Hospital Universitario Príncipe de Asturias
Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental
Comunidad de Madrid

Carretera de Meco s/n
28805 Alcalá de Henares (Madrid)

Memoria

De la

Red de Servicios de Salud Mental correspondientes al

Hospital Universitario

Príncipe de Asturias

2013

Borrador Marzo 2013

ÍNDICE

Introducción 5
Composición de la Red de Servicios de Salud Mental Correspondiente al HUPA 7
Características especiales de la Red de Servicios de Salud Mental correspondiente al HUPA 11
Actividad Asistencial 13
Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental 15
COORDINACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL 15
UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DEL HUPA 15
Actividad UHB 16
PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA 19
INTERCONSULTA DEL HUPA 25
URGENCIA DEL HUPA 28
CENTROS DE SALUD MENTAL 30
PROGRAMA DE ESPECIALISTA CONSULTOR CON PRESENCIA FÍSICA 36
PROGRAMA DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS 39
PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL RIESGO SUICIDA 39
DEMORA EN CONSULTAS 41
HOSPITAL DE DÍA DE ALCALÁ DE HENARES 47
UNIDAD DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD, UNIDAD DE REHABILITACIÓN HOSPITALARIA y CUIDADOS PROLONGADOS y UNIDAD DE PSICOGERIATRÍA 49
UNIDAD DE REHABILITACIÓN HOSPITALARIA (MEDIA ESTANCIA) 49
UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN PARA ADOLESCENTES EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN 49
RED PÚBLICA DE ATENCIÓN SOCIAL A PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL GRAVE Y DURADERA 50
CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL (CRPS) DE ALCALÁ DE HENARES 53
ACCESO A SU MEMORIACENTRO DE REHABILITACIÓN LABORAL ESPARTALES SUR EN ALCALÁ DE HENARES 53
CENTRO DE REHABILITACIÓN LABORAL ESPARTALES SUR EN ALCALÁ DE HENARES 54
ACCESO A SU MEMORIA CENTROS DE DÍA 54
CENTROS DE DÍA 55
EQUIPO DE APOYO SOCIAL Y COMUNITARIO 56
MINIRRESIDENCIAS 57
ACCESO A SU MEMORIA 58
PISOS 59
CAID (Centro de Atención Integral a Drogodependencias) Alcalá de Henares 61
OTROS DISPOSITIVOS 63
CLUB SOCIAL DE ALCALÁ DE HENARES 63
HUERTO DE OCIO 63
EMPLEO PROTEGIDO 63
CENTRO DE REHABILITACIÓN LABORAL DE TORREJÓN DE ARDOZ 63
Cumplimiento de objetivos 2013 64
1. OBJETIVOS DE GESTIÓN 65
2. OBJETIVOS ASISTENCIALES 67
2.1. Generales 67
2.2. Atención Ambulatoria 68
2.4. Hospitalización Parcial 69
3. OBJETIVOS DOCENTES 69
4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN 77
Procesos Asistenciales 79
Docencia 82
DOCENCIA UNIVERSITARIA 83
Profesorado de la Universidad de Alcalá 83
Convenios de Colaboración 83
Alumnos en Prácticas 83
FORMACIÓN ESPECIALIZADA 84
Investigación 95
PUBLICACIONES 96
TESIS DOCTORALES LEIDAS 101
PARTICIPACIONES EN CONGRESOS 102
PARTICIPACIÓN EN CURSO COMO DOCENTE 110
Calidad 117
Necesidades detectadas 119
Objetivos 2014 121
PROPUESTA DE OBJETIVOS PARA 2014 122
1. OBJETIVOS DE GESTIÓN 122
2. OBJETIVOS ASISTENCIALES 123
Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental 123
Recursos de la Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Duradera 128
Recursos dependientes del Plan Regional de Drogas 132
3. OBJETIVOS DOCENTES 133
4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN 138

Introducción

INICIO

Composición de la Red de Servicios de Salud Mental Correspondiente al HUPA

Los Servicios de Salud Mental correspondientes al Hospital Universitario Príncipe de Asturias constituyen una red compleja de dispositivos desde los que equipos interprofesionales integrados entre otros por psiquiatras, psicólogos, enfermeros, trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales y administrativos, desarrollan una serie de programas que pretenden proporcionar atención a aquellos trastornos mentales y problemas de salud mental cuyo abordaje excede las posibilidades de la atención primaria de salud. En la red trabajan profesionales con distintas cualificaciones.

Se trata de una red que depende de diversos financiadores públicos y en la que participan numerosos proveedores de servicios. Para garantizar el funcionamiento sinérgico de los dispositivos de esta red para los pacientes graves y crónicos que han de utilizar a la vez o sucesivamente más de dos dispositivos, existe un programa de continuidad de cuidados y apoyo social.

La red integra:

ÁREA DE GESTIÓN CLÍNICA DE PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS

Constituida mediante un Acuerdo de Gestión firmado con la Dirección Gerencia en diciembre de 2011. Incluye: los recursos de la red que dependen orgánicamente de la Consejería de Sanidad:

- Coordinación de los servicios de salud mental
- Centros de salud mental
  - Centro de Salud Mental Francisco Díaz (Subequipos I y II)
  - Centro de Salud Mental Puerta de Madrid (Subequipo III)
- Unidad de hospitalización del HUPA
- Programa de Hospitalización domiciliaria
- Interconsulta del HUPA
  - Adultos
  - Niños y Adolescentes
- Urgencia del HUPA
- Hospital de Día Psiquiátrico
  - Módulo de Adultos
  - Módulo de Adolescentes
- Unidad de rehabilitación y unidad de cuidados prolongados

CENTROS Y RECURSOS DE LA CONSEJERÍA DE ASUNTOS SOCIALES (RED PÚBLICA DE ATENCIÓN SOCIAL A PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL GRAVE Y DURADERA)

- Centro de rehabilitación psicosocial (CRPS)
- Centro de rehabilitación laboral Espartales Sur de Alcalá (CRL)
- Centros de día
  - Centro de día de Alcalá de Henares
  - Centro de día Espartales Sur de Alcalá
- Equipo de Apoyo Social y Comunitario (EASC)
- Miniresidencias
  - Miniresidencia Alcalá de Henares
  - Miniresidencia Espartales Sur de Alcalá
- Pisos supervisados
- Pisos protegidos

DISPOSITIVO DEPENDIENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCALÁ DE HENARES Y LA AGENCIA ANTIDROGA

- CAID (centro de atención integral a drogodependencias) Alcalá de Henares

OTROS DISPOSITIVOS

- Club social
- Huerto de ocio (Sin actividad en el 2013 por retirar la subvención en el 2012)

INICIO

- Empleo protegido
- Centro de Rehabilitación Laboral de Torrejón de Ardoz

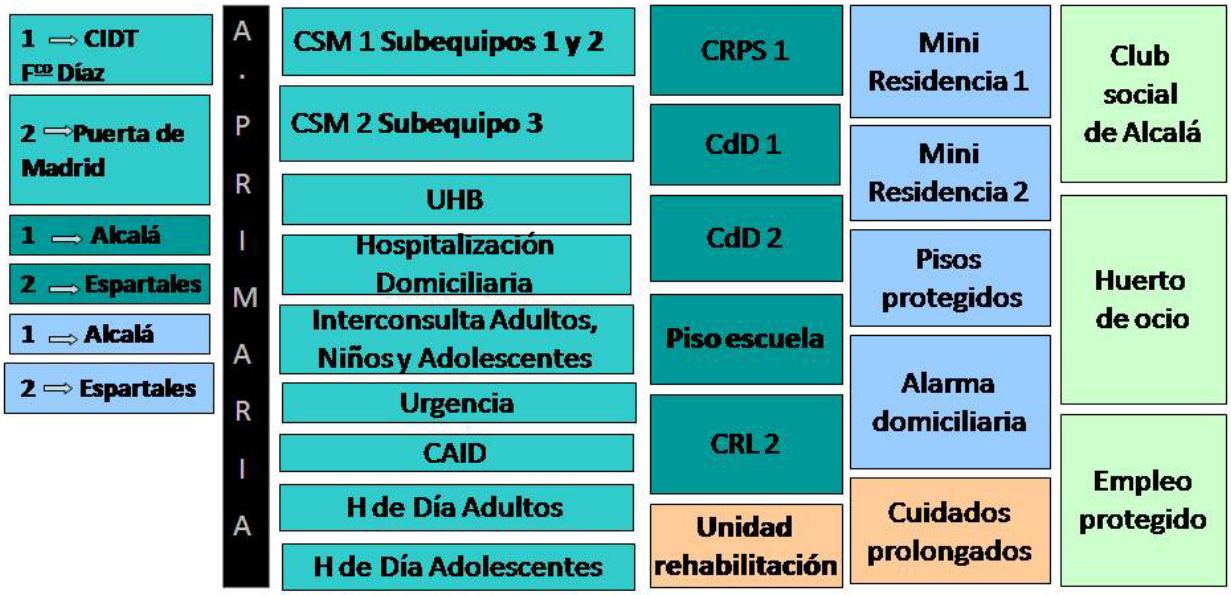
Tanto los 3 Subequipos de los Centros de Salud Mental como el Hospital de Día disponen de programas y equipos diferenciados para población adulta (mayor de 18 años) e Infanto-juvenil.

La coordinación de las actuaciones de la red se garantiza a través de unos órganos de gobierno específicos que velan por el cumplimiento de nuestro compromiso con la población.
La información sobre estos servicios puede descargarse haciendo clic en el vínculo. Las figuras siguientes ofrecen una representación gráfica

VOLVER

La red de atención a la salud mental

Dispositivos de la red de SM del HUPA

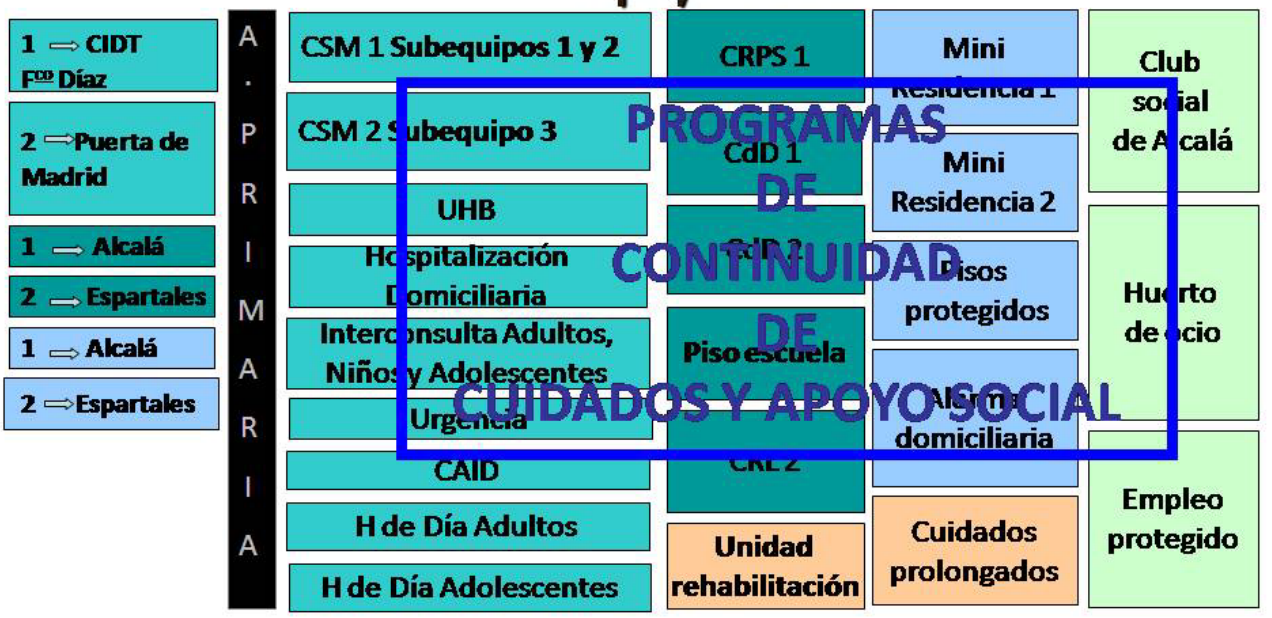


CSM=Centro de Salud Mental, UHB=Unidad de Hospitalización, CAID=Centro de Atención a Drogodependencias, CRPS=Centro de Rehabilitación Psicosocial, CdD=Centro de Día, CRL=Centro de Rehabilitación Laboral

VOLVER

La red de atención a la salud mental

Programa de continuidad de cuidados y Apoyo Social

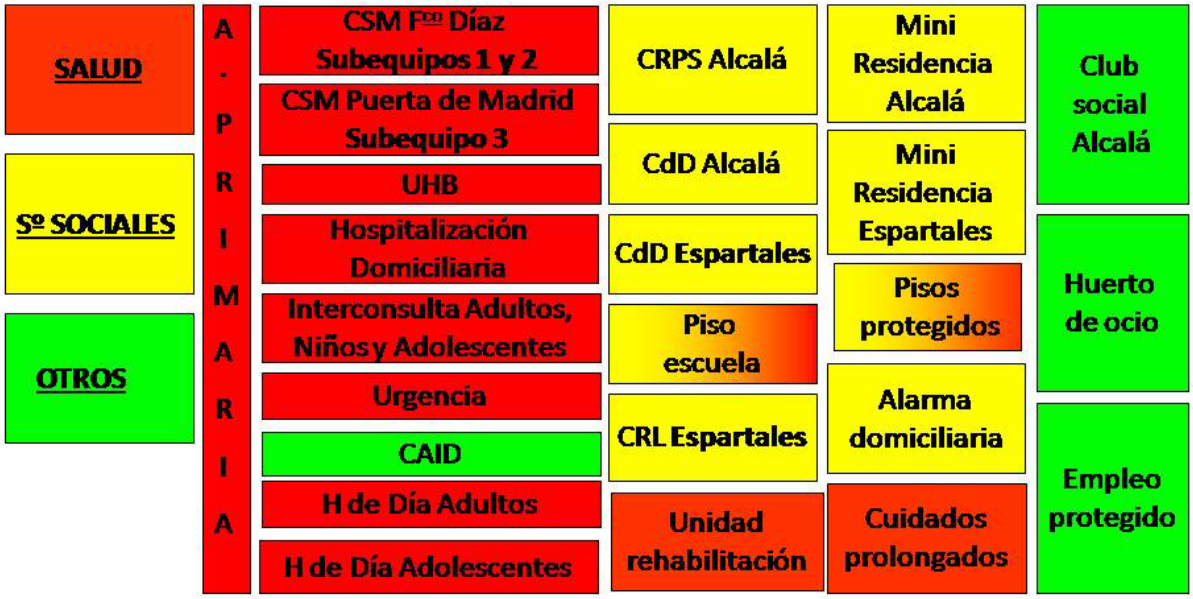


CSM=Centro de Salud Mental, UHB=Unidad de Hospitalización, CAID=Centro de Atención a Drogodependencias, CRPS=Centro de Rehabilitación Psicosocial, CdD=Centro de Día, CRL=Centro de Rehabilitación Laboral

VOLVER

La red de atención a la salud mental

Financiadores

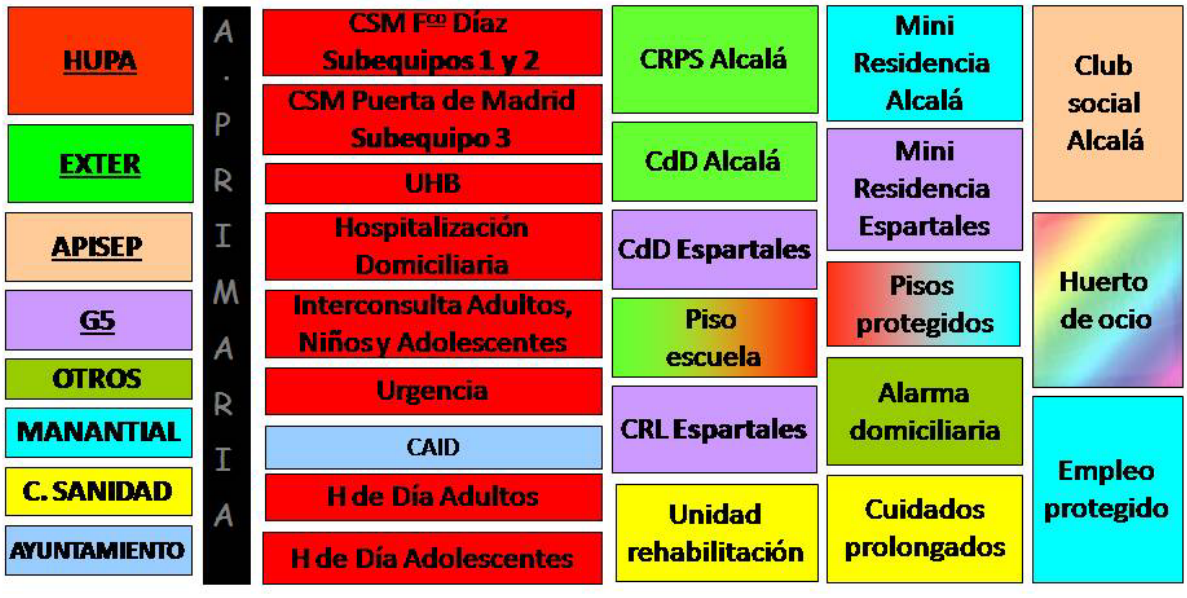


CSM=Centro de Salud Mental, UHB=Unidad de Hospitalización, CAID=Centro de Atención a Drogodependencias, CRPS=Centro de Rehabilitación Psicosocial, CdD=Centro de Día, CRL=Centro de Rehabilitación Laboral

VOLVER

La red de atención a la salud mental

Proveedores



CSM=Centro de Salud Mental, UHB=Unidad de Hospitalización, CAID=Centro de Atención a Drogodependencias, CRPS=Centro de Rehabilitación Psicosocial, CdD=Centro de Día, CRL=Centro de Rehabilitación Laboral

Características especiales de la Red de Servicios de Salud Mental correspondiente al HUPA

Se trata de una red de servicios que presenta algunas peculiaridades que la diferencian de otras de las que funcionan en la Comunidad de Madrid o en otras comunidades autónomas

1. Ha estado completamente **integrada funcionalmente desde 1991** y por tanto no se presentan los problemas que las actuales directrices de integración presentan en otras
2. En ella se desarrollan algunos **programas pioneros** y, en ocasiones únicos en la comunidad
    a. El programa de **Especialista Consultor con Presencia Física** empezó a desarrollarse de forma piloto en agosto de 2006 en el Centro de salud María de Guzmán. En 2009 el programa se extendió a dos nuevos centros de salud (Luis Vives y Miguel de Cervantes) y posteriormente a otros dos más (Reyes Magos y Juan de Austria)
    b. Fue pionera junto con el Instituto Psiquiátrico José Germain en el desarrollo de los **Programas de Continuidad de Cuidados** que han servido de modelo para el resto de la comunidad y se recogen como ejemplos de buenas prácticas en la Estrategia en salud Mental del Sistema Nacional de Salud.
    c. **Prevención de riesgo suicida**
        i. Desde julio del 2012 se desarrolla el programa de prevención de riesgo suicida para pacientes que han sido atendidos en la urgencia del hospital con tentativas o riesgo de suicidio con un sistema de atención que implica a todos los recursos del Área de Gestión. El 2014 se iniciará un trabajo de investigación sobre el uso de tratamientos psicológicos en este programa
    d. **Hospitalización Domiciliaria**
        i. Desde octubre del 2012 desarrolla el programa de Atención Domiciliaria y Apoyo al Alta Precoz (Que se denominará **Hospitalización Domiciliaria** a partir de 2014)
    e. **Programa de Atención a Niños y Adolescentes**
        i. El Área cuenta con dos psiquiatras y tres psicólogos clínicos con dedicación exclusiva al programa en atención ambulatoria y un módulo de Adolescentes en el Hospital de Día
3. Metodologías de trabajo: Introducción del trabajo por procesos

    El trabajo por procesos permite organizar alrededor de las necesidades de cada usuario las actuaciones de cada uno de los elementos de la red de un modo sinérgico, permite disminuir la variabilidad entre profesionales, mejorar la coordinación y la participación de todos los implicados en el tratamiento del paciente, incluida la familia.

    Tras tres años de preparación con participación de todos los equipos se está pilotando la metodología de **trabajo por procesos** en tres procesos asistenciales
    a. Proceso TMG
    b. Proceso TCA
    c. Proceso TP
4. Desarrolla una extensa **actividad docente**
    a. Con la **Universidad de Alcalá**

i. Vinculado a la Facultad de Medicina
ii. Vinculado a la Escuela de Enfermería
iii. Convenio con el Máster de Psicoterapia

b. **Formación Especializada**: es la Unidad Docente Multiprofesional con más residentes del país
   i. 16 residentes de Psiquiatría
   ii. 16 residentes de Psicología Clínica
   iii. 12 residentes de Enfermería Especialista en salud Mental
   iv. Recibe además residentes de:
      1. Medicina de Familia
      2. Neurología
      3. Medicina del Trabajo
      4. Enfermería Comunitaria

c. **Formación continuada**:
   Realiza actividades de formación para sus profesionales acreditadas con créditos de formación permanente del Sistema Nacional de Salud

5. Está pendiente del desarrollo de **nuevos proyectos en colaboración** con otras instituciones
   a. Programa integral de atención precoz en psicosis
   b. Centro de Psiquiatría Intercultural

Actividad Asistencial

Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental

VOLVER

COORDINACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL

Está situada en la cuarta planta zona D del Hospital Universitario Príncipe de Asturias, en la Carretera de Meco sin número, 28805 Alcalá de Henares, teléfono 918816594.

CATEGORÍA PROFESIONAL	HUPA	TOTAL
Coordinador Servicios de Salud Mental	1	1
Auxiliares administrativos	3	3

VOLVER

UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DEL HUPA

Está situada en la cuarta planta, control D, del Hospital Universitario Príncipe de Asturias, en la Carretera de Meco sin número, 28805 Alcalá de Henares, teléfono 918878100. Tiene dieciocho camas, distribuidas en catorce habitaciones. Tiene dos salas de estar comunes, cuatro despachos clínicos, sala de reuniones, control de enfermería y un cuarto de botiquín. La tasa de camas por habitante es la mitad de la media de Madrid reflejada en el Plan de Salud Mental de 2003.

De esta unidad depende el programa de Hospitalización Domiciliaria, que atiende a pacientes con necesidad de hospitalización completa, pero que se puede realizar en el domicilio, si cuenta allí con cuidados especializados.

La plantilla que se relaciona en la tabla permite garantizar que en los momentos de menos personal hay, al menos un diplomado en enfermería y un auxiliar a los que se suma un celador.

CATEGORÍA PROFESIONAL	**HUPA UHB**	**TOTAL**
Psiquiatras	3	**3**
Supervisor de enfermería	1	**1**
Enfermeros	10	**10**
Auxiliares de clínica	10	**10**
Celadores	5	**5**
Monitores de terapia ocupacional	1	**1**





Unidad de Hospitalización Breve

Hospital Universitario Príncipe de Asturias
Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental

Pacientes por Diagnóstico Unidad de Hospitalización Breve del Hospital Universitario Príncipe de Asturias 2013

INICIO

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	TOTAL PACIENTES	TOTAL ALTAS EN PSQ	ESTANCIAS TOTALES	ESTANCIAS MEDIAS	ESTANCIAS POR CADA 10.000 HABITANTES	PORCENTAJE DE OCUPACIÓN	INDICE DE ROTACIÓN
aa Psicosis Orgánicas 290.0-290.9/293.0-294.9	9	10	227	22,70	9,41	3,46%	0,56
ab Trastornos Esquizofrénicos 295.00-295.95	55	66	1.722	26,09	71,37	26,21%	3,67
ac Otros Trastornos Psicoticos 296.90-296.99/297.0-297.9/298.0	53	56	971	17,34	40,25	14,78%	3,11
ad Trastornos Bipolares 296.00-296.16/296.40-296.89	39	50	1.285	25,70	53,26	19,56%	2,78
ae Trastornos depresivos no Bipolar 296.20-296.36/300.4/311.	37	42	926	22,05	38,38	14,09%	2,33
af Trastornos con el Alcohol 291.0-291.9/303.00-303.93	8	8	172	21,50	7,13	2,62%	0,44
ag Trastornos relacionados con Drogas 292.0-292.9/304.00-304.	115	132	2.830	21,44	117,30	43,07%	7,33
ah Ansiedad 300.00-300.09/300.20-300.29	11	13	159	12,23	6,59	2,42%	0,72
ai Trastornos Conversivos y Ficticios 300.10-30019	4	7	183	26,14	7,58	2,79%	0,39
aj Trastornos Obsesivos Compulsivos 300.3	3	4	44	11,00	1,82	0,67%	0,22
ak Otros trastornos Neuróticos 300.5-300.9	3	4	61	15,25	2,53	0,93%	0,22
al Trastornos de Personalidad 301.0-301.9	43	51	1.218	23,88	50,48	18,54%	2,83
am Disfunciones Sexuales 302.0-302.9	0	0					0,00
an Disfunciones fisiológicas de origen mental 306.0-306.9/307.0/	9	9	133	14,78	5,51	2,02%	0,50
ao Trastornos de la Conducta Alimentaria 307.1/307.50-307.59	13	16	396	24,75	16,41	6,03%	0,89
ap Trastornos Reactivos 308.0-308.9/309.0-309.9 EX.309.81	19	22	432	19,64	17,91	6,58%	1,22
ar Trastornos Orgánicos no Psicóticos 310.0-310.9	0	0					0,00
as Trastorno por Stress Postraumático Prolongado 309.81	1	1	53	53,00	2,20	0,81%	0,06
at Retraso Mental 317/319/318.0-318.2	6	10	253	25,30	10,49	3,85%	0,56

INICIO

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	TOTAL PACIENTES	TOTAL ALTAS EN PSQ	ESTANCIAS TOTALES	ESTANCIAS MEDIAS	ESTANCIAS POR CADA 10.000 HABITANTES	PORCENTAJE DE OCUPACIÓN	INDICE DE ROTACIÓN
E aa Suicidio y envenenamiento autoinflingido con sustancias só	2	2	23	11,50	0,95	0,35%	0,11
E ab Suicidio y envenenamiento autoinflingido por gases de uso	0	0					0,00
E ac Suicidio y envenenamiento autoinflingido por otros gases y	0	0					0,00
E ae Suicidio y lesiones autoinflingidas por ahorcamiento, estran	0	0					0,00
E af Suicidio y lesiones autoinflingidas por submersión (ahogami	0	0					0,00
E ag Suicidio y lesiones autoinflingidas por armas de fuego, esco	0	0					0,00
E ah Suicidio y lesiones autoinflingidas por instrumento cortante	0	0					0,00
E ai Suicidio y lesiones autoinflingidas por saltar desde un lugar	0	0					0,00
E aj Suicidio y lesión autoinflingida por otros medios y por medi	1	1	34	34,00	1,41	0,52%	0,06
N aa Psicosis Peculiares de la Niñez 299.00-299.91	0	0					0,00
N ab Trastornos de la Conducta 312.00-312.9	3	3	39	13,00	1,62	0,59%	0,17
N ac Perturbaciones Emocionales 313.0-313.9	0	0					0,00
N ae Síndrome Hiperquinésico314.0-314.9	1	1	20	20,00	0,83	0,30%	0,06
N af Retraso del Desarrollo 315.0-315.9	0	0					0,00
N ag Otros Factores Psíquicos Asociados a otras Enfermedades	0	0					0,00
V aa Circunstancias de la vida,grupo familiar y económico V60.	14	17	402	23,65	16,66	6,12%	0,94
V ab Otras Circunstancias referentes a la familia V61.0-V61.6/V	8	10	234	23,40	9,70	3,56%	0,56
V ac Otras circunstancias psicosociales V62.0-V62.9	2	2	34	17,00	1,41	0,52%	0,11
V ad Ideas de suicidio V62.84	17	19	409	21,53	16,95	6,23%	1,06
V ae Inaccesibilidad a otras instalaciones de at. Médica	0	0					0,00
V af Persona que va a servicio de salud para procedimientos que	0	0					0,00

INICIO

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	TOTAL PACIENTES	TOTAL ALTAS EN PSQ	ESTANCIAS TOTALES	ESTANCIAS MEDIAS	ESTANCIAS POR CADA 10.000 HABITANTES	PORCENTAJE DE OCUPACIÓN	INDICE DE ROTACIÓN
V ag Otras personas que van a consulta sin tener enfermedad	0	0					0,00
V ah Convalecencia	0	0					0,00
V ai Examen de vigilancia anterior	0	0					0,00
V aj Consultas con fines administrativos	0	0					0,00
V ak Examen médico general	0	0					0,00
V al Observación y evaluación por sospecha de afección	0	0					0,00
Total Diagnósticos:	**207**	**246**	**5467**	**22,22**	**226,60**	**83,21%**	**13,67**

VOLVER

PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

Se trata de un programa de atención en domicilio que se presenta como alternativa a la hospitalización o atención al alta precoz para pacientes en los que esta alternativa es posible. Tiene su base en el hospital y se desplaza diariamente, en horario de 8 a 15 h, a las localidades del área de influencia del HUPA. Dispone de un total de 10 plazas. Su tfno. es 620.893.495. Fuera de este horario, la atención se realiza telefónicamente por el psiquiatra de guardia y si es preciso de forma presencial, en la urgencia del hospital.

