

2012



Salud

Mental

de

Navarra

Memoria

Las memorias anuales de la Dirección de Salud Mental de Navarra
se encuentran en la siguiente dirección de Internet:

http://www.navarra.es/home_es/Gobierno+de+Navarra/Organigrama/Los+departamentos/Salud/Organigrama/Estructura+Organica/Servicio+Navarro+de+Salud/Publicaciones/Memorias.htm

en Intranet del SNS-O, en el apartado
Salud Mental/Área Institucional/Organización/Memorias

<http://intranetsns-o/C1/organizacion/default.aspx?lista=Contenido&carpeta=Contenido/Memoria SMNa>

y en la biblioteca de intranet de SMNa

<http://intranet.gccorporativa.admon-cfnavarra.es/SaludMental/default.aspx>

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

ÍNDICE

I.- Presentación	3
II.- Resumen de la memoria.....	6
III.- Estructura y Organización.....	15
III.1 Misión, Visión y Valores	15
III.2 Área de Influencia	18
III.3 Órganos de Gestión y Participación.....	20
III.4 Organigrama	27
IV.- Plan Estratégico de Salud Mental.....	30
IV.1 Seguimiento	30
V.- Resultados.....	35
V.1 Actividad Asistencial	35
V.1.1 Área de Servicios Comunitarios.....	38
V.1.2 Área de Servicios Intermedios	53
V.1.3 Área de Servicios Hospitalarios.....	64
V.1.4 Área de Apoyo Clínico	67
V.2 Actividad Docente y Científica	71
V.2.1 Actividad docente	72
V.2.2 Actividad científica	74
V.3 Gestión Económica	97
V.4 Gestión de personas.....	98
VI.- Objetivos y Pactos de Gestión	102
VI.1 Evaluación Objetivos 2012	102
VI.2 Evaluación Interservicios SMNa 2012.....	104
VI.3 Pactos de Gestión por Objetivos 2013.....	107
VII.- Recursos de la Red Social y SocioSanitaria	109
VIII.- Directorio de Recursos SMNa.....	113
Anexo 1:	
Detalle actividades de formación recibida	

I. Presentación

Es para mí una gran satisfacción presentar esta memoria que recoge el trabajo de las mujeres y hombres que componemos la red de Salud Mental de Navarra (SMNa), el valor esencial de nuestra organización y que representan el mayor activo presente y futuro. Nuevamente esta memoria no solo recoge la actividad asistencial realizada en nuestra red, sino que pretende poner en valor el trabajo realizado por los diferentes servicios así como la actividad docente e investigadora de sus profesionales.

El desarrollo estratégico de la Consejería de Salud, del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, y por extensión de la red SMNa, está centrado en el impulso de la gestión clínica como herramienta fundamental que desarrolla entre sus diferentes objetivos, la implicación de los profesionales sanitarios en el desarrollo de los programas asistenciales, reforzar la continuidad asistencial, mejorar la organización del trabajo y elevar la calidad asistencial prestada a nuestros pacientes.

En este contexto, y continuando en el camino de mejora continua en el que estamos implicados todos los profesionales de la red SMNa, cabe señalar algunos hitos y proyectos de especial trascendencia que han sido desarrollados a lo largo del año 2012:

- *Aprobación del Plan Estratégico de Salud Mental de Navarra 2012-2016 mediante Acuerdo de Gobierno.*
- *Presentación del Plan Estratégico a la Comisión de Salud del Parlamento de Navarra.*
- *Creación de la Junta Técnico-Asistencial y desarrollo de 5 comisiones técnicas: Programas Asistenciales, Sistemas de Información, Calidad y Garantía al Ciudadano, Farmacia y Dietética, y Formación Continuada.*
- *Formación de los directores de servicio de la red de salud mental en metodología de calidad y de diseño de procesos asistenciales.*
- *La implementación integral de la Unidad Docente Multiprofesional con la incorporación a la formación especializada en salud mental de la primera generación de Enfermeros Internos Residentes (EIR).*
- *El desarrollo de una página web específica de salud mental, la cual esperamos que en un futuro inmediato se convierta en la principal herramienta de gestión del conocimiento corporativo, y a medio plazo en la principal herramienta de comunicación con los usuarios de la red SMNa y con los ciudadanos en general.*
- *Implementación de pactos de gestión por objetivos en todos los servicios de la red, con un carácter integral y transversal para todos los servicios, y a la vez semi-específico (por áreas asistenciales) y específico (para servicios individuales).*
- *Implementación y consolidación de la evaluación anual de la satisfacción percibida entre los servicios de la red con el objetivo de detectar áreas de excelencia y de mejora de cada servicio.*
- *Inicio del proceso de diferenciación de la atención infanto-juvenil de la de adultos en el Área de Pamplona.*
- *Continuación de la gestión del cambio de misión de las unidades residenciales del Centro San Francisco Javier, mediante la adecuación de recursos humanos, servicios e infraestructuras.*

- Reorganización de los programas asistenciales de la Clínica de Rehabilitación con el objetivo de adecuar las necesidades de hospitalización de las personas con enfermedad mental grave y su orientación a las futuras Unidades de Media y Larga Estancia
- Ampliación del número de camas para hospitalización breve en el Área de Tudela, pasando de cinco a nueve.

Concluyo reconociendo el esfuerzo e implicación de todos los profesionales de la red SMNa y, muy especialmente, al equipo de redacción de esta memoria.

Pamplona, 1 de julio de 2013,



Víctor Peralta Martín
Director de Salud Mental

II. Resumen

En cierta medida la memoria de la red de SMNa, correspondiente al año 2012, consolida la etapa iniciada como consecuencia del desarrollo de la Ley Foral 21/2010 de 13 de diciembre de Salud Mental de Navarra por la que se estableció la estructura orgánica de la Dirección de Salud Mental del SNS-O. Como continuidad en el iniciado camino de mejora y de forma previa a recoger la actividad asistencial generada en la red de Salud Mental de Navarra (SMNa), se señalan algunos proyectos de especial trascendencia que han sido desarrollados a lo largo del año 2012 y hacen referencia a:

- Aprobación del Plan Estratégico de Salud Mental de Navarra 2012-2016 mediante Acuerdo de Gobierno.
- Presentación del Plan Estratégico a la Comisión de Salud del Parlamento de Navarra.
- Creación de la Junta Técnico-Asistencial y desarrollo de 5 comisiones técnicas: Programas Asistenciales, Sistemas de Información, Calidad y Garantía al Ciudadano, Farmacia y Dietética, y Formación Continuada.
- Formación de los directores de servicio de la red de salud mental en metodología de calidad y de diseño de procesos asistenciales.
- La implementación integral de la Unidad Docente Multiprofesional con la incorporación a la formación especializada en salud mental de la primera generación de Enfermeros Internos Residentes (EIR).
- El desarrollo de una página web específica de salud mental, la cual esperamos que en un futuro inmediato se convierta en la principal herramienta de gestión del conocimiento corporativo, y a medio plazo en la principal herramienta de comunicación con los usuarios de la red SMNa y con los ciudadanos en general.
- Implementación de pactos de gestión por objetivos en todos los servicios de la red, con un carácter integral y transversal para todos los servicios, y a la vez semi-específico (por áreas asistenciales) y específico (para servicios individuales).
- Implementación de la evaluación anual de la satisfacción percibida entre los servicios de la red con el objetivo de detectar áreas de excelencia y de mejora de cada servicio.
- Inicio del proceso de diferenciación de la atención infanto-juvenil de la de adultos en el Área de Pamplona.
- Continuación de la gestión del cambio de misión de las unidades residenciales del Centro San Francisco Javier, mediante la adecuación de recursos humanos, servicios e infraestructuras.
- Reorganización de los programas asistenciales de la Clínica de Rehabilitación con el objetivo de adecuar las necesidades de hospitalización de las personas con enfermedad mental grave y su orientación a las futuras Unidades de Media y Larga Estancia
- Ampliación del número de camas para hospitalización breve en el Área de Tudela, pasando de cinco a nueve.

Respecto a los Sistemas de Información y a su especial transcendencia, señalar que se ha continuado trabajando en la implementación y mejoras de aplicaciones unificadas con el SNS-O. Al mismo tiempo se ha continuado con la digitalización de las siguientes historias clínicas (HC) y centros: 8.018 HC en CSM San Juan y 15.368 HC en CSM Milagrosa.

Actividad Asistencial

Recursos Comunitarios

Centros de Salud Mental (CSM). A continuación se recoge la actividad global realizada en los diez CSM, 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.

CENTROS DE SALUD MENTAL	2011	2012	%12/11
L. espera - Nº pacientes	1.006	1.102	9,5%
Consultas primeras	11.482 (*)	11.926	3,9%
Consultas sucesivas	94.511 (*)	119.276	26,2%
Sucesivas/primeras consultas	8,2 (*)	10,0	21,5%
Consultas totales	103.755	131.202	26,5%
Psiquiatría	45.687	54.017	18,2%
Psicología	21.562	30.962	43,6%
Enfermería	31.598	37.597	19,0%
Trabajo Social	6.217	7.463	20,0%
Otras	927	1.163	25,5%

Fuente: Host

(*) Debido a que en 2011 no se disponía de la actividad realizada por CSM Tudela los primeros meses del año. Se ha realizado un calculo estimado de la misma

Al respecto, resaltar que la actividad realizada en 2012, tanto en primeras consultas como en sucesivas, se ha incrementado de forma muy importante respecto al año anterior. Conviene tener en cuenta que, el desarrollo y mejora de los sistemas de registro e información, en estos dos últimos años puede hacer que alguno de estos datos estén por ello condicionados.

Según el registro propio de la red SMNa (RC o SM), el total de pacientes atendidos ha sido 19.596, esto ha supuesto una reducción de 1,08%. Los pacientes atendidos por primera vez han sido un 7,22% menos que el año anterior.

En relación al programa de mantenimiento con agonistas opiáceos (metadona) en el año 2012 se dispensaron 4.051,92 gramos de metadona, principalmente a Centros de Salud Mental, Prisión, Comunidades Terapéuticas, algunos Centros de Atención Primaria, algunos hospitales y oficinas de farmacia. Esta cantidad supone un 6,19% menos que la del año anterior. En este programa también participan 97 oficinas de farmacia.

Servicios de Salud Mental Infanto-Juvenil. Este año, la Salud Mental Infanto-Juvenil se ha reorganizado para atender a toda la población de Área de Pamplona en el Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil (CSM IJ) ubicado en Sarriguren. Ello ha supuesto un aumento del 54,5 % en el número de pacientes atendidos ya que las primeras consultas derivadas desde Atención Primaria son atendidas en CSM IJ desde agosto de 2012 y, además, se han ido derivando progresivamente desde los CSM a CSM IJ todos los niños y adolescentes que debían tener un seguimiento terapéutico. La disminución de las primeras consultas infanto-juveniles en CSM ha sido del 20% ya que estos Centros realizaron su actividad ordinaria hasta mediados de agosto.

CSMIJ y otros CSM	Total actividad IJ			Actividad en CSM IJ			Actividad IJ en CSM		
	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11
Total pacientes	3.882	4.387	13,0%	1.067	1.649	54,5%	2.815	2.738	-2,7%
Primeras consultas	1.570	1.791	14,1%	331	801	142%	1.239	990	-20,1%
Revisiones	20.995	24.397	16,2%	11.197	14.737	31,6%	9.798	9.660	-1,4%
Total Consultas	22.565	26.188	16,1%	11.528	15.538	34,8%	11.037	10.650	-3,5%

Fuente: RC

El Hospital de Día Infanto Juvenil, ha tenido la siguiente actividad, resaltando también el importante aumento de la misma.

Hospital de Día I-J	2011	2012	%12/11
Ingresos	25	36	44,0%
Altas	29	34	17,2%
Reingresos	6,0	10	66,7%
Estancias	2.357	2.885	22,4%
Pacientes	32	38	18,8%
Estancia Media	94	80	-14,7%
I. Ocupación	65	79	21,5%
I. Rotación	3	3	0,0%

Fuente: RC

Recursos Intermedios

Hospitales de Día. Ofrecen servicios de 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 CSM Tudela, con 10 plazas lleva a cabo programas mixtos de hospitalización parcial para pacientes en fase aguda y subaguda, y de rehabilitación para pacientes en fases crónicas.

A partir del 31 de Diciembre de 2012 se cierra el Centro de Día del centro SFJ y se crea un nuevo Hospital de Día Psicogeriátrico.

Hospitales de Día	HD1 Pab.Blanco		HD2 Irubide		HD5 Tudela		Total
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	%12/11
Plazas	20	20	20	20	10	10	0,0%
Ingresos	143	151	80	90	74	81	8,4%
Altas	145	149	83	89	74	82	6,0%
Reingresos	45	54	17	19	0	4	24,2%
Estancias	7.449	5.858	5.079	4.803	2.892	2.806	-12,7%
Pacientes	161	141	91	102	74	75	-2,5%
E. Media	47,0	38,8	61,0	53,4	38,0	34,6	-14,1%
I. Ocupación	100,0	80,0	69,6	65,6	79,2	76,7	-11,3%
I. Rotación	7,2	7,6	4,0	4,5	7,4	8,1	3,9%

Fuente: HD

La actividad de consultas de la unidad de trastorno de la conducta alimentaria, refleja un significativo aumento.

Actividad en UTCA	2011	2012	%12/11
Total Consultas	1.653	2.289	38,5%
Plazas	10	10	0,0%
Ingresos	29,0	27	-6,9%
Altas	28	29	3,6%
Reingresos	11	5	-54,5%
Estancias	2.097	2.821	34,5%
Pacientes	27	29	7,4%
Estancia Media	69,0	88	27,5%
I. Ocupación	57,5	77,28	34,4%
I. Rotación	2,9	2,9	0,0%

Fuente: RC

Hospital de Día para Trastorno Adictivo. El Hospital de Día para Trastorno adictivo oferta tres programas: Hospitalización parcial, Ambulatorio intensivo y Programa de Intervención en Prisión.

Hospital de día Trastorno Adictivo Zuría	2011	2012	%12/11
Pacientes	73	78	6,8%
Estancia media	116	111	-4,6%
Estancias totales	6.521	8.629	32,3%
Índice de ocupación	100	>100**	

**Se incluyen pacientes del Programa Ambulatorio Intensivo

Fuente: HD Zuría

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

Comunidades Terapéuticas	Solicitudes			1º Ingresos			Estancias		
	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11
C.T. ANTOX	107	186	73,8%	30	23	-23,3%	7.825	8.136	4,0%
C.T. IBARRE	135	168	24,4%	22	28	27,3%	9.855	9.982	1,3%
P. HOMBRE	120	73,0	-39,2%	50	46	-8,0%	13.870	13.724	-1,1%
TOTAL	362	427	18,0%	102	97	-4,9%	31.550	31.842	0,9%

Fuente: CCTT y SM

Centro San Francisco Javier (SFJ). El centro SFJ continúa con la transformación de estructuras, infraestructuras, plantilla y actividad consecuente con la aplicación de la LF 21/2010 y a su Plan Director del mismo. Señalar el importante esfuerzo de reorganización de actividad y de personal (plantillas) que se ha llevado a cabo destacando, entre otros, el cierre de los pabellones de Itzuli o la actividad específica recogida en el anterior apartado.

El cierre de este ejercicio coincide también con el cierre de su centro de Día y la creación de un Hospital de Día Psicogeriátrico. Como resultado de toda esta transformación las estancias han disminuido considerablemente.

	Unidades Residenciales									Servicios de día		
	Psicogeriatría			RAEM			U.T.C.					
San Francisco Javier	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11
Capacidad Pacientes/día	129	123	-4,7%	57	57	0,0%	12	12	0,0%	45	26	-42,2%
Estancias	38.055	33.227	-12,7%	19.801	19.736	-0,3%	3.341	3.058	-8,5%	8.164	4.172	-48,9%
Índice de Ocupación	81	73,8	-8,7%	95	95	-0,3%	76	69,8	-8,5%	50	60	19,7%
Nº Ingresos	0,0	0		0	0		10	10	0,0%	10	1	-90,0%
Nº Altas/Fallecimientos	19	13,0	-31,6%	1	1	0,0%	10	12,0	20,0%	22	24	9,1%

Fuente: RC y Host

Recursos Hospitalarios

Clínica de Rehabilitación (CR). A lo largo del año 2012 se ha realizado un importante esfuerzo en integrar y coordinar los recursos que la red SMNa tenía asignados específicamente a la rehabilitación de los pacientes con TMG. Se reestructuró el servicio y se inició un trabajo del equipo centrado en el desarrollo del proceso de la Clínica de Rehabilitación y de los programas de tratamiento con sesiones de trabajo mensuales de presentación de resultados. También se revisaron todos los flujos de admisión y derivación y se centró la actividad en la reducción de la lista de espera y en la reorganización de los programas de hospitalización total, hospitalización de semana y hospitalización parcial. Todo ello ha supuesto un diseño y una reorganización completa de la plantilla, los espacios asignados, la actividad realizada y los programas en desarrollo.

Clínica de Rehabilitación	Hospitalización parcial			Hospitalización total		
	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11
Plazas/camas	34	34	0,0%	16	16	0,0%
Ingresos	34	33	-2,9%	21	20	-4,8%
Estancias	4.505	4.347	-3,5%	3.338	3.331	-0,2%
Altas	30	23	-23,3%	23	23	0,0%
I. Ocupación	55	53	-3,5%	87	87	-0,2%
I. Rotación	1	0,97	-2,9%	1,4	1,3	25,0%

Fuente: RC

Unidades de Hospitalización Psiquiátrica Breve (UHP). Las unidades para adultos de UHP en Navarra y la unidad de hospitalización Infanto-Juvenil para menores realizan una atención y cuidado integral en régimen de internamiento para pacientes en situación de descompensación psicopatológica aguda e incorporan la atención de las urgencias psiquiátricas de 24 horas y los programas de interconsulta y psiquiatría de enlace. La unidad de hospitalización Infanto-Juvenil consta de 4 camas y está ubicada en la UHP B pero tiene una independencia funcional total de la UHP de adultos.

Se ha trabajado intensamente en completar la dotación de camas a la UHP del área de Tudela, llevándose a cabo el proceso de reforma y la ampliación en Noviembre de 2012 de cinco a nueve camas.

U. Hospitalización	Hospital A		Hospital B		Hospital V		TOTAL
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	%12/11
Nº de camas	27	27	28	28	4	9	8,5%
Altas	410	489	446	451	123	140	10,3%
Estancias	8.603	9.341	9.046	9.161	1.155	1.257	5,1%
Estancia Media	21,0	18,6	20,3	20,3	9,4	8,9	-5,6%
I. de Ocupación	87,3	93,0	88,5	90,4	79,1	71,4	0,0%
I. de Rotación	15,2	18,1	15,9	16,1	30,8	15,6	1,7%

Fuente: CMBD y Host

Hospital B: incluye 4 plazas de IJ

Unidades de Hospitalización Media Estancia (UME). La red de SMNa cuenta también con una UME concertada que oferta 28 camas en la Clínica Padre Menni de Pamplona. Dicha Unidad es una pieza fundamental para la RSMNa en tanto que permite prolongar las estancias de pacientes no totalmente recuperados en las UHPs pero que todavía no están en condiciones de pasar a régimen ambulatorio. Por ello cumple dos objetivos: la liberación de plazas de hospitalización de pacientes agudos de las UHPs y la provisión de tiempo de prolongación para la adecuada recuperación de los pacientes con TMG.

Media Estancia Padre Menni	2011	2012	%12/11
Ingresos	129	113	-12,4%
Estancias	9.749	9.167	-6,0%
Altas	130	111	-14,6%

Fuente: Padre Menni

Otros

Unidad de Atención al Paciente y Admisión (UAPA). Esta unidad comenzó a funcionar en Marzo del 2011, por lo que no aportó datos de actividad hasta abril del 2011. Debido a que a lo largo del año se ha ido reagrupando la actividad en diferentes epígrafes, los únicos datos comparables son los que hacen referencia a grandes apartados como reclamaciones, quejas, denuncias, objeciones y solicitudes. Datos que sufren un significativo aumento que era esperable al ser ésta una unidad de nueva creación, que ha aflorado necesidades hasta entonces cubiertas solo parcialmente.

Además de la actividad propia que queda recogida en el siguiente cuadro ha realizado actividades informativas, de coordinación y de formación con el personal administrativo de los centros.

ATENCIÓN AL PACIENTE	2011(*)	2.012		2011(*)	2012
RECLAMACIONES	14	46	QUEJAS	8	17
Lista espera		6	Lista espera		2
Document. Clínica		9	Saturación teléfono		1
Asistencia		11,0	Libre elección		2
Libre elección		12	Trato y asistencia		2
Trato		1	Accesibilidad		1
Otros		7	Información		2
			Document. Clínica		2
			Otros		5
DENUNCIAS	2	10	OBJECIONES	26	44
Lista espera		2	L. elección Centro		40
Trato		2	Información		2
Accesibilidad		1	Citación		1
Información		2	Otros		1
Libre elección		1	SOLICITUDES	25	49
Tratamiento		1	Cambio de Centro		8
Otros		1	Docum. e informes		37
			Otros		4

Fuente: UAPA

(*) En 2011 no se recogen los meses de Enero, Febrero y Marzo

Farmacia Salud Mental.

Dispensación de medicamentos y otros productos por la sección de Farmacia SMNa, durante el año 2012, a distintos centros dependientes de la dirección de Salud Mental, de la dirección de Atención primaria y a otros centros externos (datos obtenidos de COGNOS).

	Gasto 2012	% del total	2012/2011
Atención Primaria	765.824	37%	-6,7%
Salud Mental (excepto SFJ)	722.272	34%	-7,6%
Centro SFJ	366.206	18%	-10,5%
Centros externos SNS-O	225.929	11%	-7,0%
TOTAL	2.080.232	100%	-7,8%

Coordinación Socio Sanitaria. Los recursos para personas con Trastorno Mental Grave en Navarra compartidos con el Departamento de Políticas Sociales son 82 plazas en RAEM, 12 en pisos tutelados Pamplona, 4 en pisos Supervisados, 4 en pisos vivienda con apoyo y 25 en residencia hogar 25 y para personas con necesidades residenciales psicogeríatras 105 plazas.

Actividad Docente y Científica

En la actividad docente y científica que en términos resumidos han realizado los profesionales de la RSMNa durante el año 2012, cabe destacar el importante aumento de alumnos de pregrado, así como el número de comunicaciones y pósteres realizados. También ha aumentado considerablemente el número de profesionales que han asistido a cursos, congresos u otras actividades formativas.

La actividad detallada se resume en el siguiente cuadro:

Actividades Científicas, Docentes y de Formación Continuada

1.- Comisiones Docencia - Formación Continuada	2011	2012
Docencia Pregrado	61 alumnos	126 alumnos
Docencia Postgrado (MIR-PIR-EIR)	3 cursos	3 cursos
Formación Continuada	7 cursos	9 cursos

2.- Actividad científica	2011	2012
Publicaciones de libros y/o capítulos libro	1	7
Artículos Revistas	26	22
Proyectos de investigación	10	11
Tesis Doctorales	1	2
Premios	1	3
Ponencias	10	13
Comunicaciones	4	32
Posterres	23	55

3.- Participación Cursos-Congresos-R.científicas	2011		2012	
	actividades	profesionales	actividades	profesionales
Docentes	59	31	48	53
Moderador/a	3	3	5	5
Comité organizador	8	8	8	9
Asistencia a Cursos, Congresos y otras actividades	122	326	130	446

[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.

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 2012 es la siguiente:

CSM	Total	Hombres	Mujeres
Ansoain	56.848	28.137	28.711
Burlada	78.279	39.766	38.513
Buztintxuri	43.376	22.075	21.301
Casco Viejo	58.745	29.098	29.647
Estella	64.481	32.833	31.648
Ermitagaña	59.916	29.107	30.809
Milagrosa	69.138	33.979	35.159
San Juan	70.182	33.695	36.487
Tafalla	46.390	23.724	22.666
Tudela	97.211	49.039	48.172
Total	644.566	321.453	323.113

CSM	Total	0-16 años	17-64 años	>64 años
Ansoain	56.848	10.811	36.349	9.688
Burlada	78.279	14.627	50.705	12.947
Buztintxuri	43.376	9.216	29.598	4.562
Casco Viejo	58.745	8.302	37.995	12.448
Estella	64.481	9.983	40.368	14.130
Ermitagaña	59.916	11.347	41.383	7.186
Milagrosa	69.138	11.105	43.655	14.378
San Juan	70.182	12.587	45.710	11.885
Tafalla	46.390	7.526	29.131	9.733
Tudela	97.211	16.638	62.403	18.170
Total	644.566	112.142	417.297	115.127

Población de Navarra según zonificación Sanitaria. Padrón 1/1/2012

Sectores	Zona Básica	2011	2012	Diferencia
Ansoain	17 Rochapea	25.828	25.752	-76
	64 Ansoain	10.776	10.938	162
	18 Chantrea	20.220	20.158	-62
Total sector		56.824	56.848	24
Burlada	5 Lesaka	8.670	8.702	32
	6 Elizondo	8.674	8.656	-18
	7 Santesteban	5.509	5.460	-49
	8 Ulzama	3.429	3.454	25
	9 Burguete	2.479	2.460	-19
	10 Aoiz	4.430	4.500	70
	11 Huarte	14.041	14.476	435
	12 Villaba	12.345	12.409	64
13 Burlada	18.195	18.162	-33	
Total Sector		77.772	78.279	507
Buztintxuri	14 Berriozar	12.897	13.511	614
	15 Orcoyen	7.340	7.572	232
	16 San Jorge	11.883	11.980	97
	66 Buztintxuri	9.158	10.313	1.155
Total Sector		41.278	43.376	2.098
Casco Viejo	1 Alsasua	9.750	9.747	-3
	2 Echarri Aranaz	6.683	6.660	-23
	3 Irurzun	8.295	8.318	23
	4 Leiza	4.128	4.071	-57
	19 Casco Viejo-Ensanche	15.768	15.570	-198
	61 Azpilagaña	14.519	14.379	-140
Total Sector		59.143	58.745	-398
Ermitagaña	24 Ermitagaña	15.290	15.287	-3
	25 Cizur	17.370	17.747	377
	26 Barañáin	21.552	21.444	-108
	65 Echavacoiz	5.408	5.438	30
Total Sector		59.620	59.916	296
Estella	32 Estella	17.338	17.312	-26
	33 Villatuerta	4.819	4.820	1
	34 Allo	5.199	5.110	-89
	35 Ancín-Améscoa	4.509	4.466	-43
	36 Los Arcos	2.570	2.500	-70
	37 Viana	4.604	4.598	-6
	38 Lodosa	11.616	11.489	-127
	39 San Adrián	14.315	14.186	-129
	Total Sector		64.970	64.481
Milagrosa	20 Il Ensanche	18.295	18.155	-140
	21 Milagrosa	14.133	14.103	-30
	27 Puente La Reina	8.010	8.003	-7
	28 Noain	14.816	15.091	275
	29 Sangüesa	10.584	10.495	-89
	30 Valle Salazar	1.771	1.757	-14
	31 Isaba	1.542	1.534	-8
Total Sector		69.151	69.138	-13
San Juan	22 Iturrama	17.194	16.961	-233
	23 San Juan	21.884	21.696	-188
	63 Mendillozzi	19.068	19.576	508
	Sarriguren	10.831	11.949	1.118
Total Sector		68.977	70.182	1.205
Tafalla	40 Tafalla	13.349	13.251	-98
	41 Artajona	5.540	5.522	-18
	42 Carcastillo	4.980	4.871	-109
	43 Olite	8.755	8.838	83
	44 Peralta	14.022	13.908	-114
Total Sector		46.646	46.390	-256
Tudela	45 Tudela Oeste	15.053	15.041	-12
	46 Tudela Este	21.309	21.272	-37
	47 Valtierra-Cadreita	13.494	13.338	-156
	48 Corella	12.439	12.256	-183
	49 Cintruénigo	10.045	10.023	-22
	50 Cascante	11.847	11.875	28
51 Buñuel	13.483	13.406	-77	
Total Sector		97.670	97.211	-459
Total Navarra		642.051	644.566	2.515

III.3 Órganos de Gestión y Participación

Según recoge 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.

Subrayar al respecto que, a lo largo del año 2012, se han consolidado en primer lugar la Junta Técnico Asistencial y consecuentemente las comisiones y grupos de trabajo al amparo de la misma.

Cabe señalar en éste ejercicio el diseño y dotación de un instrumento de comunicación y participación fundamental para todos los profesionales y servicios, como ha sido la puesta en marcha de una intranet propia para la RSMNa.

