Taller Regional sobre desinstitucionalización en América Latina y el Caribe

Dirección de Salud Mental – Ministerio de Salud

Fecha: 8-9 de Octubre-2019

Lugar: Bogotá, Colombia

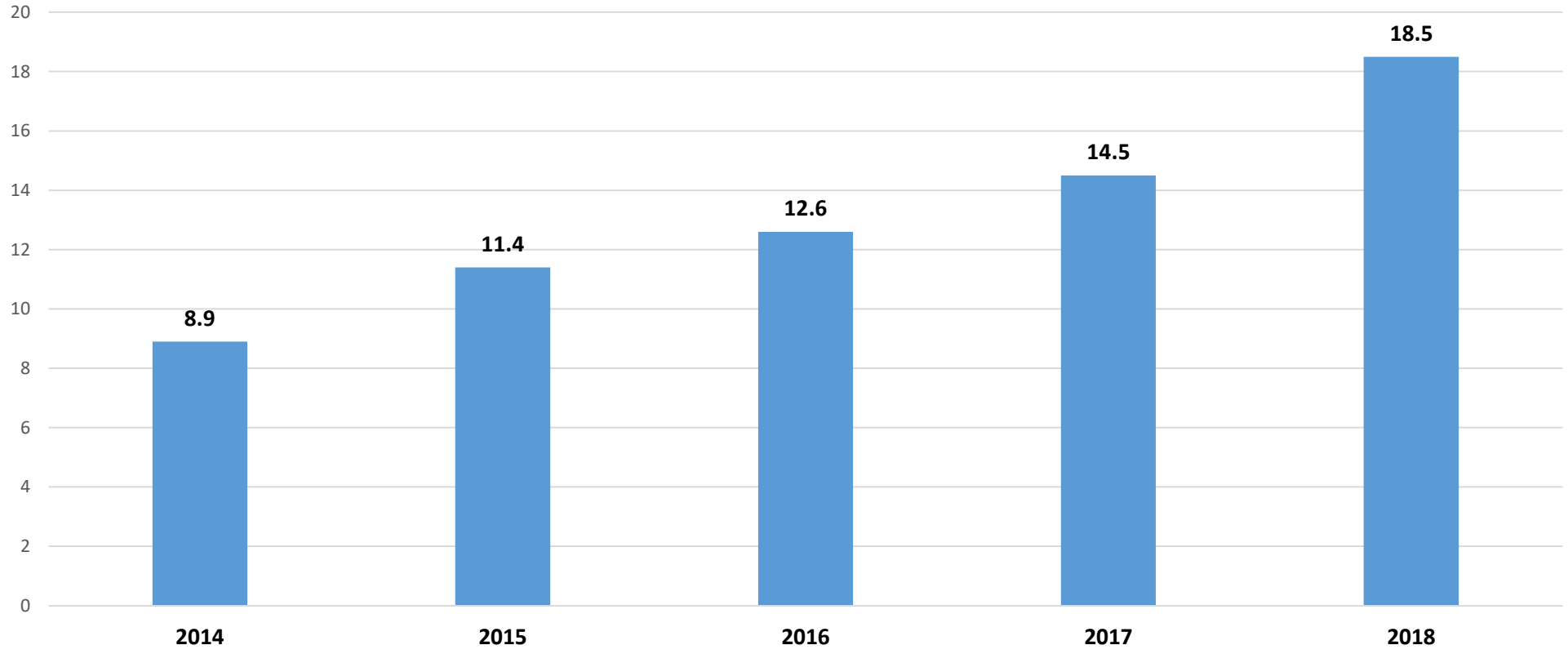
Antecedentes

- Hasta antes del inicio de la implementación de la reforma de la atención de salud mental en el Perú, tenían acceso a servicios de salud mental sólo el 11% de la población necesitada.
- Principalmente servicios de salud mental en el primer nivel de atención por (80%) o en 3 hospitales psiquiátricos concentrados en Lima, que en su mejor momento llegaron a atender apenas al 5% de quienes buscaban ayuda.