CATEGORÍA PROFESIONAL	**HUPA**	**TOTAL**
Psiquiatras	1	**1**
Dues	1	**1**

Hospital Universitario Príncipe de Asturias
Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental

Pacientes por Diagnóstico Programa de Hospitalización a Domicilio
Hospital Universitario Príncipe de Asturias 2013

INICIO

DESCARGA HDOM

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	TOTAL PACIENTES	TOTAL ALTAS EN PSQ	ESTANCIAS TOTALES	ESTANCIAS MEDIAS	ESTANCIAS POR CADA 10.000 HABITANTES	PORCENTAJE DE OCUPACIÓN	INDICE DE ROTACIÓN
aa Psicosis Orgánicas 290.0-290.9/293.0-294.9	3	3	109	36,33	4,52	1,66%	0,17
ab Trastornos Esquizofrénicos 295.00-295.95	7	19	306	16,11	12,68	4,66%	1,06
ac Otros Trastornos Psicoticos 296.90-296.99/297.0-297.9/298.0	28	31	1.326	42,77	54,96	20,18%	1,72
ad Trastornos Bipolares 296.00-296.16/296.40-296.89	13	14	360	25,71	14,92	5,48%	0,78
ae Trastornos depresivos no Bipolar 296.20-296.36/300.4/311.	9	10	401	40,10	16,62	6,10%	0,56
af Trastornos con el Alcohol 291.0-291.9/303.00-303.93	3	3	99	33,00	4,10	1,51%	0,17
ag Trastornos relacionados con Drogas 292.0-292.9/304.00-304.	28	40	944	23,60	39,13	14,37%	2,22
ah Ansiedad 300.00-300.09/300.20-300.29	3	4	46	11,50	1,91	0,70%	0,22
ai Trastornos Conversivos y Ficticios 300.10-30019	0	0					0,00
aj Trastornos Obsesivos Compulsivos 300.3	0	0					0,00
ak Otros trastornos Neuróticos 300.5-300.9	2	2	241	120,50	9,99	3,67%	0,11
al Trastornos de Personalidad 301.0-301.9	15	18	678	37,67	28,10	10,32%	1,00
am Disfunciones Sexuales 302.0-302.9	0	0					0,00
an Disfunciones fisiológicas de origen mental 306.0-306.9/307.0	0	0					0,00
ao Trastornos de la Conducta Alimentaria 307.1/307.50-307.59	1	1	91	91,00	3,77	1,39%	0,06
ap Trastornos Reactivos 308.0-308.9/309.0-309.9 EX.309.81	6	7	162	23,14	6,71	2,47%	0,39
ar Trastornos Orgánicos no Psicóticos 310.0-310.9	0	0					0,00
as Trastorno por Stress Postraumático Prolongado 309.81	0	0					0,00
at Retraso Mental 317/319/318.0-318.2	1	3	22	7,33	0,91	0,33%	0,17

INICIO

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	TOTAL PACIENTES	TOTAL ALTAS EN PSQ	ESTANCIAS TOTALES	ESTANCIAS MEDIAS	ESTANCIAS POR CADA 10.000 HABITANTES	PORCENTAJE DE OCUPACIÓN	INDICE DE ROTACIÓN
E aa Suicidio y envenenamiento autoinflingido con sustancias só	0	0					0,00
E ab Suicidio y envenenamiento autoinflingido por gases de uso	0	0					0,00
E ac Suicidio y envenenamiento autoinflingido por otros gases y	0	0					0,00
E ae Suicidio y lesiones autoinflingidas por ahorcamiento, estran	0	0					0,00
E af Suicidio y lesiones autoinflingidas por submersión (ahogam	0	0					0,00
E ag Suicidio y lesiones autoinflingidas por armas de fuego, esco	0	0					0,00
E ah Suicidio y lesiones autoinflingidas por instrumento cortante	0	0					0,00
E ai Suicidio y lesiones autoinflingidas por saltar desde un lugar	0	0					0,00
E aj Suicidio y lesión autoinflingida por otros medios y por medi	0	0					0,00
N aa Psicosis Peculiares de la Niñez 299.00-299.91	0	0					0,00
N ab Trastornos de la Conducta 312.00-312.9	0	0					0,00
N ac Perturbaciones Emocionales 313.0-313.9	0	0					0,00
N ae Síndrome Hiperquinésico314.0-314.9	0	0					0,00
N af Retraso del Desarrollo 315.0-315.9	0	0					0,00
N ag Otros Factores Psíquicos Asociados a otras Enfermedades	0	0					0,00
V aa Circunstancias de la vida,grupo familiar y económico V60.	3	3	29	9,67	1,20	0,44%	0,17
V ab Otras Circunstancias referentes a la familia V61.0-V61.6/V	5	9	219	24,33	9,08	3,33%	0,50
V ac Otras circunstancias psicosociales V62.0-V62.9	1	1	83	83,00	3,44	1,26%	0,06
V ad Ideas de suicidio V62.84	2	2	162	81,00	6,71	2,47%	0,11
V ae Inaccesibilidad a otras instalaciones de at. Médica	0	0					0,00
V af Persona que va a servicio de salud para procedimientos que	0	0					0,00

INICIO

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	TOTAL PACIENTES	TOTAL ALTAS EN PSQ	ESTANCIAS TOTALES	ESTANCIAS MEDIAS	ESTANCIAS POR CADA 10.000 HABITANTES	PORCENTAJE DE OCUPACIÓN	INDICE DE ROTACIÓN
V ag Otras personas que van a consulta sin tener enfermedad	0	0					0,00
V ah Convalecencia	0	0					0,00
V ai Examen de vigilancia anterior	0	0					0,00
V aj Consultas con fines administrativos	0	0					0,00
V ak Examen médico general	0	0					0,00
V al Observación y evaluación por sospecha de afección	0	0					0,00
Total Diagnósticos:	**59**	**78**	**2545**	**32,63**	**105,48**	**69,73%**	**7,80**

INICIO

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	TOTAL PACIENTES	TOTAL ALTAS EN PSQ	ESTANCIAS TOTALES	ESTANCIAS MEDIAS	ESTANCIAS POR CADA 10.000 HABITANTES	PORCENTAJE DE OCUPACIÓN	INDICE DE ROTACIÓN
V ag Otras personas que van a consulta sin tener enfermedad	0	0					0,00
V ah Convalecencia	0	0					0,00
V ai Examen de vigilancia anterior	0	0					0,00
V aj Consultas con fines administrativos	0	0					0,00
V ak Examen médico general	0	0					0,00
V al Observación y evaluación por sospecha de afección	0	0					0,00
Total Diagnósticos:	**59**	**78**	**2545**	**32,63**	**105,48**	**69,73%**	**7,80**

Hospital Universitario Príncipe de Asturias
Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental

INICIO

Pacientes por Diagnóstico, Programa de Hospitalización Domiciliaria del Hospital Universitario Príncipe de Asturias 2013

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	PACIENTES NUEVOS	PACIENTES ATENDIDOS	TOTAL CONSULTAS
Psicosis Orgánicas 290.0-290.9/293.0-294.9	0	0	0
Trastornos Esquizofrénicos 295.00-295.95	7	11	245
Otros Trastornos Psicoticos 296.90-296.99/297.0-297.9/298.0-298.9	20	29	528
Trastornos Bipolares 296.00-296.16/296.40-296.89	11	13	301
Trastornos depresivos no Bipolar 296.20-296.36/300.4/311.	5	10	160
Trastornos con el Alcohol 291.0-291.9/303.00-303.93	1	1	13
Trastornos relacionados con Drogas 292.0-292.9/304.00-304.93/305.00-305.93	5	5	118
Ansiedad 300.00-300.09/300.20-300.29	0	0	0
Trastornos Conversivos y Ficticios 300.10-30019	0	0	0
Trastornos Obsesivos Compulsivos 300.3	0	0	0
Otros trastornos Neuróticos 300.5-300.9	0	0	0
Trastornos de Personalidad 301.0-301.9	4	10	207
Disfunciones Sexuales 302.0-302.9	0	0	0
Disfunciones fisiológicas de origen mental 306.0-306.9/307.0/307.6-307.9/307.20-307.49	0	0	0
Trastornos de la Conducta Alimentaria 307.1/307.50-307.59	1	1	55
Trastornos Reactivos308.0-308.9/309.0-309.9 EX.309.81	1	4	25
Trastornos Orgánicos no Psicóticos 310.0-310.9	0	0	0
Trastorno por Stress Postraumático Prolongado 309.81	0	0	0
Retraso Mental 317/319/318.0-318.2	0	0	0
NIÑEZ			
Psicosis Peculiares de la Niñez 299.00-299.91	0	0	0
Trastornos de la Conducta 312.00-312.9	0	0	0
Perturbaciones Emocionales 313.0-313.9	0	0	0
Síndrome Hiperquinésico314.0-314.9	0	0	0
Retraso del Desarrollo 315.0-315.9	0	0	0
Otros Factores Psíquicos Asociados a otras Enfermedades Orgánicas 316.	0	0	0

INICIO

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	PACIENTES NUEVOS	PACIENTES ATENDIDOS	TOTAL CONSULTAS
CÓDIGOS V			
Circunstancias de la vida,grupo familiar y económico V60.0-V60.4/V60.6-V60.9	0	0	0
Otras Circunstancias referentes a la familia V61.0-V61.6/V61.8	0	0	0
Otgras circunstancias psicosociales V62.0-V62.	0	0	0
Ideas de suicidio V62.84	0	0	0
Inaccesibilidad a otras instalaciones de at. Médica	0	0	0
Persona que va a servicio de salud para procedimientos que no se hacen	0	0	0
Otras personas que van a consulta sin tener enfermedad	0	0	0
Convalecencia	0	0	0
Examen de vigilancia anterior	0	0	0
Consultas con fines administrativos	0	0	0
Examen médico general	0	0	0
Observación y evaluación por sospecha de afección	0	0	0
CÓDIGOS E			
Suicidio y envenenamiento autoinflingido con sustancias sólidas o líquidas E950	0	0	0
Suicidio y envenenamiento autoinflingido por gases de uso doméstico E951	0	0	0
Suicidio y envenenamiento autoinflingido por otros gases y vapores E952	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por ahorcamiento, estrangulación y asfixia E953	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por submersión (ahogamiento) E954	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por armas de fuego, escopetas de aire y explosivos E955	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por instrumento cortante y punzante E956	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por saltar desde un lugar alto	0	0	0
Suicidio y lesión autoinflingida por otros medios y por medios no especificados	0	0	0
Total con Dx:	**40**	**17**	**1.396**
Total sin Dx:	**12**	**51**	**342**
Total:	**52**	**68**	**1.738**

VOLVER

INTERCONSULTA DEL HUPA

Se lleva a cabo por un facultativo de psiquiatra y dos de psicología, desde unos despachos habilitados en la cuarta planta del Hospital Universitario Príncipe de Asturias, fuera de la Unidad de Hospitalización, junto a la Secretaría de Psiquiatría. Incluye, la atención a los pacientes ingresados por un proceso médico o quirúrgico, a los pacientes ingresados durante el proceso de Trastornos de la Conducta Alimentaría que lo hacen a cargo de Psiquiatría en las camas de Endocrinología y Nutrición en la tercera planta del hospital, la Interconsulta a demanda y los programas de enlace desarrollados con otros servicios.

Existen programas diferenciados para adultos y niños y adolescentes

CATEGORÍA PROFESIONAL	HUPA	TOTAL
Psiquiatras	1	**1**
Psicólogos	2	**2**

Pacientes por Diagnóstico, Programa de enlace del Hospital Universitario Príncipe de Asturias 2013

INICIO

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	PACIENTES NUEVOS	PACIENTES ATENDIDOS	TOTAL CONSULTAS
Psicosis Orgánicas 290.0-290.9/293.0-294.9	2	4	11
Trastornos Esquizofrénicos 295.00-295.95	0	2	6
Otros Trastornos Psicoticos 296.90-296.99/297.0-297.9/298.0-298.9	1	7	31
Trastornos Bipolares 296.00-296.16/296.40-296.89	0	4	6
Trastornos depresivos no Bipolar 296.20-296.36/300.4/311.	10	36	145
Trastornos con el Alcohol 291.0-291.9/303.00-303.93	3	8	23
Trastornos relacionados con Drogas 292.0-292.9/304.00-304.93/305.00-305.93	2	7	19
Ansiedad 300.00-300.09/300.20-300.29	12	48	185
Trastornos Conversivos y Ficticios 300.10-30019	1	0	32
Trastornos Obsesivos Compulsivos 300.3	4	7	29
Otros trastornos Neuróticos 300.5-300.9	1	9	25
Trastornos de Personalidad 301.0-301.9	4	26	140
Disfunciones Sexuales 302.0-302.9	0	1	7
Disfunciones fisiológicas de origen mental 306.0-306.9/307.0/307.6-307.9/307.20-307.49	30	45	301
Trastornos de la Conducta Alimentaria 307.1/307.50-307.59	6	34	185
Trastornos Reactivos308.0-308.9/309.0-309.9 EX.309.81	87	240	790
Trastornos Orgánicos no Psicóticos 310.0-310.9	0	0	0
Trastorno por Stress Postraumático Prolongado 309.81	2	9	51
Retraso Mental 317/319/318.0-318.2	1	1	1
NIÑEZ			
Psicosis Peculiares de la Niñez 299.00-299.91	0	1	5
Trastornos de la Conducta 312.00-312.9	4	22	131
Perturbaciones Emocionales 313.0-313.9	11	15	112
Síndrome Hiperquinésico314.0-314.9	2	4	23
Retraso del Desarrollo 315.0-315.9	2	2	23
Otros Factores Psíquicos Asociados a otras Enfermedades Orgánicas 316.	1	1	1

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	PACIENTES NUEVOS	PACIENTES ATENDIDOS	TOTAL CONSULTAS
CÓDIGOS V			
Circunstancias de la vida,grupo familiar y económico V60.0-V60.4/V60.6-V60.9	0	0	0
Otras Circunstancias referentes a la familia V61.0-V61.6/V61.8	11	26	121
Otgras circunstancias psicosociales V62.0-V62.	2	12	23
Ideas de suicidio V62.84	0	0	0
Inaccesibilidad a otras instalaciones de at. Médica	0	0	0
Persona que va a servicio de salud para procedimientos que no se hacen	0	0	0
Otras personas que van a consulta sin tener enfermedad	0	0	0
Convalecencia	0	0	0
Examen de vigilancia anterior	0	0	0
Consultas con fines administrativos	0	0	0
Examen médico general	0	0	0
Observación y evaluación por sospecha de afección	1	1	1
CÓDIGOS E			
Suicidio y envenenamiento autoinflingido con sustancias sólidas o líquidas E950	0	0	0
Suicidio y envenenamiento autoinflingido por gases de uso doméstico E951	0	0	0
Suicidio y envenenamiento autoinflingido por otros gases y vapores E952	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por ahorcamiento, estrangulación y asfixia E953	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por submersión (ahogamiento) E954	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por armas de fuego, escopetas de aire y explosivos E955	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por instrumento cortante y punzante E956	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por saltar desde un lugar alto	0	0	0
Suicidio y lesión autoinflingida por otros medios y por medios no especificados	0	0	0
Total con Dx:	**337**	**515**	**3.661**
Total sin Dx:	**55**	**221**	**357**
Total:	**392**	**736**	**4.018**

VOLVER

URGENCIA DEL HUPA

Los servicios proporcionan atención urgente de 8:00 a 15:00 en los centros de salud mental y 24 horas al día siete días en semana en el servicio de urgencias del Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Este último servicio lo atienden de 8:00 a 15:00 por un psiquiatra en horario de mañana y de 15:00 a 8:00 los psiquiatras del conjunto de los dispositivos, de cualquiera de las dos entidades proveedoras, que actúan por turnos, como psiquiatras de guardia.

CATEGORÍA PROFESIONAL	HUPA	TOTAL
Psiquiatras	1	**1**



Urgencias Hospital Universitario Príncipe de Asturias

Hospital Universitario Príncipe de Asturias
Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental

Asistencias de pacientes atendidos en la Urgencia del HUPA por derivación 2013

INICIO

Total pacientes atendidos en la urgencia:	**866**
Total Urgencias atendidas:	**1.319**

ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN LA URGENCIA POR DERIVACIÓN

		% Urgencias atendidas respecto al total
Total peticion propia de las cuales son:	**782**	**59,29%**
- Asistencias correspondientes a pacientes en seguimiento en el CSM FD y PM:	**102**	**7,73%**
- Peticion propia (otros):	**680**	**51,55%**
Derivadas de primaria:	**164**	**12,43%**
Derivadas de Otros centros hospitalarios:	**35**	**2,65%**
Derivadas de Hospitalización HUPA y UCI:		
Derivadas de Consultas del HUPA:	**8**	**0,61%**
Derivadas del SUMMA:	**177**	**13,42%**
Derivadas de Psiquiatria FD y PM:	**110**	**8,34%**
Derivadas de especialidades de FD:		
Derivadas de Centros Penitenciarios / Policía:	**26**	**1,97%**
Derivadas por Orden Judicial:	**9**	**0,68%**
Derivadas de residencias de la 3ª edad:	**7**	**0,53%**

Urgencias atendidas por Servicio de Ingreso con alta desde Psiquiatría

Servicio de Ingreso	Total Sº de Ingreso
CGDU	9
COTU	4
GINU	1
MIRU	252
PEDU	10
PSQU	1.042
UROU	1
Total:	1.319

Interconsultas realizadas en la urgencia por Servicio Peticionario

Servicio Peticionario	Total Interconsultas
CGDU	19
COTU	10
GINU	3
MIRU	405
OBSU	1
OFTU	1
ORLU	1
PEDU	26
PSQU	2
Total:	468

Total Urgencias e Interconsultas atendidas: 1.787

INICIO

CENTROS DE SALUD MENTAL

Son el elemento central de la red. En ellos se basan los programas de evaluación de problemas de salud mental, atención ambulatoria, atención ambulatoria urgente, atención domiciliaria, coordinación y apoyo con atención primaria, coordinación y apoyo con Servicios Sociales y Rehabilitación.
Constituyen la vía de entrada a la red, trabajando en segunda línea respecto a la Atención Primaria de Salud.
El personal que trabaja en estos es personal público, que depende en su mayor parte de la Gerencia del Hospital Universitario Príncipe de Asturias aunque hay quien depende de la Gerencia de Atención Primaria. Tienen habilitados turnos de mañana y tarde.
El 95% de los pacientes atendidos es derivado por atención primaria (el resto procede de la urgencia u otros servicios del hospital) directamente a través de un sistema de telecita. Con algunos equipos de atención primaria de Alcalá se está desarrollando un programa de Especialista Consultor por el que los facultativos de los Servicios de Salud Mental se desplazan al centro de salud a valorar los pacientes nuevos y prestar apoyo a los profesionales de primaria.

VOLVER

CENTRO DE SALUD MENTAL FRANCISCO DÍAZ DE ALCALÁ DE HENARES (Subequipos I y II)

El personal del Centro de Salud Mental de Alcalá de Henares está dividido en 3 subequipos, dos de ellos ubicados en el Centro Integral de Diagnóstico y Tratamiento Francisco Díaz y el tercero en el Centro de Salud Mental Puerta de Madrid.
Está situado en la primera planta Área S, de la C/ Octavio Paz s/n en Alcalá de Henares. Su teléfono es 91 830 30 70.

CATEGORÍA PROFESIONAL	HUPA	AP	TOTAL
Psiquiatras	9	-	**9**
Psicólogos	3	1	**4**
Enfermeros	1	1	**2**
Trabajadores sociales	2	-	**2**
Auxiliares de clínica	1	-	**1**
Auxiliares administrativos	4	-	**4**
Auxiliares de control	1	-	**1**





Centro de Salud Mental de Alcalá de Henares

Hospital Universitario Príncipe de Asturias
Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental

Pacientes por Diagnóstico, Centro de Salud Mental Francisco Díaz 2013

INICIO

Incluye Subequipo 1 y Subequipo 2

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	PACIENTES NUEVOS	PACIENTES ATENDIDOS	TOTAL CONSULTAS
Psicosis Orgánicas 290.0-290.9/293.0-294.9	6	57	100
Trastornos Esquizofrénicos 295.00-295.95	33	412	1.618
Otros Trastornos Psicoticos 296.90-296.99/297.0-297.9/298.0-298.9	33	308	1.132
Trastornos Bipolares 296.00-296.16/296.40-296.89	18	316	1.209
Trastornos depresivos no Bipolar 296.20-296.36/300.4/311.	157	867	2.204
Trastornos con el Alcohol 291.0-291.9/303.00-303.93	21	78	189
Trastornos relacionados con Drogas 292.0-292.9/304.00-304.93/305.00-305.93	9	103	202
Ansiedad 300.00-300.09/300.20-300.29	231	803	1.797
Trastornos Conversivos y Ficticios 300.10-30019	6	45	109
Trastornos Obsesivos Compulsivos 300.3	18	152	528
Otros trastornos Neuróticos 300.5-300.9	14	78	158
Trastornos de Personalidad 301.0-301.9	57	518	1.555
Disfunciones Sexuales 302.0-302.9	4	7	14
Disfunciones fisiológicas de origen mental 306.0-306.9/307.0/307.6-307.9/307.20-307.49	30	11	169
Trastornos de la Conducta Alimentaria 307.1/307.50-307.59	30	102	356
Trastornos Reactivos308.0-308.9/309.0-309.9 EX.309.81	502	1.405	3.411
Trastornos Orgánicos no Psicóticos 310.0-310.9	3	16	38
Trastorno por Stress Postraumático Prolongado 309.81	6	29	70
Retraso Mental 317/319/318.0-318.2	20	97	247
NIÑEZ			
Psicosis Peculiares de la Niñez 299.00-299.91	13	51	172
Trastornos de la Conducta 312.00-312.9	124	394	1.049
Perturbaciones Emocionales 313.0-313.9	64	249	550
Síndrome Hiperquinésico314.0-314.9	103	409	1.467
Retraso del Desarrollo 315.0-315.9	28	121	236
Otros Factores Psíquicos Asociados a otras Enfermedades Orgánicas 316.	0	1	1

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	PACIENTES NUEVOS	PACIENTES ATENDIDOS	TOTAL CONSULTAS
CÓDIGOS V			
Circunstancias de la vida,grupo familiar y económico V60.0-V60.4/V60.6-V60.9	0	2	2
Otras Circunstancias referentes a la familia V61.0-V61.6/V61.8	78	168	302
Otras circunstancias psicosociales V62.0-V62.9	19	36	65
Ideas de suicidio V62.84	3	9	11
Inaccesibilidad a otras instalaciones de at. Médica	0	0	0
Persona que va a servicio de salud para procedimientos que no se hacen	0	0	0
Otras personas que van a consulta sin tener enfermedad	34	51	54
Convalecencia	0	0	0
Examen de vigilancia anterior	0	0	0
Consultas con fines administrativos	0	0	0
Examen médico general	1	1	1
Observación y evaluación por sospecha de afección	45	58	64
CÓDIGOS E			
Suicidio y envenenamiento autoinflingido con sustancias sólidas o líquidas E950	0	1	1
Suicidio y envenenamiento autoinflingido por gases de uso doméstico E951	0	0	0
Suicidio y envenenamiento autoinflingido por otros gases y vapores E952	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por ahorcamiento, estrangulación y asfixia E953	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por submersión (ahogamiento) E954	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por armas de fuego, escopetas de aire y explosivos E955	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por instrumento cortante y punzante E956	1	1	1
Suicidio y lesiones autoinflingidas por saltar desde un lugar alto	0	0	0
Suicidio y lesión autoinflingida por otros medios y por medios no especificados	0	0	0
Total con Dx:	**1.713**	**3.023**	**18.710**
Total sin Dx:	**114**	**2.025**	**8.278**
Total:	**1.827**	**5.048**	**26.988**

VOLVER

SUBEQUIPO III DE SALUD MENTAL PUERTA DE MADRID

Está situado en un edificio anexo al H. de Día Psiquiátrico de Alcalá, en la calle Alfonso de Alcalá s/n 28802 Alcalá de Henares. Su teléfono es 91 8771506.

CATEGORÍA PROFESIONAL	**HUPA**	**TOTAL**
Psiquiatras	5	**5**
Psicólogos	2	**2**
Enfermeros	1	**1**
Trabajadores sociales	1	**1**
Auxiliares de clínica	-	**-**
Auxiliares administrativos	1	**1**





Subequipo de Salud Mental Puerta de Madrid

Pacientes por Diagnóstico, Centro de Salud Mental Puerta de Madrid 2013

INICIO

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	PACIENTES NUEVOS	PACIENTES ATENDIDOS	TOTAL CONSULTAS
Psicosis Orgánicas 290.0-290.9/293.0-294.9	7	30	53
Trastornos Esquizofrénicos 295.00-295.95	32	148	970
Otros Trastornos Psicoticos 296.90-296.99/297.0-297.9/298.0-298.9	19	112	456
Trastornos Bipolares 296.00-296.16/296.40-296.89	4	99	406
Trastornos depresivos no Bipolar 296.20-296.36/300.4/311.	58	345	1.264
Trastornos con el Alcohol 291.0-291.9/303.00-303.93	29	77	220
Trastornos relacionados con Drogas 292.0-292.9/304.00-304.93/305.00-305.93	39	91	183
Ansiedad 300.00-300.09/300.20-300.29	22	114	344
Trastornos Conversivos y Ficticios 300.10-30019	0	4	23
Trastornos Obsesivos Compulsivos 300.3	12	81	477
Otros trastornos Neuróticos 300.5-300.9	4	22	61
Trastornos de Personalidad 301.0-301.9	21	182	1.101
Disfunciones Sexuales 302.0-302.9	3	6	8
Disfunciones fisiológicas de origen mental 306.0-306.9/307.0/307.6-307.9/307.20-307.49	24	53	106
Trastornos de la Conducta Alimentaria 307.1/307.50-307.59	18	48	268
Trastornos Reactivos308.0-308.9/309.0-309.9 EX.309.81	333	746	1.699
Trastornos Orgánicos no Psicóticos 310.0-310.9	7	29	73
Trastorno por Stress Postraumático Prolongado 309.81	2	8	14
Retraso Mental 317/319/318.0-318.2	14	54	182
NIÑEZ			
Psicosis Peculiares de la Niñez 299.00-299.91	8	17	55
Trastornos de la Conducta 312.00-312.9	51	140	457
Perturbaciones Emocionales 313.0-313.9	54	174	548
Síndrome Hiperquinésico314.0-314.9	16	40	145
Retraso del Desarrollo 315.0-315.9	16	43	103
Otros Factores Psíquicos Asociados a otras Enfermedades Orgánicas 316.	0	0	0

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	PACIENTES NUEVOS	PACIENTES ATENDIDOS	TOTAL CONSULTAS
CÓDIGOS V			
Circunstancias de la vida,grupo familiar y económico V60.0-V60.4/V60.6-V60.9	1	2	2
Otras Circunstancias referentes a la familia V61.0-V61.6/V61.8	82	212	533
Otgras circunstancias psicosociales V62.0-V62.	9	27	41
Ideas de suicidio V62.84	0	1	9
Inaccesibilidad a otras instalaciones de at. Médica	0	0	0
Persona que va a servicio de salud para procedimientos que no se hacen	0	0	0
Otras personas que van a consulta sin tener enfermedad	10	14	14
Convalecencia	0	0	0
Examen de vigilancia anterior	1	1	1
Consultas con fines administrativos	0	0	0
Examen médico general	8	10	10
Observación y evaluación por sospecha de afección	5	13	31
CÓDIGOS E			
Suicidio y envenenamiento autoinflingido con sustancias sólidas o líquidas E950	0	0	0
Suicidio y envenenamiento autoinflingido por gases de uso doméstico E951	0	0	0
Suicidio y envenenamiento autoinflingido por otros gases y vapores E952	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por ahorcamiento, estrangulación y asfixia E953	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por submersión (ahogamiento) E954	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por armas de fuego, escopetas de aire y explosivos E955	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por instrumento cortante y punzante E956	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por saltar desde un lugar alto	0	0	0
Suicidio y lesión autoinflingida por otros medios y por medios no especificados	0	0	0
Total con Dx:	**1.108**	**1.580**	**10.211**
Total sin Dx:	**58**	**668**	**2.895**
Total:	**1.166**	**2.248**	**13.106**

PROGRAMA DE ESPECIALISTA CONSULTOR CON PRESENCIA FÍSICA

Se trata de un programa de colaboración entre los profesionales de atención primaria y los de atención especializada a la salud mental por el que estos segundos se desplazan al centro de salud para evaluar a los pacientes, en los que los primeros detectan posibles necesidades de atención especializada, y determinar conjuntamente el mejor modo de colaboración entre los dos niveles para satisfacer estas necesidades, garantizar la continuidad asistencial y mejorar la capacidad del sistema.

El presente programa empezó a desarrollarse de forma piloto en agosto de 2006 en el Centro de salud María de Guzmán al que empezaron a desplazarse para atender a los pacientes que a juicio de los médicos de atención primaria podían necesitar atención especializada un psiquiatra y una psicóloga. En 2009 el programa se extendió a dos nuevos centros de salud (Luis Vives y Miguel de Cervantes) y posteriormente a otros dos más (Reyes Magos y Juan de Austria). En este momento, al 65% de la población se le oferta este tipo de atención. El objetivo es cubrir hasta un 80%.

El propósito de este programa es mejorar las derivaciones y coordinación entre AP y SM que redunde en un beneficio mutuo y por tanto también para los pacientes.

Hospital Universitario Príncipe de Asturias
Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental

Pacientes por Diagnóstico Especialista Consultor (Miguel Cervantes, María de Guzman, Juán de Austria, Reyes Magos y Luis Vives) 2013

INICIO

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	PACIENTES NUEVOS	PACIENTES ATENDIDOS	TOTAL CONSULTAS
Psicosis Orgánicas 290.0-290.9/293.0-294.9	4	4	4
Trastornos Esquizofrénicos 295.00-295.95	8	8	8
Otros Trastornos Psicoticos 296.90-296.99/297.0-297.9/298.0-298.9	15	15	15
Trastornos Bipolares 296.00-296.16/296.40-296.89	10	10	10
Trastornos depresivos no Bipolar 296.20-296.36/300.4/311.	44	44	44
Trastornos con el Alcohol 291.0-291.9/303.00-303.93	14	14	14
Trastornos relacionados con Drogas 292.0-292.9/304.00-304.93/305.00-305.93	14	14	15
Ansiedad 300.00-300.09/300.20-300.29	40	40	40
Trastornos Conversivos y Ficticios 300.10-30019	0	0	0
Trastornos Obsesivos Compulsivos 300.3	3	3	3
Otros trastornos Neuróticos 300.5-300.9	3	3	3
Trastornos de Personalidad 301.0-301.9	21	21	22
Disfunciones Sexuales 302.0-302.9	0	0	0
Disfunciones fisiológicas de origen mental 306.0-306.9/307.0/307.6-307.9/307.20-307.49	3	3	3
Trastornos de la Conducta Alimentaria 307.1/307.50-307.59	3	3	3
Trastornos Reactivos308.0-308.9/309.0-309.9 EX.309.81	166	166	169
Trastornos Orgánicos no Psicóticos 310.0-310.9	1	1	1
Trastorno por Stress Postraumático Prolongado 309.81	0	0	0
Retraso Mental 317/319/318.0-318.2	4	4	4
NIÑEZ			
Psicosis Peculiares de la Niñez 299.00-299.91	0	0	0
Trastornos de la Conducta 312.00-312.9	8	8	8
Perturbaciones Emocionales 313.0-313.9	0	0	0
Síndrome Hiperquinésico314.0-314.9	1	1	1
Retraso del Desarrollo 315.0-315.9	1	1	1
Otros Factores Psíquicos Asociados a otras Enfermedades Orgánicas 316.	0	0	0

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	PACIENTES NUEVOS	PACIENTES ATENDIDOS	TOTAL CONSULTAS
CÓDIGOS V			
Circunstancias de la vida,grupo familiar y económico V60.0-V60.4/V60.6-V60.9	0	0	0
Otras Circunstancias referentes a la familia V61.0-V61.6/V61.8	16	16	16
Otgras circunstancias psicosociales V62.0-V62.	14	14	14
Ideas de suicidio V62.84	0	0	0
Inaccesibilidad a otras instalaciones de at. Médica	0	0	0
Persona que va a servicio de salud para procedimientos que no se hacen	0	0	0
Otras personas que van a consulta sin tener enfermedad	3	3	3
Convalecencia	0	0	0
Examen de vigilancia anterior	0	0	0
Consultas con fines administrativos	0	0	0
Examen médico general	2	2	2
Observación y evaluación por sospecha de afección	4	4	4
CÓDIGOS E			
Suicidio y envenenamiento autoinflingido con sustancias sólidas o líquidas E950	0	0	0
Suicidio y envenenamiento autoinflingido por gases de uso doméstico E951	0	0	0
Suicidio y envenenamiento autoinflingido por otros gases y vapores E952	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por ahorcamiento, estrangulación y asfixia E953	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por submersión (ahogamiento) E954	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por armas de fuego, escopetas de aire y explosivos E955	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por instrumento cortante y punzante E956	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por saltar desde un lugar alto	0	0	0
Suicidio y lesión autoinflingida por otros medios y por medios no especificados	0	0	0
Total con Dx:	**471**	**471**	**492**
Total sin Dx:	**552**	**552**	**557**
Total:	**1.023**	**1.023**	**1.049**

PROGRAMA DE CONTINUIDAD DE CUIDADOS

Se trata de un programa que tiene como propósito facilitar la actuación coordinada y sinérgica de las distintas unidades y programas de los servicios de salud mental y de otros recursos comunitarios sobre aquellas personas que tienen dificultad para extraer beneficio de los mismos

- por requerir simultánea o sucesivamente el uso de varios de ellos, o
- por carecer de los aportes sociales necesarios,

y organizar las acciones precisas para proporcionarles un adecuado sistema de cuidados, mediante la elaboración de un plan individualizado y la asignación de un tutor personalizado para cada una de tales personas.

Este programa empezó a desarrollarse en 1991 y fue, junto con los del Instituto Germain el primero en implantarse en Madrid. Constituye una referencia de buenas prácticas recogida en la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL RIESGO SUICIDA

Se trata de un programa impulsado por la Oficina Regional de Salud Mental de la Comunidad de Madrid, que tiene como objetivo asegurar la calidad del triaje y la atención urgente de las personas que acuden a la urgencia del hospital con riesgo o tentativas de suicidio y garantizarles la siguiente visita de seguimiento en un plazo inferior a una semana.