Es importante hacer referencia por lo útil y funcional que ha resultado que, a partir de Septiembre, todos los documentos relacionados con las convocatorias, actas y material trabajado, quede depositado en zonas abiertas o restringidas de la intranet SMNa. Sitio de aplicación propia bajo desarrollo de la DGGANT en su Portal de Gestión de Conocimiento Corporativo. Con ello se crea y mantiene un espacio permanente de encuentro, información, comunicación, transmisión del conocimiento y reposición de documentos de interés compartido.

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 2012, realizó un total de 40 reuniones la mayor parte de ellas de carácter ordinario. El contenido y desarrollo de las mismas queda recogido en sus actas.

III.3.2 Junta Técnico Asistencial y otras comisiones

La Junta Técnico-Asistencial (JTA) de Salud Mental según recoge La Ley Foral 21/2010 de 13 de diciembre de Salud Mental de Navarra asumirá funciones de asesoría e información sobre las siguientes materias:

- a. Cartera de Servicios.
- b. Criterios técnicos de evaluación del desempeño profesional y de acreditación de calidad de los servicios y unidades.
- c. Indicadores y estándares de calidad óptima de las prestaciones acordes con la disponibilidad de recursos humanos y materiales.
- d. Criterios de normalización técnica de procedimientos y documentación clínicos.
- e. Programas o protocolos de general aplicación en el ámbito de la Región Sanitaria.
- f. Plan de docencia anual.
- g. Normas generales de funcionamiento de los centros y servicios.
- h. Objetivos y memoria anual de la dirección.
- i. Procedimientos administrativos de atención a los ciudadanos.
- j. Sistemas de evaluación y de incentivos.
- k. Distribución anual de inversiones de reposición.
- l. Presupuestos individualizados de los centros.

2012 ha sido el año de creación y consolidación de la JTA y de las diferentes comisiones que al amparo de la misma han surgido.

La JTA compuesta por 7 vocales natos y 15 vocales electos, tuvo su primera reunión el 28 de Febrero de 2012 y realizó 4 reuniones hasta finales de año. Además de los temas propuestos por los propios componentes, de forma programada se han tratado temas como composición y normativa de la JTA y comisiones, e informaciones concretas sobre:

- Nuevos servicios RSMNa
- Nueva intranet para RSMNa
- Funcionamiento de las diferentes comisiones
- Objetivos anuales y pactos de gestión
- Aspectos de coordinación RSMNa
- Plan de Salud Mental 2012-2016
- Obras del Plan Director San Francisco Javier y otros.

Al amparo de esta JTA, surgieron las comisiones priorizadas para su inmediato desarrollo que fueron las comisiones de Programas Asistenciales, Sistemas de Información, Calidad Percibida y Garantía al Ciudadano, Farmacia y por último las comisiones de Formación Continuada y Docencia que ya estaban funcionando con anterioridad pero que a partir de la JTA quedan integradas en la misma.

Aunque cada Comisión funciona independientemente, se ha elaborado una normativa básica y conjunta para las mismas que fue aprobada en la JTA y en ella se recoge que las funciones generales son:

- Elaborar recomendaciones y protocolos clínicos.
- Evaluar y en su caso aprobar las recomendaciones y protocolos elaborados por los servicios, centros o unidades.
- Supervisar la práctica clínica en las correspondientes áreas de interés y proponer auditorias cuando las circunstancias lo demanden.
- Comprobar el cumplimiento de la normativa vigente relacionada con las áreas de interés.
- Proponer sistemas de evaluación que permitan detectar problemas en la práctica clínica y proponer mejoras para solucionarlos.
- Trasladar sus propuestas e información de actividad y resultados a la Dirección y profesionales.
- Emitir los informes que le sean requeridos sobre los temas de su competencia.
- Elaborar la memoria anual y proponer los objetivos tras ser pactados con la Dirección correspondiente.

Algunas comisiones han generado diferentes grupos de trabajo (GT) para temas concretos, así la Comisión de Programas Asistenciales tiene 5 GT y la de Calidad percibida y garantía al Ciudadano ha tenido 3 GT.

Los siguientes cuadros recogen resumidamente la información sobre el desarrollo de ellas, en primer lugar el número de participantes y número de reuniones mantenidas y en segundo lugar las líneas de trabajo en desarrollo que han establecido.

<i>Año 2012</i>	Participantes	Reuniones
Junta Técnico Asistencial	7 vocales natos 15 vocales elegidos	4
Comisión Programas Asistenciales	26	5
Comisión Sistemas de Información	9	5
Comisión Calidad Percibida y Garantía Ciudadano	15	10
Comisión Formación Continuada	11	7
Comisión Docencia	14	9
Comisión Farmacia	8	3

Año 2012	Líneas de trabajo en desarrollo
Junta Técnico Asistencial	Composición y normativa para la JTA y comisiones. Información sobre nuevos servicios RSMNa. Presentación nueva intranet para RSMNa.
Comisión Programas Asistenciales	Programa Asistencial Transversal TMC. Programa Asistencial Transversal Psicogeriatría. Programa Asistencial Transversal IJ. Programa Asistencial Transversal T. Adictivos. Programa de Psicoterapia.
Comisión Sistemas de Información	Historia Clínica Informatizada: revisión del uso de fichas, propuestas de nuevas fichas, elaboración de un manual. Sistemas de Información Sanitaria: Nuevo programa de gestión de HD.
Comisión Calidad Percibida y Garantía Ciudadano	Cartera de Servicios SMNa. Información general sobre centros. Guías de acogida a pacientes. Consentimiento informado.
Comisión Formación Continuada	Organización de actividades formativas para profesionales de la Red SMNa y Residentes. Acreditación actividades. Ejecución, desarrollo y evaluación de las actividades realizadas.
Comisión Docencia	Programación Docente de Residentes (EIR-MIR-PIR): cronogramas de las rotaciones, plan de cursos específicos y transversales, contenidos y seguimiento de sesiones multidisciplinares, formación en investigación.
Comisión Farmacia	Evaluación de nuevos medicamentos. Protocolo Xeplion. Recomendaciones sobre el uso de antipsicóticos inyectables de acción prolongada. Seguimiento de uso de psicofármacos en Navarra e información en la Web de SMNa.

III.3.3 Comisión de Docencia

La Comisión de Docencia de la red (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.

Subrayar el importante esfuerzo aportado por los profesionales asistenciales de la RSMNa en la realización y participación activa del programa teórico de las tres especialidades (EIR, MIR, PIR)

El debut del programa EIR en Salud Mental, que ha supuesto para la red la primera experiencia en residentes de enfermería, ha contado en todo momento con la participación y apoyo de las enfermeras de la RSMNa, sin ello no hubiera sido posible obtener la satisfacción y el conocimiento que los residentes valoran tan positivamente.

Otro aspecto nuevo a resaltar es la realización mensual de Sesiones Clínicas Multidisciplinares, donde los diferentes residentes exponen y debaten sobre un caso clínico compartido.

Durante el 2012 hubo 10 residentes de Psiquiatría y 13 residentes de Psicología Clínica y 2 de Enfermería en Salud Mental. Se incorporaron 3 residentes de Psiquiatría y 3 de Psicología Clínica y 3 de Enfermería en Salud Mental (renunciaron 2 uno en Psiquiatría y otro en Enfermería) y acabaron la especialidad 2 residentes de Psiquiatría, no acabó ningún residente de Psicología Clínica al pasar la especialidad de 3 a 4 años.

La Comisión de Docencia, ha estado formada por 14 profesionales, ha mantenido 9 reuniones a lo largo de este ejercicio que centradas en el seguimiento de la formación Interno residente, han tratado temas centrados fundamentalmente en la programación docente de Residentes (EIR-MIR-PIR), como cronogramas de las rotaciones, plan de cursos específicos y transversales, contenidos y seguimiento de sesiones multidisciplinares, actividades de formación en investigación, rotatorios internos y externos, criterios y seguimiento de la calidad docente, etc.

III.3.4 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 2012 ésta comisión, formada por 11 profesionales, llevó a cabo 7 reuniones ordinarias, cuyas actas están recogidas en la memoria específica de la propia comisión.

Las actividades formativas realizadas fueron un total de 9 y todas ellas se evaluaron mediante encuesta de satisfacción, los resultados también se encuentran recogidos en las memorias de la Comisión de Formación Continuada de Salud Mental de Navarra.

El siguiente cuadro detalla la información básica de las actividades realizadas:

Plan Docente 2012	Dirigido a:	Acreditación
II Curso: Manejo Eficaz del Paciente Psiquiátrico <i>I. Irigaray Izurdiaga y A. Lerma Carbonero</i>	Aux. de Enfermería	1,89
Metodología y taxonomías enfermeras:NANDA-NOC-NIC <i>I. Alonso Durana y A. Ortiz de Zárate</i>	Enfermeras/os	4,02
Factores Socioculturales que influyen en la Atención Sanitaria de la Población Inmigrante. 1ª ed. <i>S. Arriaga, P. Cerón, H. Chaouki, F. Collazos, C. Fuertes, M. Sánchez, y A. Roumenova</i>	Psiquiatras Enfermeras/os Psicólogos/as	0,9
Trastornos de la Conducta Alimentaria: una aproximación multidisciplinar <i>A. Lerma Carbonero y C. Farré Meroño</i>	T. Ocupacionales	1,14
Biblioteca virtual y competencias informacionales en el ámbito Sanitario <i>J. López Segura y G. Urralburu Alcate</i>	Enfermeras/os	0,74
Nuevas intervenciones en los trastornos depresivos: Mindfulness y Actividad Conductual <i>J. Barraca Mairal</i>	Psicólogas/os	1,3
Cuestiones médico-legales de la práctica clínica IJ <i>J. Royo, R. Hidalgo y R. Teijeira</i>	Psiquiatras y Pediatras	0,6
Uso Racional del medicamento en Psiquiatría.1ª ed. <i>A. Azparren, C. Celaya, J. Erviti, J. Garjón, J. Gorricho, L. Moreno, V. Peralta</i>	Psiquiatras	1,67
Factores Socioculturales que influyen en la Atención Sanitaria de la Población Inmigrante. 2ª ed. <i>S. Obanos, P. Cerón, H. Chaouki, F. Collazos, D. Njoroge, A. Roumenova y M. Vega</i>	Psiquiatras Enfermeras/os Psicólogos/as	1,55
Total créditos		13,81

Docencia pregrado

En el curso 2011/2012 han realizado prácticas tutorizadas 128 alumnos de pregrado lo que ha supuesto, sobre el año anterior, un incremento mayor del 100% ya que en el 2011 fueron 61. El siguiente cuadro refleja los alumnos de cada una de las siguientes disciplinas:

Año	Medicina	Psicología	Enfermería	T. Social	Farmacia	Dietética	Fisioterapia	Total
2012	34	23	56	6	5	3	1	128

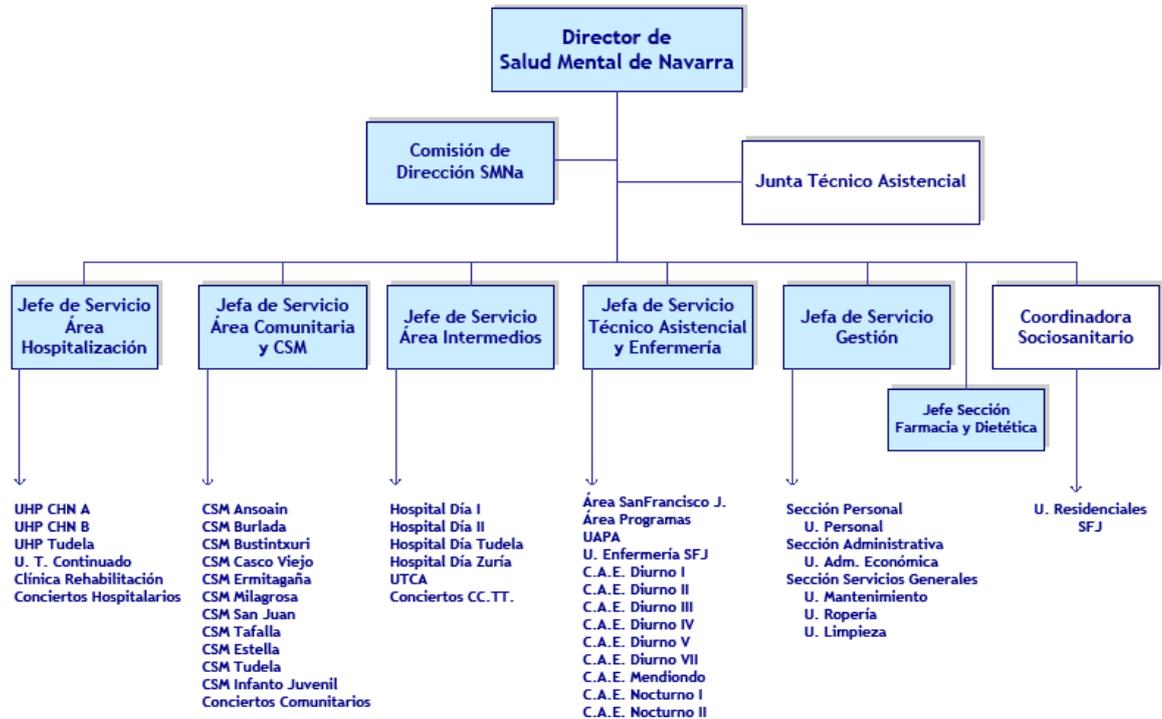
Docencia postgrado

En la siguiente tabla se recogen las actividades formativas que han sido dirigidas a residentes de enfermería, psiquiatría y psicología clínica.

MIR, PIR y EIR 2012	Horas	Mes
Neurología de las funciones ejecutivas. EEFF <i>Dña. Pilar Luna Lario y D. Javier Tirapu Ustarroz</i>	16	Junio
Tratamientos eficaces para la adicción a la cocaína: CRA + Terapia de Incentivo <i>Dña. Gloria García Fernández</i>	14	Julio
Modelos integrados en el tratamiento de los trastornos de la personalidad <i>D. Carlos Mirapeix Costas</i>	8	Octubre

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
 Manuel J. Cuesta Zorita
 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 Socio Sanitario
 Jefe Sección Farmacia y Dietética

RECURSOS HOSPITALARIOS

José Mari Salazar Fdz. de Erenchun
 María Zandio Zorrilla
 María Del Carmen García Nicolás
 Margarita Zabala Baquedano (Marzo 2012)
 Amalia Zarzuela Ituarte (Marzo 2012)

Jefe Sección UHP CHN A
 Jefe Sección UHP CHN B
 UHP Tudela
 Clínica Rehabilitación

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.T. Conducta Alimentaria

RECURSOS COMUNITARIOS

Fabricio Potestad Menéndez (Julio 2012)	CSM Casco Viejo
Mercedes Contreras Barbas (Agosto 2012)	
Tomás Fernández Fernández	CSM Milagrosa
Iñaki Arrizabalaga Echegoena	CSM Burlada
Julián Basterra Oset	CSM Ermitagaña
M ^a Visitación Mendiburu Belzunegui	CSM Ansoain
Myriam Langarica Eserverri	CSM Buztintxuri
José A. Inchauspe Aróstegui	CSM San Juan
Maite Otazu Abinzano	CSM Tafalla
Juan Sanz Arroyo	CSM Estella
María Del Carmen García Nicolás	CSM Tudela
Clara Madoz Gúrpide	CSM Infanto-Juvenil

SERVICIO TÉCNICO ASISTENCIAL Y DE ENFERMERÍA

Begoña Flamarique Chocarro	Jefa Área SFJ
Margarita Aliaga Marín	Jefa Área Programas
Ana Cenoz Pascual	UAPA Atención Paciente-Admisión
Emma Villanueva Villarreal	Unidad Enfermería SFJ
M ^a Rosario Liberal Gorriz	Unidad C.A.E. diurno 1
M ^a del Mar Echeverría Berruete	Unidad C.A.E. diurno 2
Yolanda Perez Martinez	Unidad C.A.E. diurno 3
Araceli Gonzalo Iriarte	Unidad C.A.E. diurno 4
María de la O Napal Lanás (Marzo 2012)	Unidad C.A.E. diurno 6
M ^a Dolores Martinez Echavarri	Unidad C.A.E. NN1
Silvia Ortega Martinez	Unidad C.A.E. NN2
Jose Ignacio Nicolay Jaso	Unidad C.A.E. Mendiando

SERVICIO DE GESTIÓN

July Cía Villanueva	Jefe Sección de Personal
Elisa Burgos Ballesteros	Jefe Sección Administración
Joaquín Perfecto San Miguel	Jefe Sección Servicios Generales

[Haga clic para volver al índice](#)

IV. Plan Estratégico

Salud Mental de Navarra 2012-2016

El Plan Estratégico de Salud Mental de Navarra (PSMNa) para los años 2012-2016 tal y como recoge en su primer apartado, se sustenta en tres principios que son:

- Eficiencia: una gestión eficiente de los recursos que tiene los valores añadidos de accesibilidad, equidad y sostenibilidad.
- Gestión del conocimiento: empleo de la mejor evidencia disponible en los procedimientos asistenciales y de gestión, del que se deriva una mejor competencia profesional, calidad asistencial y satisfacción de los usuarios.
- Participación de profesionales y usuarios: implicación de los actores principales en los procedimientos asistenciales y de gestión sobre la base de un proceso de mejora continua

Los objetivos del PSMNa están organizados de forma jerárquica en niveles agrupados en 6 grandes líneas estratégicas, 16 objetivos generales, 77 objetivos específicos y 326 Líneas de actuación. Los objetivos generales 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

En el año 2011, mientras se efectuaba el trabajo técnico de elaboración del PSMNa, ya se empezó a trabajar en el desarrollo de los 11 procesos claves que el plan identifica, lo que hizo que la memoria del año anterior aportara la información inicial sobre el seguimiento de estos procesos.

Ahora y una vez aprobado el plan, en la memoria anual de la red, el apartado IV. Plan Estratégico Salud Mental Navarra 2012-2016, se consolida como el correspondiente a recoger y publicar el seguimiento del mismo para éste y los restantes ejercicios en los que se mantenga en vigor dicho plan. Ya que como también recoge el propio PSMNa, éste “pretende ser un instrumento que sienta las bases para un gran acuerdo entre los diversos sectores implicados en la mejora de la salud mental de los ciudadanos navarros para avanzar en la visión compartida de alcanzar mayores niveles de salud mental y de prestar la mejor atención posible a las personas con trastorno mental”.

IV.1 Seguimiento PSMNa

El seguimiento del PSMNa tras el año 2012, se ha realizado a través de dos reuniones extraordinarias de la Comisión de Dirección, analizando una a una todas las líneas de actuación previstas y las realizadas. Para facilitar el seguimiento de las líneas de actuación, objetivos específicos y generales, se han identificado las fases en las que se encuentran y son las siguientes:

- E: Se encuentra en **Estudio**
- I : Se han **Iniciado** acciones concretas
- D: Se están **Desarrollando** acciones concretas
- C: Se han **Cumplido** las previsiones
- P: Está **Pendiente** de iniciar alguna acción

El resultado cuantitativo de esta evaluación para el ejercicio 2012 sobre un total de 317 líneas de actuación evaluadas, se refleja en el siguiente gráfico:



Que refleja que 15 líneas de actuación se han iniciado, 163 se encuentran en fase de desarrollo, 55 se han cumplido y 94 quedan pendientes para los próximos ejercicios.

De esta forma puede evidenciarse el positivo desarrollo del PSMNa. Si bien es cierto que queda mucho recorrido por andar, los importantes esfuerzos realizados en este primer tramo del camino (2011 y 2012) han dado unos considerables y satisfactorios resultados.

A continuación se recoge con más detalle la fase en la que se encuentran 9 de los 16 objetivos generales con sus respectivas líneas de actuación, éstos fueron seleccionados en el ejercicio anterior por su especial trascendencia y de ésta forma se aprovecha la información explotada el pasado año para realizar un evolutivo de los mismos.

Objetivo: Mejora de la efectividad y la resolución	2011	2012
Mejorar las tecnologías de la información en SM	E	4D+2C
Promover la evaluación clínica estandarizada mediante escalas de evaluación	E	4D
Implantar guías de práctica clínica y protocolos asistenciales	E	4D+2P
Impulsar el uso racional y de calidad de los medicamentos	E	5D+1P
Aumentar la intervención psicológica en los servicios de la RSMNa	E	3D
Impulsar el empleo de psicoterapias regladas basadas en la evidencia	E	3D
Impulsar en los CSM modelos resolutivos de intervención en crisis	P	1I+5P
Promover, desarrollar e integrar programas transversales de rehabilitación	P	3D+1P
Promover y protocolizar medidas de atención a la salud general	P	2D+1P
Mejorar la capacidad de resolución de las unidades de HD	E	4D+3P
Mejorar la capacidad de resolución de las unidades de UHP	E	4D+2P
Implantar procedimientos de tratamiento involuntario para una buena práctica	P	3D
Implementar planes de cuidados de enfermería	E	4D+2P
Implementar protocolos y sistematizar procesos de trabajo social	P	2D+2P
Programar y sistematizar las actividades de terapia ocupacional	E	2D+2P
Promover un sistema de medición, evaluación y difusión de resultados en SMNa	I	5D+1P

Objetivo: Mejora de la eficiencia y de la continuidad asistencial	2011	2012
Orientar la actividad a procesos asistenciales de carácter transversal	E	4D+1P
Promover la implantación de circuitos asistenciales integrados	I	5I
Implantar el "Plan Integrado de Atención para los Trastornos Mentales Graves"	E	5P
Implantar el "Acuerdo Terapéutico para los Trastornos Mentales Comunes"	P	5I
Potenciar la comunicación y coordinación entre los CSM y AP	I	3P
Impulsar el desarrollo de circuitos asistenciales integrados entre los CSM y AP	E	5P
Potenciar la modalidad de atención domiciliaria	P	1I+2P
Mejorar la coordinación entre servicios de salud mental y servicios sociales	I	2D+2P
Garantizar y sistematizar actividades de apoyo y psicoeducación a familiares	P	6P

Objetivo: Desarrollo de la actividad docente en la RSMNa	2011	2012
Implantar la Unidad Docente Multiprofesional	D	3C+1D
Potenciar las acciones formativas en cada centro de la RSMNa	E	3C+2D
Desarrollo profesional vinculado a la creación de conocimiento	E	3C+2D

Objetivo: Mejora de la gestión de la RSMNa	2011	2012
Generalizar un modelo de calidad total	E	5D
Impulsar la planificación en salud mental basada en las necesidades asistenciales	E	3D
Impulsar los pactos de gestión por objetivos fundamentados en el Plan	I	2C+1P
Potenciar que la asignación de recursos esté en relación con el nivel de la oferta	E	3C
Potenciar las estructuras de dirección en los diferentes dispositivos de la RSMNa	I	1C+1D+2P
Promover la descentralización de la gestión en los diferentes dispositivos	E	3P
Mejorar la coordinación de los centros propios de la RSMNa con los concertados	E	3C+1D
Desarrollar los sistemas de información en salud mental	E	4D

Objetivo: Mejora de la organización general de la RSMNa	2011	2012
Adaptar el nuevo modelo a los recursos, oferta de servicios y necesidades	I	5C
Consolidar y fortalecer el trabajo multidisciplinar y en equipo en la RSMNa	I	5D
Poner en marcha comisiones clínicas como órganos de participación	E	3C

Objetivo: Mejora de organización funcional de servicios generalistas RSMNa	2011	2012
Centros de Salud Mental	I	6D
Hospitales de Día	I	1C+3D
Servicios de Psiquiatría de los Hospitales Generales	I	2C+2D+5P

Objetivo: Organización funcional de los servicios Infanto-Juveniles	2011	2012
Diferenciar el programa de hospitalización parcial del programa ambulatorio	I	1C
Organizar la actividad asistencial de forma flexible y semi-especializada	I	1D
Mejorar la organización funcional integrada entre los dispositivos específicos	I	1C
Integración progresiva de la atención infanto-juvenil de los CSM en el CSM-IJ	E	1C
Definir y promover un módulo terapéutico educativo	P	1P
Desarrollar y protocolizar la intervención del CSM-IJ en poblaciones de riesgo	E	1C
Establecer criterios de derivación desde AP para las patologías mas prevalentes	I	1I
Mejorar la accesibilidad del CSM IJ mediante apertura en horario de tarde	P	1D
Protocolizar y desarrollar actuaciones con Educación dirigidas a promover la SM	I	1I
Protocolizar la coordinación con ED y AP en el programa TMG	E	1P
Desarrollo progresivo del programa IJ en las áreas de Tudela y Estella	P	1P
Impulsar la construcción del CSM-IJ planificado en la Chantrea	P	1P

Objetivo: Organización funcional de los servicios de Psicogeriatría	2011	2012
Definir y protocolizar el programa asistencial en Psicogeriatría	P	1D
Implantar el programa de Psicogeriatría en todos los dispositivos generalistas	P	1P
Definir al menos tres subprogramas	P	1P
Reorientar el CD Psicogeriátrico al tto de TM primario en formato HD	E	1D
Reorientar recursos de eval. e intervención de pacientes con deterio cogn.	E	1D
Crear un circuito asistencial integrado e integral	P	1P
Colaborar en la elaboración y desarrollo programa de atención a las demencias	I	1D

Objetivo: Organización funcional de trastornos adictivos y patología dual	2011	2012
Definir y protocolizar un proceso de trastorno adictivo y patología dual	P	1D
Mejorar la coordinación e impulsar la integración de lac CC.TT. en la RSMNa	E	1D
Redefinir y diferenciar las CC.TT. en función de tipologías, necesidades y perfil	E	1D
Potenciar el HD Zurúa el tratamiento de alta intensidad de trastornos adictivos	E	1P
Establecer un circuito integral e integrado de todos los dispositivos de la RSMNa	E	1P
Colaborar con el PFD en aspectos de prevención del consumo de drogas	I	1D

Respecto al seguimiento de nuevas infraestructuras el siguiente cuadro refleja su estado al finalizar el 2012:

Objetivo: Cronograma de nuevas infraestructuras	2011	2012
Plan Director San Francisco Javier (UME, ULE y área ambulatoria)	I	1D
Aumento número de camas de Psiquiatría en HRS	I	1C
Traslado del HD Tudela al HRS	E	1P
Traslado del CSM Estella al HGO	E	1P
Nuevo CSM IJ	P	1P

[Haga clic para volver al índice](#)

V. Resultados

V.1 Actividad Asistencial

RESUMEN Indicadores de Actividad

Recursos Comunitarios

<i>CENTROS DE SALUD MENTAL</i>	2011	2012	%12/11
L. espera - Nº pacientes	1.006	1.102	9,5%
Consultas primeras	11.482 (*)	11.926	3,9%
Consultas sucesivas	94.511 (*)	119.276	26,2%
Sucesivas/primeras consultas	8,2 (*)	10,0	21,5%
Consultas totales	103.755	131.202	26,5%
Psiquiatría	45.687	54.017	18,2%
Psicología	21.562	30.962	43,6%
Enfermería	31.598	37.597	19,0%
Trabajo Social	6.217	7.463	20,0%
Otras	927	1.163	25,5%

Fuente: Host

(*) Debido a que en 2011 no se disponía de la actividad realizada por CSM Tudela los primeros meses del año. Se ha realizado un calculo estimado de la misma

	Total actividad IJ			Actividad en CSM IJ			Actividad IJ en CSM		
	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11
CSMIJ y otros CSM									
Total pacientes	3.882	4.387	13,0%	1.067	1.649	54,5%	2.815	2.738	-2,7%
Primeras consultas	1.570	1.791	14,1%	331	801	142%	1.239	990	-20,1%
Revisiones	20.995	24.397	16,2%	11.197	14.737	31,6%	9.798	9.660	-1,4%
Total Consultas	22.565	26.188	16,1%	11.528	15.538	34,8%	11.037	10.650	-3,5%

Fuente: RC

Recursos Intermedios

	HD1 Pab.Blanco		HD2 Irubide		HD5 Tudela		Total
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	%12/11
Hospitales de Día							
Plazas	20	20	20	20	10	10	0,0%
Ingresos	143	151	80	90	74	81	8,4%
Altas	145	149	83	89	74	82	6,0%
Reingresos	45	54	17	19	0	4	24,2%
Estancias	7.449	5.858	5.079	4.803	2.892	2.806	-12,7%
Pacientes	161	141	91	102	74	75	-2,5%
E. Media	47,0	38,8	61,0	53,4	38,0	34,6	-14,1%
I. Ocupación	100,0	80,0	69,6	65,6	79,2	76,7	-11,3%
I. Rotación	7,2	7,6	4,0	4,5	7,4	8,1	3,9%

Fuente: HD

Hospital de Día IJ	2011	2012	%12/11	Actividad en UTCA	2011	2012	%12/11
Ingresos	25	36	44,0%	Total Consultas	1.653	2.289	38,5%
Altas	29	34	17,2%	Plazas	10	10	0,0%
Reingresos	6,0	10	66,7%	Ingresos	29,0	27	-6,9%
Estancias	2.357	2.885	22,4%	Altas	28	29	3,6%
Pacientes	32	38	18,8%	Reingresos	11	5	-54,5%
Estancia Media	94	80	-14,7%	Estancias	2.097	2.821	34,5%
I. Ocupación	65	79	21,5%	Pacientes	27	29	7,4%
I. Rotación	3	3	0,0%	Estancia Media	69,0	88	27,5%
				I. Ocupación	57,5	77,28	34,4%
				I. Rotación	2,9	2,9	0,0%

Fuente: RC

Fuente: RC

Comunidades Terapéuticas	Solicitudes			1º Ingresos			Estancias		
	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11
C.T. ANTOX	107	186	73,8%	30	23	-23,3%	7.825	8.136	4,0%
C.T. IBARRE	135	168	24,4%	22	28	27,3%	9.855	9.982	1,3%
P. HOMBRE	120	73,0	-39,2%	50	46	-8,0%	13.870	13.724	-1,1%
TOTAL	362	427	18,0%	102	97	-4,9%	31.550	31.842	0,9%

Fuente: CCTT y SM

Hospital de día Trastorno Adictivo Zurúa	2011	2012	%12/11
Pacientes	73	78	6,8%
Estancia media	116	111	-4,6%
Estancias totales	6.521	8.629	32,3%
Índice de ocupación	100	>100**	

**Se incluyen pacientes del Programa Ambulatorio Intensivo

Fuente: HD Zurúa

Recursos Hospitalarios

Corta Estancia

	Hospital A		Hospital B		Hospital V		TOTAL
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	%12/11
U. Hospitalización							
Nº de camas	27	27	28	28	4	5	1,7%
Altas	410	489	446	451	123	140	10,3%
Estancias	8.603	9.341	9.046	9.161	1.155	1.257	5,1%
Estancia Media	21,0	18,6	20,3	20,3	9,4	8,9	-5,6%
I. de Ocupación	87,3	93,0	88,5	90,4	79,1	71,4	0,0%
I. de Rotación	15,2	18,1	15,9	16,1	30,8	28,0	8,5%

Fuente: CMBD y Host

Hospital B: incluye 4 plazas de IJ

Clínica de Rehabilitación	Hospitalización parcial			Hospitalización total		
	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11
Plazas/camas	34	34	0,0%	16	16	0,0%
Ingresos	34	33	-2,9%	21	20	-4,8%
Estancias	4.505	4.347	-3,5%	3.338	3.331	-0,2%
Altas	30	23	-23,3%	23	23	0,0%
I. Ocupación	55	53	-3,5%	87	87	-0,2%
I. Rotación	1	0,97	-2,9%	1,4	1,3	25,0%

Fuente: RC

Media/Larga Estancia

	Unidades Residenciales						U.T.C.			Servicios de día		
	Psicogeriatría			RAEM			2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11
San Francisco Javier	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11	2011	2012	%12/11
Capacidad Pacientes/día	129	123	-4,7%	57	57	0,0%	12	12	0,0%	45	26	-42,2%
Estancias	38.055	33.227	-12,7%	19.801	19.736	-0,3%	3.341	3.058	-8,5%	8.164	4.172	-48,9%
Índice de Ocupación	81	73,8	-8,7%	95	95	-0,3%	76	69,8	-8,5%	50	60	19,7%
Nº Ingresos	0,0	0		0	0		10	10	0,0%	10	1	-90,0%
Nº Altas/Fallecimientos	19	13,0	-31,6%	1	1	0,0%	10	12,0	20,0%	22	24	9,1%

Fuente: RC y Host

Media Estancia Padre Menni	2011	2012	%12/11
Ingresos	129	113	-12,4%
Estancias	9.749	9.167	-6,0%
Altas	130	111	-14,6%

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.

