

Memoria

2011



Salud
Mental
de
Navarra

Servicio Navarro de Salud - Osasunbidea

Las memorias anuales de la Dirección de Salud Mental de Navarra
se encuentra 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

en Intranet del SNS-O, en el apartado
Salud Mental/Área Institucional/Organización/Memorias
<http://intranetsns-o/C1/organizacion/default.aspx>

en la página web: <http://intranet.gccorporativa.admon-cfnavarra.es/SaludMental/default.aspx> (en carpeta de documentos)

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

ÍNDICE

I.- Presentación	4
II.- Resumen de la memoria.....	6
III.- Estructura y Organización.....	13
III.1 Misión, Visión y Valores	14
III.2 Área de Influencia	17
III.3 Órganos de Gestión y Participación.....	19
III.4 Organigrama	23
IV.- Procesos clave	26
V.- Resultados	30
V.1 Actividad Asistencial	30
V.1.1 Área de Servicios Comunitarios.....	32
V.1.2 Área de Servicios Intermedios	47
V.1.3 Área de Servicios Hospitalarios.....	57
V.1.4 Área de Apoyo Clínico	62
V.2 Actividad Docente y Científica	66
V.2.1 Actividad docente	67
V.2.2 Actividad científica	69
V.3 Gestión Económica	86
V.4 Gestión de personas.....	87
VI.- Objetivos y Pactos de Gestión	91
VI.1 Evaluación Objetivos 2011	91
VI.2 Evaluación de satisfacción entre servicios.....	94
VI.3 Pactos de Gestión por Objetivos 2012.....	96
VII.- Recursos de la Red Social y SocioSanitaria	99
VIII.- Directorio de Recursos SMNa.....	104
Anexo 1:	
Detalle actividades de formación recibida	111

I. Presentación

La memoria del año 2011 coincide con el comienzo de una nueva etapa en la red de Salud Mental de Navarra (RSMNa) como consecuencia de la Ley Foral 21/2010 de 13 de diciembre de Salud Mental por la que se establece la estructura orgánica de la Dirección de Salud Mental del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea (SNS-O). La nueva estructura de la Salud Mental tiene como elemento clave una sustancial mejora de la capacidad organizativa y de gestión, tanto por la diferenciación de áreas asistenciales como por su capacidad de participación en los órganos de decisión del SNS-O.

A lo largo del año 2011 y como cumplimiento a uno de los objetivos generales y prioritarios que recoge la Ley Foral 21/2010, se ha trabajado en la elaboración del Plan Estratégico de Salud Mental de Navarra 2012-2016 que ha contado con una amplia participación de personas e instituciones.

Como un elemento necesario del proceso de mejora continua en que estamos inmersos, se ha iniciado una evaluación cruzada de satisfacción entre los diferentes servicios de la RSMNa. Esta evaluación, es un elemento fundamental para detectar los puntos fuertes y débiles de los diferentes servicios, y por lo tanto de toda la red, y servirá para orientar a los diferentes servicios en sus respectivos procesos de mejora.

En este año se ha constituido la Unidad Docente Multiprofesional y se ha aprobado el programa para la formación de enfermeras especialistas en salud mental. Además, se ha instaurado un programa formativo de atención continuada para los PIR en base a varios módulos de psicoterapia grupal.

Se ha iniciado una reorganización funcional de varios servicios de la RSMNa que afecta a los ámbitos de liderazgo, gestión y organización. Esta reorganización ha estado orientada, tanto a un funcionamiento más eficiente de los mismos como a satisfacer necesidades no cubiertas de los pacientes de la RSMNa. Así mismo, las unidades residenciales del centro San Francisco Javier han pasado a ser gestionadas por la coordinación del Plan Sociosanitario.

La memoria que ahora presentamos representa un cambio cualitativo en la presentación de la actividad realizada por la RSMNa en tanto que se ha tenido especial cuidado en recoger información que sea extensa, evaluable y de calidad que sirva para los procesos de mejora continua de la red.

Para concluir, y en nombre de la Comisión de Dirección de Salud Mental, quiero expresar mi reconocimiento y gratitud hacia todos los profesionales, sanitarios y no sanitarios de la RSMNa, que con su trabajo han hecho posible los resultados recogidos en esta memoria y que constituyen la principal garantía de mejora de la asistencia a las personas con trastorno mental.

Pamplona, 3 de julio de 2012,



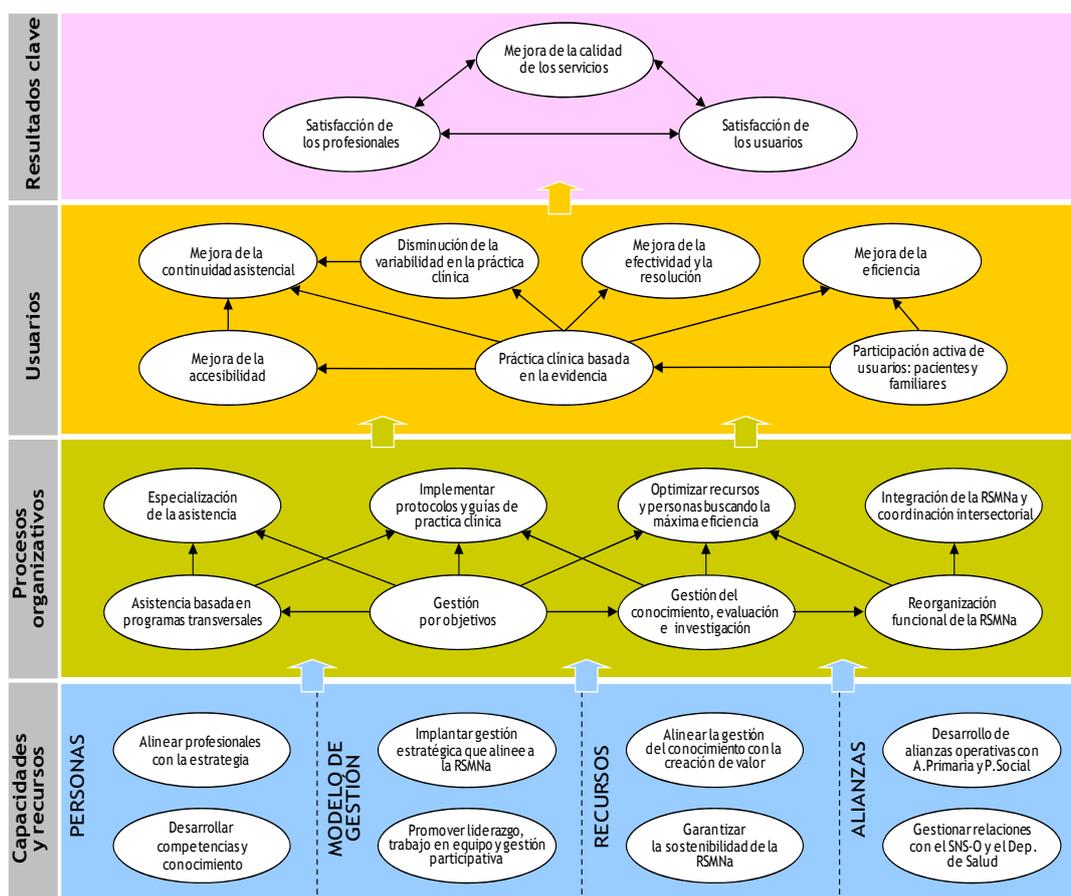
*Víctor Peralta Martín
Director de Salud Mental*

II. Resumen

A lo largo del año y como cumplimiento a uno de los objetivos generales que recoge la Ley Foral 21/2010, se ha trabajado en la elaboración del Plan Estratégico de Salud Mental de Navarra 2012-2016. Este plan, se sustenta en el marco normativo internacional, nacional y autonómico, en un análisis de la actividad y recursos de la RSMNa, y en un análisis de las necesidades de la población asignada. Pretende ser el marco en el que se desarrollará la planificación y gestión estratégica para los próximos años, y ha marcado la hoja de ruta de las diferentes acciones de la Dirección de Salud Mental durante el año 2011.

A modo de ilustración de los elementos fundamentales del Plan, a continuación se presenta su mapa estratégico

Mapa estratégico del Plan de SMNa



La memoria del año 2011 coincide con el comienzo de una nueva etapa en la red de Salud mental de Navarra (RSMNa) como consecuencia 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-O.

Esta nueva etapa se caracteriza por cuatro hechos diferenciales como son:

- 1.- La existencia de una nueva estructura de la RSMNa, tanto internamente como dentro del SNS-O
- 2.- El desarrollo de un marco de planificación de la Salud Mental para los próximos años
- 3.- La implantación de una dinámica de mejora continua de la actividad asistencial en todos los servicios de la red
- 4.- La implantación del modelo de gestión por objetivos
- 5.- La progresiva reorganización funcional de la RSMNa.

En el ámbito de la gestión por objetivos se ha trabajado, en el marco planificador de los mismos, para los años de vigencia del Plan que ha sido recogido en un documento denominado “Pacto de gestión RSMNa”, éste recoge objetivos de carácter integral, integrador y de mejora del proceso asistencial comunes para toda la RSMNa al mismo tiempo que permite adaptarlos diferenciadamente a la situación concreta de cada servicio o equipo.

Se ha iniciado una evaluación cruzada de la satisfacción entre los diferentes servicios de la RSMNa como elemento fundamental para detectar los puntos fuertes y débiles de los diferentes servicios, y por lo tanto de toda la red, con la doble finalidad de objetivar la percepción de los mismos y orientar a los diferentes servicios en sus respectivos procesos de mejora.

En este año, se ha constituido la Unidad Docente Multiprofesional de Salud Mental (UDM SMNa), aprobándose también el programa para la formación de enfermeras especialistas en salud mental. La acreditación por parte del Ministerio de esta Unidad Docente Multiprofesional (Agosto 2011) la convierte en la primera de carácter multiprofesional del SNS-O, siendo un hito que marcará la formación especializada multiprofesional, no solo dentro de salud mental, sino también en el SNS-O.

En el ámbito formativo especializado, también se ha iniciado la atención continuada para Psicólogos Internos Residentes con tres programas de psicoterapia grupal que comprenden 12 sesiones de 3 meses de duración. Esta formación se ampliará hasta un total de 5 programas, cuyo contenido irá variando en función de las necesidades asistenciales y formativas.

Se ha iniciado una reorganización funcional de varios servicios de la RSMNa que afecta a los ámbitos de liderazgo, gestión y organización. Esta reorganización ha estado orientada, tanto a un funcionamiento más eficiente de los mismos como a satisfacer necesidades no cubiertas de los pacientes de la RSMNa.

A continuación se recoge de forma muy esquematizada la actividad realizada. Cabe destacar, según los datos del registro de casos, la tendencia continuada del aumento de actividad en los CSM, con un incremento sobre el año anterior de pacientes atendidos (3,4%) y número de consultas (5,8%) y al muy

significativo aumento de la actividad según el HOST, lo cual se explica en parte por la inclusión en dicho sistema de registro del CSM de Tudela a partir de marzo de 2011. También es de destacar, el progresivo incremento de la población infanto-juvenil atendida en el CSM IJ (15,9%).

Actividad Asistencial

Recursos Comunitarios

CENTROS DE SALUD MENTAL	2010	2011	% 10-11
L. espera - Nº de pacientes	613	1.006	64,1%
Consultas Primeras	8.253	10.903	32,1%
Consultas Sucesivas	76.502	92.852	21,4%
Sucesivas/primeras consultas	9,3	8,5	-8,1%
Consultas Totales	84.755	103.755	22,4%
Psiquiatría	37.730	44.592	18,2%
Psicología	17.736	20.421	15,1%
Enfermería	22.769	31.598	38,8%
Trabajo Social	5.739	6.217	8,3%
Otras	781	927	18,7%

Fuente: Host

INFANTO-JUVENIL			
	2.010	2.011	% 10-11
CSM			
Pacientes	921	1.067	15,9%
Consultas	11.487	11.528	0,4%
Hospital de Día			
Ingresos	30	25	-16,7%
Estancias	2.261	2.357	4,2%
Altas	22	29	31,8%

Fuente: Registro de Casos

Recursos Intermedios

Actividad en Hospitales de Día

	HD 1		HD 2		HD 5		Total %10/11
	2.010	2.011	2.010	2.011	2.010	2.011	
Plazas	20	20	20	20	10	10	0,0%
Ingresos	133	143	97	80	55	74	4,2%
Altas	135	145	91	83	56	74	7,1%
Reingresos	38	45	28	17	0	0	-6,1%
Estancias	4.688	7.449	4.063	5.079	1.651	2.892	48,2%
Pacientes	135	161	103	91	62	74	8,7%
E. Media	35,2	47,0	41,9	61,0	30,0	38,0	36,3%
I. Ocupación	97,7	100,0	84,6	69,6	68,8	79,2	-0,9%
I. Rotación	6,7	7,2	4,9	4,0	5,5	7,4	8,5%

2011: Estancias y estancia media sobre 365 días naturales

Actividad en UTCA

	2.010	2.011	%10/11
Consultas	1.153	1.653	43,4%
Plazas	10	10	0,0%
Ingresos	21	29	38,1%
Altas	21	28	33,3%
Reingresos	3	11	266,7%
Estancias	3.116	2.097	-32,7%
Pacientes	24	27	12,5%
E. Media	148	69,0	-53,5%
I. Ocupación	85,4	57,5	-32,7%
I. Rotación	2,1	2,9	38,1%

Comunidades Terapéuticas

	Solicitudes			1º Ingresos			Estancias		
	2.010	2.011	%10/11	2.010	2.011	%10/11	2.010	2.011	%10/11
C.T. ANTOX	70	107	52,9%	33	30	-9,1%	8.133	7.825	-3,8%
C.T. IBARRE	55	135	145,5%	19	22	15,8%	9.855	9.855	0,0%
P. HOMBRE	64	120	87,5%	66	50	-24,2%	13.870	13.870	0,0%
TOTAL	189	362	91,5%	118	102	-13,6%	31.858	31.550	-1,0%

2011: Estancias y estancia media sobre 365 días naturales

Hospital de Día Zuria

	2010	2011	%10/11
Pacientes	57	73	28,1%
Estancia media	85,3	116	36,0%
Estancias totales	3.765	6.521	73,2%
Índice de ocupación	100,0	100,0	0,0%

2011: Estancias y estancia media sobre 365 días naturales

Recursos Hospitalarios

Corta Estancia

Unidades de Hospitalización

	Hospital A		Hospital B		Hospital V		TOTAL	%10/11
	2010	2011	2010	2011	2010	2011		
Nº de camas	27	27	27	28	4	4		1,7%
Altas	693	410	377	446	123	123		-17,9%
Estancias	9.030	8.603	9.290	9.046	1.168	1.155		-3,5%
Estancia Media	13,0	21,0	24,6	20,3	9,5	9,4		17,6%
I. de Ocupación	91,6	87,3	94,3	88,5	80,0	79,1		-5,1%
I. de Rotación	25,7	15,2	14,0	15,9	30,8	30,8		-19,3%

Fuente: CMBD y HOST

Hospital B: incluye 4 plazas de Infanto-Juvenil

Clínica de Rehabilitación

	H. parcial		H. total	
	2010	2011	2010	2011
Plazas/Camas	34	34	16	16
Altas	23	30	24	23
Estancias	4.542	4.505	2.907	3.338
Ingresos	20	34	25	21
I. Ocupación	56	55	76	86,9
I. de Rotación	1	1	2	1,44

Media/Larga Estancia

	Unidades Residenciales											
	Psiquiatría			Psicogeriatría			UTC			C. de Día		
	2010	2011	%10/11	2010	2011	%10/11	2010	2011	%10/11	2010	2011	%10/11
Capacidad Pacientes/día	57	57	0,0%	129	129	0,0%	12	12	0,0%	45	45	0,0%
Estancias	19.704	19.801	0,5%	44.567	38.055	-14,6%	3.542	3.341	-5,7%	10.009	8.164	-18,4%
Índice Ocupación	94,4	95,2	0,8%	95,6	80,8	-15,5%	80,9	76,3	-5,7%	83,5	64,6	-22,7%
Nº Ingresos	5	0	-100,0%	8	0	-100,0%	8	10	25,0%	21	10	-52,4%
Nº Altas	3	1	-66,7%	21	19	-9,5%	6	10	66,7%	26	22	-15,4%

2011: Estancias y estancia media sobre 365 días naturales

Unidad Media Estancia Padre Menni

	2009	2010	2011
Ingresos	90	111	129
Estancias	8.006	9.025	9.749
Altas	89	91	130

Fuente: Padre Menni

Coordinación SocioSanitaria

Plazas para personas con trastorno mental grave		Plazas para personas con necesidades Psicogerítricas	
RAEM Pamplona	42	Pamplona	30
RAEM Elizondo	40	Centro de Día	30
Pisoa Tutelados Pamplona	14	Zono Norte - Elizondo	45
Pisos Supervisados Tudela	4	Zona Este - Lumbier	30
Pisos con apoyo Pamplona	4		

Farmacia Salud Mental

	EUROS (PVL+IVA)	% VARIACIÓN 2011/2010	
Atención Primaria	774.817,50	35,1%	5
Centro Psicogerítrico	408.981,24	18,5%	-14
Salud Mental	782.019,80	35,4%	-7
Centros Externos al SNS-O	243.802,77	11,0%	-27
TOTAL	2.209.621,31	100,0%	-8

Unidad de Atención al Paciente y Admisión

Actividad Unidad ATENCION AL PACIENTE (marzo-diciembre 2011)			
RECLAMACIONES	25	OBJECIONES	58
Demora de cita	6	Libre Elección Centro-Médico	35
Información Clínica	2	Personalización	2
Asistencia Clínica	3	Segunda Opinión	6
Libre elección	3	Libre Elección otros	6
Otros	11	Citación	2
QUEJAS	19	Información	2
Asistencia Clínica	4	Intimidad	2
Demora	6	otros	3
Trato	1	SOLICITUDES	38
Otros	8	Libre Elección Centro-Médico	27
DENUNCIAS	4	Cambio información HCI	3
Asistencia Clínica	3	Solicitud Documentación Clínica	8
Personalización	1		

Actividad Docente y Científica

Actividades Docentes, científicas y de Formación Continuada

1.- Comisiones Docencia y Formación Continuada

Docencia Pregrado	61 alumnos
Docencia Postgrado	3 cursos
Formación Continuada	7 cursos

2.- Actividad científica

Publicaciones de libros	1
Publicaciones de artículos. Factor de impacto: 64,348	21
Artículos Revistas	5
Proyectos de investigación (financiación institucional)	7
Otros trabajos de investigación	3
Tesis Doctorales	1
Premios	1
Ponencias	10
Comunicaciones	4
Posterres	23

3.- Participación Cursos, Congresos, Reuniones científicas

	actividades	profesionales
Docentes	59	31
Moderador/a	3	3
Comité organizador	8	8
Asistencia a Cursos Congresos y reuniones	122	326

[Haga clic para volver al índice](#)

III. Estructura y Organización

La Ley Foral 21/2010 de 13 de diciembre de Salud Mental de Navarra establece y regula la estructura orgánica de la Dirección de Salud Mental del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea. La RSMNa 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, incluidos los trastornos adictivos. La derivación a estos centros se produce fundamentalmente desde los equipos de Atención Primaria, aunque también se puede acceder a través de urgencias, unidades de hospitalización psiquiátrica (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. Los Servicios de Salud Mental Infanto-Juvenil, Clínica de Rehabilitación para personas con enfermedad mental y procesos crónicos, Hospitales de Día, Comunidades Terapéuticas para personas con trastornos adictivos, y UHP para casos de procesos agudos, prestan atención especializada a pacientes derivados desde el primer nivel.

Sistemas de Información

A lo largo del ejercicio 2011, se ha trabajado insistentemente en la mejora de los Sistemas de Información (SIS), entendiendo que éstos son un pilar fundamental para una adecuada actividad asistencial y de gestión en la RSMNa.

Tras el análisis sobre el actual estado de los SIS, se establecieron algunos objetivos básicos para comenzar a trabajar en una línea de mejora y desarrollo progresivo. Como consecuencia de ello, se identificaron personas de referencia en la RSMNa y en SNS-O y se estableció un vínculo de trabajo y coordinación continua entre ellos.

Los resultados a resaltar son:

- . Identificación de prioridades y objetivos de mejora y desarrollo básicos
- . Puesta en marcha de la hoja de derivación soportada en Historia Clínica Informatizada (HCI) y mejora de algunas aplicaciones
- . Digitalización de historias clínicas en los centros de Buztintxuri (10.824), Infanto-Juvenil (2.577), Burlada (438 pendientes)
- . Dirigir los esfuerzos a implementar y unificar los SIS establecidos para todo el ámbito del SNS-O.

III.1 Misión, Visión, Valores

MISIÓN

La RSMNa es una red integral de servicios públicos de carácter multidisciplinar dependiente del SNS-O, cuya misión es promover la salud mental, prevenir los trastornos mentales y prestar asistencia sanitaria especializada de calidad en salud mental a las personas con trastorno mental en el ámbito de la Comunidad Foral Navarra. Así mismo, contribuye a la docencia pregrado y postgrado, formación continuada y a la investigación en el área de su especialidad.

VISIÓN

En su conjunto, la visión de la RSMNa es la de una organización que se dota de una nueva gestión y metodología de trabajo como instrumentos para desarrollar procesos de mejora continua en todos y cada uno de sus dispositivos asistenciales, con el fin último de conseguir la excelencia.

En definitiva, la RSMNa pretende ser una Organización comprometida con la sostenibilidad del sistema que ejerza una posición de liderazgo en Navarra y dentro del Sistema Nacional de Salud.

VALORES

De acuerdo a los principios básicos de la OMS (1996) y otros organismos internacionales sobre la atención en SM y los principios y valores de la Estrategia en SM del SNS-O, los principios y valores que sustentan el modelo de atención de la RSMNa son los siguientes:

- Compromiso del conjunto de profesionales de salud mental basado en un concepto ético del proceso asistencial, la utilización de la mejor evidencia técnica posible y el uso eficiente de los recursos disponibles.
- Autonomía. Los servicios y profesionales deben respetar y promover la autosuficiencia y la capacidad de las personas con trastorno mental, así como fomentar su responsabilización en las cuestiones que afecten a su salud mental, al proceso asistencial, y al uso adecuado de los recursos.

- **Recuperación personal.** Además de la recuperación clínica de las personas con enfermedad mental, es necesario favorecer la recuperación personal basada en la esperanza, la autonomía y la afiliación, orientado a superar los efectos negativos para el desarrollo personal que, en muchos casos, tienen los trastornos mentales.
- **Continuidad de cuidados.** Los servicios que conforman la red de atención deben estar organizados para ofrecer una asistencia integral en las diferentes fases de la enfermedad y a lo largo de la vida del individuo y garantizar, además una atención coherente entre sí en el marco de un territorio definido: el Área de Salud. También implica una continuidad de las actuaciones en los sistemas sanitario, social, educativo o laboral.
- **Accesibilidad.** La atención debe estar centrada en las necesidades del paciente, y los servicios deben estar organizados para dar respuesta a sus necesidades en tiempo y lugar adecuados.
- **Equidad.** Distribución de los recursos de manera adecuada a las necesidades, en función de criterios explícitos y racionales, priorizando cuando sea necesario en función de criterios de prevalencia, carga de enfermedad o vulnerabilidad ligada a la edad.
- **Salud mental positiva.** Visión que implica que, además de centrarse en la enfermedad, se tendrá en cuenta la promoción de la salud y la prevención, así como un abordaje activo del estigma que las personas afectadas tienen en la sociedad.
- **Responsabilidad y transparencia.** Es el reconocimiento por parte de las instituciones sanitarias de su responsabilidad frente a las personas con trastornos mentales, sus familiares y la comunidad. Implica una gestión eficiente y transparente de los recursos, la difusión de servicios y prestaciones, la explicitación de los criterios de asignación de prioridades y la provisión de cauces administrativos adecuados para la tramitación de quejas y sus respuestas.
- **Calidad.** La búsqueda de la mejora del proceso asistencial debe ser un principio deseable de cualquier servicio sanitario, por lo que se hace necesario implementar intervenciones con la mejor evidencia disponible y mecanismos de evaluación continuada orientados a un proceso de mejora continua de la asistencia, y asegurando que los criterios de calidad se apliquen en todos los ámbitos de intervención.
- **Formación, Investigación e Innovación constantes.** Los trastornos mentales siguen estando sujetos a múltiples visiones profesionales, algunas de ellas con escasa evidencia científica, lo que tiene como consecuencia una excesiva variabilidad de la práctica clínica en relación con otras áreas sanitarias. Por ello es imprescindible el empleo de la mejor evidencia científica disponible en el proceso asistencial, así como el uso de la metodología de gestión del conocimiento y la promoción de la investigación.

- **Sostenibilidad.** La combinación de la eficiencia (uso adecuado de recursos) y efectividad (logro de los objetivos fijados) de profesionales y servicios de la red salud mental garantizan la sostenibilidad del sistema sanitario público. Una adecuada sostenibilidad, además, conlleva los valores añadidos de calidad, equidad y generalización de los recursos para la ciudadanía.

Estos valores se pueden resumir en tres principios básicos: eficiencia (óptimo aprovechamiento de los recursos humanos y materiales), satisfacción (de usuarios y profesionales) y evidencia (el empleo de procedimientos asistenciales y de gestión basados en la mejor evidencia disponible).

III.2 Área de Influencia

La población Navarra según Padrón 2011 es la siguiente:

Población por Sectores de Salud Mental y género			
CSM	Total	Hombres	Mujeres
Ansoain	56.824	28.102	28.722
Burlada	77.772	39.561	38.211
Buztintxuri	41.278	21.137	20.141
Casco Viejo	59.143	29.338	29.805
Estella	64.970	33.072	31.898
Ermitagaña	59.620	29.033	30.587
Milagrosa	69.151	33.959	35.192
San Juan	68.977	33.121	35.856
Tafalla	46.646	23.914	22.732
Tudela	97.670	49.419	48.251
TOTAL	642.051	320.656	321.395

Padrón 1/1/11

Población por Sectores de Salud Mental y edad				
CSM	Total	0-16 años	17-64 años	>64 años
Ansoain	56.824	10.678	36.660	9.486
Burlada	77.772	14.543	50.542	12.687
Buztintxuri	41.278	8.533	28.418	4.327
Casco Viejo	59.143	8.253	38.537	12.353
Estella	64.970	10.102	40.806	14.062
Ermitagaña	59.620	11.390	41.447	6.783
Milagrosa	69.151	10.929	43.873	14.349
San Juan	68.977	12.293	45.244	11.440
Tafalla	46.646	7.508	29.444	9.694
Tudela	97.670	16.542	63.192	17.936
TOTAL	642.051	110.771	418.163	113.117

Padrón 1/1/11

Población de Navarra según zonificación Sanitaria. Padrón 1/1/2011

Sectores	Zona Básica	2.010	2.011	Diferencia
Ansoain	17 Rochapea	28.209	25.828	-2.381
	64 Ansoain	10.603	10.776	173
	18 Chantrea	20.122	20.220	98
Total sector		58.934	56.824	-2.110
Burlada	5 Lesaka	8.658	8.670	12
	6 Elizondo	8.654	8.674	20
	7 Santesteban	5.509	5.509	0
	8 Ulzama	3.325	3.429	104
	9 Burguete	2.489	2.479	-10
	10 Aoziz	4.360	4.430	70
	11 Huarte	13.645	14.041	396
	12 Villaba	12.414	12.345	-69
	13 Burlada	18.389	18.195	-194
Total Sector		77.443	77.772	329
Buzintxuri	14 Berriozar	12.926	12.897	-29
	15 Orcoyen	7.184	7.340	156
	16 San Jorge	17.085	11.883	-5.202
	66 Buzintxuri		9.158	9.158
Total Sector		37.195	41.278	4.083
Casco Viejo	1 Alsasua	9.809	9.750	-59
	2 Echarri Aranaz	6.665	6.683	18
	3 Irurzun	8.259	8.295	36
	4 Leiza	4.111	4.128	17
	19 Casco Viejo-Ensanche	15.917	15.768	-149
	61 Azipilagaña	14.611	14.519	-92
Total Sector		59.372	59.143	-229
Ermitagaña	24 Ermitagaña	15.239	15.290	51
	25 Cizur	16.682	17.370	688
	26 Barañaín	21.705	21.552	-153
	65 Echavacoiz	5.476	5.408	-68
Total Sector		59.102	59.620	518
Estella	32 Estella	17.093	17.338	245
	33 Villatuerta	4.840	4.819	-21
	34 Allo	5.244	5.199	-45
	35 Ancín-Améscoa	4.475	4.509	34
	36 Los Arcos	2.600	2.570	-30
	37 Viana	4.528	4.604	76
	38 Lodosa	11.634	11.616	-18
	39 San Adrián	14.360	14.315	-45
Total Sector		64.774	64.970	196
Milagrosa	20 Il Ensanche	18.246	18.295	49
	21 Milagrosa	14.037	14.133	96
	27 Puente La Reina	7.971	8.010	39
	28 Noain	14.298	14.816	518
	29 Sangüesa	10.558	10.584	26
	30 Valle Salazar	1.779	1.771	-8
	31 Isaba	1.546	1.542	-4
Total Sector		68.435	69.151	716
San Juan	22 Iturrama	17.403	17.194	-209
	23 San Juan	22.261	21.884	-377
	63 Mendillorri	27.864	19.068	-8.796
	Sarriguren		10.831	10.831
Total Sector		67.528	68.977	1.449
Tafalla	40 Tafalla	13.380	13.349	-31
	41 Artajona	5.551	5.540	-11
	42 Carcastillo	5.055	4.980	-75
	43 Olite	8.681	8.755	74
	44 Peralta	14.001	14.022	21
Total Sector		46.668	46.646	-22
Tudela	45 Tudela Oeste	13.226	15.053	1.827
	46 Tudela Este	22.967	21.309	-1.658
	47 Valtierra-Cadreita	13.494	13.494	0
	48 Corella	12.382	12.439	57
	49 Cintruénigo	10.072	10.045	-27
	50 Cascante	11.839	11.847	8
	51 Buñuel	13.493	13.483	-10
Total Sector		97.473	97.670	197
Total Navarra		636.924	642.051	5.127

III.3 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 y Comisiones.