En nuestro Área implica acciones que se desarrollan en urgencia, en la unidad de hospitalización, en las consultas del hospital y los CSM y en el Hospital de Día.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL RIESGO SUICIDA 2013

CENTROS DE SALUD MENTAL FRANCISCO DÍAZ Y PUERTA DE MADRID

INICIO

		TOTAL PACIENTES DIFERENTES	TOTAL ASISTENCIAS
PACIENTES NUEVOS	CITADOS	22	22
	VISTOS	18	18
	AUSENCIAS	4	4
	% AUSENCIAS	18,18%	18,18%
PACIENTES ATENDIDOS (nuevos y revisiones)	CITADOS	57	57
	VISTOS	46	46
	AUSENCIAS	11	11
	% AUSENCIAS	19,30%	19,30%

HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS

	TOTAL PACIENTES DIFERENTES	TOTAL ASISTENCIAS
CITADOS	371	371
VISTOS	158	158
AUSENCIAS	213	213
% AUSENCIAS	57,41%	57,41%

PACIENTES DIFERENTES CON AUSENCIA EN EL HUPA Y SIN CITA EN EL CSM
213

TOTALES

TOTAL PACIENTES CITADOS EN EL P. PREVENCIÓN R.S. EN 2013	428
TOTAL PACIENTES VISTOS EN EL P. PREVENCIÓN R.S. EN 2013	204
TOTAL PACIENTES AUSENCIAS EN EL P. PREVENCIÓN R.S. EN 2013	224

INICIO

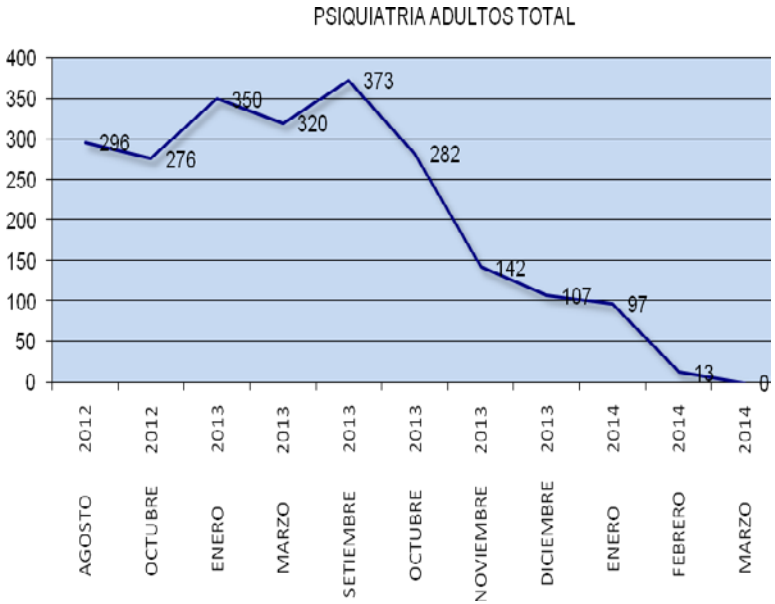
DEMORA EN CONSULTAS

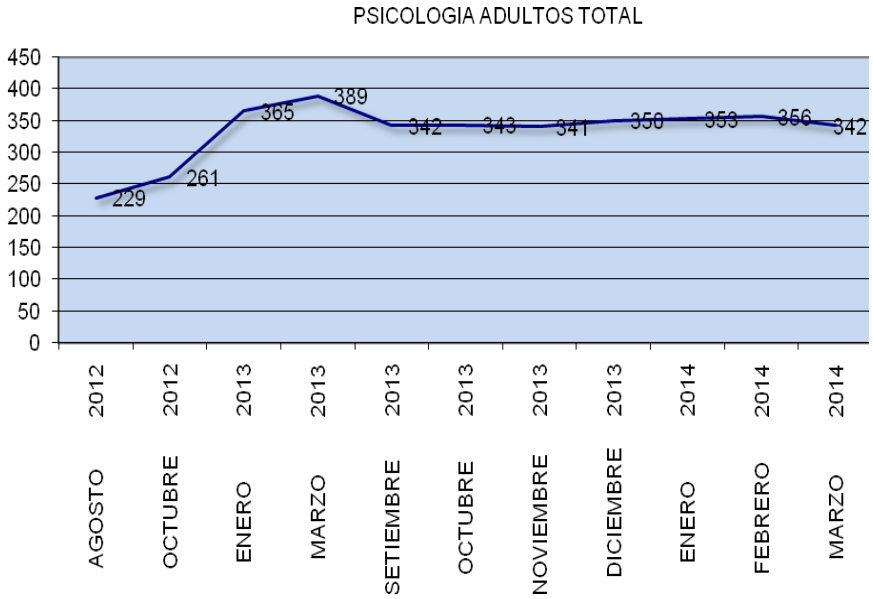
La siguiente tabla refleja la evolución de la lista de espera

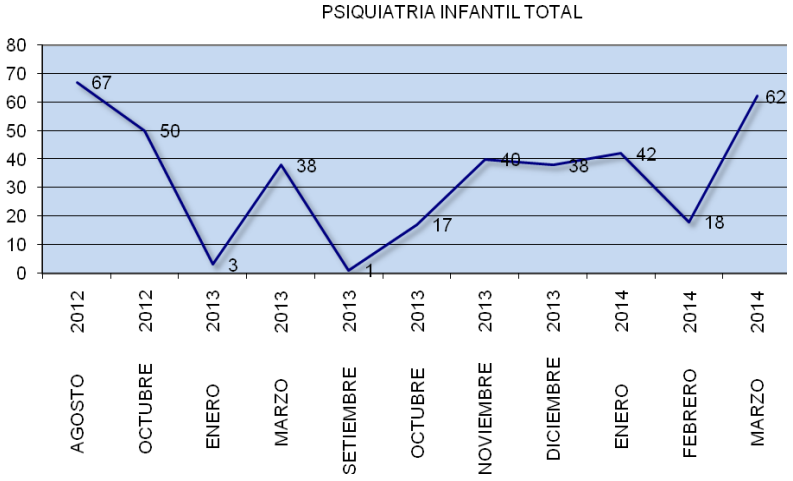
	PSIQUIATRÍA				PSICOLOGÍA				PSIQUIATRÍA		PSICOLOGÍA		
	ADULTOS		INFANTIL		ADULTOS		INFANTIL		ADULTOS	INFANTIL	ADULTOS	INFANTIL	
	Puerta de Madrid	Francisco Díaz	Puerta de Madrid	Francisco Díaz	Puerta de Madrid	Adultos francisco Díaz	Puerta de Madrid	Infantil francisco Díaz	TOTAL	TOTAL	TOTAL	TOTAL	Total >40 días
2012													
AGOSTO	38	258	0	67	46	183	42	76	296	67	229	118	**710**
OCTUBRE	44	232	4	46	60	201	21	62	276	50	261	83	**670**
2013													
ENERO							49	121	350	3	365	179	**897**
MARZO									320	38	389	233	**980**
SETIEMBRE	33	340	0	1	68	274	33	185	373	1	342	218	**934**
OCTUBRE	11	271	15	2	68	275	25	177	282	17	343	202	**844**
NOVIEMBRE	2	140	27	13	65	276	24	190	142	40	341	214	**737**
DICIEMBRE	0	107	24	14	70	280	37	200	107	38	350	237	**732**
2014													
ENERO	0	97	30	12	74	279	38	206	97	42	353	244	**736**
FEBRERO	0	13	17	1	81	275	44	203	13	18	356	247	**634**
MARZO	0	0	32	30	87	255	37	213	0	62	342	250	**654**

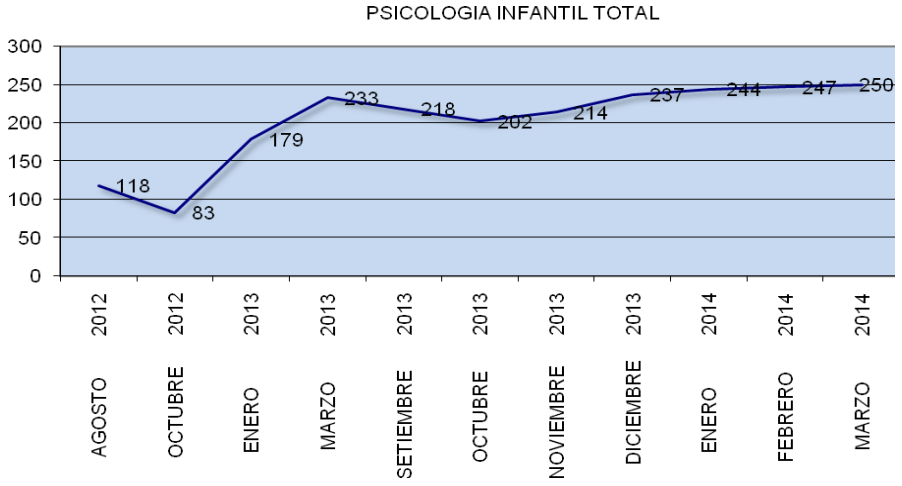
- Para 2014 se pondrán en marcha estrategias para intentar mejorar la derivación directa a las agendas de los psicólogos desde Atención Primaria
- EN MARZO DE 2013 SE CIERRA UNA AGENDA DE PSIQUIATRA DE ADULTOS POR JUBILACIÓN
- EN OCTUBRE DE 2013 UN PSIQUIATRA QUE SE DEDICABA A NIÑOS Y ADOLESCENTES PASA A ATENDER ADULTOS
- EN OCTUBRE DE 2013 SE AUMENTA DE 5 A 6 LOS NUEVOS ATENDIDOS EN LAS AGENDAS DE ESPECIALISTA CONSULTOR Y EN LAS AGENDAS DE LOS PSICÓLOGOS Y PSIQUIATRAS DE NIÑOS Y ADOLESCENTES

INICIO


PSIQUIATRIA ADULTOS TOTAL
400
350
300
250
200
150
100
50
0
296
276
350
320
373
282
142
107
97
13
0
AGOSTO 2012
OCTUBRE 2012
ENERO 2013
MARZO 2013
SETIEMBRE 2013
OCTUBRE 2013
NOVIEMBRE 2013
DICIEMBRE 2013
ENERO 2014
FEBRERO 2014
MARZO 2014


PSICOLOGIA ADULTOS TOTAL
450
400
350
300
250
200
150
100
50
0
229
261
365
389
342
343
341
350
353
356
342
AGOSTO 2012
OCTUBRE 2012
ENERO 2013
MARZO 2013
SETIEMBRE 2013
OCTUBRE 2013
NOVIEMBRE 2013
DICIEMBRE 2013
ENERO 2014
FEBRERO 2014
MARZO 2014


PSIQUIATRIA INFANTIL TOTAL
80
70
60
50
40
30
20
10
0
67
50
3
38
1
17
40
38
42
18
62
AGOSTO 2012
OCTUBRE 2012
ENERO 2013
MARZO 2013
SETIEMBRE 2013
OCTUBRE 2013
NOVIEMBRE 2013
DICIEMBRE 2013
ENERO 2014
FEBRERO 2014
MARZO 2014


PSICOLOGIA INFANTIL TOTAL
300
250
200
150
100
50
0
118
83
179
233
218
202
214
237
244
247
250
AGOSTO 2012
OCTUBRE 2012
ENERO 2013
MARZO 2013
SETIEMBRE 2013
OCTUBRE 2013
NOVIEMBRE 2013
DICIEMBRE 2013
ENERO 2014
FEBRERO 2014
MARZO 2014

Pacientes por Diagnóstico, total consultas de Salud Mental del Hospital Universitario Príncipe de Asturias 2013

INICIO

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	PACIENTES NUEVOS	PACIENTES ATENDIDOS	TOTAL CONSULTAS
Psicosis Orgánicas 290.0-290.9/293.0-294.9	19	94	170
Trastornos Esquizofrénicos 295.00-295.95	79	548	2.894
Otros Trastornos Psicoticos 296.90-296.99/297.0-297.9/298.0-298.9	83	442	2.175
Trastornos Bipolares 296.00-296.16/296.40-296.89	43	418	1.938
Trastornos depresivos no Bipolar 296.20-296.36/300.4/311.	280	1.268	3.831
Trastornos con el Alcohol 291.0-291.9/303.00-303.93	71	176	463
Trastornos relacionados con Drogas 292.0-292.9/304.00-304.93/305.00-305.93	40	221	342
Ansiedad 300.00-300.09/300.20-300.29	308	988	2.372
Trastornos Conversivos y Ficticios 300.10-30019	7	52	164
Trastornos Obsesivos Compulsivos 300.3	37	234	1.040
Otros trastornos Neuróticos 300.5-300.9	22	110	247
Trastornos de Personalidad 301.0-301.9	110	724	3.214
Disfunciones Sexuales 302.0-302.9	8	14	30
Disfunciones fisiológicas de origen mental 306.0-306.9/307.0/307.6-307.9/307.20-307.49	87	176	579
Trastornos de la Conducta Alimentaria 307.1/307.50-307.59	58	182	874
Trastornos Reactivos308.0-308.9/309.0-309.9 EX.309.81	1.131	2.537	6.159
Trastornos Orgánicos no Psicóticos 310.0-310.9	11	46	113
Trastorno por Stress Postraumático Prolongado 309.81	10	46	135
Retraso Mental 317/319/318.0-318.2	38	151	437
NIÑEZ			
Psicosis Peculiares de la Niñez 299.00-299.91	19	66	233
Trastornos de la Conducta 312.00-312.9	188	540	1.650
Perturbaciones Emocionales 313.0-313.9	131	436	1.212
Síndrome Hiperquinésico314.0-314.9	122	441	1.642
Retraso del Desarrollo 315.0-315.9	47	161	364
Otros Factores Psíquicos Asociados a otras Enfermedades Orgánicas 316.	1	2	2

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	PACIENTES NUEVOS	PACIENTES ATENDIDOS	TOTAL CONSULTAS
CÓDIGOS V			
Circunstancias de la vida,grupo familiar y económico V60.0-V60.4/V60.6-V60.9	1	4	4
Otras Circunstancias referentes a la familia V61.0-V61.6/V61.8	189	424	975
Otgras circunstancias psicosociales V62.0-V62.	45	90	144
Ideas de suicidio V62.84	5	12	22
Inaccesibilidad a otras instalaciones de at. Médica	0	0	0
Persona que va a servicio de salud para procedimientos que no se hacen	0	0	0
Otras personas que van a consulta sin tener enfermedad	48	69	72
Convalecencia	0	0	0
Examen de vigilancia anterior	1	1	1
Consultas con fines administrativos	0	1	1
Examen médico general	11	13	13
Observación y evaluación por sospecha de afección	55	73	100
CÓDIGOS E			
Suicidio y envenenamiento autoinflingido con sustancias sólidas o líquidas E950	0	1	1
Suicidio y envenenamiento autoinflingido por gases de uso doméstico E951	0	0	0
Suicidio y envenenamiento autoinflingido por otros gases y vapores E952	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por ahorcamiento, estrangulación y asfixia E953	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por submersión (ahogamiento) E954	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por armas de fuego, escopetas de aire y explosivos E955	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por instrumento cortante y punzante E956	1	1	1
Suicidio y lesiones autoinflingidas por saltar desde un lugar alto	0	0	0
Suicidio y lesión autoinflingida por otros medios y por medios no especificados	0	0	0
Total con Dx:	**3.570**	**4.879**	**34.756**
Total sin Dx:	**848**	**3.349**	**13.104**
Total:	**4.418**	**8.228**	**47.860**

Hospital Universitario Príncipe de Asturias
Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental

La Suma de Todos

INFORME ACTIVIDAD ASISTENCIAL CONSULTAS DE SALUD MENTAL ACUMULADO AÑO 2013

Centro	Citados	Vistos	Ausencias	% usencia
C. INTEGRAL D.T. FRANCISCO DIAZ	36.699	27.785	8.914	24,3
EQUIPO DE SALUD MENTAL PUERTA DE MADRID	18.372	13.112	5.260	28,6
HOSPITAL PRINCIPE DE ASTURIAS	7.269	5.914	1.355	18,6
TOTAL	**62.340**	**46.811**	**15.529**	**71,6**
CENTROS DE PRIMARÍA (Especialista consultor)				
C.S. JUAN DE AUSTRIA	314	257	57	18,2
C.S. LUIS VIVES	304	261	43	14,1
C.S. MARIA DE GUZMAN	302	201	101	33,4
C.S. MIGUEL CERVANTES	307	207	100	32,6
C.S. REYES MAGOS	226	123	103	45,6
TOTAL	**1.453**	**1.049**	**404**	**27,8**
Total	**63.793**	**47.860**	**15.933**	**25,0**

				Otras			Enfermería				
Centro	Técnicas	Primeras	Sucesivas	Primeras	Sucesivas	Total O	Primeras	Sucesivas	Preventiva	Total E	Totales x centro
C. INTEGRAL D.T. FRANCISCO DIAZ	27.985	2.547	32	0	0	0	444	5.691	0	6.135	**36.699**
EQUIPO DE SALUD MENTAL PUERTA DE MADRID	13.871	1.835	3	0	0	0	134	2.529	0	2.663	**18.372**
HOSPITAL PRINCIPE DE ASTURIAS	4.973	980	6	50	41	91	92	1.126	0	1.218	**7.268**
TOTAL	**46.829**	**5.362**	**41**	**50**	**41**	**91**	**670**	**9.346**	**0**	**10.016**	**62.339**
CENTROS DE PRIMARÍA (Especialista consultor)											
C.S. JUAN DE AUSTRIA	0	314	0	0	0	0	0	0	0	0	**314**
C.S. LUIS VIVES	0	304	0	0	0	0	0	0	0	0	**304**
C.S. MARIA DE GUZMAN	0	302	0	0	0	0	0	0	0	0	**302**
C.S. MIGUEL CERVANTES	0	307	0	0	0	0	0	0	0	0	**307**
C.S. REYES MAGOS	0	226	0	0	0	0	0	0	0	0	**226**
TOTAL	**0**	**1.453**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**1.453**
Total visto	**34.000**	**4.846**	**31**	**50**	**41**	**91**	**517**	**8.374**	**1**	**8.892**	**47.860**
Total citado	**46.829**	**6.815**	**41**	**50**	**41**	**91**	**670**	**9.346**	**1**	**10.017**	**63.793**
Ausencias	**12.829**	**1.969**	**10**	**0**	**0**	**0**	**153**	**972**	**0**	**1.125**	**15.933**

Hospital Universitario Príncipe de Asturias
Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental

La Suma de Todos

INFORME ACTIVIDAD ASISTENCIAL CONSULTAS DE SALUD MENTAL ACUMULADO AÑO 2013

Centro	Técnicas	Primeras	Sucesivas	Otras	Enfermeria	Citados	Vistos	Ausencias	% Ausencias
C. INTEGRAL D.T. FRANCISCO DIAZ	27.985	2.547	32	0	6.135	36.699	27.785	8.914	24,3
EQUIPO DE SALUD MENTAL PUERTA DE MADRID	13.871	1.835	3	0	2.663	18.372	13.112	5.260	28,6
HOSPITAL PRINCIPE DE ASTURIAS	4.973	980	6	91	1.218	7.269	5.914	1.355	18,6
TOTAL	**46.829**	**5.362**	**41**	**91**	**10.016**	**62.340**	**46.811**	**15.529**	**24,9**
CENTROS DE PRIMARÍA (Especialista consultor)									
C.S. JUAN DE AUSTRIA	0	314	0	0	0	314	257	57	18,2
C.S. LUIS VIVES	0	304	0	0	0	304	261	43	14,1
C.S. MARIA DE GUZMAN	0	302	0	0	0	302	201	101	33,4
C.S. MIGUEL CERVANTES	0	307	0	0	0	307	207	100	32,6
C.S. REYES MAGOS	0	226	0	0	0	226	123	103	45,6
TOTAL	**0**	**1.453**	**0**	**0**	**0**	**1.453**	**1.049**	**404**	**27,8**
Total general	**46.829**	**6.815**	**41**	**91**	**10.016**	**63.793**	**47.860**	**15.933**	**25,0**

Centro	Técnicas	Primeras	Sucesivas	Otras	Enfermeria	Total general
C. INTEGRAL D.T. FRANCISCO DIAZ	27.985	2.547	32	0	6.135	36.699
EQUIPO DE SALUD MENTAL PUERTA DE MADRID	13.871	1.835	3	0	2.663	18.372
HOSPITAL PRINCIPE DE ASTURIAS	4.973	980	6	91	1.219	7.269
TOTAL	**46.829**	**5.362**	**41**	**91**	**10.017**	**62.340**
CENTROS DE PRIMARÍA (Especialista consultor)						
C.S. JUAN DE AUSTRIA	0	314	0	0	0	314
C.S. LUIS VIVES	0	304	0	0	0	304
C.S. MARIA DE GUZMAN	0	302	0	0	0	302
C.S. MIGUEL CERVANTES	0	307	0	0	0	307
C.S. REYES MAGOS	0	226	0	0	0	226
TOTAL	**0**	**1.453**	**0**	**0**	**0**	**1.453**
Total general	**46.829**	**6.815**	**41**	**91**	**10.017**	**63.793**

VOLVER

HOSPITAL DE DÍA DE ALCALÁ DE HENARES

Situado en una antiguo pabellón escolar en la calle Alfonso de Alcalá s/n, en Alcalá de Henares. Teléfono 918771505
Proporciona tratamiento psicoterapéutico intensivo de lunes a viernes en horario de 9:00 a 16:00 a pacientes que, por requerirlo, han sido derivados allí desde los Centros de Salud Mental. Tiene un Módulo para población adulta y otro para pacientes adolescentes (de 13 a 18 años) La población en edad escolar recibe apoyo de un equipo de educación, durante una tercera parte de la jornada. La plantilla sanitaria pertenece al HUPA y los educadores a la Consejería de Educación. El mantenimiento y los servicios como el catering que sirve la comida, lo financia la Oficina de Salud Mental.

CATEGORÍA PROFESIONAL	HUPA	TOTAL
Psiquiatras	3	**3**
Psicólogos	1	**1**
Enfermeros	2	**2**
Terapeutas ocupacionales	2	**2**
Monitores de Terapia Ocupacional	2	**2**
Administrativos	1	**1**
Celadores	1	**1**



Hospital de Día de Alcalá de Henares

Módulo de Adultos del Hospital de Día Psiquiátrico

Actividad Asistencial ADULTOS	
Pacientes durante 2013	36
	SESIONES
Terapia por el medio	247
Terapia Individual	837
Grupo Terapéutico	169
Taller Salud	45
Relajación	210
Entrevista Individual Enfermería	345
Entrevista Individual MTO	27
Atención Plena	8
Trabajo Somatosensorial (atención plena)	24
Psicoescritura/Psicopintura	48
Taller Creativo	48
Taller Corporal	44
Técnicas Grupales	48
Comidas	241
Cineforum	13
Salidas Terapéuticas	7
Taller Cocina	8
Coordinación CSM Pta. Madrid	11
Coordinación CSM Frco. Díaz	5
Coordinación Endocrino (programa TCA)	9

Módulo de Adolescentes del Hospital de Día Psiquiátrico

Actividad Asistencial ADOLESCENTES	
Pacientes durante 2013	45
	SESIONES
EI Enfermería Intervención	781
ER Enfermería Registro	208
CI Consulta Individual	798
CF Consulta Familiar	336
G1 Grupo Pequeño	49
G2 Grupo Grande asambleario	241
G3 Grupo de los lunes	46
GS Taller Sociabilización	25
G4 Taller Creativo	50
G5 Taller Psicomotricidad	45
G6 Grupo Habilidades Sociales	44
G7 Grupo de chicos y Grupo chicas	20
G9 Club	51
G10 Taller cocina, Cineforum	4
G11 Taller de Salud	47
G12 Actividad Grupal fuera del centro	7
Comida	241

UNIDAD DE TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD, UNIDAD DE REHABILITACIÓN HOSPITALARIA y CUIDADOS PROLONGADOS y UNIDAD DE PSICOGERIATRÍA

Estas prestaciones se realizan en el Hospital Psiquiátrico Dr. Rodríguez Lafora, situado a 40,5 kilómetros del Hospital Príncipe de Asturias. Su dirección es Ctra. de Colmenar Viejo Km. 13,800 28049 – Madrid

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO Dr. RODRÍGUEZ LAFORA		
PACIENTES		
LARGA ESTANCIA	PSICOGERIATRÍA	T. PERSONALIDAD
12	5	9

UNIDAD DE REHABILITACIÓN HOSPITALARIA (MEDIA ESTANCIA)

Esta prestación se realiza en la UHTR de la Cínica San Miguel, está destinada al tratamiento en régimen hospitalario de personas con enfermedad mental que además requieren de programas de rehabilitación. Está situada en la C/ Arturo Soria 204 28043 Madrid.

CLÍNICA SAN MIGUEL
PACIENTES
7

UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN PARA ADOLESCENTES EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN

Esta prestación se realiza en la Unidad de Hospitalización de Psiquiatría Adolescente (UADO), englobada en la Sección de Psiquiatría del Niño y del Adolescente presta servicios a jóvenes de edades comprendidas entre los 12 y los 17 años, cuya patología no puede ser tratada en otro dispositivo terapéutico menos restrictivo. Está situado en la C/ Ibiza nº 43, 28009 Madrid.

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO GREGORIO MARAÑÓN	
MESES	PACIENTES INGRESADOS
ENERO	1
FEBRERO	0
MARZO	0
ABRIL	0
MAYO	1
JUNIO	4
JULIO	1
AGOSTO	2
SEPTIEMBRE	2
OCTUBRE	1
NOVIEMBRE	2
DICIEMBRE	1
TOTAL AÑO	15
Tienen una estancia media de unos 15 días	

RED PÚBLICA DE ATENCIÓN SOCIAL A PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL GRAVE Y DURADERA

Depende de la Consejería de Servicios Sociales. .La gestión de estos centros se realiza mediante gestión indirecta a través de contratos de gestión de servicios públicos con entidades y empresas gestoras y que se organizan en dos modalidades.

- *Centros propios con contrato de gestión (*la Consejería ha puesto el local y la infraestructura y contrata la gestión con una entidad)*: CRPS de Alcalá de Henares gestionado desde 1989 por la empresa Grupo EXTER. CRL Alcalá de Henares, CD y Miniresidencia Espartales Sur, gestionadas desde 2011 por la entidad Grupo 5 Gestión y Rehabilitación Psicosocial S.L.*
- *Centros Concertados (*la entidad además de la gestión también aporta el local y equipamiento del centro)*: El CD y EASC de Alcalá de Henares concertado desde su apertura en 2005 con la empresa Grupo EXTER, la Miniresidencia de 20 plazas de Alcalá de Henares y 2 Pisos supervisados concertados también* con la Fundación Manantial.



Pacientes por Diagnóstico, Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad mental Grave y Duradera correspondiente al Hospital Universitario Príncipe de Asturias

INICIO

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM	TOTAL INGRESOS	PACIENTES CON INGRESOS	TOTAL ALTAS	PACIENTES CON ALTAS	PACIENTES EN ATENCIÓN
Psicosis Orgánicas 290.0-290.9/293.0-294.9	2	2	0	0	3
Trastornos Esquizofrénicos 295.00-295.95	221	191	79	78	219
Otros Trastornos Psicoticos 296.90-296.99/297.0-297.9/298.0-298.9	47	44	16	16	53
Trastornos Bipolares 296.00-296.16/296.40-296.89	12	12	7	7	16
Trastornos depresivos no Bipolar 296.20-296.36/300.4/311.	5	5	2	2	6
Trastornos con el Alcohol 291.0-291.9/303.00-303.93	2	2	1	1	2
Trastornos relacionados con Drogas 292.0-292.9/304.00-304.93/305.00-305.93	26	26	13	1	13
Ansiedad 300.00-300.09/300.20-300.29	0	7	1	13	7
Trastornos Conversivos y Ficticios 300.10-30019	0	0	0	0	0
Trastornos Obsesivos Compulsivos 300.3	5	4	1	1	4
Otros trastornos Neuróticos 300.5-300.9	7	7	1	13	7
Trastornos de Personalidad 301.0-301.9	45	40	28	27	56
Disfunciones Sexuales 302.0-302.9	0	0	0	0	0
Disfunciones fisiológicas de origen mental 306.0-306.9/307.0/307.6-307.9/307.20-307.49	1	1	1	1	1
Trastornos de la Conducta Alimentaria 307.1/307.50-307.59	3	3	2	2	5
Trastornos Reactivos308.0-308.9/309.0-309.9 EX.309.81	4	4	1	1	4
Trastornos Orgánicos no Psicóticos 310.0-310.9	4	4	0	0	4
Trastorno por Stress Postraumático Prolongado 309.81	0	0	0	0	0
Retraso Mental 317/319/318.0-318.2	17	13	7	1	15
NIÑEZ					
Psicosis Peculiares de la Niñez 299.00-299.91	6	4	4	4	5
Trastornos de la Conducta 312.00-312.9	2	2	2	2	2
Perturbaciones Emocionales 313.0-313.9	1	1	1	1	1
Síndrome Hiperquinésico314.0-314.9	0	0	0	0	0
Retraso del Desarrollo 315.0-315.9	1	1	0	0	1
Otros Factores Psíquicos Asociados a otras Enfermedades Orgánicas 316.	0	0	0	0	0

INICIO

DIAGNÓSTICOS CIE 9 CM

	TOTAL INGRESOS	PACIENTES CON INGRESOS	TOTAL ALTAS	PACIENTES CON ALTAS	PACIENTES EN ATENCIÓN
CÓDIGOS V					
Circunstancias de la vida,grupo familiar y económico V60.0-V60.4/V60.6-V60.9	0	0	0	0	0
Otras Circunstancias referentes a la familia V61.0-V61.6/V61.8	1	1	1	1	1
Otras circunstancias psicosociales V62.0-V62.9	3	3	2	2	3
Ideas de suicidio V62.84	0	0	0	0	0
Inaccesibilidad a otras instalaciones de at. Médica	0	0	0	0	0
Persona que va a servicio de salud para procedimientos que no se hacen	0	0	0	0	0
Otras personas que van a consulta sin tener enfermedad	0	0	0	0	0
Convalecencia	0	0	0	0	0
Examen de vigilancia anterior	0	0	0	0	0
Consultas con fines administrativos	0	0	0	0	0
Examen médico general	0	0	0	0	0
Observación y evaluación por sospecha de afección	0	0	0	0	0
CÓDIGOS E					
Suicidio y envenenamiento autoinflingido con sustancias sólidas o líquidas E950	0	0	0	0	0
Suicidio y envenenamiento autoinflingido por gases de uso doméstico E951	0	0	0	0	0
Suicidio y envenenamiento autoinflingido por otros gases y vapores E952	0	0	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por ahorcamiento, estrangulación y asfixia E953	0	0	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por submersión (ahogamiento) E954	0	0	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por armas de fuego, escopetas de aire y explosivos E955	0	0	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por instrumento cortante y punzante E956	0	0	0	0	0
Suicidio y lesiones autoinflingidas por saltar desde un lugar alto	0	0	0	0	0
Suicidio y lesión autoinflingida por otros medios y por medios no especificados	0	0	0	0	0
Total con Dx:	**50**	**50**	**41**	**41**	**263**
Total sin Dx:	**0**	**0**	**0**	**0**	**34**
Total:	**50**	**50**	**41**	**41**	**297**

VOLVER

CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL (CRPS) DE ALCALÁ DE HENARES

El objetivo de los Centros de Rehabilitación Psicosocial (CRPS) es ayudar a las personas con enfermedad mental grave y crónica a recuperar el máximo grado de autonomía personal y social, mejorar su funcionamiento psicosocial y promover su integración en la comunidad así como apoyar a sus familias. Ofrecen programas individualizados de apoyo a la rehabilitación psicosocial y promoción de la integración social, desarrollando intervenciones individuales y grupales en las siguientes áreas: autocuidado y actividades de la vida diaria, psicomotricidad, habilidades sociales, autocontrol, psicoeducación y manejo de la enfermedad, integración comunitaria y apoyo a la integración social Así mismo ofrecen psicoeducación, asesoramiento y apoyo a las familias. Proporcionan planes individualizados de rehabilitación psicosocial y apoyo a la integración social a pacientes graves que, por requerirlos, han sido derivados desde los centros de salud mental. Están financiados por la Consejería de Asuntos Sociales, en el marco de la Red pública de atención social a personas con enfermedad mental.

Está situado en un edificio sito en la calle Pablo Coronel 18 en Alcalá de Henares. Su teléfono es 918823984. El proveedor es la Consejería de Asuntos Sociales, a través de la Red Pública de atención social a personas con enfermedad mental grave y duradera. Tiene 90 plazas. Recibe derivaciones del Centro de Salud mental de Alcalá de Henares. Es un centro propio de la Consejería de Asuntos Sociales y es la empresa GRUPO EXTER S.A. la que se encarga de su gestión mediante un contrato de gestión de servicios públicos en la modalidad de concesión.

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL
Director	**1**
Psicólogos	**3**
Educadores	**3**
Trabajadores sociales	**1**
Administrativos	**1**



Centro de Rehabilitación Psicosocial de Alcalá de Henares

Actividad Asistencial Centro de Rehabilitación Psicosocial de Alcalá de Henares	
Nº de Ingresos	24
Nº de Altas	15 (5 altas, 4 bajas y 6 abandonos)
Nº de Pacientes diferentes atendidos	125
Nº de Pacientes en lista de espera a 31/12	28

ACCESO A SU MEMORIA

VOLVER

CENTRO DE REHABILITACIÓN LABORAL ESPARTALES SUR EN ALCALÁ DE HENARES

El objetivo de los Centros de Rehabilitación Laboral (CRL) es ayudar a aquellos usuarios con enfermedad mental que han alcanzado un buen nivel de autonomía, a aprender o recuperar los hábitos y capacidades laborales necesarias para acceder al mundo laboral y apoyar su integración y mantenimiento en el mismo.

Se ofrecen un abanico variado de actividades y programas tanto individuales como grupales: orientación vocacional, entrenamiento en hábitos básicos de trabajo, ajuste socio- laboral, talleres prelaborales, apoyo a la formación laboral, búsqueda activa de empleo, apoyo y seguimiento de la inserción laboral.

Está situado en el mismo edificio que el Centro de Día y la Miniresidencias De Espartales Sur, en la calle Federico García Lorca Nº 20, 28806, en el barrio de Espartales sur de Alcalá de Henares. Tiene una dirección conjunta con el Centro de Día.

Proporciona planes individualizados de rehabilitación laboral para pacientes graves que, por requerirlos, han sido derivados desde los centros de salud mental. Tiene 30 plazas, en funcionamiento.

Es un centro propio de la consejería de Servicios Sociales y es la empresa GRUPO 5, Gestión y Rehabilitación Psicosocial S.L., la que se encarga de su gestión mediante un contrato de gestión de servicios públicos en la modalidad de concesión.

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL
Director (compartido CD-CRL)	**1**
Psicólogos	**1**
Administrativos (compartido CD-CRL)	**1**
Maestros de taller	**2**
Terapeutas ocupacionales	**1**
TAIL (Técnico de apoyo a la inserción laboral)	**1**
Trabajadores sociales (compartido CD-CRL)	**1**

Actividad Asistencial Centro de Rehabilitación Laboral Espartales Sur	
Nº de Ingresos	10 (1 reingreso)
Nº de Altas	5
Nº de Pacientes diferentes atendidos	34
Nº de usuarios con actividad laboral en el último año	18
Nº de usuarios que inician actividad laboral durante el año	8
Nº de Pacientes en lista de espera a 31/12	10

ACCESO A SU MEMORIA

INICIO

CENTROS DE DÍA

Los Centros de Día de soporte social (CD) ofrecen programas y actividades de apoyo y soporte social, para ayudar a las personas con enfermedad mental grave y crónica con mayores niveles de dificultades de funcionamiento, aislamiento y dependencia, a alcanzar un mínimo de autonomía y apoyar su mantenimiento en la comunidad en las mejores condiciones posibles.