Experiencia de la Reforma de SM en el Perú

- La Reforma de Salud Mental en el Perú crece con su mayor velocidad luego de:
  - Aprobación de la Ley 29889 (año 2012): Ley que modifica el artículo 11 de la ley 26842, Ley General de Salud, y garantiza los derechos de las personas con problemas de salud mental → Describió los servicios de SMC en red, la implementación del modelo.
  - Integración de la cobertura de servicios de SM por el Seguro Integral de Salud (2013).
  - Desarrollo de un Programa Presupuestal por resultados específico para salud mental (PPR131) (2014).
  - Implementación de Centros de Salud Mental Comunitarios, Unidades Hospitalización de Salud Mental, Adicciones en Hospitales Generales y Hogares Protegidos. (2015-…)
  - Las acciones de desinstitucionalización en hosp psiquiátricos están normadas por ley → Comités de Desinstitucionalización.

INVERSIÓN PÉRCAPITA ANUAL PARA LA ATENCIÓN DE SALUD MENTAL
en Soles
MINSA PERU – 2014-2018



PERÚ | Ministerio de Salud

Implementación de servicios de salud mental comunitaria

Regiones con Centros de Salud Mental Comunitarios hasta el año 2017



Regiones con Centros de Salud Mental Comunitarios a implementarse con presupuesto transferido a regiones mediante. según D.S. 121-123/ MEF 2018