III.3.1 Comisión de Dirección

Según 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.

Esta Comisión, a lo largo del año 2011, programó sus reuniones de forma periódica los miércoles de 8:15 a 11:30h. En el desarrollo de las mismas, como se recoge en sus actas, se abordaron todos los temas relacionados con la actividad ordinaria y extraordinaria de la RSMNa, tratándose con mayor énfasis aquellos aspectos que por su entidad o trascendencia merecieron una atención especial.

Los acuerdos de forma general, se tomaron con la participación y el consenso de todos sus participantes.

III.3.2 Comisiones de Docencia y Formación Continuada

Comisión de Docencia

La Comisión de Docencia de la RSMNa (CD SMNa) es el órgano colegiado al que corresponde organizar la formación, supervisar su aplicación práctica y controlar el cumplimiento de los objetivos previstos en los programas formativos de las distintas Especialidades. Igualmente, facilita la integración de las actividades formativas y de los residentes con la actividad asistencial de forma coordinada.

2011 ha sido un año de especial actividad y satisfacción para la CD SMNa ya que en Agosto de éste año, el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, acreditó la Unidad Docente Multiprofesional de SMNa (UDM SMNa), incorporándose en la misma el nuevo programa de la formación de enfermera especialista en salud mental. De esta forma también se acreditó la primera UDM del SNS-O.

El diseño y planificación de una nueva especialidad (EIR), la revisión de las anteriormente existentes (MIR y PIR) y la configuración del conjunto en la UDM SMNa, hizo necesario que de forma complementaria, a la CD se creara un grupo de trabajo (formado por 5 enfermeras de la RSMNa, una del Servicio de Docencia del Departamento de Salud y la Jefa del Servicio Técnico Asistencial) con la finalidad de asesorar y apoyar en la elaboración del programa enfermera interna especialista en Salud Mental de aplicación en la RSMNa. Este grupo completo mantuvo 9 reuniones de conjunto con otras sesiones intermedias en pequeños subgrupos concluyendo su trabajo en Junio 2011. Como resultado de todo ello, la RSMNa inició un ambicioso proyecto dirigido a los nuevos programas MIR, PIR y EIR.

La nueva UDM SMNa se configuró con la misión principal de garantizar una formación especializada en salud mental, que cumpliera con los criterios de calidad y excelencia docentes para los residentes de Psicología, Enfermería y Medicina de Navarra.

Durante el 2011 había 10 residentes de Psiquiatría y 10 residentes de Psicología Clínica. Se incorporaron 3 residentes de Psiquiatría y 3 de Psicología Clínica y acabaron la especialidad 2 residentes de Psiquiatría y 3 residentes de Psicología Clínica.

Se establecieron de forma programada con carácter ordinario o extraordinario 6 reuniones de la CD, 2 de Comisión de Evaluación y 3 de Tutores, todas ellas dirigidas a la planificación, coordinación y puesta en marcha de las actividades docentes. El desarrollo y temas tratados quedó recogido en las actas de la CD relacionados directamente con la programación, desarrollo y evaluación curricular, rotatorios y actividades formativas específicas.

Comisión de Formación Continuada

La Comisión de Formación Continuada (CFC) tiene como objetivo prioritario, desarrollar actividades formativas para el personal de la RSMNa, aproximando la FC a las necesidades asistenciales de los diferentes colectivos profesionales.

A lo largo del año 2011 se llevaron a cabo 5 reuniones, cuyas actas están recogidas en las Memorias de la propia comisión.

Se realizaron 7 actividades formativas que fueron evaluadas mediante encuesta de satisfacción, los resultados están publicados en las memorias de la Comisión de Formación Continuada de Salud Mental de Navarra 2010/2011 y 2011/2012.

Plan Docente 2011	Horas	Mes
Diagnóstico y Tratamiento del TDAH en Adultos <i>Josep Antoni Ramos-Quiroga</i>	4,5	Febrero
Entrenamiento para combatir el estrés laboral <i>Isabel Irigaray Izurdiaga</i>	12	Marzo
Status Científico de las Enfermedades <i>Marino Pérez Álvarez</i>	16	Abril
Intervención en Trastornos de la Personalidad <i>Dolores Mosquera Barral</i>	12	Mayo
Intervención desde Trabajo Social con Población Infanto-Juvenil <i>Clara Madoz Gúrpide, Gema Mañú Echaide, Carmen Erice Mateo, Nieves Pueyoi Mendivil, Fernando Fernández Álvarez, Rita Maeztu Rodrigo</i>	10,5	Mayo
Escala Comprensiva de Terapia Ocupacional <i>José Ramón Bellido Mainar</i>	6	Septiembre
Taller: Aplicaciones Informáticas-Agenda HOST <i>Ana Cenoz Pascual</i>	3,5	Noviembre

Docencia pregrado

En el curso 2010/2011 han realizado prácticas tutorizadas a alumnos de las siguientes disciplinas:

Periodo	Medicina	Psicología	Enfermería	T. Social	Farmacia	Dietética	Total
académico 2010-2011	18	19	12	6	5	1	61

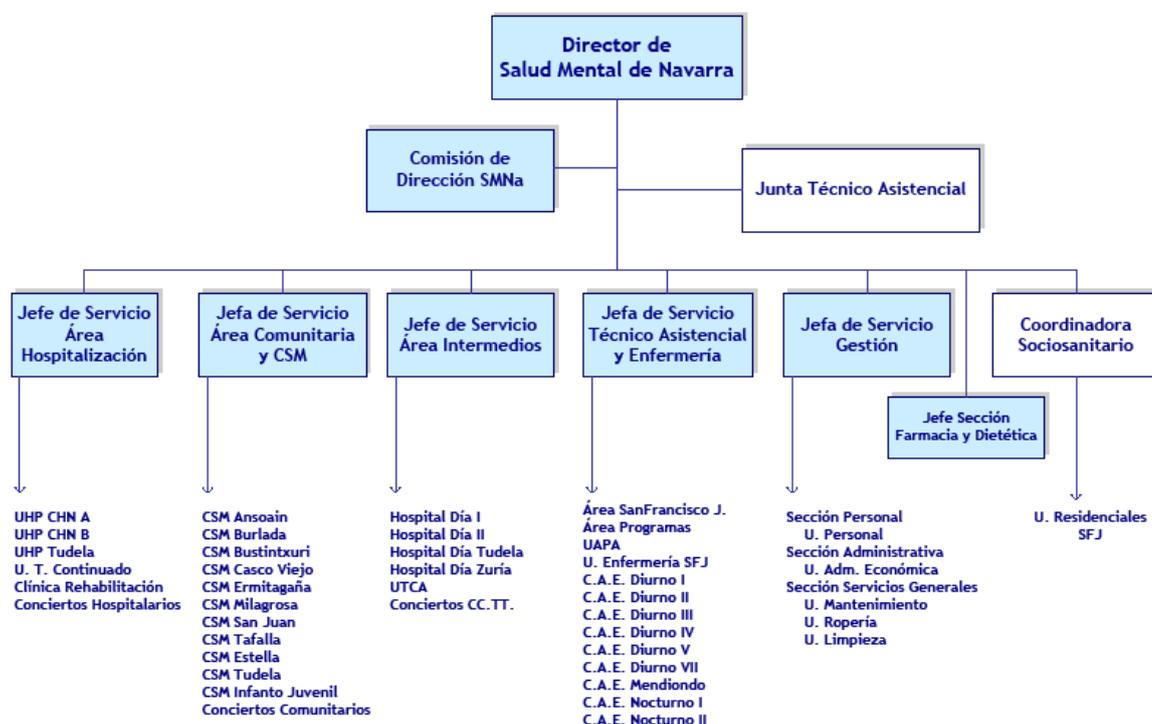
Docencia postgrado

En la siguiente tabla se recogen las actividades formativas dirigidas a residentes de psiquiatría y psicología clínica.

MIR y PIR 2011	Horas	Mes
Terapia Sexual <i>Julián Alberdi Méndez, Dolores Fernández Abeijón, Jose Luis García Fernández</i>	9	Marzo
Psicogeriatría I <i>Inés Francés Román, Manuel Martín Carrasco</i>	4	Mayo
Psicogeriatría II: Aspectos Prácticos <i>Francisco Javier Olivera Pueyo</i>	7,5	Noviembre

III.4 Organigrama

En aplicación de la LF 21/2010 el organigrama de la RSMNa queda desarrollado como se recoge a continuación,



Relación nominal del organigrama

DIRECCIÓN DE SALUD MENTAL

Víctor Peralta Martín
 María Zandio Zorrilla (Sep.2011)
 Manuel J. Cuesta Zorita (Sep.2011)
 Adriana Goñi Sarriés
 Alfredo Martínez Larrea
 Mercedes Ferro Montiu
 Olga Gordillo Gutiérrez
 Carmen Garde Garde
 José Javier Velasco Del Castillo

Director Salud Mental de Navarra
 Jefe Servicio Área Hospitalización
 Jefa Servicio Área Comunitaria
 Jefe Servicio Área Intermedios
 Jefa Servicio Técnico Asistencial
 Jefa Servicio Gestión
 Coordinadora SocioSanitario
 Jefe Sección Farmacia y Dietética

RECURSOS HOSPITALARIOS

José Mari Salazar Fdz. de Erenchun
 Manuel J. Cuesta Zorita (Sep.2011)
 María Zandio Zorrilla (Sep.2011)

Jefe Sección UHP CHN A
 Jefe Sección UHP CHN B

María Del Carmen García Nicolás
Margarita Zabala Baquedano

UHP Tudela
Clínica Rehabilitación

RECUROS INTERMEDIOS

Caridad Prado Santamaría
Rosario de Luis Beorlegui
María Del Carmen García Nicolás
Juan Carlos Oria Mundín
Ana Lerma Carbonero

Hospital Día I
Hospital Día II
Hospital Día Tudela
Hospital Día Zuria
UTCA U.Tratº Conducta Alimentaria

RECUROS COMUNITARIOS

Fabricio Potestad Menéndez
M^a Jesús Zurbano Sainz (Ene.2011)
Tomás Fernández Fernández (Ene.2011)
Iñaki Arrizabalaga Echegoena
Julián Basterra Oset
Ana Moreno Aliaga (Abr.2011)
M^a Visitación Mendiburu Belzunegui (May.2011)
Myriam Langarica Eseverri (May.2011)
José A. Inchauspe Aróstegui
Luis Lorenzana Rayón (May.2011)
Maite Otazu Abinzano (May.2011)
Juan Sanz Arroyo
Maria Isabel Freire Santos (Sep.2011)
María Del Carmen García Nicolás (Sep.2011)
Clara Madoz Gúrpide (Ene.2011)

CSM Casco Viejo
CSM Milagrosa
CSM Burlada
CSM Ermitagaña
CSM Ansoain
CSM Buztintxuri
CSM San Juan
CSM Tafalla
CSM Estella
CSM Tudela
CSM Infanto-Juvenil

SERVICIO TECNICO-ASISTENCIA Y DE ENFERMERÍA

Begoña Flamarique Chocarro
Margarita Aliaga Marín (Mar.2011)
Ana Cenoz Pascual
Emma Villanueva Villarreal
M^a Rosario Liberal Gorriz
M^a del Mar Echeverría Berruete
Yolanda Perez Martinez
Araceli Gonzalo Iriarte
Maria de la O Napal Lanas
M^a Dolores Martinez Echavarri
Silvia Ortega Martinez
Jose Ignacio Nicolay Jaso

Jefa Área SFJ
Jefa Área Programas
UAPA Atención Paciente-Admisión
Unidad Enfermería SFJ
Unidad C.A.E. diurno 1
Unidad C.A.E. diurno 2
Unidad C.A.E. diurno 3
Unidad C.A.E. diurno 4
Unidad C.A.E. diurno 6
Unidad C.A.E. NN1
Unidad C.A.E. NN2
Unidad C.A.E. Mendiondo

SERVICIO DE GESTIÓN

July Cía Villanueva (Feb.2011)
Elisa Burgos Ballesteros (Feb.2011)
Joaquín Perfecto San Miguel (Feb.2011)

Jefe Sección de Personal
Jefe Sección Administración
Jefe Sección Servicios Generales

[Haga clic para volver al índice](#)

IV. Procesos clave RSMNa

Procesos clave

El trabajo realizado a lo largo del 2011 vinculado al Plan Estratégico de Salud Mental dio como resultado la identificación de 11 procesos clave de carácter transversal. Estos procesos clave están directamente ligados a la mayoría de los objetivos generales priorizados

Como se observa a continuación, en el ejercicio 2011 se han realizado todas las actuaciones relacionadas con los 11 procesos clave que se habían previsto.

Procesos Clave	Previsto 2011	Resultados 2011
1. Sistemas de Información y Evaluación	Estudio	En proceso
2. Gestión del Conocimiento	Planificación	En proceso
3. Gestión por Objetivos	Planificación	Implementado
4. Programas Asistenciales Transversales	Estudio y Reflexión	En proceso
5. Optimización de Recursos y Eficiencia	Estudio	En proceso
6. Reorganización Funcional de la RSMNa	Implementación inicial	En proceso
7. Formación Continuada	Reorientación	En proceso
8. Unidad Docente Multiprofesional	Acreditación Unidad	Acreditada
9. Plan de Calidad	Estudio y orientación	En proceso
10. Participación de profesionales y usuarios	Planificación	En proceso
11. Nuevas infraestructuras y servicios	Planificación	En proceso

Objetivos generales

Los objetivos generales contemplados en el Plan de Salud Mental son los siguientes:

- ▶ Promoción de la SM de la población general y de grupos específicos
- ▶ Prevención de la enfermedad mental
- ▶ Erradicación del estigma y la discriminación
- ▶ Mejora de la calidad de los servicios orientados a la ciudadanía
- ▶ Mejora de la efectividad y la resolución
- ▶ Mejora de la eficiencia y continuidad asistencial
- ▶ Coordinación intrainstitucional
- ▶ Coordinación interinstitucional y con otras agencias
- ▶ Mejora del desarrollo profesional
- ▶ Desarrollo de la actividad docente
- ▶ Fomento de la metodología de gestión del conocimiento científico
- ▶ Fomento de la investigación en SM
- ▶ Mejora de la gestión
- ▶ Mejora de la organización general
- ▶ Mejora de la organización funcional de servicios generalistas
- ▶ Mejora de la organización funcional de servicios especializados

Las actuaciones concretas de los objetivos priorizados, que han comenzado en este ejercicio, han satisfecho las expectativas esperadas y son las que a continuación se señalan en los siguientes cuadros.

Objetivo: Mejora de la efectividad y la resolución	2011
Mejorar las tecnologías de la información en SM	Estudio
Promover la evaluación clínica estandarizada mediante escalas de evaluación	Estudio
Implantar guías de práctica clínica y protocolos asistenciales	Estudio
Impulsar el uso racional y de calidad de los medicamentos	Estudio
Aumentar la intervención psicológica en los servicios de la RSMNa	Estudio
Impulsar el empleo de psicoterapias regladas basadas en la evidencia	Estudio
Impulsar en los CSM modelos resolutivos de intervención en crisis	Pendiente
Promover, desarrollar e integrar programas transversales de rehabilitación	Pendiente
Promover y protocolizar medidas de atención a la salud general	Pendiente
Mejorar la capacidad de resolución de las unidades de hospitalización	Estudio
Implantar procedimientos de tratamiento involuntario para una buena práctica	Pendiente
Implementar planes de cuidados de enfermería	Estudio
Implementar protocolos y sistematizar procesos de trabajo social	Pendiente
Programar y sistematizar las actividades de terapia ocupacional	Estudio
Promover un sistema de medición, evaluación y difusión de resultados en SMNa	Inicio

Objetivo: Mejora de la eficiencia y de la continuidad asistencial	2011
Orientar la actividad a procesos asistenciales de carácter transversal	Estudio
Promover la implantación de circuitos asistenciales integrados	Inicio
Implantar el “Plan Integrado de Atención para los Trastornos Mentales Graves”	Estudio
Implantar el “Acuerdo Terapéutico para los Trastornos Mentales Comunes”	Pendiente
Potenciar la comunicación y coordinación entre los CSM y AP	Inicio
Impulsar el desarrollo de circuitos asistenciales integrados entre los CSM y AP	Estudio
Potenciar la modalidad de atención domiciliaria	Pendiente
Mejorar la coordinación entre servicios de salud mental y servicios sociales	Inicio
Garantizar y sistematizar actividades de apoyo y psicoeducación a familiares	Pendiente

Objetivo: Desarrollo de la actividad docente en la RSMNa	2011
Implantar la Unidad Docente Multiprofesional	Desarrollo
Potenciar las acciones formativas en cada centro de la RSMNa	Estudio
Desarrollo profesional vinculado a la creación de conocimiento	Estudio

Objetivo: Mejora de la gestión de la RSMNa	2011
Generalizar un modelo de calidad total	Estudio
Impulsar la planificación en salud mental basada en las necesidades asistenciales	Estudio
Impulsar los pactos de gestión por objetivos fundamentados en el Plan	Inicio
Potenciar que la asignación de recursos esté en relación con el nivel de la oferta	Estudio
Potenciar las estructuras de dirección en los diferentes dispositivos de la RSMNa	Inicio
Promover la descentralización de la gestión en los diferentes dispositivos	Inicio
Mejorar la coordinación de los centros propios de la RSMNa con los concertados	Estudio
Desarrollar los sistemas de información en salud mental	Estudio

Objetivo: Mejora de la organización general de la RSMNa	2011
Adaptar el nuevo modelo a los recursos, oferta de servicios y necesidades	Inicio
Consolidar y fortalecer el trabajo multidisciplinar y en equipo en la RSMNa	Inicio
Impulsar el trabajo conjunto y el desarrollo profesional compartido	Estudio
Poner en marcha comisiones clínicas como órganos de participación	Estudio

Objetivo: Mejora de organización funcional de servicios generalistas RSMNa	2011
Centros de Salud Mental	Iniciado
Hospitales de Día	Iniciado
Servicios de Psiquiatría de los Hospitales Generales	Iniciado

Objetivo: Organización funcional de los servicios Infanto-Juveniles	2011
Diferenciar el programa de hospitalización parcial del programa ambulatorio	Iniciado
Organizar la actividad asistencial de forma flexible y semi-especializada	Iniciado
Mejorar la organización funcional integrada entre los dispositivos específicos	Iniciado
Integración progresiva de la atención infanto-juvenil de los CSM en el CSM-IJ	Estudio
Definir y promover un módulo terapéutico educativo	Pendiente
Desarrollar y protocolizar la intervención del CSM-IJ en poblaciones de riesgo	Estudio
Establecer criterios de derivación desde AP para las patologías mas prevalentes	Iniciado
Mejorar la accesibilidad del CSM IJ mediante apertura en horario de tarde	Pendiente
Protocolizar y desarrollar actuaciones con Educación dirigidas a promover la SM	Iniciado
Protocolizar la coordinación con ED y AP en el programa TMG	Estudio
Desarrollo progresivo del programa IJ en las áreas de Tudela y Estella	Pendiente
Impulsar la construcción del CSM-IJ planificado en la Chantrea	Pendiente

Objetivo: Organización funcional de los servicios de Psicogeriatría	2011
Definir y protocolizar el programa asistencial en Psicogeriatría	Pendiente
Implantar el programa de Psicogeriatría en todos los dispositivos generalistas	Pendiente
Definir al menos tres subprogramas	Pendiente
Adaptar espacios específicos y personal del servicio de psiquiatría del CHN	Estudio
Reorientar el CD Psicogeriátrico al tto de TM primario en formato HD	Estudio
Reorientar recursos de eval. e intervención de pacientes con deterio cogn.	Estudio
Crear un circuito asistencial integrado e integral	Pendiente
Colaborar en la elaboración y desarrollo programa de atención a las demencias	Iniciado

Objetivo: Organización funcional de trastornos adictivos y patología dual	2011
Definir y protocolizar un proceso de trastono adictivo y patología dual	Pendiente
Mejorar la coordinación e impulsar la integración de lac CC.TT. en la RSMNa	Estudio
Redefinir y diferenciar las CC.TT. en función de tipologías, necesidades y perfil	Estudio
Potenciar el HD Zuría el tratamiento de alta intensidad de trastornos adictivos	Estudio
Establecer un circuito integral e integrado de todos los dispositivos de la RSMNa	Estudio
Colaborar con el PFD en aspectos de prevención del consumo de drogas	Iniciado

Objetivo: Cronograma de nuevas infraestructuras	2011
Plan Director San Francisco Javier (UME, ULE y área ambulatoria)	Iniciado
Aumento número de camas de Psiquiatría en HRS	Iniciado
Traslado del HD Tudela al HRS	Estudio
Traslado del CSM Estella al HGO	Estudio
Nuevo CSM IJ	Pendiente

[Haga clic para volver al índice](#)

V. Resultados

V.1 Actividad Asistencial

RESUMEN Indicadores de Actividad

Recursos Comunitarios

CENTROS DE SALUD MENTAL	2010	2011	% 10-11
L. espera - Nº de pacientes	613	1.006	64,1%
Consultas Primeras	8.253	10.903	32,1%
Consultas Sucesivas	76.502	92.852	21,4%
Sucesivas/primeras consultas	9,3	8,5	-8,1%
Consultas Totales	84.755	103.755	22,4%
Psiquiatría	37.730	44.592	18,2%
Psicología	17.736	20.421	15,1%
Enfermería	22.769	31.598	38,8%
Trabajo Social	5.739	6.217	8,3%
Otras	781	927	18,7%

Fuente: Host

INFANTO-JUVENIL

	2010	2011	% 10-11
CSM			
Pacientes	921	1.067	15,85%
Consultas	11.487	11.528	0,36%
Hospital de Día			
Ingresos	30	25	-16,7%
Estancias	2.261	2.357	4,25%
Altas	22	29	31,82%

Fuente: Registro de Casos

Recursos Intermedios

Actividad en Hospitales de Día

	HD 1		HD 2		HD 5		Total %10/11
	2.010	2.011	2.010	2.011	2.010	2.011	
Plazas	20	20	20	20	10	10	0,0%
Ingresos	133	143	97	80	55	74	4,2%
Altas	135	145	91	83	56	74	7,1%
Reingresos	38	45	28	17	0	0	-6,1%
Estancias	4.688	7.449	4.063	5.079	1.651	2.892	48,2%
Pacientes	135	161	103	91	62	74	8,7%
E. Media	35,2	47,0	41,9	61,0	30,0	38,0	36,3%
I. Ocupación	97,7	100,0	84,6	69,6	68,8	79,2	-0,9%
I. Rotación	6,7	7,2	4,9	4,0	5,5	7,4	8,5%

2011: Estancias y estancia media sobre 365 días naturales

Actividad en UTCA

	2.010	2.011	%10/11
Consultas	1.153	1.653	43,4%
Plazas	10	10	0,0%
Ingresos	21	29	38,1%
Altas	21	28	33,3%
Reingresos	3	11	266,7%
Estancias	3.116	2.097	-32,7%
Pacientes	24	27	12,5%
E. Media	148	69,0	-53,5%
I. Ocupación	85,4	57,5	-32,7%
I. Rotación	2,1	2,9	38,1%

Comunidades Terapéuticas

	Solicitudes			1º Ingresos			Estancias		
	2.010	2.011	%10/11	2.010	2.011	%10/11	2.010	2.011	%10/11
C.T. ANTOX	70	107	52,9%	33	30	-9,1%	8.133	7.825	-3,8%
C.T. IBARRE	55	135	145,5%	19	22	15,8%	9.855	9.855	0,0%
P. HOMBRE	64	120	87,5%	66	50	-24,2%	13.870	13.870	0,0%
TOTAL	189	362	91,5%	118	102	-13,6%	31.858	31.550	-1,0%

2011: Estancias y estancia media sobre 365 días naturales

Hospital de Día Zuria

	2010	2011	%10/11
Pacientes	57	73	28,1%
Estancia media	85,3	116	36,0%
Estancias totales	3.765	6.521	73,2%
Índice de ocupación	100,0	100,0	0,0%

2011: Estancias y estancia media sobre 365 días naturales

Recursos Hospitalarios

Corta Estancia

Unidades de Hospitalización

	Hospital A		Hospital B		Hospital V		TOTAL
	2010	2011	2010	2011	2010	2011	
Nº de camas	27	27	27	28	4	4	1,7%
Altas	693	410	377	446	123	123	-17,9%
Estancias	9.030	8.603	9.290	9.046	1.168	1.155	-3,5%
Estancia Media	13,0	21,0	24,6	20,3	9,5	9,4	17,6%
I. de Ocupación	91,6	87,3	94,3	88,5	80,0	79,1	-5,1%
I. de Rotación	25,7	15,2	14,0	15,9	30,8	30,8	-19,3%

Fuente: CMBD y HOST Hospital B: incluye 4 plazas de Infanto-Juvenil

Clínica de Rehabilitación

	H. parcial		H. total	
	2010	2011	2010	2011
Plazas/Camas	34	34	16	16
Altas	23	30	24	23
Estancias	4.542	4.505	2.907	3.338
Ingresos	20	34	25	21
I. Ocupación	55,7	55	75,7	87
I. de Rotación	0,7	0,9	1,5	1,4

Media/Larga Estancia

	Unidades Residenciales						UTC			C. de Día		
	Psiquiatría			Psicogeriatría								
	2010	2011	%10/11	2010	2011	%10/11	2010	2011	%10/11	2010	2011	%10/11
Capacidad Pacientes/día	57	57	0,0%	129	129	0,0%	12	12	0,0%	45	45	0,0%
Estancias	19.704	19.801	0,5%	44.567	38.055	-14,6%	3.542	3.341	-5,7%	10.009	8.164	-18,4%
Índice Ocupación	94,4	95,17	0,8%	95,60	80,82	-15,5%	80,9	76,28	-5,7%	83,51	64,58	-22,7%
Nº Ingresos	5	0	-100,0%	8	0	-100,0%	8	10	25,0%	21	10	-52,4%
Nº Altas	3	1	-66,7%	21	19	-9,5%	6	10	66,7%	26	22	-15,4%

2011: Estancias y estancia media sobre 365 días naturales

Unidad Media Estancia Padre Menni

	2009	2010	2011
Ingresos	90	111	129
Estancias	8.006	9.025	9.749
Altas	89	91	130

Fuente: Padre Menni

V.1.1 Área de Servicios Comunitarios

Los Centros de Salud Mental (CSM) de Navarra son diez, ocho de ellos correspondientes al Área de Salud de Pamplona y ubicados en Casco Viejo, Milagrosa, Burlada, Ansoain, Buztintxuri, Ermitagaña, San Juan y Tafalla. Uno que abarca el Área de Estella y otro el Área de Tudela. En Abril de 2011 se abrió el CSM Buztintxuri procedente del desdoblamiento del antiguo CSM Rochapea en dos nuevos centros, Ansoain y Buztintxuri.

Constituyen el primer nivel asistencial de la Red de Salud Mental de Navarra, son el eje vertebrador de la asistencia a las personas con trastornos mentales. Constituidos por equipos multidisciplinares formados por médicos psiquiatras, psicólogos clínicos, enfermeras (algunas con especialidad de salud mental), trabajadores sociales y auxiliares administrativos.

Son centros asistenciales, especialistas en trastornos mentales, que ofrecen servicios sanitarios en régimen ambulatorio. Delimitan su nivel de atención en relación a Atención Primaria y al resto de dispositivos de Salud Mental de un nivel de especialización superior en determinados servicios, tramos de edad y/ patologías.

ACTIVIDAD EN EL 2011

La información que recoge la Memoria de Salud Mental del año 2011 ha sido recogida, fundamentalmente, a través de dos fuentes: la principal a través del Host y la secundaria fuentes internas de la propia red.

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.

El total de pacientes atendidos en 2011 ha sido 19.809, de ellos 5.100 son personas atendidas por primera vez en el centro. Se han realizado 104.842 consultas individuales y 2.158 consultas grupales.

Actividad en Centros de Salud Mental 2005-2011

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	%11/10
Centros	9	9	9	9	9	10	10	
Pacientes atendidos	18.071	17.723	18.094	18.336	18.402	19.149	19.809	3,4%
Pacientes nuevos	5.307	4.837	4.862	4.975	5.042	5.027	5.100	1,5%
Consultas Sucesivas	81.927	84.733	87.592	89.096	91.084	94.073	99.742	6,0%
Total Consultas individuales	87.234	89.570	92.454	94.071	96.126	99.100	104.842	5,8%

El número de consultas grupales es de 2.158

Fuente: Registro de Casos

V.1.1.1 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.