Ofrecen para ello actividades de mantenimiento de la autonomía personal, actividades de socialización, actividades de ocio y actividades socioculturales de soporte social como las siguientes: manualidades, pintura, juegos de mesa, tertulias, elaboración de periódico, taller de lectura y escritura, taller de creatividad, expresión corporal, gimnasia, y cuantas otras actividades sociales, ocupacionales o culturales puedan resultar relevantes. La meta del Centro de Día es la estructuración de la vida de la persona y ayudar a su mantenimiento en las mejores condiciones y buscar en la medida de lo posible la mejora de su autonomía y posibilidades de integración social.

VOLVER

CENTRO DE DÍA DE ALCALÁ DE HENARES

Está situado en la C/ Río Tajuña s/n local 232 centro comercial nuevo Alcalá 28803, teléfono 918822234. Este CD de Alcalá de Henares está concertado por la citada Red de la Consejería de Asuntos Sociales con la empresa Grupo EXTER.

Proporciona apoyo y soporte comunitario y entrenamientos básicos para pacientes con deterioros importantes derivados desde los centros de salud mental de Alcalá y en su caso Torrejón. Dispone de un medio de trasporte para los usuarios que lo necesiten. Oferta 30 plazas.

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL
Director (compartido con C. Día y EASC)	1
Psicólogos	1
Administrativos	1
Terapeutas ocupacionales	1
Educadores	2



Centro de Día de Alcalá de Henares

Actividad Asistencial Centro de Día Alcalá de Henares	
Nº de Ingresos	3
Nº de Altas	4
Nº de Pacientes diferentes atendidos	33
Nº de Pacientes en lista de espera a 31/12	1

ACCESO A SU MEMORIA

VOLVER

CENTRO DE DÍA ESPARTALES SUR

Está situado en la Calle Federico García Lorca Nº 20, ALCALÁ DE HENARES 28806. Este centro de día es un centro propio de la consejería de Servicios Sociales y es la empresa GRUPO 5, Gestión y Rehabilitación Psicosocial S.L., la que se encarga de su gestión mediante un contrato de gestión de servicios públicos en la modalidad de concesión.

Proporciona apoyo y soporte comunitario y entrenamientos básicos para pacientes con deterioros importantes derivados desde los centros de salud mental de Alcalá. Oferta 30 plazas.

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL
Director	**1 (*) Compartido CRL**
Psicólogos	**1**
Educadores	**2**
Trabajadores sociales	**1 (*) compartido MR-CRL-CD**
Terapeutas ocupacionales	**1**
Administrativos	**1 (*)compartido CD-CRL**

Actividad Asistencial Centro de Día Espartales Sur	
Nº de Ingresos	8
Nº de Altas	6 (3 abandonos)
Nº de Pacientes diferentes atendidos	40
Nº de Pacientes en lista de espera a 31/12	1

ACCESO A SU MEMORIA

VOLVER

EQUIPO DE APOYO SOCIAL Y COMUNITARIO

El EASC se dirigen las personas con enfermedades mentales graves y crónicas con dificultades de integración en recursos socio-comunitarios e importantes necesidades de soporte social y familiar; que necesitan una atención flexible y cercana en su propio domicilio a fin de prevenir situaciones de abandono y marginación y sobre todo ayudarles en la medida de lo posible a mantenerse en adecuadas condiciones en su propia vivienda y/o en su entorno familiar y social. Ofrecen atención social domiciliaria y en el propio entorno a aquellas personas con enfermedad mental crónica con dificultades y necesidad de apoyo social para poder mantenerse en su entorno familiar y comunitario. Cada EASC cuenta con un trabajador social, un psicólogo y dos educadores y tienen una capacidad de atención de 30 usuarios cada uno.

El EASC de Alcalá de Henares está situado en la C/ Río Tajuña s/n local 232 centro comercial nuevo Alcalá 28803, teléfono 918822234.

Equipo que se ocupa de atender a pacientes con enfermedades mentales graves y crónicas, con apoyo en domicilios y en comunidad. Realizan acompañamientos, apoyo y vinculación, evitando la institucionalización de estos pacientes. Tiene capacidad para atender a 30 usuarios.

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL
Psicólogos	**1**
Trabajadores sociales	**1**
Educadores sociales	**2**

VOLVER

Actividad Asistencial Equipo de Apoyo Social y Comunitario	
Nº de Ingresos	11
Nº de Altas	11 (1 abandono)
Nº de Pacientes diferentes atendidos	35
Nº de Pacientes en lista de espera a 31/12	10

ACCESO A SU MEMORIA

MINIRRESIDENCIAS

Prestan alojamiento en régimen de residencia supervisada 24 horas al día siete días en semana, a pacientes que por requerir esta prestación de modo coyuntural o permanente han sido derivadas a ellas desde los centros de salud mental. Están financiadas por la Consejería de Asuntos Sociales a través de un concierto con entidades, o por contrato de gestión e servicios públicos en la modalidad de concesión.

Ambas alojan a pacientes de ambos distritos, que se derivan a una u otra en función de las características de las mismas.

El Área de referencia del Hospital Universitario Príncipe de Asturias cuenta con un total de 45 plazas de residencia: la MR de Alcalá de Henares con 20 plazas que esta concertada con la Fundación Manantial y por otro lado cuenta con 30 plazas (de las cuales son 25 para Alcalá y 5 para Coslada y San Fernando) en la Miniresidencia Espartales Sur, gestionada por la entidad Grupo 5 Gestión y Rehabilitación Psicosocial S.L.

VOLVER

MINI RESIDENCIA ALCALÁ DE HENARES

Está situado en Avenida de Castilla S/n. (Recinto del Colegio Pablo Picasso en Alcalá de Henares. Su teléfono es 918881804. Esta concertada por la Consejería de Asuntos Sociales con la entidad Fundación Manantial.

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL
Director (Psicólogo)	**1**
Psicólogos	**1**
Educadores	**14**
Terapeutas ocupacionales	**2**
Administrativos	**1**



Miniresidencia de Alcalá de Henares

Actividad Asistencial Miniresidencia Alcalá de Henares	
Nº de Ingresos	12
Nº de Altas	11
Nº de Pacientes diferentes atendidos	30
Nº de Pacientes en lista de espera a 31/12	3

ACCESO A SU MEMORIA

VOLVER

MINIRRESIDENCIA ESPARTALES SUR

Está situada en Calle Federico García Lorca Nº 20, ALCALÁ DE HENARES 28806, Teléfono 91 882 69 75, dirección de E-mail mr.espartalesur.alcala@grupo5.net . Esta Miniresidencias es gestionada para la Red de la Consejería de Asuntos Sociales por el grupo 5 Gestión y Rehabilitación Psicosocial SL.

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL
Director (Psicólogo)	**1**
Psicólogos	**1**
Educadores	**15**
Terapeutas ocupacionales	**1**
Trabajador social	**1(*) compartido MR-CRL-CD**
Administrativos	**1**



Miniresidencia Espartales Sur

Actividad Asistencial Miniresidencia Espartales Sur	
Nº de Ingresos	9
Nº de Altas	16
Nº de Pacientes diferentes atendidos	45
Nº de Pacientes en lista de espera a 31/12	9

ACCESO A SU MEMORIA

PISOS

VOLVER

PISOS SUPERVISADOS

Como recurso de apoyo al alojamiento y vinculados a las Miniresidencias, la Consejería de Asuntos Sociales, tiene 3 Pisos supervisados con un total de 12 plazas.

PISO SUPERVISADO 1 DEPENDIENTE DE LA MINIRESIDENCIA DE ESPARTALES SUR

Financiado y concertado por la Consejería de Asuntos Sociales está gestionado por la entidad GRUPO 5. Tiene capacidad para cuatro residentes y depende de la Miniresidencia Espartales Sur de Alcalá

Actividad Asistencial Piso dependiente de la Miniresidencia Espartales Sur	
Nº de Atenciones realizadas	4
Nº de personas atendidas	4
Nº de salidas realizadas	0
Nº de Usuarios en atención a 31/12	4
Nº de Pacientes en lista de espera a 31/12	0

ACCESO A SU MEMORIA

PISO SUPERVISADO 1 DEPENDIENTE DE LA MINIRESIDENCIA DE ALCALÁ

Financiado y concertado por la Consejería de Asuntos Sociales está gestionado por la Fundación Manantial. Tiene capacidad para cuatro residentes (mujeres) y depende de la Miniresidencia de Alcalá

Actividad Asistencial Piso 1 dependiente de la Miniresidencia de Alcalá	
Nº de Atenciones realizadas	4
Nº de personas atendidas	4
Nº de personas que han accedido	0
Nº de accesos	0
Nº de salidas realizadas	0
Nº de Usuarios en atención a 31/12	4

VOLVER

PISO SUPERVISADO 2 DEPENDIENTE DE LA MINIRESIDENCIA DE ALCALÁ

Financiado y concertado por la Consejería de Asuntos Sociales está gestionado por la Fundación Manantial. Tiene capacidad para cuatro residentes y depende de la Miniresidencia de Alcalá



INICIO

Actividad Asistencial Piso 2 dependiente de la Miniresidencia de Alcalá	
Nº de Atenciones realizadas	4
Nº de personas atendidas	4
Nº de personas que han accedido	1
Nº de accesos	1
Nº de salidas realizadas	1
Nº de Usuarios en atención a 31/12	3

ACCESO A SU MEMORIA

Lista de espera Piso 1 y piso 2 dependientes de la Miniresidencia de Alcalá	
Nº de Pacientes en lista de espera a 31/12	1

VOLVER

PISO PROTEGIDO DE ALCALÁ

Prestan alojamiento a personas con trastorno mental grave que son derivadas desde el centro de salud mental por precisarlo de modo coyuntural o permanente.

Los pacientes son atendidos en régimen normalizado en su centro de salud mental. Reciben un apoyo adicional desde el centro en forma de supervisión de las tareas domésticas y la convivencia.

Existe un programa de alarma domiciliaria que se describe más abajo.

Depende del Hospital Universitario Príncipe de Asturias. Tiene capacidad para cuatro residentes (hombres)



Piso Protegido de Alcalá de Henares

Actividad Asistencial Piso protegido dependiente del Hospital Universitario Príncipe de Asturias	
Nº de personas que han accedido	0
Nº de salidas realizadas	1
Nº de Usuarios en atención a 31/12	2
Nº de Pacientes en lista de espera a 31/12	0

Alarma domiciliaria

Atención a personas mayores de carácter doméstico, manteniendo a la persona mayor comunicada permanentemente, (mientras se encuentra en su domicilio), mediante un collarín o pulsera con un emisor que accede telefónicamente a una centralita donde se recibe la llamada de alarma. Una vez activada dicha alarma, se pone en marcha el dispositivo de atención conveniente.

DISPOSITIVO DEPENDIENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCALÁ DE HENARES Y LA AGENCIA ANTIDROGA:

VOLVER

CAID (Centro de Atención Integral a Drogodependencias) Alcalá de Henares

Está situado en la 1ª planta del Centro Municipal de Salud de la C/ Santiago nº 13, 28801 Alcalá de Henares. Tfno. 91 8771740. Es un dispositivo ambulatorio de acogida directa, que actúa como centro de referencia y puerta de acceso a la Red Asistencial de Atención a Drogodependientes de la Comunidad de Madrid.

Proporciona tratamiento a personas que presentan consumos problemáticos de sustancias o trastornos adictivos; así como, orientación y apoyo a familiares. Además, cuenta con el Servicio de Prevención de drogodependencias dirigido a población general.

Está financiado en parte, por la Agencia Antidroga de la Comunidad de Madrid a través de un convenio que mantiene con el Ayuntamiento de Alcalá de Henares.

CATEGORÍA PROFESIONAL	TOTAL
Psiquiatras	**1**
Psicólogos	**4**
Médicos	**2**
Trabajadores Sociales	**1**
Enfermeros	**2**
Terapeutas ocupacionales	**1**
Auxiliares Administrativos	**2**



Centro de Atención a Drogodependencia

ACTIVIDAD ASISTENCIAL 2013 CAID ALCALÁ DE HENARES

DATOS ASISTENCIALES

NÚMERO DE PACIENTES EN ACTIVO:	685
NÚMERO DE PACIENTES NUEVOS EN EL AÑO:	175
NÚMERO DE REINGRESOS EN EL AÑO:	127
MEDIA MENSUAL DE PACIENTES:	447
NÚMERO DE PACIENTES CON ALTA TERAPEUTICA:	127
NÚMERO DE PACINTES CON DIAGNÓSTICO DE PATOLOGÍA DUAL:	210
NÚMERO DE PACIENTES CON PRESCRIPCIÓN DE METADONA:	212

PERFIL DE LOS PACIENTES ATENDIDOS

PROGRAMA	TOTAL PACIENTES	VARON	MUJER	EDAD MEDIA	ESTANCIA MEDIA
PROGRAMA LIBRE DE DROGAS	473	380	93	36 a.	500 días

PROGRAMA	TOTAL PACIENTES	VARON	MUJER	EDAD MEDIA	ESTANCIA MEDIA
PROGRAMA DE MANTINIMIENTO CON METADONA	212	174	38	45 a.	2.557 días

PROGRAMAS ASISTENCIALES Y NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS

SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN FAMILIAR:	964
SERVICIO DE EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO:	301
SERVICIO DE TRATAMIENTO:	685
PROGRAMA DE MENORES:	12
PROGRAMA DE ATENCIÓN PSIQUIATRICA:	82
PROGRAMA DE SEGUIMIENTO TRAS EL ALTA:	16
PROGRAMA DE REDUCCIÓN DE RIESGO:	339

OTROS DISPOSITIVOS

CLUB SOCIAL DE ALCALÁ DE HENARES

VOLVER

Se trata de un club que ofertan actividades de ocio a pacientes que, por sus características, no pueden realizar estas en un entorno más normalizado. Se accede a ellos por indicación de los centros de salud mental

Está situado en un local de la asociación de familiares APISEP, en la calle Pablo Coronel número 34 de Alcalá de Henares. El teléfono es 918832970. Se mantiene en base a personal voluntario con un apoyo profesional desde el centro de salud mental.

Durante el año 2013 han pasado por el Club Social de Alcalá de Henares 20 pacientes.

HUERTO DE OCIO

VOLVER

Proporciona una actividad ocupacional, instrumentada a través del Centro de Rehabilitación Psicosocial de Alcalá, con apoyo de ambos centros de salud mental y del CRPS y CD de Torrejón de Ardoz. Se desarrolla en un terreno cedido a la asociación de familiares APISEP por el Ayuntamiento de San Fernando de Henares (Muy cerca de Torrejón de Ardoz). En el año 2013 no re realizo esta actividad porque retiraron la subvención en el 2012.

EMPLEO PROTEGIDO

VOLVER

En este momento no disponemos de actividades de empleo protegido desarrolladas desde los servicios públicos. Históricamente se han desarrollado en el campo de la serigrafía. Actualmente Existe una empresa social desarrollada por la Fundación Manantial en Meco.

- **Servicio de manipulado secundario farmacéutico** que depende de Manantial Integra S.L.U. es calificado como CEE el 24 de octubre de 2003 e inscrito en el Registro de Centros Especiales de Empleo de la Comunidad de Madrid. Da comienzo a sus actividades en abril de 2004, prestando servicios de catering y lavandería/limpieza. Comenzamos ofreciendo estos servicios a un número reducido de clientes (dos), en la actualidad se ofrecen cuatro servicios diferentes a un total de diez clientes.

  El director del Departamento de Economía Social es Gregorio Bercedo Francés y su mail de contacto es gbercedo@fundacionmanantial.org Está constituido en plantilla por un jefe de producción y ocho operarios de manipulado.

CENTRO DE REHABILITACIÓN LABORAL DE TORREJÓN DE ARDOZ

VOLVER

En este momento se conservan en el centro 15 plazas para la atención de pacientes residentes en Alcalá de Henares. Está situado en Avenida de Madrid número 37, 28850 de Torrejón de Ardoz. El teléfono es 91 655 57 70.

Actividad Asistencial Centro de Rehabilitación Laboral de Torrejón de Ardoz	
Nº de Ingresos	4
Nº de Altas	6
Nº de Pacientes diferentes atendidos a 31/12	21
Nº de Pacientes en lista de espera a 31/12	1

Cumplimiento de objetivos 2013

1. OBJETIVOS DE GESTIÓN

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CUMPLIMIENTO
a) Poner a disposición de cada uno de los profesionales del AGCPSM un sistema de **acceso a la información clínica** necesaria para el desempeño de su función.	Objetivo 1a1: homogenización y mejora del formato de historia y uso del HP Doctor.	100%
	Objetivo 1a2: Acuerdo con HUPA sobre escaneado de papel (ACORDAR CON HUPA).	**PENDIENTE (OBJETIVO 2014**)
	Objetivo 1a3: Incorporar el compromiso por parte del HUPA de proporcionar la información sobre consultas externas, interconsulta, hospitalización completa, hospitalización parcial y urgencias mensualmente y con formato utilizable (ACORDAR CON HUPA).	90% • La actividad de Hospital de Día no está en el HP HIS (OBJETIVO 2014: REGISTRO HOSPITAL DE DÍA 100% EN HP HIS)
b) Integrar el **registro** de la actividad asistencial del AGCPSM en el sistema general de registro del HUPA y la CM. Codificación de la actividad	Objetivo 1b1: validar las definiciones en base a su uso.	100% • En 2014 se revisará el concepto de “sucesiva”
	Objetivo 1b2: mejorar las descargas del HP-HIS para permitir desarrollar los cuadros de mando acordados (ACORDAR CON HUPA).	90% • La actividad de Hospital de Día no está en el HP HIS (**OBJETIVO 2014**)
c) Definir sistema de explotación de la información sobre la actividad asistencial	Objetivo 1c1: disponer de descargas periódicas (ACORDAR CON HUPA)	100% • El sistema es perfectible. Mejorar en 2014

d) Definir por dispositivos y para la red, un sistema de indicadores útiles para evaluación de procesos y de resultados	Objetivo 1d1: Acordar con HUPA explotación de información proceso y resultado	En curso
e) Establecer un sistema de asignación de responsabilidades en el cumplimiento de los objetivos que permita la distribución de los incentivos	Objetivo 1e1: propuesta sobre reparto de incentivos (asegurarse de que van a existir incentivos)	Preparado para 2014 (**OBJETIVO 2014**)
f) Establecer sistema de acceso a las prestaciones del sistema de información del AGCPSM que sean pertinentes y que permita la ley, desde los servicios de Asuntos Sociales y del Plan Regional de Drogas que están integrados en la Red de Servicios de Salud Mental correspondiente al Hospital Universitario Príncipe de Asturias	Objetivo 1f1: asegurar viabilidad jurídico-administrativa.	**PENDIENTE CONSEJERÍA**
g) Mantenimiento de los sistemas de gestión de calidad en las unidades acreditadas mediante la norma ISO 9000-2008.	Objetivo 1g1: extender la acreditación a toda la AGCPSM aunque siga siendo por dispositivos y no como red	En curso la acreditación del CSM como parte del CIDT Francisco Díaz

INICIO

2. OBJETIVOS ASISTENCIALES

2.1. Generales

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CUMPLIMIENTO
a) Extensión del Programa de Especialista Consultor con Presencia Física hasta 5 Centros de salud	Objetivo 2a1: extensión del programa de especialista consultor a dos centros más	50% Pendiente de respuesta de Atención Primaria
b) Funcionamiento asistencial mediante "gestión por proceso" en tres problemas de relevancia clínica en Salud Mental Comunitaria. TMG	Objetivo 2b1: presentación a profesionales del documento "Proceso de atención a personas afectadas de trastorno mental grave"	100%
	Objetivo 2b2: Puesta en marcha del sistema de información	80%
	Objetivo 2b3: pilotaje del proceso	**PENDIENTE**
c) Funcionamiento asistencial mediante "gestión por proceso" en tres problemas de relevancia clínica en Salud Mental Comunitaria. Trastorno de personalidad	Objetivo 2c1: presentación a profesionales del documento "Proceso de atención a personas afectadas de trastorno de personalidad"	100%
	Objetivo 2c2: Puesta en marcha del sistema de información	80%
	Objetivo 2c3: pilotaje del proceso.	**PENDIENTE**
d) Funcionamiento asistencial mediante "gestión por proceso" en tres problemas de relevancia clínica en Salud Mental Comunitaria. TCA	Objetivo 2d1: presentación a profesionales del documento "Proceso de atención a personas afectadas de trastorno de la conducta alimentaria"	100%
	Objetivo 2d2: Puesta en marcha del sistema de información.	80%
	Objetivo 2d3: pilotaje del proceso	PENDIENTE
e) Mantener y ampliar certificación ISO 9001/2008 en HUPA y Hospital de Día		100%

2.2. Atención Ambulatoria

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CUMPLIMIENTO
a) Mantener **la lista de espera** en los estándares marcados para la zona asignada al AGCPSM.	Objetivo 2f1: : Extender programa ECPF	100% Programa ECPF implantado en 5 CS
b) Incrementar el uso de procedimientos que implican la combinación de tratamientos farmacológicos e **intervenciones psicosociales**	Objetivo 2g1: Monitorizar el desarrollo de estas intervenciones	100% (datos: comparación uso de psicoterapias – grupo, individuales…- en 2012 y 2013)

2.3. Atención Hospitalaria

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CUMPLIMIENTO
a) Mantener un funcionamiento asistencial centrado en el fomento del ambiente terapéutico	Objetivo 2h1: Mantener el funcionamiento de ambiente terapéutico: • 2h1a: registro de sesiones clínicas • 2h1b: registro de actividades formales e informales con familiares	100%: • Sesiones clínicas quincenales • Grupo de familiares semanal • Registro en actividades de enfermería de contacto informal con familiares
b) Estimular la utilización de ingresos programados con objetivos claramente delimitados en el momento del ingreso	Objetivo 2h2: mejorar el cuadro de mando (para que separe ingresos urgentes de programados)	PENDIENTE DE ADMISIÓN HUPA
c) Potenciar la continuidad asistencial de los pacientes entre el Hospital y los Centros de Salud Mental	Objetivo 2h3: Monitorizar el registro documental (informe de alta de enfermería en HpDoctor y programa de continuidad de cuidados)	• REGISTRO PROGRAMA CONTINUIDAD DE CUIDADOS (sin monitorizar: **PENDIENTE**)
d) Mejorar la evaluación y atención orgánica de pacientes hospitalizados en la Unidad de Hospitalización Breve del HUPA	Objetivo 2h4: mantener el actual programa de atención a personas ingresadas en la UHB por parte de MI	100%
e) Mantenimiento de la certificación ISO	Objetivo 2h5: mantener la certificación de calidad	100%

INICIO

2.4. Hospitalización Parcial

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CUMPLIMIENTO
a) Asunción de nuevas responsabilidades en el HD adolescentes	Objetivo 2i1: Monitorizar el nuevo plan	100%

3. OBJETIVOS DOCENTES

ACTIVIDAD

OBJETIVO GENERAL	ACCIONES	INDICADORES	
a) Identificar y proporcionar a un programa de **formación continuada** ajustado a las necesidades del servicio	1. Atender las **necesidades percibidas** de formación continuada a. Desarrollo y aplicación de **encuesta** para establecer las demandas formativas, también se solicitará información en cuanto a interés y capacidad para participar en actividades docentes. b. Compromiso por parte de la comisión de docencia del AGCPSM para realizar al	1.1. Aplicación y análisis de la encuesta en la Comisión de Formación	Si
		1.2. Informe de los dos cursos al cerrar el año	Si
		1.3. Realización de dos actividades formativas sobre trabajo por procesos abiertas a **todos** los profesionales del AGCPSM	Si
		1.4. Realización de un seminario formativo sobre gestión aplicada a nuestro AGCPSM dirigidos a los **responsables de unidades** asistenciales.	**PENDIENTE**

	menos **dos cursos** de formación continuada que recojan los resultados de la encuesta al año. 2. **Formación en la cultura** de gestión clínica, trabajo por procesos y desarrollo del conocimiento a. Desarrollar al menos tres actividades destinadas a preparar a **todos los profesionales** del AGCPSM para iniciar el trabajo en el marco de los tres procesos que ya han sido acordados b. Diseño de un plan formativo de gestión aplicada a nuestro entorno asistencial dirigido a los **responsables de las unidades** asistenciales. 3. Uso de la actividad docente para la **difusión de protocolos clínicos y organizativos** de nuestro AGCPSM a. Desarrollo de al menos un **seminario** anual sobre estos temas	1.5. Informe sobre los seminarios de difusión de **procesos, programas y protocolos**.	**SI**
b) Organizar la actividad del	1. Estudios de **Medicina**		

AGCPSM en materia de formación profesional y **universitaria**	a. Sistematizar la participación de los facultativos del servicio en la **docencia teórica** de Psiquiatría y Clínica Psiquiátrica b. Sistematizar las **prácticas** de las asignaturas de Psiquiatría y Clínica Psiquiátrica en el hospital y los centros de salud mental c. Facilitar el acceso a los programas de **doctorado** de los residentes de Psiquiatría y Psicología Clínica y de otros alumnos de postgrado que puedan incorporarse a la actividad investigadora del AGCPSM	1.1. Existencia de un calendario con asignación de temas a los facultativos del AGCPSM para la **docencia teórica** de Psiquiatría y Clínica Psiquiátrica disponible para los alumnos a comienzo de curso	**SÍ**
		1.2. Número de facultativos del AGCPSM reconocidos como **profesores honoríficos** de la UAH	**28**
		1.3. Disponibilidad de las **presentaciones en PPT** de los temas de la docencia teórica de Psiquiatría y Clínica Psiquiátrica	**SÍ**
		1.4. Existencia de una reglamentación escrita de las **prácticas** de las asignaturas de Psiquiatría y Clínica Psiquiátrica en el hospital y los centros de salud mental y de un calendario con asignación de alumnos a horarios y dispositivos pactado con los representantes de los alumnos	**SI**, AUNQUE SUSCEPTIBLE DE **MEJORA EN 2014**
		1.5. Porcentaje de residentes matriculados en los estudios de **doctorado**	MIR: **6.25 %** PIR: **25 %** EIR: **16,66 %**
		1.6. Número de alumnos de doctorado con directores de tesis o tutores del AGCPSM	25
	2. Estudios de **Enfermería**		

	a. Sistematizar la participación de los enfermeros del AGCPSM en la **docencia teórica** de la Escuela de Enfermería de la UAH	2.1. Existencia de un calendario con asignación de temas a los enfermeros del AGCPSM para la **docencia teórica** del grado de Enfermería disponible para los alumnos de grado a comienzo de curso	SI
	b. Sistematizar las **prácticas** de los alumnos de la Escuela de Enfermería de la UAH	2.2. Número de enfermeros del AGCPSM reconocidos como **profesores asociados** de la UAH	SI (5)
	c. Facilitar el acceso a los programas de doctorado de los enfermeros del AGCPSM, los residentes de Enfermería en Salud Mental y de otros alumnos de postgrado que puedan incorporarse a la actividad investigadora del AGCPSM	2.3. Porcentaje de enfermeros matriculados en los estudios de **doctorado**	20% Hay 2 enfermeros matriculados en doctorado
	3. Estudios de Técnicos en Cuidados Enfermeros Auxiliares (**TCAE**)		
	a. Sistematizar las **prácticas** de Formación en Centros de Trabajo (FCT) de los alumnos de Formación Profesional de Grado 1 en Estudios de	3.1. Existencia de un calendario con asignación de alumnos para la rotación por unidades del hospital y en concreto rotaciones por esta unidad	**SÍ**

	Técnicos en Cuidados Enfermeros Auxiliares del Instituto Antonio Machado y Colegio Calasanz, de Alcalá de Henares y el Instituto Ferrán Cluá de San Fernando de Henares	3.2. Existencia de una reglamentación escrita de los **criterios de evaluación de prácticas** de TCAE en el hospital y **de un calendario con asignación** de alumnos a horarios y dispositivos pactado tutores de prácticas de los alumnos	**Sí**
	4. **Títulos propios**		
	a. Mantener la colaboración con **los títulos propios** de la UAH u otras universidades que lo soliciten		**SI**
c) Organizar la actividad de la Unidad de Docencia Multiprofesional para la **formación de especialistas** en Psiquiatría, Psicología Clínica y Enfermería Especialista en Salud Mental	1. Integrar las acciones formativas de la Unidad de Docencia Multiprofesional de salud Mental en la actividad docente del HUPA y garantizar su adecuación a las necesidades de formación de especialistas en salud mental, mediante la participación en la **Comisión Local de Docencia (CLD)** 2. Garantizar el cumplimiento con los recursos del AGCPSM y la Red de Servicios de Salud Mental correspondientes al HUPA, de los programas formativos de las tres especialidades a través de la acción de la **Subcomisión de**	1. Constancia de la participación en la CLD de miembros de la UDMP en las actas de la **Comisión Local de Docencia (CLD)**	100%
		2. Constancia del trabajo de adaptación en las actas de la **Subcomisión de Docencia Multiprofesional**	100%
		3. Existencia de **itinerarios formativos tipo** actualizados para cada especialidad	100%
		4. Número de **planes individuales** de formación elaborados /número de residentes de cada especialidad x 100	100%
		5. Número de rotaciones, **rotaciones externas** solicitadas, tramitadas y concedidas	Residentes del área que han realizado su rotación libre por otros servicios

	Docencia Multiprofesional 2.1. Elaborar **itinerarios formativos tipo** para cada especialidad 2.2. Elaborar los **planes individuales** de formación de cada residente 2.3. Proponer y tramitar **rotaciones externas** cuando sea preciso 2.4. Elaborar y desarrollar el **plan anual de actividades docentes** 2.5. Garantizar las reuniones de **tutoría docente de acuerdo** con la normativa de la CLD 2.6. Garantizar la **supervisión** con la normativa de la CLD 2.7. Garantizar y documentar las actividades de **evaluación** exigidas por la CLD 2.8. Elaborar la **memoria anual** de la Unidad Docente Multiprofesional 3. Favorecer la **formación de los tutores** y supervisores		• MIR = 10 • PIR = 9 • EIR = 4 Residentes de otros servicios de salud mental que han rotado por el HUPA en su rotación libre = 4
		6. Existencia del plan anual de actividades docentes	100%
		7. Grado de cumplimiento del plan anual de actividades docentes (número de actividades realizadas / número de actividades programadas x 100)	80%
		8. Número de **tutorías docentes** realizadas en el año / número de tutoría docentes exigidas por la CLD x 100	132
		9. Existencia de un documento actualizado con la normativa de **supervisión** disponible para residentes y supervisores	PENDIENTE DE APROBAR EN LA COMISIÓN DE DOCENCIA
		10. Porcentaje de cumplimentación de la documentación exigida para la **evaluación** de los residentes de cada especialidad	100%
		11. Publicación de la **memoria anual** de la Unidad Docente Multiprofesional	EN LA MEMORIA DE LA RED

		12. Número de cursos de **formación de los tutores** y supervisores realizados por los tutores y supervisores de la UCGPSM / número de tutores del ACGPSM	2
d) Potenciar la **difusión** continua y debate sobre las actividades docentes de nuestro AGCPSM	4. Utilización de **Internet** como vía de comunicación	4.1. Información sobre la actividad docente pasada y pendiente en la **página web** del ACGPSM.	**PENDIENTE DE PUESTA EN MARCHA DE LA NUEVA PÁGINA WEB**
		4.2. Utilización de la red de colaboración en Internet a través de la **wiki** gestionada por los residentes de la Unidad Docente Multiprofesional de nuestro ACGPSM.	Se utiliza un grupo de whatsapp

CALIDAD

a) Mantenimiento de un alto nivel de innovación , calidad en la gestión de la Unidad docente Multiprofesional de nuestro AGCPSM	1. Implantar nuevas medidas de control de la calidad docente de nuestro AGCPSM.		• Adoptadas las generales de la Comisión Local de Docencia
	2. Registro y monitorización de las supervisiones de tutoría de los residentes de la Unidad docente Multiprofesional de nuestro AGCPSM		• Reglamentado por la Subcomisión de Docencia
	3. Actualización de vías formativas y protocolos docentes.		• Actualizados los de MIR, PIR y EIR
	4. Actualización de guías individualizadas de rotación de los residentes de la Unidad docente Multiprofesional de nuestro AGCPSM		• Actualizadas
	5. Desarrollo y fomento del aprendizaje interdisciplinar.		• 100%
	6. Desarrollo de métodos de evaluación uniformes para todos los residentes de nuestra Unidad Docente Multiprofesional.		• 100%
	7. Desarrollo de oferta formativa abierta a residentes de otros Centros.		• 4 residentes de otros centros han realizado su rotación libre por nuestra unidad
	8. Control de calidad según especificaciones de la Unión de Médicos Especialistas de la UEMS.		• Hemos adoptado los estándares de la CLD

4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

ACTIVIDAD

OBJETIVO GENERAL	ACCIONES	INDICADORES	
a) Mantener la actual participación de los profesionales sanitarios del AGCPSM en los proyectos de investigación del Servicio	1. Mantener reuniones periódicas de presentación, discusión y oferta participativa de los proyectos existentes y de los planteados o previstos a corto plazo (Comisión de Investigación) 2. Organizar y ofrecer una actividad formativa para otros hospitales en la que se divulguen las principales líneas de investigación del Servicio.	1. Mantener al menos 4 reuniones al año de la Comisión de Investigación.	50%
		2. Mantener al menos 1 actividad formativa para otros hospitales en la que se divulguen las principales líneas de investigación del Servicio.	Sí
		3. Número de profesionales que constituyen el grupo de investigación del Servicio (PARG) / Número de profesionales posibles.	No se ha constituido el grupo. **PENDIENTE**
		4. Mantener al menos un Proyecto de investigación anual, público y competitivo en activo.	El que presentamos fue rechazado **PENDIENTE**
		5. Mantener al menos un Ensayo Clínico farmacológico en activo.	Sí
		6. Mantener al menos dos publicaciones anuales en revistas con factor de impacto.	Sí (12)
		7. Mantener una participación activa en congresos científicos de la especialidad (al menos 5 ponencias/comunicaciones al año)	Sí (ver memoria investigación)
b) Publicaciones de “informes técnicos” relacionados con	1. Organizar y mantener un grupo anual para detección de	1. Realización de al menos una revisión anual sobre aspectos	Sí (Ver memoria investigación)

nuestra práctica	aspectos profesionales de interés y su análisis según las evidencias bibliográficas existentes en el ámbito científico.	novedosos y actualización del conocimiento en la especialidad	

CALIDAD

a) Facilitar la formación y emergencia de jóvenes investigadores	1. Organizar y ofrecer un taller formativo dirigido a jóvenes profesionales y predoctorales sobre metodología y utilización de recursos de investigación. 2. Integrar en el horario de docencia de la Formación Especializada una actividad periódica mensual de lectura crítica y análisis metodológico de trabajos científicos que capacite a una adecuada "puesta al día" en los temas de investigación. 3. Involucrar a la totalidad de los residentes de Psiquiatría, Psicología Clínica y Enfermería en los proyectos de investigación del Servicio.	1. Realización de un taller formativo de investigación dirigido a profesionales en formación y a predoctorales.	Sí
		2. Actividad docente mensual de lectura crítica y análisis metodológico de trabajos científicos para los residentes del Servicio	Sí
		3. Participación tutelada en al menos 1 proyecto de investigación del Servicio de los residentes de Psiquiatría, Psicología Clínica y Enfermería.	Sí

Procesos Asistenciales

La introducción de sistemas de gestión de calidad en la práctica asistencial coincide en el tiempo con el desarrollo de distintos modelos de gestión clínica, cuando el incremento del gasto en el sistema sanitario hace necesaria la incorporación de herramientas que mejoren su eficiencia.