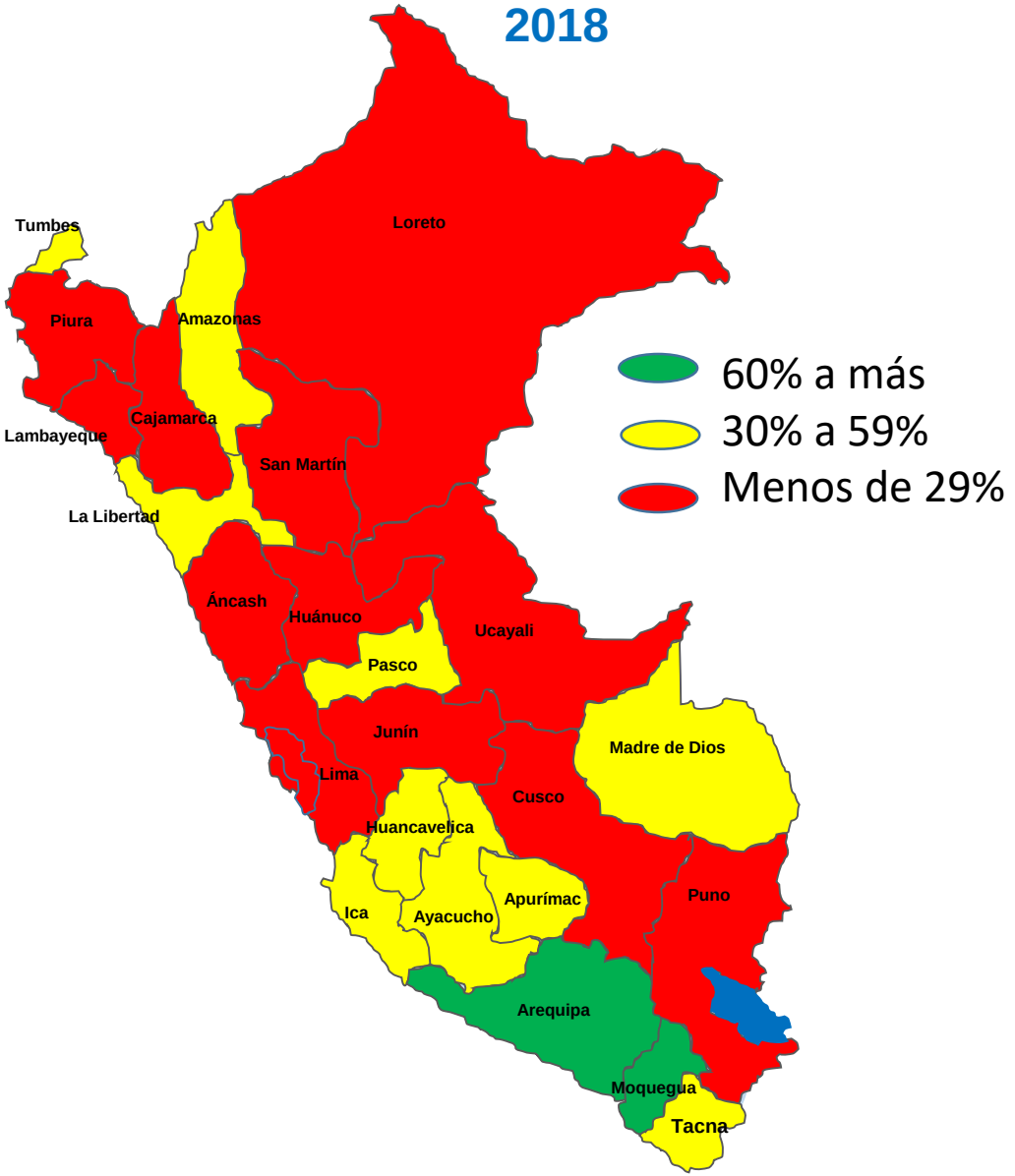


Regiones con Centros de Salud Mental Comunitarios con recursos transferidos a regiones mediante D.S. 192/ MEF 2018



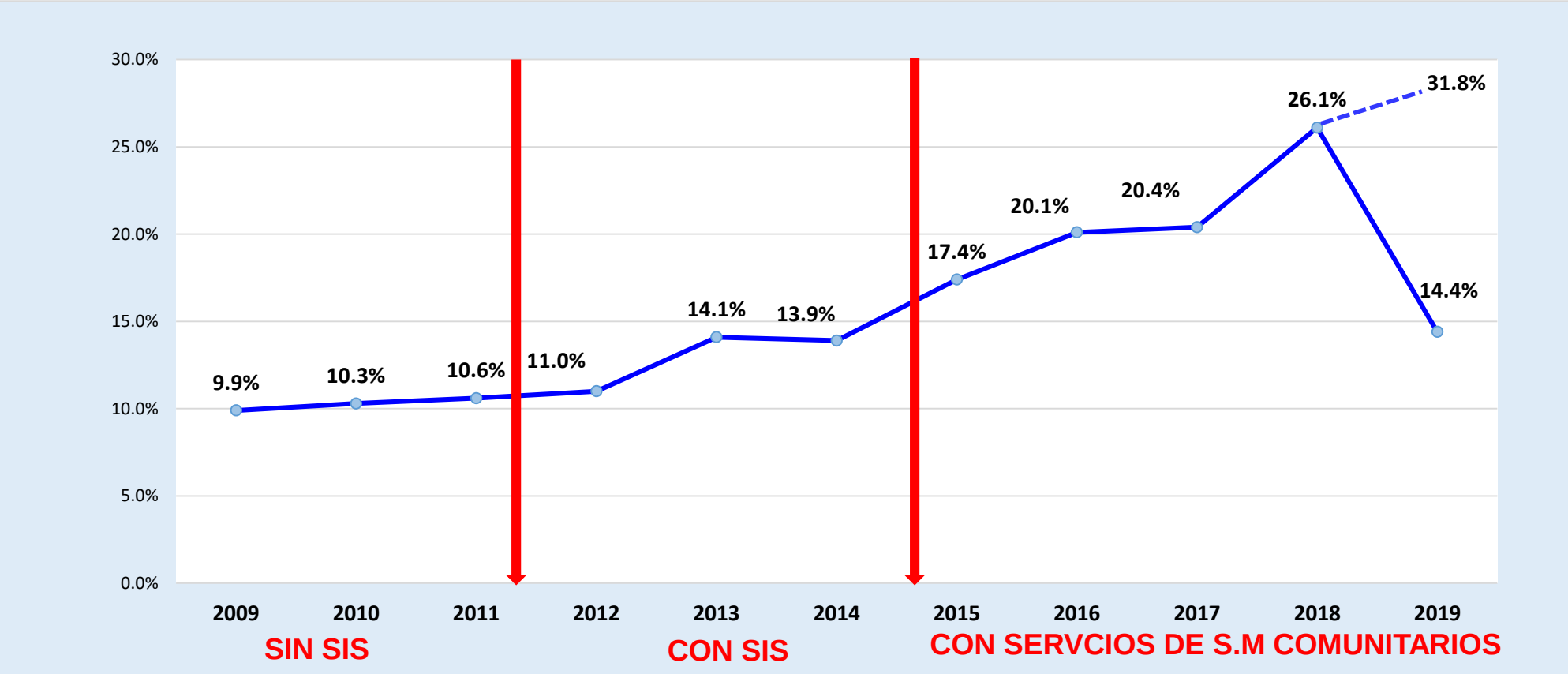
SERVICIOS DE SALUD MENTAL	IMPLEMENTADOS AÑO 2018	TOTAL FUNCIONANDO
CENTROS DE SALUD MENTAL COMUNITARIOS	75	**103**
UNIDADES DE HOSPITALIZACION EN SALUD MENTAL Y ADICCIONES	2	**22**
HOGARES PROTEGIDOS	0	**6**
MODULOS DE ATENCION AL MALTRATO INFANTIL- MAMIS EN HG	8	**30**