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. Están 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 AÑO 2012

La información que recoge la Memoria de Salud Mental del año 2012 procede, fundamentalmente, de dos fuentes: la principal a través de Host y la secundaria a través de otras 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). El año 2012 es el último en que los CSM del área de Pamplona atienden a los menores (Programa Infanto Juvenil), ya que esta tarea va a ser asumida en su totalidad por el CSM Infanto Juvenil.

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 2012 ha sido 19.596, de ellos 4.732 son personas atendidas por primera vez en el centro. Se han realizado 114.223 consultas individuales y 1.896 consultas grupales.

Actividad en Centros de Salud Mental 2008-2012

	2008	2009	2010	2011	2012	%12/11
Centros	9	9	10	10	10	0,00%
Pacientes atendidos	18.336	18.402	19.149	19.809	19.596	-1,08%
Pacientes nuevos	4.975	5.042	5.027	5.100	4.732	-7,22%
Consultas Sucesivas	89.096	91.084	94.073	99.742	109.491	9,77%
Total Consultas individuales	94.071	96.126	99.100	104.842	114.223	8,9%

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.

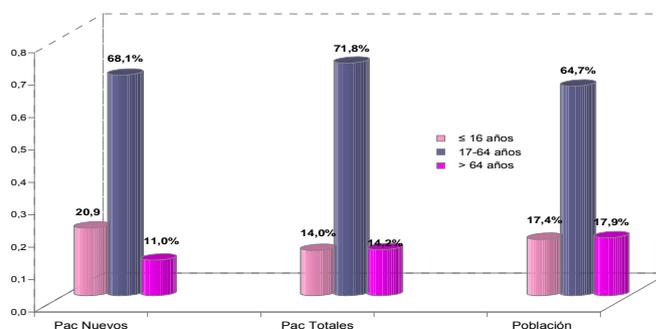
A continuación se aportan datos sobre la “carga”, en cuanto a número de pacientes, que supone cada uno de los programas por centro.

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	990	20,9	2.738	14,0	112.142	17,4
17-64 años	3.221	68,1	14.077	71,8	417.297	64,7
> 64 años	521	11,0	2.781	14,2	115.127	17,9
Total	4.732	100,0	19.596	100,0	644.566	100,0

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



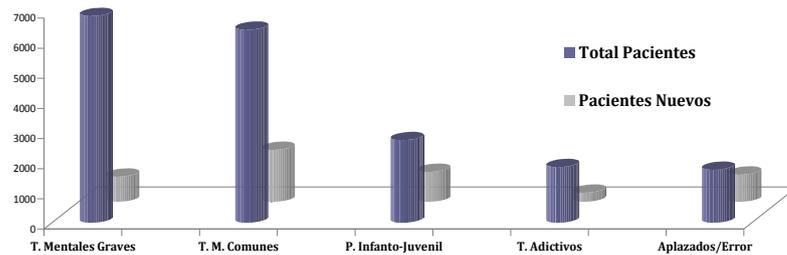
V.1.1.2 Actividad según Programas

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 35% del total de pacientes, seguido muy de cerca por los Trastornos Mentales Comunes (TMC) con el 32,7%.

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: 44,6% vs. 22,7%.

Datos de CSM Total Navarra



Distribución de los pacientes según programas

PROGRAMAS	Total Pacientes		Pacientes Nuevos	
	N	%	N	%
Trastornos Mentales Graves (TMG)	6.856	35,0	830	17,5
Trastornos Mentales Comunes (TMC)	6.402	32,7	1717	36,3
Infanto-Juvenil (IJ) *	2.738	14,0	990	20,9
Trastornos Adictivos (TA)	1.843	9,4	298	6,3
Aplazados/Error (A/E)	1.757	9,0	897	19,0
TOTAL	19.596	100,0	4.732	100,0

*incluye aplazados

Distribución de las consultas según programas

PROGRAMAS	C. Individuales		C. Grupales		Total	
	N	%	N	%	N	%
		→		←		↓
Trastornos Mentales Graves	51.249	98,9	588	1,1	51.837	44,6
Trastornos Mentales Comunes	25.433	96,4	957	3,6	26.390	22,7
Infanto-Juvenil	10.507	98,7	143	1,3	10.650	9,2
Trastornos Adictivos	19.702	99,6	77	0,4	19.779	17,0
Aplazados/Error	7.332	98,2	131	1,8	7.463	6,4
TOTAL	114.223	98,4	1.896	1,6	116.119	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	3.851	37,6	3.005	32,1	6.856	486	19,5	344	15,4	830
TMC	4.041	39,5	2.361	25,2	6.402	1.025	41,1	692	30,9	1.717
I J	948	9,3	1.790	19,1	2.738	397	15,9	593	26,5	990
TA	426	4,2	1.417	15,1	1.843	68	2,7	230	10,3	298
A/E	970	9,5	787	8,4	1.757	515	20,7	382	17,0	897
TOTAL	10.236	100,0	9.360	100,0	19.596	2.491	100,0	2.241	100,0	4.732

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 42,2% de los pacientes atendidos en el CSM Casco Viejo 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.

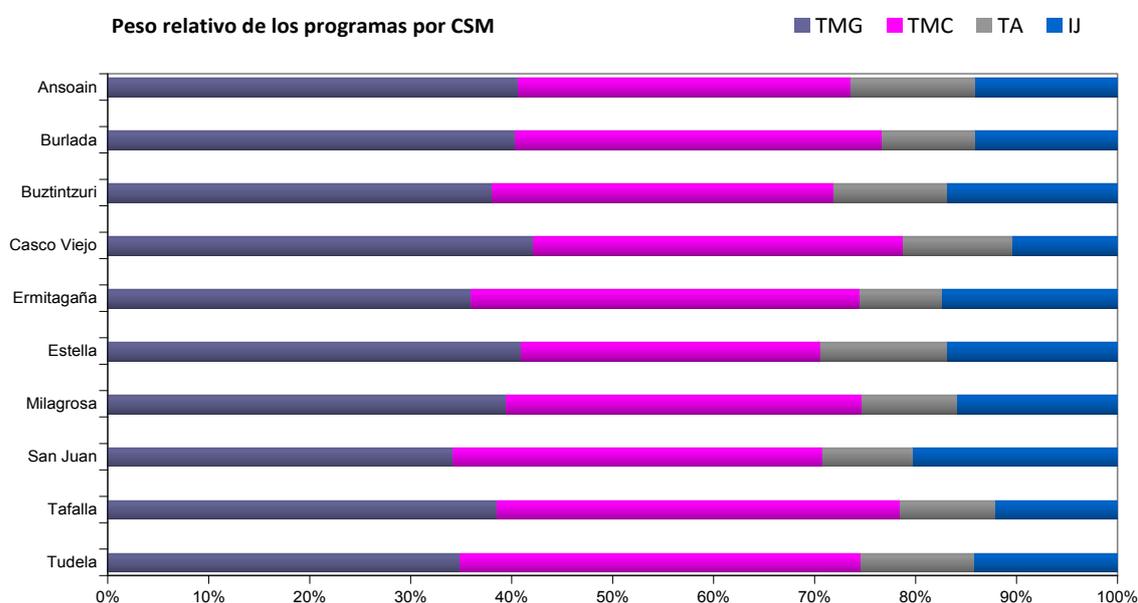
De este modo, se observa que el porcentaje de pacientes que representan en cada centro los TMG varían entre el 42,2% para el CSM Casco Viejo y el 34,2% en el CSM San Juan.

Analizando el Programa TMC, los valores extremos son el 39,8% para el CSM Tafalla y el 29,6 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	822	40,7	664	32,9	287	14,2	248	12,3	2.021	11,3
Burlada	990	40,4	889	36,2	347	14,1	227	9,3	2.453	13,8
Buzintxuri	554	38,1	491	33,7	247	17,0	163	11,2	1.455	8,2
Casco Viejo	677	42,2	586	36,5	169	10,5	174	10,8	1.606	9,0
Ermitagaña	618	36,0	660	38,4	299	17,4	141	8,2	1.718	9,6
Estella	625	40,9	452	29,6	259	17,0	191	12,5	1.527	8,6
Milagrosa	677	39,5	601	35,1	274	16,0	161	9,4	1.713	9,6
San Juan	657	34,2	700	36,5	390	20,3	173	9,0	1.920	10,8
Tafalla	421	38,6	434	39,8	133	12,2	103	9,4	1.091	6,1
Tudela	815	34,9	925	39,6	333	14,3	262	11,2	2.335	13,1
TOTAL	6.856	38,4	6.402	35,9	2.738	15,3	1.843	10,3	17.839	100,0

No se incluyen los aplazados/error/blanco (1.757)



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 180,2 consultas por mil habitantes.

La media de consultas/paciente/año es de 5,9 en la actividad global. Esta media se eleva en los programas TMG (7,6) y TA (10,7), siendo algo inferior en los programas TMC (4,1) e IJ (3,9).

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

La incidencia global es de 7,3, pero la incidencia por programas es bien diferente: en el caso de los TMG es de 1,6 por mil habitantes, en IJ es de 8,8 (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	56.848	78.279	43.376	58.745	59.916	64.481	69.138	70.182	46.390	97.211	644.566
Pers. contacto por 1ª vez	491	523	483	399	431	449	473	533	299	651	4.732
Total personas en contacto	2.175	2.642	1.573	1.733	1.904	1.700	1.985	2.049	1.134	2.701	19.596
Nº Total de Consultas	14.947	19.182	12.713	10.475	10.987	8.675	10.295	10.147	5.616	13.082	116.119
Incidencia	8,6	6,7	11,1	6,8	7,2	7,0	6,8	7,6	6,4	6,7	7,3
Prevalencia	38,3	33,8	36,3	29,5	31,8	26,4	28,7	29,2	24,4	27,8	30,4
Frecuentación	262,9	245,0	293,1	178,3	183,4	134,5	148,9	144,6	121,1	134,6	180,2
Consultas Paciente/año	6,9	7,3	8,1	6,0	5,8	5,1	5,2	5,0	5,0	4,8	5,9
Relación sucesivas/primeras	29,4	35,7	25,3	25,3	24,5	18,3	20,8	18,0	17,8	19,1	23,5

Se observa que la incidencia varía en cada programa según los sectores. Así, en TMG oscila entre 3,1 (en el CSM Buztintxuri) y 0,8 (en el CSM Milagrosa)

El sector con mayor incidencia en TMC es el CSM Buztintxuri (5,1) y el de menor incidencia el CSM Milagrosa (2,1).

La prevalencia global es de 30,4 por cada mil habitantes, siendo de 24,4 en IJ, 12,9 en TMG, 12,0 para TMC, y 3,5 para TA.

Actividad total Trastornos Mentales Graves por CSM

Centros	Ansoain	Burlada	Buztintxuri	Casco Viejo	Ermitagaña	Estella	Milagrosa	San Juan	Tafalla	Tudela	TOTAL
Población (>16 años)	46.037	63.652	34.160	50.443	48.569	54.498	58.033	57.595	38.864	80.573	532.424
Pers. contacto por 1ª vez	95	111	106	75	73	61	46	118	71	74	830
Total personas en contacto	822	990	554	677	618	625	677	657	421	815	6.856
Nº Total de Consultas	7.610	9.664	5.508	4.263	4.773	4.098	4.313	4.518	2.490	4.600	51.837
Incidencia	2,1	1,7	3,1	1,5	1,5	1,1	0,8	2,0	1,8	0,9	1,6
Prevalencia	17,9	15,6	16,2	13,4	12,7	11,5	11,7	11,4	10,8	10,1	12,9
Frecuentación	165,3	151,8	161,2	84,5	98,3	75,2	74,3	78,4	64,1	57,1	97,4
Consultas Paciente/año	9,3	9,8	9,9	6,3	7,7	6,6	6,4	6,9	5,9	5,6	7,6
Relación sucesivas/primeras	79,1	86,1	51,0	55,8	64,4	66,2	92,8	37,3	34,1	61,2	61,5

Actividad total Trastornos Mentales Comunes por CSM

Centros	Ansoain	Burlada	Buztintxuri	Casco Viejo	Ermitagaña	Estella	Milagrosa	San Juan	Tafalla	Tudela	TOTAL
Población (>16 años)	46.037	63.652	34.160	50.443	48.569	54.498	58.033	57.595	38.864	80.573	532.424
Pers. contacto por 1ª vez	179	193	174	179	149	134	120	204	151	234	1.717
Total personas en contacto	664	889	491	586	660	452	601	700	434	925	6.402
Nº Total de Consultas	2.826	4.602	2.972	2.248	2.380	1.419	2.442	2.256	1.685	3.560	26.390
Incidencia	3,9	3,0	5,1	3,5	3,1	2,5	2,1	3,5	3,9	2,9	3,2
Prevalencia	14,4	14,0	14,4	11,6	13,6	8,3	10,4	12,2	11,2	11,5	12,0
Frecuentación	61,4	72,3	87,0	44,6	49,0	26,0	42,1	39,2	43,4	44,2	49,6
Consultas Paciente/año	4,3	5,2	6,1	3,8	3,6	3,1	4,1	3,2	3,9	3,8	4,1
Relación sucesivas/primeras	14,8	22,8	16,1	11,6	15,0	9,6	19,4	10,1	10,2	14,2	14,4

Actividad total Trastornos Adictivos por CSM

Centros	Ansoain	Burlada	Buztintxuri	Casco Viejo	Ermitagaña	Estella	Milagrosa	San Juan	Tafalla	Tudela	TOTAL
Población (>16 años)	46.037	63.652	34.160	50.443	48.569	54.498	58.033	57.595	38.864	80.573	532.424
Pers. contacto por 1ª vez	48	26	34	39	10	32	15	52	11	31	298
Total personas en contacto	248	227	163	174	141	191	161	173	103	262	1.843
Nº Total de Consultas	2.339	2.784	2.277	2.724	2.137	1.359	1.605	1.506	634	2.414	19.779
Incidencia	1,0	0,4	1,0	0,8	0,2	0,6	0,3	0,9	0,3	0,4	0,6
Prevalencia	5,4	3,6	4,8	3,4	2,9	3,5	2,8	3,0	2,7	3,3	3,5
Frecuentación	50,8	43,7	66,7	54,0	44,0	24,9	27,7	26,1	16,3	30,0	37,1
Consultas Paciente/año	9,4	12,3	14,0	15,7	15,2	7,1	10,0	8,7	6,2	9,2	10,7
Relación sucesivas/primeras	47,7	106,1	66,0	68,8	212,7	41,5	106,0	28,0	56,6	76,9	65,4

Actividad total Infanto-Juvenil por CSM

Centros	Ansoain	Burlada	Buztintxuri	Casco Viejo	Ermitagaña	Estella	Milagrosa	San Juan	Tafalla	Tudela	TOTAL
Población (≤ 16 años)	10.811	14.627	9.216	8.302	11.347	9.983	11.105	12.587	7.526	16.638	112.142
Pers. contacto por 1ª vez	104	101	112	60	97	115	97	109	52	143	990
Total personas en contacto	287	347	247	169	299	259	274	390	133	333	2.738
Nº Total de Consultas	1.453	1.265	1.031	637	961	1.238	943	1.368	667	1.087	10.650
Incidencia	9,6	6,9	12,2	7,2	8,5	11,5	8,7	8,7	6,9	8,6	8,8
Prevalencia	26,5	23,7	26,8	20,4	26,4	25,9	24,7	31,0	17,7	20,0	24,4
Frecuentación	134,4	86,5	111,9	76,7	84,7	124,0	84,9	108,7	88,6	65,3	95,0
Consultas Paciente/año	5,1	3,6	4,2	3,8	3,2	4,8	3,4	3,5	5,0	3,3	3,9
Relación sucesivas/primeras	13,0	11,5	8,2	9,6	8,9	9,8	8,7	11,6	11,8	6,6	9,8

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 2012 fue de 293. El número de dispensaciones en los CSM ascendió a 106.780.

Actividad en Programa de Mantenimiento con Opiáceos 2008-2012

	2008	2009	2010	2011	2012	2012/2011
Nº pacientes a 31 diciembre	252	281	293	293	293	0%
Dispensaciones	93.310	95.356	103.777	107.550	106.780	-0,7%
Controles analíticos	119	99	125	93	133	43%

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	38	37	25	26	25	34	13	36	1	58	293
Total pacientes año 2012	49	44	35	50	33	65	28	46	5	79	434
Nº pacientes a 31 diciembre	31	36	26	24	26	35	9	33	0	59	293
Número de dosis	11.864	13.934	9.626	9.072	9.426	13.832	4.568	12.953	195	21.310	106.780
Número de análisis	0	13	0	21	0	0	0	99	0	0	133

Otros Centros PMO

		Nº Pacientes
Prisión Provincial		54
Atención Primaria		9
Oficinas de Farmacia		220
Comunidades Terapéuticas		
Ibarre-Multzoa(Eguiarte)		12
Antox-Larraingoa		8
Proyecto Hombre		10

V.1.1.3 Actividad según Diagnósticos

En el programa de Trastornos Mentales Graves, los diagnósticos más frecuentes son los Trastornos Afectivos (45,7%), seguido de la Esquizofrenia (26,9%).

Programa de Trastornos Mentales Graves >16 años

DIAGNOSTICOS	TOTAL PACIENTES		PACIENTES NUEVOS	
	N	%	N	%
T. Mentales Orgánicos	254	3,7	70	8,4
Esquizofrenia	1.844	26,9	117	14,1
T. Paranoide	237	3,5	17	2,0
T. Afectivos	3.136	45,7	433	52,2
Otros T. Psicóticos	30	0,4	0	0,0
Tentativa de suicidio	9	0,1	2	0,2
Agorafobia con angustia	111	1,6	26	3,1
T. Obsesivo-Compulsivo	264	3,9	33	4,0
T. Personalidad	450	6,6	52	6,3
T. Conducta alimentaria	238	3,5	58	7,0
T. Generalizados del desarrollo	36	0,5	4	0,5
Retraso Mental	247	3,6	18	2,2
TOTAL	6.856	100,0	830	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 (33,7%) y de adaptación (30,5%), seguido de Otros Factores (13,8%). Entre los tres suponen un 78% del total de pacientes atendidos en este programa.

Programa de Trastornos Mentales Comunes > 16 años

DIAGNOSTICOS	TOTAL PACIENTES		PACIENTES NUEVOS	
	N	%	N	%
Distimia	524	8,2	51	3,0
T. de ansiedad (Fobia Simple)	2.157	33,7	612	35,6
T. Somatomorfos	149	2,3	14	0,8
T. de Adaptación	1.953	30,5	546	31,8
Otros T. Neuróticos	58	0,9	10	0,6
Otros Factores (ambientales..)	884	13,8	358	20,9
Sin diagnóstico Psiquiátrico	49	0,8	13	0,8
Otros diagnósticos	208	3,2	65	3,8
T. menos graves de comienzo habitual en la infancia y adolescencia	420	6,6	48	2,8
TOTAL	6.402	100,0	1.717	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 (excepto en el CSM IJ), son los Trastornos de la Conducta (28,6%), seguido de Otros Factores que influyen en la salud (10%) y trastornos de ansiedad (8,2%).

Actividad Infanto-Juvenil atendida en los CSM ≤ 16 años

DIAGNOSTICOS	TOTAL PACIENTES		PACIENTES NUEVOS	
	N	%	N	%
T. psicóticos	29	1,1	11	1,1
T. de la conducta (oposición, hiperkinéticos)	784	28,6	159	16,1
T. por movimientos estereotipados (tics)	16	0,6	5	0,5
T. de ansiedad (ansiedad, agorafobia, fobia social)	225	8,2	92	9,3
Otras neurosis (adaptación, somatomorfos, TOC)	109	4,0	51	5,2
Otros T. con manifestaciones físicas (enuresis, encopresis)	87	3,2	27	2,7
T. de la conducta alimentaria (anorexia, bulimia)	48	1,8	20	2,0
T. generalizados del desarrollo (autismo)	19	0,7	4	0,4
T. específicos del desarrollo	76	2,8	19	1,9
T. de la personalidad	2	0,1	2	0,2
Retraso Mental	11	0,4	4	0,4
Otros factores (ambientales)	274	10,0	106	10,7
Otros T. de la Infancia (F94, F98, F99)	157	5,7	38	3,8
Adicciones	7	0,3	2	0,2
Tentativa de Suicidio	1	0,0	0	0,0
Otros diagnósticos	28	1,0	10	1,0
Aplazado, otras causas	865	31,6	440	44,4
TOTAL	2.738	100,0	990	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 41,8% presenta problemas derivados del consumo de alcohol, el 28,1% de opiáceos, seguido de los problemas derivados del consumo de otras drogas, que suponen 27,8%.

Programa de Trastornos Adictivos > 16 años

	TOTAL PACIENTES		PACIENTES NUEVOS	
	N	%	N	%
Alcohol	770	41,8	143	48,0
Opiáceos	518	28,1	32	10,7
Otras Drogas	513	27,8	110	36,9
Ludopatías (**)	42	2,3	13	4,4
TOTAL	1.843	100,0	298	100,0

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

El programa de Trastornos 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 consulta, 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	51.837	100,0%	26.390	100,0%	10.650	100,0%	19.779	100,0%
Consultas Grupales	588	1,1%	957	3,6%	143	1,3%	77	0,4%
Consultas Individuales:	51.249	98,9%	25.433	96,4%	10.507	98,7%	19.702	99,6%
Evaluación	2.673	5,2%	4.209	16,5%	2.065	19,7%	887	4,5%
Psicoterapias	4.831	9,4%	4.933	19,4%	4.640	44,2%	840	4,3%
Revisión	20.629	40,3%	10.380	40,8%	1.910	18,2%	3.706	18,8%
Otras	23.116	45,1%	5.911	23,2%	1.892	18,0%	14.269	72,4%

Analizando globalmente estos datos, se extraen las siguientes conclusiones:

- El formato grupal se emplea más frecuentemente en TMC (3,6% de las consultas).
- La mayor parte de las consultas individuales correspondieron a consultas de revisión en tres programas: TMC y TMG, 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 (44,2% de las consultas) y en TMC (19,4%), siendo menos frecuentes en TMG (9,4%) y TA (4,3%).

- 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	22.924	44,2	13.365	50,7	1.535	14,4	4.582	23,2
Media por profesional/mes	59		34,3		3,9		12	
Psicólogos/as								
Total consultas	4.710	9,1	6.161	23,4	8.489	79,7	920	4,7
Media por profesional/mes	21		27,0		37,2		4,0	
Enfermeras/os								
Total consultas	18.751	36,2	5.463	20,7	482	4,5	12.773	64,6
Media por profesional/mes	87		25,3		2,2		59,1	
T. Sociales								
Total consultas	5.271	10,2	1.284	4,9	135	1,3	1.017	5,1
Media por profesional/mes	44		10,7		1,125		8,5	
Aux. Enfermería								
Total consultas	170	0,3	104	0,39	4,0	0,04	483	2,44
Media por profesional/mes	3		1,73		0,07		8	
TOTAL	51.826	100,0	26.377	100,0	10.645	100,0	19.775	100,0

En los TMG la mayor parte de las consultas las realizan los psiquiatras (44,2%), seguidas de enfermeras (36,2%). Le siguen las trabajadoras sociales (10,2%) y psicólogos clínicos (9,1%).

La media de consultas por profesional y mes es de 87 para las enfermeras, 59 para los psiquiatras, 44 para trabajador social y de 21 para los psicólogos.

En los TMC la mayor parte de las consultas las realizan los psiquiatras (50,7%), seguidos de los psicólogos (23,4%) y enfermeras (20,7%). No obstante, la media de consultas/profesional/mes entre psiquiatras y psicólogos clínicos se aproxima más: 34,3 y 27 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 79,7% de las consultas, mientras los psiquiatras tan sólo el 14,4%.

En el programa TA predomina la atención de enfermería (64,6%), seguida de psiquiatría (23,2%).

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, y en 2008 ya se habían incorporando al programa de forma progresiva todos los centros de atención primaria del 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. En Junio de 2012 se amplia el PIC para la atención de problemas o trastornos de salud mental en situación de incapacidad temporal, atendiendo 397 casos.

El total de pacientes atendidos en 2012 ha sido 1.075.