En relación a la salud, la OMS define la asistencia sanitaria de calidad en 1985 como "asegurar que cada paciente recibe el conjunto de servicios diagnósticos y terapéuticos más adecuado para conseguir una atención sanitaria óptima, teniendo en cuenta todos los factores y los conocimientos del enfermo y del servicio médico, y lograr el mejor resultado con el mínimo riesgo de efectos iatrogénicos y la máxima satisfacción del enfermo con el proceso". Concentrarse sobre la calidad ayuda a asegurar que los recursos disponibles se emplean de forma eficiente y eficaz. En la atención a la salud mental, la calidad es una medida que evalúa si los servicios alcanzan o no los resultados deseados y si éstos son coherentes con el conocimiento actual. Esta definición incorpora dos componentes:

1. para las personas con trastornos mentales, sus familias y la población en general, la calidad enfatiza que los servicios deben arrojar resultados positivos y
2. para los médicos, planificadores de servicios y gestores políticos, resalta el mejor uso posible del conocimiento y la tecnología actual.

Una buena calidad implica que los servicios de salud mental deben:

- preservar la dignidad de las personas con trastornos mentales.
- proporcionar cuidados, tanto clínicos como no clínicos, aceptados y relevantes, destinados a reducir el impacto del trastorno y a mejorar la calidad de vida de las personas con trastornos mentales.
- usar intervenciones que ayuden a las personas con trastornos mentales a afrontar por sí mismas la discapacidad derivada de tales trastornos y potenciar su empoderamiento.
- hacer un uso más eficiente y efectivo de los escasos recursos de salud mental.
- asegurar que la calidad de la atención mejora en todas las áreas, incluyendo la promoción de la salud mental, la prevención, el tratamiento y la rehabilitación en atención primaria, así como en los dispositivos residenciales comunitarios, ambulatorios y de internamiento1.

Sin embargo, la práctica clínica no siempre reúne las características descritas más arriba: existe una gran variabilidad en las intervenciones clínicas dentro del sistema sanitario, no necesariamente como resultado de la aplicación de la mejor evidencia disponible; el aumento en la complejidad de la atención dificulta la coordinación entre profesionales y puede llevar bien a la repetición de técnicas sobre un mismo paciente, bien a la falta de coherencia entre las intervenciones de unos y otros.

Por otra parte, la atención a problemas de salud mental requiere en muchos casos del concurso de profesionales de distintas profesiones y distintos ámbitos trabajando de forma coordinada, lo que ha venido a denominarse trabajo en red.

Las dificultades en la coordinación pueden hacer que haya incongruencias en el abordaje de cada paciente concreto o que este se pierda entre los nudos de la red.

Esta es una razón más para emplear herramientas que permitan conocer y minimizar esos huecos en el proceso de atención.

En relación con las dificultades aquí enumeradas, la gestión de procesos asistenciales se constituye como una herramienta útil para el abordaje de procesos complejos.

En el año 2012, recién constituida el AGCPSM, se decide, entre los objetivos asistenciales, iniciar el trabajo por procesos asistenciales en el que se ya está implicada toda la red.

Los procesos a incluir en la utilización de esta metodología se eligen en base a la complejidad que presentan (trastorno mental grave, trastorno de personalidad, trastorno

de la conducta alimentaria), multidisciplinariedad de los profesionales implicados en la atención, utilización de varios dispositivos de la red.
Los profesionales de la Red de Atención a la Salud Mental tienen un amplio conocimiento y experiencia en el trabajo en red con pacientes atendidos por estas patologías, lo que queda también reflejado en la elaboración de los procesos.
En el momento de la elaboración de esta memoria se ha iniciado el pilotaje en los tres procesos elegidos.
Hasta llegar ahí fue necesario:
2012:
Curso sobre metodología de procesos asistenciales.
Constitución de los grupos de trabajo, uno por cada proceso, en el que ha habido una amplia participación de profesionales de todos los dispositivos y de profesiones distintas.
Trabajo de los grupos: revisión bibliográfica, elaboración de documentos, adaptación a las características del área.
2013:
Documentos definitivos: TMG, TCA, TP.
Diseño e inicio de las actividades de coordinación implicadas en cada proceso y encaje con el resto de las actividades de coordinación de la red de salud mental.
Presentación a todos los profesionales del área de cada uno de los procesos
Preparación de los recursos informáticos que permiten el registro asociado a cada uno de los procesos.
2014:
Inicio del pilotaje.
En la elaboración de los procesos han intervenido:
TCA
Coordinadora: María Diéguez
Miguel Cruz Yébenes, Elena Ramos, Eloy Martín, Ángeles Corral y Alonso, Ana Carrascal Esteban, María Isabel García, Irene Montes Salas, Sara Recio Hernández, Rocío Guardiola, Silvia Yañez, Ana Montero, Ana Rosa González, Beatriz Muchada, Sonia Álvarez, Mar Martín Cabeza
TP:
Coordinadora: Josefina Mas
Débora Ortiz, Paz Villalba, Arancha Orozco, Rocío Rodríguez Piedra, Lourdes Rodríguez Payá, Almudena Ortiz, Carmen Moragrega Sainz, María Isabel García, Miriam Pavo Gómez, Fernando Ripoll, Cristina Linares, Sara Herrera, Bruno de Diego, Carmen García Guixot, María Sánchez Pascual
TMG:
Coordinador: Juan González Cases
Ana Moreno, Lara Repeto, Namdev Freund, Carolina Martínez, Francisco González Aguado, Juan Fernández Blanco, Mª Teresa Ruiz Jiménez, Loli Benito Ibáñez, Roberto Marijuán Monzón, Ángeles Asiel Rodríguez, Álvaro Galindo Gómez, Isabel Rodríguez, María Vicens, Daniel Cuesta Lozano

Docencia

DOCENCIA UNIVERSITARIA

Profesorado de la Universidad de Alcalá

Profesores Asociados en Ciencias de la Salud del Departamento de Medicina y Especialidades Médicas (Área de Psiquiatría)

- Alberto Fernández Liria
- Pedro Sopelana Rodríguez
- Ana Moreno Pérez
- Francisco González Aguado

Profesores Asociados en Ciencias de la Salud del Departamento de Enfermería.

- Araceli Rosique
- Montserrat García Sastre
- Patricia González Alegre
- Daniel Cuesta Lozano

Profesor Asociado de Enfermería de la Universidad Europea de Madrid

- Rubén Mena Pérez

Profesor Asociado del Departamento de Medicina y Especialidades Médicas (Área de Psiquiatría) coordinador de investigación del AGCPSM

- Guillermo Lahera Forteza

Convenios de Colaboración

- Convenio de prácticas con los títulos de Especialista, Experto y Máster en Psicoterapia de la Universidad de Alcalá

Alumnos en Prácticas

- Facultad de Medicina
  - Psiquiatría
  - Clínica Psiquiátrica
- Escuela de Enfermería
- Especialista, Experto y Máster en Psicoterapia (Perspectiva Integradora) de la Universidad de Alcalá

FORMACIÓN ESPECIALIZADA

ITINERARIO TIPO DE LOS RESIDENTES DE LA UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DE SALUD MENTAL

ITINERARIO TIPO DE LOS RESIDENTES DE PSIQUIATRÍA

<table>
<tr><td colspan="3">FORMACIÓN NUCLEAR</td><td>FORMACIÓN ESPECÍFICA</td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="2">Atención Primaria/ Neurología/Medicina Interna
Unidad de Hospitalización Breve
Psiquiatría Comunitaria (atención psiquiátrica ambulatoria y apoyo a Atención Primaria)
Rehabilitación Psiquiátrica.
Interconsulta y Psiquiatría de Enlace.
Psiquiatría Infantil y Adolescencia.
Alcoholismo y otras Adicciones.
Psicoterapia.</td><td>Trayecto A:
Psiquiatría infantil y de la adolescencia.
Psicoterapias.
Gerontopsiquiatría.
Alcoholismo y otras adicciones.</td></tr>
<tr><td>Trayecto B:
Áreas propias de la formación nuclear.
Áreas propias de la formación específica.
Nuevas áreas</td></tr>
<tr><td>R1</td><td>R2</td><td>R3</td><td>R4</td></tr>
</table>

ITINERARIO TIPO DE LOS RESIDENTES DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Programa	**N.º Meses**
Atención comunitaria, ambulatoria y soporte de la Atención Primaria.	12
Atención Primaria.	3
Adicciones.	4
Rehabilitación.	6
Hospitalización y urgencias.	4
Psicología clínica de la salud. Interconsulta y enlace.	6
Psicología Clínica Infantil y de la Adolescencia.	6
Programas para el desarrollo de Áreas de Formación Específica.	4
Rotación de libre disposición.	3

ITINERARIO TIPO DE LOS RESIDENTES DE ENFERMERÍA

	Programa	Nº Meses
Primer año	- Unidades de Rehabilitación de larga estancia	2
	- Unidad de Hospitalización de agudos	6
	- Hospital de Día	3
Segundo año	- Programas de Rehabilitación comunitaria - Unidades de media estancia	4
	- Centro de Salud Mental Comunitario	6
	- Programas o servicios de Salud mental Infanto-juvenil	2

INICIO

CRONOGRAMA DE ROTACIONES ASISTENCIALES EN PLANES INDIVIDUALIZADOS

CRONOGRAMA INDIVIDUALIZADO DE PSIQUIATRÍA

dic-13	ene-14	feb-14	mar-14	abr-14	may-14	jun-14	jul- 14	ago-14	sep-14	oct-14	nov-14	dic-14
FCO. DÍAZ DIANA												
FCO. DÍAZ	CASANDRA											
FCO DÍAZ	A.Ayala					R.13.C		S.E.2	FRANCISCO	DÍAZ	ADULTOS E INFANTIL	
PTA MADRID	ESTER									R.13.D		S.E.1
		R.13.A	S.E.3	PUERTA	MADRID	ADULTOS E INFANTIL		CARMEN				
		R.13.B	S.E.1	FRANCISCO	DÍAZ	ADULTOS E INFANTIL		BELÉN				
						R.12.C	Ana A	INFANTIL	FCO DÍAZ			
ALCALÁ	CARMEN Gª					R.12.D	INFANTIL	PUERTA	ESTER			
			R.11.A	INFANTIL	PUERTA	XIANA				R.12.B	INFANTIL	ALCALÁ
								R.14.C	CRPS			
R.11.A	CAID-XIANA											R.11.C
												R.12.A
								R.14.D	CRPS			
						R.12.B	CASANDRA			R.12.D	ESTER	
R.11.C	MARTA		R.10.C-MARI	R.11.D	UHB-PAOLA			R.12.B	CASANDRA	R.12.C	Ana A	
	RESI NEURO. M.HENDINA											
R.13.C	UHB	GUSTAVO				R.14.A	UHB					R.14.C
R.13.D	UHB	SOFÍA				R.14.B	UHB					R.14.D
			r.11.c.marta					R.11.D. PAOLA				R.12.C
				R.10.C	MARIELA							
				R.11.B	IC	CARMEN						
R.11.D	IC	PAOLA										R.12.D
R.10.C	BRUNO	IC	Y	PSICOT								
				R.11.C	MARTA	IC						
				R.10.D	IC-INF-PATRI							
R.13.A	CARMEN					R.14.C	NEURO					R.14.A
R.13.B	BELÉN					R.14.D	NEURO					R.14.B
ADOLESC		ANA.	PIR	ADULTOS		MAR	MARTIN	PIR	ADULTOS			R.11.B
			OLGA	?		R.11.D	PAOLA					R.11.A
CARMEN GG	MIR	ADULTOS			JESÚS	ARROYO	?					
N.YORK	R.10 A	ERIKA	PSICOT	PUERTA	MADRID			R.11.B	CARMEN	U.ADOL	HGM	
	R.10.D	IC-INF-HGM	PATRI				XIANA	CLÍNICO	R.11.D	PAOLA	CLÍNICO	
R.10.B	MARIELA	PERÚ						R.11.C	MARTA	HGM	UHB-IC	
									XIANA	ARGENTINA		

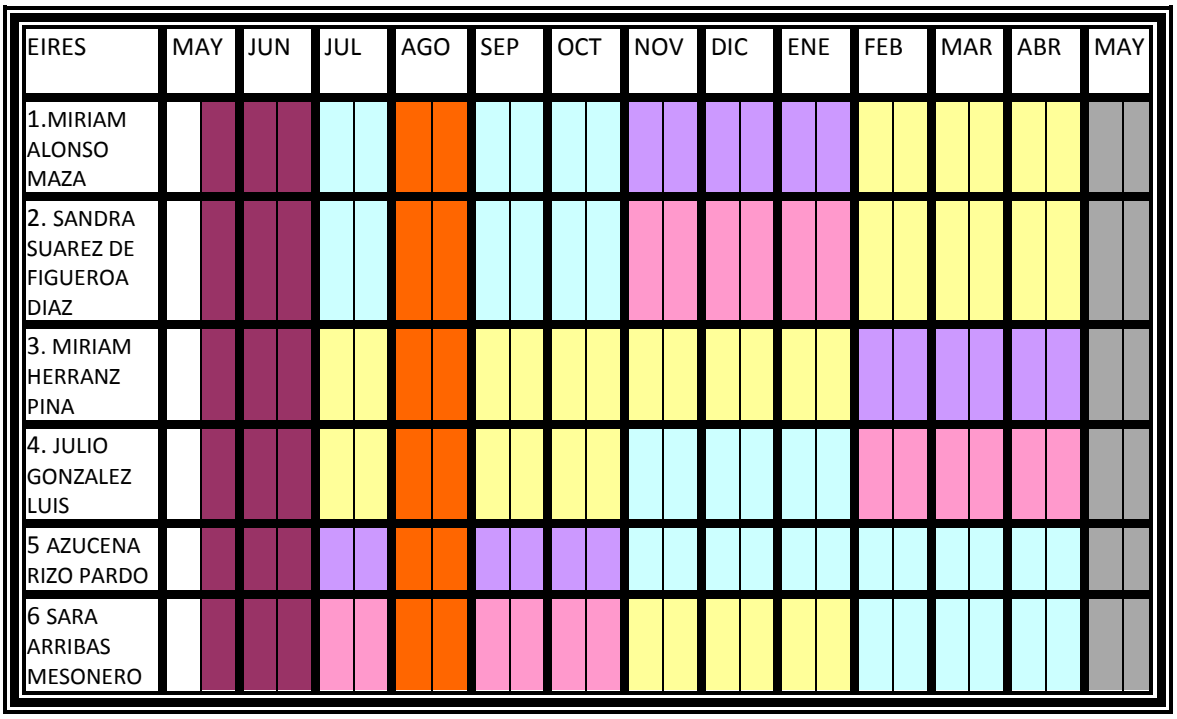
CRONOGRAMA INDIVIDUALIZADO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

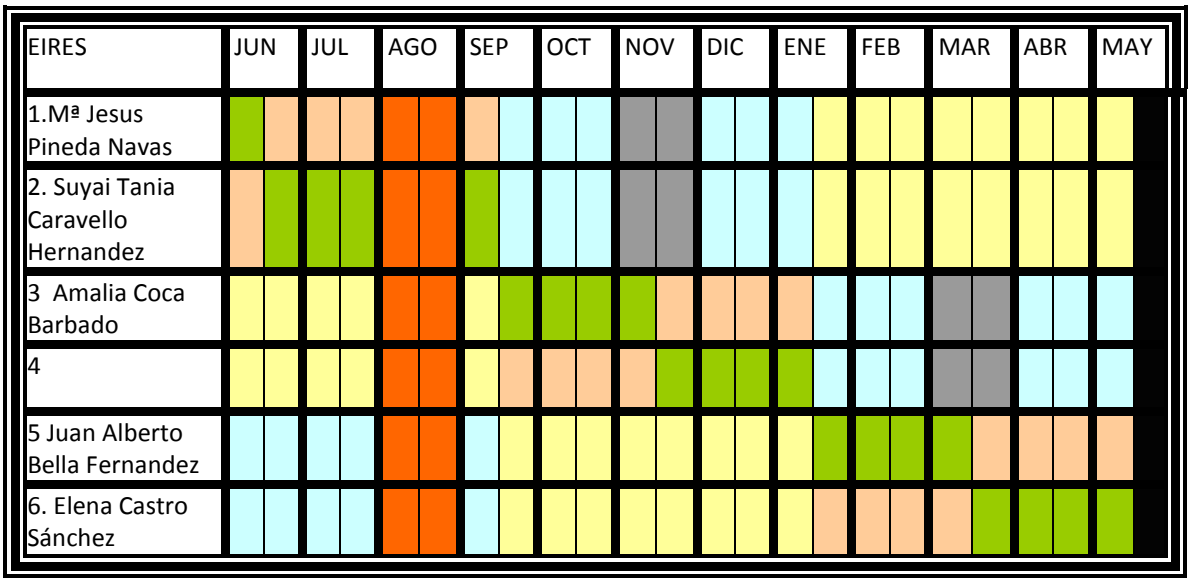
	Jun 13	Jul 13	Ago 13	Sep 13	Oct 13	Nov 13	Dic 13	Ene 14	Febr 14	Marz 14	Abr 14	May 14
Ana Rosa González Barroso (R4)	Interconsulta	Adicciones (CAID)				Rotación libre disposición (rotación externa)			Área de Formación Específica			
Rocío Guardiola Wanden-Berghe (R4)	Área de Formación Específica (AFE)			Rotación libre disposición (rotación externa)				ÁFE	Adicciones (CAID)			
Beatriz Muchada López (R4)	Interconsulta y enlace				Área de Formación Específica				Adicciones (CAID)			
Elena Cordero Gutiérrez (R4)	Agudos (UHB)		Interconsulta y enlace						Área de Formación Específica			
Irene Gutiérrez Arana (R3)	CSM Infanto-juvenil			Interconsulta y enlace						Rotación libre disposición (rotación externa)		
Mar Martín Cabeza (R3)	CSM Infanto-juvenil			Interconsulta y enlace						Rotación libre disposición (rotación externa)		
María Sánchez Pascual (R3)	CSM Adultos	CSM Infanto-juvenil						Área de Formación Específica				Interconsulta
Ana Montero Lapido (R3)	Rehabilitación (CRPS)			Adicciones (CAID)				Área de Formación Específica				Interconsulta
Israel Leonés (R2)	CSM Adultos									CSM Infanto-juvenil		
Araceli García (R2)	CSM Adultos											
Leticia León Quismodo (R2)	CSM Adultos			CSM Infanto-juvenil						Rehabilitación (CRPS)		
Miriam Sarasa Salastuey (R2)	CSM Adultos									CSM Infanto-juvenil		
Alicia Ruiz Toca (R1)	Rehabilitación (CRPS)						CSM Adultos					
Beatriz Berenguer (R1)	Rehabilitación (CRPS)						CSM Adultos					
Rocío Espeso (R1)	CSM Adultos											
Lourdes Mayor (R1)	Rehabilitación (CRPS)						Agudos (UHB)					CSM Adultos

CRONOGRAMA INDIVIDUALIZADO DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL

INICIO

UHB 6MESES	HDP ADULTOS 3 MESES	HDP INFANTIL 3 MESES	CSM 6MESES	CAID 1,5 MESES	ROTACIÓN LIBRE 2 MESES	VACACIONES	HOSPIT. DOMICILIARIA 1,5 MESES	MES TEÓRICO





ROTACIONES EXTERNAS DE LOS RESIDENTES DE LA UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL SALUD MENTAL

ROTACIONES EXTERNAS DE LOS RESIDENTES DE PSIQUIATRÍA EN EL PERIODO DOCENTE 2013-2014

MARIELLA VILELA MANYARI
Médico Residente de cuarto año de la especialidad de Psiquiatría.
Por el *Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi*" - Unidad de Hospitalización de Varones. Jr. Eloy Espinoza 709, Urb. Palao, San Martin de Porres, Lima, Perú. TF 6149200. Durante el periodo comprendido entre el 1 de Diciembre de 2013 y el 28 de Febrero de 2014.

ERIKA-RUBY VALDIVIA BAZAN
Médico Residente de cuarto año de la especialidad de Psiquiatría.
Por *Roberto Clemente, Familia Therapy Center*; 540 E 13th St, New York, NY 10009, Estados Unidos, Teléfono: +1 212-387-7400. Durante el periodo comprendido entre el 1 de Septiembre y el 31 de Diciembre de 2013.

PATRICIA HERNÁNDEZ JUSDADO
Médico Residente de cuarto año de la especialidad de Psiquiatría.
Por *Roberto Clemente, Family Therapy Center*; 540 E 13th St, New York, NY 10009, Estados Unidos, Teléfono: +1 212-387-7400. Durante el periodo comprendido entre el 1 de Junio de 2013 y el 31 de Agosto de 2013.

Y por Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Psiquiatría del Niño y adolescente. Calle Doctor Esquerdo, 46, 28007 Madrid. TF 915 86 80 00 Durante el periodo comprendido entre el 1 de Enero y el 31 de Marzo 2014.

BRUNO DE DIEGO LÓPEZ
Médico Residente de cuarto año de la especialidad de Psiquiatría.
Por el Programa “Fortalecimiento de la red de salud mental” del Grupo de Acción Comunitaria y Fundación Manantial en hospitales, centros y puestos de salud de los Servicios de Salud del Departamento de Estelí (c/ Mercado Municipal 2 cuadras Norte, Estelí, Nicaragua. Telf. 2713 3024. e-mail: silaiesd@cablenet.com.ni),
Durante el periodo comprendido entre: 1 de agosto de 2013 al 30 de noviembre de 2013.

ROTACIONES EXTERNAS DE LOS RESIDENTES DE PSICOLOGÍA CLÍNICA EN EL PERIODO DOCENTE 2013-2014

ANA ROSA GONZÁLEZ BARROSO
Psicóloga Residente de cuarto año de la especialidad de: Psicología Clínica. Por el *Departamento de Estudios en Psicosis del Instituto de Psiquiatría de Londres*, King´s College London – Maudsley Hospital. De Crespigny Park, Denmark Hill. E5

8AF, London, UK. Teléfono: 44 20 7848 0002. Durante el periodo comprendido entre: 1 de Noviembre de 2013 al 31 de Enero de 2014.

ROCÍO GUARDIOLA WANDEN-BERGHE
Psicóloga Residente de cuarto año De la especialidad de: Psicología Clínica Por *Unidad de Trastornos de la Conducta Alimentaria (UTCA*) del Hospital General de Ciudad Real. Ronda del Carmen, s/n. 13002, Ciudad Real; TF: 926 225 000. Durante el periodo comprendido entre: 1 de Junio de 2013 a 31 de Agosto de 2013.
Y por *Roberto Clemente Center*; 540 E 13th St, New York, NY 10009, Estados Unidos, Teléfono: +1 212-387-7400. Durante el periodo comprendido entre el 1 de Septiembre de 2013 y el 31 de Diciembre de 2013.

BEATRIZ MUCHADA LÓPEZ
Psicóloga Residente de cuarto año de la especialidad de: Psicología Clínica
Por el Hospital Sant Pau. Barcelona. Unidad de Terapia familiar. Carrer de Sant Quintí, 89, 08026 Barcelona, España +34 932 91 90 00
Durante el periodo comprendido entre: 1 de Enero de 2013 al 31 de Marzo 2013
Y por el Hospital Universitario La PAZ. Madrid Unidad de Psicoterapia Paseo de la Castellana, 261, 28046 Madrid, España +34 917 27 70 00
Durante el periodo comprendido entre: 1 de Octubre de 2013 al 3 de Enero 2014

IRENE GUTIÉRREZ ARANA
Psicóloga Residente de tercer año de la especialidad de: Psicología Clínica. Por la Fundación Aiglé de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. C/ Virrey Olaguer y Feliú 2679.TF: 0054 11 47843563. Durante el periodo comprendido entre: 1 de Marzo de 2014 al 31 de Mayo de 2014.

Mª MAR MARTÍN CABEZA
Psicóloga Residente de tercer año de la especialidad de: Psicología Clínica. Por la Fundación Aiglé de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. C/ Virrey Olaguer y Feliú 2679.TF: 0054 11 47843563. Durante el periodo comprendido entre: 1 de Marzo de 2014 al 31 de Mayo de 2014.

ROTACIONES EXTERNAS DE RESIDENTES DE PSICOLOGÍA CLÍNICA Y RESIDENTES DE PSIQUIATRÍA SOLICITADAS EN EL PERIODO DOCENTE 2013-2014 Y APROBADAS

ESMERALDA VEGAZO SÁNCHEZ
Psicóloga Residente de tercer año de la especialidad de: Psicología Clínica, roto en el CAID de Alcalá de Henares
Durante el periodo comprendido entre: 1 de Enero de 2013 al 31 de Mayo de 2013
NATALIA RIOPERÉZ REDONDO

Psicóloga Residente de tercer año de la especialidad de: Psicología Clínica del Hospital de Toledo, roto en el Hospital de Día de Alcalá, durante el periodo comprendido entre: el 2 de septiembre al 31 de diciembre 2013.

MARICHU FERNÁNDEZ MARTÍNEZ licenciada en psicología, procedente de México realizó prácticas clínicas en el Programa de Atención en SM a la población Infanto-Juvenil en el CSM de Puerta Madrid, con la supervisión de Susana de Cruylles, Psicólogo Clínico en el CSM de Puerta Madrid desde el 24 de junio al 15 de julio de 2013, con un total de 50 horas.

ROTACIONES EXTERNAS DE LOS RESIDENTES DE ENFERMERÍA DE SALUD MENTAL EN EL PERIODO DOCENTE 2013-2014

ELENA CASTRO SÁNCHEZ
Enfermera Residente de segundo año. Especialidad: Salud Mental.
Por la Unidad de Psiquiatría de adolescentes del Hospital Gregorio Marañón, Calle Doctor Esquerdo, 46, 28007 Madrid. TF 915 86 80 00 del 1 al 30 de Junio de 2013.

Mª JESÚS PINEDA NAVAS
Enfermera Residente de segundo año. Especialidad: Salud Mental.
Por el *Centro de Salud Mental Infanto-juvenil. Distrito de Moratalaz*. Centro de Especialidades de Moratalaz. C/ Hacienda de Pavones, s/n 28030 Madrid. TF: 91 328 32 09/ 91 328 30 81. Del 1 al 28 de Febrero de 2014.

AMALIA COCA BARBADO
Enfermera Residente de segundo año. Especialidad: Salud Mental.
Por la unidad de Hospitalización Breve. Hospital Universitario Infanta Leonor
c/ Gran Vía Del Este nº 80.28031. Madrid. Del 1 de Marzo al 30 de Marzo del 2014.

JUAN ALBERTO BELLA FERNÁNDEZ
Enfermero residente de segundo año. Especialidad Salud Mental
La Facultad de Enfermería Universidad de Alcalá de Henares. Campus Universitario Alcalá de Henares. 28805. Alcalá de Henares. Madrid. Del 1 de Abril al 30 de Abril del 2013.

SUYAI TANIA CARAVELLO HERNÁNDEZ
Enfermero residente de segundo año. Especialidad Salud Mental
Por la unidad de Trastornos de Conducta Alimentaria
Hospital Universitario Santa Cristina. c/ Maestro Amadeo Vives nº2
28009. Madrid. Del 1 de Enero al 15 de Febrero del 2013.

PROGRAMA DE ACTIVIDADES DOCENTES

Las actividades docentes del miércoles docente están estructuradas de la siguiente manera:

⇒ **Docencia R1**. Impartida todos los miércoles de 8.30 a 12.00h para los residentes de primer año de Psiquiatría, Psicología Clínica y Enfermería de Salud Mental.
⇒ **Docencia R2, R3 y R4**. Impartida los miércoles de 8.30 a 12.00h para los residentes de 2º, 3er y 4º año. Ésta incluye:
  - Seminarios.
  - Docencia teórica específica.
  - Lectura de clásicos.
  - Revisión bibliográfica.

⇒ **Docencia conjunta**. Impartida los miércoles de 12.00 a 15.00h para todos los residentes. Consta de las siguientes actividades:

- Habilidades de entrevista.
- Supervisión y taller de casos.
- Asamblea con representantes de la Comisión de Docencia.
- Grupo DART.

1. DOCENCIA TEÓRICA R1

⇒ **Objetivos docentes**:

Otorgar a los residentes de primer año fundamentos teórico-prácticos sobre psicopatología e intervención.

⇒ **Proceso**:

Un adjunto acudirá a la docencia de residentes para explicar un tema de interés. La selección de temas se llevará a cabo desde la Comisión de Docencia de la UDM, solicitándose voluntarios entre los adjuntos del área para exponer las sesiones en las que ellos consideren que pueden aportar conocimientos y habilidades a los residentes.

Duración: 29 sesiones de 3 horas lectivas.

Contenidos 2013-2014:

- Taller de formulación de casos
- Ampliación de Habilidades de Entrevista.
- Duelo.
- Psicoterapia de grupo.
- Indicación de no tratamiento.
- Psicopatología e intervención en población infantil.
- Apego.

Formación complementaria (ampliación fuera de los miércoles docentes):

- Habilidades de entrevista.
- Bases de la Terapia Interpersonal.

2. SEMINARIOS

⇒ **Objetivos docentes**:

Exponer de manera teórico-práctica determinados aspectos clínicos, terapéuticos, o de investigación, que sean de interés común a las tres especialidades (MIR, PIR y EIR).

⇒ **Proceso**:

Un adjunto acudirá a la docencia de residentes para explicar un tema de interés. La selección de temas se puede realizar de diferentes maneras:

- Desde la Comisión de Docencia de la UDM se solicitará antes de septiembre voluntarios entre los adjuntos del área para exponer temas en los que ellos consideren que pueden aportar conocimientos y habilidades a los residentes.
- Los residentes podrán proponer temas y adjuntos para impartirlos, contactando con ellos previamente para preguntarles si estarían dispuestos a exponerlos, mandando la propuesta a la Comisión antes del mes de septiembre.

- La Comisión de Docencia propondrá una serie de contenidos y docentes en caso de que no se cubra el total del horario con los dos puntos anteriores.

Duración: 18 sesiones de 3 horas lectivas.

Contenidos docentes 2013-2014:

- Introducción al psicodrama.
- Psiquiatría legal.
- Vídeos de psicopatología.
- Psicodrama simbólico.
- Postpsiquiatría y psiquiatría crítica.
- Infantil I. Psicología del desarrollo.
- Infantil II. Trastornos del vínculo.
- Infantil III. Trastornos somatomorfos.
- Infantil IV. Autismo.
- Infantil V. TDAH.
- Técnicas de tercera generación.
- Taller de metodología de investigación
- Taller de metodología de Investigación II.
- Mentalización I.
- Mentalización II.
- Mentalización III.
- Aspectos sociales de la Salud Mental.