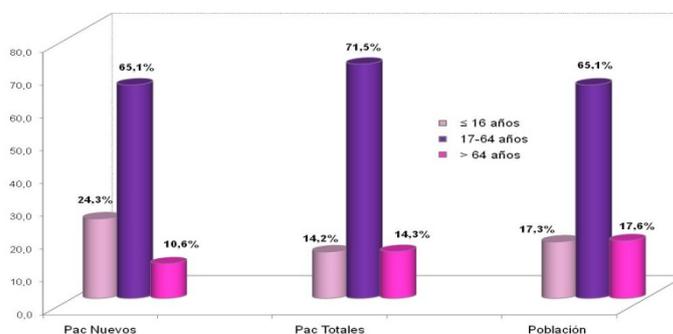
A continuación se aportan datos sobre la “carga”, en cuanto a número de pacientes, que supone cada uno de los programas por centro.

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	1.239	24,3	2.815	14,2	110.771	17,3
17-64 años	3.321	65,1	14.155	71,5	418.163	65,1
> 64 años	540	10,6	2.839	14,3	113.117	17,6
Total	5.100	100,0	19.809	100	642.051	100,0

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



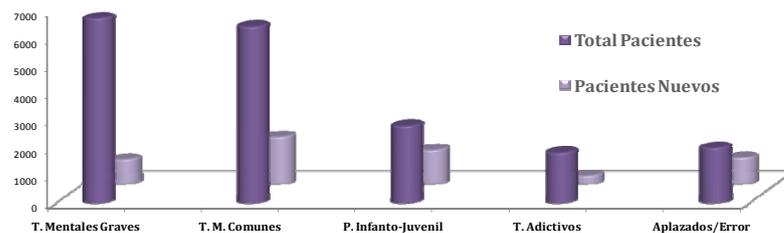
V.1.1.2 Actividad según Programas

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 33,9% del total de pacientes, seguido muy de cerca por los Trastornos Mentales Comunes (TMC) con el 32,4%.

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 es muy superior al de pacientes con Trastornos Mentales Comunes: 44% vs. 23,3%.

Datos de CSM Total Navarra



Distribución de los pacientes según programas

PROGRAMAS	Total Pacientes		Pacientes Nuevos	
	N	%	N	%
Trastornos Mentales Graves (TMG)	6.715	33,9	889	17,4
Trastornos Mentales Comunes (TMC)	6.424	32,4	1716	33,6
Infanto-Juvenil (IJ) *	2.815	14,2	1239	24,3
Trastornos Adictivos (TA)	1.841	9,3	301	5,9
Aplazados/Error (A/E)	2.014	10,2	955	18,7
TOTAL	19.809	100,0	5100	100,0

*incluye aplazados

Distribución de las consultas según programas

PROGRAMAS	C. Individuales		C. Grupales		Total	
	N	%	N	%	N	%
		→		←		↓
Trastornos Mentales Graves	46.654	99,0	473	1,0	47.127	44,0
Trastornos Mentales Comunes	23.957	95,9	1.015	4,1	24.972	23,3
Infanto-Juvenil	10.660	96,6	377	3,4	11.037	10,3
Trastornos Adictivos	16.240	99,6	67	0,4	16.307	15,2
Aplazados/Error	7.331	97,0	226	3,0	7.557	7,1
TOTAL	104.842	98,0	2.158	2,0	107.000	100,0

→ Los porcentajes se leen en sentido horizontal

↓ Los porcentajes se leen en sentido vertical

Distribución de los pacientes por género y programa

PROGRAMAS	Total Pacientes			Pacientes Nuevos		
	Mujeres	Hombres	Total	Mujeres	Hombres	Total
	N %	N %		N %	N %	
TMG	3.725 36,0	2.990 31,6	6.715	533 19,8	356 14,8	889
TMC	4.118 39,8	2.306 24,4	6.424	1.064 39,6	652 27,0	1.716
I J	983 9,5	1.832 19,3	2.815	503 18,7	736 30,5	1.239
TA	410 4,0	1.431 15,1	1.841	52 1,9	249 10,3	301
A/E	1.104 10,7	910 9,6	2.014	537 20,0	418 17,3	955
TOTAL	10.340 100,0	9.469 100,0	19.809	2.689 100,0	2.411 100,0	5.100

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 Estella 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.

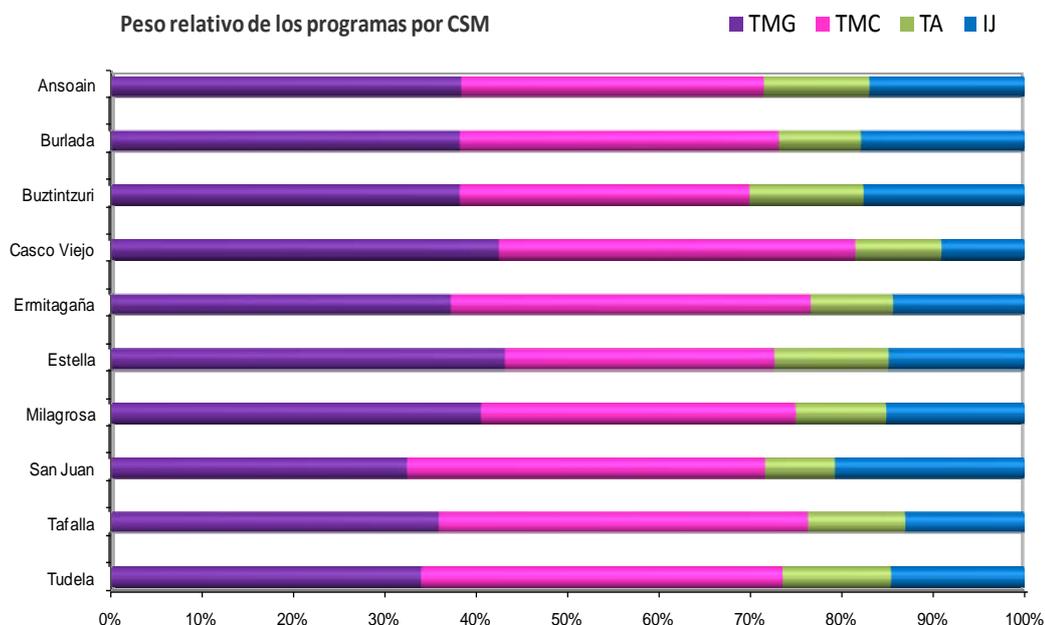
De este modo, se observa que el porcentaje de pacientes que representan en cada centro los TMG varían entre el 43,1% para el CSM Estella y el 32,3 en el CSM San Juan.

Analizando el Programa TMC, los valores extremos son el 40,4% para el CSM Tafalla y el 29,5 en el CSM Estella.

Distribución de los pacientes por CSM y según programas

CSM	TMG		TMC		IJ		TA		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Ansoain	792	38,3	685	33,1	354	17,1	239	11,5	2.070	11,6
Burlada	893	38,1	818	34,9	421	18,0	212	9,0	2.344	13,2
Buzintxuri	565	38,1	471	31,7	262	17,7	186	12,5	1.484	8,3
Casco Viejo	681	42,4	626	39,0	148	9,2	151	9,4	1.606	9,0
Ermitagaña	596	37,2	632	39,4	232	14,5	144	9,0	1.604	9,0
Estella	644	43,1	441	29,5	224	15,0	186	12,4	1.495	8,4
Milagrosa	723	40,4	615	34,4	273	15,3	177	9,9	1.788	10,0
San Juan	635	32,3	770	39,2	410	20,9	150	7,6	1.965	11,0
Tafalla	343	35,9	386	40,4	126	13,2	101	10,6	956	5,4
Tudela	843	34,0	980	39,5	365	14,7	295	11,9	2.483	14,0
TOTAL	6.715	37,7	6.424	36,1	2.815	15,8	1.841	10,3	17.795	100,0

No se incluyen los aplazados/error/blanco (2.014)



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

La frecuentación global es de 166,7 consultas por mil habitantes.

La incidencia global es de 7,9, pero la incidencia por programas es bien diferente, en el caso de los TMG es de 1,7 por mil habitantes, en IJ es de 11,2 (la población de referencia en este caso ≤ 16 años), en TMC es de 3,2 y en TA es 0,6 por mil.

Actividad Global en CSM

Centros	Ansoain	Burlada	Buztintxuri	Casco Viejo	Ermitagaña	Estella	Milagrosa	San Juan	Tafalla	Tudela	TOTAL
Población	56.824	77.772	41.278	59.143	59.620	64.970	69.151	68.977	46.646	97.670	642.051
Pers. contacto por 1ª vez	660	586	452	439	478	425	483	605	315	657	5.100
Total personas en contacto	2.260	2.553	1.630	1.736	1.794	1.640	1.939	2.136	1.020	3.101	19.809
Nº Total de Consultas	14.004	17.497	9.473	9.792	10.435	8.560	10.399	9.048	5.202	12.590	107.000
Incidencia	11,6	7,5	11,0	7,4	8,0	6,5	7,0	8,8	6,8	6,7	7,9
Prevalencia	39,8	32,8	39,5	29,4	30,1	25,2	28,0	31,0	21,9	31,7	30,9
Frecuentación	246,4	225,0	229,5	165,6	175,0	131,8	150,4	131,2	111,5	128,9	166,7
Consultas Paciente/año	6,2	6,9	5,8	5,6	5,8	5,2	5,4	4,2	5,1	4,1	5,4
Relación sucesivas/primeras	20,2	28,9	20,0	21,3	20,8	19,1	20,5	14,0	15,5	18,2	20,0

Además, la incidencia varía en cada programa según los sectores. Así, en TMG oscila entre 3 (en el CSM Ansoain) y 1 (en el CSM Tudela)

El sector con mayor incidencia en TMC es el CSM San Juan (4,5) y el de menor incidencia el CSM Tudela (2).

La prevalencia global es de 30,9 por cada mil habitantes, siendo de 25,4 en IJ, 12,6 en TMG, 12,1 para TMC, y 3,5 para TA.

La media de consultas/paciente/año es de 5,4 en la actividad global. Esta media se eleva en los programas TMG (7) y TA (8,9), siendo algo inferior en los programas TMC (3,9) y IJ (3,9).

Incidenia 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 total Trastornos Mentales Graves por CSM

Centros	Ansoain	Burlada	Buztintxuri	Casco Viejo	Ermitagaña	Estella	Milagrosa	San Juan	Tafalla	Tudela	TOTAL
Población (>16 años)	46.146	63.229	32.745	50.890	48.230	54.868	58.222	56.684	39.138	81.128	531.280
Pers.contacto por 1ª vez	137	89	94	91	81	82	67	104	63	81	889
Total personas en contacto	792	893	565	681	596	644	723	635	343	843	6.715
Nº Total de Consultas	5.998	8.293	4.484	4.473	4.497	3.967	4.599	3.766	2.315	4.735	47.127
Incidenia	3,0	1,4	2,9	1,8	1,7	1,5	1,2	1,8	1,6	1,0	1,7
Prevalencia	17,2	14,1	17,3	13,4	12,4	11,7	12,4	11,2	8,8	10,4	12,6
Frecuentación	130,0	131,2	136,9	87,9	93,2	72,3	79,0	66,4	59,1	58,4	88,7
Consultas Paciente/año	7,6	9,3	7,9	6,6	7,5	6,2	6,4	5,9	6,7	5,6	7,0
Relación sucesivas/primeras	42,8	92,2	46,7	48,2	54,5	47,4	67,6	35,2	35,7	57,5	52,0

Actividad total Trastornos Mentales Comunes por CSM

Centros	Ansoain	Burlada	Buztintxuri	Casco Viejo	Ermitagaña	Estella	Milagrosa	San Juan	Tafalla	Tudela	TOTAL
Población (>16 años)	46.146	63.229	32.745	50.890	48.230	54.868	58.222	56.684	39.138	81.128	531.280
Pers.contacto por 1ª vez	198	180	143	204	155	120	149	257	148	162	1.716
Total personas en contacto	685	818	471	626	632	441	615	770	386	980	6.424
Nº Total de Consultas	2.782	4.760	2.051	2.144	2.252	1.520	2.360	2.217	1.464	3.422	24.972
Incidenia	4,3	2,8	4,4	4,0	3,2	2,2	2,6	4,5	3,8	2,0	3,2
Prevalencia	14,8	12,9	14,4	12,3	13,1	8,0	10,6	13,6	9,9	12,1	12,1
Frecuentación	60,3	75,3	62,6	42,1	46,7	27,7	40,5	39,1	37,4	42,2	47,0
Consultas Paciente/año	4,1	5,8	4,4	3,4	3,6	3,4	3,8	2,9	3,8	3,5	3,9
Relación sucesivas/primeras	13,1	25,4	13,3	9,5	13,5	11,7	14,8	7,6	8,9	20,1	13,6

Actividad total Trastornos Adictivos por CSM

Centros	Ansoain	Burlada	Buztintxuri	Casco Viejo	Ermitagaña	Estella	Milagrosa	San Juan	Tafalla	Tudela	TOTAL
Población (>16 años)	46.146	63.229	32.745	50.890	48.230	54.868	58.222	56.684	39.138	81.128	531.280
Pers. contacto por 1ª vez	47	31	28	28	33	19	33	36	13	33	301
Total personas en contacto	239	212	186	151	144	186	177	150	101	295	1.841
Nº Total de Consultas	2.625	1.868	1.314	2.178	2.023	1.417	1.846	1.079	604	1.353	16.307
Incidencia	1,0	0,5	0,9	0,6	0,7	0,3	0,6	0,6	0,3	0,4	0,6
Prevalencia	5,2	3,4	5,7	3,0	3,0	3,4	3,0	2,6	2,6	3,6	3,5
Frecuentación	56,9	29,5	40,1	42,8	41,9	25,8	31,7	19,0	15,4	16,7	30,7
Consultas Paciente/año	11,0	8,8	7,1	14,4	14,0	7,6	10,4	7,2	6,0	4,6	8,9
Relación sucesivas/primeras	54,9	59,3	45,9	76,8	60,3	73,6	54,9	29,0	45,5	40,0	53,2

Actividad total Infanto-Juvenil por CSM

Centros	Ansoain	Burlada	Buztintxuri	Casco Viejo	Ermitagaña	Estella	Milagrosa	San Juan	Tafalla	Tudela	TOTAL
Población (≤ 16 años)	10.678	14.543	8.533	8.253	11.390	10.102	10.929	12.293	7.508	16.542	110.771
Pers. contacto por 1ª vez	179	161	116	65	108	109	117	166	68	150	1.239
Total personas en contacto	354	421	262	148	232	224	273	410	126	365	2.815
Nº Total de Consultas	1.590	1.602	1.115	478	928	1.171	974	1.505	525	1.149	11.037
Incidencia	16,8	11,1	13,6	7,9	9,5	10,8	10,7	13,5	9,1	9,1	11,2
Prevalencia	33,2	28,9	30,7	17,9	20,4	22,2	25,0	33,4	16,8	22,1	25,4
Frecuentación	148,9	110,2	130,7	57,9	81,5	115,9	89,1	122,4	69,9	69,5	99,6
Consultas Paciente/año	4,5	3,8	4,3	3,2	4,0	5,2	3,6	3,7	4,2	3,1	3,9
Relación sucesivas/primeras	7,9	9,0	8,6	6,4	7,6	9,7	7,3	8,1	6,7	6,7	7,9

Programa de Mantenimiento con Opiáceos

En el programa de mantenimiento con agonistas opiáceos (metadona) participan además de los 10 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 2011 fue de 293. El número de dispensaciones en los CSM ascendió a 107.550.

Actividad en Programa de Mantenimiento de Opiáceos 2005-2011

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2011/2010
Nº Pacientes a 31 diciembre	252	252	274	252	281	293	293	0,0%
Dispensaciones	88.583	91.810	95.057	93.310	95.356	103.777	107.550	3,6%
Controles analíticos	150	159	151	119	99	125	93	-25,6%

Programa de Mantenimiento con Opiáceos (PMO) por CSM

Actividad PMO	Ansoain	Burlada	Buztintxuri	Casco Viejo	Ermitagaña	Estella	Milagrosa	San Juan	Tafalla	Tudela	TOTAL
Censo 1 enero	*	35	*	24	20	33	15	38	2	64	293
Total pacientes año 2011	63	43	32	37	36	44	30	52	10	84	431
Nº pacientes a 31 diciembre	38	37	25	26	25	34	13	36	1	58	293
Número de dosis	14.190	12.931	7.893	8.280	8.691	12.733	6.163	13.988	405	22.276	107.550
Número de análisis		0	0	42	0	0	0	51	0	0	93

* Ansoain y Buztintxuri (antiguo Rochapea): 62

Otros Centros PMO

	Nº Pacientes
Prisión Provincial	57
Atención Primaria	9
Oficinas de Farmacia (31 de Diciembre)	83
Comunidades Terapéuticas	
Ibarre-Multzoa(Eguiarte)	14
Antox-Larraingoa	11
Proyecto Hombre	7

V.1.1.3 Actividad según Diagnósticos

En el programa de Trastornos Mentales Graves, los diagnósticos más frecuentes son los Trastornos Afectivos (45,9%), seguido de la Esquizofrenia (26%).

Programa de Trastornos Mentales Graves >16 años

DIAGNOSTICOS	TOTAL PACIENTES		PACIENTES NUEVOS	
	N	%	N	%
T. Mentales Orgánicos	272	4,1	88	9,9
Esquizofrenia	1.747	26,0	103	11,6
T. Paranoide	252	3,8	25	2,8
T. Afectivos	3.084	45,9	486	54,7
Otros T. Psicóticos	35	0,5	0	0,0
Tentativa de suicidio	13	0,2	4	0,4
Agorafobia con angustia	106	1,6	16	1,8
T. Obsesivo-Compulsivo	276	4,1	32	3,6
T. Personalidad	432	6,4	52	5,8
T. Conducta alimentaria	227	3,4	51	5,7
T. Generalizados del desarrollo	30	0,4	4	0,4
Retraso Mental	241	3,6	28	3,1
TOTAL	6.715	100,0	889	100,0

El programa de Trastornos Mentales Graves, incluye todos aquellos pacientes atendidos en 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 (34,5%) y de adaptación (31,1%), seguido de Otros Factores (13,1%). Entre los tres suponen un 78.7% del total de pacientes atendidos en este programa.

Programa de Trastornos Mentales Comunes > 16 años

DIAGNOSTICOS	TOTAL PACIENTES		PACIENTES NUEVOS	
	N	%	N	%
Distimia	531	8,3	50	2,9
T. de ansiedad (Fobia Simple)	2.217	34,5	655	38,2
T. Somatomorfos	169	2,6	19	1,1
T. de Adaptación	1.999	31,1	570	33,2
Otros T. Neuróticos	63	1,0	13	0,8
Otros Factores (ambientales..)	841	13,1	304	17,7
Sin diagnóstico Psiquiátrico	64	1,0	11	0,6
Otros diagnósticos	206	3,2	56	3,3
T. menos graves de comienzo habitual en la infancia y adolescencia	334	5,2	38	2,2
TOTAL	6.424	100,0	1.716	100,0

El Programa de Trastornos Mentales Comunes, incluye a todos pacientes atendidos en 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 (24,5%), seguido de Otros Factores que influyen en la salud (10,2%) y trastornos de ansiedad (7,9%).

Actividad Infanto-Juvenil atendida en los CSM ≤ 16 años

DIAGNOSTICOS	TOTAL PACIENTES		PACIENTES NUEVOS	
	N	%	N	%
T. psicóticos (afectivos)	38	1,3	19	1,5
T. de la conducta (oposición, hipercinéticos..)	691	24,5	165	13,3
T. por movimientos estereotipados (tics..)	11	0,4	5	0,4
T. de ansiedad (ansiedad, agorafobia, fobia social)	222	7,9	89	7,2
Otras neurosis (adaptación, somatomorfos, TOC..)	110	3,9	40	3,2
Otros T. con manifestaciones físicas (enuresis, encopresis..)	85	3,0	30	2,4
T. de la conducta alimentaria (anorexia, bulimia..)	42	1,5	27	2,2
T. generalizados del desarrollo (autismo..)	21	0,7	8	0,6
T. específicos del desarrollo (dificultades académicas..)	78	2,8	26	2,1
T. de la personalidad	2	0,1	1	0,1
Retraso Mental	14	0,5	3	0,2
Otros factores (ambientales)	288	10,2	141	11,4
Otros T. de la Infancia (F94,98,99)	149	5,3	42	3,4
Adicciones	9	0,3	5	0,4
Tentativa de Suicidio	2	0,1	1	0,1
Otros diagnósticos	42	1,5	27	2,2
Sin diagnóstico (no diagnóstico psiquiátrico, otras causas..)	33	1,2	22	1,8
Aplazado	978	34,7	588	47,5
TOTAL	2.815	100,0	1239	100,0

La actividad Infanto-Juvenil incluye todos aquellos pacientes atendidos en los CSM con 16 años o menos

En cuanto al programa de Trastornos Adictivos, el 43% presenta problemas derivados del consumo de alcohol, el 27,2% de otras drogas, seguido de los problemas derivados del consumo de opiáceos 28%.

Programa de Trastornos Adictivos > 16 años

	TOTAL PACIENTES		PACIENTES NUEVOS	
	N	%	N	%
Alcohol	792	43,0	128	42,5
Opiáceos	516	28,0	37	12,3
Otras Drogas	500	27,2	124	41,2
Ludopatías (**)	33	1,8	12	4,0
TOTAL	1.841	100,0	301	100,0

(**) Se incluye Ludopatías por estar contemplado dentro del Plan Foral de Drogodependencias

El programa de T. Adictivos, incluye todos aquellos atendidos en los CSM con los diagnósticos recogidos en la tabla y mayores de 16 años

V.1.1.4 Actividad según tipo de consultas

El primer indicador analizado es 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.

Distribución de las consultas según programas

	T. Mentales Graves		T. Mentales Comunes		Infanto-Juvenil		T. Adictivos	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Total Consultas	47.117	100,0%	24.969	100,0%	11.037	100,0%	16.307	100,0%
Consultas Grupales	519	1,1%	1.015	4,1%	377	3,4%	67	0,4%
Consultas Individuales:	46.598	98,9%	23.954	95,9%	10.660	96,6%	16.240	99,6%
Evaluación	2.640	5,7%	4.007	16,7%	2.238	21,0%	878	5,4%
Psicoterapias	4.105	8,8%	4.271	17,8%	4.646	43,6%	776	4,8%
Revisión	20.036	43,0%	10.143	42,3%	2.129	20,0%	3.678	22,6%
Otras	19.817	42,5%	5.533	23,1%	1.647	15,5%	10.908	67,2%

Analizando globalmente estos datos, se extraen las siguientes conclusiones:

- El formato grupal se emplea más frecuentemente en TMC (4,1% 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 consultas específicas de psicoterapia se emplean con mayor frecuencia en el IJ (43,6% de las consultas) y en TMC (17,8%), siendo menos frecuentes en TMG (8,8%) y TA (4,8%).

- En el análisis por tipo de consulta la variabilidad es la norma, evidenciándose grandes diferencias entre unos y otros.

V.1.1.5 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.

Implicación profesional por programas (todos los centros)

	T. Mentales Graves		T. Mentales Comunes		Infanto-Juvenil		T. Adicitivos	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Psiquiatras								
Total consultas	21.684	46,0	12.775	51,2	1.702	15,4	4.290	26,3
Media por profesional/mes	57		33,8		4,5		11	
Psicólogos/as								
Total consultas	4.296	9,1	5.986	24,0	8.805	79,8	934	5,7
Media por profesional/mes	20		27,7		40,8		4,3	
Enfermeras/os								
Total consultas	16.035	34,0	5.036	20,2	336	3,0	9.646	59,2
Media por profesional/mes	84		26,2		1,8		50,2	
T. Sociales								
Total consultas	5.009	10,6	1.162	4,7	192	1,7	791	4,9
Media por profesional/mes	42		9,7		1,6		6,6	
Aux. Enfermería								
Total consultas	93	0,2	6	0,02	2,0	0,02	644	3,95
Media por profesional/mes	2		0,13		0,04		13	
TOTAL	47.117	100,0	24.965	100,0	11.037	100,0	16.305	100,0

En los TMG la mayor parte de las consultas las realizan los psiquiatras (46%), seguidas de enfermeras (34%). Le siguen las trabajadoras sociales (10,6%) y psicólogos clínicos (9,1%).

La media de consultas por profesional y mes es de 84 para las enfermeras, 57 para los psiquiatras, 42 para trabajador social y de 20 para los psicólogos.

En los TMC la mayor parte de las consultas las realizan los psiquiatras (51,2%), seguidos de los psicólogos (24%) y enfermeras (20,2%). No obstante, la media de consultas/profesional/mes entre psiquiatras y psicólogos clínicos se aproxima más: 33,8 y 26,2 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.

En el IJ los psicólogos clínicos realizan el 79,8% de las consultas, mientras los psiquiatras tan sólo el 15,4%.

En el programa TA predomina la atención de enfermería (59,2%), seguida de psiquiatría (26,3%).

V.1.1.6 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 extendió 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 2011 ha sido de 851.

	Nº Consultas	Tipo de Consulta					A petición del paciente
		presencial	telefónica	e-mail	fax	otras	
							12,8%
ago-dic 07	49	35	7	6	1		15
2008	337	253	40	43	1		81
2009	441	348	41	46	0	6	117
2010	698	565	71	61	1		90
2011	851	677	67	106	1		s.d.
TOTAL	2.376	1878	226	262	4	6	303
		79,0%	9,5%	11,0%	0,2%	0,3%	

	Motivos de Derivación				Derivación tras la consulta PIC			
	Diagnóstico	Tratamiento	Dx y Tto	sin especificar	MAP	CSM	PIC	SEU
ago-dic 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
2011	112	408	150	181	534	259	0	4
TOTAL	281	1146	640	296	1.618	650	37	13
	11,8%	48,2%	26,9%	12,5%	68,1%	27,4%	1,6%	0,5%

V.1.1.7 Salud Mental Infanto-Juvenil

El primer nivel de Atención Especializada en Salud Mental Infanto-Juvenil, edad comprendida entre 0 y 16 años, lo constituyen los Centros de Salud Mental.

El segundo nivel de especialización es el CSM Infanto-Juvenil. Atiende la demanda derivada de los CSM que por su complejidad no pueden atender. Actualmente la atención a la Salud Mental Infanto-Juvenil está en proceso de reorganización ya que se va a centralizar toda la atención en este Centro.

Desde el año 2007 se ha venido trabajando en una nueva organización de la Atención Infanto-Juvenil. El antiguo Hospital de Día "Natividad Zubieta", pasó a ser Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil y ha sido el referente suprasectorial para la atención ambulatoria, preferentemente de pacientes con TMG. En Abril de 2009, se creó un recurso nuevo que es el Hospital de Día Infanto-Juvenil dirigido a la hospitalización parcial y tratamiento intensivo para el Trastorno Mental Grave Infanto-Juvenil. Ambos centros comparten una única dirección. En julio de 2011 el Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil se traslada al nuevo Centro de Salud de Sarriguren.

El total de pacientes atendidos en 2011 ha sido 1067, de ellos 331 son personas atendidas por primera vez. Se han realizado 9.294 consultas individuales y 2.234 consultas grupales.

Actividad en CSM Infanto-Juvenil 2005-2011

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	%11/10
Total Pacientes	451	426	512	611	769	921	1.067	15,9%
Pacientes nuevos	102	113	155	188	248	295	331	12,2%
Consultas Sucesivas	5.374	6.004	6.263	6.944	9.498	8.941	8.963	0,2%
Consultas individuales	5.476	6.117	6.418	7.132	9.746	9.236	9.294	0,6%
Consultas grupales	4.111	1.763	2.528	2.448	2.664	2.251	2.234	-0,8%

Pacientes Atendidos en CSM IJ y otros CSM

	CSM IJ	Actividad IJ en CSM
Total pacientes	1.067	2.815
Primeras consultas	331	1.239
Revisiones	11.197	9.798
Total Consultas	11.528	11.037

	CSM IJ	Actividad IJ en CSM
Consultas grupales	2.234 (19,4%)	377 (3,4%)
Consultas individuales	9.294 (80,6%)	10.660 (96,6%)
Evaluación	1.027	2.238
Psicoterapias	842	4.646
Revisión	5.248	2.129
Otras	2.177	1.647
Total consultas	11.528	11.037

En la Sección de Psiquiatría del Hospital B del complejo Hospitalario de Navarra, se cuenta 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 Comunicad Foral.