	Nº Consultas	Tipo de Consulta					A petición del paciente
		presencial	telefónica	e-mail	fax	otras	
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.
2012	678	544	41	93	0		65,0
TOTAL	3.005	2387	260	349	3	6	353,0
		79%	9%	12%	0,1%	0,2%	

	Motivos de Derivación				Derivación tras la consulta PIC			
	Diagnóstico	Tratamiento	Dx y Tto	sin especificar	MAP	CSM	PIC	SEU
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
2012	345	228	52	53	400	269	0	2
TOTAL	607	1347	690	348	1.972	917	36	15
	20,3%	45,0%	23,1%	11,6%	67,1%	31,2%	1,2%	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 constituía hasta este año los Centros de Salud Mental, y el segundo nivel de especialización, el CSM Infanto-Juvenil.

En el año 2012, se ha reorganizado el circuito de atención Infanto Juvenil, dando lugar a que, partir de Agosto, la atención de todos los pacientes nuevos del Área de Salud de Pamplona (incluido Tafalla) se realice por profesionales especializados del CSM Infanto-Juvenil. Los pacientes de revisión de los CSM se han derivado progresivamente al CSM IJ hasta finales de año.

El total de pacientes atendidos en 2012 ha sido 1.649, de ellos 801 son personas atendidas por primera vez. Se han realizado 13.644 consultas individuales y 1.894 consultas grupales.

Actividad en CSM Infanto-Juvenil 2008-2012

	2008	2009	2010	2011	2012	%12/11
Total pacientes	611	769	921	1.067	1.649	54,55%
Pacientes nuevos	188	248	295	331	801	141,99%
Consultas Sucesivas Ind.	6.944	9.498	8.941	8.963	12.843	43,29%
Total Consultas Individuales	7.132	9.746	9.236	9.294	13.644	46,80%
Consultas grupales	2.448	2.664	2.251	2.234	1.894	-15,22%

Como consecuencia de la reorganización del circuito de atención infanto-juvenil, en 2012 aumenta en gran medida el número de pacientes atendidos en el CSM Infanto Juvenil, mientras que disminuye globalmente en los CSM.

Pacientes atendidos en CSM IJ y otros CSM

	CSM IJ			Actividad IJ en CSM		
	2.011	2.012	%12/11	2.011	2.012	%12/11
Total pacientes	1.067	1.649	54,5%	2.815	2.738	-2,7%
Primeras consultas	331	801	142,0%	1.239	990	-20,1%
Revisiones	11.197	14.737	31,6%	9.798	9.660	-1,4%
Total consultas	11.528	15.538	34,8%	11.037	10.650	-3,5%

	CSM IJ		Actividad IJ en CSM	
Consultas grupales	1.894	(12,19%)	143	(1,34%)
Consultas individuales	13.644	(87,81%)	10.507	(98,66%)
Evaluación	2.094		2.065	
Psicoterapias	1.490		4.640	
Revisión	6.667		1.910	
Otras	3.393		1.892	
Total consultas	15.538		10.650	

En la Sección de Psiquiatría del Hospital B del complejo Hospitalario de Navarra, hay una Unidad infanto-juvenil de Hospitalización breve, (4 plazas) de carácter suprasectorial.

La Red de Salud Mental cuenta también con un Hospital de Día Infanto-Juvenil (12 plazas), que es un recurso sanitario de hospitalización parcial y tratamiento intensivo para pacientes menores de 17 años.

Hospital de Día IJ

	2011	2012
Ingresos	25	36
Altas	29	34
Reingresos	6	10
Estancias	2.357	2.885
Pacientes	32	38
Estancia Media	94	80
I. Ocupación	65	79
I. Rotación	3	3

U. Hospitalización Psiquiátrica IJ

	2011	2012
Nº de camas	4	4
Altas	34	100
Estancias	811	947
Estancia Media	23,9	9,5
I. de Ocupación	55,5	64,9

Fuente: CMBD y HOST

Diagnósticos totales en CSM IJ

	N	%
Retraso Mental	50	3,0
T. de Conducta	543	32,9
T. por Ansiedad	137	8,3
T. de la C. Alimentaria:	72	4,4
T. por M. Estereotipados	8	0,5
T. con M. Físicas.	13	0,8
T. generalizados del desarrollo	100	6,1
T. específicos del desarrollo	63	3,8
Otras Psicosis	54	3,3
Otras Neurosis	63	3,8
T. Obsesivo Compulsivo	20	1,2
Otros T. de la Infancia.	91	5,5
Factores que influyen en la salud	76	4,6
T. Personalidad	6	0,4
T. Adictivos	13	0,8
Otros	39	2,4
Pendiente de diagnóstico	301	18,3
TOTAL	1.649	100,0

En la siguiente tabla se comparan los datos de morbilidad atendida en el CSM Infante-Juvenil y en los Centros de Salud Mental, en 2012.

Diagnósticos en los CSM y CSM IJ

	CSM	CSM-IJ	RATIO CSM/CSM-IJ
T. psicóticos	29	53	0,55
Trastornos de la conducta	784	543	1,44
T. por movimientos estereotipados	16	8	2,00
T. de ansiedad	225	137	1,64
Otras neurosis	99	63	1,57
TOC	10	20	0,50
T. con manifestaciones físicas	87	13	6,69
T. de la conducta alimentaria	48	72	0,67
T. generalizados del desarrollo	19	100	0,19
T. específicos del desarrollo	76	63	1,21
T. de la personalidad	2	6	0,33
Retraso Mental	11	50	0,22
Factores que influyen en la salud	274	76	3,61
Otros	1.058	445	2,38
TOTAL	2.738	1.649	

V.1.2 Área de Servicios Intermedios

V.1.2.1 Hospitales de Día

La Red de Salud Mental de Navarra cuenta con tres Hospitales de Día: dos en Pamplona y uno en Tudela, los cuales 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, orientada a pacientes con enfermedad mental en fase aguda o subaguda. Constituye una alternativa al ingreso en las unidades de hospitalización psiquiátrica breve.

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 5 años.

Evolución de Estancias en Hospitales de Día SM (2008-2012)

	2008	2009	2010	2011	2012	2012/2011
Hospital de Día I-Argibide	4.598	4.415	4.688	7.449	5.858	-21,4%
Hospital de Día II-Irubide	3.629	3.685	4.063	5.079	4.803	-5,4%
Hospital de Día V-Tudela	1.391	1.433	1.651	2.892	2.806	-3,0%
TOTAL	9.618	9.533	10.402	15.420	13.467	-12,7%

Es preciso señalar que los datos de las estancias en HD presentan un sesgo, debido principalmente a que ha habido un cambio de herramienta para su explotación, por lo que la comparativa de 2012/2011 está pendiente de validación.

En las tablas que siguen a continuación, se muestran diversos datos de la actividad de estos servicios durante 2012.

Actividad en Hospitales de Día

	HD1 Argibide	HD2 Irubide	HD5 Tudela	Total
Plazas	20	20	10	50
Ingresos	151	90	81	322
Altas	149	89	82	320
Reingresos	54	19	4	77
Estancias	5.858	4.803	2.806	13.467
Pacientes	141	102	75	318
E. Media	38,8	53,4	34,6	41,8
I. Ocupación	80,0	65,6	76,7	73,6
I. Rotación	7,6	4,5	8,1	6,4

Estancias y estancia media sobre 366 días naturales

Morbilidad	HD1 Argibide		HD2 Irubide		HD5 Tudela		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
T. Mentales Graves								
Psicosis Orgánica	1	0,7	0	0,0	1	1,2	2	0,6
Esquizofrenia	54	35,8	12	13,3	25	30,9	91	28,3
T. Paranoide	1	0,7	1	1,1	2	2,5	4	1,2
Psicosis Afectivas	62	41,1	24	26,7	14	17,3	100	31,1
Otras Psicosis	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
T. Conducta Alimentaria	4	2,6	0	0,0	1	1,2	5	1,6
T. de la personalidad	9	6,0	14	15,6	6	7,4	29	9,0
Otros	8	5,3	1	1,1	1	1,2	10	3,1
T. Adictivos								
Alcohol	1	0,7	2	2,2	7	8,6	10	3,1
Opiáceos	0	0,0	1	1,1	0	0,0	1	0,3
Otras drogas	2	1,3	3	3,3	10	12,3	15	4,7
Ludopatías	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
T. Mentales Comunes								
T. Distímico	1	0,7	5	5,6	5	6,2	11	3,4
Otros	8	5,3	9	10,0	2	2,5	19	5,9
Otros	0	0,0	18	20,0	7	8,6	25	7,8
TOTAL	151	100,0	90	100,0	81	100,0	322	100,0

Los diagnósticos de esquizofrenia y de psicosis afectiva suponen el 59.4 % del total de los atendidos en los hospitales de día.

Procedencia Ingresos	HD1 Argibide		HD2 Irubide		HD5 Tudela		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
CSM								
Ansoain	22	14,6	9	10,0	0	0,0	31	9,6
Burlada	21	13,9	0	0,0	0	0,0	21	6,5
Buztintzuri	22	14,6	6	6,7	0	0,0	28	8,7
Casco Viejo	8	5,3	0	0,0	0	0,0	8	2,5
Ermitagaña	2	1,3	8	8,9	0	0,0	10	3,1
Estella	6	4,0	4	4,4	0	0,0	10	3,1
Milagrosa	3	2,0	28	31,1	0	0,0	31	9,6
San Juan	5	3,3	12	13,3	0	0,0	17	5,3
Tafalla	0	0,0	1	1,1	0	0,0	1	0,3
Tudela	0	0,0	0	0,0	43	53,1	43	13,4
UHP B	57	37,7	10	11,1	5	6,2	72	22,4
UHP A	1	0,7	9	10,0	0	0,0	10	3,1
UHP TUDELA	0	0,0	0	0,0	29	35,8	29	9,0
HDD	1	0,7	0	0,0	0	0,0	1	0,3
UTCA	1	0,7	2	2,2	0	0,0	3	0,9
CR	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
OTROS	2	1,3	1	1,1	4	4,9	7	2,2
TOTAL	151	100,0	90	100,0	81	100,0	322	100,0

Destino al Alta	HD1 Argibide		HD2 Irubide		HD5 Tudela		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
CSM								
Ansoain	31	20,8	12	13,5	0	0,0	43	13,4
Burlada	26	17,4	2	2,2	0	0,0	28	8,8
Buztintzuri	24	16,1	6	6,7	0	0,0	30	9,4
Casco Viejo	13	8,7	2	2,2	0	0,0	15	4,7
Ermitagaña	3	2,0	9	10,1	0	0,0	12	3,8
Estella	8	5,4	4	4,5	0	0,0	12	3,8
Milagrosa	5	3,4	24	27,0	0	0,0	29	9,1
San Juan	8	5,4	15	16,9	0	0,0	23	7,2
Tafalla	0	0,0	1	1,1	0	0,0	1	0,3
Tudela	1	0,7	0	0,0	68	82,9	69	21,6
UHP B	17	11,4	2	2,2	1	1,2	20	6,3
UHP A	2	1,3	7	7,9	0	0,0	9	2,8
UHP TUDELA	1	0,7	0	0,0	3	3,7	4	1,3
HDD	0	0,0	0	0,0	2	2,4	2	0,6
UTCA	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
CR	1	0,7	1	1,1	0	0,0	2	0,6
OTROS	9	6,0	4	4,5	8	9,8	21	6,6
TOTAL	149	100,0	89	100,0	82	100,0	320	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: Ibarre-Multzoa, Antox-Larraingoa, y Proyecto Hombre.

En las siguientes tablas, se recogen los datos de la actividad del HD Zuría.

Evolución de estancias en Hospital de Día Zuría (2008-2012)

	2008	2009	2010	2011	2012
Estancias	3.504	3.604	3.765	6.521	8.629*

**Estancias sobre 366 días naturales*

Hospital de día de Trastorno Adictivo ZURIA

Datos Generales por Programas	Pacientes
Hospitalización Parcial	80
Programa Intensivo Individualizado (ambulatorio)	sd
Intervención en Prisión	103
Total	183

Programa de Hospitalización Parcial

Pacientes	80
Estancia media	108
Estancias totales	8.629
Índice de ocupación	>100**

***Se incluyen pacientes del Programa Ambulatorio Intensivo*

Las tablas que se muestran a continuación recogen la actividad de las Comunidades Terapéuticas:

Actividad en Comunidades Terapéuticas (2008-2012)

	2008	2009	2010	2011	2012	2012/2011
Total Pacientes	272	248	233	231	235	1,7%
Pacientes Nuevos	86	122	118	102	97	-4,9%
Estancias	31.264	31.745	31.858	31.550	33.244	5,4%

2012	Solicitudes	1º Ingresos		Personas atendidas	Estancias
C.T. ANTOX	186	23	12,37%	77	9.638
C.T. IBARRE	168	28	16,67%	62	9.882
P. HOMBRE	73	46	63,01%	96	13.724
TOTAL	427	97	22,72%	235	33.244

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

Es el centro de referencia de la Red de Salud Mental para la atención de personas con trastornos de la alimentación.

El tratamiento se realiza en diferentes modalidades: en régimen de hospitalización parcial (10 plazas), programa ambulatorio intensivo y terapia grupal suprasectorial.

Los datos de la actividad global de la Unidad se recogen en la siguiente tabla:

Actividad en UTCA (2010-2012)

	2.010	2.011	2.012	2012/2011
Consultas	1.153	1.653	2.289	38,5%
Total pacientes	61	77	98	27,3%
Ingresos	21	29	27	-6,9%

A continuación, se muestran los datos de actividad de la Unidad en la modalidad de hospitalización parcial:

Hospitalización parcial

Plazas	10
Ingresos	27
Altas	29
Reingresos	5
Estancias	2.821
Pacientes	29
Estancia Media	88,0
I. Ocupación	77,3
I. Rotación	2,9

V.1.2.4 Clínica de Rehabilitación

La Clínica de Rehabilitación (CR) 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.

A finales del 2012 se prepara la integración de la Unidad de Tratamiento Continuo (UTC), como un programa más de la CR. Esta nueva organización comenzará a funcionar en enero de 2013.

La actividad de los programas de hospitalización total y parcial se recoge en las siguientes tablas:

Programa de hospitalización total

	2008	2009	2010	2011	2012
Camas	16	16	16	16	16
Ingresos	33	29	25	21	20
Estancias	3.652	3.234	2.907	3.338	3.331
Altas	28	21	24	23	23
I. Ocupación	95	84,2	75,7	87	86,7

Programa de hospitalización parcial

	2008	2009	2010	2011	2012
Plazas	34	34	34	34	34
Ingresos	37	15	20	34	33
Estancias	5.805	5.315	4542	4.505	4.347
Altas	22	30	23	30	23
I. Ocupación	71	65,1	55,7	55	53,3

Procedencia y Derivación de los Ingresos

	Procedencia	Derivación
CSM	39	28
UHP	1	
HD	2	
Otros	2	1
UTC		7
Sin datos		9
TOTAL	44	45

DIAGNOSTICOS		ALTAS	
Esquizofrenia (F20:F29)	40	Facultativas	19
T. del Humor (F30:F39)	11	Voluntarias	4
T. Personalidad (F60)	1	Traslado interno	12
Otros	3	Otros	2
		Sin datos	8
		Total	45

V.1.2.5 Centro San Francisco Javier

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 Hospital Psicogeriátrico San Francisco Javier se extingue como institución adscrita a la Dirección de Salud Mental, apareciendo en su lugar diferentes Unidades integradas en las Áreas.

Consecuentemente con el desarrollo de la Ley 21/2010, el Centro se ha organizado en las siguientes unidades:

- 1.Unidad Tratamiento Continuado Federico Soto (12 camas)
- 2.Unidades RAEM (Bideberri I 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

Desde el año 2010 no se producen ingresos en las unidades residenciales por lo que su actividad global se reduce progresivamente y los recursos se transforman en nuevos servicios para la Red de Salud Mental

Actividad global en Centro San Francisco Javier

	2009	2010	2011	2012
Plazas	252	243	243	218
Estancias	81.827	77.822	69.361	60.193
I. Ocupación	88,96	87,74	78,20	75,44

Actividad de las Unidades Asistenciales del Centro SFJ

1. Unidad de Tratamiento Continuo Federico Soto (UTC)

Está diseñada como unidad de rehabilitación de larga estancia, en régimen de hospitalización de 24 horas. A finales del 2012 se prepara su integración como un programa más de la Clínica de Rehabilitación. Esta nueva organización comenzará a funcionar en enero de 2013.

Unidad de Tratamiento Continuo	2009	2010	2011	2012
Capacidad Pacientes/día	12	12	12	12
Estancias	3.495	3.542	3.341	3.058
Índice de Ocupación	79,79	80,87	76,28	69,82
Nº Ingresos	0	8	10	10
Nº Altas	0	6	10	12
Nº Traslados internos	0	3	0	0
Nº Traslados externos		5	3	4
Días generados		103	21	147

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 19.736 estancias; la actividad se resume en las tablas adjuntas.

RAEM

PSIQUIATRÍA	2009	2010	2011	2012
Capacidad	58	58	57	57
Estancias	20.404	19.704	19.801	19.736
I. Ocupación	96,38	93,08	95,17	94,86

RAEM

PSIQUIATRÍA	Bideberri I	Bideberri II	Miravalles	TOTAL
Capacidad Pacientes/día	23	23	11	57
Estancias	8.016	7.988	3.732	19.736
Índice de Ocupación	95,49	95,15	92,95	94,86
Nº Ingresos	0	0	0	0
Nº Altas/Fallecimientos	0	1	0	1
Nª Traslados internos	1	0	0	1
Nº Traslados externos	4	5	0	9
Días generados	54	27	0	81

3. Unidades Residenciales Psicogerítricas

Las unidades residenciales psicogerítricas a las que se refiere este apartado son: Itzuli I, Itzulu III, Mendiondo, Xabier I, Xabier II y Xabier III. En ellas se realizaron un total de 33.227 estancias al año y la actividad se recoge en las tablas que se muestran a continuación.

Como consecuencia de la reordenación de los recursos durante 2012, se realizó el traslado a las unidades de Mediondo y Xabier de los pacientes residentes en las unidades Itzuli I y III. En septiembre de 2012 se procedió al cierre del pabellón Itzuli con el fin de preparar el espacio para las obras de las nuevas unidades.

Residenciales

PSICOGERIATRÍA	2009	2010	2011	2012
Capacidad	137	129	129	123
Estancias	47.746	44.567	38.055	33.227
I. Ocupación	95,48	94,65	80,82	73,81

Residenciales

PSICOGERIATRÍA	Mendiondo	Itzuli I	Itzuli III	Xabier I	Xabier II	Xabier III	TOTAL
Capacidad Pacientes/día	21	18	18	18	24	24	123
Estancias	5.681	4.161	1.187	6.167	7.912	8.119	33.227
Índice de Ocupación	74,12	63,33	18,07	93,87	90,32	92,68	73,81
Nº Ingresos	0	0	0	0	0	0	0
Nº Altas/Fallecimientos	7	0	0	1	4	1	13
Nª Traslados internos	0	19	18	0	0	0	37
Nº Traslados externos	3	2	1	5	3	8	22
Días generados	16	21	8	26	15	62	148

4. Servicios de Día Psicogeriátricos

Ofrecen un programa continuado de atención individualizada y grupal, intervención familiar y orientación acerca de recursos y dispositivos necesarios para la adecuada atención en cada momento.

Servicios de día

PSICOGERIATRÍA	2009	2010	2011	2012
Capacidad	45	45	45	26
Estancias	10.147	10.009	8.164	4.172
I. Ocupación	61,78	60,94	49,70	59,50

Servicios de día

PSICOGERIATRÍA	Centro de día	Estancia diurna	TOTAL
Capacidad Pacientes/día	19	7	26
Estancias	3.072	1.100	4.172
Índice de Ocupación	65,73	53,27	59,50
Nº Ingresos	1	0	1
Nº Altas/Fallecimientos	20	4	24

a.- **Centro de Día (CD) y Estancia Diurna (ED)**, ofrecen servicios integrales a personas con deterioro cognitivo en el contexto de demencias y enfermedad mental grave, con programas diferenciados en función de las necesidades derivadas de su estado clínico. 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 4.172 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 de Deterioro Cognitivo

	2008	2009	2010	2011	2012
Total pacientes derivados	276	331	343	385	295
Total evaluaciones realizadas	420	510	662	600	599
Evaluaciones de pacientes nuevos	257	249	322	303	324
Pacientes tratados en terapia	186	221	236	290	242
Pacientes nuevos en terapia	131	159	186	206	182
Total altas	235	291	324	405	389

Durante el año 2012, se produce una reorganización de estos servicios y se configuran como el nuevo Hospital de Día Psicogeriátrico, que comenzará su funcionamiento en el año 2013.

V.1.3 Área de Servicios Hospitalarios

La Red de Salud Mental en Navarra cuenta con tres unidades de hospitalización psiquiátrica breve para adultos, dos de ellas adscritas al Complejo Hospitalario de Navarra (unidad-A con una capacidad de 27 camas y unidad-B con 24 camas), y desde el 2009, una tercera unidad en el 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, integrada en la unidad-B, con 4 camas.

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 2012 por las unidades de hospitalización de Pamplona fueron 18.502.

Evolución estancias en Unidades de Hospitalización (UHP) 2008-2012

	2008	2009	2010	2011	2012
UHP (Pamplona)	18.869	18.869	18.320	17.649	18.502

Altas por GRD y Estancia Media

GRD		CHN-A		CHN-B		H. Reina Sofia	
		Altas	E. Media	Altas	E. Media	Altas	E. Media
430	Psicosis	254	19,26	293	22,16	68	11,38
428	T. Personalidad & Control de impulsos	37	18,32	17	19,65	17	7,94
427	Neurosis excepto depresiva	35	15,74	3	31,33	3	7,33
751	Abuso o dependencia del alcohol, sin CC	32	14,94	28	13,50	6	5,50
748	Abuso o dependencia cocaína u otras drogas, sin CC	23	16,52	20	15,35	5	8,20
425	Reacción de adaptación aguda & Disfunción Psicosocial	13	11,38	18	17,94	5	7,00
429	Alteraciones orgánicas & Retraso Mental	10	22,00	7	21,71	6	9,50
431	Trastornos Mentales de la Infancia	10	9,70	6	19,67	1	1,00
426	Neurosis depresivas	10	29,00	0	0,00	0	0,00
450	Envenenamiento & Efecto tóxico de drogas	7	4,86	4	11,75	1	2,00
750	Abuso o dependencia del alcohol, con CC	6	18,33	10	15,90	4	12,25
753	Rehabilitación T. Compulsivo Nutricional	3	30,33	16	34,88	0	0,00

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 Milagro, Ermitagaña, San Juan, Estella y Tafalla.

Unidades de Hospitalización del Complejo Hospitalario

	Hospital A	Hospital B	TOTAL
Nº de camas	27	28	55
Altas	489	451	940
Estancias	9.341	9.161	18.502
Estancia Media	18,6	20,3	19,7
I. de Ocupación	93,0	90,4	92,2
Interconsultas	741	1.077	1.818

Fuente: CMBD y HOST

Hospital B: incluye 4 plazas de IJ

Hospitalización Infanto-Juvenil

Nº de camas	4
Altas	38
Estancias	947
Estancia Media	24,9
I. de Ocupación	64,9

Fuente: CMBD y HOST

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 Sofia - Tudela	
Nº de camas	5
Altas	140
Estancias	1.257
Estancia Media	8,9
I. de Ocupación	71
Interconsultas	662

Fuente: CMBD SNS-O

Altas por GRD	
430-Psicosis	68
428-Trastornos Personalidad	17
429-Alteraciones orgánicas / Retraso mental	6
751-Abuso/dependencia alcohol sin CC	6
748-Abuso/dependencia otras drogas sin CC	5
425-Reacción Adaptación Aguda	5
750-Abuso o dependencia del alcohol, con cc	4
427-Neurosis excepto depresiva	3
012- T. Degenerativos de S. Nervioso	2
449-Envenenamiento / efecto tóxico de drogas	2
Otros	16,0

Fuente: CMBD SNS-O

V.1.3.3 Conciertos Hospitalarios

Clínica Universitaria de Navarra: En relación con el concierto existente con esta entidad, la actividad durante 2012 ha sido la siguiente:

Clínica Universitaria de Navarra

	2011	2012	2012/2011
Altas	76	37	-39
Estancias	1.732	907	-825
Primeras consultas	1	1	0
Revisiones	452	265	-187
Gasto total	636.749	331.585	-305.164

Hermanas hospitalarias (Padre Menni): el objeto del concierto es la Media estancia, cuya actividad en 2012 queda recogida en la siguiente tabla:

Unidad Media Estancia Padre Menni

	2011	2012	% 12/11
Ingresos	129	113	-12,40%
Estancias	9.749	9.167	-5,97%
Altas	130	111	-14,62%

Fuente: Padre Menni

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 2012, 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.

Los costes en euros se reflejan a continuación (en precio coste + IVA):

	COSTE (EUROS)		% 2012/2011
Atención Primaria	765.824,39	37%	-6,7%
Salud Mental	722.272,26	35%	-7,6%
Centro Psicogeriátrico	366.205,98	18%	-10,5%
Centros Externos al SNS-O	225.929,49	11%	-7,0%
TOTAL	2.080.232,12	100%	-7,8%

Los indicadores globales se presentan en el cuadro siguiente:

Algunos indicadores de la actividad de la Sección de Farmacia.

	2008	2009	2010	2011	2012
Atención farmacéutica a camas o plazas	907	839	839	834	842
Atención farmacéutica a Centros	153	163	163	168	168
Centros con dispensación en dosis unitarias	3	3	3	3	3
Pacientes con dispensación en dosis unitarias	411	418	403	403	396
Dispensación de medicamentos					
Modificaciones de tratamientos con Orden Médica	9.922	10.625	11.270	10.764	10.585
Dispensación vales PRN (no incluida OM)	1.713	1.216	771	2.299	4.496
Nº Vales "Propuesta de gasto"	5.873	5.940	5.891	6.311	6.254
Nº líneas en Vales "Propuesta de gasto"	64.106	57.541	58.362	60.653	62.485
Preparación de dosis unitarias					
Nº de dosis reetiquetadas	432.556	484.099	484.102	435.971	392.103
Nº de dosis reenvasadas	140.418	136.799	117.769	86.218	91.545
Informes relacionados con medicamentos	35	42	29	26	20
Programa de Mantenimiento con Metadona (PMM)					
Dispensación a CSM y CS (en gramos)	4.681	4.520	4.485	4.319	4.052
Metadona en solución (5 mg/ml)	90%	86%	85%	77%	75%
Metadona en comprimidos	10%	14%	15%	23%	25%
Nº Oficinas de Farmacia que colaboran en elPMM	83	86	84	83	77
Nº de pacientes en PMM en Oficinas de Farmacia	206	236	208	244	220
Adquisición de medicamentos					
Coste (euros)	2.396.321	2.394.686	2.462.865	2.115.752	2.050.876
Nº pedidos a proveedores	2.146	1.883	2.104	2.163	2.432
Nº líneas de pedido a proveedores	6.964	4.937	5.381	5.222	5.376
Foros en los que participa activamente	5,0	6	5	5	5
Nº alumnos pregrado en estancias tuteladas	9	8	8	5	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.

Desde Marzo del año 2011, la Red de Salud Mental cuenta con 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.

Su actividad permite sistematizar los procedimientos de admisión, gestión de agendas y otras gestiones administrativas solicitadas por los pacientes, además de facilitar la máxima agilidad, flexibilidad e información tanto para ellos como para la familia.

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, para la mejora continua del servicio.

La actividad generada en 2012 es la siguiente:

Actividad Unidad ATENCION AL PACIENTE (año 2012)			
RECLAMACIONES	46	DENUNCIAS	10
Lista de espera	6	Lista de espera	2
Documentación Clínica	9	Trato	2
Asistencia	11	Accesibilidad	1
Libre elección	12	Información	2
Trato	1	Libre elección	1
Otros	7	Tratamiento	1
		Otros	1
QUEJAS	17	OBJECIONES	44
Lista de espera	2	Libre Elección Centro	40
Saturación telefónica	1	Información	2
Libre elección médico	2	Citación	1
Trato y asistencia	2	Otros	1
Accesibilidad	1	SOLICITUDES	49
Información	2	Cambio de Centro	8
Documentación Clínica	2	Documentación e informes	37
Otros	5	Otros	4

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			2									2	11	9
Burlada	1		1	1	1			2	1			7	9	2
Buztintxuri	1			1				1				3	9	6
Casco Viejo		2			1			2	1			6	8	2
Ermitagaña		1	1	1					4			7	6	-1
Estella			1					1				2	1	-1
I-J						1						1	0	-1
Milagrosa	6	4	3	2	2				1			18	11	-7
San Juan	3	1	1	1	1			4				11	8	-3
Tafalla				1	1			1	1		1	5	1	-4
Tudela		1		1							1	3	1	-2
	11	9	9	8	6	1	0	11	8	1	1	65	65	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.