3. DOCENCIA TEÓRICA ESPECÍFICA.

Se imparte docencia teórica específica para cada una de las especialidades con una frecuencia mensual.

3.1. DOCENCIA TEÓRICA ESPECÍFICA PARA LOS RESIDENTES DE PSICOLOGÍA CLÍNICA: SUPERVISIÓN DE PSICOTERAPIA DE GRUPO.

⇒ **Objetivos docentes**:

Supervisar sesiones de psicoterapia de grupo.

⇒ **Proceso**:

Los residentes llevarán a supervisión las psicoterapias de grupo que estén llevando a cabo; de forma que se puedan ir supervisando cada una de las etapas de la intervención grupal: formación del grupo, derivaciones, selección de participantes, evolución del grupo y cierre. Se cuenta con supervisores con experiencia en psicoterapia grupal.

Duración: 10 sesiones de 1 hora y media lectiva.

3.2. DOCENCIA TEÓRICA ESPECÍFICA PARA LOS RESIDENTES DE PSIQUIATRÍA: BASES DE FARMACOLOGÍA.

⇒ **Objetivos docentes**:

Ampliar la formación en el manejo de los tratamientos farmacológicos.

⇒ **Proceso**:

Se trata de sesiones de contenido teórico-práctico sobre las bases psicofarmacológicas, manejo y actualización en farmacoterapia.

Duración: 10 sesiones de 1 hora y media lectiva

3.3. DOCENCIA TEÓRICA ESPECÍFICA PARA LOS RESIDENTES DE ENFERMERÍA: MANEJO DEL PACIENTE DIFÍCIL.

⇒ **Objetivos docentes**:

Ampliar la formación en el manejo del paciente de salud mental.

⇒ **Proceso**:

Se trata de sesiones de contenido teórico-práctico sobre dificultades en el manejo del paciente difícil.

Duración: 10 sesiones de 1 hora y media lectiva

3.4 DOCENCIA TEÓRICA ESPECÍFICA PARA LOS RESIDENTES DE ENFERMERÍA: CURSO DE INMERSIÓN A LA UNIDAD DOCENTE MULTIPROFESIONAL DEL MES DE JUNIO

⇒ **Objetivos docentes**:

Introducir a los residentes de enfermería a la salud mental e igualar conocimientos, cara a la incorporación con el resto de profesionales de la UDMSM.

⇒ **Proceso**:

Se trata de clase de contenido teórico-práctico sobre un amplio temario general que se encuentra explicitado en programa docente de Enfermería de Salud Mental

Duración: 1 mes de clases con una duración de 5 horas diarias de lunes a viernes

4. LECTURA DE CLÁSICOS Y REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

4.1. LECTURA DE CLÁSICOS.

⇒ **Objetivos docentes**:

Lectura y análisis de textos relativos a la salud mental que resulten de interés por su impacto, relevancia o contribución al conocimiento.

⇒ **Proceso**:

Tres residentes serán los encargados de elegir un texto y de presentar un análisis del mismo, favoreciendo el debate y el análisis del mismo entre todos los participantes, que previamente habrán trabajado sobre éste.

Duración: 8 sesiones de 1 hora y media lectiva

4.2. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

⇒ **Objetivos docentes**:

Lectura crítica de literatura científica especializada en salud mental.

⇒ **Proceso**:

Se procederá a la lectura y exposición crítica de artículos científicos de actualidad, los cuales serán proporcionados por el adjunto encargado de esta actividad

Duración: 2 sesiones (divididas en dos grupos) de hora y media lectiva.

5. HABILIDADES DE ENTREVISTA

⇒ **Objetivos docentes**:

Trabajar las dificultades que el residente (MIR, PIR, EIR) presente en el desempeño de su práctica clínica, o situaciones clínicas que podríamos identificar como “incidentes críticos”.

⇒ **Proceso**:

Las técnicas utilizadas serán:

Role playing, en el cual un residente presentará una situación en la que haya encontrado dificultades y se trabajarán diferentes alternativas de manejo.

Supervisión en grupo de incidentes críticos

Duración: 19 sesiones de 1 hora y media lectiva.

6. SUPERVISIÓN Y TALLER DE CASOS.

Cada miércoles se impartirán las actividades de supervisión y taller de casos de forma que cada uno de los grupos de residentes tenga una u otra actividad en el horario establecido. Se realizará: supervisión en dos grupos y taller en el otro; alternándose dicho orden cada semana.

6.1. SUPERVISIÓN DE CASOS

⇒ **Objetivos docentes**:

Supervisión en grupo de procesos de evaluación y de tratamiento psicoterapéutico individual, realizado por el residente que presente el caso clínico. Abordaje desde distintos modelos psicoterapéuticos. Conclusiones clínicas

⇒ **Proceso**:

El residente asignado para dicha actividad presentará la formulación de un caso clínico, bajo la perspectiva de su especialidad.

Duración: 38 sesiones de 1 hora y media lectiva.

6.2. TALLER DE CASOS

⇒ **Objetivos docentes**:

Resolución de dudas diagnósticas.

⇒ **Proceso**:

Discusión clínica. El residente asignado para la actividad aportará un caso clínico que plantea dificultades diagnósticas. El formato utilizado será la presentación de la historia clínica completa.

Duración: 38 sesiones de 1 hora y media lectiva.

7. ASAMBLEA CON REPRESENTANTES DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA

⇒ **Objetivos docentes**:

Favorecer la comunicación bidireccional y la toma de decisiones consensuada entre los representantes de los residentes (MIR, PIR y EIR) en la Comisión de Docencia Multiprofesional y el resto de los residentes.

⇒ **Proceso**:

Los representantes expondrán los temas tratados en las últimas Comisiones de Docencia, facilitarán el debate entre los residentes y toma de decisiones consensuada de cara a la siguiente Comisión, y recogerán las sugerencias, quejas o reclamaciones del resto de los residentes.

Duración: 6 sesiones de 1’5h de duración.

8. GRUPO DART (ABORDAJE DE DIFICULTADES EN LA ADQUISICIÓN DEL ROL DE TERAPEUTA)

⇒ **Objetivos docentes**:

Trabajar las dificultades en la adquisición del rol de terapeuta, prestando especial atención a los aspectos vivenciales y emocionales (MIR, PIR, EIR).

⇒ **Proceso**:

Se llevan a cabo tres grupos paralelos, con el objetivo de reducir el número de personas y favorecer así el trabajo. Los residentes plantean sus dificultades, que serán trabajadas en grupo, con un terapeuta que dirige el trabajo grupal.

Duración: 16 sesiones de 1 hora y media lectiva.

Investigación

PUBLICACIONES

ORIGINALES Y REVISIONES EN REVISTAS INTERNACIONALES

Alvarez-Del Arco D, Del Amo J, Garcia-Pina R, Garcia-Fulgueiras AM, Rodriguez-Arenas MA, Ibañez-Rojo V, Díaz-Del Peral D, Jarrin I, Fernandez-Liria A, Zunzunegui MV, Garcia-Ortuzar V, Mazarrasa L, Llacer A. Violence in Adulthood and Mental Health: Gender and Immigrant Status. Journal of Interpersonal Violence. 02/2013; DOI: 10.1177/0886260512475310
Print ISSN: 0886-2605
Online ISSN: 1552-6518
IF: 1.64

Benito, A., Lahera, G., Herrera, S., Muncharaz, R., Benito, G., Fernandez-Liria, A. & Montes, J.M. 2013, "Deficits in recognition, identification, and discrimination of facial emotions in patients with bipolar disorder", *Revista brasileira de psiquiatria (Sao Paulo, Brazil : 1999),* vol. 35, no. 4, pp. 435-438.

Bravo, M. F., Lahera, G., Lalucat, L., & Fernández-Liria, A. (2013). Guía de práctica clínica sobre el trastorno bipolar: tratamiento farmacológico y
psicosocial [Clinical practice guideline on bipolar disorder: Drug and psychosocial therapy]. Medicina clínica, 141(7), 305.e1–305.e10. doi:10.1016/j.medcli.2013.05.023
ISSN: 0025-7753
Impact Factor: 1,399

González F, González Cases J, López Gironés M, Olivares D, Polo C, Rullas M. Violencia familiar y de pareja hacia las mujeres con trastorno mental grave. Rev. Norte de Salud Mental, 2013, Volumen XI nº 45, pp. 23-32. ISSN:1578-4940

Guardiola-Wanden-Berghe R, Sanz-Valero J, Wanden-Berghe C. Medical subject headings versus American Psychological Association Index Terms: indexing eating disorders. Scientometrics. 2013;94(1):305-11 (Hungría).
CLAVE: A
ISSN: 0138-9130
DOI: 10.1007/s11192-012-0866-7

Jarrín I, García-Fulgueiras A, Ibáñez-Rojo V, Alvarez D, García-Pina R, Fernández-Liria A, García-Ortzar V, Díaz D, Rodríguez-Arenas A, Mazarrasa L, Zunzunegui MV, Llácer A, Del Amo J. Absence of protective ethnic density effect on Ecuadorian migrants' mental health in a recent migration setting: a multilevel analysis. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol. 2013; 48 (1) 95-103
DOI 10.1007/s00127-012-0523-8
Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/227708966_Absence_of_protective_ethnic_density_effect_on_Ecuadorian_migrants%27_mental_health_in_a_recent_migration_setting_a_multilevel_analysis

ISSN: 0933-7954 (print version)
ISSN: 1433-9285 (electronic version)
Impact Factor: 2.696

Lahera G, Herrera S, Fernández C, Bardón M, De Los Ángeles V, Fernández-Liria A. Familiarity and face emotion recognition in patients with schizophrenia. Comprehensive Psychiatry [Internet]. Elsevier Inc.; 2013 Aug [cited 2013 Aug 30]; Available from: http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0010440X13002101
ISSN: 0010-440X
IF: 2.376

Lahera, G., Benito, A., Montes, J.M., Fernandez Liria, A., Olbert, C.M. & Penn, D.L. 2013, "Social cognition and interaction training (SCIT) for outpatients with bipolar disorder", *Journal of affective disorders,* vol. 146, no. 1, pp. 132-136.

Lahera, G., Ruiz-Murugarren, S., Fernández-Liria, A., Saiz-Ruiz, J.,
Buck, B. E., & Penn, D. L. (2013). Relationship between olfactory
function and social cognition in euthymic bipolar patients CNS Spectr. 2013 Jun 12:1-7. [Epub ahead of print]. doi:10.1017/S1092852913000382
ISSN: 1092-8529
IF: 3.409

Rodríguez Vega B, Bayón Pérez C, Palaotarrero A, Fernández Liria A. Mindfulness-based Narrative Therapy for Depression in Cancer Patients. Clin Psychol Psychother. 2013 May 28. doi: 10.1002/cpp.1847. [Epub ahead of print]
ISSN: 1063-3995
Online ISSN: 1099-0879
Impact Factor: 2.0
ISI Journal Citation Reports © Ranking: 2012: 36/114 (Psychology Clinical)

Rodriguez Vega, B., Melero-Llorente, J., Bayon Perez, C., Cebolla, S., Mira, J., Valverde, C., & Fernández-Liria, A. (2013). Impact of mindfulness training on attentional control and anger regulation processes for psychotherapists in training. Psychotherapy Research, 00(00), 1–12. [Epub ahead of print]
doi:10.1080/10503307.2013.838651
ISSN (Print): 1050-3307
ISSN (Online): 1468-4381
IF: 1,75

Rullas Trincado M, Panadero Herrero S, Cendoya M, Cristina R, Fernández J.I., González Cases J, Nespral C, Martínez P. Diferencias en el perfil de derivación recibido en los centros de rehabilitación psicosocial en función del género. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq., 2013, Vol.XXXIII, nº 11, pp. 35-46. ISSN 0211-5735.

ORIGINALES Y REVISIONES EN REVISTAS NACIONALES

Asiel Rodríguez A, García-Gil MM, Freund Llovera N, Fernández Liria A. Programa para facilitar la detección precoz de trastornos mentales graves en el medio escolar: lecciones aprendidas de una experiencia piloto. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq., 2013; 33 (119), 537-554

Conde R, González-Barroso AR, Herrera S y Álvarez S. Fobia a la alimentación oral tras alimentación parenteral: tratamiento de un niño de 30 meses. Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil. 2013; 3: 40-43.

Lahera, G., Freund, N. & Saiz-Ruiz, J. 2013, "Asignación de relevancia (salience) y desregulación del sistema dopaminérgico", *Revista de Psiquiatría y Salud Mental,* vol. 6, no. 1, pp. 45-51.

EDITORIALES

Fernández Liria A. Salud (mental) de la economía y economía de la salud (mental): pongamos que hablo de Madrid (Editorial). Rev Asoc Esp Neuropsiquiatría 2013. 33 (117): 3-8

CAPÍTULOS DE LIBROS

Cruylles de Peratallada S, Guardiola-Wanden-Berghe R, Gutiérrez I, León L. Intervención Grupal para Padres de Adolescentes con problemas de conducta en un Centro de Salud Mental. Pendiente de Publicación.

Fernández Liria A. Economía y psicopatología. En Aguilera Klink F. Para la rehumanización de la economía y la sociedad. Almería: Mediterráneo Económico, 2013: 139-155.
ISBN: 978-84-95531-57-5

Fernández. Nespereira L. Construcción y validación de un instrumento de evaluación de HH.SS. para personas con esquizofrenia y severo deterioro. En Ros G, Guerrero A, Aguado J y Hidalgo MA (ed.): Cuartas Jornadas de Jóvenes Investigadores de la Universidad de Alcalá. Alcalá de Henares: Universidad de Alcalá 2013 ISBN 978-84-15834-16-8.

González Cases J. Violencia de pareja hacia mujeres con trastorno mental grave. En Ros G, Guerrero A, Aguado J y Hidalgo MA (ed.): Cuartas Jornadas de Jóvenes Investigadores de la Universidad de Alcalá. Alcalá de Henares: Universidad de Alcalá 2013. pp-263-270. ISBN: 978-84-15834-15.

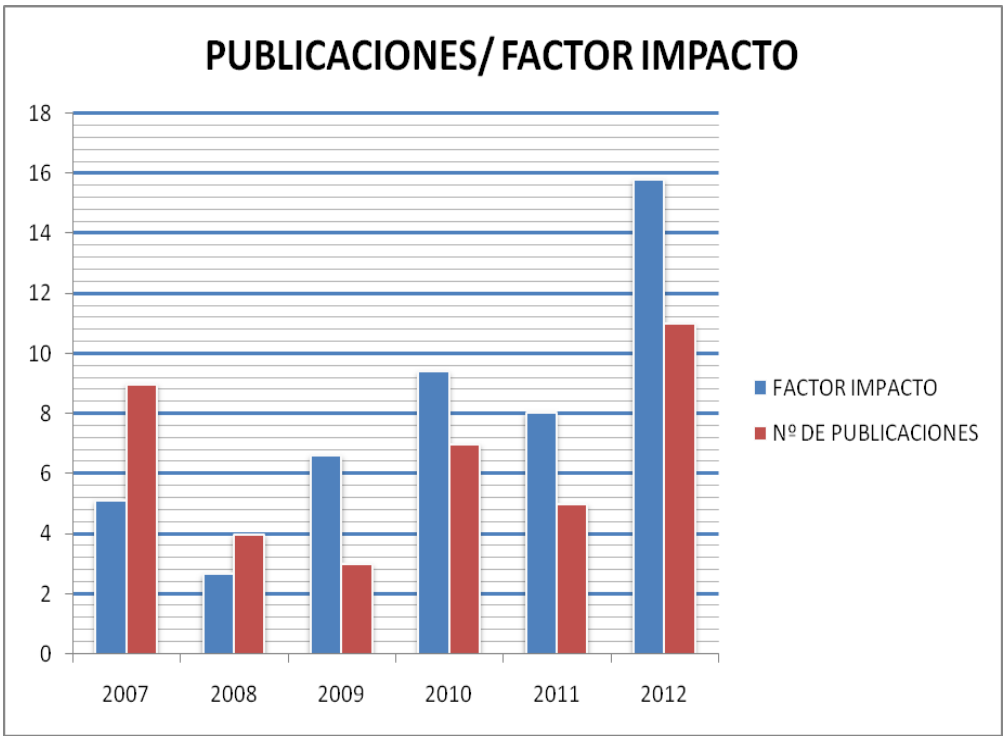
González-Barroso AR. Inteligencia Emocional y estado de ánimo depresivo En Pérez-Llantada, M.C.; López de la Llave, A. e Ibias, J. (Coord). "I Foro de investigadores noveles de la facultad de Psicología". Edit: Universidad Nacional de Educación a Distancia. ISBN: 978-84-9031-173-8

Lahera G, Hernández P, Vilela M. Psychotic Features in Bipolar Disorder. In: "Affective Disorders: Epidemiology, Signs/Symptoms and Prognoses" Nova Science Publishers, Inc. New York, 2013

Rodríguez Vega B, Palao Tarrero A, Muñoz San José A, Fernández Liria A Bayón Pérez C. Terapia narrativa basada en atención plena para la depresión en oncología. En Cruzado Rodríguez JA (Ed): Manual de Psicooncología: tratamientos psicológicos en pacientes con cáncer.
ISBN: 978-84-368-2990-7.

Yáñez-López S, González-Barroso AR, Herrera-Rodriguez S, Guardiola-Wanden-Berghe R, Cordero-Gutiérrez E, Diéguez-Porres MF. Un Grupo de Apoyo Psicológico para pacientes con Cáncer de Mama: Una experiencia clínica. Pendiente de Publicación.

El siguiente gráfico representa la evolución del número de publicaciones y el factor impacto en los últimos años.



TESIS DOCTORALES LEIDAS

Durante el año 2013 se han leído dos tesis doctorales ambas dirigidas y una de ellas realizada por profesionales de la red. Ambas han obtenido la calificación máxima de sobresaliente cum laude por unanimidad

TÍTULO:
"Efecto del entrenamiento en mindfulness en el control atencional y la regulación emocional en residentes de Psiquiatría y Psicología Clínica"
DOCTORANDO:
Javier Melero Llorente
PROGRAMA:
Psiquiatría
UNIVERSIDAD:
Universidad de Alcalá
AÑO:
04 de marzo de 2013
DIRECTORES
Alberto Fernández Liria
Beatriz Rodríguez Vega
Carmen Bayón Pérez
CALIFICACIÓN:
Sobresaliente cum laudem por unanimidad
MIEMBROS DEL TRIBUNAL:
Jerónimo Sainz (Catedrático de Psiquiatría Departamento de Especialidades Médicas de la Universidad de Alcalá)
Guillermo Lahera Forteza (Profesora Asociado; Departamento de Especialidades Médicas de la Universidad de Alcalá)
María Fé Bravo Ortiz (Profesora Asociada. Departamento de Psiquiatría de la Universidad Autónoma de Madrid)
María Teresa Miró Barrachina (Profesora Titular de la Universidad de La laguna)
Blanca Mas Hesse (Profesora Titular de la Universidad Nacional de Educación a Distancia)

PARTICIPACIONES EN CONGRESOS

Congresos internacionales

AUTORES: Alvarez S, González Barroso A.R, Guardiola Wanden-Berghe R, Herrera S, Yáñez S, Diéguez M.F.
TÍTULO DE LA CONTRIBUCIÓN: El apego y su relación con los trastornos de la conductra alimentaria: un caso clínico.
TIPO DE PARTICIPACIÓN: Comunicación.
CONGRESO o EVENTO: X Simposio Internacional: Avances de las intervenciones psicológicas en mentalización.
LUGAR Y FECHA: Córdoba (Spain), 11 a 13 Abril 2013.

AUTORES: Alvarez S, Yáñez S, Guardiola Wanden-Berghe R, González Barroso A.R, Herrera S, Diéguez M.F.
TÍTULO DE LA CONTRIBUCIÓN: Adolescencia y mentalización.
TIPO DE PARTICIPACIÓN: Comunicación.
CONGRESO o EVENTO: X Simposio Internacional: Avances de las intervenciones psicológicas en mentalización.
LUGAR Y FECHA: Córdoba (Spain), 11 a 13 Abril 2013.

AUTORES: Fernández Blanco, J., Fernández Nespereira, L. y García Jiménez, E. TÍTULO: Control de conductas hostiles en un caso de esquizofrenia. CONGRESO: VI Congreso Internacional y XI de Psicología Clínica. PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Santiago Compostela. AÑO: 6-7-8 de Junio de 2013.

AUTORES: Fernández Blanco, J., Fernández Nespereira, L. y Martín Pascual, C. TÍTULO: Intervención en crisis y manejo de síntomas psicóticos en un caso sin conciencia de enfermedad. CONGRESO: VI Congreso Internacional y XI de Psicología Clínica. PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Santiago Compostela. AÑO: 6-7-8 de Junio de 2013.

AUTORES: Fernández Liria, A. TÍTULO: Lecciones aprendidas em El desarrollo de La Estratégia em salud Mental Del Sietma Nacional de salud español TIPO DE PARTICIPACIÓN: PONENTE INVITADO. CONGRESO: XIV Simposio Internacional de Actualización en Psiquiatría Profesor Humberto Rosselll Quijano PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Universidad de El Bosque, Bogotá (Colombia). AÑO: 19-21 de Abril de 2013

AUTORES: Fernández Liria, A. TÍTULO: FORO: Políticas Públicas em salud Mental: TIPO DE PARTICIPACIÓN: PONENTE INVITADO. CONGRESO: XIV Simposio Internacional de Actualización en Psiquiatría Profesor Humberto Rosselll Quijano PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Universidad de El Bosque, Bogotá (Colombia). AÑO: 19-21 de Abril de 2013

AUTORES: Fernández Liria, A. TÍTULO: ¿Qué es traumático? Uma propuesta para entender El trabajo coN lAs consecuencias psicopatológicas lAs experiencias traumáticas TIPO DE PARTICIPACIÓN: PONENTE INVITADO. CONGRESO: XIV Simposio Internacional de Actualización en Psiquiatría Profesor Humberto Rosselll Quijano PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Universidad de El Bosque, Bogotá (Colombia). AÑO: 19-21 de Abril de 2013

AUTORES: Fernández Liria, A. TÍTULO: Lecciones aprendidas em La óptica de lãs narrativas em psicoterapia: La terapia como conversación TIPO DE PARTICIPACIÓN: PONENTE INVITADO. CONGRESO: XIV Simposio Internacional de Actualización en Psiquiatría Profesor Humberto Rosselll Quijano PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Universidad de El Bosque, Bogotá (Colombia). AÑO: 19-21 de Abril de 2013

AUTORES: Fernández Liria, A. TÍTULO: Terapia narrativa y trabajo com lãs consecuencias psicopatológicas de las experiencias traumáticas TIPO DE PARTICIPACIÓN: TALLER (4 horas). CONGRESO: XIV Simposio Internacional de Actualización en Psiquiatría Profesor Humberto Rosselll Quijano PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Universidad de El Bosque, Bogotá (Colombia). AÑO: 19-21 de Abril de 2013

AUTORES: Fernández Nespereira, L. TÍTULO: Control de síntomas positivos y disruptividad asociada a sintomatología psicótica. CONGRESO: VI Congreso Internacional y XI de Psicología Clínica. PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Santiago Compostela. AÑO: 6-7-8 de Junio de 2013.

AUTORES: Fernández Nespereira, L. TÍTULO: Evaluación de usuarios y recursos comunitarios. CONGRESO: VI Congreso Internacional y XI de Psicología Clínica. PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Santiago Compostela. AÑO: 6-7-8 de Junio de 2013.

AUTORES: García Jiménez, E. TÍTULO: Entrenamiento para adquisición de habilidades que faciliten integración comunitaria. CONGRESO: VI Congreso Internacional y XI de Psicología Clínica. PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Santiago Compostela. AÑO: 6-7-8 de Junio de 2013.

AUTORES: González Barroso A.R, Yáñez S, Herrera S, Guardiola Wanden-Berghe R, Alvarez S, Diéguez M.F.
TÍTULO DE LA CONTRIBUCIÓN: La experiencia de apego en un caso de trastorno de la alimentación tipo mixto.
TIPO DE PARTICIPACIÓN: Comunicación.
CONGRESO o EVENTO: X Simposio Internacional: Avances de las intervenciones psicológicas en mentalización.
LUGAR Y FECHA: Córdoba (Spain), 11 a 13 Abril 2013.

AUTORES: González Barroso A.R, Herrera S, Alvarez S, Yáñez S, Guardiola Wanden-Berghe R, Diéguez M.F

TÍTULO DE LA CONTRIBUCIÓN: Mentalización en Fibromialfia.
TIPO DE PARTICIPACIÓN: Comunicación.
CONGRESO o EVENTO: X Simposio Internacional: Avances de las intervenciones psicológicas en mentalización.
LUGAR Y FECHA: Córdoba (Spain), 11 a 13 Abril 2013.

AUTORES: González-Barroso AR, Cordero E, Yáñez S, Guardiola R, Herrera S, León L, Diéguez MF. TITULO DE LA CONTRIBUCIÓN: Efficiency of a support group for patients with breast cancer I. TIPO DE PARTICIPACIÓN: Póster CONGRESO O EVENTO: VI International and XI National Congress of Clinical Psychology. LUGAR Y FECHA: Santiago de Compostela. Spain. 6-8 June 2013.

AUTORES: Guardiola Wanden-Berghe R, Herrera S, González Barroso A.R, Yáñez S, Ruiz A, Arias M.E., Diéguez M.F.
TÍTULO DE LA CONTRIBUCIÓN: Grupo de apoyo psicológico para pacientes con colostomía o ileostomía: Una experiencia
clínica.
TIPO DE PARTICIPACIÓN: Comunicación.
CONGRESO o EVENTO: VI Congreso Internacional y XI Nacional de Psicología Clínica.
LUGAR Y FECHA: Santiago, Junio 2013.

AUTORES: Harkous Peña C, Prada Ortiz P, García-Guixot C, Ruiz Murugarren, Hernández Jusdado, P
TITULO DE LA CONTRIBUCION: Comparación de los costes del tratamiento ambulatorio y hospitalario tras el cambio a Palmitato de Paliperidona
TIPO DE PARTICIPACION: Comunicación en formato póster
CONGRESO O EVENTO: XVII Congreso Nacional de Psiquiatría,
LUGAR Y FECHA: Sevilla, septiembre 2013

AUTORES: Hernández Jusdado P, Vicens Poveda M.
TITULO DE LA CONTRIBUCION: “Conducta Suicida en el Trastorno Bipolar”
TIPO DE PARTICIPACION: Comunicación en formato póster
CONGRESO O EVENTO.: Encuentros en Psiquiatría: Conducta Suicida
LUGAR Y FECHA: Sevilla, abril 2013

AUTORES: Herrera S, Guardiola Wanden-Berghe R, González Barroso A.R, Yáñez S, Diéguez M.F.
TÍTULO DE LA CONTRIBUCIÓN: Eficacia de un grupo de apoyo psicológico para pacientes con estoma.
TIPO DE PARTICIPACIÓN: Comunicación.
CONGRESO o EVENTO: VI Congreso Internacional y XI Nacional de Psicología Clínica.
LUGAR Y FECHA: Santiago, Junio 2013.

AUTORES: Martín Pascual, C. TÍTULO: Apoyo y soporte para una correcta integración en recursos. CONGRESO: VI Congreso Internacional y XI de Psicología Clínica. PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Santiago Compostela. AÑO: 6-7-8 de Junio de 2013.

AUTORES: Vicens Poveda M, Darias Valenciano S, Hernández Jusdado P.
TITULO: A propósito de un caso de Esquizofrenia Refractaria
TIPO DE PARTICIPACION: Comunicación en formato póster
CONGRESO O EVENTO: Encuentros en Psiquiatría: Conducta Suicida
LUGAR Y FECHA: Sevilla, abril 2013.

AUTORES: Yáñez S, Guardiola Wanden-Berghe R, Herrera S, Alvarez S, González Barroso A.R, Diéguez M.F
TÍTULO DE LA CONTRIBUCIÓN: Transmisión intergeneracional del apego inseguro. Un caso clinico.
TIPO DE PARTICIPACIÓN: Comunicación.
CONGRESO o EVENTO: X Simposio Internacional: Avances de las intervenciones psicológicas en mentalización.
LUGAR Y FECHA: Córdoba (Spain), 11 a 13 Abril 2013.

AUTORES: Yáñez S, Cordero E, Guardiola R, Herrera S, González-Barroso AR, Dieguez MF.
TITULO DE LA CONTRIBUICON: Efficiency of a support group for patients with breast cancer II.
CONGRESO O EVENTO: VI International and XI National Congress of Clinical Psychology.
LUGAR Y FECHA: Santiago de Compostela. Spain. 6-8 June 2013.

Congresos nacionales

AUTOR: Álvarez S, González Barroso AR, Guardiola R, Herrera S, Yáñez S, Diéguez MF.
TITULO DE LA CONTRIBUCION: El apego y su relación con los trastornos de la conducta alimentaria: un caso clínico.
TIPO DE PARTICIPACION: Póster.
CONGRESO O EVENTO: X Simposio internacional de Avances de las Intervenciones psicológicas en Mentalización.
LUGAR Y FECHA: Córdoba, abril 2013.

AUTOR: Elena Cordero Gutiérrez, Silvia Yáñez López, Rocío Guardiola Wanden-Berghe, Ana Rosa González Barroso, Sara Herrera Rodríguez, María Francisca Diéguez Porres.
TÍTULO DE LA CONTRIBUCIÓN: Eficacia de las intervenciones grupales del Hospital Universitario Príncipe de Asturias en pacientes con cáncer de mama.
TIPO DE PARTICIPACIÓN: Comunicación.
CONGRESO o EVENTO: XIII Jornadas de la Asociación Nacional de Psicólogos Clínicos y Residentes.
LUGAR Y FECHA: Barcelona junio de 2013.

AUTOR: Susana de Cruylles, Irene Gutiérrez, Rocío Guardiola, Cristina Olivares.
TÍTULO DE LA CONTRIBUCIÓN: Intervención psicológica grupal para padres de niños con problemas de conducta en un centro de atención primaria.
TIPO DE PARTICIPACIÓN: Comunicación.
CONGRESO o EVENTO: XIII Jornadas de la Asociación Nacional de Psicólogos Clínicos y Residentes.
LUGAR Y FECHA: Barcelona junio de 2013.

AUTOR: González X, González-Barroso AR y Lahera G.
TITULO DE LA CONTRIBUCION: El uso del IAPS en el estudio de la psicosis.
TIPO DE PARTICIPACIÓN: Poster.
CONGRESO O EVENTO: Congreso Nacional de Psiquiatría.
LUGAR Y FECHA: Sevilla, septiembre 2013.

AUTOR: González-Barroso, AR.
TITULO DE LA CONTRIBUCION: Reacción a estímulos visuales en psicosis: la atribución de saliencia aberrante.
TIPO DE PARTICIPACION: Poster.
CONGRESO O EVENTO: II Foro de Investigadores noveles. Universidad de Educación a Distancia (UNED).
LUGAR Y FECHA: Febrero 2013.

AUTORES: González-Barroso AR, Herrera S, Álvarez S, Yáñez S, Guardiola R, Diéguez MF.
TITULO DE LA CONTRIBUCION: Mentalización en Fibromialgia.
TIPO DE PARTICIPACIÓN: Póster.
CONGRESO O EVENTO: X Simposio internacional de Avances de las Intervenciones psicológicas en Mentalización.

LUGAR Y FECHA: Córdoba, abril 2013.

AUTORES: González Barroso AR, Yáñez S, Herrera S, Guardiola R, Álvarez S, Diéguez MF.
TITULO DE LA CONTRIBUCIÓN: La experiencia de apego en un caso de trastorno de la alimentación tipo mixto.
TIPO DE PARTICIPACIÓN: Póster.
CONGRESO O EVENTO: X Simposio internacional de Avances de las Intervenciones psicológicas en Mentalización.
LUGAR Y FECHA Córdoba, abril 2013.

AUTORES: Rocío Guardiola Wanden-Berghe, Ana Rosa González Barroso, Sara Herrera Rodríguez, Silvia Yáñez López, Álvaro Ruiz Rodríguez, María Encinas Arias, María Francisca Diéguez Porres.
TÍTULO DE LA CONTRIBUCIÓN: Intervención psicológica grupal para pacientes con colostomía e ileostomía.
TIPO DE PARTICIPACIÓN: Comunicación.
CONGRESO o EVENTO: XIII Jornadas de la Asociación Nacional de Psicólogos Clínicos y Residentes.
LUGAR Y FECHA: Barcelona junio de 2013.

AUTORES: Ana Montero, María Sánchez, Mar Martín, Irene Gutiérrez, Rocío Guardiola, Carmen Castaño.
TÍTULO DE LA CONTRIBUCIÓN: Grupo de manejo emocional en Atención Primaria.
TIPO DE PARTICIPACIÓN: Comunicación.
CONGRESO o EVENTO: XIII Jornadas de la Asociación Nacional de Psicólogos Clínicos y Residentes.
LUGAR Y FECHA: Barcelona junio de 2013.

