 31200 Estella - TFNO: 948 55 63 70 - FAX: 948 55 63 69 - e-mail: csmestel@cfnavarra.es

SECTOR IV	45.035 habitantes	TAFALLA

Incluye las zonas básicas de salud de Tafalla, Artajona, Olite, Carcastillo y Peralta.

Maite Otazu Abinzano	**Enfermera (Dir. CSM)**
Luis Lorenzana Rayón	Psiquiatra
Eduardo Manrique Astiz	Psiquiatra
Paquita Alonso Usabiaga	Psicóloga Clínica
Ana Mª Intxaurrondo Moreno	Trabajadora Social
Oscar Urbiola Medrano	Administrativo

DIRECCIÓN:
C/ La Pedrera, s/n 31300 Tafalla - TFNO : 948 70 39 21 - FAX : 948 70 42 33 -e-mail: csmtafal@cfnavarra.es

SECTOR V	91.838 habitantes	TUDELA

Incluye las zonas básicas de salud de Tudela, Valtierra, Corella, Cintruénigo, Cascante y Buñuel.

Isabel Freire Santos	**Psiquiatra (Dir. CSM)**
Ignacio Iráizoz Alonso	Psiquiatra
David Calvo Medel	Psiquiatra
Pilar Calvo Estopiñan	Psiquiatra
Magdalena Otaño Tiscornia	Psiquiatra
Mª Antonia Mayoral Coscolín	Psicóloga Clínica
José A. Gil Tejero	Psicólogo Clínico
Adolfo Navascués Navascués	Psicólogo Clínico
Mª Pilar Chandia Satrústegui	Enfermera.
Mª Isabel Gil Zueco	Enfermera
MºLuisa Fernández Puy	Aux. Sanitaria
Ana Chocarro Resano	Trabajadora Social
Elena Baigorri Arellano	Administrativa

DIRECCIÓN:
C/ Gayarre, s/n 31500 Tudela - TFNO: 948 84 81 87 - FAX: 948 84 89 70 - e-mail: csm.tudela@cfnavarra.es

VIII.1.2 Hospitales de Día

Hospital de Dia ÁREA I	CHN (Pabellón Blanco)	20 plazas

Acoge a los Centros de Salud Mental IA, IB, IC y V.

Caridad Prado Santamaría	**Psiquiatra (Directora)**
Cristina Gómez Leone	Psicóloga Clínica
Lourdes Ordóñez Iriarte	Enfermera
Aintzane Mariezcurrena Fernández	Enfermera
José I. Hidalgo Almendros	Aux. Sanitario
Iosune Roncal Marcilla	Terapeuta Ocupacional
Victoria Astrain Azparren	Trabajadora Social
Conchi Velasco Alza	Administrativa

DIRECCIÓN:
C/Irunlarrea, s/n 31008 Pamplona - TFNO: 948 19 85 95 - FAX: 948 19 83 66 -e-mail: aphdiahn@cfnavarra.es

Hospital de Dia ÁREA II	IRUBIDE	20 plazas

Acoge a los Centros de Salud Mental IIA, IIB, IIC, III, y IV.

Rosario de Luis Beorlegui	**Psicóloga Clínica (Directora)**
Roberto Velasco Arrondo	Psiquiatra
Arancha Alzate Guergué	Enfermera
Carmen Iturbide Baztán	Aux. Sanitaria
Mª Luisa Yoldi Azpiroz	Aux. Sanitario
Mª Jesús Ojer Ibiricu	Terapeuta Ocupacional
Lorea Moreno López	Trabajadora Social
Conchi Azanza Guindano	Administrativa

DIRECCIÓN:
C/ Magdalena, 1 31015 Pamplona - TFNO: 948 13 62 66 - FAX: 948 13 61 17 - e-mail: hdirubid@cfnavarra.es

Hospital de Dia ÁREA V	TUDELA	10 plazas

Acoge al Centro de Salud Mental de Tudela

María del Carmen García Nicolás	Psiquiatra
Mª Victoria Moreno Lorente	Educadora del C.H.P.
Ignacio Fernández Lostado	Educador del C.H.P.