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.

Igualmente, desde esta Unidad 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 las siguientes tablas, se puede ver los datos de pacientes en lista de espera para primera consulta a día 31 de Diciembre 2012, global y por CSM.

Las agendas de Psicología de Pamplona y Tafalla no tienen Lista de Espera para primera consulta, ya que debido a la reorganización del Programa Infanto-Juvenil, estos pacientes han pasado a ser atendidos por el CSM Infanto Juvenil.

	Personas	No cita	Personas por grupo de días de espera					
			<15	15-30	31-45	46-60	61-90	>90
Total CSM								
Personas en espera	1102	9	20	152	246	269	393	13

Lista de espera de consulta por CSM - Diciembre 2012

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	105	1	3	14	7	5	74	1	64	
Agenda Psicología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total en espera	105	1	3	14	7	5	74	1	64	
Burlada										
Agenda Psiquiatría	84	0	3	9	26	42	3	1	47	
Agenda Psicología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total en espera	84	0	3	9	26	42	3	1	47	
Buztitzuri										
Agenda Psiquiatría	38	0	3	5	9	21	0	0	40	
Agenda Psicología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total en espera	38	0	3	5	9	21	0	0	40	
Casco Viejo										
Agenda Psiquiatría	68	1	0	17	47	3	0	0	33	
Agenda Psicología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total en espera	68	1	0	17	47	3	0	0	33	
Ermitagaña										
Agenda Psiquiatría	121	3	1	33	13	23	48	0	50	
Agenda Psicología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total en espera	121	3	1	33	13	23	48	0	50	
Estella										
Agenda Psiquiatría	52	0	0	17	15	14	6	0	40	
Agenda Psicología	7	0	1	5	1	0	0	0	20	
Total en espera	59	0	1	22	16	14	6	0	38	
Infanto-Juvenil										
Agenda Psiquiatría	110	0	0	1	7	10	92	0	62	
Agenda Psicología	110	0	1	1	6	17	85	0	61	
Total en espera	220	0	1	2	13	27	177	0	62	
Milagrosa										
Agenda Psiquiatría	101	0	1	14	22	17	46	1	53	
Agenda Psicología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total en espera	101	0	1	14	22	17	46	1	53	
San Juan										
Agenda Psiquiatría	77	0	1	20	43	9	1	3	45	
Agenda Psicología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total en espera	77	0	1	20	43	9	1	3	45	
Tafalla										
Agenda Psiquiatría	45	3	3	8	11	7	12	1	52	
Agenda Psicología	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Total en espera	45	3	3	8	11	7	12	1	52	
Tudela										
Agenda Psiquiatría	114	1	2	7	37	43	21	3	54	
Agenda Psicología	70	0	1	1	2	58	5	3	55	
Total en espera	184	1	3	8	39	101	26	6	54	

Haga clic para volver al índice

V.2 Actividad Docente y Científica

La actividad docente y científica que a lo largo del año 2012 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	126 alumnos
Docencia Postgrado	3 cursos
Formación Continuada	9 cursos

2.- Actividad científica

Publicaciones de libros y/o capítulos libro	7
Artículos Revistas	22
Proyectos de investigación	11
Tesis Doctorales	2
Premios	3
Ponencias	13
Comunicaciones	32
Posterres	55

3.- Participación Cursos, Congresos, Reuniones científicas

	actividades	profesionales
Docentes	48	53
Moderador/a	5	5
Comité organizador	8	9
Asistencia a Cursos Congresos y otras actividades de formación	130	446

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-Enfermero Interno Residente (MIR-PIR-EIR) y formación continuada.

Docencia pregrado

En el año 2012 han realizado prácticas tutorizadas estudiantes de las siguientes disciplinas:

Año	Medicina	Psicología	Enfermería	T. Social	Farmacia	Dietética	Fisioterapia	Total
2012	34	23	56	6	5	3	1	128

Docencia postgrado

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

MIR, PIR y EIR 2012	Horas	Mes
Neurología de las funciones ejecutivas. EEFF <i>Dña. Pilar Luna Lario y D. Javier Tirapu Ustarroz</i>	16	Junio
Tratamientos eficaces para la adicción a la cocaína: CRA + Terapia de Incentivo <i>Dña. Gloria García Fernández</i>	14	Julio
Modelos integrados en el tratamiento de los trastornos de la personalidad <i>D. Carlos Mirapeix Costas</i>	8	Octubre

Formación Continuada

En el año 2012, se realizaron 9 actividades formativas que fueron evaluadas mediante encuesta de satisfacción, los resultados están publicados en la memorias de la Comisión de Formación Continuada de Salud Mental de Navarra del año 2012.

Plan Docente 2012	Dirigido a:	Acreditación
II Curso: Manejo Eficaz del Paciente Psiquiátrico <i>I. Irigaray Izurdiaga y A. Lerma Carbonero</i>	Aux. de Enfermería	1,89
Metodología y taxonomías enfermeras:NANDA-NOC-NIC <i>I. Alonso Durana y A. Ortiz de Zárate</i>	Enfermeras/os	4,02
Factores Socioculturales que influyen en la Atención Sanitaria de la Población Inmigrante. 1ª ed. <i>S. Arriaga, P. Cerón, H. Chaouki, F. Collazos, C. Fuertes, M. Sánchez, y A. Roumenova</i>	Psiquiatras Enfermeras/os Psicólogos/as	0,9
Trastornos de la Conducta Alimentaria: una aproximación multidisciplinar <i>A. Lerma Carbonero y C. Farré Meroño</i>	T. Ocupacionales	1,14
Biblioteca virtual y competencias informacionales en el ámbito Sanitario <i>J. López Segura y G. Urralburu Alcate</i>	Enfermeras/os	0,74
Nuevas intervenciones en los trastornos depresivos: Mindfulness y Actividad Conductual <i>J. Barraca Mairal</i>	Psicólogas/os	1,3
Cuestiones médico-legales de la práctica clínica IJ <i>J. Royo, R. Hidalgo y R. Teijeira</i>	Psiquiatras y	0,6
Uso Racional del medicamento en Psiquiatría.1ª ed. <i>A. Azparren, C. Celaya, J. Erviti, J. Garjón, J. Gorricho, L. Moreno, V. Peralta</i>	Psiquiatras	1,67
Factores Socioculturales que influyen en la Atención Sanitaria de la Población Inmigrante. 2ª ed. <i>S. Obanos, P. Cerón, H. Chaouki, F. Collazos, D. Njoroge, A. Roumenova y M. Vega</i>	Psiquiatras Enfermeras/os Psicólogos/as	1,55
Total créditos		13,81

V.2.2 Actividad científica

V.2.2.1 Trabajos Científicos, Publicaciones

Libros-Capítulos

- Adolescentes del Siglo XXI -entre Impotencia, Resiliencia y Poder-*Entre el Grito y el Silencio: El Adolescente en la Consulta. Ediciones Morata, Madrid 2012 15 Páginas*
Bani Maya Morodo
- Libro de Casos Clínicos y Patología Dual. *En Busca de la Estabilidad Perdida. Patología Dual en Trastornos Afectivos y Opióides. 2012-163*
ISBN: 978-84-695-6685-5
M^a Olga Arbeo Ruiz, Juntxo Castiella Jusue
- Libro del V congreso Internacional y Nacional de Psicología Clínica
Evolución de la asistencia a la población Infanto-Juvenil en los Centros de Salud Mental en Navarra (2004-2010)
Eduardo Manrique Ostiz
- Manual de Terapia de Conducta. *Evaluación y Tratamiento De Los Problemas De Pareja.*
Madrid, 2012 Dykinson (683-733)
Jose Caceres Carrasco
- Manual del Psicólogo de Familia. Separación y Divorcio
Madrid, 2012 (215-230)
José Caceres Carrasco
- Planes de Cuidados Enfermeros en Salud Mental
DI Na 632-2012
M^a Eugenia Ariz Larumbe, M^a Jesús Armendáriz Andueza, Victoria Esther Beaumont Guembe, M^a Begoña Flamarique Chocarro, Gemma Urralburu Alcate.
- Terapia Ocupacional en Salud Mental: Teoría y Técnicas.
Oscar Sánchez Rodríguez; Begoña Polonio López; Mariel Pellegrini Spangenberg.
Capítulo 3: Aspectos Sociales que Influyen en la Salud Mental.
José Ramón Bellido Mainar
Capítulo 17: Terapia Ocupacional en los Trastornos de la Personalidad

- Acción Psicológica.
Variables Psicosociales y Riesgo de Violencia Grave en Parejas con Abuso de Sustancias Tóxicas y Maltrato Previo.
Oria Mundin, Juan Carlos
2012 Vol. 9, Nº 1 Junio 2012, 3-18.
- AEN.
Una Crítica a la Teoría del Déficit Cognitivo en la Esquizofrenia.
Valverde Eizaguirre, Mikel
2012
- Alcohol
A Comparison of Val81Met and other Polymorphisms of Alcohol Metabolising Genes in Patients and Controls in Northern Spain.
Oria Mundin, Juan Carlos
2012 Vol. 46, Nº 5, Agosto 2012
- *Characterization of the deficit Syndrome In Drug-Naive Schizophrenia Patients: The Role Of Spontaneous Movement Disorders And Neurological Soft Signs.*
Moreno Izco, Lucía
2012
- Eur Arch Psychiatry Clin.
Twin-Based Study of The Complex Interplay Between Childhood Maltreatment, Socioeconomic Status and Adult Memory
Cuesta Manuel J, Goldberg X, Alemany S, Fatjó-Vilas M, González-Ortega I, González-Pinto A, Fañanás L
2012 Nov 28
- Head And Neck.
Quality of Life in Patients with Head and Neck Cancer Receiving Targeted Or Multimodal Therapy
Arraras Urdaniz Juan Ignacio, Singer S, Arraras Ji, Baumann I, Boehm A, Chie Wc, Galalae R, Langendijk Ja Et Al.
2012 Aug 21. Doi: 10.1002/hed.23127
- *La Terapia Ocupacional en demencias*
Martinez Pueyo, Susana
2012
- Nursing
Necesidad de Implementar un Protocolo de Actuación ante el Hábito Tabáquico en Unidades de Salud Mental.
Ferro Montiu Mercedes, Duran Saenz, I
2012 30(8): 62-66

- **Psychiatric Genetics**
Influence of Genetic Variability at the Comt Gene on Tmt-B Performance in Psychotic Patients and Their Healthy Siblings.
Basterra Gortari Virginia, Sánchez-Torres Ana M., Rosa Araceli, Fañanás Lourdes, Cuesta Manuel J, Peralta Víctor
2012 Abr; 22(2):92-5.
- **Psychooncology**
Development of an EORTC Quality of Life Phase III Module Measuring Cancer-Related Fatigue (Eortc Qlq-Fa13)
Arraras Urdaniz Juan Ignacio, Wais J, Arraras JI, Conroy T, Efficace F, Feissner C, Görög A et Al.
2012 May 4. Doi: 10.1002/pon. 3092
- **Quality Of Life Research**
Hofmeister D. Performance of the EORTC Questionnaire for the Assessment Of Quality of Life in Head and Neck Cancer Patients Eortc Qlq-H&N35: A Methodological Review.
Arrarás Urdániz Juan Ignacio, Siguer S, Arrarás Ji, Chie Wc, Fisher Se, Galalae R, Hammerlid E, Nicolatou-Galitis O, Schmalz C, Verdonck-De Leeuw I, Gamper E, Keszte
2012 Nov 28.
- **Schizophr Bull.**
Characterization of The Deficit Syndrome in Drug-Naive Schizophrenia. Patients: The Role of Spontaneous Movement Disorders and Neurological Soft Signs.
Cuesta Manuel J, Peralta V, Moreno-Izco L, Sanchez-Torres A, García De Jalón E, Campos Ms
2012 Dec 18
- **Schizophr Res.**
Utility of the World Health Organization Disability Assessment Schedule II in Schizophrenia
Cuesta Manuel J, Guilera G, Gómez-Benito J, Pino O, Rojo Je, Martínez-Arán A, Safont G, Tabarés-Seisdedos R, Vieta E, Bernardo, M, Crespo-Facorro B, Franco M, Rejas J.
2012 138(2-3):240-7
- **Schizophr Res.**
Examining the Course of Hallucinatory Experiences in Children and Adolescents: A Systematic Review
Cuesta Manuel J, Rubio Jm, Sanjuán J, Flórez-Salamanca L
2012 138(2-3):248-54
- **Schizophr Res.**
Treatment Response of Neurological Soft Signs in Drug-Naive Patients with a First Psychotic Episode
Cuesta Manuel J, Campos Ms, García-Jalón E, Sánchez-Torres Am, Peralta V
2012 139(1-3):144-50
- **Schizophr Res.**
Duration of Untreated Negative and Positive Symptoms of Psychosis and Cognitive Impairment in First Episode Psychosis.
Cuesta Manuel J, García De Jalón E, Campos Ms, Ibáñez B, Sánchez-Torres Am, Peralta V
2012 141(2-3):222-7

- Support Care Cancer
The Cáncer Outpatient Satisfaction with Care Questionnaire For Chemotherapy, Out-Patsat35Ct: A Validation Study For Spanish Patients.
Arraras Urdaniz Juan Ignacio, Illarramendi JJ, Viudez A, Lecumberri MJ, De La Cruz S, Hernández B, Zaradona U, Bredart A, Martínez M, Salgado E, Laínez N, Vera R.
2012 Dec; 20(12): 3269-78.
- Tesela
Innovación en la Organización de los Cuidados de una Unidad de Enfermería: Modelo Sinergia
Ferro Montiu Mercedes, Antoñanza Baztán, Elena
2012 12
- TOG: Revista Terapia Ocupacional Galicia
Juan Huarte de San Juan: Un Precursor del Análisis de la Actividad y de la Orientación Ocupacional.
Berrueta Maeztu Luis María, Bellido Mainar José Ramón; Sanz Valer Patricia
2012
- *Tratamiento Antipsicótico ante el Fracaso de la Primera Línea de Tratamiento: ¿Subir Dosis, Cambio de Fármaco, Asociar Antipsicóticos?*
Moreno Izco, Lucía
2012
- Zonahospitalaria
El Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad
Eslava Lecumberri José Luis
2012 Volumen 37: 20-21

V.2.2.2 Proyectos de investigación

Proyectos de investigación con financiación institucional y con investigador 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

- *Genes y ambiente en la comprensión de la diversidad de la conducta humana y de la etiopatogenia de la enfermedad mental.* SGR 827 Enero 2011-Diciembre 2012
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

- *Identificación de nuevos endofenotipos clínicos en psicosis funcionales de interés en estudios genéticos moleculares.*
Ministerio de Sanidad Servicios Sociales y de Igualdad (SAF2008-05674-C03-02). 2008-2012. *Financiación: 68.916 €*
IP: Víctor Peralta Martín

- *Determinantes clínicos y neurobiológicos de segundos episodios de esquizofrenia. Estudio longitudinal de primeros episodios psicóticos.*
Fondo de Investigaciones Sanitarias. Instituto Carlos III. 2012-2014 PI11-02831
IP: Manuel J. Cuesta Zorita

- *Estudio de las alteraciones neuromotoras en pacientes con psicosis de inicio reciente, sus hermanos sanos y controles en Navarra: relación con las alteraciones cognitivas, de neuroimagen y del metabolismo del hierro.*
Departamento de Salud-Gobierno de Navarra. 2012-2015 PI101/11
IP: Manuel J. Cuesta Zorita

- *Interacción Genotipo-Fenotipo y ambiente aplicación a un modelo predictivo en primeros episodios psicóticos*
Fondo de Investigaciones Sanitarias. Instituto Carlos III. 2009-2012 PI08/1026.
IP: Manuel J. Cuesta Zorita

- *Nuevos métodos de superresolución y segmentación de imágenes RM. Aplicación al estudio estructural de las psicosis*
Universidad pública de Navarra. TIN2011-29520
IP: Lucia Moreno Izco

- *Estudio de las alteraciones neuromotoras en pacientes con psicosis de inicio reciente, sus hermanos sanos y controles sanos en Navarra: relación con las alteraciones cognitivas, de neuroimagen y del metabolismo del hierro*
Departamento de salud del Gobierno de Navarra (Nº expediente 101/2011)
IP: Lucia Moreno Izco

**Otras investigaciones financiadas por
entidades privadas**

- *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

- *La calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con enfermedades crónicas. El uso del instrumento EQ-5D-5L".*
Beca Mikel Larumbe Zazu. Departamento de Salud. Gobierno de Navarra
IP: Juan Cabases Hita

Becarios adscritos a Investigación en la RSMNa

- Ana Sánchez Torres
- Ruth Lorente Omeñaca

V.2.2.3. Tesis doctorales

- *Validación Española de la Entrevista Maccat-T para Evaluación de la Capacidad de los Pacientes para Consentir Tratamiento*
Doctorando: Ignacio Álvarez Marrodán
Directores/as: Antonio Lobo Satué, Tirso Ventura Faci, Mercedes Navio
- *Ira en la Conducción*
Doctorando: David Herrero
Director: Jose Caceres Carrasco

V.2.2.4 Participación activa en congresos y reuniones científicas

PREMIOS

MEJOR POSTER

- *¿Puede la Exploración Neuromotora Servir para Inferir el Funcionamiento Psicosocial de los Pacientes Pep?*
Lucía Moreno Izco y Manuel J Cuesta
10ª Reunión Internacional sobre las Fases Tempranas de las Enfermedades Mentales
21/06/2012 Santander (Cantabria)
- *Descripción de los Documentos Médico Legales Generados en una Consulta de Psiquiatría de Centro de Salud Mental.*
M. Aramburu Urtasun, C Garaicoedhea Zazpe, A. I. Goñi Labat, B. Bermejo Fraile
XXI Congreso de Psiquiatría Legal. Sociedad Española de Psiquiatría Legal
27/06/2012 Pamplona

MEJOR COMUNICACIÓN

- *Estudio sobre el Nivel de Funcionamiento Personal y Social en Pacientes Esquizofrénicos. Adhes 2012*
Mercedes Contreras Barbas, Pedro Antonio Megia Lopez, Pablo Alvarez Lobato, Carlos Alvarez San Miguel.
IX Encuentro Adhes, VI Encuentro Hispano-Luso de Adherencia Terapéutica
20/10/2012 Gran Canaria

PONENCIAS EN CONGRESOS NACIONALES O INTERNACIONALES

Caceres Carrasco, Jose

- Los Psicólogos ¿Deben Recetar Psicofármacos?
V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica. Sociedad Psicología Clínica
Santander, Abril 2012
- Relaciones Intimas Hoy: Entre el Amor y la Violencia
V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica. Sociedad Psicología Clínica
Santander, Abril 2012

Cuesta Zorita, Manuel J.

- Dimensiones y Categorías de las Psicosis: Controversias Actuales y Direcciones Futuras.
2º Congreso Internacional de Psiquiatría Clínica y Psicofarmacología/4º Congreso Argentino de Adolescencia,
Mendoza (Argentina), Octubre 2012
- Falta de conciencia de enfermedad en la psicosis.
2º Congreso Internacional de Psiquiatría Clínica y Psicofarmacología/4º Congreso Argentino de Adolescencia,
Mendoza (Argentina), Octubre 2012
- El Síndrome Negativo/Deficitario: Nuevas Perspectivas sobre Delimitación Conceptual y Relevancia Clínica
10ª Reunión Internacional sobre las Fases Tempranas de las Enfermedades Mentales
Santander, Junio 2012
- Los Síntomas Negativos/Deficitarios en las Fases Tempranas de las Psicosis
10ª Reunión Internacional sobre las Fases Tempranas de las Enfermedades Mentales
Santander, Junio 2012
- Se-Mi1: Primeros Episodios Psicóticos: la Investigación Multicéntrica hace la Fuerza. SEPB
XVI Congreso Nacional de Psiquiatría
Bilbao, Septiembre 2012
- So-Mi2: Mantenimiento y Prevención de Recaídas
XVI Congreso Nacional de Psiquiatría
Bilbao, Septiembre 2012

Prado Santamaría, Caridad

- The Eq-5D-5L Descriptive System as a Generic Pro Measure in Chronic Mental Health
Washington, D.C., Septiembre 2012
Autores: J. Cabases, J.M. Errea, M. Errea, C. Gómez, L. Ordoñez, L. De Simón, N. Mata

**PONENCIAS EN CONGRESOS
REGIONALES O LOCALES**

Oria Mundin, Juan Carlos

- Trastornos Adictivos en Navarra. Tratamiento en la Red de Salud Mental
V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
Pamplona, Noviembre 2012
Autores: Juan Carlos Oria Mundín, Juan José Castiella Jusué

Prado Santamaría, Caridad

- Procedimiento de la Incapacitación Civil
XXI Congreso de Psiquiatría Legal
Pamplona, Junio 2012

Valverde Eizaguirre, Mikel

- El Psicólogo Clínico y la Atención en Salud Mental Actual
V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
Pamplona, Noviembre 2012
- La escuela y salud mental: construyendo una relación
V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
Pamplona, Noviembre 2012

**MODERADOR/A EN CONGRESOS
NACIONALES O INTERNACIONALES**

Ariz Larumbe, M^a Eugenia

Jornada Forosalud Salud y Personas Cuidadoras
Departamento de Salud. Sección de Investigación, Innovación y Formación. Instituto de
Salud Pública de Navarra
05-jun-12 Pamplona

Brugos Miranda, David

Jornada Psicología Clínica En Atención Primaria
Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos
19-nov-12 Auditorio Fundación Mutua Madrileña. Madrid

De Luis Beorlegui, Maria Rosario

Jornada Perspectivas de la Psicología Clínica
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra
16-nov-12 Pamplona

Goñi Sarriés, Adriana

Jornada La Psiquiatría al Comienzo de una Era
Sociedad Vasco-Navarra de Psiquiatría
18-oct-12 Pamplona

Morrás Abaurre, Fernando

Jornada Manejo de la Persona con demencia en Estadio Terminal
Sociedad Navarra de Geriátría y Gerontología (Grupo de demencia)
01-oct-12 Centro Gerontológico Amma Argaray

**COMUNICACIONES EN CONGRESOS
NACIONALES O INTERNACIONALES**

Aproximación a una Intervención Combinada en un Caso de Trastorno Disociativo.

V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica

26/04/2012 Santander

Josune Roncal Marcilla

Estudio sobre el Nivel de Funcionamiento Personal y Social en Pacientes Esquizofrénicos

Adhes 2012 IX Encuentro Adhes, VI Encuentro Hispano-Luso de Adherencia Terapéutica

20/10/2012 Gran Canaria

Mercedes Contreras Barbas, Pedro Antonio Megia Lopez, Pablo Alvarez Lobato, Carlos Alvarez San Miguel.

Evolución de la Asistencia a la Población Infante Juvenil en los Centros de Salud Mental en Navarra (2004-2010)

V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica

Asociación Española de Psicología Conductual

26/04/2012 Santander, España

Clara I. Lacunza Juangarcía, Izaskun Basterra Jimenez, Amalia Zarzuela Ituarte, Carmen Martín Contero, Jose Antonio Agüero Goñi, Eduardo Manrique Astiz

Improving the Discriminatory Power of the Eq-5D as a Population Health Measure.

9Th European Conference on Health Economics. Eche

18/07/2012 Zurich

J.M Cabases, M. Errea, T. Forcén, C. Gomez, A. Hervás, L. Ordoñez, L. Simón, L. Villanueva, A. Zúñiga.

Improving the Discriminatory Power of the Eq-5D as a Population Health Measure. The Eq-5D-5L.

XXXII Congreso de La Asociación de Economía de La Salud

10/05/2012 Bilbao

JM Cabasés, M Errea, T Forcén, C Gómez-Leoné, A Hervás, L Ordóñez, L De Simón, N Villanueva, A Zúñiga

Intervención Grupal en Manejo de Ansiedad en la Red de Salud Mental de Navarra

V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica

Asociación Española de Psicología Conductual

26/04/2012 Santander

Leire Azcárate-Jiménez, Miriam Blanco-Beregaña, Rubén Peinado-Jaro, Natalia Landa-González, José Javier López-Goñi.

Is the Eq-5D-5L More Valid, Sensitive and Reliable than 3L?

XXIII Jornadas de Economía de la Salud

16/05/2012 Bilbao

Jm Cabasés, M Errea, T Forcén, C Gómez-Leoné, A Hervás, L Ordóñez, L De Simón, N Villanueva, A Zúñiga.

Perfil de Personalidad Patológica en Pacientes en un Centro de Salud Mental
V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica
Asociación Española de Psicología Conductual
26/04/2012 Santander
Carmen Martín-Contero, Natalia Landa-González, José Javier López-Goñi.

¿Son Posibles los Tratamientos Psicológicos Eficaces en un CSM?
V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica
Asociación Española de Psicología Conductual
26/04/2012 Santander
Natalia Landa González, Ana Biurrun Unzue, José Javier López-Goñi

The Development of an Eortc Communication Module: First Steps
Isoqol Sociedad Internacional de Calidad de Vida
ISOQOL
26/10/2012 Budapest
Juan Ignacio Arraras Urdaniz

The Eq-5D-5L Descriptive System as a Generic Pro Measure in Chronic Mental Health Patients. Patient Reported Outcomes and Person Centered Care in Mental Health, September 28-30, 2012.
Patient Reported Outcomes and Person Centered Care in Mental Health
American Academy for the Advancement of Sciences (Aaas)
29/09/2012 Washington D.C
JM Cabasés, M Errea, C Gómez-Leoné, L Ordóñez, C Prado and L De Simón

Trastorno de Identidad Sexual en la Infancia y Evaluación Mediante Técnicas Proyectivas: Estudio de dos Casos Clínicos".
V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica
Asociación Española de Psicología Conductual
26/04/2012 Santander
M^a Carmen Martín-Contero, Miriam Blanco-Beregaña, Natalia Landa-González, Clara Isabel Lacunza Juangarcía, Izaskun Basterra Jiménez

Tratamiento Cognitivo-Conductual en un Caso de Trastorno por Estrés Post-Traumático y Fobia de Impulsión
V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica
Asociación Española de Psicología Conductual
26/04/2012 Santander
Sergio Iribarren-Lizarraga, Rubén Peinado-Jaro, Natalia Landa-González, Ana Aparincio-Mingueza, Izaskun Basterra-Jiménez, Pablo Sabater Maestro.

**COMUNICACIONES EN CONGRESOS
REGIONALES O LOCALES**

Cronicidad en los Trastornos de Conducta Alimentaria
Congreso Colegio de Psicólogos de Navarra - 2012
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
13/11/2012 Pamplona
M.Leoz, A.Lerma , C. Farré, A. Pérez, P.Hermida

Cronicidad en Pacientes con Trastorno del Comportamiento Alimentario
V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
5/11/2012 Pamplona
Milagros Leoz, Ana Lerma, Carmen Farré, Patricia Hermida, Arantxa Pérez1

Diagnóstico y Etiología. Alteraciones del Vínculo Relacionadas con los Procesos de Emigración en Niños y Adolescentes.

V Jornadas de Psicología en Navarra

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra

17/11/2012 Pamplona

José Luis Eslava Lecumberri, Cristina Aznar Bolaño.

El Entrenamiento en Modificación de Sesgos Cognitivos (MSC): Un Nuevo y Prometedor Campo Terapéutico.

V Jornadas de Psicología en Navarra

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra

15/11/2012 Pamplona

David Brugos Miranda

El Programa de Interconsulta en Psiquiatría en Navarra

Reunión Anual de la Sociedad Vasco-Navarra de Psiquiatría

Sociedad Vasco-Navarra de Psiquiatría

19/10/2012 Pamplona

Jone Aizarna Rementeria, Daniel Pérez Tausía, Miguel Martínez Trinidad

Estudio de la Calidad de Vida en Pacientes Mayores con Cáncer de Mama Tratadas con Radioterapia. Un Estudio Prospectivo

V Jornadas de Psicología en Navarra

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra

15/11/2012 Pamplona

Juan Ignacio Arraras Urdaniz et Al.

Estudio descriptivo de la Prevalencia de Trastornos Mentales en Familias de Niños y Adolescentes Atendidos en un Centro de Salud Mental.