Hospital de Día I-J

Plazas	10
Ingresos	25
Altas	29
Reingresos	6
Estancias	2.357
Pacientes	32
Estancia Media	94
I. Ocupación	65
I. Rotación	3

Las estancias se cuentan en días naturales

U. Hospitalización Psiquiátrica I-J

Camas	4
Nº total de altas	34
Diagnósticos:	
Psicosis	16
Rehabilitación para T. compulsivo	5
T. M. de la infancia	4
Neurosis, excepto depresiva	3
Reacción de adaptación aguda	3
Neurosis depresiva	2
T. nutricionales	1

Diagnósticos totales en CSM I-J

	N	%
Retraso Mental	59	5,5
T. de Conducta	375	35,1
T. por Ansiedad	99	9,3
T. de la C. Alimentaria:	58	5,4
T. por M. Estereotipados	5	0,5
T. con M. Físicas.	7	0,7
T. generalizados del desarrollo	119	11,2
T. específicos del desarrollo	60	5,6
Otras Psicosis	49	4,6
Otras Neurosis	43	4,0
T. Obsesivo Compulsivo	12	1,1
Otros T. de la Infancia.	62	5,8
Factores que influyen en la salud	39	3,7
T. Personalidad	7	0,7
T. Adictivos	11	1,0
Otros	28	2,6
Aplazado/Error	34	3,2
TOTAL	1.067	100,0

En la siguiente tabla se presentan los datos del CSM Infanto-Juvenil en 2011 y se compara la morbilidad atendida con los Centros de Salud Mental.

Diagnósticos en los CSM y CSM I-J

	CSM	CSM-IJ	RATIO CSM/CSM-IJ
T. psicóticos	38	49	0,78
Trastornos de la conducta: oposición, hiperactivo...	691	375	1,84
T. por movimientos estereotipados: tics...	11	5	2,20
T. de ansiedad: fobia simple...	222	99	2,24
Otras neurosis	96	43	2,23
TOC	14	12	1,17
T. con manifestaciones físicas: enuresis, encopresis...	85	7	12,14
T. de la conducta alimentaria: anorexia, bulimia...	42	58	0,72
T. generalizados del desarrollo: autismo...	21	119	0,18
T. específicos del desarrollo: dificultades académicas...	78	60	1,30
T. de la personalidad	2	7	0,29
Retraso Mental	14	59	0,24
Factores que influyen en la salud: ambientales...	288	39	7,38
Otros	1.213	135	8,99
TOTAL	2.815	1.067	

V.1.2 Área de Servicios Intermedios

V.1.2.1 Hospitales de Día

Los 2 hospitales de Día de Pamplona y el de Tudela, ofrecen estos servicios a toda la población de Navarra. Cada uno de los dos Hospitales de Día de Pamplona (el HDI, sito en el recinto del Hospital de Navarra, y el HDII, ubicado en Irubide), dispone de 20 plazas para hospitalización parcial alternativa al ingreso en las unidades de hospitalización psiquiátrica y para tratamiento intensivo en régimen de hospitalización parcial para pacientes agudos y subagudos con trastorno mental grave.

El Servicio de Día de Tudela, sito en los locales del Centro de Salud Mental de Tudela, dispone de 10 plazas y lleva a cabo programas mixtos de hospitalización parcial para pacientes en fase aguda y subaguda, y de rehabilitación para pacientes en fases crónicas.

En la tabla adjunta se describe la evolución de las estancias en los Hospitales de Día, en los últimos años.

Evolución de Estancias en Hospitales de Día SM (2005-2011)

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2011/2010
Hospital de Día I-Argibide	4.537	4.650	4654	4.598	4.415	4.688	7.449	58,9%
Hospital de Día II-Irubide	4.165	3.591	3.859	3.629	3.685	4.063	5.079	25,0%
Hospital de Día V-Tudela	1.521	1.253	1268	1.391	1.433	1.651	2.892	75,2%
TOTAL	10.223	9.494	9.781	9.618	9.533	10.402	15.420	48,2%

En las tablas se muestran los datos de actividad de estos servicios en 2011.

Actividad en Hospitales de Día

	HD1 Argibide	HD2 Irubide	HD5 Tudela	Total
Plazas	20	20	10	50
Ingresos	143	80	74	297
Altas	145	83	74	302
Reingresos	45	17	0	62
Estancias	7.449	5.079	2.892	15.420
Pacientes	161	91	74	326
E. Media	47,0	61,0	38,0	51,9
I. Ocupación	100,0	69,6	79,2	84,5
I. Rotación	7,2	4,0	7,4	5,9

Estancias y estancia media sobre 365 días naturales

Procedencia Ingresos	HD1 Argibide		HD2 Irubide		HD5 Tudela		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
CSM								
Ansoain	16	11,2	8	10,0	0	0,0	24	8,1
Burlada	18	12,6	4	5,0	0	0,0	22	7,4
Buztintzuri	12	8,4	0	0,0	0	0,0	12	4,0
Casco Viejo	6	4,2	3	3,8	0	0,0	9	3,0
Ermitagaña	4	2,8	10	12,5	0	0,0	14	4,7
Estella	1	0,7	4	5,0	0	0,0	5	1,7
Milagrosa	7	4,9	20	25,0	0	0,0	27	9,1
San Juan	5	3,5	13	16,3	0	0,0	18	6,1
Tafalla	1	0,7	2	2,5	0	0,0	3	1,0
Tudela	0	0,0	0	0,0	45	60,8	45	15,2
UHP B	46	32,2	3	3,8	11	14,9	60	20,2
UHP A	9	6,3	5	6,3	2	2,7	16	5,4
UHP TUDELA	0	0,0	0	0,0	16	21,6	16	5,4
HDD	1	0,7	0	0,0	0	0,0	1	0,3
UTCA	1	0,7	2	2,5	0	0,0	3	1,0
CR	1	0,7	1	1,3	0	0,0	2	0,7
OTROS	15	10,5	5	6,3	0	0,0	20	6,7
TOTAL	143	100,0	80	100,0	74	100,0	297	100,0

Morbilidad	HD1 Argibide		HD2 Irubide		HD5 Tudela		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
T. Mentales Graves								
Psicosis Orgánica	2	1,4	0	0,0	1	1,4	3	1,0
Esquizofrenia	48	33,6	13	16,3	25	33,8	86	29,0
T. Paranoide	3	2,1	1	1,3	2	2,7	6	2,0
Psicosis Afectivas	44	30,8	17	21,3	24	32,4	85	28,6
Otras Psicosis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
T. Conducta Alimentaria	2	1,4	2	2,5	1	1,4	5	1,7
T. de la personalidad	5	3,5	4	5,0	7	9,5	16	5,4
Otros	6	4,2	2	2,5	0	0,0	8	2,7
T. Adictivos								
Alcohol	4	2,8	1	1,3	0	0,0	5	1,7
Opiáceos	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Otras drogas	4	2,8	2	2,5	6	8,1	12	4,0
Ludopatías	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
T. Mentales Comunes								
T. Distímico	4	2,8	4	5,0	4	5,4	12	4,0
Otros	15	10,5	15	18,8	3	4,1	33	11,1
Otros	6	4,2	2	2,5	1	1,4	9	3,0
Aplazado		0		17,0		0	17	5,7
TOTAL	143	100,0	80	100,0	74	100,0	297	100,0

Destino al Alta	HD1 Argibide		HD2 Irubide		HD5 Tudela		TOTAL	
CSM	N	%	N	%	N	%	N	%
Ansoain	21	14,5	4	4,8	0	0,0	25	8,3
Burlada	29	20,0	1	1,2	0	0,0	30	9,9
Buztintzuri	13	9,0	0	0,0	0	0,0	13	4,3
Casco Viejo	6	4,1	2	2,4	0	0,0	8	2,6
Ermitagaña	9	6,2	11	13,3	0	0,0	20	6,6
Estella	2	1,4	4	4,8	0	0,0	6	2,0
Milagrosa	10	6,9	17	20,5	0	0,0	27	8,9
San Juan	9	6,2	10	12,0	0	0,0	19	6,3
Tafalla	1	0,7	2	2,4	0	0,0	3	1,0
Tudela	0	0,0	0	0,0	70	94,6	70	23,2
UHP B	10	6,9	16	19,3	0	0,0	26	8,6
UHP A	3	2,1	8	9,6	0	0,0	11	3,6
UHP TUDELA	0	0,0	0	0,0	4	5,4	4	1,3
HDD	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
UTCA	1	0,7	1	1,2	0	0,0	2	0,7
CR	3	2,1	0	0,0	0	0,0	3	1,0
OTROS	28	19,3	7	8,4	0	0,0	35	11,6
TOTAL	145	100,0	83	100,0	74	100,0	302	100,0

V.1.2.2 Concierto Comunidades Terapéuticas y Hospital de Día Zuría.

El Hospital de Día para Drogodependientes (Zuría) y las Comunidades Terapéuticas (CCTT) son los centros de referencia para el tratamiento de trastornos de adicción, en hospitalización parcial y total para la Red de Salud Mental.

El HD Zuría oferta tres programas: Hospitalización parcial, Ambulatorio intensivo y Programa de Intervención en Prisión.

Respecto a las CCTT se conciertan 92 plazas con tres Comunidades Terapéuticas. Se incluyen datos de Ibarre-Multzoa, Antox-Larraingoa, y Proyecto Hombre.

Estancias en Hospital de Día Zuría (2005-2011)

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Estancias	3.968	5.027	5.364	3.504	3.604	3.765	6521*

**Estancias sobre 365 días naturales*

El Hospital de Día Zuría, oferta 3 programas: Hospitalización parcial, Tratamiento intensivo individualizado e Intervención en prisión, cuyos datos se recogen en las siguientes tablas

Hospital de día de Trastornos Adictivos ZURIA	
Datos Generales por Programas	Pacientes
Hospitalización Parcial	73
Programa Intensivo Individualizado (ambulatorio)	13
Intervención en Prisión	138
	Con H ^a Clínica 110
Total	224

Programa de Hospitalización Parcial	
Pacientes	73
Estancia media	116
Estancias totales	6.521
Índice de ocupación	100,0

De las 92 plazas concertadas con las Comunidades Terapéuticas, la actividad queda recogida a continuación:

Actividad en Comunidades Terapéuticas (2005-2011)

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2011/2010
Total Pacientes	239	217	236	272	248	233	231	-0,9%
Pacientes Nuevos	148	118	84	86	122	118	102	-13,6%
Estancias	27.164	28.405	30.068	31.264	31.745	31.858	31.550	-1,0%

2011	Solicitudes	1º Ingresos		Personas atendidas	Estancias
C.T. ANTOX	107	30	28,04%	64	7.825
C.T. IBARRE	135	22	16,30%	58	9.855
P. HOMBRE	120	50	41,67%	109	13.870
TOTAL	362	102	28,18%	231	31.550

Estancias sobre 365 días naturales

V.1.2.3 Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria (UTCA)

Se trata de un recurso especializado para la atención de personas con Trastorno de la Conducta Alimentaria de Adultos que inicia su actividad asistencial con consultas individuales en régimen intensivo. Posteriormente se pone en marcha la Hospitalización de Día y en 2011 el programa grupal suprasectorial.

Actividad en UTCA (2010-2011)

	2010	2011	2011/2010
Consultas	1.153	1.653	43,4%
Total Pacientes	61	77	26,2%
Ingresos	21	29	38,1%

UTCA

Total Consultas	1.653
Plazas	10
Ingresos	29
Altas	28
Reingresos	11
Estancias	2.097
Pacientes	27
Estancia Media	69,0
I. Ocupación	57,5
I. Rotación	2,9

Estancias sobre 365 días/año

V.1.2.4 Clínica de Rehabilitación

En el año 2011 la Clínica de Rehabilitación, se configura básicamente en torno a dos programas: hospitalización parcial, con 34 plazas, y hospitalización total, con 16 camas. También realiza el seguimiento de los pocos pacientes externalizados tras la reforma de SM que quedan en Pamplona.

Programa de hospitalización total

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Camas	16	16	16	16	16	16	16
Ingresos	24	33	23	33	29	25	21
Estancias	2.921	3.044	3.454	3.652	3.234	2.907	3.338
Altas	21	30	23	28	21	24	23
I. Ocupación	76,1	79	89,9	95	84,2	75,7	87

Programa de hospitalización parcial

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Plazas	34	34	34	34	34	34	34
Ingresos	22	28	21	37	15	20	34
Estancias	5.765	4.077	3.936	5.805	5.315	4.542	4.505
Altas	26	22	20	22	30	23	30
I. Ocupación	70,6	50	48,2	71	65,1	55,7	55

Procedencia y Derivación de los Ingresos

	Procedencia	Derivación
CSM	31	31
UHP	6	
HD	5	
Otros	6	4
Sin datos	7	18,0
TOTAL	55	53

DIAGNOSTICOS	
Esquizofrenia (F20:F29)	40
T. del Humor (F30:F39)	7
T. Personalidad (F60)	2
Otros	6

ALTAS	
Facultativas	21
Voluntarias	10
Otros	3
Sin datos	19
Total	53

V.1.2.5 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. Tras ello se realizó el Plan Director del Centro San Francisco Javier, que propuso la oportuna ordenación de las actuaciones arquitectónicas, estructurales y urbanísticas necesarias.

El Plan Navarra 2008-2012 incluyó, entre las acciones prioritarias, la cantidad de 9,2 millones de euros destinados al Plan Director Psicogerítrico San Francisco Javier que supondría el inicio real de la transformación en infraestructuras.

Con la aprobación de la Ley 21/2010, de 13 de diciembre, se establece la estructura orgánica de la Dirección de Salud Mental del SNS-O, el Psicogerítrico se extinguió como institución adscrita a la Dirección de Salud Mental apareciendo en su lugar diferentes Unidades integradas en las Áreas, proceso que se ha puesto en marcha en este año y que continua su desarrollo. La evolución de la actividad en el Centro San Francisco Javier (SFJ) global es:

Actividad global en Centro San Francisco Javier

	2009	2010	211
Plazas	252	243	243
Estancias	81.827	77.822	69.361
I. Ocupación	88,96	87,74	78,20

Actividad de las Unidades Asistenciales del Centro SFJ

Consecuentemente con el desarrollo de la Ley 21/2010, en el ejercicio 2011 se han ido ordenando las diferentes unidades, servicios, estructuras, recursos humanos y actividad al escenario futuro, quedando en Diciembre las siguientes unidades.

- 1.Unidad Tratamiento Continuo Federico Soto (12 camas)
- 2.Unidades RAEM (Bideberril y II y Miravalles) (57 plazas)
- 3.Unidades Residenciales Psicogeriatría (Itzuli I, Itzuli III, Mendiondo y Xabier I, II y III)
- 4.Otros Servicios de Psicogeriatría.
 - a. Centro de Día (30 plazas)
 - b. Estancia Diurna (15 plazas)
 - c.Unidad de Deterioro Cognitivo

1. Unidad de Tratamiento Continuo Federico Soto (UTC)

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

Unidad de Tratamiento Continuado	2009	2010	2011
Capacidad Pacientes/día	12	12	12
Estancias	3.495	3.542	3.341
Índice de Ocupación	79,79	80,87	76,28
Nº Ingresos		8	10
Nº Altas		6	10
Nº Traslados internos		3	0
Nº Traslados externos		5	3
Días generados		103	21

2. Unidades Residenciales Asistidas para Enfermos Mentales (RAEM)

Las tres unidades ofrecen servicios integrados de residencia asistida para personas con trastornos mentales graves. Se realizaron un total de 19.801 estancias y la actividad se resumen en la tabla adjunta.

RAEM

PSIQUIATRIA	2009	2010	2011
Capacidad	58	58	57
Estancias	20.404	19.704	19.801
I. Ocupación	96,38	93,08	95,17

RAEM 2011

PSIQUIATRIA	Bideberri I	Bideberri II	Miravalles	Total
Capacidad Pacientes/día	23	23	11	57
Estancias	8.127	8.005	3.669	19.801
Indice Ocupación	96,81	95,35	91,38	95,17
Nº Ingresos	0	0	0	0
Nº Altas	1	0	0	1
Nº Traslados internos	0	1	0	1
Nº Traslados externos	2	3	3	8
Días generados	38	18	54	110

3. Unidades Residenciales Psicogerítricas

Las unidades residenciales psicogerítricas a las que se refiere este apartado son: Itzuli I, Itzuli III, Mendiondo, Xabier I, Xabier II y Xabier III. En ellas se realizaron un total de 38.055 estancias al año y la actividad se recoge en la tabla siguiente

Residenciales

PSICOGERIATRIA	2009	2010	2011
Capacidad	137	129	129
Estancias	47.746	44.567	38.055
Indice Ocupación	95,48	94,65	80,82

Residenciales 2011

PSICOGERIATRIA	Mendiondo	Itzuli I	Itzuli III	Xabier I	Xabier II	Xabier III	Total
Capacidad pacientes/día	24	22	17	18	25	23	129
Estancias	5.831	6.725	6.093	5.377	7.382	6.647	38.055
Indice Ocupación	66,56	83,75	98,20	81,84	80,90	79,18	80,82
Nº Ingresos	0	0	0	0	0	0	0
Nº Altas	5	5	2	1	3	3	19
Nº Traslados internos	0	0	1	0	2	4	7
Nº Traslados externos	3	10	6	3	4	5	31
Días generados	21	71	22	15	27	24	180

4. Servicios de Día Psico geriátricos

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

Servicios de Día

PSICOGERIATRIA	2009	2010	2011
Capacidad	45	45	45
Estancias	10.147	10.009	8.164
Indice Ocupación	61,78	60,94	49,70

Servicios de Día 2011

PSICOGERIATRIA	Centro de Día	Estancia Diurna	TOTAL
Capacidad pacientes/día	30	15	45
Estancias	6.116	2.048	8.164
Indice Ocupación	55,85	37,41	49,70
Nº Ingresos	10	0	10
Nº Altas/fallecimiento	17	5	22

a.- **Centro de Día (CD) y Estancia Diurna (ED)**, ofrecen servicios integrales 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. La diferencia entre CD y ED está relacionada con la situación clínica de los pacientes, su grado de adaptación y el nivel de cuidados que precisan.

Entre Centro de Día y Estancia Diurna, se realizaron un total de 8.164 estancias

b.- 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.

Unidad Deterioro Cognitivo

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Total pacientes derivados	98	115	178	276	331	343	385
Total evaluaciones realizadas	180	214	291	420	510	662	600
Evaluaciones de pacientes nuevos	95	109	167	257	249	322	303
Pacientes tratados en terapia	96	113	149	186	221	236	290
Pacientes nuevos en terapia	61	72	104	131	159	186	206
Total altas	79	98	148	235	291	324	405

V.1.3 Área de Servicios Hospitalarios

En la actualidad existen tres unidades para adultos de hospitalización psiquiátrica breve en Navarra, dos adscritas al Complejo Hospitalario de Navarra (unidad-A con una capacidad de 27 camas y unidad-B con 24 camas) y desde el 2009, la unidad del Hospital Reina Sofía de Tudela (4 camas). Realizan una atención y cuidado integral en régimen de internamiento para pacientes en situación de descompensación psicopatológica aguda.

Desde finales del 2005 se dispone, además, de una unidad de hospitalización Infanto-Juvenil para menores de 17 años con cuatro camas integrada en la unidad-B.

Estas unidades incorporan la atención de las urgencias psiquiátricas de 24 horas y los programas de interconsulta y psiquiatría de enlace. Las estancias generadas en 2011 por las unidades de hospitalización de Pamplona fueron 17.649

Evolución estancias en Unidades de Hospitalización (UHP) 2005-2011

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011
UHP (Pamplona)	17.345	17.860	18.305	18.869	18.869	18.320	17.649

Altas por GRD y Estancia Media

GRD		CHN-A		CHN-B		H. Reina Sofía		Padre Meni	
		Altas	E. Media	Altas	E. Media	Altas	E. Media	Altas	E. Media
430	Psicosis	496	10,64	306	22,74	68	10,43	93	232,34
428	T. Personalidad & Control de impulsos	72	12,76	19	11,84	6	5,83	8	90,00
751	Abuso o dependencia del alcohol, sin CC	39	12,46	18	8,06	13	7,69	8	83,38
427	Neurosis excepto depresiva	33	7,48	14	26,57	3	10,00	2	51,50
429	Alteraciones orgánicas & Retraso Mental	22	18,77	16	15,00	1	21,00	14	172,79
748	Abuso o dependencia cocaína u otras drogas, sin CC	22	6,91	14	9,21	10	4,60	3	52,33
431	Trastornos Mentales de la Infancia	17	6,12	5	11,60	1	1,00		
425	Reacción de adaptación aguda & Disfunción Psicossocial	11	12,45	8	11,25	5	12,40	1	92,00
426	Neurosis depresivas	10	14,50	6	17,50	2	6,50	4	46,25
753	Rehabilitación T. Compulsivo Nutricional	3	70,33	9	42,22	0	0,00	2	40,50

Fuente: CMBD SNS-O

V.1.3.1 Complejo Hospitalario de Navarra

Unidad de Hospitalización Psiquiátrica Área I: 28 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, Buztintxuri 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.

Unidades de Hospitalización del Complejo Hospitalario

	Hospital A	Hospital B	TOTAL
Nº de camas	27	28	55
Altas	410	446	856
Estancias	8.603	9.046	17.649
Estancia Media	21,0	20,3	20,6
I. de Ocupación	87,3	88,5	87,9
Interconsultas	767	947	1.714

Fuente: CMBD y HOST

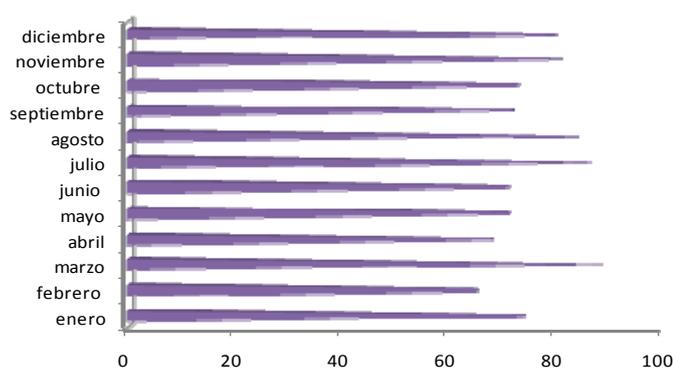
Hospital B: incluye 4 plazas de IJ

Hospitalización Infanto-Juvenil

Nº de camas	4
Altas	34
Estancias	811
Estancia Media	23,9
I. de Ocupación	55,5

Fuente: CMBD y HOST

Las urgencias atendidas en el Complejo Hospitalario suman un total de 919, en el siguiente gráfico se puede ver su distribución por mes.



MORBILIDAD (Altas)	Hospital B		Hospital A		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
T. Mentales Graves						
Psicosis	306	68,6	289	70,5	595	69,5
T. de la personalidad	19	4,3	19	4,6	38	4,4
T. Adictivos						
Alcohol	25	5,6	25	6,1	50	5,8
Opiáceos	0	0,0	0,0	0,0	0	0,0
Otros	17	3,8	17	4,1	34	4,0
Neurosis	28	6,3	19,0	4,6	47	5,5
Otros	51	11,4	41	10,0	92	10,7
TOTAL	446	100,0	410	100,0	856	100,0

Fuente: CMBD y HOST

Hospital B: incluye 4 plazas de IJ

V.1.3.2 Hospital Reina Sofía de Tudela

Unidad de Hospitalización Psiquiátrica Área V- Área Tudela con cuatro camas en el Hospital Reina Sofía y cuya actividad global se recoge en el siguiente cuadro:

Hospital Reina Sofía - Tudela	
Nº de camas	4
Altas	123
Estancias	1.155
Estancia Media	9,4
I. de Ocupación	79,1
Interconsultas	162

Fuente: CMBD SNS-O

Altas por GRD	123
430-Psicosis	68
751-Abuso/dependencia alcohol sin CC	13
748-Abuso/dependencia otras drogas sin CC	10
428-Trastornos Personalidad	6
425-Reacción Adpatación Aguda	5
450-Envejecimiento/efecto tóxico drogas	4
427-Neurosis excepto depresiva	3
012- T. Degenerativos de S. Nervioso	2
426 Neurosis Depresivas	2
744-Abuso/dependencia opiáceos	2
Otros	8

Fuente: CMBD SNS-O

V.1.3.3 Conciertos Hospitalarios

En relación con el concierto existente, en el 2011, con la Clínica Universitaria de Navarra, la información es:

Clínica Universitaria de Navarra

	2010	2011	2011/2010
Altas	136	76	-60
Estancias	3.021	1.732	-1.289
Primeras consultas	0	1	1
Revisiones	493	452	-41
Gasto total	1.032.174	636.749	-395.425

Relacionada con el concierto de Hermanas Hospitalarias, la actividad de Padre Menni queda recogida en la siguiente tabla:

Unidad Media Estancia Padre Menni

	2009	2010	2011
Ingresos	90	111	129
Estancias	8.006	9.025	9.749
Altas	89	91	130

Fuente: Padre Menni

El concierto con la Clínica Josefina Arregui añadió la siguiente actividad:

Clínica Psicogeriátrica Josefina Arregui

	2010	2011	%10/11
Ingresos Públicos	127	207	62,99%
Edad media	79,7	79,39	-0,39%
Pacientes nuevos	97	166	71,13%
Pacientes con historia	30	41	36,67%
Estancias	4.819	7.596	57,63%
Estancia media	37,9	34,2	-9,71%

V.1.4 Área de Apoyo clínico

V.1.4.1 FARMACIA

La dispensación de medicamentos y otros productos por la Sección de Farmacia y Dietética de la Red de Salud Mental, durante el año 2011, se realizó a distintos centros dependientes de la Dirección de Atención Primaria, de la Dirección de Salud Mental y a otros centros externos al SNS-O con los que existen acuerdos de colaboración (en precio coste + IVA).

Los costes en euros se reflejan a continuación:

	EUROS (PVL+IVA)	% VARIACION 2011/2010
Atención Primaria	774.817,50	35,1%
Centro Psicogeriátrico	408.981,24	18,5%
Salud Mental	782.019,80	35,4%
Centros Externos al SNS-O	243.802,77	11,0%
TOTAL	2.209.621,31	100%

Los indicadores globales se presentan en el cuadro siguiente:

Algunos indicadores de la actividad de la Sección de Farmacia.

	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Atención farmacéutica a camas o plazas	897	907	907	839	839	834
Atención farmacéutica a Centros	139	153	153	163	163	168
Centros con dispensación en dosis unitarias	3	3	3	3	3	3
Pacientes con dispensación en dosis unitarias	400	411	411	418	403	403
Dispensación de medicamentos						
Modificaciones de tratamientos con Orden Médica	10.180	10.870	9.922	10.625	11.270	10.764
Dispensación vales PRN (no incluida OM)	2.662	3.510	1.713	1.216	771	2.299
Nº Vales "Propuesta de gasto"			5.873	5.940	5.891	6.311
Nº líneas en Vales "Propuesta de gasto"			64.106	57.541	58.362	60.653
Preparación de dosis unitarias						
Nº de dosis reetiquetadas	383.389	411.531	432.556	484.099	484.102	435.971
Nº de dosis reenvasadas	125.929	142.611	140.418	136.799	117.769	86.218
Informes relacionados con medicamentos	15	15	35	42	29	26
Programa de Mantenimiento con Metadona (PMM)						
Dispensación a CSM y CS (en gramos)	5.260	4.789	4.681	4.520	4.485	4.319
Metadona en solución (5 mg/ml)	93%	90%	90%	86%	85%	77%
Metadona en comprimidos	7%	10%	10%	14%	15%	23%
Nº Oficinas de Farmacia que colaboran en el PMM	102	99	83	86	84	83
Nº de pacientes en PMM en Oficinas de Farmacia	287	269	206	236	208	244
Adquisición de medicamentos						
Coste (euros)	2.076.206	2.250.473	2.396.321	2.394.686	2.462.865	2.115.752
Nº pedidos a proveedores		2.094	2.146	1.883	2.104	2.163
Nº líneas de pedido a proveedores		6.083	6.964	4.937	5.381	5.222
Foros en los que participa activamente	6	6	5,0	6	5	5
Nº alumnos pregrado en estancias tuteladas	6	8	9	8	8	5

Abreviaturas:

PRN (Pro Re Nata): Medicación condicional, si precisa.

OM: Orden Médica.

CSM: Centro de Salud Mental.

CS: Centro de Salud de Atención Primaria.

PMM: Programa de Mantenimiento con Metadona.

V.1.4.2 UAPA

A lo largo del año 2011, se ha puesto en marcha y desarrollado un programa específico y una Unidad centralizada que asume la actividad y funciones propias de admisión, gestión de agendas, atención al paciente y familias (UAPA) y consecuentemente la tramitación administrativa de algunos procedimientos a ello vinculados.

Con el objetivo general de sistematizar los procedimientos de admisión, gestión de agendas y diversas gestiones administrativas solicitadas por los pacientes y facilitar la máxima agilidad, flexibilidad e información tanto para el paciente como a la familia, comenzó a funcionar en Marzo 2011.

Además de la actividad más común de la unidad que, de forma resumida, se recoge en el cuadro siguiente, se han venido realizando de forma más o menos continua, actividades informativas y de coordinación con el personal administrativo de los centros, cabe señalar una jornada de formación sobre la unificación de criterios para la cita de pacientes y la continuada comunicación que se mantiene con los centros y servicios para la mejora continua.