Población con acceso a un centro de salud mental comunitaria (1 CSMC por 100,000 hab.) 2018



PERÚ | Ministerio de Salud

Cobertura de atención en salud mental a nivel nacional 2009 a junio del 2019

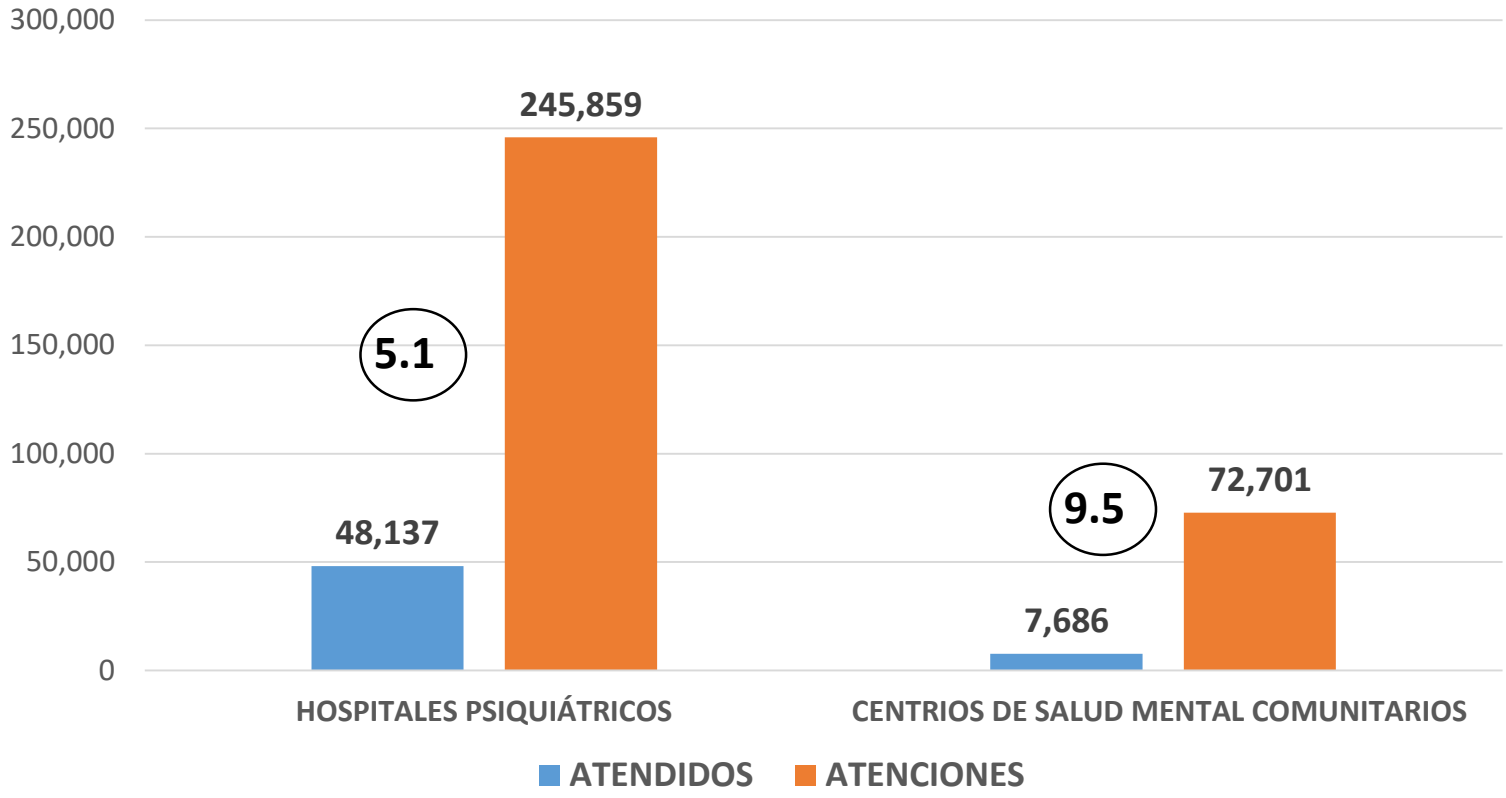


Fuente: OGTI – MINSA. 02 AGOSTO 2019.

AÑO	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Casos