V Jornadas de Psicología en Navarra

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra

17/11/2012 Pamplona

Cristina Aznar Bolaño, José Luis Eslava Lecumberri

Estudio Psicométrico Internacional del Cuestionario Eortc Qlq-Info25: Un Instrumento para Evaluar la Información Administrada a los Pacientes con Cáncer

V Jornadas de Psicología en Navarra

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra

15/11/2012 Pamplona

Juan Ignacio Arraras Urdaniz y el Grupo de Información de la EORTC

Estudio sobre el Perfil de Cronicidad de los Pacientes Atendidos en la UTCA

V Jornadas de Psicología en Navarra

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra

15/11/2012 Pamplona

Milagros Leoz Lecumberri, Ana Lerma Cabornero, Carmen Farre, Arantza Perez Perez y Patricia Hermida Blanco

Factores Cognitivos del Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG): No es Posible Poner Vallas al Campo.

V Jornadas de Psicología en Navarra

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra

15/11/2012 Pamplona

David Brugos Miranda

Investigación Aplicada: Rehabilitación Psicosocial para Personas con Trastorno Mental Grave en un Programa Formativo Orientado al Trabajo

V Jornadas de Psicología en Navarra

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra

16/11/2012 Pamplona

Cristina Aznar Bolaño

Luces y Sombras del Trabajo de Un Psicólogo Clínico en la Red de Salud Mental de Navarra.

V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
17/11/2012 Pamplona
Jose Caceres Carrasco

Maltrato Hacia Personas con Enfermedad Mental.

Foro Salud Mental
31/01/2013 Pamplona
Victoria Astrain Azparren

¿Mejoramos Nuestra Regulación Emocional al Hacernos Mayores? Reflexión sobre algunos Mitos en la Vejez.

V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
15/11/2012 Pamplona
David Brugos Miranda

Perfil Neuropsicológico de los Pacientes Psiquiátricos Atendidos en la Unidad de Deterioro Cognitivo, Características y Evolución Clínica

V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
17/11/2012 Pamplona
Margarita Zabala, German Jusue, M^a Del Carmen Martin.

Psicólogos sin Fronteras de Navarra. 17 Años de Solidaridad desde Nuestra Profesión.

V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
17/11/2012 Pamplona
José Luis Eslava Lecumberri, Alejandro Cañamero Martín, Adriana García Vega

Reconsiderar la Psicosis. Los Nuevos desarrollos en Tratamientos Psicológicos que Funcionan.

Avanvida
07/05/2012
Mikel Valverde Eizaguirre

Traducción y Presentación del Documental Open Dialogue, para el Cop Na Junio de 2012

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
12/06/2012 Pamplona
Mikel Valverde Eizaguirre

Trastornos Mentales en Familias de Niños y Adolescentes en Centros de Salud Mental

V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
15/11/2012 Pamplona
Cristina Aznar Bolaño, José Luis Eslava Lecumberri

COMUNICACIONES POSTER EN
CONGRESOS NACIONALES O
INTERNACIONALES

¿Puede la Exploración Neuromotora Servir para Inferir el Funcionamiento Psicosocial de los Pacientes Pep?

10^a Reunión Internacional sobre las Fases Tempranas de las Enfermedades Mentales

21/06/2012 Santander (Cantabria)
Manuel J Cuesta, Lucía Moreno Izco

A Propósito de un Caso de Anorexia Histórica.

XVI Congreso Nacional de Psiquiatría
25/09/2012 Bilbao
Virginia Basterra Gortari, Raquel Ruiz Ruiz

Actualización del Síndrome Amotivacional por Cannabis.

XXIX Congreso Nacional de Enfermería en Salud Mental ANESM
28/03/2012 Oviedo

Cristina Gárriz Murillo, Nerea Rincón Pasamar, Susana Huarte Del Barrio, Manuel Acosta Más, María Carmen Pasamar Matute, Javier Antomás Osés.

Alteraciones de la Neuroimagen en la Psicosis ¿Hallazgos Casuales?: A Propósito de un Caso

V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica
26/04/2012 Santander

Camino Nuñez Melón, Estibaliz Martínez De Zabarte Moraza, Raquel Ruiz Ruiz, Virginia Basterra Gortari

Atención al Trastorno Obsesivo-Compulsivo en un CSM de Navarra: Estado de la Cuestión y Propuesta de Mejora

XIII Jornadas Internacionales de Actualización En Salud Mental; Los Trastornos del Espectro Obsesivo

Sociedad Canaria para el Fomento de la Investigación en Salud Mental, Doctor Negrín
17/11/2011 Gran Canaria

Natalia Landa González

Caídas en una Unidad de Psiquiatría.

XXIX Congreso Nacional de Enfermería en Salud Mental ANESM
28/03/2012 Oviedo

Javier Antomás Osés, Susana Huarte Del Barrio, Nerea Rincón Pasamar, Manuel Acosta Más, María Carmen Pasamar Matute, Cristina Gárriz Murillo.

Cajas de Música Dificiles de Parar

I Jornada Científica de Socidrogalcohol en Aragón
17/02/2012 Zaragoza

Silvia Lou Mur, Daniel Perez Tausia

Calidad del Ambiente Familiar en Niños y Adolescentes Hospitalizados por Enfermedad Mental.

Congreso Nacional AEPNyA 2012
10/05/2012 Barcelona

María Zandío Zorrilla M, Raquel Ruiz Ruiz, E. Martínez De Zabarte Moraza.

Calidad del Sueño y Repercusión en una Muestra de Pacientes con Patología depresiva. Análisis descriptivo.

XVI Congreso Nacional de Psiquiatría
25/09/2012 Bilbao

Eduardo Manrique Astiz, Saioa Yurrita Montesinos, Clara Isabel Lacunza Juangarcía, María Carmen Sainz Pezonaga

Comorbilidad en el Trastorno Límite de la Personalidad: Modelos Explicativos

IX Congreso Nacional sobre Trastornos de la Personalidad
20/07/2012 Zaragoza

Silvia Lou Mur

Comorbilidad TDAH y Trastorno por Abuso de Sustancias: Hipótesis de la Automedicación. Caso Clínico

I Jornada Científica de Socidrogalcohol en Aragón
17/02/2012 Zaragoza

Silvia Lou Mur, Daniel Perez Tausia

Conocimientos y Actitudes Hacia la Relación de Ayuda de los Estudiantes de Enfermería

XXIX Congreso Nacional de Enfermería en Salud Mental

28/03/2012 Oviedo

Lourdes Ordoñez, Aintzane Mariezcurrena

Continuum Dimensional: de la Esquizotipia a la Esquizofrenia. A Propósito de un Caso

V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica

26/04/2012 Santander

Estibaliz Martínez De Zabarte Moraza, Miriam Blanco Beregaña, Virginia Basterra Gortari, Raquel Ruiz Ruiz, Camino Nuñez Melón

Cuidados de Enfermería en el Paciente con Contención Mecánica

XXIX Congreso Nacional de Enfermería en Salud Mental ANESM

28/03/2012 Oviedo

Nerea Rincón Pasamar, Manuel Acosta Más, María Carmen Pasamar Matute, Susana Huarte Del Barrio, Cristina Gárriz Murillo, Javier Antomás Osés.

Demencia Vascular y Trastorno Bipolar Tipo VI a Propósito de un Caso

XI Congreso "Zahartzaroa" Asociación Vasca de Geriatria y Gerontología y V Congreso de la Sociedad Navarra de Geriatria y Gerontología

12/05/2012 Vitoria-Gazteiz

Ignacio Alvarez Marrodan

Descripción de las Derivaciones desde Atención Primaria Pediátrica a un Servicio de Salud Mental Infantojuvenil

Jornada sobre Psicología Clínica en Atención Primaria.

Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos.

19/11/2012 Auditorio Fundación Mutua

David Brugos Miranda

El Funcionamiento de la Memoria Operativa en las Psicosis según el Modelo de Baddeley y Hitch

XVI Congreso Nacional de Psiquiatría

25/09/2012 Bilbao

Lucía Moreno Izco

El Gran Simulador, Amnesia Disociativa, Fuga Disociativa o el Engaño Oportunista. A Propósito de Un Caso.

XVI Congreso Nacional de Psiquiatría

25/09/2012 Bilbao

Eduardo Manrique Astiz, Saioa Yurrita Montesinos, M^a Carmen Sainz Pezonaga, Clara Isabel Lacunza Juangarcía y Maite Otazu Abinzano.

El Movimiento de la Recuperación

Curso Esquizofrenia ISPS

21/11/2012 Madrid

Mikel Valverde Eizaguirre

El Valor de los Signos Extrapiramidales en la Predicción del Rendimiento Cognitivo en los Primeros Episodios Psicóticos

10^a Reunión Internacional sobre las Fases Tempranas de las Enfermedades Mentales

21/06/2012 Santander (Cantabria)

Lucía Moreno Izco, Manuel J. Cuesta zorita

Estudio descriptivo sobre el Riesgo Poblacional en Salud Mental en las Diferentes Provincias Españolas.

XVI Congreso Nacional de Psiquiatría

25/09/2012 Bilbao

Virginia Basterra Gortari, Julián Basterra Oset

Evolución de la Asistencia a la Población Infanto Juvenil en los Centros de Salud Mental en Navarra (2004-2010)

V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica

Asociación Española de Psicología Conductual

26/04/2012 Santander, España

Clara I. Lacunza Juangarcía, Izaskun Basterra Jimenez, Amalia Zarzuela Ituarte, Carmen Martín Contero, Jose Antonio Agüero Goñi, Eduardo Manrique Astiz

Fortalezas en Salud Mental ante la Adversidad y el Mal-Estar General

XXIX Congreso Nacional de Enfermería en Salud Mental ANESM

28/03/2012 Oviedo

Carmen Pegenaute Albístur, Gloria García Del Valle, Javier Antomás Osés, Nerea Rincón Pasamar, Cristina Gárriz Murillo, Arantxa Catalán Illumbe.

Grupo de Técnicas Activas con Pacientes Diagnosticados de Trastorno Límite de la Personalidad

IX Congreso Nacional sobre Trastornos de la Personalidad

20/06/2012 Zaragoza

Silvia Lou Mur

Intervenciones de Enfermería según los Efectos Secundarios de la Terapia Electroconvulsiva

XXIX Congreso Nacional de Enfermería en Salud Mental ANESM

28/03/2012 Oviedo

Cristina Gárriz Murillo, Nerea Rincón Pasamar, Manuel Acosta Más, María Carmen Pasamar Matute, Susana Huarte Del Barrio, Javier Antomás Osés.

La Estructura de Orden Superior de los Síntomas en Pacientes con un Primer Episodio Psicótico

XVI Congreso Nacional de Psiquiatría

25/09/2012 Bilbao

Lucía Moreno Izco

La Frágil Frontera entre la Disociación y la Conversión: A Propósito de un Caso

V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica

Asociación Española de Psicología Conductual

26/04/2012 Santander

Izaskun Basterra, Clara Lacunza, Sergio Iribarren, Rubén Peinado, Pablo Sabater

Mejora de los Sistemas para Evitar la Manipulación de Equipos de Nutrición Enteral.

XXIX Congreso Nacional de Enfermería en Salud Mental ANESM

28/03/2012 Oviedo

Javier Antomás Osés, Hermoso de Mendoza J, Flamarique B, Aliaga M. Ferro M.

Memoria para una Unidad de Enfermería: Guía Práctica.

23 Jornadas Nacionales de Enfermeras Gestoras

Asociación Nacional de Directivos de Enfermería

23/05/2012 A Coruña

J. Hermoso De Mendoza, B. Flamarique , M. Aliaga, M. Ferro.

Neuropsicología de la Transexualidad

V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica

26/04/2012 Santander

Raquel Ruiz Ruiz, Iratxe González Amor, Virginia Basterra Gortari, Camino Nuñez Melón, Estibaliz Martínez De Zabarte Moraza.

Normativa Legal Aplicable a los Pacientes Sometidos a Contención Mecánica.

XXIX Congreso Nacional de Enfermería en Salud Mental ANESM

28/03/2012 Oviedo

Javier Antomás Osés, Susana Huarte Del Barrio, Nerea Rincón Pasamar, Manuel Acosta Más, María Carmen Pasamar Matute, Arantxa Catalán Illumbe.

Pacientes Fronterizos Tipo Esquizoide y Tipo Melancoide

IX Congreso Nacional sobre Trastornos de la Personalidad

20/07/2012 Zaragoza

Silvia Lou Mur

Patología Comórbida en la Sensibilidad Química Múltiple. A Propósito de un Caso.

XVI Congreso Nacional de Psiquiatría

28/09/2012 Bilbao

Saioa Yurrita Montesinos, Eduardo Manrique Astiz, María Dolores López García y Enrique Aubá Guedea

Patrones Longitudinales a largo Plazo de la Conciencia de Enfermedad: ¿Se Sustenta en un Mejor Funcionamiento Cognitivo?

XVI Congreso Nacional de Psiquiatría

25/09/2012 Bilbao

Ana María Sánchez Torres, Lucía Moreno Izco, Virginia Basterra Gortari, María Zandio Zorrilla, Mar Fatjó-Vilas, Araceli Rosa, Lourdes Fañanás Saura, Víctor Peralta Martín, Manuel Jesús Cuesta Zorita.

Prevalencia de Trastornos de Personalidad en Mujeres Atendidas en 3 Dispositivos de Atención Ambulatoria. Implicaciones Clínicas y Asistenciales

IX Congreso Nacional sobre Trastornos de la Personalidad

Sociedad Española para el Estudio de los Trastornos de Personalidad

20/06/2012 Zaragoza

Natalia Landa González

Propuesta de Protocolo de Evaluación Diagnóstica del TDAH: Estudio de Cinco Casos Clínicos

V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica

Asociación Española de Psicología Conductual

26/04/2012 Santander

M^a Carmen Martín-Contero, David Granados-Rodríguez, Clara Isabel Lacunza-Juangarcía, Izaskun Basterra-Jimenez, y Natalia Landa-González

Revisión de las Alteraciones Neuropsiquiátricas y de los Trastornos de Identidad de Género Asociadas al Síndrome de Klinefelter. A Propósito de un Caso

XVI Congreso Nacional de Psiquiatría

25/09/2012 Bilbao

Virginia Basterra Gortari, Raquel Ruiz Ruiz

Síndrome de Ulises: Síndrome del Inmigrante con Estrés Crónico y Múltiple

XXIX Congreso Nacional de Enfermería en Salud Mental ANESM

28/03/2012 Oviedo

Nerea Rincón Pasamar, Manuel Acosta Más, María Carmen Pasamar Matute, Susana Huarte Del Barrio, Cristina Gárriz Murillo, Micaela Unanua Goñi.

Situación Asistencial de la Transexualidad en Navarra.

V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica

26/04/2012 Santander

Virginia Basterra Gortari, Raquel Ruiz Ruiz, Camino Nuñez Melón, Estibaliz Martínez De Zabarte Moraza, Iratxe González Amor

Study of the Familial Underpinings of Cognitive Impairments in Schizophrenic Patients with Deficit Syndrome: A Sib-Pair Based Design

10^a Reunión Internacional sobre las Fases Tempranas de las Enfermedades Mentales

21/06/2012 Santander (Cantabria)

Manuel J Cuesta

Teatro como Terapia en Trastorno Mental Grave (TMG)

IV Congreso de la Federación Española de Asociaciones de Rehabilitación Psicosocial

25/10/2012 Zaragoza

Silvia Lou Mur

Trastorno de Identidad Sexual en la Infancia y Evaluación Mediante Técnicas Proyectivas: Estudio de dos Casos Clínicos".

V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica

Asociación Española de Psicología Conductual

26/04/2012 Santander

M^a Carmen Martín-Contero, Miriam Blanco-Beregaña, Natalia Landa-González, Clara Isabel Lacunza Juangarcía, Izaskun Basterra Jiménez

Trastorno Orgánico de la Personalidad Secundario a un Ictus. A Propósito de un Caso.

XVI Congreso Nacional de Psiquiatría

25/09/2012 Bilbao

Virginia Basterra Gortari, Raquel Ruiz Ruiz

Tratamiento Sustitutivo con Metadona: Perfil de Utilización

I Jornada Científica de Socidrogalcohol en Aragón

17/02/2012 Zaragoza

Daniel Perez Tausia, Silvia Lou Mur

Utilidad del Inventario Clínico Multiaxial de Millon (MCMI-II) en el Diagnóstico de los Trastornos de Personalidad

V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica

26/04/2012 Santander

Clara Isabel Lacunza-Juangarcía, Francisca Lahortiga-Ramos, Almudena Sánchez-Villegas, Carlos Chiclana-Actis

Valoración de Enfermería en una Unidad de Psiquiatría de Agudos

XXIX Congreso Nacional de Enfermería en Salud Mental ANESM

28/03/2012 Oviedo

Nerea Rincón Pasamar, Manuel Acosta Más, María Carmen Pasamar Matute, Susana Huarte Del Barrio, Cristina Gárriz Murillo, Micaela Unanua Goñi.

**COMUNICACIONES POSTER EN
CONGRESOS REGIONALES O LOCALES**

Análisis descriptivo de la Utilización de Tests Psicodiagnósticos y Escalas Estandarizadas En la Red de Salud Mental de Navarra

V Jornadas de Psicología en Navarra

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra

15/11/2012 Pamplona

Adriana Goñi Sarriés, Angela González, David Granados, Ana Aparicio, Carmen Martín

Cuestiones Ético-Legales en la Intervención con Menores no Emancipados

IV Jornadas de Psicología de Navarra

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra

15/11/2012 Pamplona

Izaskun Basterra, Ana María Ardanaz y Otros

Descripción de los Documentos Médico Legales Generados en una Consulta de Psiquiatría de Centro de Salud Mental.

XXI Congreso de Psiquiatría Legal

Sociedad Española de Psiquiatría Legal

27/06/2012 Pamplona

M. Aramburu Urtasun, C Garaicoechea Zazpe, A. I. Goñi Labat, B. Bermejo Fraile

Determinantes de la Satisfacción con los Cuidados en el Hospital de Día del Servicio de Oncología Médica del Hospital de Navarra y Relación con Calidad de Vida

V Jornadas de Psicología en Navarra

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra

15/11/2012 Pamplona

Juan Ignacio Arraras Urdaniz

Diagnósticos Infanto-Juveniles Realizados en los Centros de Salud Mental de Navarra
V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
15/11/2012 Pamplona
Adriana Goñi Sarriés, David Granadaos, Carmen Martín, Ángela González, Ana Aparicio Goñi

Descripción de los Documentos Médico Legales Generados en una Consulta de Psiquiatría de Centro de Salud Mental.
XXI Congreso de Psiquiatría Legal
Sociedad Española de Psiquiatría Legal
27/06/2012 Pamplona
M. Aramburu Urtasun, C Garaicoedhea Zazpe, A. I. Goñi Labat, B. Bermejo Fraile

Determinantes de la Satisfacción con los Cuidados en el Hospital de Día del Servicio de Oncología Médica del Hospital de Navarra y Relación con Calidad de Vida
V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
15/11/2012 Pamplona
Juan Ignacio Arraras Urdaniz

Evolución de la Actividad Asistencial en los Centros de Salud Mental de Navarra (2000-2011)
V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
15/11/2012 Pamplona
Adriana Goñi Sarriés, Carmen Martín, David Granados, Ana Aparicio, Ángela González

Gestión del Absentismo en Primera Consulta en los Centros de Salud Mental de Navarra
V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
15/11/2012 Pamplona
Adriana Goñi Sarriés, David Granados, Carmen Martín, Ángela González, Ana Aparicio

Ingreso Involuntario en TCA: Aspectos Éticos y Legales
XXI Congreso de Psiquiatría Legal
28/06/2012 Pamplona
Caridad Prado Santamaria

Trastornos por Somatización en la Infancia y Adolescencia
V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
15/11/2012 Pamplona
María Otero Larrea, Matilde Martínez Moneo, Ibaña Pérez Jiménez, M^a Angeles Vergara Aguirre, Tadea Lizarbe Horcada, M^a Carmen Gortari Fraile, Ainhoa Arguiñarena Zabala.

VIH y Deterioro Cognitivo: A Propósito de un Caso
V Jornadas de Psicología en Navarra
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. Universidad Pública de Navarra
15/11/2012 Pamplona
Adriana Goñi Sarriés, Ana Aparicio, Ángela González, Carmen Martín, David Granados

COMITÉ ORGANIZADOR

Manuel J. Cuesta Zorita

- 2º Congreso Internacional de Psiquiatría Clínica y Psicofarmacología/4º Congreso Argentino de Adolescencia, Mendoza (Argentina), Octubre 2012

- 10ª Reunión Internacional sobre las Fases Tempranas de las Enfermedades Mentales Santander, Junio 2012
- XVI Congreso Nacional de Psiquiatría Bilbao, Septiembre 2012

Maria De Luis Beorlegui

- V Jornadas de Psicología de Navarra Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. UPNA 15-nov-12 Pamplona

Mercedes Ferro Montiu

- 23 Jornadas Nacionales Supervisión Enfermería. Enfermeras Gestoras ANDE Mayo 2012, A Coruña

Clara Madoz Gúrpide

- Taller Manejo de los Trastornos Mentales Graves en Adolescencia. Terapia Dialéctica Conductual en El Trastorno Personalidad Límite en Adolescencia Comisión de Formación Continuada de Salud Mental 13-nov-12 Pamplona

Susana Martínez Pueyo

- Curso Trastornos de la Conducta Alimentaria: Un Enfoque Multidisciplinar Comisión de Formación Continuada de Salud Mental 24-may-12 Pamplona

Caridad Prado Santamaría

- XXI Congreso Nacional de Psiquiatría Legal 27-jun-12 Pamplona

María Zandio Zorrilla

- Curso Manejo de los Trastornos Mentales Graves en Adolescencia. Terapia Dialéctica Conductual en el Trastorno Personalidad Límite en Adolescencia Comisión de Formación Continuada de Salud Mental 13-nov-12 Pamplona

COMITÉ CIENTÍFICO

Mercedes Ferro Montiu

- 23 Jornadas Nacionales Supervisión Enfermería. Enfermeras Gestoras ANDE Mayo 2012, A Coruña

V.2.2.5 Participación en Cursos, Congresos y Reuniones Científicas

CURSOS, JORNADAS Y TALLERES IMPARTIDOS

Aibar Luis, Maria José

- V Jornadas de Psicología en Navarra Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. UPNA 17-nov-12 Pamplona

Aizarna Rementeria, Miren Jone

- *Curso Atención Familiar para R3*
Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria de Navarra
18-abr-12 Pamplona
- *Curso Entrevista Motivacional, Ciclo Vital, Distimia. Casos Clínicos, Programa PIC-IT*
Dirección de Atención Primaria de Navarra
08-feb-13 C. Salud de Azpilagaña, Chantrea, Olite

Aliaga Marín, Margarita

- *Profesora Asociada Escuela Universitaria de Estudios Sanitarios. UPNA*
Asignaturas: EMQ-4; Enfermería Adulto y Anciano; Bases y Procedimientos de Enfermería
Universidad Pública de Navarra. Pamplona

Arbeo Ruiz, M^a Olga

- *Sesión Actualización en Opiáceos*
Centro Salud Mental Milagrosa
12-ene-12 Pamplona
- *Sesión Actualización en Opiáceos*
Centro Salud Mental Buztintxuri
23-mar-12 Pamplona
- *Tratamiento de Dependencia a Opiáceos*
Centro Salud Mental Tudela
17-abr-12 Tudela
- *Asesoramiento a demandas de los Psiquiatras de la Red de Salud Mental relacionadas con el Manejo Psicofarmacológico en Trastornos Adictivos*
31-dic-12 Pamplona

Ariz Larumbe, M^a Eugenia

- *Jornada I Encuentro de la Asociación de Enfermería de Salud Mental*
Asociación de Enfermería de Salud Mental de Navarra
23-ene-12 Pamplona
- *Taller Salud Mental Dirigido a Agentes de Salud*
Instituto de Salud Pública y Asociación Gazkalo
30-mar-12 Pamplona

Arrarás Urdaniz, Juan Ignacio

- *XIV Jornada sobre Cáncer en Navarra.*
AECC - Colegio de Médicos
08-nov-12 Pamplona

Astrain Azparren, Victoria

- *Maltrato hacia Personas con Enfermedad Mental*
02-mar-12 Alsasua. Clínica Josefina Arregui
- *Curso Máster en Bienestar Social*
UPNA
01-oct-12 Pamplona
- *Trabajo Social con Grupos*
UPNA
01-oct-12 Pamplona

Cáceres Carrasco, Jose

- *Curso Máster Terapias Psicológicas*
Universidad de Deusto
14-feb-12 Bilbao

- *Curso Máster de Psiquiatría Legal y Forense*
Universidad Complutense de Madrid
18-feb-12 Madrid
- *Curso Master Terapias Psicológicas*
UNED
09-mar-12 Madrid

Calvo Barrena, Laura

- *Seminario Tratamientos Sustitutivos en la Adicción a Opiáceos*
Sesiones Unidad Docente Multidisciplinar SMNA - MIRes
23-mar-12 Pamplona
- *Curso Manejo del Paciente Mental Agitado en la Atención Sanitaria Urgente*
Plan Docente
07-may-12 Edificio Docencia CHN

Casi Arboniés, Antonio

- *2ª 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 de Burlada
22-nov-12 Centro De Salud De Burlada

Castiella Jusué, Juantxo

- *V Jornadas de Psicología de Navarra*
Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. UPNA
15-oct-12 Pamplona

Cuesta Zorita, Manuel J

- *Seminario de Diagnóstico y Clasificación en Psiquiatría*
Departamento de Psiquiatría y Psicología Médica de la Clínica Universidad de Navarra
01-mar-12 Pamplona

De Simón Alonso, Lorena

- *Taller Intervención en Trastornos de Ansiedad desde Atención Primaria*
09-mar-12 Cs 2º Ensanche.
- *Seminario Manejo de Personas con Demencia Estadio Terminal*
Sociedad Navarra de Geriatría y Gerontología
08-oct-12 Centro Gerontológico Amma Argaray

Eslava Lecumberri, Jose Luis

- *Curso Tutoría a Alumno Practicum Psicología*
UNED
15-jun-12 Pamplona
- *Curso Profesor Asociado UNED*
UNED
15-ago-12 Pamplona
- *Colaborador Docente Practicum Psicología*
Universidad del País Vasco
06-nov-12 Pamplona

Farré Meroño, Carmen

- *Curso Trastornos de la Conducta Alimentaria: Un Enfoque Multidisciplinar*
Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
24-may-12 Pamplona

Ferro Montiu, Mercedes

- *Master de Gestión de Servicios*
UPNA
01-ene-12 Pamplona
- *Master de Gestión de Servicios*
UPNA
01-feb-12 Pamplona
- *Practicum de Psicología Clínica*
Universidad del País Vasco
11-nov-12 San Sebastian

Cristina Gómez Leoné

- *Hospital de Día, como Dispositivo de Atención de la Red de Salud Mental de Navarra*
Argibide
12-oct-12 Pamplona

Lacunza Juangarcía, Clara Isabel

- *XII Jornadas ANPIR*
12-jun-12 Valladolid

Lerma Cabornero, Ana

- *Curso Manejo Eficaz del Paciente Psiquiátrico*
SNS-Osasunbidea. Centro San Francisco Javier
21-mar-12 Pamplona
- *Curso Introducción a los Trastornos del Comportamiento Alimentario*
CODINNA (Colegio Oficial de Dietistas y Nutricionistas)
20-abr-12 Pamplona
- *Curso Trastornos de la Conducta Alimentaria: Un Enfoque Multidisciplinar*
Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
24-may-12 Pamplona

López Velasco, Rafael

- *Evolución del Cerebro*
Osakidetza. CSM Mondragón, Guipúzcoa
12-jun-12 Mondragón-Guipúzcoa

Madoz Gúrpide, Clara

- *Jornada TDAH en las Tardes del Consejo Escolar*
Consejo Escolar-Parlamento Navarra
29-feb-12 Pamplona
- *Curso Niños y Adolescentes en Conflicto (Trabajando Con Ellos y Ellas)*
CSM Infanto-Juvenil y Sección de Menores de Política Social
14-may-12 CSM Infanto-Juvenil Sarriguren
- *Jornada Resiliencia en Adolescencia Trabajo con Adolescentes*
Suspertu (Proyecto Hombre)
11-abr-13 Pamplona

Manrique Astiz, Eduardo

- *Seminario Neuropsicofarmacología del Sueño*
CSM Tafalla/CS Tafalla
17-ene-12 Tafalla
- *Seminario Seminario de Diagnóstico y Clasificación en Psiquiatría. Sesión MIR-PIR-EIR*
Clínica Universitaria de Navarra
14-mar-12 Pamplona

Moreno Izco, Lucía

- *Comprender y Manejar la Ansiedad*
08-mar-12 Taller Las Flores
- *Curso Uso Racional del Medicamento para Médicos Especialistas en Psiquiatría*
Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
14-nov-12 Pamplona

Oria Mundín, Juan Carlos

- *Sesión PIR: Entrevista Motivacional*
Unidad Docente Multidisciplinar SMNa
22-mar-12 Pamplona
- *Sesión PIR: Trastornos Adictivos*
Unidad Docente Multidisciplinar SMNa
20-sep-12 Pamplona

Roncal Marcilla, Josune

- *Cuidando al Cuidador. II Semana Saludable de Cascante*
17-oct-12 Cascante
- *Taller El Juego: Diversión, Aprendizaje y mucho más*
Asociación Andar
14-dic-12 Tudela

Viu López, Blanca

- *Trabajo Social Sanitario*
UPNA. Departamento de Trabajo Social. Hospital de Día Zuria
17-may-12 Pamplona
- *Taller Taller Participativo*
Colegio Oficial de DTS y AASS de Navarra
05-jun-12 Pamplona
- *Trabajo Social Sanitario*
UPNA. Departamento de Trabajo Social. Hospital de Día Zuria
22-nov-12 Pamplona

Zabala Baquedano, Margarita

- *Curso El Manejo del Paciente de Salud Mental*
Unidad de Deterioro Cognitivo
04-oct-12 Unidad De Deterioro Cognitivo

Zubizarreta Marturet, Beatriz

- *Practicum de Psicología (Pregrado) de la Alumna Mirta Eiroa Vidal*
Universitat Oberta de Catalunya
03-ene-12 CSM III-Estella

Zurbano Sáenz, M^a Jesus

- *Evaluadora de Actividades Formativas de la Comisión de Formación Continuada de la Profesionales Sanitarias Sistema Nacional de Salud*
Departamento de Salud-Comisión Formación Continuada
02-ene-12 Pamplona
- *Coordinadora Practicas Asistenciales en el Centro de Salud Mental de Milagrosa*
Escuela Universitaria Enfermería
06-feb-12 Centro Salud Mental

[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 2012 un 3,29%, según se recoge en la siguiente tabla.