La actividad común generada en los primeros meses de andadura es la siguiente:

Actividad Unidad ATENCION AL PACIENTE (marzo-diciembre 2011)			
RECLAMACIONES	25	OBJECIONES	58
Demora de cita	6	Libre Elección Centro-Médico	35
Información Clínica	2	Personalización	2
Asistencia Clínica	3	Segunda Opinión	6
Libre elección	3	Libre Elección otros	6
Otros	11	Citación	2
QUEJAS	19	Información	2
Asistencia Clínica	4	Intimididad	2
Demora	6	otros	3
Trato	1	SOLICITUDES	38
Otros	8	Libre Elección Centro-Médico	27
DENUNCIAS	4	Cambio información HCI	3
Asistencia Clínica	3	Solicitud Documentación Clínica	8
Personalización	1		

Los cambios de centro solicitados han sido los siguientes:

Cambios entre Centros de Salud Mental

	Ansoain	Burlada	Buztintxuri	C. Viejo	Ermitagaña	Estella	I-J	Milagrosa	San Juan	Tafalla	Tudela	Salen	Entran	Diferencia
Ansoain		1	2	1								4	9	5
Burlada	1					1		1				3	10	7
Buztintxuri				1								1	10	9
Casco Viejo		1	2			5		1	2			11	11	0
Ermitagaña	1	1	1	2								5	12	7
Estella											2	2	2	0
I-J												0	2	2
Milagrosa		1	1	1					3			6	8	2
San Juan	1	3		3	2			2				11	9	-2
Tafalla	5	3	2	3	4			4	4			25	2	-23
Tudela	1		2				2					5	0	-5
Otras CCAA						2						2	0	-2
	9	10	10	11	12	2	2	8	9	2	0	75	75	0

Se han realizado actividades de gestión administrativa derivada de necesidades o demanda de pacientes para ingresos, consultas, programación de agendas, listas de espera, información administrativa y cartera de servicios, opiniones de usuarios y familias, derechos y deberes de los usuarios, procedimientos administrativos y de coordinación con otras instituciones de carácter social y sanitario.

Con fecha 1 de julio, se implantó un nuevo procedimiento para solicitud de certificados de viajeros que transportan, en el marco de un tratamiento médico, sustancias estupefacientes y/o psicotrópicas sujetas a fiscalización.

En la línea de mejora continua de la red, se han elaborado procedimientos administrativos que se tramitan a través de esta unidad como: protocolos para pacientes pertenecientes a seguro privado o concertado, solicitud de plaza en Comunidades Terapéuticas, cambio de terapeuta, cambio de centro de salud mental, solicitud de segunda opinión o solicitud externa de servicios.

En la siguiente tabla, se puede ver los datos de pacientes en espera a día 31 de Diciembre 2011,

	Personas	No cita	Personas por grupo de días de espera					
Total CSM			<15	15-30	31-45	46-60	61-90	>90
Personas en espera	1006	14	49	141	218	218	251	115

Lista de espera de consulta por CSM - Diciembre 2011

Días de espera	Personas	No cita	Personas por grupo de días de espera						Días EM
			<15	15-30	31-45	46-60	61-90	>90	
Ansoain									
Agenda Psiquiatría	99	8	1	14	9	3	17	47	70
Agenda Psicología	11	0	5	6	0	0	0	0	15
Total en espera	110	8	6	20	9	3	17	47	65
Burlada									
Agenda Psiquiatría	93	0	1	11	4	60	15	2	57
Agenda Psicología	16	0	1	1	14	0	0	0	34
Total en espera	109	0	2	12	18	60	15	2	53
Buztitzuri									
Agenda Psiquiatría	61	0	2	2	0	1	53	3	82
Agenda Psicología	3	0	2	1	0	0	0	0	15
Total en espera	64	0	4	3	0	1	53	3	79
Casco Viejo									
Agenda Psiquiatría	54	0	0	18	31	4	1	0	33
Agenda Psicología	9	0	0	9	0	0	0	0	21
Total en espera	63	0	0	27	31	4	1	0	31
Ermitagaña									
Agenda Psiquiatría	89	2	1	1	14	24	25	22	67
Agenda Psicología	17	0	2	5	5	0	2	3	62
Total en espera	106	2	3	6	19	24	27	25	66
Estella									
Agenda Psiquiatría	82	1	3	5	15	3	43	12	66
Agenda Psicología	26	0	0	0	6	17	3	0	50
Total en espera	108	1	3	5	21	20	46	12	62
Infanto-Juvenil									
Agenda Psiquiatría	6	0	0	0	0	2	4	0	63
Agenda Psicología	7	0	6	1	0	0	0	0	15
Total en espera	13	0	6	1	0	2	4	0	37
Milagrosa									
Agenda Psiquiatría	114	2	5	6	3	3	72	23	76
Agenda Psicología	9	0	1	3	5	0	0	0	29
Total en espera	123	2	6	9	8	3	72	23	72
San Juan									
Agenda Psiquiatría	71	1	16	29	16	7	2	0	26
Agenda Psicología	19	0	0	1	14	4	0	0	38
Total en espera	90	1	16	30	30	11	2	0	28
Tafalla									
Agenda Psiquiatría	42	0	1		6		6		43
Agenda Psicología	9	0	0	4	5	0	0	0	31
Total en espera	51	0	1	18	11	14	6	1	41
Tudela									
Agenda Psiquiatría	104	0	0	8	43	43	8	2	47
Agenda Psicología	62	0	1	1	27	33	0	0	44
Total en espera	169	0	2	10	71	76	8	2	45

[Haga clic para volver al índice](#)

V.2 Actividad Docente y Científica

La actividad docente y científica que a lo largo del año 2011 se ha generado en la red SMNa, en términos cuantitativos queda recogida en el siguiente cuadro para a continuación pasar a describirla con más detalle.

Actividades Científicas, Docentes y de Formación Continuada

1.- Comisiones Docencia y Formación Continuada

Docencia Pregrado	61 alumnos
Docencia Postgrado	3 cursos
Formación Continuada	7 cursos

2.- Actividad científica

Publicaciones de libros	1
Publicaciones de artículos. Factor de impacto: 64,348	21
Articulos Revistas	5
Proyectos de investigación (financiación institucional)	7
Otros trabajos de investigación	3
Tesis Doctorales	1
Premios	1
Ponencias	10
Comunicaciones	4
Posterres	23

3.- Participación Cursos. Congresos. Reuniones científicas

	actividades	profesionales
Docentes	59	31
Moderador/a	3	3
Comité organizador	8	8
Asistencia a Cursos Congresos y reuniones	122	326

V.2.1 Actividad docente

V.2.1.1 Actividad Comisiones Docencia y Formación Continuada

Las Comisiones de Docencia y de Formación Continuada, realizaron actividades docentes en distintos niveles: formación pregrado en colaboración con varias Universidades, formación postgrado (Médico Interno Residente-Psicólogo Clínico Interno Residente) y formación continuada.

Docencia pregrado

En el curso 2010/2011 han realizado prácticas tutorizadas alumnos de las siguientes disciplinas:

Periodo académico	Medicina	Psicología	Enfermería	T. Social	Farmacia	Dietética	Total
2010-2011	18	19	12	6	5	1	61

Docencia postgrado

En la RSMNa y específicamente para los MIR Y PIR se realizaron los cursos que se recogen a continuación:

MIR y PIR 2011	Horas	Mes
Terapia Sexual <i>Julián Alberdi Méndez, Dolores Fernández Abeijón, Jose Luis García Fernández</i>	9	Marzo
Psicogeriatría I <i>Inés Francés Román, Manuel Martín Carrasco</i>	4	Mayo
Psicogeriatría II: Aspectos Prácticos <i>Francisco Javier Olivera Pueyo</i>	7,5	Noviembre

En el año 2011, se realizaron 7 actividades formativas que fueron evaluadas mediante encuesta de satisfacción, los resultados están publicados en las memorias de la Comisión de Formación Continuada de Salud Mental de Navarra 2010/2011 y 2011/2012.

Plan Docente 2011	Horas	Créditos	Fecha
Diagnóstico y Tratamiento del TDAH en Adultos <i>Josep Antoni Ramos-Quiroga</i>	4,5	0,75	Febrero
Entrenamiento para combatir el estrés laboral <i>Isabel Irigaray Izurdiaga</i>	12		Marzo
Status Científico de las Enfermedades <i>Marino Pérez Álvarez</i>	16	2,24	Abril
Intervención en Trastornos de la Personalidad <i>Dolores Mosquera Barral</i>	12	1,72	Mayo
Intervención desde Trabajo Social con Población Infanto-Juvenil <i>Clara Madoz Gúrpide, Gema Mañú Echaide, Carmen Erice Mateo, Nieves Pueyo Mendivil, Fernando Fernández Álvarez, Rita Maeztu Rodrigo</i>	10,5		Mayo
Escala Comprensiva de Terapia Ocupacional <i>José Ramón Bellido Mainar</i>	6	1,1	Septiembre
Taller: Aplicaciones Informáticas-Agenda HOST <i>Ana Cenoz Pascual</i>	3,5		Noviembre

V.2.2 Actividad científica

V.2.2.1 Trabajos Científicos, Publicaciones

Libros

Caceres Carrasco J
Como Ayudar a tu hijo si se hace pis en la cama
Monografía Clínica. Siglo XXI Editores, Madrid (ISBN 84-323-0432-8)
2011, 113 (3ªEd. 9ª Reimpresión)

Artículos en revistas con factor de impacto científico

Arraras JI, Arias De La Vega F, Illarramendi JJ, Manterola A, Salgado E, Dominguez Ma, Vera R
Calidad de Vida relacionada con la Salud en los Servicios de Oncología del Hospital de Navarra. El Grupo de Calidad de Vida de la EORTC
An Sist Sanit Navar
2011, 34(1): 9-20
Factor de impacto: 0.252

Arraras JI, Greimel E, Chie WC, Sezer O, Bergenmar M, Costantini A et al; On Behalf of the European Organisation for Research and Treatment of Cancer Quality of Life Group Cross-cultural differences in information disclosure evaluated through the EORTC questionnaires
Psycho oncology
2011, Nov 3. doi: 10.1002/pon.2088.
Factor de impacto: 2.874

Arraras JI, Greimel E, Chie WC, Sezer O, Bergenmar M, Costantini A et al; On Behalf of the European Organisation for Research and Treatment of Cancer Quality of Life Group Information disclosure to cancer patients: EORTC QLQ-INFO25 questionnaire
Expert Rev Pharmacoecon Outcomes Res
2011, 11(3): 281-6.

Arraras JI, Manterola A, Hernández B, Arias De La Vega F, Martínez M, Vila M et al
The EORTC information questionnaire, EORTC QLQ-INFO25. Validation study for Spanish patients
Clinical Translational Oncology
2011, 13(6):401-10
Factor de impacto: 1.254

Arraras JI, Suárez J, Arias De La Vega F, Vera R, Asín G, Arrazubi V et al
The EORTC Quality of Life questionnaire for patients with colorectal cancer: EORTC QLQ-CR29 validation study for Spanish patients
Clin Transl Oncol
2011, 13(1): 50-6
Factor de impacto: 1.15

Basterra V, Sánchez-Torres AM, Rosa A, Fañanás L, Cuesta MJ, Peralta V.
Influence of genetic variability at the COMT gene on TMT-B performance in psychotic patients and their healthy siblings
Psychiatr Genet
2012, 2012 Apr;22(2):92-5.
Factor de impacto: 2.061

Borrajo RH, Zandio M, Zarzuela A, Serrano JF, Peralta V, Cuesta MJ, Rosa A, Fañanás L
Validity of maternal recall of obstetric complications in mothers of patients with schizophrenia spectrum disorders and their healthy siblings
Schizophr Res.
2011, Mar;126(1-3):308-9.
Factor de impacto: 4.374

Caceres Carrasco J
Abuso y Violencia en las Relaciones de Pareja
Behavioral Psychology / Psicología Conductual
2011, 19(1), 91-116
Factor de impacto: 0.421

Caceres Carrasco J
Cuantificación y Análisis de la Concordancia entre Padres y Tutores en el Diagnóstico del Déficit de Atención/Hiperactividad
Revista de Neurología, 52 (9), 527-535.
2011, 52 (9), 527-535
Factor de impacto: 1.218

Campos MS, Garcia-Jalon E, Gilleen JK, David AS, Peralta VM, Cuesta MJ
Premorbid personality and insight in first-episode psychosis
Schizophr Bulletin
2011, Jan;37(1):52-60.
Factor de impacto: 8.273

Cuesta MJ, Peralta V
Testing the hypothesis that formal thought disorders are severe mood disorders
Schizophrenia Bulletin
2011, 37(6): 1136-46.
Factor de impacto: 8.273

Cuesta MJ, Peralta V, Campos MS, García-Jalón E
Can insight be predicted in first-episode psychosis patients? A longitudinal and hierarchical analysis of predictors in a drug-naïve sample
Schizophr Res
2011, Aug; 130(1-3): 148-56
Factor de impacto: 4.374

Cuesta MJ, Pino O, Guilera G, Rojo JE, Gómez-Benito J, Purdon SE, Franco M, Martínez-Arán A, Segarra N, Tabarés-Seisdedos R, Vieta E, Bernardo M, Crespo-Facorro B, Mesa F, Rejas J
Brief cognitive assessment instruments in schizophrenia and bipolar patients, and healthy control subjects: a comparison study between the Brief Cognitive Assessment Tool for Schizophrenia (B-CATS) and the Screen
Schizophr Res.
2011, Aug;130(1-3):137-42.
Factor de impacto: 4.374

Fatjó-Vilas M, Papiol S, Estrada G, Bombín I, Peralta V, Rosa A, Parellada M, Miret S, Martín M, Lázaro L, Campanera S, Muñoz MJ, Lera-Miguel S, Arias B, Navarro ME, Castro-Fornieles J, Cuesta MJ, Arango C,
Dysbindin-1 gene contributes differentially to early- and adult-onset forms of functional psychosis
Am J Med Genet B Neuropsychiatr Genet
2011, Apr;156B(3):322-33.
Factor de impacto: 4.156

Fe Bravo-Ortiz M, Gutiérrez-Casares JR, Rodríguez-Morales A, García MA, Hidalgo Borrajo R
Influence of type of treatment on the well-being of Spanish patients with schizophrenia and their caregivers
Int J Psychiatry Clin Pract.
2011 Nov;15(4):286-95.
Factor de impacto: 0.427

Giesinger JM, AA Petersen M, Groenvold M, Aaronson NK, Arraras JI, Conroy T et al; European Organisation for Research and Treatment of Cancer Quality of Life Group (Eortc-Qlg) Cross-cultural development of an item list for computer-adaptive testing of fatigue in oncological patients
Health Qual Life Outcomes
2011, 29; 9: 19
Factor de impacto: 1.86

Loas G, Yon V, Monestès JL, Cuesta MJ
Test-retest reliability of the Frankfurt Complaint Questionnaire
Psychol Rep
2011, Apr;108(2):503-6. .
Factor de impacto: 0.346

Peralta V, Basterra V, Campos MS, García de Jalón E, Moreno Izco L, Cuesta MJ
Characterization of spontaneous Parkinsonism in drug-naive patients with nonaffective psychotic disorders
Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci
2011, May 28
Factor de impacto: 3.637

Peralta V, Cuesta MJ
Neuromotor abnormalities in neuroleptic-naive psychotic patients: antecedents, clinical correlates, and prediction of treatment response
Compr Psychiatry
2011, Mar-Apr;52(2):139-45.
Factor de impacto: 2.377

Peralta V, Cuesta MJ.
Eugen Bleuler and the schizophrenias: 100 years after
Schizophr Bull
2011, Nov;37(6):1118-20.
Factor de impacto: 8.273

Peralta V, de Jalón EG, Campos MS, Zandío 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
2011, Mar;126(1-3):28-35.
Factor de impacto: 4.374

FACTOR DE IMPACTO DE LA RSMNa Total año 2011: 64,348

Aizarna Remeteria J
El archipiélago, los puentes y el corazón
MOSAICO. Revista de la Federación Española de Asociaciones de Terapia Familiar
2011, Vol. 50, pag. 34-42

Jusú Erro G, Ardanaz El Cid A, Pérez Vicente, E
La demencia se puede prevenir
Zona Hospitalaria
2011, 30

Moreno Izco L
La apatía
Zona Hospitalaria
2011, 27

Moreno Izco L, Ruiz R, Martínez de Zabarte E
Los trastornos de la conducta alimentaria en la población infanto-juvenil
Zona Hospitalaria
2011, 29

Moreno Izco L, Ruiz R, Martínez de Zabarte E
Somatizaciones en población infantil
Zona Hospitalaria
2011, 32

V.2.2.2 Proyectos de investigación (*)

Proyectos de investigación con financiación institucional y con investigadores principal de la RSMNa

- *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. *Financiación: 20.930 €*
IP: Juan Ignacio Arraras
- *Validación empírica de definiciones alternativas de esquizofrenia.*
Departamento de Salud del Gobierno de Navarra (55/2007). Agosto 2008-2012.
Financiación: 51.175 €
IP: Manuel J. cuesta Zorita
- *Interacción genotipo-fenotipo y ambiente. Aplicación de un modelo predictivo en primeros episodios psicóticos.*
Fondo de Investigaciones Sanitarias (PI08/1026). 2009-2011.
Financiación: 45.935 €
IP: Manuel J. cuesta Zorita

- *Factores biológicos, drogas de abuso y enfermedad mental. Efectos del cannabis y otras drogas en la psicosis. Estudio de seguimiento de una cohorte de hermanos discordante psicosis.*
Plan Nacional sobre Drogas (PNA-2008/I/030). 2009-2011.
Financiación: 23.000 €
IP: Manuel J. cuesta Zorita
- *Identificación de nuevos endofenotipos clínicos en psicosis funcionales de interés en estudios genéticos moleculares.*
Ministerio de Educación y Ciencia (SAF2008-05674-C03-02). 2008-2011.
Financiación: 68.916 €
IP: Víctor Peralta Martín
- *Validación empírica de definiciones alternativas de esquizofrenia.*
Departamento de Salud del Gobierno de Navarra (55/2007). Agosto 2008-2012.
Financiación: 51.175 €
IP: Manuel J. cuesta Zorita
- *Transmisión de fenotipos categoriales y dimensionales de los trastornos psicóticos y afectivos en familias nucleares con más de un miembro afecto.*
Departamento de Salud del Gobierno de Navarra (14/10). 2010-2013.
Financiación: 27.198 €
IP: Víctor Peralta Martín

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

Otras investigaciones financiadas por entidades privadas

- *Estudio Multicéntrico Re-Integra. Registro Epidemiológico para el Análisis del Nivel de Remisión Psicosocial y Sintomática e Integración en Esquizofrenia*
Laboratorio Jansen Cilag, 1-may-11 - 15-ago-11
Bernardo Arroyo M, De Simón L, Calvo, L.
IP: Miguel Bernardo Arroyo
- *Measurement of Psychometric Properties of the Eq-5D-5L Descriptive System Compared to the Standard 3L in Chronic Patients*
Cabasés JM, Errea M, Beaumont C, Forcén T, Gómez-Leoné C, Gradín C, Hervás A, Ordóñez L, De Simón L, Villanueva N, Zúñiga A.
Fundación: Euroqol Group Research Areas, 1-sep-11 - 31-ago-12
Financiación: 21.000 €
IP: Juan M Cabasés

Intensificación para la investigación

- Manuel J. Cuesta Zorita
Línea de intensificación de la actividad investigadora del Instituto Carlos III (Programa I3SNS)
Julio-Diciembre 2011

Becarios adscritos a Investigación en la RSMNa

- Ana Sánchez Torres
Neuropsicóloga becaria adscrita a la Unidad de Investigación en Psicosis

V.2.2.3. Tesis doctorales (*)

- *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).

(*) Se referencian las tesis del personal de la Red ya leídas y dirigidas/codirigidas por profesionales de la RSMNa

V.2.2.4 Participación activa en congresos y reuniones científicas

PREMIOS

MEJOR POSTER EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA

- *Estudio longitudinal de seguimiento a 10 años de la relación entre los signos neurológicos menores y el funcionamiento ejecutivo en pacientes psicóticos y sus hermanos sanos.*
Moreno L, Sanchez AM, Basterra V, Fañanás L, Peralta V, Cuesta MJ
XV Congreso Nacional de Psiquiatría
10/11/2011 Oviedo

PONENCIAS EN CONGRESOS
NACIONALES O INTERNACIONALES

Aizarna Rementeria J

Taller/Ponencia: El Archipiélago, los Puentes y el Corazón. Programa de Interconsulta en Psiquiatría en Navarra

XXXI Jornadas Españolas de Terapia Familiar: "Pensamiento y Acción Sistémicos en la Comunidad"

23/10/2010 Cuenca, FEATF

Caceres Carrasco, Jose

Comunicación y Violencia

IX Congreso Nacional de Psicología Clínica

08-jul-11 San Sebastián

Abuso y Violencia en las Relaciones de Pareja (Conferencia Invitada)

Symposium Internacional Sobre Abuso Psicológico: Aspectos Clínicos, Sociales y Educativos.

24-nov-11 Granada

Aliaga Marín, M

Educación Terapéutica en Diabetes

XXV Congreso Nacional de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria

16/10/2011 Santiago de Compostela

Cuesta Zorita, MJ

¿Mejoran los déficits cognitivos en las psicosis con los tratamientos antipsicóticos?

Reunión Anual de Terapéutica en Psiquiatría

18/02/2011 Barcelona

Cuesta Zorita, MJ

Neuromotor abnormalities in first-episode psychosis patients

3rd European Conference on Schizophrenia

01/10/2011 Berlín

Cuesta Zorita, MJ

Alteraciones Cognitivas en las Psicosis

II Reunión Internacional de actualización en esquizofrenia

15/10/2011 Salamanca

PONENCIAS EN CONGRESOS
REGIONALES O LOCALES

Ariz Larumbe ME

Programa Comunitario de Promoción de la Salud y Desarrollo Personal en la Población Infanto-Juvenil y en los Padres y Madres de un Barrio de Pamplona

II Encuentros de Enfermeras Especialistas en Salud Mental del País Vasco

06/10/2011 Vitoria-Gazteiz

Cuesta Zorita, MJ
Cognición y funcionalidad como predictores de resultados en personas con esquizofrenia
Reunión Salud física, funcionalidad y trastorno mental grave
12/03/2011 Málaga

Goñi Sarriés A
Las Drogodependencias en los Centros de Salud Mental
Actualidad y Retos en el Tratamiento de las Drogodependencias
09/06/2011 Pamplona Fundación Proyecto Hombre

Hidalgo Borrajo, Rebeca
Seminario: El psiquiatra de niños y adolescentes ante el sistema judicial.
56º Congreso de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y el Adolescente (AEPN y A)
02/06/11 Alicante

MODERADOR/A EN CONGRESOS
NACIONALES O INTERNACIONALES

Cuesta Zorita, Manuel J.
Simposium de comunicaciones libres para jóvenes investigadores en la 9ª Reunión Internacional sobre las Fases Tempranas de las Enfermedades Mentales
22-oct-11 Santander

De Luis Beorlegui María R.
Jornada Hospitales de Día de la AEN y VII Jornadas Nacionales de Hospitales de Día. Asociación Española de Neuropsiquiatría
09-jun-11 Sigüenza

Martínez Martínez, Blanca
Jornada Tratamiento Asertivo Comunitario. Reflexiones desde la Experiencia ASVAR (Asociación Vasca de Rehabilitación Psicosocial)
02-jun-11 Civican. Pamplona

COMUNICACIONES EN CONGRESOS
NACIONALES O INTERNACIONALES

Arraras JI, Zarandona U, Asin G, Rico M, Manterola A, Domínguez MA
Evaluación de la Calidad de Vida en Pacientes con Cáncer de Mama Mayores de 65 Años Tratados con Radioterapia. Un Estudio Prospectivo
Jornadas de Psico Oncología del País Vasco
15/04/2011 Bilbao, Osakidetza

Cabasés JM, Errea M, Beaumont C, Forcén T, Gómez-Leoné C, Gradín C, Hervás A, Ordoñez L, De Simón L, Villanueva N, Zúñiga A
Empirical Evidence from a Population of Chronic Patients: Measurement of the Eq-5D-5L Descriptive System Compared to the Standard 3L
Euroqol Group'S 28Th Plenary Meeting
15/09/2011 Saïd Business School, Oxford, Euroqol Group'S

Eslava Lecumberrri JL, Aznar Bolaños C
Desvinculación y Revinculación. Estudio Descriptivo de una Muestra de Pacientes Infantojuveniles Inmigrantes en un Centro de Salud Mental de Navarra
Jornadas de Apego y Salud Mental
26/03/2011 Reus. Tarragona, International Attachment Network Iberoamericana

Santos L, Ordóñez L, Cabasés J, Berdud M y Errea M
Motivación e Incentivos en el Trabajo de Gestión en Enfermería
22 Jornadas Nacionales de Supervisión de Enfermería, Enfermeras Gestoras
25/05/2011 Zaragoza, Asociación Nacional de Directivos de Enfermería

COMUNICACIONES POSTER EN
CONGRESOS NACIONALES O
INTERNACIONALES

Basterra J, Basterra FJ, Basterra V
Estudio de la Asociación entre Depresión y Diabetes en una Muestra Representativa de la Población Española
XV Congreso Nacional de Psiquiatría
10/11/2011 Oviedo

Cabasés JM, Errea M, Beaumont C, Forcén T, Gómez-Leoné C, Gradín C, Hervás A, Ordoñez L, De Simón L, Villanueva N, Zúñiga A
Empirical Evidence From A Population Of Chronic Patients: Measurement Of The Eq-5D-5L Descriptive System
Compared To The Standard 3L
Euroqol Group'S 28Th Plenary Meeting
15/09/2011 Saïd Business School, Oxford; Euroqol Group'S

Cabasés JM, Errea M, Beaumont C, Forcén T, Gómez-Leoné C, Gradín C, Hervás A, Ordoñez L, De Simón L, Villanueva N, Zúñiga A
Measurement Of Psychometric Properties Of The Eq-5D-5L Descriptive System Compared To The Standard 3L.
Empirical Evidence From A Population Of Chronic Patients
28Th Plenary Meeting of The Euroqol Group
15/09/2011 Saïd Business School, Oxford, Uk , Euroqol Group

Catalan Illumbe A, Bujanda Diaz De Cerio M, Hernando Pina M, Rincon Pasamar N, Francia Pablo L, Huarte Del Barrio S
Zona de Lectura y Biblioteca en Terapia Ocupacional
Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental
14/04/2011 Tarragona; Asociación Nacional de Salud Mental

Farré C, Lerma A, Leoz M, Hermida P, Portillo M, García A
Relación entre el Grado de Distorsión e Insatisfacción de la IC y el Nivel de Influencia de los Medios de Comunicación en Pacientes con Diagnóstico de TCA
VIII Congreso de la Asociación Española para el Estudio de los TCA
26/05/2011 Burgos; AEETCA

Farré C, Lerma A, Leoz M, Hermida P, Portillo M, García A
Trayectoria de la Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria de Osasunbidea desde su Inicio Hasta la Actualidad
VIII Congreso de la Asociación Española para el Estudio de los TCA
26/05/2011 Burgos; AEETCA

Gonzalez Amor I, Prado Santamaría C, Gómez Leoné C, Astrain Azparren MV, Ruiz Ruiz R
Evolución del Tipo de Diagnósticos Tratados en el Hospital de Día I de la Red De Salud Mental de Navarra
La Función de Equipo Terapéutico en Hospital de Día
10/06/2011 Sigüenza; Asociación Española De Neuropsiquiatría

Gonzalez Amor I, Prado Santamaría C, Gómez Leoné C, Astrain Azparren MV, Ruiz Ruiz R
Perfil Atendido con Mayor Frecuencia en el Hospital de Día I de la Red de Salud Mental de Navarra
La Función de Equipo Terapéutico en Hospital de Día
10/06/2011 Sigüenza; Asociación Española de Neuropsiquiatría

Lacunza Juangarcía CI, Aibar Luis MJ, Azcárate Jiménez L, Agüero Goñi JA
Demanda de la Población Inmigrante Infante Juvenil en un CSM
XV Congreso Nacional de Psiquiatría
11/11/2011 Oviedo

Lacunza Juangarcía CI, Laparra Garrido J, Cózar Santiago G, Corte De Paz P, Pérez Vicente E, Cano Prous A
Protocolo para la Comunicación de Malas Noticias en Salud Mental
XV Congreso Nacional de Psiquiatría
11/11/2011 Oviedo

Laparra Garrido J
Incremento de la Prevalencia del Alcoholismo en un Centro de Salud Mental
Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental
16/04/2011 Tarragona

Leache Alegria A
¿Cuántos Puntos me Quedan?
Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental
15/04/2011 Tarragona; Asociación Nacional de Salud Mental

Leache Alegria A
No Estoy Enfermo, No Necesito Tratamiento
Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental
15/04/2011 Tarragona; Asociación Nacional de Salud Mental

Moreno L, López JM, Sánchez AM
Alucinaciones de Voz en Pacientes Sordos con Psicosis. A Propósito de un Caso
Congreso Nacional Psiquiatría
08/11/2011 Oviedo

Moreno L, Sanchez AM, Basterra V, Fañanás L, Peralta V, Cuesta MJ
Estudio Longitudinal de Seguimiento a 10 Años de la Relación entre los Signos Neurológicos Menores Y El Funcionamiento Ejecutivo En Pacientes Psicóticos y Sus Hermanos Sanos
XV Congreso Nacional de Psiquiatría
10/11/2011 Oviedo

Pegenaute Albisu C, Huarte Del Barrio S, Unanua Goñi M, Percaz Del Barrio D, Gamba Mareca A, Rincón Pasamar N
Secreto Profesional, Implicaciones Éticas y Legales
Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental
14/04/2011 Tarragona; Asociación Nacional de Salud Mental