atendidos	468,623	505,072	533,406	546,084	687,700	697,645	859,055	980,660	1,037,238	1,176,700	655,959

PERÚ | Ministerio de Salud

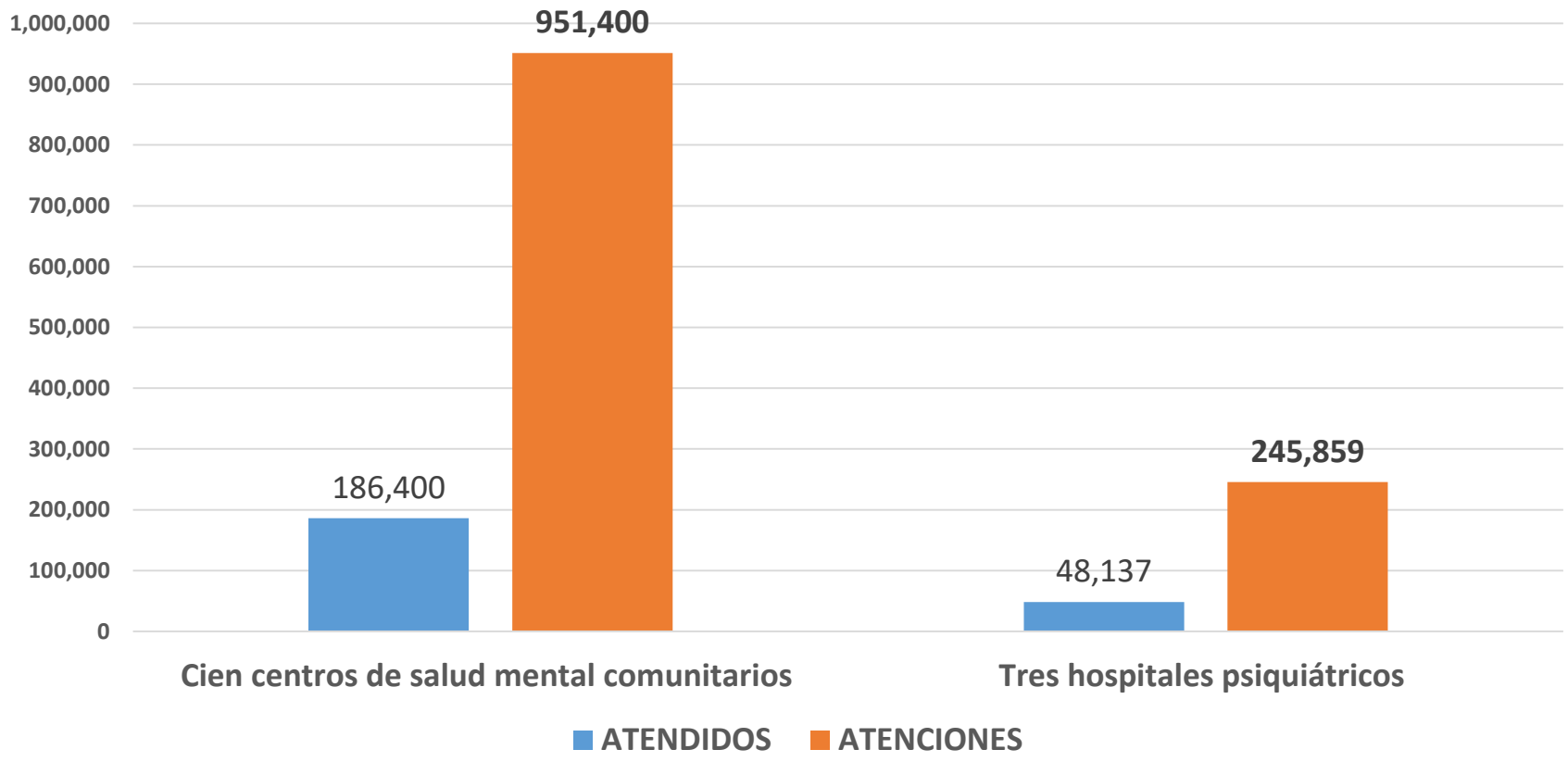
ATENCIONES, ATENDIDOS E INTENSIDAD DE USO EN TRES HOSPITALES ESPECIALIZADOS DE SALUD MENTAL Y CENTROS DE SALUD MENTAL COMUNITARIOS. LIMA METROPOLITANA - AÑO 2018 (ENE- DIC)