DIRECCIÓN
C/ Gayarre s/n 31500 Tudela - TFNO: 948 84 81 87 - FAX: 948 84 89 70 - e-mail: csm.tudela@cfnavarra.es

VIII.1.3 Unidades Suprasectoriales

Clínica de Rehabilitación — 54 plazas

Margarita Zabala Baquedano	**Psicóloga Clínica (Directora)**
Iria Alvarez Silva	Psiquiatra
Juan Ignacio Arrarás Urdániz	Psicólogo Clínico
Fco.Górriz Herranz	Psicólogo Clínico
Begoña Flamarique Chocarro	Enfermera
Blanca Martínez Martínez	Terapeuta Ocupacional
Mª Prado Mateo Sainz	Educadora
Maite Armendáriz Monreal	Trabajadora Social
Nieves Abete Conesa	Aux. Administrativa

DIRECCIÓN:
Av. Villava, 53 31015 Pamplona - TFNO: 848 42 27 30 - FAX: 848 42 83 01 - e-mail: nabeteco@cfbavarra,es

CSM Infanto-Juvenil

Clara Madoz Gúrpide	**Psiquiatra (Dir. Unidad)**
Antonio Quetglas Pont	Psiquiatra
Rebeca Hidalgo Borrajo	Psiquiatra
Javier Royo Moya	Psiquiatra
Olga Torrecilla Portilla	Psiquiatra
Mª Josefa Iribarren Cía	Psicóloga Clínica
Carmen García de Eulate Martín-Moro	Psicóloga Clínica
David Brugos Miranda	Psicólogo Clínica
Iñaki Echagüe Alcalde	Psicóloga Clínica
Nekane Pardo Gascue	Psicóloga Clínica
Rosario Lizarraga Erviti	Enfermera
Purificación Unanua Goñi	Aux. Sanitaria
July Larumbe Equísoain	Administrativa
Pilar Toral Urquizu	Trabajadora Social

DIRECCIÓN:
C/Garajonay s/n 31621 Sarriguren -TFNO: 948 19 50 53 -FAX: 948 19 50 54 -e-mail: S25082@cfnavarra.es

Hospital de Día Infanto Juvenil

Matilde Martínez Moneo	Psiquiatra
Iñaki Echagüe Alcalde	Psicólogo Clínico
Mariam Vergara Aguirre	Trabajadora Social
Ibana Pérez Jiménez	Enfermera
Cristina Rubio Ortega	Terapeuta Ocupacional
Ainhoa Arguiñarena Zabala	Educadora
Maika Gortari Fraile	Aux. Clínica
Ana Berdusán Larpa	Aux. Administrativa
Pedro Belloso Ciaurriz	Profesor/Educación

DIRECCIÓN:
Av. Villava, 53 31015 Pamplona -TFNO: 848 42 83 06 -FAX: 848 42 83 01 -e-mail: uinfjuv2@cfnavarra.es

Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria

Carmen Farré Meroño	Psiquiatra
Ana Lerma Cabornero	Psicóloga Clínica
Mercedes Campos Carbonell	Enfermera
Patricia Hermida Blanco	Trabajadora Social
Gema Martínez Eransus	Aux. Clínica
Miren Portillo Ciriza	Terapeuta Ocupacional
Conchi Azanza Guindano	Aux. Administrativa

DIRECCIÓN:
C/ Magdalena, 1 31015 Pamplona - TFNO: 948 13 62 64 - FAX: 948 13 61 17 - email: utca@cfnavarra.es

Hospital de Dia de Drogodependencias "ZURIA" (Pabellón Blanco CHN) 20 plazas

Juan Carlos Oria Mundín	**Psicólogo Clínico (Dir. Centro)**
José Castiella Jusue	Psicólogo
Olga Arbeo Ruiz	Médica
Blanca Esther Viu López	Trabajadora Social
Mª Mar Soto Irigoyen	Educadora
Lorenzo Izquierdo Villanueva	Educador
Raquel Soto Gámez	Enfermera
Ana Belén Ridruejo Iribarren	Aux. Admtvo.

DIRECCIÓN:
C/Irunlarrea,s/n 31008 Pamplona -TFNO: 948 19 86 54 -FAX: 948 19 82 33 -e-mail: hospital.dia.zuria@cfnavarra.es

VIII.1.4 Unidades de Hospitalización

Sección de Psiquiatria B CHN (Pabellón M-5) 28 plazas

Acoge a los Centros de Salud Mental IA, IB, IC y V.