Rincon Pasamar N, Bujanda Diaz De Cerio M, Francia Pablo L, Unanua Goñi M, Cilveti Jimeno S, Guallart Perez L
Contencion Verbal y Ambiental en el Paciente Agitado
Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental
15/04/2011 Tarragona; Asociación Nacional de Salud Mental

Rincon Pasamar N, Francia Pablo L, Huarte Del Barrio S, Catalan Illumbe A, Bujanda Diaz De Cerio M, Hernando Pina M
Etica del Uso del Placebo en la Practica Psiquiatrica
Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental
15/04/2011 Tarragona; Asociación Nacional de Salud Mental

Sanchez AM, Moreno L, Basterra V, Fañanás L, Peralta V, Cuesta MJ
Estudio de Seguimiento a 10 Años de la Influencia del Consumo de Cannabis en el Rendimiento Cognitivo de Pacientes Psicóticos y sus Hermanos Sanos
Congreso Nacional Psiquiatría
08/11/2011 Oviedo

Sanchez AM, Moreno L, Basterra V, Fañanás L, Peralta V, Cuesta MJ
Evaluación de la Cognición en la Psicosis: Concordancia entre una Entrevista Semiestructurada Y Una Escala Breve De Evaluación Neurocognitiva
Congreso Nacional Psiquiatría
08/11/2011 Oviedo

Sánchez Torres AM, Moreno Izco L, Basterra Gortari V, Fañanás Saura L, Peralta Martín V, Cuesta Zorita MJ
Estudio de la Cognición en las Psicosis: Concordancia entre una Entrevista Semiestructurada y una Escala Breve de Evaluación Neurocognitiva
XV Congreso Nacional de Psiquiatría
10/11/2011 Oviedo

Zazpe Ustarroz M, Garcia Garcia JM, Garriz Murillo C, Rincon Pasamar N, Guallart L, Perez, Cilveti Jimeno S
Implantacion de una Consulta de Enfermeria en una UHP como instrumento de Abordaje Familiar
Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental
13/04/2011 Tarragona; Asociación Nacional de Salud Mental

COMUNICACIONES POSTER EN
CONGRESOS REGIONALES O LOCALES

Enrique Martín I, Urteaga Martín A, Echeverría Echeto M, Navarro Rodriguez N
Análisis Descriptivo de la Evolución Diagnóstica de Pacientes Ingresados en el Centro de Día Psicogeriátrico SanFrancisco Javier de Pamplona
IV Congreso de la Sociedad de Navarra de Geriatria y Gerontología y X Congreso "Zarhartzaroa"
05/05/2011 Pamplona

COMITÉ ORGANIZADOR

Castiella Jusue, Juantxo
Jornada Salud Mental y Patología Dual
Hospital de Día Zuria y ANASAPS
18-oct-11 UPNA

Corres Ayarra, M^a Regina
Curso Intervención en Trastornos de la Personalidad
Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
11-may-11 Centro San Francisco Javier. Pamplona

Ferro Montiu, Mercedes
22 Jornadas Nacionales Supervisión Enfermería. Enfermeras Gestoras ANDE
25-27-may-11 Zaragoza

Gómez Leoné, Cristina
Jornada Atención Integral en Salud Mental: Un Enfoque Interdisciplinar para un
Problema Multidisciplinar
Fundación Argibide
14-ene-11 Colegio de Médicos de Navarra. Pamplona

Martínez Martínez, Blanca
Jornada Tratamiento Asertivo Comunitario. Reflexiones desde la Experiencia
ASVAR (Asociación Vasca de Rehabilitación Psicosocial)
02-jun-11 Civican. Pamplona

Martinez Pueyo, Susana
Seminario Escala Comprensiva de Terapia Ocupacional (COTE) y Otros Instrumentos de
Evaluación de la Funcionalidad Complementarios
Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
09-sep-11 Centro San Francisco Javier. Pamplona

Oria Mundín, Juan Carlos
Jornada Adicciones y Enfermedad Mental. Jornada sobre Patología Dual
ANASAPS
18-oct-11 UPNA. Pamplona

Zabala Baquedano, Margarita
Jornada Tratamiento Asertivo Comunitario. Reflexiones desde la Experiencia
ASVAR (Asociación Vasca de Rehabilitación Psicosocial)
02-jun-11 Civican. Pamplona

V.2.2.5 Participación en Cursos, Congresos y Reuniones Científicas

CURSOS, JORNADAS Y TALLERES IMPARTIDOS

Aizarna Rementeria, Jone

- *Jornada Programa Interconsulta Psiquiatría en Navarra*
Dirección S. Mental de Vizcaya (Osakidetza)
27-ene-11 Bilbao. CSM
- *Curso Atención Familiar para R3*
Dirección de Atención Primaria
05-abr-11 Unidad Docente de M Familiar y Comunitaria Navarra. Colegio de Médicos de Navarra. Pamplona
- *Curso Duelo Individual y Familiar*
Subdirección de Atención Primaria
13-abr-11 Centro de Salud Olite
- *Taller Manejo de las Alteraciones Conductuales en los Pacientes con Demencia*
Dirección de Atención Primaria. Sección de Evaluación y Calidad Asistencial
02-jun-11 C. Oliveto. Pamplona
- *Curso Trastornos de Personalidad*
Subdirección de Atención Primaria
08-jun-11 Centro de Salud Txantrea
- *Curso Casos de Salud Mental*
Subdirección de Atención Primaria
06-oct-11 Centro de Salud Azpilagaña
- *Jornada Aportación desde la Psiquiatría a la Jornada de la Asociación Retina Navarra*
22-oct-11 Hotel Blanca de Navarra. Pamplona
- *Taller Manejo de la Ansiedad en la Consulta Médica de Atención Primaria*
Dirección de Atención Primaria. Sección de Evaluación y Calidad Asistencial
15-nov-11 C. Oliveto. Pamplona
- *Taller Psicopatología Infantil y del Adolescente. Detección Precoz y Recomendaciones de Intervención*
Dirección y Psicopedagogos Colegio S. Vicente Paúl, Irun (Guipuzcoa)
14-dic-11 Irun. Guipuzcoa

Aliaga Marín, Margarita

- *Profesora Asociada Escuela Universitaria de Estudios Sanitarios. UPNA*

Ardanaz Elcid, Uxua

- *Tutora Practicum Grado Psicología. UNED*

Ariz Larumbe, M^a Eugenia

- *Taller Cómo nos Cuidamos?*
ANASAPS
20-ene-11 Sede de ANASAPS
- *Taller Promoción y desarrollo Personal de la Población Adolescente e Infanto-Juvenil y de sus Padres y Madres*
CS, CSM, CAM, SS.SS del Barrio de Txantrea
28-feb-11 Centro de Salud
- *Taller La Entrevista Clínica y la Relación Terapéutica en el Manejo de Ansiedad en Atención Primaria*

Dirección de Atención Primaria. Sección de Evaluación y Calidad Asistencial
18-oct-11 C. Oliveto. Pamplona

Armendáriz Andueza, M^a Jesús

- *Curso Manejo del Paciente Mental Agitado en la Atención Sanitaria Urgente*
08-mar-11 Pabellón de Docencia. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona

Calvo Barrena, Laura

- *Curso Manejo del Paciente Mental Agitado en la Atención Sanitaria Urgente*
Plan Docente. Departamento de Salud
08-mar-11 Pabellón de Docencia. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona

Casi Arboniés, Antonio

- *Jornada Compartiendo Saberes, Inquietudes, Reflexiones y Nuevas Aportaciones sobre Temas de Interés para Nuestra Práctica Profesional. Ponencia sobre Aspectos Básicos en TDAH*
Red de Promoción del Buen Trato a la Infancia y Adolescencia
24-nov-11 Centro de Salud Burlada

Castiella Jusue, Juantxo

- *Jornada La Nueva Prisión el Programa de Intervención en Drogodependencias en la Cárcel Provincial de Pamplona, Carencias y Necesidades*
Salhaketa
23-may-11 Ilustre Colegio de Abogados de Pamplona

Corres Ayarra, M^a Regina

- *Profesora Tutora de Prácticas Asistenciales de Alumnas de Enfermería de 3º Curso de Grado de la UNA*
Universidad de Navarra. Facultad de Enfermería
20-dic-11 CSM Milagrosa
- *Profesora Tutora de Prácticas Asistenciales de Alumnas de Enfermería de 3º Curso de la diplomatura de enfermería de la UPNA*
Universidad Pública de Navarra
31-dic-11 CSM Milagrosa

De Simón Alonso, Lorena

- *Intervención en Trastornos depresivos en Atención Primaria*
26-oct-11 Centro de Salud II Ensanche

Echeverría Echeto, Maite

- *Curso Cuidados Básicos de Enfermería para Formación de Voluntarios de Enfermos de Alzheimer*
09-mar-11 AFAN Pamplona

Enrique Martín, Irache

- *Presentación de la Unidad de Tratamiento Continuo Federico Soto Centro de Rehabilitación Psicosocial Arga*
31-may-11 Centro de Rehabilitación Psicosocial Arga

Erice Mateo, Carmen

- *Curso Intervención desde Trabajo Social con Población Infanto-Juvenil. Psicopatología Infantil y Adolescentes. Conflictividad Familiar y Social*
Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
17-may-11 Centro San Francisco Javier. Pamplona
- *Profesora Tutora de Prácticas Trabajo Social de la UPNA*
Universidad Pública de Navarra
17-may-11 CSM Burlada

Eslava Lecumberri, José Luis

- *Taller Alimentación y Autoimagen. Prevención de la Anorexia*

Coordinadora de Educación para la Salud de la Txantrea

23-may-11 Pamplona

- *Colaborador Docente con el Practicum de Psicología Clínica durante el Año Académico 2011. Universidad del País Vasco*

15-jun-11 Pamplona

- *Profesor Tutor de las Asignaturas: Psicología del Lenguaje. Psicología de la Memoria. Técnicas de Intervención Cognitivo Conductual II. Técnicas de Intervención Cognitivo.*

UNED

21-jun-11 Pamplona

- *Practicum Presencial de la Facultad de Psicología de la UNED Supervisando 100 horas practicas del Itinerario en Psicología Clínica. Curso 2011*

UNED

09-nov-11 Pamplona

Ferro Montiu, Mercedes

- *Profesora invitada del Máster oficial en Ciencias de la Salud. UPNA. curso académico 2010-2011*

- *Profesora invitada en la asignatura Ingeniería hospitalaria del Máster Universitario de Ingeniería Biomédica UPNA curso académico 2010-2011*

- *Profesora invitada Practicum Psicología clínica Facultad de Psicología de la UPV. Septiembre 2011*

Gil Zueco, Maria Isabel

- *Jornada La Salud Física en la Enfermedad Mental ANASAPS*

24-may-11 ANASAPS Tudela

Hidalgo Borrajo, Rebeca

- *Jornada: Actuar Frente a la Violencia de Genero Colegio de Médicos de Navarra*

12-feb-11 Pamplona

- *Curso Capacidad Mental*

UNED Tudela

28-sep-11 Tudela

Iribarren Cía, M^a Josefa

- *Jornada Mesa "Fortalezas y Retos de Atención Temprana en Navarra". Comunicación: "Programa de Atención a TGD y Otros Trastornos del desarrollo en CSMIJ"*

GAT Navarra

12-nov-11 Escuela Universitaria de Enfermería. Pamplona

Lacunza Juangarcía, Clara Isabel

- *Curso IV Jornada del Curso "Psicoterapia Integrada". Transferencia y Contratransferencia*

Departamento de Psiquiatría y Psicología Médica de la Clínica Universidad de Navarra

29-abr-11 Clínica Universitaria de Navarra

- *Curso Manejo del Estrés en el Matrimonio y Familia Instituto de Ciencias Para la Familia. Universidad de Navarra*

01-jun-11 Universidad de Navarra. Pamplona

Laparra Garrido, Javier

- *Charla "Autocuidado para Enfermos de Salud Mental"*

ANASAPS

23-ene-11 Pamplona

Lerma Cabornero, Ana

- *Curso Intervención Social en Familias de Pacientes Con Trastorno del Comportamiento Alimentario*
UNED
17-jun-11 Pamplona

Madoz Gurpide, Clara

- *Curso Gestión del Aula en Programas de Atención a la Diversidad*
CREENA (Centro de Recursos Educativos Específicos de Navarra)
27-ene-11 y 3-feb-11 Pamplona
- *Jornada Modelo de Coordinación Interdepartamental. Jornadas Responsables Salud Mental de la CCAA*
Dirección de Salud Mental
04-abr-11 Gorraiz. Pamplona
- *Curso Intervención desde Trabajo Social con Población Infanto-Juvenil. Psicopatología Infantil y Adolescentes. Conflictividad Familiar y Social*
Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
17-may-11 Centro San Francisco Javier. Pamplona
- *Alcohol y Cannabis en los Jóvenes. Charla-Coloquio con Alumnos de PCPI.*
Colegio Jesuitinas
24-may-11 Centro Salud Mental Infanto-Juvenil. Pamplona

Mayor Lapedriza, Sonia

- *Presentación de la Unidad de Tratamiento Continuado Federico Soto*
Centro de Rehabilitación Psicosocial Arga
31-may-11 Centro de Rehabilitación Psicosocial Arga

Moreno Izco, Lucía

- *Taller Sobre Ansiedad y depresión*
Cáritas
16-mar-11 Centro Ocupacional Las Flores
- *Curso Síndrome Confusional y Trastornos Conductuales Agudos*
Servicio Neurología de CHN
09-may-11 Salón de Actos del Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona
- *Taller Sobre Estrés y Ansiedad*
Cáritas
19-dic-11 Centro Ocupacional Las Flores

Ordóñez Iriarte, Lourdes

- *Profesora Tutora de Prácticas Asistenciales de 3ª curso de la Diplomatura de Enfermería*
Universidad Pública de Navarra
30-may-11 Hospital de Día Psiquiátrico Área I de Salud Mental
- *Profesora Tutora de Prácticas Asistenciales de Alumnas de Enfermería de 3º Curso de Grado de Enfermería*
Universidad de Navarra. Facultad de Enfermería
20-dic-11 Hospital de Día Psiquiátrico Área I de Salud Mental

Oria Mundín, Juan Carlos

- *Seminario Formación para Profesionales de CD que Atienden derivaciones de Instituciones Penitenciarias*
16-may-11 ASECEDI Madrid
- *Jornada Adicciones y Enfermedad Mental. Jornada sobre Patología Dual*
18-oct-11 ANASAPS UPNA. Pamplona

Rincón Pasamar, María Nerea

- *Profesora Tutora de Prácticas Asistenciales en el Complejo Hospitalario de Navarra Sector A*
09-dic-11 Universidad Pública de Navarra

Pardo Gaskue, Nekane

- *Curso Gestión del Aula en Programas de Atención a la Diversidad*
CREENA (Centro de Recursos Educativos Específicos de Navarra)
27-ene-11 y 3-feb-11 Pamplona

Sanz Arroyo, Juan

- *Las Benzodíacepinas: Indicaciones, Efectos Secundarios, Alternativas*
Centro de Salud Lodosa
30-nov-11 Centro de Salud Lodosa

Velasco del Castillo, José Javier

- *Antipsicóticos. Master de Atención Farmacéutica en Geriatría*
Facultad de Farmacia. Universidad de Navarra
31-ene-11 Pamplona

Zurbano Sáenz, Iosune

- *Profesora Coordinadora Prácticas Asistenciales de 3ª curso de Diplomados*
Enfermería en el CSM Milagrosa
Universidad Pública de Navarra
18-may-11 CSM Milagrosa
- *Adolescencia y Terapia Familiar. Comunicación: Objeto Directo & Objetivo Indirecto*
Escuela Vasco Navarra de Terapia Familiar
29-oct-11 Bilbao
- *Evaluadora de Actividades Formativas de la Comisión de Formación Continuada de*
las Profesiones Sanitarias
Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias SNS
31-dic-11 CSM Milagrosa

[Haga clic para volver al índice](#)

V.3 Gestión Económica

La Dirección de Salud Mental, dispone de un presupuesto anual cuya representación respecto del presupuesto total destinado al Organismo Autónomo, supone para el año 2010 un 3,26%, según se recoge en la siguiente tabla.

Presupuesto anual

	Año 2005	Año 2006	Año 2007	Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011
Ppto SNS-O	648.911.838	717.321.205	791.784.153	856.441.433	891.477.176	965.756.688	958.297.742
Ppto Salud Mental	21.806.365	24.866.834	27.527.953	32.876.702	32.075.687	31.691.478	31.251.148
% representación	3,36%	3,47%	3,48%	3,84%	3,60%	3,28%	3,26%

El siguiente cuadro recoge la evolución del presupuesto específico de la Dirección de Salud Mental, por distintos capítulos presupuestarios.

Evolución del presupuesto DSMNa

	Año 2005	Año 2006	Año 2007	Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011
Capítulo I	12.800.175	15.181.546	16.798.210	21.090.487	21.235.595	17.813.649	17.614.388
Capítulo II	6.839.690	7.334.278	8.019.922	8.327.215	7.693.737	9.343.803	9.908.760
Capítulo IV	1.876.500	1.946.010	2.288.121	2.416.000	2.322.818	2.236.613	1.983.000
Capítulo VI	290.000	405.000	421.700	1.043.000	823.537	2.297.413	1.745.000
Total	21.806.365	24.866.834	27.527.953	32.876.702	32.075.687	31.691.478	31.251.148

La evolución del gasto como se observa en el siguiente cuadro puede resumirse como.

- El Capítulo I (gastos de personal, retribuciones, indemnizaciones, Seguridad Social, prestaciones sociales, etc.), recoge el mayor volumen de gasto, suponiendo un 57,24% del gasto real total.
- En el capítulo II (gastos corrientes en bienes y servicios necesarios para el mantenimiento de la actividad), el 35% del gasto está recogido en la partida destinada a los conciertos de asistencia sanitaria, que junto con el Capítulo IV (transferencias y subvenciones realizadas por la Administración), representan un 18% del gasto real total.
- Los gastos realizados destinados a la creación o adquisición de bienes (obras, equipamiento médico, mobiliario, etc.), han supuesto el 3,3% del gasto real total, el porcentaje mayor de los últimos siete años.

Evolución del gasto DSMNa

	Año 2005	Año 2006	Año 2007	Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011
Capítulo I	13.883.234	14.508.564	15.202.581	16.355.389	17.353.164	14.610.229	17.266.832
Capítulo II	7.598.628	8.070.725	8.658.237	8.470.288	9.042.249	10.842.471	9.919.495
Capítulo IV	1.792.872	1.986.619	1.942.401	2.159.702	2.126.265	2.165.964	1.979.277
Capítulo VI	322.948	404.080	661.812	637.033	487.401	161.890	1.000.581
Total	23.597.682	24.969.988	26.465.031	27.622.412	29.009.079	27.780.554	30.166.185

[Haga clic para volver al índice](#)

V.4 Gestión de Personas

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

	CSM y PIC	Unidad I-J		Hospitales de Día				UTCA
		CSM IJ	HD IJ	HDI	HDII	HDV	Zuria	
Psiquiatra	32,5	5,5	0,5	1	1	1		1
Médico/a							1	
Psicólogo/a	18	5	1	1	1	0,3	2	1
Enfermera/o	16	1	1	2	1	1	1	1
T. Social	10	1	1	1	1		1	1
Aux. de Enfermería	5		1	1	2			1
T. Ocupacional			1	1	1			1
Educadores/as			1			1	2	
No sanitario y advo.	18	2	1	1	1		1	
Total	99,5	14,5	7,5	8	8	3,3	8	6

Plantilla de la Red de Salud Mental

	Unidades de Hospitalización			C.R.	Servicio de Farmacia	Centro SFJ	Dirección	
	UHP B	UHP A	UHP V				SS GG	Total
Psiquiatra	7	5	1	1		3		59,5
Médico/a						1		2
Psicólogo/a	1	1		3		3		37,3
Enfermera/o	10	10	6	3	1	28		82
T. Social	1	1	1	1		2		22
Aux. de Enfermería	21	22	7	14	8	190		272
T. Ocupacional	1	1		1		6		13
Educadores/as				1		1		6
Monitores/as						2		2
Farmacéutico/a					2			2
Fisioterapeuta						1		1
No sanitario y advo.	1	1	1	1	1			29
SS GG							51	51
Dirección							28	28
Total	42	41	16	25	12	237	79	606,8

Plantilla en Centros de Salud Mental

SECTORES	Facultativo	Psiquiatra	Psicólogo/a	Enfermera/o	T. Social	A. Enfermería
Ansoain	6	4	2	2	1	
Burlada	5,5	3,5	2	2	1	
Buztintxuri	5	3	2	2	1	1
Casco Viejo	4,5	3,5	1	2	1	
Ermitagaña	4,5	2,5	2	1	1	1
Estella	5	3	2	1	1	1
Milagrosa	4	3	1	2	1	
San Juan	5	3	2	1	1	
Tafalla	3	2	1	1	1	
Tudela	7	4	3	2	1	1
TOTAL	49,5	31,5	18	16	10	4

Ratios habitante/personal de plantilla en CSM

SECTORES	Facultativo	Psiquiatra	Psicólogo/a	Enfermera/o	T. Social	A. Enfermería
Ansoain	9.471	14.206	28.412	28.412	56.824	
Burlada	14.140	22.221	38.886	38.886	77.772	
Buztintzuri	8.256	13.759	20.639	20.639	41.278	41.278
Casco Viejo	13.143	16.898	59.143	29.572	59.143	
Ermitagaña	13.249	23.848	29.810	59.620	59.620	59.620
Estella	12.994	21.657	32.485	64.970	64.970	64.970
Milagrosa	17.288	23.050	69.151	34.576	69.151	
San Juan	13.795	22.992	34.489	68.977	68.977	
Tafalla	15.549	23.323	46.646	46.646	46.646	
Tudela	13.953	24.418	32.557	48.835	97.670	97.670
TOTAL	12.971	20.383	35.670	40.128	64.205	160.513

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.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:

Actividades Formativas de la CFC de SM

Plan Docente 2011	Horas	Fecha	Dirigido a:	Asistentes
Diagnóstico y Tratamiento del TDAH en Adultos	4,5	Febrero	Psiquiatras	30
Entrenamiento para combatir el estrés laboral	12	Marzo Abril	Auxiliares de Enfermería	24
Status Científico de las Enfermedades Psiquiátricas	16	Abril	Psiquiatras Psicólogos Enfermeras T.Ocupacionales	24
Intervención en Trastornos de la Personalidad	12	Mayo	T. Sociales	15
Intervención desde Trabajo Social con Población Infanto-Juvenil	10,5	Mayo	Psiquiatras Psicólogos Enfermeras T.Ocupacionales	50
Escala Comprensiva de la Terapia Ocupacional (COTE)	6	Septiembre	T.Ocupacionales	18
Taller: Aplicaciones Informáticas-Agenda HOST	3,5	Noviembre	Auxiliares Administrativos	18
Terapia Sexual	9	Marzo	MIR-PIR	19
Psicogeriatría I	4	Mayo	MIR-PIR	21
Psicogeriatría II	7,5	Noviembre	MIR-PIR	16

[Haga clic para volver al índice](#)

VI. Objetivos y Pactos de Gestión

VI.1 Evaluación Objetivos 2011

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.

Área de Servicios Comunitarios

Centros de Salud Mental y Unidad Infanto-Juvenil

FACULTATIVOS	Centros de Salud Mental										I - J	
	Ansoain	Burlada	Buztintxuri	C. Viejo	Ermitagaña	Estella	Milagrosa	S. Juan	Tafalla	Tudela	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 el Programa IJ debe superar el 10%												
Digitalización del Centro												
Diseño e implantación de un proyecto de gestión por procesos en TMC												
Elaborar un manual de uso de la HCI												
Índice de Ocupación mayor de 85%												
DIPLOMADOS SANITARIOS												
Cumplimentar una ficha en HCI por cada paciente.												

Área de Servicios Intermedios

Recursos Intermedios y Centro San Francisco Javier

	HD I	HD II	HD V	CR	UTCA	SFJ
FACULTATIVOS						
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						
Realización de Altas Informadas						
Número de evoluciones realizadas						
Alcanzar un nivel de Índice de Ocupación	90%	90%	80%	80%	85%	
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.						

En el 2011 no se realizaron Pactos de Gestión en el Complejo Hospitalario de Navarra

Grado de consecución de Objetivos

	Facultativos	Diplomados Sanitarios
Centros de Salud Mental		
Ansoain	97,6	95,9
Burlada	90,0	90,0
Buztintxuri	100,0	100,0
Casco Viejo	54,9	82,2
Ermitagaña	94,1	100,0
Estella	96,6	61,5
Milagrosa	60,0	93,9
San Juan	100,0	100,0
Tafalla	94,0	100,0
Tudela	79,5	100,0

	Facultativos	Diplomados Sanitarios
Atención Infanto-Juvenil		
CSM IJ	88,9	100,0
HD IJ	92,9	100,0

	Facultativos	Diplomados Sanitarios
Hospitales de Día		
HD I	91,9	100,0
HD II	95,7	97,5
HD V	69,6	
CR	90,1	100,0
UTCA	97,1	100,0

	Facultativos	Diplomados Sanitarios
Centro SFJ		
	100,0	100,0

El 2011 no se realizaron Pactos de Gestión en el Complejo Hospitalario de Navarra

VI.2 Evaluación de la satisfacción entre Servicios de la RSMNa

En el compromiso y dinámica de mejora continua, al inicio del ejercicio 2012, la Dirección de SMNa, procedió a remitir a cada uno de los centros/servicios de la red, un cuestionario que permitiera realizar una evaluación cruzada de la satisfacción u opinión que, en términos globales, tenían unos de otros a través de 10 preguntas específicas y una general. Cuestionario o instrumento que previamente había sido validado por 3 centros “tipo” de la RSMNa.

Los cuestionarios en soporte informático fueron enviados a los responsables de cada centro/servicio, pidiéndole que la evaluación que emitiera reflejara la opinión del equipo. La información resultante del ejercicio 2011 fue procesada y enviada de forma individualizada a cada uno de los centros/servicios evaluados, dándoles así a conocer los resultados que el propio equipo había obtenido al respecto, su posición respecto al resto de equipos y respecto a la RSMNa en conjunto. Aportando así importantes elementos de reflexión para que éstos orientaran su propio proceso de mejora continua y comprometieran consecuentemente acciones para el año 2012.

Los resultados de la evaluación se organizaron en los siguientes niveles de excelencia,

Puntos Fuertes:

- “Excelencia para el centro evaluado”, aquel que alcanza la máxima puntuación de la RSMNa.
- “Desarrollo potencial para el centro evaluado”, aquel cuyos valores están entre la media y la puntuación máxima.

Áreas de Mejora:

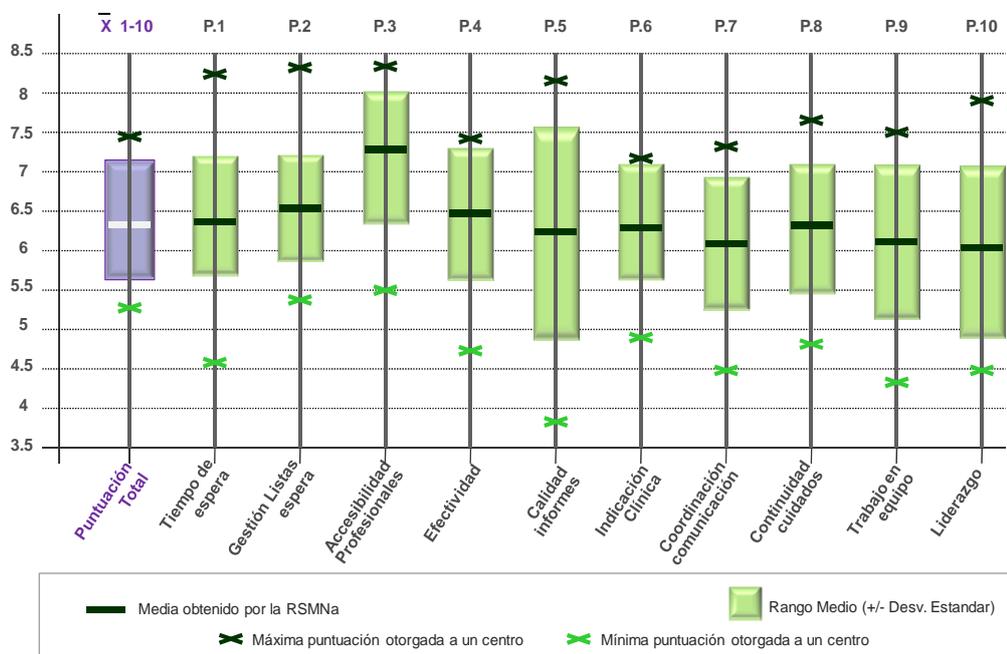
- “Mejora para el centro evaluado” aquel cuyos valores están entre la media y el nivel mínimo del rango desviación estándar.
- “Especial mejora para el centro evaluado”, aquel cuyos valores están por debajo del nivel mínimo del rango desviación estándar.

A continuación se presenta una tabla que recoge los resultados obtenidos para cada una de las preguntas formuladas en el conjunto de la RSMNa, valoración obtenida a través de la media y desviación estándar de las puntuaciones asignadas a cada uno de los centros evaluados.