RECURSOS HUMANOS	Total	PSIQ.	PSIC.	ENF.	T. Soc.	Tec. Méd.	Otros médicos
Hospitales especializados e Instituto Nacional de SM	660	135	127	286	61	32	19
Centros de salud mental comunitarios	42	8	13	9	3	6	3

PRESUPUESTO INVERTIDO	
Hospitales especializados e instituto Nacional	155,317,034.00
Centro de salud mental comunitario	1,947,800.00 1.25% del gasto en los hospitales

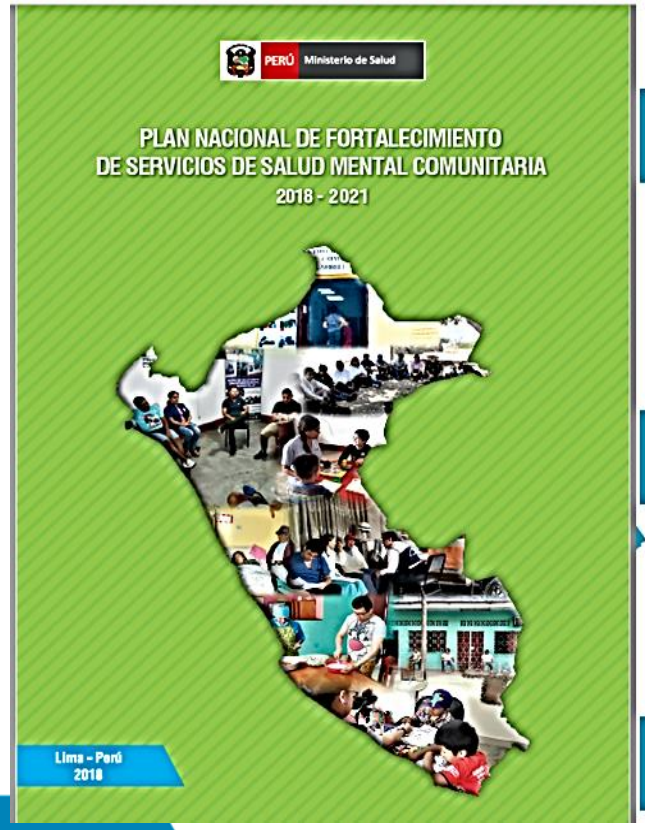
Proyecciones: Atendidos y Atenciones durante un año
Centros de salud mental comunitarios y Hospitales especializados