María Zandio Zorrilla	**Psiquiatra (Dir. Unidad)**
Lucía Moreno Izco	Psiquiatra
Manuel Jesús Cuesta Zorita	Psiquiatra
Fernando Pz.-Nievas Lpz de Goicoechea	Psiquiatra
José Domingo Cabrera Ortega	Psiquiatra
Virginia Basterra Gortari	Psiquiatra
Raquel Ruiz Ruiz	Psicólogo Clínico
Mª Jesús Armendáriz Andueza	Enfermera
Purificación Herrero del Barrio	Trabajadora Social
Jorge Miguel Gimeno	Administrativo

Hospitalización Infantil

Estíbaliz Martínez de Zabarte Moraza	Psiquiatra
Carmen Gradín Purroy	Psiquiatra

DIRECCIÓN:
C/ Irunlarrea, 3 31008 Pamplona - TFNO: 848 42 24 88 - FAX: 848 42 24 88 - email: psiquiatria.hvc@navarra.es

Sección de Psiquiatria A	CHN (Pabellón E)	27 plazas

Acoge a los Centros de Salud Mental IIA, IIB, IIC, III y IV.

José Mari Salazar Fdz. de Erenchun	**Psiquiatra (Dir. Unidad)**
Begoña Artaso Irigoyen	Psiquiatra
José Antonio Sánchez Equiza	Psiquiatra
Javier Casanova Aldave	Psiquiatra
José Manuel López Ilundain	Psiquiatra
Mikel Valverde Eizaguirre	Psicólogo Clínico
Xabier Antomás Osés	Enfermero
Carmen Anoz Antoñanzas	Trabajadora Social
Gracia Blanquet Sánchez	Administrativa

DIRECCIÓN:
C/ Irunlarrea,3 31008 Pamplona - TFNO: 848 42 22 54 - FAX: 848 42 83 82 - e-mail: secrepsiqui@cfnavarra.es@cfnavarra.es

Unidad de Hospitalización Psiquiátrica V	TUDELA	4 plazas

José Andrés Aguirre Pérez	Psiquiatra

DIRECCIÓN: Hospital Reina Sofía Ctra. Tarazona s/n 31500 Tudela TFNO: 848 43 41 26

VIII.1.5 Centro San Francisco Javier

Centro San Francisco Javier

Alfredo Martínez Larrea	**Psiquiatra (Dir. Unidad)**
Fermín Sauca Subias	Psiquiatra
Migdyrai Martín Reyes	Médica
Yolanda Huici Sarasibar	Médica
Gabina Espelosín Betelu	Médica
Begoña Flamarique Chocarro	Jefa de Enfermería
Eunate Lizarraga Arratibel	Fisioterapeuta
Ana Gracia Franco	Terapeuta Ocupacional
Luis Berrueta Maeztu	Terapeuta Ocupacional
Pilar Durán Carrillo	Terapeuta Ocupacional
Nuria Navarro Rodríguez	Trabajadora Social
Sonia Mayor Lapedriza	Trabajadora Social
Juan J. Guitarte Goñi	Jefe de Ss. Grales.
Carlos Resano Echeverría	Jefe de Personal
Pedro Grávalos Falces	Contabilidad

DIRECCIÓN:
Av. Villava, 53 31015 Pamplona - TFNO: 848 42 27 00/10 - FAX: 848 42 27 02 - e-mail: ciriartm@cfnavarra.es

Sección de Farmacia	TFNO: 848 42 27 46

José Javier Velasco Del Castillo	**Jefe de Farmacia**
Idoia Mitxelena Hernández	Farmacéutica
Mª José López de Guereño Sanz	D.U.E.
Eva Guillén Mayayo	Auxiliar Administrativa
Santiago Goñi Goñi	Auxiliar Administrativo
Ana Isabel Abal Fernández	Auxiliar de Farmacia
Pilar Justes Fernández	Auxiliar de Farmacia
Julia Ramírez Gómez	Auxiliar de Farmacia
Rosa De Carlos Iriarte	Auxiliar de Farmacia
Elena Urdangarín Ilundáin	Auxiliar de Farmacia
Miriam Rivero Bazán	Auxiliar de Farmacia
Mª Jesús Redondo Calzada	Auxiliar de Farmacia
Aurora Gastearena Arraiz	Auxiliar de Farmacia