Presupuesto anual	Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012
Ppto SNS-O	856.441.433	891.477.176	965.756.688	958.297.742	960.847.902
Ppto Salud Mental	32.876.702	32.075.687	31.691.478	31.251.148	31.623.603
% representación	3,84%	3,60%	3,28%	3,26%	3,29%

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

Evolución del presupuesto DSMNa					
	Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012
Capítulo I	21.090.487	21.235.595	17.813.649	17.614.388	18.988.328
Capítulo II	8.327.215	7.693.737	9.343.803	9.908.760	8.818.933
Capítulo IV	2.416.000	2.322.818	2.236.613	1.983.000	1.991.342
Capítulo VI	1.043.000	823.537	2.297.413	1.745.000	1.825.000
Total	32.876.702	32.075.687	31.691.478	31.251.148	31.623.603

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 58,97% del gasto real total.
- En el capítulo II (gastos corrientes en bienes y servicios necesarios para el mantenimiento de la actividad), su gasto real ha disminuido un 5,74% respecto al año 2011. El 46,27% pertenece a la partida destinada a los conciertos de asistencia sanitaria
- En el Capítulo IV (transferencias y subvenciones realizadas por la Administración), ha disminuido su gasto real un 2,84% respecto al año anterior. El gasto destinado a conciertos y Capítulo IV representan el 22,46% del gasto real del 2012.

Evolución del gasto DSMNa					
	Año 2008	Año 2009	Año 2010	Año 2011	Año 2012
Capítulo I	16.355.389	17.353.164	14.610.229	17.266.832	16.064.540
Capítulo II	8.470.288	9.042.249	10.842.471	9.919.495	8.919.972
Capítulo IV	2.159.702	2.126.265	2.165.964	1.979.277	1.989.901
Capítulo VI	637.033	487.401	161.890	1.000.581	268.335
Total	27.622.412	29.009.079	27.780.554	30.166.185	27.242.748

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	34,5	6,5	0,5	1	1	1		1
Médico/a							1	
Psicólogo/a	19	9	1	1	1	0,3	2	1
Enfermera/o	18	3	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	3	1	1	1		1	
Total	104,5	22,5	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	SSGG	Total
	UHP B	UHP A	UHP V					
Psiquiatra	7	5	1	2		4		64,5
Médico/a								1
Psicólogo/a	1	1		3		3		42,3
Enfermera/o	10	10	6,3	8	1	24		87,3
T. Social	1	1	0,2	1,33		2		21,53
Aux. de Enfermería	21	20	7,7	16	8	141		223,7
T. Ocupacional	1	1		2		6		14
Educadores/as				1				5
Monitores/as								0
Farmacéutico/a					2			2
Fisioterapeuta						1		1
No sanitario y advo.	1	1		1	1	4		33
SS GG			1	1		32	51	85
Dirección							28	28
Total	42	39	16,2	35,3	12	217	79	608,3

Plantilla en Centros de Salud Mental

SECTORES	Facultativo	Psiquiatra	Psicólogo/a	Enfermera/o	T. Social	A. Enfermería
Ansoain	6	4	2	2	1	1
Burlada	5,5	3,5	2	2	1	
Buztintxuri	5	3	2	2	1	1
Casco Viejo	4	3	1	2	1	
Ermitagaña	5	3	2	2	1	1
Estella	5	3	2	1	1	1
Milagrosa	5	3	2	2	1	
San Juan	5	3	2	2	1	
Tafalla	3	2	1	1	1	
Tudela	8	5	3	2	1	1
TOTAL	51,5	32,5	19	18	10	5

Ratios habitante/personal de plantilla en CSM

SECTORES	Facultativo	Psiquiatra	Psicólogo/a	Enfermera/o	T. Social	A. Enfermería
Ansoain	9.475	14.212	28.424	28.424	56.848	56.848
Burlada	14.233	22.365	39.140	39.140	78.279	
Buztintzuri	8.675	14.459	21.688	21.688	43.376	43.376
Casco Viejo	14.686	19.582	58.745	29.373	58.745	
Ermitagaña	11.983	19.972	29.958	29.958	59.916	59.916
Estella	12.896	21.494	32.241	64.481	64.481	64.481
Milagrosa	13.828	23.046	34.569	34.569	69.138	
San Juan	14.036	23.394	35.091	35.091	70.182	
Tafalla	15.463	23.195	46.390	46.390	46.390	
Tudela	12.151	19.442	32.404	48.606	97.211	97.211
TOTAL	12.516	19.833	33.925	35.809	64.457	128.913

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 2012	Dirigido a:	Nº Asistentes	Acreditación
Il Curso: Manejo Eficaz del Paciente Psiquiátrico	A. de Enfermería	30	1,89
Metodología y taxonomías enfermeras: NANDA-NOC-NIC	Enfermeras/os	23	4,02
Factores Socioculturales que influyen en la Atención Sanitaria de la Población Inmigrante. 1ª ed.	Psiquiatras Enfermeras/os	22	0,9
Trastornos de la Conducta Alimentaria: una aproximación multidisciplinar	T. Ocupacionales	23	1,14
Biblioteca virtual y competencias informacionales en el ámbito Sanitario	Enfermeras/os	12	0,74
Nuevas intervenciones en los trastornos depresivos:	Psicólogas/os	33	1,3
Cuestiones médico-legales de la práctica clínica Infanto-Juvenil	Psiquiatras Pediátras	17	0,6
Uso Racional del medicamento en Psiquiatría. 1ª ed.	Psiquiatras	22	1,67
Factores Socioculturales que influyen en la Atención Sanitaria de la Población Inmigrante. 2ª ed.	Psiquiatras Enfermeras/os	18	1,55
Neurología de las funciones ejecutivas. EEFF	MIR y PIR	23	16 horas
Tratamientos eficaces para la adicción a la cocaína: CRA + Terapia de Incentivo	MIR, PIR y EIR	23	14 horas
Modelos integrados en el tratamiento de los trastornos de la personalidad	MIR, PIR y EIR	27	8 horas
Total		273	13,81

[Haga clic para volver al índice](#)

VI. Objetivos y Pactos de Gestión

VI.1 Evaluación Objetivos 2012

Los objetivos que se establecieron con los diferentes equipos y servicios de la RSMNa son los que de forma resumida quedan recogidos en el siguiente cuadro.

Objetivos 2012 para Pactos de Gestión de SMNa				
	Valor objetivo	Indicador a evaluar	estándar 2012	Fuente
Objetivos transversales	50			
INTEGRACION Y COORDINACION	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 IJ-TA-PsG</i>	0,5	Identificación responsables y referentes	si/no	Equipo
<i>Creación de Grupo de Trabajo específico U-TA -PsG</i>	0,5	Existencia Grupo trabajo activo	si/no	Actas de reuniones
<i>Diseño y elaboración de programas U-TA -PsG</i>	2	Documento, guía, informes técnicos	si/no	Documento
<i>Reorganización progresiva de la oferta y demanda U-TA -PsG</i>	2	Aplicación medidas organizativas programa	> 6 =1	Agendas a 31 Dic 201
SATISFACCION 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 cen
	2	Sugerencias incorporadas (+) en elservicio	15%	Informe Director cen
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
FORMACION, DOCENCIA E INVESTIGACION (I+D+d)	10			
Participación activa en programas MIR-PIR-EIR	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	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 fármaco 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 Areas	25			
Servicios Comunitarios y CSM	25			
Servicios Intermedios				
Servicios Hospitalarios				
Servicios Residenciales				
Objetivos por Servicios	25			
Proyecto de mejora de cada servicio consensuado y avalado DSMI	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

La evaluación realizada sobre el grado de consecución del Pacto de Gestión por Objetivos tras realizar el proceso de evaluación recogido en el protocolo definido el año anterior, arrojó la valoración global que queda resumida en la siguiente tabla:

RSMNa	82,2
Centros de Salud Mental	76,3
Atención Infanto-Juvenil	91,4
Hospitales de Día	84,3
Centro SFJ	92,6
Unidades de Hospitalización	84,8

- Sobre 100, los CSM obtienen una puntuación media de 76,3, donde los valores se encuentran entre 66,1 y 86,7.
- La atención Infanto Juvenil, alcanza un 91,4 en la evaluación de sus objetivos, en un abanico que va desde 81,8 a 94.
- 84,3 alcanzan los HD, con unos valores que se sitúan entre 72,5 y 98.
- El centro SFJ alcanza un 92,6 con 88,3 como valor mínimo y 96,8 como máximo.
- 84,8 es el valor alcanzado por las Unidades de Hospitalización Breve, donde 72,5 es su valor mínimo y 94,6 el máximo.

VI.2 Evaluaciones interservicios RSMNa 2012

El ejercicio 2013, se ha consolidado la evaluación o medición de la satisfacción del cliente interno sobre el funcionamiento de los diferentes servicios y equipos asistenciales de SMNa.

La metodología seguida fue la establecida en el protocolo y similar al año anterior, salvo que las CCTT y la UME en el año 2011 fueron evaluadas pero no evaluaron y éste año han sido equipos evaluados y evaluadores. En el ejercicio 2012 el cuestionario informático para recoger la opinión de los diferentes servicios fue elaborado con el soporte de una empresa externa, este año ha sido elaborado desde una aplicación propia de la intranet de SMNa.

Los resultados de la evaluación se continúan organizando 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:

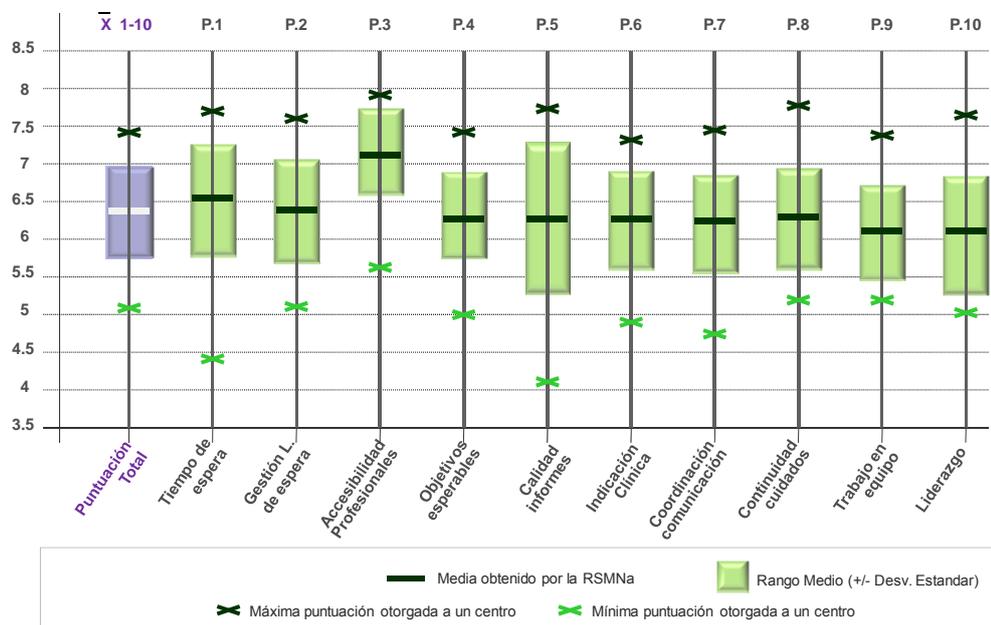
- 3. “Mejora para el centro evaluado” aquel cuyos valores están entre la media y el nivel mínimo del rango desviación estándar.
- 4. “Especial mejora para el centro evaluado”, aquel cuyos valores están por debajo del nivel mínimo del rango desviación estándar.

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

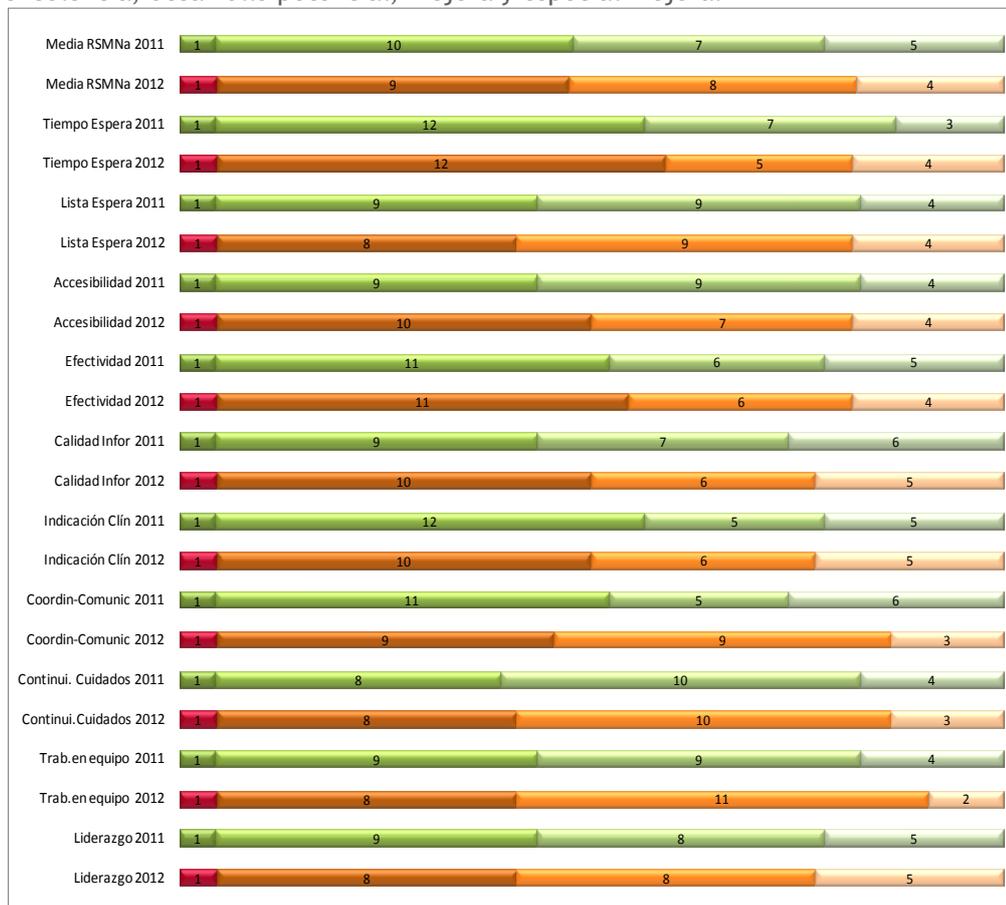
	Media	D.E.	Máximo	mínimo
Valor medio RSMNa	6,37		7,43	5,19
El tiempo de espera desde la solicitud hasta la atención de usuarios	6,55	0,78	7,70	4,43
La gestión de la lista de espera	6,40	0,69	7,60	5,17
La accesibilidad de los profesionales	7,19	0,83	7,92	5,67
Los objetivos esperables en términos de efectividad y capacidad de resolución	6,30	0,85	7,42	5,00
La calidad de los datos recogidos en los informes de alta y/o derivación	6,33	1,30	7,70	4,13
La indicación/situación clínica	6,26	0,75	7,33	4,88
Coordinación y comunicación sobre decisiones/incidencias de usuarios	6,21	0,82	7,45	4,75
La continuidad de cuidados tras el alta o derivación	6,29	0,84	7,73	5,20
El trabajo en equipo	6,11	0,94	7,40	5,25
El liderazgo	6,10	1,10	7,64	5,00

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 interservicios RSMNa -Año2012

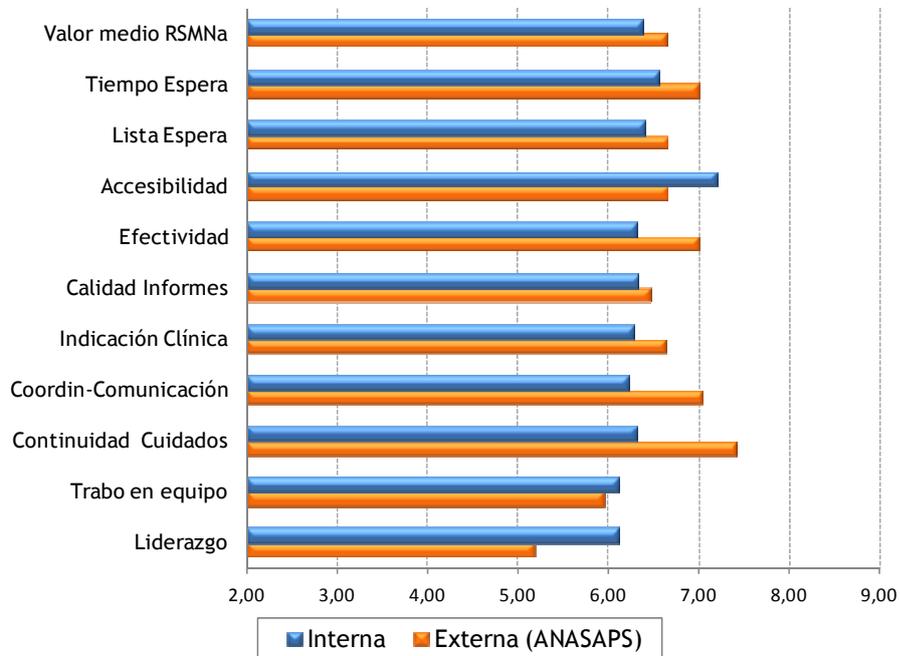


Las siguientes barras representan la masa crítica, resultante del número de centros/servicios que se agrupan, en cada una de los niveles marcados como excelencia, desarrollo potencial, mejora y especial mejora:



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 propios centros /servicios de la red).



En general, ambas evaluaciones no son muy diferentes, constatándose este año que los clientes externos, representados por Anasaps, valoran por que los internos la accesibilidad, el trabajo en equipo y el liderazgo. Habiéndose modificado algo respecto al año anterior donde los ítems de mayor desacuerdo eran tiempo y listas de espera.

VI.3 Pacto de Gestión por Objetivos para 2013

Tras finalizar el balance y los resultados obtenidos por el pacto de objetivos 2012 o por las evaluaciones de la calidad interservicios (opinión del cliente interno de la red SMNa), parece oportuno recoger, también de forma esquemática los objetivos pactados por los diferentes responsables de equipos y servicios para el ejercicio 2013, ya que ello dirigirán los esfuerzos mayoritarios de los profesionales de SMNa.

El siguiente cuadro refleja de forma muy resumida el pacto por objetivos 2013:

Objetivos 2013 para Pactos de Gestión de SMNa				
	Valor	Indicador a evaluar	estándar	Fuente
	objetivo		2013	
OBJETIVOS TRANSVERSALES				
50				
INTEGRACIÓN Y COORDINACIÓN				
18				
Cumplimentar adecuadamente Informe Clínico adjunto ficha dev.	3	Generación del Informe y validación	100%	HCI
Unificar Consentimientos Informados (CI)	4			
<i>Colaborar en la elaboración de CI</i>	3	Número de documentos elaborados	2	Documento existente
<i>Uso y registro en HCI de los CI sistematizados en 2012</i>	7	HCI revisadas/CI registrado	si/no	HCI
Unificar protocolos y planes de cuidados	5			
<i>Analizar protocolos existentes y variabilidad</i>	7	Nº protocolos en cada servicio/cer	si/no	Equipo
<i>Consensuar modelo de aplicación en la red</i>	7	Documentos protocolos actualizado	2	Documento
<i>Sistematizar uso en la red</i>	3	Porcentaje HCI revisadas//protoc	> 90%	Muestreo en HCI
Diseño y desarrollo de programas transversales IJ, TA, TMC y Psó	6			
<i>Asignación de responsable de cada programa</i>	7	Identificación responsables y refer	si/no	Equipo
<i>Creación de Grupo de Trabajo específico</i>	7	Existencia Grupo trabajo activo	si/no	Actas de reuniones
<i>Diseño y elaboración de programas</i>	4	Documento, guía, informes técnico	si/no	Documento
SATISFACCIÓN DE USUARIOS				
9				
Mejorar la satisfacción de usuarios	5			
	2	Reclamaciones/quejas por servicio	- 10%	UAPA
	2	Solicitudes de cambio de centro	-10%	UAPA
	7	Solicitudes cambio terapeuta (prop	-5%	Informe Director cent
Mejorar la comunicación pacientes, familias y ciudadanía	4			
<i>Actividades de promoción y prevención dirigidas a ciudadanía</i>	2	Realización de actividades	si/no	Equipo
<i>Encuesta de satisfacción de pacientes</i>	2	Encuesta de satisfacción	si/no	Documento
FORMACIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN (I+D+d)				
11				
Participación activa en programas MIR-PIR-EIR	2	Número de colaboradores	> 1	Comisión Docencia
	7	Participación en sesiones MIP-PIR-I	si/no	Comisión Docencia
Capacidad docente de alumnos pregrado prácticum	2	Número alumnos por centro/servic	si/no	Comisión Docencia
Aumentar la actividad de Formación Continuada	7	Actividades docentes acreditadas	si/no	Comisión FC
	7	Actividades docentes acreditadas	si/no	Comisión FC
	7	Actividades realizadas formación e	si/no	Programación anual
Aumentar la investigación	3	Publicaciones en revistas científic	> 1	Memoria
CALIDAD				
12				
Participación en Comisiones Clínicas	2	Presencia de un miembro del equipo	si/no	Equipo
Participación en Grupos Técnicos de Trabajo	2	Asistencia, participación y aportac	si/no	Grupo o Taller
Mejorar prescripciones farmacológicas	2			
<i>Prescripción de principio activo con genéricos disponibles</i>	7	Tasa de prescripciones	80%	Muestreo en HCI
<i>Formación en uso racional del medicamento</i>	7	Asistencia a actividad formativa	100%	Comisión FC
Evaluación de la satisfacción entre servicios y evaluación exteri	6	Resultados encuesta de satisfacción	f/media	Equipo
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 y avalado DSM	5-25			
<i>Diseño proyecto (1er cuatrimestre)</i>	7-5	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: ANAP



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 2012.

Plazas x 100000 habit.	PLAZAS	RATIOS
CRPS		
CENTRO DE DIA	135	20,94
SERVICIO DE REHABILITACION PSICOSOCIAL	170	26,37
TOTAL	305	47,32
RESIDENCIALES		
RAEM	116	18,00
PISOS TUTELADOS	14	2,17
PISOS SUPERVISADOS	4	0,62
VIVIENDA CON APOYO	4	0,62
RESIDENCIA HOGAR	25	3,88
TOTAL	163	25,29
OCUPACIONALES		
CENTRO OCUPACIONAL PAMPLONA	130	20,17
CENTRO OCUPACIONAL TUDELA	27	4,19
CENTRO ESPECIAL EMPLEO	52	8,07
TOTAL	209	32,42
RESIDENCIAS PSICOGERIATRICAS	195	30,25

En el total de plazas de RAEM y Psicogeriatría, se han incluido las plazas de estas modalidades dependientes de la dirección de SM. Dicha unidades están en proceso de transformación de acuerdo a la Ley de Salud Mental y al plan estratégicos del centro San Fco Javier.

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:

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 establecimientos específicos (Centros De Rehabilitación Psicosocial, CRPS), distribuidos por la geografía de la Comunidad Foral de Navarra (2 Pamplona, Tudela, Estella y Elizondo) y que ofrecen dos modalidades diferenciadas:

- . Programas 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.
- . Modalidad de Centro de Día. Servicio de atención diaria diurna, 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.

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. De mayor a menor supervisión:

- Piso Funcional/Tutelado (PTEM), en los cuales la atención sanitaria de estos pacientes está concertada como recurso sociosanitario. En Pamplona:
 - Sarries, con 4 plazas de hombre.
 - Ursúa, con 4 plazas de hombre.
 - Guipúzcoa, 6 plazas de mujeres.
- Residencia Hogar Félix Garrido Servicio prestado en establecimiento residencial que ofrece atención integral a las necesidades básicas para mantener o mejorar la autonomía personal y facilitar la integración y participación social en el medio. Se dispone de 25 plazas en Pamplona
- Piso supervisado, cuya atención sanitaria se realiza desde los servicios normalizados del SNS-O. En Tudela, se dispone de un piso de estas características con 4 plazas.
- Vivienda con Apoyo, atención sanitaria se realiza desde los servicios normalizados. Se dispone de un piso con 4 plazas en Pamplona. Es la modalidad con mayor autonomía de usuarios.

Residencia Asistida para Enfermos Mentales (RAEM)

Plazas residenciales por tiempo indefinido, 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, dos en Pamplona (una de ellos dependiente de la DSM) y una en Elizondo.

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.

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

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.

Existen dos centros ocupacionales en Pamplona con 130 plazas y uno en Tudela con 27. Así mismo existe un Centro Especial de Empleo en Pamplona con 52 plazas.

[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 2012.

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

Amalia Zarzuela Ituarte

Directora

DIRECCIÓN:

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

CSM Ansoain

56.848 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

78.279 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

43.376 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**58.745 habitantes**

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

Mercedes Contreras Barbas**Directora****DIRECCIÓN:**

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

CSM Ermitagaña**59.916 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**64.481 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**69.138 habitantes**

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

DIRECCIÓN:

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

CSM San Juan**70.182 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 **46.390 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 **97.211 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

Hospital de Día Psicogeriátrico 20 plazas

Incluye todos los sectores

Germán Jusue Erro

DIRECCIÓN:

Avenida Villava 53 - Pamplona - TFNO 848 422802 - email: hdpsicog@navarra.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 Trastorno 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

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

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 Probioticos: Alimentos Funcionales

Colegio de Médicos de Navarra
09-ene-11 Pamplona
Concepción Esparza Lizasoain

Curso Titulo de Experto en TDAH, Examen en Noviembre 2013

Universidad de Alcalá
01-ene-12 On Line
Rafael López Velasco

Curso Especialista en Neuropsicología

UNED Madrid
05-ene-12 Madrid
Ana Maria Ardanaz Elcid

Curso Enfermera Prescriptora

Colegio de Enfermería
09-ene-12 Pamplona
Ana Alfaro Lecumberri

Grupo de Trabajo en Clínica Infantil

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra
10-ene-12 Pamplona
Mikel Valverde Eizaguirre

Apa University Mastering Psychiatry: Schizophrenia

Apa
20-ene-12 Barcelona
Eduardo Manrique Astiz

Curso Supervisión de Casos en Terapia Familiar Breve

UNED Tudela
21-ene-12 Tudela
Ana Chocarro Resano

Seminario Evolución del TDAH a lo largo de la Vida

Jansen
26-ene-12 Pamplona
Julián Basterra Oset

Curso Habilidades de Comunicación en el Paciente depresivo

Aulamedica, S.L.
01-feb-12 Madrid
Eduardo Manrique Astiz

Curso Intervención Psicológica Multidisciplinar al Paciente Geriátrico

01-feb-12 Pamplona
Susana Martínez Pueyo

Curso Power Point en Modalidad On-Line (A Través de Internet con Tutor)

INAP
13-feb-12 On Line
Miren Jone Aizarna Rementeria

Curso TRS System: Manejo del Paciente Agitado para Personal Sanitario

E Critical Training
24-feb-12 Miranda De Ebro
José Andrés Aguirre Pérez

Curso Terapia Ocupacional: Rehabilitación en Trastornos Psiquiátricos

28-feb-12 Pamplona

Susana Martínez Pueyo

Jornada TDAH en las Tardes del Consejo Escolar

Consejo Escolar-Parlamento Navarra

29-feb-12 Pamplona

David Brugos Miranda

Taller Para la Elaboracion del Plan de Calidad de la Red de Salud Mental

Dirección de Salud Mental. INAP

29-feb-12 Pamplona

Aliaga Marín, Margarita

Arrizabalaga Echegoena, Iñaki

Basterra Oset, Julián

Cuesta Zorita, Manuel J.