	Presupuesto Estimado
Cien centros de salud mental comunitarios	S/. 100,000,000
Tres hospitales psiquiátricos	S/. 155,317,034

PLAN NACIONAL DE FORTALECOMIENTO DE SERVICIOS EN SALUD MENTAL COMUNITARIA 2018 – 2021

RM N° 356 -2018/MINSA



	170 Hogares Protegidos	1124 Establecimientos de salud con personal capacitado en salud mental	62 Hospitales con Servicio de Salud Mental*	281 Centros de Salud Mental Comunitarios	Personas atendidas
2021					3’181,004 (64.3% de la meta)
2018	50 Hogares Protegidos	524 Establecimientos de salud con personal capacitado en salud mental	32 Hospitales con Servicio de Salud Mental*	131 Centros de Salud Mental Comunitarios	1’498,980 (30.3% de la meta)
2017	6 Hogares Protegidos	120 Establecimientos de salud con personal capacitado en salud mental	20 Hospitales con Servicio de Salud Mental*	31 Centros de Salud Mental Comunitarios	1’029,003 (20.8 % de la meta)

*Unidades de hospitalización breve en salud mental y adicciones

Otras estrategias

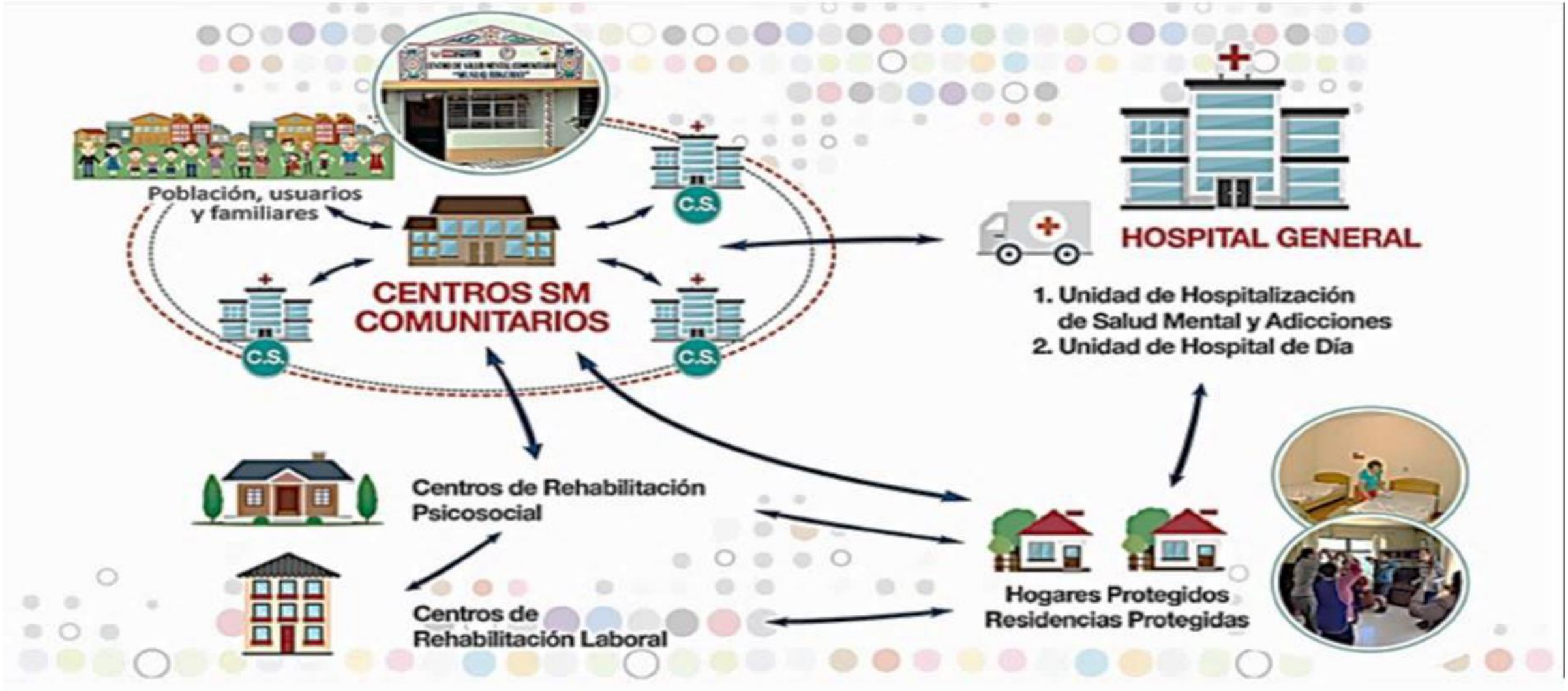
- Desarrollo del “Plan de Acción Conjunta para el abordaje de la Violencia”, política intersectorial entre Minsa y Ministerio de la Mujer
  - Trabajo coordinado de CSMC y Centros de Emergencia Mujer
  - Capacitación de profesionales jurídicos para la atención de la violencia con enfoque de Género.
- Investigación: Ciencias de la Implementación
  - Fortalecimiento del Programa de Continuidad de Cuidados y Rehabilitación (PCC –R) para personas con trastorno mental grave, de los Centros de Salud Mental Comunitarios de Perú.
  - Permitirá desarrollo de Norma Técnica para PCC-R basado en las experiencias de actores clave.
- Lineamientos de Salud Mental en Universidades
  - Estrategias y objetivos de promoción de la salud mental y estado de bienestar.
  - Fortalecimiento de la red de soporte de salud mental universitario: Primer CSMC en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Fomento de espacios de encuentro comunitario.
  - Inclusión de temáticas de salud mental en todas las currículas de las carreras.