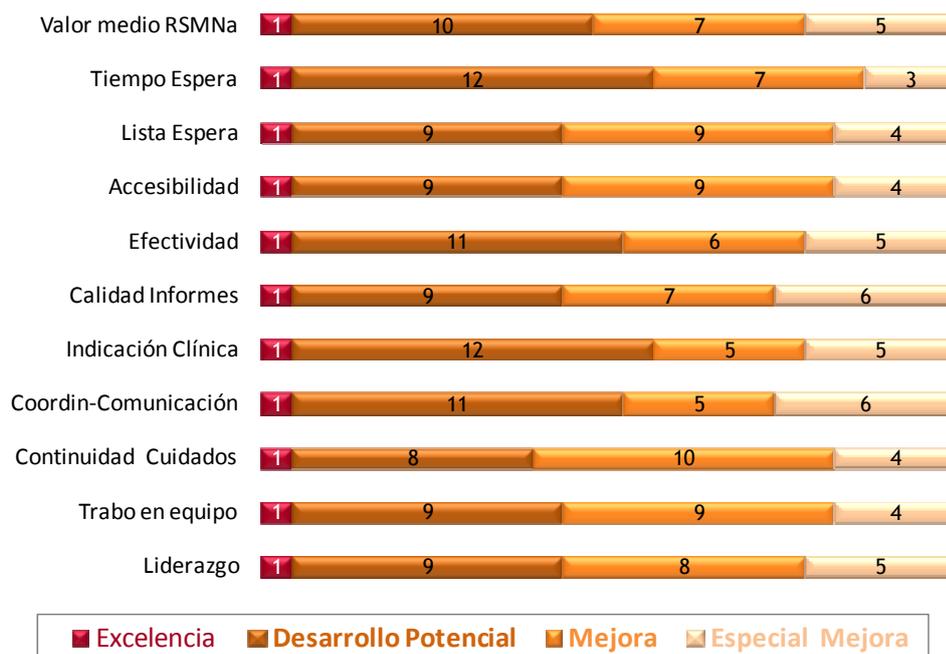
	Media	D.E.	Máximo	mínimo
Valor medio RSMNa	6,38	0,74	7,46	5,25
El tiempo de espera desde la solicitud hasta la atención de usuarios	6,42	0,78	8,20	4,56
La gestión de la lista de espera	6,56	0,69	8,30	5,38
La accesibilidad de los profesionales	7,23	0,83	8,36	5,50
Los objetivos esperables en términos de efectividad y capacidad de resolución	6,47	0,85	7,40	4,67
La calidad de los datos recogidos en los informes de alta y/o derivación	6,22	1,30	8,14	3,86
La indicación/situación clínica	6,34	0,75	7,14	4,88
Coordinación y comunicación sobre decisiones/incidencias de usuarios	6,08	0,82	7,30	4,50
La continuidad de cuidados tras el alta o derivación	6,32	0,84	7,55	4,75
El trabajo en equipo	6,14	0,94	7,50	4,33
El liderazgo	6,05	1,10	7,88	4,50

El siguiente gráfico muestra, por cada una de las preguntas, el valor de la media obtenida por el conjunto de la RSMNa, el rango de +/- su desviación estándar, el valor máximo y el mínimo alcanzado.

Resultados evaluación cruzada RSMNa - Ejercicio 2011

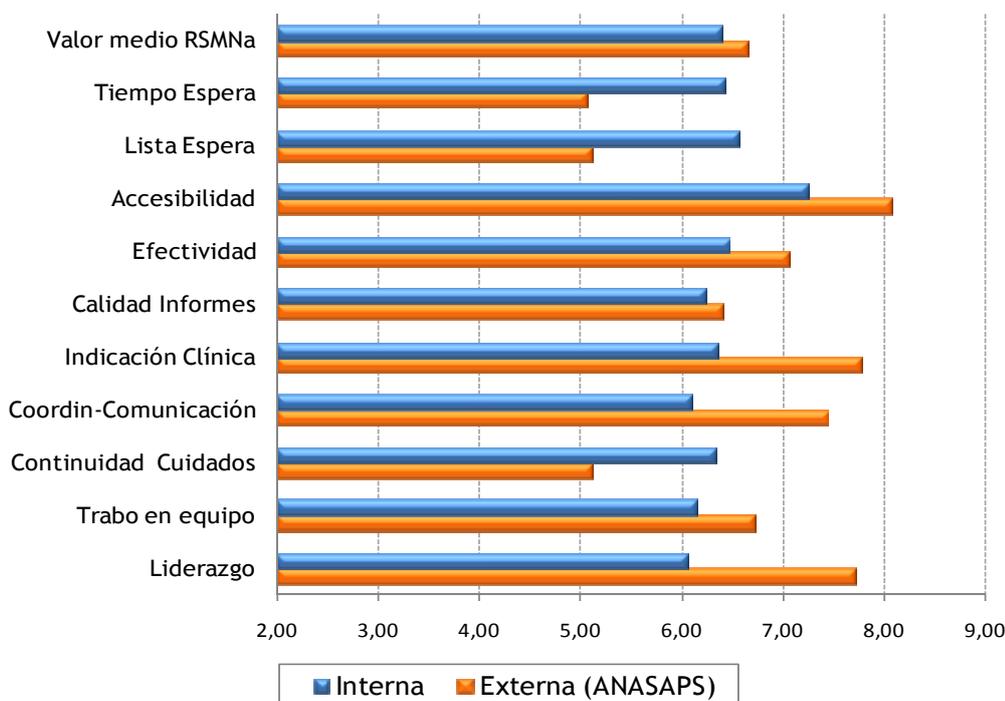


Las siguientes barras representan la masa crítica, resultante del número de centros/servicios que se agrupan, en cada una de los niveles marcados como excelencia, desarrollo potencial, mejora y especial mejora



De forma simultánea y complementariamente a modo de evaluación externa, fueron remitidos cuestionarios a la Dirección de la Asociación Navarra para la Salud Mental (ANASAPS), solicitando también su opinión de aquellos centros/servicios sobre los que tuvieran una opinión consolidada.

El siguiente gráfico refleja la evaluación externa remitida por ANASAPS y la compara con la interna (realizada por los centros /servicios de la red).



En general, ambas evaluaciones son muy similares, lo que refuerza la validez de las mismas. Como es de esperar, la percepción de los usuarios del tiempo y lista de espera es mayor que la de los profesionales.

VI.3 Pactos de Gestión por Objetivos para 2012

Finalizar un periodo de tiempo haciendo balance de su ejercicio en una situación dinámica tiene entre otros muchos el significado de que ya ha comenzado el periodo siguiente, por ello entre los últimos contenidos de esta memoria no podían faltar las líneas de trabajo marcadas para el año 2012.

El 2012 enfoca consecuentemente la RSMNa, hacia el desarrollo de las áreas de mejora objetivadas a través del proceso de evaluaciones cruzadas, detallado en el apartado anterior.

A finales del 2011, la Dirección elaboró un documento sobre Pactos de Gestión que recoge objetivos de interés transversal para toda la red junto a otros propios de cada área, centro o servicio. Por medio de reuniones con los responsables de cada centro/servicio fue acordando e individualizando cada uno de los objetivos, el valor de cada uno de ellos, sus indicadores y estándares.

A continuación y solo a modo de orientación, se recoge el modelo de documento utilizado que será evaluado al finalizar el presente ejercicio y cuyos resultados se aportarán en la memoria 2012.

		Objetivos 2012 para Pactos de gestión SMNa		
	Valor objetivo	Indicador a evaluar	estándar 2012	Fuente
OBJETIVOS TRANSVERSALES		50		
INTEGRACIÓN Y COORDINACIÓN		18		
Generalizar el uso de la ficha de derivación en HCI	3	Ficha de derivación cumplimentada	100%	HCI
Unificar Consentimientos Informados (CI)	3			
<i>Analizar los CI en uso y su variabilidad</i>		1 Relación CI en uso en cada servicio/centro	si/no	Equipo
<i>Sistematizar los CI de uso mas frecuente</i>		1 Nº de CI unificados en cada servicio/centro	3	Protocolo existente
<i>Uso real y registro en HCI de los CI</i>		1 Porcentaje HCI revisadas/CI registrado	> 90%	HCI
Unificar protocolos y planes de cuidados	4			
<i>Analizar protocolos existentes y variabilidad</i>		1 Nº protocolos en cada servicio/centro	si/no	Equipo
<i>Consensuar modelo de aplicación en la red</i>		1 Documentos protocolos actualizados	2	Documento
<i>Sistematizar uso en la red</i>		2 Porcentaje HCI revisadas//protocolo	> 90%	Muestreo en HCI
Unificar instrumentos de evaluación estandarizada	3			
<i>Analizar instrumentos en uso y variabilidad</i>		1 Nº instrumentos disponibles/utilizados	si/no	Equipo
<i>Elección de los instrumentos mas idóneos en la red</i>		1 Listado de instrumentos actualizado	1	Documento
<i>Sistematizar el uso en la red</i>		1 Porcentaje HCI /instrumento aplicado	>50%	Muestreo en HCI
Diseño y desarrollo de programas transversales	5			
<i>Asignación de responsable y referentes de programas U-TA-PsG</i>	0,5	1 Identificación responsables y referentes	si/no	Equipo
<i>Creación de Grupo de Trabajo específico U-TA-PsG</i>	0,5	1 Existencia Grupo trabajo activo	si/no	Actas de reuniones
<i>Diseño y elaboración de programas U-TA-PsG</i>	2	2 Documento, guía, informes técnicos	si/no	Documento
<i>Reorganización progresiva de la oferta y demanda U-TA-PsG</i>	2	2 Aplicación medidas organizativas programa	> ó =1	Agendas a 31 Dic 2012
SATISFACCIÓN DE USUARIOS		9		
Mejorar la satisfacción de usuarios	6			
		2 Reclamaciones/quejas por servicio/ centro	- 10%	UAPA
		1 Solicitudes de cambio de centro	-10%	UAPA
		1 Solicitudes cambio terapeuta (propio centro)	-5%	Informe Director centro
		2 Sugerencias incorporadas (+) en el servicio	15%	Informe Director centro
Mejorar la comunicación pacientes, familias y ciudadanía	3			
<i>Actividades de promoción y prevención dirigidas a ciudadanía</i>		1 Realización de actividades	si/no	Equipo
<i>Guía de acogida al paciente</i>		2 Existencia documento actualizado	si/no	Documento
FORMACIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN (I+D+d)		10		
Participación activa en programas MIR-PIR-EIR	2			
		2 Número de colaboradores	> 1	Comisión Docencia
		1 Participación en sesiones MIP-PIR-EIR	si/no	Comisión Docencia
Capacidad docente de alumnos pregrado prácticum	2			
		2 Número alumnos por centro/servicio	si/no	Comisión Docencia
Aumentar la actividad de Formación Continuada				
		1 Actividades docentes acreditadas recibidas	si/no	Comisión FC
		1 Actividades docentes acreditadas impartidas	si/no	Comisión FC
		1 Actividades realizadas formación en servicio	si/no	Programación anual
Aumentar la investigación				
		1 Publicaciones en revistas científicas	> 1	Memoria
		1 Proyectos con financiación pública	> 1	Memoria
CALIDAD		13		
Participación en Comisiones Clínicas	2	Presencia de un miembro del equipo	si/no	Equipo
Participación en el Plan de Calidad de SMNa	2			
<i>Participación activa</i>		2 Asistencia, participación y aportaciones	si/no	Grupo o Taller
Mejorar prescripciones farmacológicas	3			
<i>Prescripción por principio activo</i>		1 Porcentaje prescripción principio activo	100%	Muestreo en HCI
<i>Prescripción de principio activo con genéricos disponibles</i>		2 Tasa de prescripciones	80%	Muestreo en HCI
Evaluación cruzada de servicios	4	Encuesta de satisfacción	f/ media	Equipo
Evaluación externa	2	Encuesta de satisfacción	f/ media	Agente externo
OBJETIVOS POR ÁREAS		25		
Servicios Comunitarios y CSM	25			
Servicios Intermedios				
Servicios Hospitalarios				
Servicios Residenciales				
OBJETIVOS POR SERVICIOS		25		
Proyecto de mejora de cada servicio consensuado-avalado DSMNa	5-25			
<i>Diseño proyecto (1er cuatrimestre)</i>	1-5	Documento	si/no	Equipo
<i>Implementación (2º cuatrimestre)</i>	2-10	Aplicación real del proyecto	si/no	Equipo
<i>Desarrollo (3er cuatrimestre)</i>	2-10	Informe de su desarrollo	si/no	Equipo

Haga clic para volver al índice

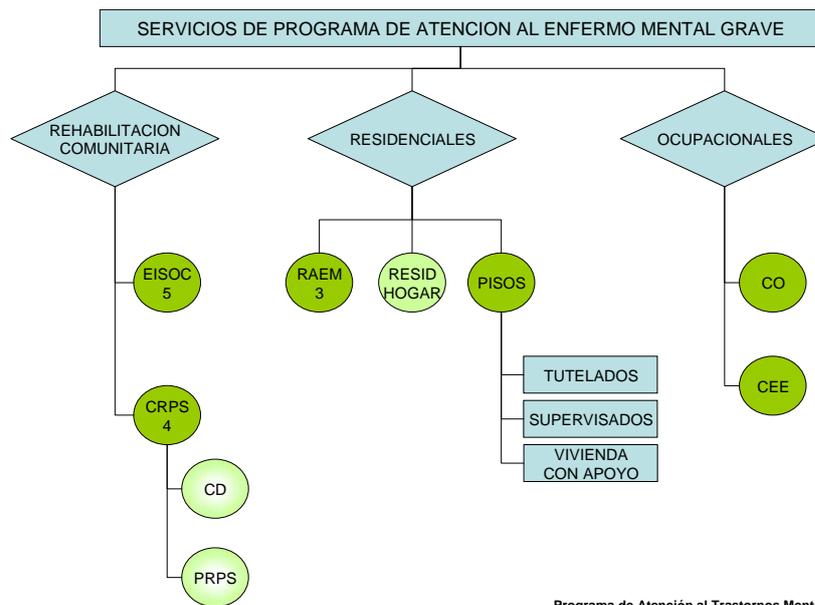
VII. Recursos

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

El CRPS de Elizondo cuenta con 15 plazas polivalentes que pueden usarse como Servicio de Día o Servicio de Rehabilitación. En la tabla se incluyen en Servicio de Rehabilitación. Se incluyen las RAEM y Residencias Psicogerítricas dependientes de la Dirección de Salud Mental. No incluye Centro de Día Psicogeriatrico.

SERVICIOS DE REHABILITACIÓN COMUNITARIOS

Servicios de atención ambulatoria, de intensidad variable según necesidades de las personas con el objeto de facilitar la permanencia en el entorno habitual y apoyando a las personas cuidadoras.

Se ofertan dos servicios diferenciados:

1. Servicio de intervención Sociocomunitaria:

Desarrollado por profesionales que atienden todas las áreas de Política Social de Navarra, que ofrecen atención en medio abierto y acompañamiento social, durante todos los días laborables del año de lunes a viernes, según las necesidades de las personas.

Están garantizados según criterios de cartera de Servicios Sociales.

2. Servicio de Rehabilitación Psicosocial:

Se desarrolla en 4 establecimientos específicos (Centros De Rehabilitación Psicosocial, CRPS), distribuidos por la geografía de la Comunidad Foral de Navarra que ofrecen dos modalidades diferenciadas:

- Servicio de Rehabilitación Psicosocial.

Con apertura del servicio, once meses al año, todos los días laborables del año de lunes a viernes. Garantizados según criterios establecidos en Cartera de Servicios Sociales.

- Servicio de Centro de Día.

Servicio de atención diaria diurna, prestado en un establecimiento específico con horario de atención de 8 horas por día. Dicha prestación no está garantizada según criterios establecidos en Cartera de Servicios Sociales.

SERVICIOS RESIDENCIALES.

Según recoge el gráfico V.13 y en el contexto del Programa de Atención al TMG coordinado con el Plan de Atención Sociosanitaria de Navarra se han diseñado diversos dispositivos residenciales para enfermos mentales graves: Pisos, Residencias Hogar y Residencias Asistidas.

Los recursos de alojamiento suponen un modelo de atención alternativo a la familia con atención las 24 horas del día, todos los días del año. Las características de cada uno de ellos vienen condicionadas por la situación de enfermedad y el nivel de supervisión e intensidad de intervención que ofrece a la persona con trastorno mental grave. La intensidad del recurso es inversamente proporcional a la autonomía de la persona que lo ocupa.

Todos los recursos están incluidos en la cartera de servicios del Departamento de Política Social como prestación garantizada según requisitos establecidos en Cartera de Servicios Sociales.

Además de los recursos mencionados, el Departamento de Política Social, Familia, Juventud y Deporte de la Dirección General de Política Social y Cooperación al Desarrollo, ANDEP, ofrece Ayudas económicas individuales para la integración familiar y social, destinadas al mantenimiento de personas con trastorno mental, sin cobertura familiar, en su medio habitual. Este recurso es utilizado por personas que desean residir en la comunidad, autogestionándose el alojamiento. Actualmente 36 personas con trastorno mental se están beneficiando de este servicio.

También se ofrecen Servicios de Ayuda a Domicilio y Prestaciones vinculadas al servicio en otros centros no concertados directamente con los servicios sociales o sanitarios de Navarra.

Las unidades RAEM y Residenciales Psicogerítricas de la Dirección de Salud Mental están en proceso de transformación de acuerdo a la Ley de Salud Mental y al Plan Estratégico del Centro Psicogerítrico San Francisco Javier.

Pisos

Servicio residencial prestado en una vivienda normalizada, donde la dinámica de relación y convivencia es de tipo familiar, que ofrece atención integral a las necesidades básicas y sociosanitarias para mantener o mejorar la autonomía personal, facilitando la integración y participación social. Prestación garantizada, según requisitos establecidos en Cartera de Servicios Sociales.

- . Funcional/Tutelado para personas con trastorno mental
- . Existen tres pisos tutelados en Pamplona:
 - . Sarries, con 4 plazas de hombre.
 - . Ursúa, con 4 plazas de hombre.
 - . Guipúzcoa, 6 plazas de mujeres.
- . La atención sanitaria de estos pacientes está concertada como recurso sociosanitario.
- . Piso supervisado para personas con trastorno mental.
- . Se dispone de un piso de estas características con 4 plazas, ubicado en la localidad de Tudela.
- . Vivienda con Apoyo para personas con trastorno mental.
- . Se dispone de un piso con 4 plazas en Pamplona. Es la modalidad con mayor autonomía de pacientes.

Residencia Asistida para Enfermos Mentales (RAEM)

Plazas residenciales en Centros sanitarios monográficos para la atención de personas con trastorno mental grave que precisan atención intensiva sanitaria y social. Se dispone de 3 Unidades.

UNIDADES PSICOGERIÁTRICAS:

Dentro del mapa de servicios sociosanitarios, en coordinación, los Departamentos de Salud y de Política Social, Familia, Juventud y Deporte, han creado las Unidades Residenciales Psicogerítricas y Centro de día Psicogerítrico. Ambos recursos garantizados según criterios establecidos en Cartera de Servicios Sociales.

Unidades Residenciales Psicogerítricas.

Ofrecen plazas residenciales para mayores de 65 años, con atención integral por tiempo indefinido, fundamentalmente a pacientes con trastorno mental grave envejecidos y/o demencias graves.

Se dispone de cuatro centros específicos: Lumbier, Elizondo y dos en Pamplona, uno de ellos dependiente de la DSM, que ofertan en conjunto 237 plazas.

Centro de Día Psicogerítrico.

Servicio de atención diaria diurna para pacientes mayores de 65 años o menores de esa edad con Deterioro Cognitivo asimilado a persona mayor en situación de dependencia. El servicio funciona todos los días laborables, del año de lunes a viernes, con un horario de atención de 8 horas al día.

En estos momentos se cuenta con 30 plazas concertadas. Acceso según criterios establecidos en Cartera de Servicios Sociales.

RECURSOS OCUPACIONALES

Existen dos centros ocupacionales en Pamplona con 130 plazas y uno en Tudela con 20. Así mismo existe un Centro Especial de Empleo en Pamplona con 36 plazas.

Los centros ocupacionales ofrecen servicio de atención diaria, en días laborables once meses al año, prestado en un establecimiento específico para ofrecer programas de actividad ocupacional y de desarrollo personal y social a personas con trastorno mental que no pueden integrarse en una actividad laboral de mercado, sea centro especial de empleo o empresa ordinaria. Servicio no garantizado según criterios establecidos en Cartera de Servicios Sociales.

Recursos económicos

Estancias y coste en euros Padre Menni (Pamplona)

RAEM		Pisos Tutelados		Psicogeriatría		C. de Día		Total
Estancias	Reservas	Estancias	Reservas	Estancias	Reservas	Estancias	Reservas	
15.237	36	4.802	265	9.700	99	6.701	481	37.321
369.193 €	698 €	63.290 €	2.793 €	209.908 €	1.714 €	75.989 €	4.363 €	727.947 €

Estancias y costes en euros Benito Menni (Elizondo)

RAEM		Psicogeriatría		Total
Estancias	Reservas	Estancias	Reservas	
14.060	528	16.030	93	30.711
340.674 €	10.233 €	346.889 €	1.610 €	699.405 €

R. Lumbier

Total
Estancias
10.741
244.019 €

[Haga clic para volver al índice](#)

VIII. Directorio de Recursos SMNa

La siguiente información, para su utilidad, no tiene carácter retrospectivo sino que se refiere a 31 de diciembre de 2011.

Dirección de Salud Mental

Víctor Peralta Martín

Director de Salud Mental

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 Relación de dispositivos en la Red de Salud Mental en Navarra

Clínica de Rehabilitación

50 plazas

Incluye todos los sectores

Margarita Zabala Baquedano

Directora

DIRECCIÓN:

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

CSM Ansoain

56.824 habitantes

Sector ID: Incluye las zonas básicas de salud de Chantrea, Rochapea y Ansoain

M^a Visitación Mendiburu Belzunegui

Directora

DIRECCIÓN:

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

CSM Burlada

77.772 habitantes

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

Iñaki Arrizabalaga Echegoena

Director

DIRECCIÓN:

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

CSM Buztintzuri

41.278 habitantes

Sector IC: Incluye las zonas básicas de salud de Berriozar, Orcoyen, San Jorge y Buztintxuri

Myriam Langarica Eseverri

Directora

DIRECCIÓN:

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

CSM Casco Viejo**59.143 habitantes**

Sector IA: Incluye las zonas básicas de Alsasua, Etxarri Aranaz, Irurzun, Leiza, Azpilagaña y Casco Viejo

Fabricio Potestad Menéndez Director

DIRECCIÓN:

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

CSM Ermitagaña**59.620 habitantes**

Sector IIB: Incluye las zonas básicas de salud de Cizur, Barañain, Echavacoiz y Ermitagaña

Julián Basterra Oset Director

DIRECCIÓN:

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

CSM Estella**64.970 habitantes**

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

Juan Sanz Arroyo Director

DIRECCIÓN:

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

CSM Infanto-Juvenil

Incluye todos los sectores

Clara Madoz Gúrpide Directora

DIRECCIÓN:

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

CSM Milagrosa**69.151 habitantes**

Sector IIA: Incluye las zonas básicas de salud de Isaba, V. Salazar, Sangüesa, Puente la Reina, Noain, Il Ensanche y Milagrosa

Tomás Fernández Fernández Director

DIRECCIÓN:

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

CSM San Juan**68.977 habitantes**

Sector IIC: Incluye las zonas básicas de salud de Iturrama, Mendillorri, Mutilva y San Juan

José A. Inchauspe Aróstegui Director

DIRECCIÓN:

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

CSM Tafalla	46.646 habitantes
--------------------	--------------------------

Sector IV: Incluye las zonas básicas de salud de Artajona, Olite, Carcastillo, Peralta y Tafalla

Maite Otazu Abinzano **Directora**

DIRECCIÓN:

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

CSM Tudela	97.670 habitantes
-------------------	--------------------------

Sector V: Incluye las zonas básicas de salud de Valtierra, Corella, Cintruénigo, Cascante, Buñuel y Tudela

M^a Del Carmen García Nicolás **Directora**

DIRECCIÓN:

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

Hospital de Día ÁREA I	CHN (Pabellón Blanco)	20 plazas
-------------------------------	------------------------------	------------------

Acoge a los Centros de Salud Mental de Ansoain, Burlada, Buztintzuri, Casco Viejo y Tudela

Caridad Prado Santamaría **Directora**

DIRECCIÓN:

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

Hospital de Día ÁREA II	IRUBIDE	20 plazas
--------------------------------	----------------	------------------

Acoge a los Centros de Salud Mental de Milagrosa, Ermitaña, San Juan, Estella y Tafalla

Rosario de Luis Beorlegui **Directora**

DIRECCIÓN:

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

Hospital de Día ÁREA V	TUDELA	10 plazas
-------------------------------	---------------	------------------

Acoge al Centro de Salud Mental de Tudela

M^a Del Carmen García Nicolás **Directora**

DIRECCIÓN

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

Hospital de Día Infanto Juvenil
--

Incluye todos los sectores

Clara Madoz Gúrpide **Directora**

DIRECCIÓN:

C/ San Cristobal, s/n 31015 Pamplona -TFNO: 948 13 66 66-FAX: 948 13 61 25-e-mail:uinfnjuv2@cfnavarra.es

Hospital de Día Trastornos Adictivos "ZURIA" CHN (Pabellón Blanco) 15 plazas

Incluye todos los sectores

Juan Carlos Oria Mundín Director

DIRECCIÓN:

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

UHP Sección de Psiquiatría A CHN (Pabellón E) 27 plazas

Acoge a los Centros de Salud Mental de Estella, Ermitagaña, Milagrosa, SanJuan y Tafalla

José Mari Salazar Fdz. de Erenchun Jefe de Sección

DIRECCIÓN:

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

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

Acoge a los Centros de Salud Mental de Ansoain, Burlada, Buztintxuri, Casco Viejo y Tudela

María Zandio Zorrilla Jefa de Sección

DIRECCIÓN:

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

UHP V TUDELA 4 plazas

Acoge al Centro de Salud Mental de Tudela

M^a Del Carmen García Nicolás Psiquiatra

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

Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria

Incluye todos los sectores

Ana Lerma Carbonero Directora

DIRECCIÓN:

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

VIII.2 San Francisco Javier

Alfredo Martínez Larrea
Carmen Garde Garde

Jefe de Servicio Área Intermedios
Coordinadora SocioSanitaria

DIRECCIÓN:

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

Centro de Día TFNO.: 848 42 28 02

Unidad de Memoria TFNO.: 848 42 27 35

Sección de Farmacia

TFNO: 848 42 27 46

José Javier Velasco Del Castillo

Jefe de Sección

VIII.3 Comunidades Terapéuticas concertadas

C.T. 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

Oficina:

Avda. Pamplona, 45
31200 ESTELLA-LIZARRA
Tfno.: 948 55 29 86
e-mail: web@proyectohombrenavarra.org
www.proyectohombrenavarra.org
Alfonso Arana Marquina

Avda. Zaragoza, 23
31005 PAMPLONA
Tfno: 948 29 18 65
Fax: 948 29 17 40

VIII.4 Clínicas Psiquiátricas concertadas con el SNS-O

Clínica "PADRE MENNI"

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

e-mail: jlahuerta@clinicapadremenni.org
e-mail: gerencia@clinicapadremenni.org

Centro Hospitalario "BENITO MENNI"

C/ Mendinueta, s/n. 31700 ELIZONDO

Tfno.: 948 45 21 62 - Fax: 948 45 24 78

e-mail: dmedica@mennieliz.com

Director Médico: [Juan Lahuerta Dal-Ré](#)

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.5 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

Haga clic para volver al índice

Anexo 1:
**Detalle de actividades de
formación recibida**

Formación Continuada: Cursos-Congresos-Reuniones

Curso Los Probióticos: Alimentos Funcionales

Colegio de Médicos de Navarra

09-ene-11 Pamplona

Concepción Esparza Lizasoain

Seminario Aproximación a la Ética Clínica para el Médico Práctico. Limitación del Esfuerzo Terapéutico

Colegio de Médicos de Navarra

11-ene-11 Colegio de Médicos de Navarra. Pamplona

Juan Sanz Arroyo

Jornada Atención Integral en Salud Mental: Un Enfoque Interdisciplinar para un Problema Multidisciplinar

Fundación Argibide

14-ene-11 Colegio de Médicos de Navarra. Pamplona

Iosune Zurbano Sáenz

Jone Aizarna Rementeria

José Luis Eslava Lecumberri

Juan Carlos Oria Mundín

Juantxo Castiella Jusué

Lorenzo Izquierdo Villanueva

Maria Jesús Ojer Ibiricu

Maria R. de Luis Beorlegui

Jornada Científica Sobre Atención Integral en Salud Mental

Fundación Argibide

14-ene-11 Colegio de Médicos de Navarra. Pamplona

Ana Lerma Cabornero

Antonio Casi Arboniés

Carmen Erice Mateo

Fernando Morrás Abaurre

M^a Visitación Mendiburu Belzunegui

Curso Consulta Sobre Nutrición Pediátrica

Colegio de Médicos de Navarra

17-ene-11 Pamplona

Concepción Esparza Lizasoain

Jornada Emakumezko eta Gizonezko Rolak. Arazoaren Planteamendua eta

Egungo Jarduera-Ilhoa. Ondo Eginak Txarto Eginak eta Aukerak

Osaginez. Crecer en Salud Elkarteak

29-ene-11 Bilbao

José Luis Eslava Lecumberri

Taller Supervisión de casos en Terapia Familiar Breve

UNED Tudela

29-ene-11 UNED Tudela

Maria Isabel Gil Zueco

Curso Actualización Clínica en el Manejo y Tratamiento de la Osteoporosis desde Atención Primaria