De Luis Beorlegui, Charo

Fernández Fernández, Tomás

Ferro Montiu, Mercedes

Flamarique Chocarro, Begoña

García Nicolás, María

Goñi Sarriés, Adriana

Gordillo Gutierrez, Olga

Inchauspe Aróstegui, Jose Antonio

Jusue Erro, Germán

Langarica Eseverri, Myriam

Madoz Gúrpide, Clara

Martínez Larrea, Alfredo

Mendiburu Belzunegui, Mariví

Oria Mundín, Juan Carlos

Otazu Abinzano, Maite

Potestad Menéndez, Fabricio

Prado Santamaría, Cari

Sanz Arroyo, Juan

Sauca Subias, Fermín

Velasco Del Castillo, José Javier

Zandio Zorrilla, María

Zarzuela Ituarte, Amalia

Curso Hoja de Cálculo Excel Avanzado

INAP

07-mar-12 Pamplona

Cristina Gómez Leoné

Curso XX Curso de Actualización en Psiquiatría

07-mar-12 Vitoria

Juan Sanz Arroyo

Curso La Mediación en Situaciones de Conflicto

INAP

10-mar-12 Pamplona

Victoria Astrain Azparren

Jornada Mirando hacia el Futuro

Clínica Universitaria de Navarra

15-mar-12 Pamplona

Mercedes Ferro Montiu

Apa University Mastering Psychiatry: Bipolar Disorder

Apa

20-mar-12 Barcelona

Eduardo Manrique Astiz

Curso Manejo Eficaz del Paciente Psiquiátrico

SNS-Osasunbidea. Centro San Francisco Javier

21-mar-12 Pamplona

Carmen Méndez Escobar

Elena Urdangarín Ilundáin

Beatriz García Unzué

Elena Ayesa Ibáñez

Marisa Fernández Puig

Arantza Inda Goñi

Pilar Cabrera Godoy

Prudencia Martínez De Contrasta Ibáñez De Maestu

David Percáz Del Barrio

M^a Luisa López Echeverría

Rosa Armendáriz Vicente

Asunción Barandiarán Pérez

Lourdes Íñigo Luqui

Pilar Ruiz Irurita

Idoia Echarte Zalbide

M^a José Olaskoaga Aldaya

Pilar Campo Cemboráin

Txaro Gaínza Vidaurre

M^a Teresa Romero Roldán

M^a Roncesvalles Luna Villanueva

Joaquín Villanueva Ruiz

Francisca Delgado López

Soledad Sebastián Gracián

Nerea Martinena Jiménez

Silvia Ros Urrea

Joseba Hernández Orquín

Francisco Jiménez Gómez

Pilar Ibero Aldunate

Camino Eraso Munárriz

M^a Mar López González

Master Calidad en Gestion de las Administraciones Públicas de Navarra

UNED Tudela

02-abr-12 UNED Tudela

Maria del Carmen García Nicolás

Curso Manejo Integral del Trastorno de Ansiedad Generalizada

10-abr-12 On-Line

Silvia Lou Mur

Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental

12-abr-12 Oviedo

Lourdes Ordóñez Iriarte

Curso Temas Candentes en Farmacoterapia

Sección de Información y Asesoría del Medicamento. Dirección de Atención Primaria.

14-abr-12 Pamplona

Juan Sanz Arroyo

Curso Biblioteca Virtual en Ciencias de la Salud

Sección Formación Departamento de Salud de Navarra

16-abr-12 On Line

Blanca Martínez Martínez

Curso Manejo y Contención de Pacientes y/o Acompañantes

Servicio de Formación y desarrollo

17-abr-12 Pamplona

Blanca Martínez Martínez

Curso Metodología Enfermera y Taxonomía Nanda, Noc-Nic en Salud Mental

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental

17-abr-12 Pamplona

Pilar Nuin Irigoyen

Emma Villanueva Villarreal

Concepción Esparza Lizasoain

Nerea Rincón Pasamar

Ibana Pérez Jiménez

Maite Echeverría Echeto

Julia Goñi Lopeandía

Carmen Pegenante Albistur

Cristina Gárriz Murillo

Arantza Catalán Illumbe

Marta Zazpe Ustároz

Raquel Soto Gámez

Goretti Martínez Gabarrús

M^a Mar Vélaz Pagola

Belén Trincado Marín

Gloria Garca Del Valle Méndez

Arantza Gamba Mareca

Laura Guayar Pérez

M^a Eugenia Ariz Larumbe

Javier Laparra Garrido

Lourdes Ordóñez Iriarte

Erkuden Urdániz Paularena

Pilar Ugarte Lezameta

Txaro Lizarraga Erviti

Regina Corres Ayarra

Curso Temas Candentes en Farmacoterapia

Sección de Información y Asesoría del Medicamento. Dirección de Atención Primaria.

17-abr-12 Pamplona

José Javier Velasco Del Castillo

Curso Planificación de Itinerarios Docentes en la Formación de Residentes

Plan Docente de Salud

18-abr-12 Pamplona

Margarita Aliaga Marín

Iñaki Arrizabalaga Etxegoena

Laura Calvo Barrena

M^a Jesus Zurbano Sáenz

XXXIX Jornadas Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol

Socidrogalcohol. Sociedad Científica

19-abr-12 Tarragona

M^a Olga Arbeo Ruiz

Jornada Conmemorativa de Puntos de Encuentro Familiar

Instituto Navarro para la Igualdad y Familia

20-abr-12 Pamplona

Gloria Labarta Callau

The Managing Anxiety in Practice Programme

Pan-European Working Group For Generalised Anxiety Disorder

20-abr-12 Londres

Eduardo Manrique Astiz

V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica

23-abr-12 Santander

Clara Isabel Lacunza Juangarcía

Curso Temas Candentes en Farmacoterapia

Sección de Información y Asesoría del Medicamento. Dirección de Atención Primaria.
24-abr-12 Pamplona
M^a Visitación Mendiburu Belzunegui

Curso La Mediación Familiar como Sistema de Prevención y Resolución de Conflictos.

INAP
25-abr-12 Inap. Pamplona
M^a Jesus Zurbano Sáenz

Curso 11º Curso Internacional de Actualización en Psiquiatría Infanto Juvenil

26-abr-12 Hospital General Universitario Gregorio Marañón
José Luis Eslava Lecumberri

Taller Aplicación de Habilidades Mindfulness y Valores en el Contexto Psicoterapéutico

Instituto Superior de Psicología Clínica y de La Salud
26-abr-12 Santander
Natalia Landa González

V Congreso Internacional y X Nacional de Psicología Clínica

Asociación Española de Psicología Conductual
26-abr-12 Santander
Maria Jose Aibar Luis

Curso Prescripción Enfermera

Colegio de Enfermería
04-may-12 Pamplona
M^a Puy Yolanda Goicoechea Elizalde

XIV Jornadas de la SARP ¿Dónde ha Quedado el Papel del Psiquiatra?

Sociedad Aragonesa y Riojana de Psiquiatría. Colegio de Médicos de Zaragoza
04-may-12 Zaragoza
José Andrés Aguirre Pérez

Curso Factores Socio Culturales que Influyen en la Atención Sanitaria de la Población Inmigrante

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
07-may-12 Pamplona
Purificación Herrero Del Barrio
Myriam Langarica Eseverri
Ione Aizarna Rementería
Ana Biurrun Unzué
Bani Maya Morodo
Begoña Osácar Eraso
Pilar Hernández Goñi
Cristina Aznar Bolaño
Cristina Gómez Leoné
Txaro De Luis Beorlegui
Julia Goñi Lopeandía
Carmen Pegenaute Albistur
Cristina Gárriz Murillo
Ibana Pérez Jiménez
Adriana Goñi Sarriés
Juan Sanz Arroyo
Milagros Leoz Lecumberri
Ana Lerma Cabornero
Midgyrai Martín Reyes
Javier Rada Ramiro
Eva Lizasoáin Urrea
Ana Belén Jiménez González
M^a Amparo Istúriz García
Nerea Rincón Pasamar

Congreso 25 Años de la Asociación. Mirando al Futuro

Asociación Española de Trabajo Social y Salud

10-may-12 Zaragoza

Ana Chocarro Resano

XI Congreso Estatal Asociación Española de Trabajo Social y Salud

Asociación Española de Trabajo Social y Salud

10-may-12 Zaragoza

Gloria Labarta Callau

Seminario Caminos hacia Soluciones: Terapia Breve con Niños y Adolescentes Desafiantes y sus Familias. Impartido Por Matthew D. Selekman

Escuela Vasco-Navarra de Terapia Familiar

11-may-12 Bilbao

M^a Jesus Zurbano Sáenz

Curso Como Preparar una Candidatura al Premio a la Calidad de los Servicios Públicos

INAP

11-may-12 Pamplona

Margarita Aliaga Marín

Mercedes Ferro Montiu

Curso Reanimación Cardiopulmonar Básica y desfibrilación Semiautomática

Plan Docente del Departamento de Salud - Servicio de Prevención de Riesgos

Laborales

11-may-12 Pamplona

M^a Eugenia Ariz Larumbe

Ana Isabel Goñi Labat

Susana Martínez Pueyo

Lucía Moreno Izco

Taller Sobre Diagnóstico Social. Instrumentos de Valoración

Red Navarra de Lucha contra la Pobreza y la Exclusión Social

11-may-12 Pamplona

Lorenzo Izquierdo Villanueva

Curso Seminarios Asistidos En Congreso Nacional Psiquiatría Infantil

AEPNyA

12-may-12 Barcelona

Lorena De Simón Alonso

Seminario Terapia Breve con Niños y Adolescentes

Escuela Vasco-Navarra de Terapia Familiar

12-may-12 Bilbao

Bani Maya Morodo

23 Jornadas Nacionales de Enfermeras Gestoras

Asociación Nacional de Directivos de Enfermería

23-may-12 A Coruña

Margarita Aliaga Marín

Mercedes Ferro Montiu

Jornada Debate entre Profesionales: La Violencia en los Pacientes Psiquiátricos

Sociedad Vasco-Navarra de Psiquiatría

23-may-12 Pamplona

Miren Jone Aizarna Rementeria

M^a Regina Corres Ayarra

Eduardo Manrique Astiz

Curso Trastornos de la Conducta Alimentaria: Un Enfoque Multidisciplinar

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental

24-may-12 Pamplona

Celia Calderón Martínez

Blanca Martínez Martínez
Susana Martínez Pueyo
Arantxa Pérez Pérez
Josune Roncal Marcilla

Curso Contención de Pacientes

25-may-12 Pamplona
Jose Ignacio Hidalgo Almendros

Curso Trastornos de la Conducta Alimentaria: Un Enfoque Multidisciplinar

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental
25-may-12 Pamplona
Luis María Berrueta Maeztu
Maria Jesús Ojer Ibiricu

Curso Riesgos Psicosociales en el Trabajo

26-may-12 Pamplona
Jose Ignacio Hidalgo Almendros

Curso Biblioteca Virtual y Competencias Informacionales en el Ambito Sanitario. Iniciación Salud Mental

Biblioteca Salud Mental. Centro San Francisco Javier
29-may-12 Pamplona
Regina Corres Ayarra
Pilar Campos Carbonell
Victoria Beaumont Guembe
Milagros Lacunza Ortigosa
Emma Villanueva Villarreal
Begoña Flamarique Chocarro
M^a Jesús Aramburu Gamón
Susana Cilveti Jimeno
Txaro Lizarraga Erviti
Maite Echeverría Echeto
Arantxa Catalán Illumbe
Gloria Inés Garca Del Valle Méndez
Ibana Pérez Jiménez
Concepción Esparza Lizasoáin
Gemma Urralburu Alcate
M^a Puy Yolanda Goicoechea Elizalde
M^a Jesús Armendáriz Andueza
Judith Lapieza Itxaso

Curso La Salud del Médico Interno Residente

Colegio Oficial de Médicos de Navarra
30-may-12 Pamplona
Laura Calvo Barrena

Jornada de Bioética: Equidad, Eficiencia y Sostenibilidad del Sistema Sanitario. Un Reto Ético En Tiempos de Crisis

Departamento de Docencia del SNS-Osasunbidea
01-jun-12 Pamplona
M^a Eugenia Ariz Larumbe
Antonio Casi Arboniés
Ana Lerma Cabornero

Taller Programa Ética Clínica. El Rechazo del Paciente al Tratamiento

Colegio Oficial de Médicos de Navarra
07-jun-12 Pamplona
Laura Calvo Barrena
Juan Sanz Arroyo

Curso Necesidades Clínicas y Tratamientos Psicológicos en Adolescentes y Adultos con Trastorno por Déficit de Atención Susan Young

INVAL

09-jun-12 Valencia

Mikel Valverde Eizaguirre

Curso Especialista Universitario en Psiquiatría Forense

UNED Madrid (On-Line)

12-jun-12 Madrid

Laura Calvo Barrena

Daniel Pérez Tausia

VI Jornadas de Actualización en Psiquiatría Infantil y del Adolescente. TDAH: Psicología y Diagnóstico Temprano

Sociedad Vasco-Navarra de Psiquiatría

15-jun-12 Pamplona

David Brugos Miranda

Josune Roncal Marcilla

Curso Nuevas Intervenciones en los Trastornos Depresivos. Mindfulness y Activación Conductual

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental

18-jun-12 Pamplona

M^a José Aibar Luis

Ana Biurrun Unzué

Natalia Landa González

Juan José Castiella Jusué

Margarita Zabala Baquedano

María Otero Larrea

M^a Josefa Iribarren Cía

Cristina Gómez Leoné

Milagros Leoz Lecumberri

Iñaki Etxagüe Alcalde

Bani Maya Morodo

M^a Carmen Sainz Pezonaga

Beatriz Zubizarreta Marturet

Irache Enrique Martín

Antonio Casi Arboniés

José Luis Eslava Lecumberri

Juan Carlos Oria Mundin

Mikel Valverde Eizaguirre

Iñaki Arrizabalaga Echeagoena

David Brugos Miranda

Midgyrai Martín Reyes

Clara Isabel Lacunza Juangarcía

Txaro De Luis Beorlegui

Ana M^a Ardanaz Elcid

Dolores Fernández Abeijón

Ana Aparicio Minguenza

David Granados Rodríguez

Inés Martínez Ciordia

Carmen Martín Contero

Leire Azcárate Jiménez

Izaskun Basterra Jiménez

Miguel Rodríguez Pinillos

Miriam Blanco Beregaña

Nahia Pereda Eusa

Sergio Iribarren Lizarraga

José Antonio Gil Tejero

Taller Cuestiones Médico-Legales en la Práctica Clínica de Salud Mental Infanto-Juvenil

Colegio Oficial de Médicos de Navarra

20-jun-12 Pamplona

Ana Maria Ardanaz Elcid

David Brugos Miranda

Clara Isabel Lacunza Juangarcía

Mikel Valverde Eizaguirre

Javier Royo Moya

Trinidad Bandrés Echeverría

Migdyrai Martín Reyes

Ana Belen Jimenez González

Iñaki Etxagüe alcalde

Natalia Garcia Nomeo

Clara Madoz Gúrpide

Ana Biurrun Unxué

Ana Burgaleta Sagaseta

Ana Ardanaz El Cid

Beatriz Zubizarreta Marturet

Ines Martínez Ciordia

Nekane Pardo

IX Congreso Nacional sobre Trastornos de la Personalidad

Sociedad Española para el Estudio de los Trastornos de la Personalidad

20-jun-12 Zaragoza

Silvia Lou Mur

Eduardo Manrique Astiz

10º Reunión Internacional sobre las Fases Tempranas de las Enfermedades Mentales

21-jun-12 Santander

Manuel J Cuesta Zorita

Lucía Moreno Izco

Curso Formación en Dinámica y Conducción de Grupos

Go Grupos y Organizaciones

30-jun-12 Pamplona

Maria Jesús Ojer Ibiricu

Curso Abordaje Multidisciplinar de los Trastornos de la Conducta Alimentaria

02-jul-12 Pamplona

Susana Martínez Pueyo

Curso Refuerzo Ingles30

INAP

16-ago-12 Pamplona

Ana Alfaro Lecumberri

Curso Nuevas Tecnologías Evaluación en Estudios de Salud: Evaluación por Competencias

UPNA

29-ago-12 Pamplona

Mª Jesús Zurbano Sáenz

Curso Elaboración de Proyectos de Investigación en Ciencias de la Salud

Departamento de Salud de Navarra

20-sep-12 Online

Javier Antomás Osés

Curso Perfiles de Pacientes en el Abordaje de la depresión Mayor por Comunidades Autónomas

20-sep-12 Online

Eduardo Manrique Astiz

Sesiones Docentes Trimestrales

Sesiones Docentes Fundación Argibide. Hospital de Día - I
20-sep-12 Pamplona
Laura Calvo Barrena

Curso El desarrollo Emocional en la Infancia

UNED Pamplona
24-sep-12 Pamplona
Patricia Hermida Blanco

XVI Congreso Nacional de Psiquiatría

SEP y SEPB
25-sep-12 Bilbao
Virginia Basterra Gortari
Eduardo Manrique Astiz
Lucía Moreno Izco
Juan Sanz Arroyo

**SO-MI1: Prevención y Tratamiento de las Psicosis Basados en el Estadiaje.SO-MI5:
Alteraciones Cognitivas en Trastornos Mentales en Distintas Etapas de la
Vida.SO-MI9:**

XVI Congreso Nacional de Psiquiatría
28-sep-12 Bilbao
Eduardo Manrique Astiz

Máster Universitario en Investigación en Ciencias de la Salud

UPNA
01-oct-12 Pamplona
Cristina Gómez Leoné

Curso Gestion de Documentos Electrónicos

INAP
08-oct-12 Pamplona
Gloria Labarta Callau

II Jornada de Prevención de Conductas de Riesgo Resiliencia

Suspertu Proyecto Hombre-UPNA
11-oct-12 Pamplona
Ana Maria Ardanaz Elcid
Ana Chocarro Resano
M^a Regina Corres Ayarra
Patricia Hermida Blanco
Ana M^a Intxaurreondo Moreno
Gloria Labarta Callau
Bani Maya Morodo
M^a Visitación Mendiburu Belzunegui
Maite Otazu Abinzano

Curso Comunicación y Confidencialidad en el Entorno Sanitario

15-oct-12 A Distancia
Luis María Berrueta Maeztu

VII Jornada Científica. Prevención y Detección Precoz en Psiquiatría del Niño y del Adolescente

Fundación Alicia Koplowitz. Hospital Gregorio Marañon
18-oct-12 Madrid
Maria Jose Aibar Luis

**XI Reunión de la Sociedad Vasco-Navarra de Psiquiatría: la Psiquiatría al
Comienzo de una Era**

Sociedad Vasco-Navarra de Psiquiatría
18-oct-12 Pamplona
Miren Jone Aizarna Rementeria
José Andrés Aguirre Pérez
Juan Sanz Arroyo

XIV Jornadas Nacionales de Patología Dual

Sociedad Española de Patología Dual

18-oct-12 Madrid

M^a Olga Arbeo Ruiz

Curso Aspectos Psicológicos de la Enfermedad Avanzada

CCOO

22-oct-12 A Distancia

Ana Maria Ardanaz Elcid

Curso Realidades e Investigación en Demencia 2011-2012

Curso On Line Alzheimer

23-oct-12 On Line

Daniel Pérez Tausia

IV Congreso de la Federación Española de Asociaciones de Rehabilitación Psicosocial

25-oct-12 Zaragoza

Silvia Lou Mur

Taller El Silencio en la Transmisión Generacional de Guerras y Conflictos. Técnicas Psicodramáticas, por Yaacov Naor

Grupos y Organizaciones

26-oct-12 Pamplona

Miren Jone Aizarna Rementería

Curso Modelos Integrados en el Tratamiento de los Trastornos de la Personalidad

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental

26-oct-12 Pamplona

Iñaki Arrizabalaga Etxegoena

David Brugos Miranda

Laura Calvo Barrena

Curso La Gestión por Procesos en la Administración Pública: Definición, Indicadores y Objetivos

INAP

29-oct-12 Pamplona

Lorena De Simón Alonso

Blanca Martínez Martínez

Curso Outlook Correo Electrónico

INAP

05-nov-12 Inap

Ana Alfaro Lecumberri

Curso Manejo Integral del Trastorno de Ansiedad Generalizada. Módulo 1- Epidemiología, Etiología y Manifestaciones Clínicas del Tag.

Adalia

07-nov-12 Madrid, On-Line

Eduardo Manrique Astiz

Daniel Pérez Tausia

Curso Programa de Ética Clínica. Medicina Defensiva

Colegio Oficial de Médicos de Navarra

08-nov-12 Pamplona

Juan Sanz Arroyo

II Congreso Internacional de Bioética, Neuroética, Libertad y Justicia

Universidad de Valencia. Facultad de Filosofía y Ciencias de la Educación

12-nov-12 Valencia

José Andrés Aguirre Pérez

Maria Del García Nicolás

Curso Manejo de los Trastornos Mentales Graves en Adolescencia. Terapia Dialéctica Conductual en el Trastorno Personalidad Límite en Adolescencia

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental

13-nov-12 Pamplona

Miren Jone Aizarna Rementeria

Ana Maria Ardanaz Elcid

Iñaki Arrizabalaga Etxegoena

Antonio Casi Arboniés

Ana Lerma Cabornero

Mikel Valverde Eizaguirre

Curso Uso Racional del Medicamento para Médicos Especialistas en Psiquiatría

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental

14-nov-12 Pamplona

Ione Aizarna Rementaría

M^a Visitación Mendiburu Belzunegui

Carmen Gradín Purroy

Laura Calvo Barrena

Eduardo Manrique Astiz

Ana Belén Jiménez González

Mercedes Contreras Barbas

José Antonio Inchauspe Aróstegui

Migdyrai Martín Reyes

José Antonio Agüero Goñi

Ignacio Iraizoz Alonso

Myriam Langarica Eseverri

Rebeca Hidalgo Borrajo

José Javier Velasco Del Castillo

Javier Royo Moya

Olga Torrecilla Portillo

José M^a Salazar Fernández De Erenchun

Rebeca Manzanero Estopiñán

Lucía Moreno Izco

José Antonio Sánchez Equiza

Maite Aramburu Urtasuncurso

Agresiones en Centros Sanitarios: Planes de Actuación

15-nov-12 A Distancia

Luis María Berrueta Maeztu

Curso Formación en Terapia Familiar Breve 2012

UNED Tudela

15-nov-12 Tudela

Maria Jesús Ojer Ibiricu

V Jornadas de Psicología de Navarra

Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra. UPNA

15-nov-12 Pamplona

David Brugos Miranda

Juantxo Castiella Jusué

Maria Otero Larrea

Mikel Valverde Eizaguirre

Curso Manejo Integral del Trastorno de Ansiedad Generalizada. Módulo 2- Diagnóstico del Tag, detección Precoz y Diagnóstico Diferencial.

15-nov-12 Madrid, On-Line

Daniel Pérez Tausia

Eduardo Manrique Astiz

II Jornadas de Jóvenes Profesionales de la Salud Mental: la Revolución Delirante
Comisión de Formación Continuada de Castilla y León
16-nov-12 Valladolid
M^a Regina Corres Ayarra

Jornada Psicología En Atención Primaria: Una Necesidad y Un derecho Para las Personas

Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos
19-nov-12 Madrid
Maria Rosario De Luis Beorlegui

Taller Para el Desarrollo de Programas Asistenciales

Dirección de Salud Mental. INAP
20-nov-12 Pamplona
Iñaki Arrizabalaga Etxegoena
Laura Calvo Barrena
Adriana Goñi Sarriés
Patricia Hermida Blanco
Maria Jesús Ojer Ibiricu
Juan Carlos Oria Mundín

Curso Herramienta Videoconferencia para la Gestión y Apoyo a la Docencia

UPNA
21-nov-12 Pamplona
Margarita Aliaga Marín

Jornada El Papel de Mando Intermedio en la Innovación y el desarrollo de las Organizaciones

Asociación Nacional de Directivos de Enfermería
23-nov-12 Fuenlabrada-Madrid
Margarita Aliaga Marín

Seminario Avances en Psicoterapia Focalizada en la Transferencia, por Prof. Frank Yeomans

OMIE. Fundación Vasca para la Investigación en Salud Mental. Hospital de Basurto y Osakidetza
27-nov-12 Bilbao
Miren Jone Aizarna Rementeria

Curso Planificación de Programas de Formación Sanitaria Basados en Competencias Profesionales

Departamento de Salud de Navarra
27-nov-12 Pamplona
Margarita Aliaga Marín
Mercedes Ferro Montiu

Curso Biografía, Familia, Narrativas y Psicoterapias de la Psicosis. XVII Curso de Esquizofrenia, Madrid

Fundación para la Investigación y Tratamiento de la Esquizofrenia y otros Trastornos Psicóticos
30-nov-12 Madrid Hotel Meliá Castilla
M^a Visitación Mendiburu Belzunegui
Juan Sanz Arroyo
Mikel Valverde Eizaguirre

Curso El Trastorno Bipolar en el Cine

Campus FMC
04-dic-12 Barcelona, Online
Eduardo Manrique Astiz

Curso Programa de Reducción de Estrés Basado en la Atención Plena

Edefundacioa
05-dic-12 Bilbao
Maria Jose Aibar Luis

Curso Manejo Integral del Trastorno de Ansiedad Generalizada. Módulo 3- Tratamiento Farmacológico del TAG

Adalia
06-dic-12 Madrid, On-Line
Eduardo Manrique Astiz

Curso Manejo Integral del Trastorno de Ansiedad Generalizada. Módulo 4- Utilización de Herramientas Online Para la Gestión del Tratamiento Psicológico del TAG.

Adalia
06-dic-12 Madrid, On-Line
Eduardo Manrique Astiz

Curso Factores Socio Culturales que Influyen en la Atención Sanitaria de la Población Inmigrante

Comisión de Formación Continuada de Salud Mental

12-dic-12 Pamplona
Irache Enrique Martín
Nekane Pardo Gascue
Belén Lora Larrea
Sara Chivite Lasheras
Carmen Farré Meroño
Alfonso Induráin Eguillor
M^a José López De Guereño Sanz
M^a Carmen Sainz Pezonaga
M^a Eugenia Ariz Larumbe
Cristina Gómez Leoné
Sonia Crespo Surutusa
Ibana Pérez Jiménez
Beatriz Zubizarreta Marturet
Arantxa Catalán Illumbe
Amaia Goienetxe Labaien
Susana Cilveti Jimeno
Ignacio Ezcurra Jordán
Ana M^a Urteaga Villanueva
Xabier Antomás Osés
Javier Rada Ramiro
Beatriz Pérez Etxeberría

Seminario Terapia Familiar con Adolescentes, por Valentín Escudero

Escuela Vasco-Navarra de Terapia Familiar
14-dic-12 Bilbao
Miren Jone Aizarna Rementeria
Bani Maya Morodo

Curso Violencia Hacia los Ancianos y Discapacitados, Valoración Social de la Imputabilidad

Colegio Oficial de Diplomadas en Trabajo Social de Navarra
17-dic-12 Pamplona
Ana Chocarro Resano

[Haga clic para volver al índice](#)