Nueva Ley de Salud Mental, nuevos retos

En Mayo del 2019, el Congreso de la República aprobó la Ley 30947, Ley de Salud Mental, la cual integra planteamientos que son necesarios implementar, en diferentes niveles intersectoriales, para la mejor continuación en la implementación de la Reforma de salud mental:

- La continuidad de la Reforma de la Atención en Salud Mental y lineamientos intersectoriales del Modelo de Atención Comunitaria, incluyendo la formación de profesionales de la salud y políticas de promoción de la salud mental.
- La creación de una instancia de mayor alcance de gestión de la salud mental como órgano estructural responsable de la política de salud mental, la Dirección General de Salud Mental.
- La cobertura de atención de salud mental por las aseguradoras privadas.
- Psicofármacos: stock de seguridad del 30% en farmacias públicas y privadas
- La regulación de las hospitalizaciones por mandato judicial, permitiendo la preminencia al criterio de salud para el tiempo asignado a dichos mandatos.
- La creación de una instancia de coordinación y compromiso intersectorial para impulsar la agenda política y ejecutiva de la salud mental en todos los sectores del Estado: El Concejo Nacional de Salud Mental.

REDES DE ATENCIÓN COMUNITARIA EN SALUD MENTAL INTEGRADAS EN LAS REDES DE SERVICIOS DE SALUD GENERAL, EN TERRITORIOS DETERMINADOS.



Reflexiones

- La introducción de mecanismos legales para la operacionalización de las políticas no basta.
  - Incidencia política es la clave
  - Aprovechar momentos clave del acontecer nacional.
- Incidencia de los Organismos Nacionales e Internacionales de Derechos Humanos.
  - Clave para el cambio de posturas institucionales
- Mecanismos de financiamientos concretos
  - Leyes, planes y programas sin presupuestos, quedan en el papel.



https://www.youtube.com/watch?v=z1VyUGX_cIw&list=PLA84C26E119BA0A14&index=29


Nº 2


GOLFING

Gracias