AUTORES: Fernández Liria, A. TÍTULO: La red de salud mental y las políticas contra la crisis: amenazas y alternativas TIPO DE PARTICIPACIÓN: PONENTE INVITADO CONGRESO: “5è Congrés Català de Salt Mental: Salut Mental i Sociatat en un Context de Crisi” PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Barcelona, 6-8 de Junio de 2013.

AUTORES: Fernández Liria, A. TÍTULO: Ideas para una salud mental crítica y participativa TIPO DE PARTICIPACIÓN: PONENTE INVITADO CONGRESO: “XIX Jornadas de la Asociación Madrileña de Salud Mental (AMSM-AEN)” PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Madrid 21 y 22 de febrero de 2013

AUTORES: García, A., Villameriel, R., Bonal, C. TÍTULO: Trauma y psicosis: revisión bibliográfica sobre el impacto traumático de la experiencia psicótica. TIPO DE PARTICIPACIÓN: Póster. CONGRESO: V Congreso Nacional de Psicoterapias Cognitivas (ASEPCO). PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Madrid, 14 al 16 de noviembre 2013.

AUTORES: García, A., Leonés, I., Corral, A., Fernández Liria, A. TÍTULO: Trastorno obsesivo compulsivo desde una aproximación postracionalista: A propósito de un caso.

TIPO DE PARTICIPACIÓN: Póster. CONGRESO: V Congreso Nacional de Psicoterapias Cognitivas (ASEPCO). PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Madrid, 14 al 16 de noviembre 2013.

AUTORES: García, A., Sarasa, M., Leonés, I., Lahera, G., Fernández Liria, A. TÍTULO: Cognición social en esquizofrenia: repercusión sobre el funcionamiento psicosocial. TIPO DE PARTICIPACIÓN: Póster. CONGRESO: Simposio Internacional de la Fundación Castilla del Pino "Avances de las intervenciones psicológicas en mentalización". PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Córdoba, 11 al 13 de abril de 2013.

AUTOR: González Cases, J. TITULO: "El proceso asistencial del trastonro mental grave". TIPO DE PARTICIPACION: Comunicación. CONGRESO O EVENTO: Jornada "Procesos Asistenciales del Área de Gestión Clínica de psiquiatría y salud mental del HUPA". LUGAR DE CELEBRACION: Hospital Universitario Príncipe de Astúrias. Junio 2013

AUTOR: González Cases, J. TITULO: "La variable género en el acceso a la Red Pública de Recursos de Atención Social a Personas con Trastorno Mental Grave en la Comunidad de Madrid". CONGRESO O EVENTO: IV Jornadas Sección Derechos Humanos de la AEN. LUGAR Y FECHA: El Escorial. Octubre de 2013

AUTOR: González Cases, J. TITULO "Violencia en la pareja hacia mujeres con trastorno mental grave". TIPO DE PARTICIPACION: Ponencia. CONGRESO O EVENTO: "V Jornadas contra la violencia de género". LUGAR Y FECHA: Universidad Carlos III. Getafe. 30 de noviembre de 2013

AUTOR: Sanz Aguado M. Coautora TITULO: "La intervención en Patología dual dese los Recursos de la Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Duradera de la Comunidad de Madrid. TIPO DE PARTICIPACIÓN: Comunicación. CONGRESO O EVENTO: XIX Jornadas de la Asociación Madrileña de Salud Mental (AMSM-AEN). LUGAR Y FECHA: Madrid 21 y 22 de Febrero de 2013.

AUTORES: Leonés, I., García, A., Corral, A. TÍTULO: La importancia del apego en los trastornos de la conducta alimentaria: a propósito de un caso. TIPO DE PARTICIPACIÓN: Comunicación oral. CONGRESO: V Congreso Nacional de Psicoterapias Cognitivas (ASEPCO). PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Madrid, 14 al 16 de noviembre 2013.

AUTORES: Leonés, I., Sarasa, M., García, A., Lahera, G., Fernández Liria, A. TÍTULO: Cronicidad de la esquizofrenia: análisis del perfil cognitivo-social. TIPO DE PARTICIPACIÓN: Póster. CONGRESO: XII Jornadas de la Asociación Nacional de Psicólogos Clínicos y Residentes (ANPIR). PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Barcelona, 6 al 8 de junio de 2013.

AUTORES: Mas Hesse, J. TITULO: "La supervisión en psicoterapia". TIPO DE PARTICIPACION: Ponencia. CONGRESO O EVENTO: IX Jornadas de la Escuela Española de Psicoterapia. LUGAR DE CELEBRACION Y FECHA: 4 y 5 de abril 2013.

AUTORES: Mas Hesse, J. TITULO: Tratar pacientes límite en un Hospital de Día". TIPO DE PARTICIPACION: Ponencia. CONGRESO O EVENTO: Jornadas de Hospitales de Día. LUGAR DE CELEBRACION Y FECHA: Barcelona, 8 y 9 de marzo 2013.

AUTORES: Mas Hesse, J. TITULO: Terapia basada en la mentalización aplicada al Trastorno Límite de la Personalidad. TIPO DE PARTICIPACION: Ponente. CONGRESO O EVENTO: Jornadas "Talleres terapéuticos" organizados por el departamento de psiquiatría y Salud Mental (IPSM) LUGAR DE CELEBRACIÓN Y FECHA: Hospital Clínico San Carlos. 22 de abril 2013.

AUTORES: Muchada, B., Martín, M., Montero, A., Muncharaz, R., Marinas, L., Leonés, I., García, A. TÍTULO: Grupo Escuela de padres. TIPO DE PARTICIPACIÓN: Póster. CONGRESO: XII Jornadas de la Asociación Nacional de Psicólogos Clínicos y Residentes (ANPIR). PUBLICACIÓN: -. LUGAR DE CELEBRACIÓN: Barcelona, 6 al 8 de junio de 2013.

AUTOR: Sanz Aguado M.TITULO: La intervención en Patología Dual desde los recursos de la Red Pública de Atención Social a Personas con E.M. Grave y Duradera de la Comunidad de Madrid. "TIPO DE PARTICIPACIÓN: Moderadora en la mesa virtual. CONGRESO O EVENTO: 14ª Congreso Virtual de Psiquiatría. com (Interpsiquis 2013). LUGAR Y FECHA: Del 1 al 28 de Febrero/2013. Psiquiatría.com.

AUTOR: Sanz Aguado M. TITULO : "Presentación de la Mesa Ténica: La intervención en Patología Dual desde los recursos de la Red Pública de Atención Social a Personas con E.M. Grave y Duradera de la Comunidad de Madrid. " TIPO DE PARTICIPACION: Ponente en la comunicación virtual. CONGRESO O EVENTO: 14ª Congreso Virtual de Psiquiatría. com (Interpsiquis 2013). LUGAR Y FECHA: Del 1 al 28 de Febrero/2013. Psiquiatría.com.

AUTOR: Sanz Aguado M.: TITULO: "Justificación de la intervención sobre el consumo de drogas desde algunos de los dispositivos de la Red Pública de Atención Social a Personas con E.M. Grave y Duradera de la Comunidad de Madrid. " TIPO DE PARTICIPACIÓN: Ponente en la comunicación virtual. CONGRESO O EVENTO: 14ª Congreso Virtual de Psiquiatría. com (Interpsiquis 2013). LUGAR Y FECHA: Del 1 al 28 de Febrero/2013. Psiquiatría.com.

AUTOR: Sanz Aguado M. TIPO DE PARTICIPACIÓN: Miembro del comité científico en el "14ª Congreso Virtual de Psiquiatría. com (Interpsiquis 2013). Del 1 al 28 de Febrero/2013. Psiquiatría.com.

PARTICIPACIÓN EN CURSO COMO DOCENTE

DOCENTE: Fernández Blanco, J. CENTRO: Universidad de Alcalá. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Especialidades Médicas. LOCALIDAD: Alcalá de Henares (Madrid). PAIS: España. AÑO: 2012-2013. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Master en Psicoterapia Integradora "Modelo Conductista: introducción y conceptos generales" (5 h lectivas).

DOCENTE: Fernández Blanco, J. CENTRO: Grupo Luria. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: ----LOCALIDAD: Madrid. PAIS: España. AÑO: 2013. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Especialista en Terapia de Conducta. Módulos psicóticos y rehabilitación psicosocial. DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: Título propio. NIVEL DEL CURSO (DESTINATARIOS): --- DURACIÓN: 7 h.

DOCENTE: Fernández Liria, A. CENTRO: Universidad de Alcalá. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Especialidades Médicas. LOCALIDAD: Alcalá de Henares (Madrid). PAIS: España. AÑO: 2001-2011. TÍTULO DEL CURSO IMPARTIDO: MASTER (600 horas) en Psicoterapia (perspectiva integradora) DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERÍA/DOCTORADO: Título propio. NIVEL DEL CURSO (DESTINATARIOS): Psiquiatras y psicólogos con práctica clínica. DURACIÓN: 3 cursos académicos. CONTENIDOS PRINCIPALES: Formación teórico-práctica en psicoterapia. MATERIAL DOCENTE ORIGINAL/TIPO/SOPORTE/: En página web: http://www.pregracon.com/psicoterapia/ Libros: Fernández Liria A, Rodríguez Vega B. La práctica de la psicoterapia; construcción de narrativas terapéuticas. Bilbao: Desclée de Brouwer 2001. Y Fernández Liria A, Rodríguez Vega B. Habilidades de entrevista para psicoterapeutas. Bilbao: Desclée de Brouwer 2002.

DOCENTE: Fernández Liria, A. CENTRO: Universidad de Alcalá. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Especialidades Médicas. LOCALIDAD: Alcalá de Henares (Madrid). PAIS: España. AÑO: desde1997. TÍTULO DEL CURSO IMPARTIDO: ESPECIALISTA (antes ESPECIALISTA de PRIMER GRADO) (200 horas) en Psicoterapia (perspectiva integradora).
DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERÍA/DOCTORADO: Título propio. NIVEL DEL CURSO (DESTINATARIOS): Psiquiatras y psicólogos con práctica clínica. DURACIÓN: Un curso académico (200 HORAS). CONTENIDOS PRINCIPALES: Formación teórico-práctica en psicoterapia. MATERIAL DOCENTE ORIGINAL/TIPO/SOPORTE/: En página web: http://www.pregracon.com/psicoterapia/ Libros: Fernández Liria A, Rodríguez Vega B. La práctica de la psicoterapia; construcción de narrativas terapéuticas. Bilbao: Desclée de Brouwer 2001. Y Fernández Liria A, Rodríguez Vega B. Habilidades de entrevista para psicoterapeutas. Bilbao: Desclée de Brouwer 2002.

DOCENTE: Fernández Liria, A. CENTRO: Universidad de Alcalá. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Especialidades Médicas. LOCALIDAD: Alcalá de Henares (Madrid). PAIS: España. AÑO: desde 1999. TÍTULO DEL CURSO IMPARTIDO: EXPERTO (Antes ESPECIALISTA DE SEGUNDO GRADO) (250 horas) en Psicoterapia (perspectiva integradora).

DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERÍA/DOCTORADO: Título propio. NIVEL DEL CURSO (DESTINATARIOS): Psiquiatras y psicólogos con práctica clínica. DURACIÓN: Un curso académico (250 HORAS). CONTENIDOS PRINCIPALES: Formación teórico-práctica en psicoterapia
MATERIAL DOCENTE ORIGINAL/TIPO/SOPORTE/: En página web: http://www.pregracon.com/psicoterapia/ Libros: Fernández Liria A, Rodríguez Vega B. La práctica de la psicoterapia; construcción de narrativas terapéuticas. Bilbao: Desclée de Brouwer 2001. Y Fernández Liria A, Rodríguez Vega B. Habilidades de entrevista para psicoterapeutas. Bilbao: Desclée de Brouwer 2002.

DOCENTE: Fernández Liria, A. CENTRO: UNED. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Facultad de Psicología. LOCALIDAD: Internet. PAIS: España. AÑO: desde 2004. TÍTULO DEL CURSO IMPARTIDO: Programa Modular Virtual de Intervención Psicoterapéutica (Master-Especialista Experto): Modulos de "Proceso Terapéutico" (38 horas = 3,8 créditos) e Intervención Integradora (53 horas = 5,3 créditos) COORDINADOR DE LOS DOS MÓDULOS. DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERÍA/DOCTORADO: Título propio. NIVEL DEL CURSO (DESTINATARIOS): Licenciados en Psicología. DURACIÓN: 3000 horas (dos a cinco cursos académicos). CONTENIDOS PRINCIPALES: Formación teórico-práctica en psicoterapia EVALUACIÓN SOBRE LA CALIDAD DE LA DOCENCIA IMPARTIDA: -. MATERIAL DOCENTE ORIGINAL/TIPO/SOPORTE/: En página web: www.uned.es/intervencion-psicoterapeutica .

DOCENTE: Fernández Liria, A. CENTRO: Grupo de Acción Comunitaria – Universidad Complutense de Madrid. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Aula Virtual. LOCALIDAD: Madrid. PAIS: España. AÑO: desde 2004. TÍTULO DEL CURSO IMPARTIDO: ACTUACIONES PSICOSOCIALES EN VIOLENCIA POLÍTICA Y CATÁSTROFES (Coordinador del módulo de clínica 15 horas). DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERÍA/DOCTORADO: Título Propio NIVEL DEL CURSO (DESTINATARIOS): Estudiantes de Psicología. DURACIÓN: Curso académico. CONTENIDOS PRINCIPALES: Intervenciones sobre duelo en situaciones de violencia política y catástrofe. EVALUACIÓN SOBRE LA CALIDAD DE LA DOCENCIA IMPARTIDA: -. MATERIAL DOCENTE ORIGINAL/TIPO/SOPORTE/:

DOCENTE: Fernández Liria, A. CENTRO: Escuela Nacional de Sanidad. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: --. LOCALIDAD: Madrid. PAIS: España. AÑO: 2011-2012. TÍTULO DEL CURSO IMPARTIDO: CURSO Violencia y malos tratos como problema de salud. DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERÍA/DOCTORADO: Título propio. NIVEL DEL CURSO (DESTINATARIOS): Licenciados en profesiones sanitarias. DURACIÓN: 2,5 horas en un curso académico. CONTENIDOS PRINCIPALES: la visión de la salud mental desde la salud pública internacional

DOCENTE: Fernández Liria, A. CENTRO: Escuela Nacional de Sanidad. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: --. LOCALIDAD: Madrid. PAIS: España. AÑO: 2011-2012. TÍTULO DEL CURSO IMPARTIDO: CURSO Master de Salud Pública Internacional: Módulo políticas y servicios de salud mental.

DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERÍA/DOCTORADO: Título propio. NIVEL DEL CURSO (DESTINATARIOS): Licenciados en profesionaes sanitarias. DURACIÓN: 5 horas (13 de abril de 2012) en un curso académico. CONTENIDOS PRINCIPALES: la visión de la salud mental desde la salud pública internacional

DOCENTE: Fernández Liria, A. CENTRO: Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: - LOCALIDAD: Santander. PAIS: España. AÑO: 2012-2013 (17 de Junio de 2013). TÍTULO DEL CURSO IMPARTIDO: Programa de formación continuada en psicoterapia basada en la evidencia, modulo II: Duelo y trauma desde una perspectiva integradora (9ª sesión) [7 horas lectivas] DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERÍA/DOCTORADO: Formación Continuada. NIVEL DEL CURSO (DESTINATARIOS: Profesionales de la Salud Mental DURACIÓN: 7 de 120 horas. CONTENIDOS PRINCIPALES: Entrenamiento en habilidades psicoterapéuticas para profesionales (Psiquiatras y psicólogos clínicos) de la red de atención pública a la salud mental. EVALUACIÓN SOBRE LA CALIDAD DE LA DOCENCIA IMPARTIDA: -. MATERIAL DOCENTE ORIGINAL/TIPO/SOPORTE/: Libros: Fernández Liria A, Rodríguez Vega B. Habilidades de entrevista para psicoterapeutas. Bilbao: Desclée de Brouwer 2002.

DOCENTE: Fernández Liria, A. CENTRO: Hospital Universitario La Paz. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: - LOCALIDAD: Madrid. PAIS: España. AÑO: 2013 (21 de enero al 11 de marzo de 2013) . TÍTULO DEL CURSO IMPARTIDO: Mindfulness; Atención Plena en la práctica clínica DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERÍA/DOCTORADO: Formación Continuada. NIVEL DEL CURSO (DESTINATARIOS: Profesionales de la Medicina, Psicología Clínica, Enfermería y Terapia Ocupacional DURACIÓN: 2 de 24 horas 2,6 créditos de Formación Continuada). CONTENIDOS PRINCIPALES: Entrenamiento en habilidades psicoterapéuticas para profesionales (Psiquiatras y psicólogos clínicos) de la red de atención pública a la salud mental. EVALUACIÓN SOBRE LA CALIDAD DE LA DOCENCIA IMPARTIDA: -. MATERIAL DOCENTE ORIGINAL/TIPO/SOPORTE/: Libros: Fernández Liria A, Rodríguez Vega B. Terapia Narrativa de la Depresión Basada en la Atención Plena. Bilbao: Desclée de Brouwer 2012.

DOCENTE: Guardiola Wanden-Bergue, R. CENTRO: Universidad de Alcalá de Henares. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Medicina. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: “Psicopatología”. DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: Licenciatura Medicina 5º curso. DURACION: 1 hora.

PROFESOR: Guardiola Wanden-Bergue, R. CENTRO: Hospital Príncipe de Asturias. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Especialidades Médicas. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: “Relación terapeútica difícil en un caso de Trastorno de la Conducta Alimentaria”. DIPLOMATURA/LICENCIA/INGENIERIA/DOCTORADO: Formación continuada. NIVEL DEL CURSO: Profesionales de la medicina, psicología clínica, Enfermería y Terapia ocupacional. DURACION: 1,5 horas.

PROFESOR: Guardiola Wanden-Bergue, R. CENTRO: Hospital Príncipe de Asturias. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Especialidades Médicas. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014.
TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: "Proceso asistencial de Trastornos de la conducta alimentaria" DIPLOMATURA/LICENCIA/INGENIERIA/DOCTORADO: Formación continuada. NIVEL DEL CURSO: Profesionales de la medicina, psicología clínica, Enfermería y Terapia ocupacional. DURACION: 1,5 horas.

PROFESOR: Guardiola Wanden-Bergue, R. CENTRO: Hospital Príncipe de Asturias. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Especialidades Médicas. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014.
TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Abordaje integral de un caso clínico complejo en CSM DIPLOMATURA/LICENCIA/INGENIERIA/DOCTORADO: Formación continuada. NIVEL DEL CURSO: Profesionales de la medicina, psicología clínica, Enfermería y Terapia ocupacional. DURACION: 1,5 horas.

PROFESOR: Hernández Jusdado, P. CENTRO: Universidad de Alcalá de Henares. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Medicina. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014.
TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Clasificaciones en psiquiatría,
DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: Licenciatura Medicina 5º curso. DURACION: 1 hora.

PROFESOR: Hernández Jusdado, P.CENTRO. Instituto Franklin DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Universidad de Alcalá de Henares. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. Año: 2013. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Colaboración con el instituto Benjamín Franklin cuyo objetivo es el fomento y el desarrollo de la formación e investigación en las ciencias de la salud. DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: --- DURACIÓN: Marzo-abril 2013.

PROFESOR: Hernández Jusdado, P. CENTRO: Hospital Príncipe de Asturias. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Especialidades Médicas. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: "Trastorno de la conducta alimentaria: a propósito de un caso" DIPLOMATURA/LICENCIA/INGENIERIA/DOCTORADO: Formación continuada. NIVEL DEL CURSO: Profesionales de la medicina, psicología clínica, Enfermería y Terapia ocupacional. DURACION: 1,5 horas.

PROFESOR: Huertas Patón, A. CENTRO: Universidad de Alcalá de Henares. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Medicina. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España: Año: 2012-2013. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Trastornos del desarrollo y la conducta en la Infancia y la adolescencia. DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: Medicina. Duración: 2 horas.

PROFESOR: Huertas Patón, A.CENTRO: Centro Territorial de Innovación y Formación "Madrid Este" Dirección General de Mejora de la Calidad de la Enseñanza. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Consejería de Educación, Juventud y Deportes de la Comunidad de Madrid. I.E.S. Isidra de Guzmán. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Seminario "Profundización en el Trastorno del Espectro Autista en la adolescencia" DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: NIVEL DEL CURSO (DESTINATARIOS): Profesorado del IES Isidra de Guzmán. DURACIÓN: 5 horas lectivas.

PROFESOR: Mas Hesse, J. CENTRO: Universidad de Alcalá de Henares. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Departamento de Especialidades Médicas. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Supervisora en el Master "Psicoterapia de Integración" coordinado por los doctores Fernández Liria, A, Rodríguez Vega, B.

PROFESOR: Mas Hesse, J. CENTRO: Universidad de Alcalá de Henares. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Departamento de Especialidades Médicas. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: "Metodología de la supervisión" DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: Máster "Psicoterapia de Integración". DURACION: 3 horas.

PROFESOR: Mas Hesse, J. CENTRO: Universidad de Alcalá de Henares. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Departamento de Especialidades Médicas. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014.
TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: "Dinámicas grupales".
DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: Máster "Psicoterapia de la Integración. DURACION: 8 horas.

PROFESOR: Mas Hesse, J. CENTRO: Universidad de Alcalá de Henares. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Departamento de Especialidades Médicas. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Terapia basada en la mentalización. DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: Master "Psicoterapia de la Integración. DURACION: 8 h.

PROFESOR: Mas Hesse, J. CENTRO: Universidad de Alcalá de Henares. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Especialidades Médicas. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Módulo II: Duelo y trauma desde una perspectiva integradora (6ª sesión) DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: Programa de Formación continuada en Psicoterapia basada en la evidencia. DURACION: 7 h.

PROFESOR: Mas Hesse, J. CENTRO: H.H. Sagrado Corazón de Jesús. Hospital Psiquiátrico. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: -- TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Terapia basada en la Mentalización. DURACION: 8 h.

PROFESOR: Mas Hesse, J. CENTRO: UNED. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Curso de especialista y experto de la UNED. LOCALIDAD: Madrid. PAIS: España. AÑO: 2013-2014. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: "Trastornos Postraumáticos". DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: --

PROFESOR: Mas Hesse, J. CENTRO: UNED. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Programa de Formación Permanente sobre técnicas de relajación. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: "Hacia una vida más tranquila" DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: --

PROFESOR: Mas Hesse, J. CENTRO: H. Rodríguez Lafora. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: --- LOCALIDAD: Madrid. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Formación en terapia grupal".
DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: Curso de postgrado. DURACION: 2 h.

PROFESOR: Merino Fernández-Pellon, A. CENTRO: Universidad de Alcalá de Henares. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Medicina. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Trastornos de la Personalidad. DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: Licenciatura Medicina 5º curso. DURACION: 1 hora.

PROFESOR: Merino Fernández-Pellón, A. CENTRO: Hospital Beata María Ana de las Hermanas Hospitalarias. DEPARTAMENTO/FACULTAD/ESCUELA/INSTITUTO: --- LOCALIDAD: Madrid. PAIS: España. AÑO: 2013. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Terapia Basada en la Mentalización para el T.L.P." DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: ---- DURACIÓN: 8 y 9 de mayo

PROFESOR: Merino Fernández-Pellon, A. CENTRO: Universidad de Alcalá de Henares. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Enfermería. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Trastornos de la Personalidad. DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: Enfermería. DURACION: 1 hora.

PROFESOR: Merino Fernández-Pellon, A. CENTRO: Universidad de Alcalá de Henares. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: Medicina. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Trastornos de la Personalidad. DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: Licenciatura Medicina 5º curso. DURACION: 1 hora.

PROFESOR: Merino Fernández-Pellon, A.
CENTRO: Universidad de Alcalá de Henares. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: ----. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: "La mentalización a través del cine" DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: Curso de verano de la

Universidad de Alcalá “Como aprender psicopatología a través del cine”. DURACION: 1 hora.

PROFESOR: Merino Fernández-Pellon, A. CENTRO: Colegio Oficial de Psicólogos. DEPARTAMENTO/FACULTAD O ESCUELA/INSTITUTO: --- LOCALIDAD: Madrid. PAIS: España. AÑO: 2013 TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Conferencia “Intervención Psicoterapéutica en los trastornos de Personalidad. DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: Jornadas sobre intervención psicoterapéutica en el Trastorno mental grave. DURACION: 1 hora.

PROFESOR: Merino Fernández-Pellón, A. CENTRO: Hospital Beata María Ana de las Hermanas Hospitalarias. DEPARTAMENTO/FACULTAD/ESCUELA/INSTITUTO: --- LOCALIDAD: Madrid. PAIS: España. AÑO: 2013. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Terapia Basada en la Mentalización para el T.L.P.” DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: ---- DURACIÓN: 6 y 7 de noviembre.

PROFESOR: Merino Fernández-Pellón, A. CENTRO: Hospital Beata María Ana de las Hermanas Hospitalarias. DEPARTAMENTO/FACULTAD/ESCUELA/INSTITUTO: --- LOCALIDAD: Madrid. PAIS: España. AÑO: 2013. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Terapia Basada en la Mentalización para el T.L.P.” DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: ---- DURACIÓN: 25 y 26 de noviembre.

PROFESOR: Moreno Pérez, A. Profesora Asociada. CENTRO: Universidad Alcalá de Henares. DEPARTAMENTO/FACULTAD/ESCUELA/INSTITUTO: Especialidades Médicas. LOCALIDAD: Alcalá de Henares. PAIS: España. AÑO: 2013-2014. TITULO DEL CURSO IMPARTIDO: Asignatura de 6º Clínica Psiquiátrica. DIPLOMATURA/LICENCIATURA/INGENIERIA/DOCTORADO: 6º de medicina. NIVEL DEL CURSO (DESTINATARIOS): Alumnos de 6º de Medicina. DURACIÓN: Año lectivo 2013-2014. CONTENIDOS PRINCIPALES: ---- MATERIAL DOCENTE ORIGINAL/TIPO/SOPORTE: -----.

Calidad

Certificación del sistema de gestión de calidad ISO 9001-2008

En diciembre de 2009, por primera vez, la Unidad de Hospitalización Breve, Interconsulta y Enlace y Urgencias del Servicio de Psiquiatría del HUPA se sometieron a la auditoría externa para la certificación de su sistema de gestión de calidad mediante la norma ISO 9001-2008. En mayo de 2010 tuvo lugar el acto de entrega de las certificaciones a los servicios que, por primera vez, la obtuvieron en el hospital. En el año 2011 se amplió el alcance al hospital de día de adolescentes y adultos. Desde entonces, el control de los procesos, de los registros y la incorporación de la voz del paciente forman parte de la sistemática de trabajo.

Durante el año 2013 se ha mantenido la acreditación del sistema de gestión de calidad mediante la norma ISO 9001-2008 (obtenida la primera certificación el 18 de febrero de 2010) de la Unidad de Hospitalización Breve, Interconsulta (cuya actividad se ha ampliado) y Enlace, Urgencia, Hospital de Día de Adolescentes (con una nueva definición y cartera de servicios) y Hospital del Día de adultos del AGCPSM del HUPA y se ha extendido el alcance al Programa de apoyo en domicilio y atención al alta precoz de Salud Mental. La auditoría externa tuvo lugar en diciembre de 2013 sin que se detectaran no conformidades.

La acreditación del sistema de gestión de calidad ha permitido el control de los procesos de cada uno de los dispositivos, evitando desviaciones, el registro de la actividad y la incorporación de la opinión de los pacientes a través de las modificaciones que se realizan como consecuencia del análisis de las encuestas de satisfacción y reclamaciones y felicitaciones.

Necesidades detectadas

- RECURSOS MATERIALES
    - Espacios en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias
        - Espacios de consulta individual y grupal para programa de interconsulta y enlace (**ANEXO 1**)
        - Despacho para Sistema de Información y Coordinación de Gestión del AGCPSM
    - Mejora del soporte informático
        - Acceso al sistema de información desde los recursos de la Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad mental Grave y Duradera correspondiente al Hospital Universitario Príncipe de Asturias.
        - Gestión de licencias para descargas
        - Mejora del registro de Hospital de Día
        - Ajuste del registro del tratamiento farmacológico
- RECURSOS HUMANOS
    - Sustitución de puestos con un solo profesional
        - Psiquiatras
            - Hospitalización Domiciliaria
        - Enfermeros
            - Puerta de Madrid
            - Hospitalización Domiciliaria
        - Administrativos
            - Puerta de Madrid

Objetivos 2014

PROPUESTA DE OBJETIVOS PARA 2014

1. OBJETIVOS DE GESTIÓN

a. Habilitar la **página web** del AGCPSM y posicionarla como eje de la comunicación interna y externa

b. Garantizar el acceso de cada uno de los profesionales de la Red de Servicios **a la información clínica** necesaria para el desempeño de su función.

   i. Objetivo 1a1: Iniciar el uso de la historia electrónica en Hospital de Día y Hospitalización (ACORDAR CON HUPA: PENDIENTE DE RESOLVER PROBLEMAS DE CONFIDENCIALIDAD).

   ii. Objetivo 1a2: Incorporar al HP Doctor los formularios necesarios para facilitar y registrar el trabajo por procesos.

   iii. Objetivo 1a3: Acuerdo con HUPA sobre escaneado de papel (ACORDAR CON HUPA; pendiente de 2013).

c. Adecuar la **información registrada y explotada** desde la red en los dispositivos en los que aún no hay un sistema capaz de registrar las especificidades (ACORDAR CON HUPA).

   i. Objetivo 1b1: Mejorar el registro y la explotación de la información en hospitalización parcial

   ii. Objetivo 1b2: Mejorar el registro y la explotación de la información en Urgencia

   iii. Objetivo 1b3: Ajustar el registro y la explotación de la actividad ambulatoria reformulando el concepto de "consulta sucesiva" para ajustarlo a lo considerado en otros servicios de salud mental de la Comunidad de Madrid.

d. Mejorar el sistema de **comunicación de la información** sobre la actividad asistencial.

   i. Objetivo 1c1: Crear un sistema de notificaciones periódicas por niveles de responsabilidad

e. Mejorar el sistema de **asignación de responsabilidades** en el cumplimiento de los objetivos que permita la distribución de los incentivos.

   i. Objetivo 1d1: propuesta sobre reparto de incentivos (asegurarse de que van a existir incentivos)

   ii. Establecer sistema de **acceso a las prestaciones del sistema de información del AGCPSM** que sean pertinentes y que permita la ley, desde los dispositivos de la Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad mental Grave y Duradera correspondiente al Hospital Universitario y del Plan Regional de Drogas.

iii. Objetivo 1e1: asegurar viabilidad jurídico-administrativa (PENDIENTE DE 2013).

f. Mantenimiento de los sistemas de gestión de **calidad** en las unidades acreditadas mediante la norma ISO 9000-2008.
   i. Objetivo 1g1: extender la acreditación a toda la AGCPSM aunque siga siendo por dispositivos y no como red.

2. OBJETIVOS ASISTENCIALES

Área de Gestión Clínica de Psiquiatría y Salud Mental

Generales

a. Extensión del Programa de Especialista Consultor con Presencia Física hasta 6 Centros de salud.
   i. Objetivo 2a1: extensión del programa de especialista consultor a un centro más.
      a. Pilotar el funcionamiento asistencial mediante "gestión por proceso" en tres problemas de relevancia clínica en Salud Mental Comunitaria. TMG
         i. Objetivo 2b1: iniciar la inclusión de pacientes nuevos y el pilotaje del "Proceso de atención a personas afectadas de trastorno mental grave"
         ii. Objetivo 2b2: : iniciar la inclusión de pacientes nuevos y el pilotaje del "Proceso de atención a personas afectadas de trastorno de personalidad"
         iii. Objetivo 2b3: : iniciar la inclusión de pacientes nuevos y el pilotaje del "Proceso de atención a personas afectadas de trastorno de la conducta alimentaria"
b. Mantener y ampliar certificación ISO 9001/2008 en HUPA y Hospital de Día
   i. Objetivo 2c1: avanzar hacia la acreditación de cada dispositivo de la AGCPSM (posponer la de trabajo en red)

Atención Ambulatoria

a. Mantener la lista de espera en los estándares marcados para la zona asignada al AGCPSM.
   i. Objetivo 2d1: Mantener la demora media por debajo de 30 días
   ii. Objetivo 2d2: Extender programa ECPF
b. Incrementar el uso de procedimientos que implican la combinación de tratamientos farmacológicos e intervenciones psicosociales.
   i. Objetivo 2e1: Incrementar el uso de estas intervenciones realizado en 2013.

Hospitalización

a. Mantener un funcionamiento asistencial centrado en el fomento del ambiente terapéutico
    i. Objetivo 2f1: Mantener el funcionamiento de ambiente terapéutico
b. Potenciar la continuidad asistencial de los pacientes entre el Hospital y los Centros de Salud Mental
    i. Objetivo 2g1: Monitorizar las actividades de coordinación entre los dispositivos
c. Mejorar la evaluación y atención orgánica de pacientes hospitalizados en la Unidad de Hospitalización Breve del HUPA
    i. Objetivo 2h1: mantener el actual programa de atención a personas ingresadas en la UHB por parte de Medicina Interna.
d. Mantenimiento de la certificación ISO
    i. Objetivo 2i1: mantener la certificación de calidad.