Unidad de Memoria	TFNO.: 848 42 27 35

Germán Jusue Erro	Psicólogo Clínico
Ana María Ardanaz El Cid	Psicóloga Clínica
Susana Martínez Pueyo	Terapeuta Ocupacional
Celia Calderón Martínez	Terapeuta Ocupacional
Conchi Esparza Lizasoáin	Enfermera
María Jesús Delapisa Alonso	Aux. Enfermería
Francisco Javier Jiménez Samanes	Administrativo

Centro de Día	TFNO.: 848 42 28 02

Irache Enrique Martín	Psicóloga Clínica
Agurtzane Urteaga Martín	Terapeuta Ocupacional
Maite Echeverria Echeto	Enfermera

VIII.1.6 Otros Recursos

Clínica Ubarmin

Servicio de Neuropsicología y Neuropsiquiatría

Javier Tirapu Ustarroz	**Psicólogo Clínico (Jesfe Sº)**
Pilar Hernáez Goñi	Psiquiatra
Pilar Luna Lario	Psicóloga Clínica

DIRECCIÓN: Clínica Ubarmin. 31486 Elcano. TFNO: 848 42 81 11

VIII.1.7 Comunidades Terapéuticas concertadas

ANTOX	Oficina:
31697- LARRAINGOA VALLE DE ERRO (NAVARRA) Tfno.: 948 39 21 50 - Fax: 948 39 21 50 e-mail: antox@telefonica.net Luis Aguilar Bailo	C/ Olite, 26, 2º 31004 PAMPLONA Tfno.: 948 24 23 89

C.T. IBARRE	Oficina (Egiarte)
Carretera de la Estación, 28 Ap. 111 31800 ALSASUA Tfno.: 948 46 88 33 e-mail:egiarte@biaizpe.net J. Carlos Berrio	C/ Jarauta, 2-4 31001 Pamplona Tfno: 948 21 20 40 -Fax: 948 20 67 41 e-mail: ibarre@biaizpe.net

Proyecto Hombre
Avda. Zaragoza, 23 (ed. P.P. Paules) 31005 PAMPLONA Tfno: 948 29 18 65 - Fax: 948 29 17 40 e-mail: web@proyectohombrenavarra.org Alfonso Arana Marquina

VIII.1.8 Clínicas Psiquiátricas concertadas con el SNS-O

Clínica "PADRE MENNI"	
C/ Joaquín Beunza, 45. 31014 PAMPLONA. e-mail: dmedica@mennipam.com Director Médico: Juan Lahuerta Dal-Ré Gerente: Vicente Fernandez Zurita	Tfno.: 948 14 06 11 - Fax: 948 12 02 38 e-mail: jlahuerta@clinicapadremenni.org e-mail: gerencia@clinicapadremenni.org

Centro Hospitalario "BENITO MENNI"	
C/ Mendinueta, s/n. 31700 ELIZONDO e-mail: dmedica@mennieliz.com Director Médico: Juan Lahuerta Dal-Ré	Tfno.: 948 45 21 62 - Fax: 948 45 24 78 e-mail: jlahuerta@clinicapadremenni.org

Clínica Psicogeriátrica "JOSEFINA ARREGUI"

Travesía Zelai, s/n 31800 ALSASUA Tfno.: 948 56 38 50 - Fax.: 948 56 39 61
e-mail: farfe@infonegocio.com
Gerente: Juan Manuel Vicente

Clínica Universidad de Navarra (CUN)

Avda. Pío XII 36 31008 PAMPLONA Tfno. Dpto: 948 296435
Tfno. Centralita: 34 (948) 255400
e-mail: jpla@unav.es www.unav.es
Director del departamento de Psiquiatría y Psicología Médica: Dr. Jorge Pla Vidal

VIII.1.9 Otros

Coordinación del Plan de Atención Socio-sanitario

Carmen Garde Garde Coord. Plan At. Socio-sanitario

DIRECCIÓN:
C/ Amaya,2A 31002 Pamplona -TFNO: 848 42 35 38 -e-mail: carmen.garde.garde@cfnavarra.es

Plan Foral de Drogodependencias

Fermín Castiella Lafuente Director Técnico Plan Foral Drogo-dependencias

DIRECCIÓN:
C/Amaya, 2A 31002 Pamplona - TFNO: 848 42 14 40 - e-mail: fcastiel@cfnavarra.es

Haga clic para volver al índice