Colegio de Médicos de Navarra

03-feb-11 Pamplona

Concepción Esparza Lizasoain

Curso Nutrición en el Ámbito Comunitario

Colegio de Médicos de Navarra
04-feb-11 Pamplona
Concepción Esparza Lizasoain

Taller Conflictos y Justicia Restaurativa, Por Eva Fahlström

IMPG. International Institute Of Human Relations
05-feb-11 Escuela de Educadores. Pamplona
Jone Aizarna Rementeria

*Jornada Aproximación a la Ética Clínica para el Médico Práctico.
Confidencialidad*

Colegio de Médicos de Navarra
08-feb-11 Colegio de Médicos de Navarra. Pamplona
Juan Sanz Arroyo
M^a Visitación Mendiburu Belzunegui

Curso Euskera, Urratsa 2, A1.2

INAP, Servicio de Vasculencia e Idiomas Comunitarios
14-feb-11 Pamplona
Blanca Martínez Martínez

Curso Diagnóstico y Tratamiento del TDAH en Adultos

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
17-feb-11 Centro San Francisco Javier. Pamplona
Alfonso Induráin Eguillor
Antonio Casi Arboniés
Begoña Artaso Irigoyen
Caridad De Prado Santamaría
Cristina Garaicoechea Zazpe
Elena García de Jalón Aramayo
Ignacio Iraíoz Alonso
Jone Aizarna Rementeria
José Antonio Agüero Goñi
José Domingo Cabrera Ortega
Juan Sanz Arroyo
Laura Calvo Barrena
M^a Visitación Mendiburu Belzunegui
Magdalena Otaño Tiscornia
Maite Aramburu Urtasun
Matilde Martínez Moneo
Migdyrai Martín Reyes
Mikel Ruiz Feliú
Olga Torrecilla Portilla
Pilar Calvo Estupiñán
Sara Chivite Lasheras

Taller Como Manejar a Gente Difícil

INAP
18-feb-11 Pamplona
Judith Lapiza Itxaso

Curso Niños desatentos e Hiperactivos en el Siglo XXI

Cuidarte
18-feb-11 Barañain. Navarra
Mikel Valverde Eizaguirre

*Taller Resiliencia de la Red de Promoción del Buen Trato a la Infancia y
Adolescencia de Burlada*

Red de Promoción del Buen Trato a la Infancia de Burlada
18-feb-11 Servicios Sociales de Burlada
Antonio Casi Arboniés
Carmen Erice Mateo

Jornada Aproximación a la Ética Clínica para el Médico Práctico. La Peritación Médica. Aspectos Éticos

Colegio de Médicos de Navarra
22-feb-11 Colegio de Médicos de Navarra. Pamplona
Juan Sanz Arroyo
M^a Visitación Mendiburu Belzunegui

Seminario Solamente tus Celos, Impartido por Rafael Manrique

Escuela Vasco Navarra de Terapia Familiar
25-feb-11 Universidad de Deusto. Bilbao
Jone Aizarna Rementeria

Jornada Técnica de debate y Reflexión sobre la Exclusión Social

Xilema
02-mar-11 Pamplona
Carmen Erice Mateo

Curso Actualización en Psiquiatría: "Cuestiones de Actualidad en Psiquiatría"

Osakidetza. Hospital Santiago Apóstol
04-mar-11 Vitoria-Gazteiz
Juan Sanz Arroyo
M^a Visitación Mendiburu Belzunegui

Curso Aproximación a la Ética Clínica para el Médico Práctico. Relaciones Interprofesionales

Colegio de Médicos de Navarra
08-mar-11 Colegio de Médicos de Navarra. Pamplona
Ana Isabel Goñi Labat
Juan Sanz Arroyo
M^a Visitación Mendiburu Belzunegui

Seminario Intervención con Adolescentes en el Siglo XXI: Nuevos Retos, Nuevos desafíos, Impartido por Estela Troya

Centro de Psicoterapia Psicoanalítica y Familiar
12-mar-11 San Sebastián
Jone Aizarna Rementeria

Curso Prescripción Enfermera y TIC

Colegio Oficial de Enfermería de Navarra y Universidad Complutense Madrid
14-mar-11 Colegio de Enfermería de Navarra
Iosune Zurbano Sáenz

Curso Psicomotricidad Geriátrica Nivel II

FOREM Navarra
17-mar-11 FOREM
Ana Galdeano Sanz

Curso Lenguaje de Signos

INAP
18-mar-11 INAP
Blanca Viu López

Jornada Uso de Sujeciones en Personas Mayores dependientes

Departamento Asuntos Sociales, Familia, Juventud y deporte. Gobierno de Navarra
18-mar-11 Baluarte. Pamplona
Mikel Valverde Eizaguirre

Jornada La Enfermería ante el Paciente en Fase Terminal. Cuidados Paliativos y Muerte Digna

Escuela de Ciencias de la Salud
20-mar-11 Baluarte de Pamplona
Ana M^a Alfaro Lecumberri

Curso Formación de los Profesionales Sanitarios en Cooperación al desarrollo y Sensibilización sobre Enfermedades Tropicales

FUDEN

21-mar-11 Tudela

Maria Isabel Gil Zueco

Curso Power Play Web de Cognos

INAP

24-mar-11 Pamplona

José Javier Velasco del Castillo

Jornada Bioética: Escenarios Clínicos en el Proceso de la Muerte y el debate Social del Siglo XXI

Departamento de Salud

27-mar-11 Escuela Universitaria de Enfermería. Pamplona

Iosune Zurbano Sáenz

Jornada Formativa Sobre Medicamentos Genéricos

Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea

29-mar-11 Escuela Universitaria de Enfermería. Pamplona

José Javier Velasco del Castillo

M^a Visitación Mendiburu Belzunegui

Taller Programa de Intervención Psicosocial para la Prevención/Reducción de la Sobrecarga del Cuidador

Hermanas Hospitalarias - Fundac. Josefa Recio

30-mar-11 Bilbao

Concepción Esparza Lizasoain

Curso Terapia Sexual

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental

30-mar-11 Centro San Francisco Javier. Pamplona

Cristina Gómez Leóné

Estefanía Pérez Vicente

Goreti Etxepare Alberro

Taller Supervisión de casos en Terapia Familiar Breve

UNED Tudela

02-abr-11 UNED Tudela

Maria Isabel Gil Zueco

Seminario Ansiedad en la Práctica Clínica

Pfizer

07-abr-11 Pamplona

Julián Basterra Oset

Curso Planificación de Itinerarios Docentes en la Formación de Residentes (30-11)

Plan Docente. Departamento de Salud

07-abr-11 Pabellón Docencia

Lucía Moreno Izco

Taller Entrenamiento para Combatir el Estrés Laboral

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental

12-abr-11 Centro San Francisco Javier. Pamplona

Ana Galdeano Sanz

Ascensión Yoldi Azpíroz

Aurora Gastearena Arraiz

Elena Ayesa Ibáñez

Estefanía Fernández Lizarraga

Eulalia Sanz de Galdeano Barricarte

Eva Escribano Catalán

Francisca Castilla Almendros

Inmaculada Oreja Armendáriz
Isabel Pérez de Ciriza Echeverría
José Ignacio Hidalgo Almendros
M^a Carmen Domínguez Cotelo
M^a Carmen Erro Flamarique
M^a Cruz Valdivia Lacalle
M^a Jesús de la Pisa Alonso
M^a Jesús Redondo Calzada
M^a Mar Echeverría Berruete
Patricia Rodríguez Rodero
Prado Mateo Sainz
Raquel Villar Pérez
Rosario Gainza Vidaurre
Sara Ciordia Mata
Susana Arrastia Jiménez
Uxue Martikorena Burgui

Temas candentes en farmacoterapia

SNS-Osasunbidea
12-abr-11 Pamplona
José Javier Velasco del Castillo

Seminario Lo Normal y lo Patológico en Niños, Impartido por Camino Urrutia

Instituto de Métodos Grupales, International Institute Of Human Relations
15-abr-11 Pamplona
Jone Aizarna Rementeria

Curso Status Científico de las Enfermedades Psiquiátricas

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
15-abr-11 Centro San Francisco Javier. Pamplona
Ana Lerma Cabornero
Beatriz Zubizarreta Marturet
Germán Jusué Erro
Iñaki Etxagüe Alcalde
Jone Aizarna Rementeria
José Antonio Agüero Goñi
José Antonio Gil Tejero
José Antonio Inchauspe Aróstegui
José Antonio Sánchez Equiza
Juan txo Castiella Jusué
Julián Basterra Oset
Maite Sagardoy Allo
Maria R. de Luis Beorlegui
Mikel Valverde Eizaguirre

Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental

Asociación Nacional de Enfermería de Salud Mental
16-abr-11 Tarragona
Aiora Leache Alegría
Javier Laparra Garrido

Curso Reordenación de la Postura

Riesgos Laborales
18-abr-11 Centro de Salud San Juan
Susana Martinez Pueyo

Curso Urgencia Vital

Complejo Hospitalario de Navarra
29-abr-11 Complejo Hospitalario de Navarra
Maria Nerea Rincón Pasamar

Curso Aproximación Global a la Patología Mental del Niño y del Adolescente
Hospital General Universitario Gregorio Marañón
06-may-11 Madrid
José Luis Eslava Lecumberri

Jornada Trabajo Social Sanitario
Hospital Reina Sofía
06-may-11 Hospital Reina Sofía. Tudela
Ana Isabel Chocarro Resano
Patricia Hermida Blanco

Jornada Trabajo Social Sanitario de Navarra
08-may-11 Pamplona
Carmen Erice Mateo

Jornada Avances y Últimas Novedades en TLM
ANASAPS
09-may-11 Colegio de Médicos de Navarra. Pamplona
Julián Basterra Oset

Jornada Los Trastornos Límites de la Personalidad
ANASAPS
09-may-11 Colegio de Médicos de Navarra. Pamplona
Juan Carlos Oria Mundín
Juanxo Castiella Jusué

Curso Intervención en Trastornos de la Personalidad
Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
11-may-11 Centro San Francisco Javier. Pamplona
Aintzane Mariezcurrena Fernández
Ana Palacios Gimeno
Ana Urteaga Villanueva
Arantxa Catalán Illumbe
Arantxa Gamba Mareca
Aránzazu De Miguel Ledesma
Begoña Osacar Eraso
Blanca Martínez Martínez
Carmen Pejenaute Albistur
Concepción Gurbindo Elizari
Cristina Gómez Leoné
Emma Villanueva Villarreal
Erkuden Urdániz Paularena
Estefanía Pérez Vicente
Ibana Pérez Jiménez
Inés Munárriz Guezala
Inmaculada Zabalza Fernández
Irache Enrique Martín
José Andrés Aguirre Pérez
Luis M. Berrueta Maeztu
Luisa Pérez Ayerra
M^a Dolores Domínguez Ortiz
M^a José Aibar Luis
M^a José Muñiz Aguirreurreta
M^a Regina Corres Ayarra
M^a Teresa Moreno Del Peral
Maria Isabel Gil Zueco
Maria Jesús Ojer Ibiricu
Maria Nerea Rincón Pasamar
Maria Rosario Lizarraga Erviti
Mariam Armendáriz Ezcurra
Marta Hernando Pina

Marta Zazpe Ustárruz
Mercedes Campos Carbonell
Natalia Landa González
Pilar Calvo Estupiñán
Pilar Chandía Satrústegui
Pilar Durán Carrillo
Rocío Palacio Ibarrondo
Sara González Asiáin
Susana Cilveti Jimeno

Curso Riesgos Psicosociales en el Trabajo

Servicio de Formación y Desarrollo
13-may-11 INAP. Pamplona
Ana Galdeano Sanz

*Curso Intervención desde Trabajo Social con Población Infanto-Juvenil.
Psicopatología Infantil y Adolescentes. Conflictividad Familiar y Social*

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
17-may-11 Centro San Francisco Javier. Pamplona
Ana Isabel Chocarro Resano
Belén Lora Larrea
Carmen Erice Mateo
Eva Lizasoáin Urrea
Gloria Elgorriaga Aranaz
Gloria Labarta Callau
Laura Odériz Mendióroz
Lorea Moreno Lopez
M^a Ángeles Vergara Aguirre
Maite Armendáriz Monreal
Mirentxu Polán Iriarte
Nuria Navarro Rodríguez
Patricia Hermida Blanco
Purificación Herrero Del Barrio

*Jornada Patología Dual: Contextualización, Prevalencia, Etiopatogenia y
Estrategias Diagnósticas*

Pfizer
19-may-11 Colegio de Médicos de Navarra. Pamplona
Julián Basterra Oset

Curso de Psicogeriatría

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
25-may-11 Centro San Francisco Javier. Pamplona
Estefanía Pérez Vicente

22 Jornadas Nacionales Supervisión Enfermería. Enfermeras Gestoras

Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (ANDE)
25-27-may-11 Zaragoza
Margarita Aliaga Marín
Mercedes Ferro Montiu

*Curso Cuidados Enfermeros en Pacientes con Trastornos Psiquiátricos (I) (II) y
Entrevista Enfermera en Salud Mental*

Logos (Formación Continuada)
30-may-11 Logos
M^a del Mar Vélaz Pagola

Curso Prescripción Enfermera

Colegio Oficial de Enfermería de Navarra
01-jun-11 Colegio de Enfermería
M^a del Mar Vélaz Pagola

Jornada Tratamiento Asertivo Comunitario. Reflexiones desde la Experiencia

ASVAR (Asociación Vasca de Rehabilitación Psicosocial)

02-jun-11 Civican. Pamplona

Blanca Martínez Martínez

Juan Carlos Oria Mundín

Lourdes Ordóñez Iriarte

M^a Eugenia Ariz Larumbe

M^a Regina Corres Ayarra

Maria Nerea Rincón Pasamar

Congreso de la Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente (AEPNyA)

Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente (AEPNyA)

04-jun-11 Hotel Melia Alicante

Rebeca Hidalgo Borrajo

Seminario Intervención de Terapia Ocupacional en Personas con Trastorno de Conducta Alimentaria

Colegio de Terapeutas Ocupacionales de Navarra

06-jun-11 Pamplona

Arantxa Pérez Pérez

Curso Refuerzo de Inglés: A1

INAP, Servicio de Vasculencia e Idiomas Comunitarios

07-jun-11 Pamplona

Prado Mateo Sainz

Seminario Actualización Medicina y Seguridad Vial

Fundación Colegio de Médicos de Navarra

08-jun-11 Colegio Médicos

Ana Isabel Goñi Labat

Jornada Actualidad y Retos en el Tratamiento de las Drogodependencias

Proyecto Hombre Navarra

09-jun-11 Colegio de Médicos de Navarra

Irache Enrique Martín

José Luis Eslava Lecumberri

Juantxo Castiella Jusué

M^a Visitación Mendiburu Belzunegui

Maria Isabel Gil Zueco

Uxua Ardanaz el Cid

Jornada La Función del Equipo Terapéutico en Hospital de Día

Asociación Nacional de Neuropsiquiatría de Hospitales de Día

10-jun-11 Universidad de Alcalá de Henares. Sigüenza

Cristina Gómez Leoné

Congreso Nacional de Psiquiatría Legal

Sociedad Española de Psiquiatría Legal

10-jun-11 Palma de Mallorca

Rebeca Hidalgo Borrajo

XIX Encuentro de Trabajo Social

10-jun-11 Burlada

Carmen Erice Mateo

Taller Supervisión de casos en Terapia Familiar Breve

UNED Tudela

11-jun-11 UNED Tudela

Maria Isabel Gil Zueco

Curso Ritmo Musical y Recuperación del Movimiento: Método Tubia

Universidad Pública de Navarra

15-jun-11 UPNA

Prado Mateo Sainz

Curso Raíces de la Violencia de Género y Claves para su Erradicación
Cátedra UNESCO de Ciudadanía, Convivencia y Pluralismo y Puna
16-jun-11 UPNA. Pamplona
Carmen Erice Mateo
Jone Aizarna Rementeria

Curso Evaluación Psicológica Forense
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra
17-jun-11 Colegio Oficial de Psicólogos. Pamplona
Clara Isabel Lacunza Juangarcía
Irache Enrique Martín

Seminario Formación para Profesionales de CD que Atienden derivaciones de Instituciones Penitenciarias

ASECEDI
17-jun-11 Madrid
Juan Carlos Oria Mundín

Curso Título de Especialista Universitario en Psiquiatría Forense
UNED
24-jun-11 On-Line. Parte Presencial
Lorena de Simón Alonso

Taller Programa Ética Clínica. La Autonomía del Paciente en Situaciones Especiales

Colegio de Médicos de Navarra
28-jun-11 Pamplona
Juan Sanz Arroyo
Rebeca Hidalgo Borrajo

Curso Diploma que habilita como de nuevos Títulos de Grado en el Espacio Europeo de Educación Superior

29-jun-11 Madrid
José Luis Eslava Lecumberri

Curso Psiquiatría e Inmigración. Módulo 2. La Migración como factor de Riesgo en Psiquiatría

Euromedice, Ediciones Médicas
10-jul-11 On Line
Jone Aizarna Rementeria

Curso Salud Física en la Esquizofrenia. Módulo I: Introducción a la Salud Física en la Esquizofrenia

Sociedad Española de Psiquiatría
13-jul-11 On-Line
Rebeca Hidalgo Borrajo

Curso Salud Física en la Esquizofrenia. Módulo II: Impacto de la Salud Física en la Esquizofrenia

Sociedad Española de Psiquiatría
13-jul-11 On-Line
Rebeca Hidalgo Borrajo

Curso Salud Física en la Esquizofrenia. Módulo III: Salud Mental, Tratamiento Antipsicótico y Hábito de Vida

Sociedad Española de Psiquiatría
13-jul-11 On-Line
Rebeca Hidalgo Borrajo

Curso Salud Física en la Esquizofrenia. Módulo IV: Protocolo de Consenso para la Evaluación y Manejo de la Salud Física en el Paciente con Esquizofrenia. Recomendaciones.

Sociedad Española de Psiquiatría
13-jul-11 On-Line
Rebeca Hidalgo Borrajo

Curso Salud Física y Trastorno Bipolar. Módulo I, II y III

Lab Bristol Meyers
13-jul-11 On-Line
Lorena de Simón Alonso
Rebeca Hidalgo Borrajo

Curso APA Board Review Guide for Psychiatry

APA University
31-jul-11 On Line
Juan Sanz Arroyo

Curso Focus on Depression Mastering Psychiatry APA University

APA University. Medical Trends SL
31-jul-11 On-Line
Fernando Morrás Abaurre
Lorena de Simón Alonso

Curso Refuerzo de Ingles: A1

INAP, Servicio de Vascuence e Idiomas Comunitarios
02-ago-11 Pamplona
Blanca Martínez Martínez

Curso El Manejo de la Relación Terapéutica en Terapia Ocupacional y Salud Mental

Colegio de Terapeutas Ocupacionales
08-sep-11 Pamplona
Blanca Martínez Martínez

Seminario Escala Comprensiva de Terapia Ocupacional (COTE) y Otros Instrumentos de Evaluación de la Funcionalidad Complementarios

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
09-sep-11 Centro San Francisco Javier. Pamplona
Agurtzane Urteaga Martín
Ana Galdeano Sanz
Ana Gracia Franco
Arantxa Pérez Pérez
Beatriz Pérez Echeverría
Blanca Martínez Martínez
Celia Calderón Martínez
Cristina Rubio Ortega
Edurne Apestegui Egea
Joana Laparra Alguacil
Josune Roncal Marcilla
Luis M. Berrueta Maeztu
Maria Jesús Ojer Ibiricu
Marta Hernando Pina
Marta Vizcay Goñi
Miren Garmendia Celayeta
Pilar Durán Carrillo
Susana Martinez Pueyo

Jornada Sobre Derecho y Discapacidad

Universidad Pública de Navarra
22-sep-11 UPNA
M^a Josefa Iribarren Cía

Curso Introducción Al Emdr

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra
23-sep-11 Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra
Ana Lerma Cabornero

Curso Capacidad Mental

UNED Tudela

28-sep-11 UNED Tudela

Irache Enrique Martín

Seminario Avances de Psicoterapia: Los Trastornos Generalizados del desarrollo. Una Perspectiva Dinámica e Interdisciplinaria

Fundación OMIE

06-oct-11 Bilbao

Maria Rosario Lizarraga Erviti

Jornada II Encuentros de Enfermeras Especialistas en Salud Mental del País Vasco: "Evolución, Avances y Retos en la Atención Comunitaria en Salud Mental"

Osakidetza

06-oct-11 Vitoria-Gasteiz

M^a Regina Corres Ayarra

Curso Enfermero/a experto/a en Indicación, Uso y Autorización de Medicamentos y Productos Sanitarios en Cuidados Generales de Enfermería y en TIC

Escuela de Ciencias de la Salud. Organización Colegial de Enfermería

08-oct-11 Colegio Oficial Enfermería Pamplona

Ibana Pérez Jiménez

Curso Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT)

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra

14-oct-11 Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra

Ana Lerma Cabornero

Iñaki Arrizabalaga

Mikel Valverde Eizaguirre

Congreso XXV Nacional de la Sociedad de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria

SEPEAP

16-oct-11 Santiago de Compostela

Margarita Aliaga Marín

Jornada Adicciones y Enfermedad Mental. Jornada sobre Patología Dual

ANASAPS

18-oct-11 UPNA. Pamplona

Juan Carlos Oria Mundín

Lourdes Ordóñez Iriarte

M^a Visitación Mendiburu Belzunegui

Maria Nerea Rincón Pasamar

Mikel Valverde Eizaguirre

Programa Formativo Dirigido a Enfermeras de Referencia para la Implantación del Practicum del Grado de Enfermería

Universidad de Navarra. Facultad de Enfermería

20-oct-11 Pamplona

Ibana Pérez Jiménez

Lourdes Ordóñez Iriarte

M^a Regina Corres Ayarra

Maria Nerea Rincón Pasamar

Curso Orientación a resultados: Objetivos SMART

INAP

21-oct-11 Pamplona

José Javier Velasco del Castillo

Jornada DDHH

AEN

22-oct-11 Bilbao

M^a Eugenia Ariz Larumbe

Congreso IX Reunión Internacional sobre las Fases Tempranas de las Enfermedades Mentales

Gobierno de Cantabria . Consejería de Sanidad

22-oct-11 Santander

Mercedes Contreras Barbas

Curso Supervisión de casos en Terapia Familiar Breve

UNED Tudela

22-oct-11 UNED Tudela

Ana Isabel Chocarro Resano

Maria Isabel Gil Zueco

Curso Actualización en TDAH: Presentación del Estudio Comeco

Complejo Hospitalario de Navarra

24-oct-11 CHN. Pamplona

Amalia Zarzuela Ituarte

Juan Carlos Oria Mundín

Julián Basterra Oset

Curso Novedades en T. Bipolar, por Miriam Langarica e Ignacio Gainza

27-oct-11 Pamplona

Jone Aizarna Rementeria

Curso Focus on Anxiety Disorders Mastering Psychiatry APA University

APA University. Medical Trends SL

31-oct-11 On-Line

Fernando Morrás Abaurre

Lorena de Simón Alonso

Curso Web 2.0 Redes Sociales

INAP

04-nov-11 Pamplona

Judit Lapiza Itxaso

Taller Aplicaciones Informáticas. Agendas HOST

Dirección de Salud Mental

08-nov-11 Complejo Hospitalario de Navarra

Ana Berdusán Larpa

Angel Agudo Tena

Asun Irungaray López

Begoña Vidarte Usechi

Carmen Asa Ayerdi

Edurne Galarreta Lizarbe

Fernando Guinea Fernández

Idoia Azcona Muruzabal

Isabel Rodríguez Cantero

Laura Toni Moreno

M^a Carmen Elía Pascal

M^a Carmen Urrizola Loidi

M^a Eugenia Ayesa Saralegui

M^a Soledad Larumbe Equisoain

Oksana Kotuzyak Tsepaveva

Pedro Gordillo Herrera

Puri Unanua Goñi

Roberto Lasa Anaut

Jornada Liderando el cambio: Impacto de las Nuevas Titulaciones y Especialidades Enfermeras en las Organizaciones Sanitarias

Asociación Nacional de Directivos de Enfermería

11-nov-11 Madrid

Margarita Aliaga Marín

Congreso Nacional de Psiquiatría

Sociedad Española de Psiquiatría

11-nov-11 Oviedo

David Calvo Medel

Julián Basterra Oset

Lucía Moreno Izco

Jornada Sobre Adicciones y Enfermedad Mental

UNED Tudela

17-nov-11 Tudela

Ana Isabel Chocarro Resano

Curso Terapia Familiar Breve

UNED Tudela

17-nov-11 Tudela

Blanca Viu López

Taller Formación Sobre Terapia Dialéctica Conductual en el Trastorno Límite de Personalidad del Adolescente

Fundación OMIE. Bilbao

18-nov-11 Salón de Actos de la Dirección Territorial de Sanidad. Bilbao

Clara Madoz Gúrpide

Seminario Parejas en Guerra. El Síndrome de Alienación Parental, Impartido por Esther Claver Turiégano

Escuela Vasco Navarra de Terapia Familiar

18-nov-11 Centro San Francisco Javier. Pamplona

Jone Aizarna Rementeria

Curso Seminario Tomando decisiones en la evaluación neuropsicológica

David Scheretlen

19-nov-11 Deusto

Uxua Ardanaz El Cid

Curso Actualización en Trastorno por déficit de Atención con Hiperactividad a lo Largo de la Vida

Asociación Española de Psiquiatría del Niño y del Adolescente (AEPNyA) y lab. Shire

19-nov-11 Madrid

Lorena de Simón Alonso

Curso Prescripción de Enfermería

Colegio Oficial de Enfermería de Navarra

22-nov-11 Colegio de Enfermería Tudela

Maria Isabel Gil Zueco

Curso La Función del Tutor en la Formación Especializada. La Entrevista en la Evaluación Formativa

Plan Docente. Departamento de Salud

23-nov-11 Pabellón de Docencia. Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona

Amalia Zarzuela Ituarte

Clara Madoz Gúrpide

Iñaki Arrizabalaga

Laura Calvo Barrena

Jornada Compartiendo Saberes, Inquietudes, Reflexiones y Nuevas Aportaciones sobre Temas de Interés para Nuestra Práctica Profesional

Red de Promoción del Buen Trato a la Infancia y Adolescencia

24-nov-11 Centro de Salud Burlada

Antonio Casi Arboniés

Carmen Erice Mateo

Curso XVI Internacional de Esquizofrenia: Identidad Plural, Disociación y Psicosis
Fundación Para la Investigación y Tratamiento de la Esquizofrenia y Otras Psicosis,
Ips y Servicio

24-nov-11 Madrid
Mikel Valverde Eizaguirre

Jornada El Suicidio en la Adolescencia

Teléfono de la Esperanza
25-nov-11 Civican. Pamplona
Iosune Zurbano Sáenz

Curso Anual de la Esquizofrenia "Identidad Plural, Disociación y Psicosis"

Fundación para la Investigación y Tratamiento de la Esquizofrenia y Otros Trastornos
Psicóticos

26-nov-11 Madrid. Hotel Meliá Castilla
M^a Visitación Mendiburu Belzunegui

Curso Avanzado Teórico Práctico sobre El TDAH a lo Largo de la Vida

Hospital Vall D' Hebron
26-nov-11 Barcelona
Juan Sanz Arroyo

Curso Elaboración de Proyectos de Investigación en Ciencias de la Salud

Servicio de Investigación Innovación y Formación Sanitaria
30-nov-11 On-Line
Cristina Gómez Leoné

Curso Elaboración y redacción de Memorias de Actividades y de Gestión

INAP
30-nov-11 Pamplona
Margarita Aliaga Marín
Mercedes Ferro Montiu

Curso Vías Venosas, Cuidado y Mantenimiento

Colegio Oficial de Enfermería de Navarra
01-dic-11 Pamplona
Judit Lapiza Itxaso

Curso Fases Iniciales de la Psicosis

Universidad de Cruces. Bilbao
02-dic-11 Bilbao
Fernando Morrás Abaurre

Jornada Síntomas Residuales en depresión

Lilly
15-dic-11 Pamplona
Julián Basterra Oset

Curso Alemán, Nivel 1B.

INAP, Servicio de Vasculencia e Idiomas Comunitarios
20-dic-11 INAP. Pamplona
Jone Aizarna Rementeria

Curso APA University Mastering Psychiatry: Eschizophrenia

Medical Trends SL
31-dic-11 On Line
Lorena de Simón Alonso

Curso Especialización en Gestión Clínica en Salud Mental

Universidad de Deusto
31-dic-11 On-Line
Juan Sanz Arroyo

Curso Focus on Eschizophrenia
APA University
31-dic-11 On-Line
Fernando Morrás Abaurre

Curso Prescripción Enfermera y TIC
Colegio Oficial de Enfermería de Navarra
31-dic-11 Pamplona
M^a Regina Corres Ayarra

[Haga clic para volver al índice](#)