Hospitalización Parcial Adultos

a. Comenzar la informatización de la Historia Clínica. Se empezará introduciendo en el HP Doctor la anamnesis, los informes, las evoluciones periódicas y el tratamiento actualizado.
b. Mantener un funcionamiento asistencial centrado en fomentar el ambiente terapéutico y la terapia basada en mentalización.
c. Mantener la certificación ISO.
d. Mantener y fomentar la continuidad asistencial de los pacientes entre el Hospital de Día, el ingreso hospitalario y los Centros de Salud Mental.

Hospitalización Parcial Adolescentes

a. Comenzar la informatización de la Historia Clínica. Se empezará introduciendo en el HP Doctor la anamnesis, los informes, las evoluciones periódicas y el tratamiento actualizado.
b. Mantener un funcionamiento asistencial centrado en fomentar el ambiente terapéutico y la terapia basada en mentalización.
c. Mantener la certificación ISO.
d. Mantener y fomentar la continuidad asistencial de los pacientes entre el Hospital de Día, el ingreso hospitalario y los Centros de Salud Mental.
e. Avanzar en la especificación y justificación teórica de las actividades realizadas en H.D.

Hospitalización a Domicilio

a. Mantener la prestación sin interrupciones, a lo largo del año (sin cerrar la actividad en verano)
b. Acercar el índice de ocupación al 75%

Objetivos de enfermería pactados con la Dirección enfermería del HUPA

UNIDAD: SALUD MENTAL

Objetivos de calidad/Seguridad/Institucionales

Objetivo	Indicador	Meta	Frecuencia	Evaluado por	Dato 2013	OBSERVACIONES
Mejorar la calidad de la información en la acogida a pacientes	*(Nº de Guías de Acogida entregadas al Paciente de nuevo ingreso / nº total de pacientes ingresados en un periodo de tiempo) x 100	**95%**	Semestral(S1 y S2)	*Calidad/ Supervisión		* La Supervisora/Personal de enfermería realizará un registro de entrega de guías acogida en un periodo determinado
Mejorar la calidad de la información en la acogida a familiares	*(Nº de Guías de Acogida entregadas a los familiares de Pacientes de nuevo ingreso / nº total de pacientes ingresados en un periodo de tiempo) x 100	**95%**	Semestral(S1 y S2)	*Calidad/ Supervisión		* La Supervisora/Personal de enfermería realizará un registro de entrega de guías acogida en un periodo determinado
Porcentaje de entrega de Guías de Información al Alta para pacientes hospitalizados y acompañantes	(Nº de Guías de información al Alta entregadas y cumplimentadas de acuerdo al procedimiento establecido por la DG de Atención al Paciente /nº de altas de pacientes ingresados en un periodo) x 100	**95%**	Semestral(S1 y S2)	*Calidad/ Supervisión		* La Supervisora/Personal de enfermería realizará un registro de entrega de guías al alta en un periodo determinado
Mejorar la continuidad de cuidados al Alta del paciente	(Nº de informes de cuidados al alta hospitalaria en pacientes ingresados/Nº total de altas de altas de pacientes en un periodo) x 100	**100%**	Semestral(S1 y S2)	C. Continuidad de Cuidados al alta	100%	

Objetivos de Área

UNIDAD: SALUD MENTAL

Objetivo	Indicador	Meta	Frecuencia	Evaluado por	Dato 2013	OBSERVACIONES
Área de RRHH						
Notificación de cambios en planilla ILOG de forma inmediata (al día)	(Nº de incidencias reflejas de forma inmediata/Total de incidencias producidas en un periodo de tiempo) x 100	**100%**	Trimestral (Q1 y Q2)	S.A.F. RR.HH.		
Confirmación de la planilla mensual ILOG para Meta4	Confirmación SI/NO	**100%**	Trimestral (Q1 y Q2)	S.A.F. RR.HH.		*Antes del día 5 de cada mes
Área de RRMM						
Mantener los Carros de RCP en correcto estado de reposición*	(Pr.caducados + Pr. Ausentes + Pr. Excedentes)/(Total productos y medicamentos) x 100	**100%**	Semestral(S1 y S2)	Supervisión de RR.MM. y Farmacia		*Las excepciones tendrán que estar perfectamente
Realizar propuestas para el mantenimiento de material/aparataje e instalaciones	Realización de estudio	**SI**	Trimestral (Q1 y Q2)	Supervisión de RR.MM.		
Revisión de los materiales pactados para Almacén de Unidad consensuados con la Supervisión con respecto a las necesidades	Existencia de pacto consensuado y firmado: Notificación de las desviaciones del mismo SI/NO	**100%**	Trimestral (Q1 y Q2)	Supervisión de RR.MM.		* Pactos del material incluido en el almacén "punto de uso"
Área de Cuidados						
Mejora de la accesibilidad de los registros de enfermería y unificación de criterios en todo el *Área de Salud Mental	Disponibilidad de los registros de enfermería en la herramienta informática (HP-Doctor): SI/NO	**SI**	Semestral(S1 y S2)	S.A.F Cuidados		* Centros de salud mental/Hospital de día de adultos y adolescentes/Hospitali
Área de Organización						
Revisión del Manual de Funcionamiento de la UHB 4ªD	Existencia del Documento: SI/NO	**SI**	Anual	S.A.F Organización		
Área de Formación Continuada						
Formación continuada de los profesionales de la unidad	Realización de sesiones formativas: SI/NO	**SI** (Al menos 8)	Semestral(S1 y S2)	Supervisora FOCO		
Área de Investigación						
Participación en estudio: "Prevalencia de dx de enfermería en cuidados principales de personas diagnosticadas de esquizofrenia"	Existencia de proyecto: SI/NO	**SI**	Anual	Enfermero de Investigación		

Objetivos de Unidad: SALUD MENTAL

Objetivo	Indicador	Meta	Frecuencia	Evaluado por	Dato 2013	OBSERVACIONES
OBJETIVOS DE SUPERVISIÓN						
Mejorar la accesibilidad de los informes de alta de enfermería de hospitalización psiquiátrica realizados desde 2011	Existencia de los informes en la aplicación informática del hospital (HP- Doctor): SI/NO	**SI**	Anual	Supervisión		
Elaborar registros de actividad de los terapeutas ocupacionales en Hospital de Día de Psiquiatría	Existencia de los registros: SI/NO	**SI**	Anual	Supervisión		
OBJETIVOS DE UNIDAD						
Implementación y evaluación del Taller de Salud del Insomnio	(Nº de talleres de insomnio evaluados según los *criterios establecidos/nº de talleres de insomnio realizados en un periodo de tiempo) x 100	**> 90%**	Semestral(S1 y S2)	Supervisión		* Se elaborará una planilla de evaluación que será cumplimentada por enfermería tras cada taller

El Director de Enfermería

Fdo. Francisco Vicente Ivars Sirera

Supervisión de la Unidad

Fdo. Elena Redondo Vaquero

Recursos de la Red Pública de Atención Social a Personas con Enfermedad Mental Grave y Duradera

Centro de Rehabilitación Psicosocial

a. Mantener los Indicadores Básicos de Atención y Funcionamiento de los C.R.P.S. marcados por los responsables de la "Red Pública de Atención Social a personas con enfermedad mental grave y duradera" de la Consejería de Asuntos Sociales.
b. Mantener el número de asistencias (grupos y resto de intervenciones) en niveles similares a los de años anteriores.
c. Consolidar e implementar las acciones contra el estigma diseñadas en 2013:
    I. Imagen del centro: finalizar la maquetación del folleto y distribuirlo
    II. Voluntariado de usuarios del CRPS en el colectivo CAJE: consolidar la participación de los usuarios en la labor de voluntariado.
    III. Autoestigma: finalizar el primer grupo del programa de autoestigma y evaluar su eficacia.
d. Perspectiva de género:
    I. Poner en marcha el taller para la prevención de la violencia de género con especial hincapié en la construcción de relaciones afectivas equilibradas y el buen trato en las relaciones de pareja.
e. Diseñar y poner en marcha alguna estrategia de intervención para usuarios que no progresan en su proceso de recuperación.
f. Organizar todo el material utilizado en el programa de estimulación cognitiva.
g. Favorecer la formación continuada de los profesionales del CRPS, publicaciones y participación en jornadas y congresos.
h. Iniciar las acciones oportunas encaminadas a la renovación del Sello de Calidad EFQM.

Centro de Rehabilitación Laboral Espartales Sur en Alcalá De Henares

a. Mantener los indicadores de atención y funcionamiento marcado por los responsables de la "Red pública de atención social a personas con enfermedad mental grave y duradera" de la Consejería de Asuntos Sociales en lo que se refiere a las actividades de enganche y acogida para que no se produzcan abandonos en esta fase; duración del proceso de evaluación (por debajo de los 45 días); establecimiento y formulación del PIRL y su envío posterior a Salud Mental , y la realización de informes de seguimiento anuales , al alta o tras las bajas , en caso de haberlas.

b. Mantener en niveles similares o aproximados los indicadores de inserción conseguidos en el año 2013.

Centro de Día de Alcalá De Henares

a. Aproximar a 45 días el tiempo medio transcurrido desde la entrada de un usuario en el CD, hasta la elaboración del PIAS y su presentación en junta de evaluación.
b. Formular por escrito el PIAS en un plazo máximo de 15 días una vez finalizada la evaluación inicial.

c. Asignar a cada usuario, desde el primer contacto que con él se tenga, un tutor.
d. Elaborar, como mínimo cada 12 meses, un informe de valoración y seguimiento de la evolución del usuario y del grado de consecución de los objetivos planteados. Este informe se remitirá al SSM.
e. Elaborar un informe cada vez que se produzca un alta o una baja en el CD. Este informe se remitirá al SSM.
f. Mantener en torno al 36% el porcentaje de sesiones en grupo realizadas en la calle.
g. Mantener, por término medio, un porcentaje de usuarios utilizando recursos normalizados en torno al 14%.
h. Mantener el número de asistencias (tutorías, atenciones individuales y grupos) en niveles similares a los de los últimos siete años.
i. Favorecer y facilitar la formación de los profesionales del CD.
j. Reescribir el programa de Hábitos Saludables para recoger las actualizaciones que se han venido haciendo en el último año.
k. Revisar y actualizar el programa Formativo-Laboral y de integración en recursos.
l. Reescribir el programa de Capacidades Básicas para recoger las actualizaciones que se han venido haciendo en el último año.
m. Revisar y actualizar el programa de Habilidades Sociales.
n. Reescribir el programa de Soporte para recoger las actualizaciones que se han venido haciendo en el último año.
o. Escribir el programa de Afrontamiento y Manejo de Sintomatología Positiva.
p. Poner en marcha la Plataforma “xq somos 1+” de lucha contra el estigma.
q. Iniciar las acciones oportunas encaminadas a la renovación del Sello de Calidad EFQM.

Centro de Día Espartales Sur

a. Mantener los indicadores de atención y funcionamiento marcado por los responsables de la “Red pública de atención social a personas con enfermedad mental grave y duradera” de la Consejería de Asuntos Sociales en lo que se refiere a las actividades de enganche durante el proceso de evaluación para que no se produzcan abandonos en esta fase; duración del proceso de evaluación (por debajo de los 45 días); establecimiento y formulación del PIASS y su envío posterior a Salud Mental , y la realización de informes de seguimiento anuales , al alta o tras las bajas , en caso de haberlas.

b. Mantener y mejorar los niveles de atención logrados en 2013 , evaluado a partir de los siguientes indicadores:
    I. Mantener una ocupación del 100% de la capacidad de atención.
    II. Mantener niveles de abandonos y bajas en el proceso de intervención por debajo del 10% respectivamente.
    III. Mantener el número de usuarios que realizan actividades en recursos normalizados.
    IV. Mantener el número de intervenciones con familias.
    V. Mantener el nivel de satisfacción tanto de usuarios como de familiares.

Equipo de Apoyo Social Y Comunitario

a. Formular por escrito el PIA en un plazo máximo de 15 días una vez finalizada la evaluación inicial.
b. Asignar a cada usuario, desde el primer contacto que con él se tenga, un tutor.
c. Elaborar, como mínimo cada 12 meses, un informe de valoración y seguimiento de la evolución del usuario y del grado de consecución de los objetivos planteados. Este informe se remitirá al SSM.
d. Elaborar un informe cada vez que se produzca un alta o una baja en el EASC. Este informe se remitirá al SSM.
e. Pasar los cuestionarios de satisfacción y calidad de vida a los usuarios que causen alta o baja en el EASC
f. Mantener el número de atenciones (totales desglosados por usuarios, y profesionales) en niveles similares a las del año 2009.
g. Incrementar el número de intervenciones individuales con la familia.
h. Mantener, por término medio, un porcentaje de usuarios utilizando recursos normalizados en torno al 11%.
i. Favorecer y facilitar la formación de los profesionales del EASC.
j. Aplicar el instrumento de evaluación de indicadores de resultado para usuarios con importante deterioro y para usuarios cuyos objetivos del PIA resultan especialmente complicados de conseguir.
k. Iniciar las acciones oportunas encaminadas a la renovación del Sello de Calidad EFQM.

Mini Residencia Alcalá de Henares

a. Consolidar las Jornadas de reflexión de equipo como un espacio mensual destinado a pensar en grupo sobre la ética de la filosofía de la
b. Recuperación y su aplicación práctica en nuestro equipo de trabajo
c. Crear un grupo mixto de ocio formado por profesionales y residentes en el que se combinen actividades gratuitas y no gratuitas.
d. Realización de un viaje de vacaciones en verano
e. Impulsar la autonomía de los usuarios aprovechando los espacios de comidas/cenas del comedor
f. Consolidar el equipo de baloncesto y participar en campeonatos junto con otros clubes y asociaciones.
g. Fomentar acciones de participación vecinal comunitaria.
h. Iniciar estrategias de sensibilización y prevención de estigma en los institutos aledaños a la MR
i. Iniciar estrategias de valoración y seguimiento de los objetivos anuales de la MR.

Miniresidencia Espartales Sur

RESIDENTES

a. Mejorar la atención que se presta un residente al salir del centro: Revisar documentación actual y valorar nuevos aspectos a protocolizar al gestionar un alta, baja o abandono de la Residencia.
b. Revisar formato de evaluación de programas.

c. Promover el uso del buzón de sugerencias informando a los residentes acerca de su utilidad y del análisis que se hará de sus propuestas en las reuniones de equipo. Cambio de la actual ubicación.
d. Evaluar y gestionar modificaciones en el modelo de asamblea semanal.
e. Poner en marcha una asamblea anual entre familiares, residentes y profesionales.
f. Analizar las asociaciones del barrio, así como sus necesidades, demandas y lo que pueden aportar.
g. Trabajar junto a comisión de residentes en la selección y priorización de programas.
h. Consolidar el formato de intervención diseñado durante el año 2013, descrito en el apartado correspondiente de esta memoria.

GENERALES

a. Adaptar el manual de procesos al funcionamiento actual del centro.
b. Generar una versión del manual de procesos por especificidad de puestos de trabajo.
c. Adaptar el documento «Acogida nuevo trabajador» a las actuales circunstancias del recurso
d. Revisar formato de evaluación de programas.
e. Mantenimiento de los resultados positivos del cuestionario de satisfacción de residentes. Implantación de nuevas herramientas de medición de la satisfacción con el recurso.
f. Mantener los datos de cuestionarios de satisfacción de profesionales de Salud Mental.

FORMATIVO

a. Promover al menos tres acciones formativas internas impartidas o bien por personal del centro o por personal externo (trabajadores de Grupo 5, facultativos del área, etc.)
b. Solicitar formación interna específica y/o potenciar la búsqueda a través de formación externa para el personal de administración.
c. Presentación cómo mínimo de dos comunicaciones, siendo al menos una de ella en un congreso.

Pisos Supervisados 1 y 2

g. Tomar conciencia sobre el gasto energético de los pisos supervisados de Alcalá
h. Reforzar la vinculación inter-pisos y con el equipo de profesionales a través de actividades de ocio y tiempo libre.
i. Mejorar el proceso de acercamiento y acogida a los Pisos Supervisados Implicando a los usuarios veteranos en la acogida del nuevo compañero/a.
j. Favorecer la adquisición de conocimientos básicos sobre prevención de enfermedades asociadas al sobrepeso : Conocer qué es la diabetes de tipo II
k. Iniciar estrategias de valoración y seguimiento de los objetivos anuales de los pisos supervisados de Alcalá.

Recursos dependientes del Plan Regional de Drogas

Centro de Atención Integral a las Drogodependencias de Alcalá de Henares

PREVENIR LA APARICIÓN DE PROBLEMAS DE CONSUMO Y DE DEPENDENCIA EN LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO Y EN SU ÁREA DE INFLUENCIA

a. Incrementar las actuaciones coordinadas con otras áreas municipales: Mujer, Medio Ambiente, Cultura, Familia, Educación, Cooperación, Integración....
b. Mantener la cobertura sobre la demanda de talleres de prevención de hábitos adictivos
c. Ampliar nº de Talleres de prevención sobre el uso inadecuado de Nuevas Tecnologías
d. Continuar la difusión en los IES y otros centros socio-educativos del Plan de Prevención para adolescentes en riesgo de desarrollar un trastorno adictivo
e. Aumentar el número de actuaciones de prevención dirigidas a población de riesgo
f. Ampliar el número de talleres dirigidos a Padres y Madres.
g. Reforzar las actuaciones de prevención del consumo de alcohol y otras drogas, así como, de los riesgos asociados dentro del programa OFM.
h. Potenciar la red de asociaciones juveniles y grupos de jóvenes que participan en OFM.
i. Incrementar la difusión del programa OFM, a través de las redes sociales, la actualización continuada de la página web, las intervenciones en IES.
j. Ampliar la cobertura de OFM a los más jóvenes, a través de la realización de actividades y espacios permanentes programados a tal fin, en horario de tarde.
k. Ampliar la cobertura de OFM a los menores en riesgo, a través de realizar actividades en las zonas señaladas por su problemática de exclusión social. Mejorar la evaluación permanente de OFM y explotar los datos obtenidos en el estudio que está previsto realizar durante este año 2013 sobre la intervención con jóvenes en la ciudad de los "Comandos nocturnos para la prevención del consumo juvenil".

ATENDER LAS DEMANDAS DE LA POBLACIÓN QUE PRESENTA CONSUMOS PROBLEMÁTICOS O PROBLEMAS DE ADICCIÓN RESPECTO AL TRATAMIENTO, PREVENCIÓN Y REINSERCIÓN, PROPORCIONANDO UN TRATAMIENTO PROFESIONALIZADO DESDE UN MODELO BIO-PSICO-SOCIAL

a. Ofrecer la cobertura y prestaciones asistenciales necesarias para atender las actuales demandas de la población
b. Mejorar la intervención y adhesión al tratamiento de pacientes en programa de mantenimiento con metadona con dificultades para realizar un buen cumplimiento de tratamiento.
c. Continuar las acciones dirigidas a favorecer el tratamiento de los pacientes con problemas de alcoholismo en el marco de la Unidad Funcional de Adicciones.
d. Aumentar las intervenciones grupales en programas psicoterapéuticos y psicoeducativos.

e. Crear protocolos de intervención para mejorar las intervenciones dirigidas a la reducción de riesgos.

FORMAR PROFESIONALES DE DISTINTAS DISCIPLINAS PARA QUE PUEDAN ABORDAR EL FENÓMENO DE LA TOXICOMANÍA DESDE SU PRÁCTICA PROFESIONAL

a. Seguir ampliando la oferta formativa de mediadores sociales, con especial atención al colectivo de profesores y agentes de salud
b. Mantener los compromisos existentes para los residentes MIR, PIR, EIR, ampliando la oferta formativa como dispositivo de la Unidad Docente Multiprofesional
c. Mantener los compromisos existentes para los estudiantes del Master de Psicoterapia Psicoanalítica de UCM, estudiantes de Trabajo Social de la UCM y estudiantes del Master de Psicopedagogía de UAH

ESTABLECER LÍNEAS DE COORDINACIÓN A NIVEL LOCAL Y A NIVEL GENERAL CON ORGANISMOS E INSTITUCIONES QUE TIENEN COMPETENCIAS EN MATERIA DE DROGODEPENDENCIAS O VINCULACIONES CON LAS POBLACIONES OBJETO PARA PODER OPTIMIZAR LAS INTERVENCIONES EN FUNCIÓN DE LOS RECURSOS EXISTENTES Y LLEVAR A CABO ESTRATEGIAS GLOBALES COORDINADAS

a. Mantener los convenios existentes
b. Potenciar nuevas líneas de coordinación con organismos con competencias en materia de trastornos adictivos
c. Consolidar la Unidad Funcional de Adicciones propuesta en el Plan Piloto de Integración para el abordaje de los Trastornos Adictivos, con el fin de optimizar los recursos existentes y dar una mejor respuesta a las necesidades de la población atendida y de los profesionales implicados.
d. Optar a las subvenciones y acreditaciones en materia de drogodependencias de los organismos competentes (FEMP, Plan Nacional Sobre Drogas, etc…)

3. OBJETIVOS DOCENTES

ACTIVIDAD

A) Identificar y proporcionar a un programa de **formación continuada** ajustado a las necesidades del servicio.

Acciones a desarrollar:

1. Atender las **necesidades percibidas** de formación continuada
   1.1. Desarrollo y aplicación de **encuesta** para establecer las demandas formativas, también se solicitará información en cuanto a interés y capacidad para participar en actividades docentes.
   1.2. Compromiso por parte de la comisión de docencia del AGCPSM para realizar al menos **dos cursos** de formación continuada que recojan los resultados de la encuesta al año.
2. **Formación en la cultura** de gestión clínica, trabajo por procesos y desarrollo del conocimiento

2.1. Desarrollar al menos tres actividades destinadas a preparar a **todos los profesionales** del AGCPSM para iniciar el trabajo en el marco de los tres procesos que ya han sido acordados
2.2. Diseño de un plan formativo de gestión aplicada a nuestro entorno asistencial dirigido a los **responsables de las unidades** asistenciales.

3. Uso de la actividad docente para la **difusión de protocolos clínicos y organizativos** de nuestro AGCPSM
3.1. Desarrollo de al menos un **seminario** anual sobre estos temas

Indicador de monitorización:

1. Aplicación y análisis de la encuesta en la Comisión de Formación
2. Informe de los dos cursos al cerrar el año
3. Realización de dos actividades formativas sobre trabajo por procesos abiertas a **todos** los profesionales del AGCPSM
4. Realización de un seminario formativo sobre gestión aplicada a nuestro AGCPSM dirigidos a los **responsables de unidades** asistenciales.
5. Informe sobre los seminarios de difusión de **procesos, programas y protocolos**.

B) Organizar la actividad del AGCPSM en materia de formación profesional y **universitaria**

Acción a desarrollar:

1. Estudios de **Medicina**
1.1. Sistematizar la participación de los facultativos del servicio en la **docencia teórica** de Psiquiatría (Ahora adaptado a los requerimientos del Plan Bolonia) y Clínica Psiquiátrica
1.2. Sistematizar las **prácticas** de las asignaturas de Psiquiatría y Clínica Psiquiátrica en el hospital y los centros de salud mental
1.3. Facilitar el acceso a los programas de **doctorado** de los residentes de Psiquiatría y Psicología Clínica y de otros alumnos de postgrado que puedan incorporarse a la actividad investigadora del AGCPSM

2. Estudios de **Enfermería**
2.1. Sistematizar la participación de los enfermeros del AGCPSM en la **docencia teórica** de la Escuela de Enfermería de la UAH
2.2. Sistematizar las **prácticas** de los alumnos de la Escuela de Enfermería de la UAH
2.3. Facilitar el acceso a los programas de **doctorado** de los enfermeros del AGCPSM, los residentes de Enfermería en Salud Mental y de otros alumnos de postgrado que puedan incorporarse a la actividad investigadora del AGCPSM

3. Estudios de Técnicos en Cuidados Enfermeros Auxiliares (**TCAE**)
3.1. Sistematizar las **prácticas** de Formación en Centros de Trabajo (FCT) de los alumnos de Formación Profesional de Grado 1 en Estudios de Técnicos en Cuidados Enfermeros Auxiliares del Instituto Antonio Machado y Colegio

Calasanz, de Alcalá de Henares y el Instituto Ferrán Cluá de San Fernando de Henares

4. **Títulos propios**
   4.1. Mantener la colaboración con **los títulos propios** de la UAH u otras universidades que lo soliciten

Indicador la monitorización:

1. Estudios de **Medicina**
   1.1. Existencia de un calendario con asignación de temas a los facultativos del AGCPSM para la **docencia teórica** de Psiquiatría y Clínica Psiquiátrica disponible para los alumnos a comienzo de curso
   1.2. Número de facultativos del AGCPSM reconocidos como **profesores honoríficos** de la UAH
   1.3. Disponibilidad de las **presentaciones en PPT** de los temas de la docencia teórica de Psiquiatría y Clínica Psiquiátrica
   1.4. Existencia de una reglamentación escrita de las **prácticas** de las asignaturas de Psiquiatría y Clínica Psiquiátrica en el hospital y los centros de salud mental y de un calendario con asignación de alumnos a horarios y dispositivos pactado con los representantes de los alumnos
   1.5. Porcentaje de residentes matriculados en los estudios de **doctorado**
   1.6. Número de alumnos de doctorado con **directores de tesis o tutores** del AGCPSM

2. Estudios de **Enfermería**
   2.1. Existencia de un calendario compatible con la asignación de turnos en el AGCPSM con asignación de temas a los enfermeros del AGCPSM en la **docencia teórica** de la Escuela de Enfermería de la UAH
   2.2. Existencia de una reglamentación escrita de las **prácticas** de los alumnos de la Escuela de Enfermería de la UAH
   2.3. Número de enfermeros del ACGPSM con reconocimiento como "**tutor de prácticas**" por la Escuela de Enfermería de la UAH
   2.4. Número de enfermeros de plantilla o residentes de enfermería del AGCPSM matriculados en los estudios de **doctorado**
   2.5. Número de alumnos de doctorado de enfermería con **directores de tesis o tutores** del AGCPSM

3. Estudios de Técnicos en Cuidados Enfermeros Auxiliares (**TCAE**)
   3.1. Existencia de una reglamentación escrita de las **prácticas** de los alumnos de FCT de TCAE
   3.2. Número de profesionales del AGCPSM que han recibido certificación de haber participado en las prácticas de FCT
4. **Títulos propios**
   4.1. Número de facultativos del AGCPSM que participan en **títulos propios** de la Universidad de Alcalá
   4.2. Número de alumnos de **títulos propios** en prácticas en el AGCPSM

C) Organizar la actividad de la Unidad de Docencia Multiprofesional para la **formación de especialistas** en Psiquiatría, Psicología Clínica y Enfermería Especialista en Salud Mental

Acciones a desarrollar:

1. Integrar las acciones formativas de la Unidad de Docencia Multiprofesional de salud Mental en la actividad docente del HUPA y garantizar su adecuación a las necesidades de formación de especialistas en salud mental, mediante la participación en la **Comisión Local de Docencia (CLD)**
2. Garantizar el cumplimiento con los recursos del AGCPSM y la Red de Servicios de Salud Mental correspondientes al HUPA, de los programas formativos de las tres especialidades a través de la acción de la **Subcomisión de Docencia Multiprofesional**
   2.1. Elaborar **itinerarios formativos tipo** para cada especialidad
   2.2. Elaborar los **planes individuales** de formación de cada residente
   2.3. Proponer y tramitar **rotaciones externas** cuando sea preciso
   2.4. Elaborar y desarrollar el **plan anual de actividades docentes**
   2.5. Garantizar las reuniones de **tutoría docente de acuerdo** con la normativa de la CLD
   2.6. Garantizar la **supervisión** con la normativa de la CLD
   2.7. Garantizar y documentar las actividades de **evaluación** exigidas por la CLD
   2.8. Elaborar la **memoria anual** de la Unidad Docente Multiprofesional
3. Favorecer la **formación de los tutores** y supervisores

Indicadores de monitorización

1. Constancia de la participación en la CLD de miembros de la UDMP en las actas de la **Comisión Local de Docencia (CLD)**
2. Constancia del trabajo de adaptación en las actas de la **Subcomisión de Docencia Multiprofesional**
3. Existencia de **itinerarios formativos tipo** actualizados para cada especialidad
4. Número de **planes individuales** de formación elaborados /número de residentes de cada especialidad x 100
5. Número de **rotaciones externas** solicitadas, tramitadas y concedidas
6. Existencia del plan anual de actividades docentes
7. Grado de cumplimiento del plan anual de actividades docentes (número de actividades realizadas / número de actividades programadas x 100)
8. Número de **tutorías docentes** realizadas en el año / número de tutoría docentes exigidas por la CLD x 100
9. Existencia de un documento actualizado con la normativa de **supervisión** disponible para residentes y supervisores
10. Porcentaje de cumplimentación de la documentación exigida para la **evaluación** de los residentes de cada especialidad
11. Publicación de la **memoria anual** de la Unidad Docente Multiprofesional

12. Número de cursos de **formación de los tutores** y supervisores realizados por los tutores y supervisores de la UCGPSM / número de tutores del ACGPSM

D) Potenciar la **difusión** continua y debate sobre las actividades docentes de nuestro AGCPSM

Acción a desarrollar:

1. Utilización de **Internet** como vía de comunicación.

Indicador la monitorización:
1. Información sobre la actividad docente pasada y pendiente en la **página web** del ACGPSM.
2. Utilización de la red de colaboración en Internet a través de la **wiki** gestionada por los residentes de la Unidad Docente Multiprofesional de nuestro ACGPSM.

CALIDAD:

A) Mantenimiento de un alto nivel de innovación, calidad en la gestión de la Unidad docente Multiprofesional de nuestro AGCPSM

Acción a desarrollar:

1. Implantar nuevas medidas de control de la calidad docente de nuestro AGCPSM.

2. Registro y monitorización de las supervisiones de tutoría de los residentes de la Unidad docente Multiprofesional de nuestro AGCPSM

3. Actualización de vías formativas y protocolos docentes.

4. Actualización de guías individualizadas de rotación de los residentes de la Unidad docente Multiprofesional de nuestro AGCPSM

5. Desarrollo y fomento del aprendizaje interdisciplinar.

6. Desarrollo de métodos de evaluación uniformes para todos los residentes de nuestra Unidad Docente Multiprofesional.

7. Desarrollo de oferta formativa abierta a residentes de otros Centros.

8. Control de calidad según especificaciones de la Unión de Médicos Especialistas de la UEMS.

4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

ACTIVIDAD

1.- Mantener la actual participación de los profesionales sanitarios del AGCPSM en los proyectos de investigación del Servicio.

- Acción a desarrollar.
  - Mantener reuniones periódicas de presentación, discusión y oferta participativa de los proyectos existentes y de los planteados o previstos a corto plazo (Comisión de Investigación)
  - Organizar y ofrecer una actividad formativa para otros hospitales en la que se divulguen las principales líneas de investigación del Servicio.
- Indicador de monitorización.
  - Mantener al menos 4 reuniones al año de la Comisión de Investigación.
  - Mantener al menos 1 actividad formativa para otros hospitales en la que se divulguen las principales líneas de investigación del Servicio.
  - Número de profesionales que constituyen el grupo de investigación del Servicio (PARG) / Número de profesionales posibles.
  - Mantener al menos un Proyecto de investigación anual, público y competitivo en activo.
  - Mantener al menos un Ensayo Clínico farmacológico en activo.
  - Mantener al menos dos publicaciones anuales en revistas con factor de impacto.
  - Mantener una participación activa en congresos científicos de la especialidad (al menos 5 ponencias/comunicaciones al año)

2.- Publicaciones de “informes técnicos” relacionados con nuestra práctica

- Acción a desarrollar.
  - Organizar y mantener un grupo anual para detección de aspectos profesionales de interés y su análisis según las evidencias bibliográficas existentes en el ámbito científico.
- Indicador de monitorización.
  - Realización de al menos una revisión anual sobre aspectos novedosos y actualización del conocimiento en la especialidad.

CALIDAD

1.- Facilitar la formación y emergencia de jóvenes investigadores.

- Acción a desarrollar.
    - Organizar y ofrecer un taller formativo dirigido a jóvenes profesionales y predoctorales sobre metodología y utilización de recursos de investigación.
    - Integrar en el horario de docencia de la Formación Especializada una actividad periódica mensual de lectura crítica y análisis metodológico de trabajos científicos que capacite a una adecuada “puesta al día” en los temas de investigación.
    - Involucrar a la totalidad de los residentes de Psiquiatría, Psicología Clínica y Enfermería en los proyectos de investigación del Servicio.
- Indicador de monitorización.
    - Realización de un taller formativo de investigación dirigido a profesionales en formación y a predoctorales.
    - Actividad docente mensual de lectura crítica y análisis metodológico de trabajos científicos para los residentes del Servicio
    - Participación tutelada en al menos 1 proyecto de investigación del Servicio de los residentes de Psiquiatría, Psicología Clínica y Enfermería.