

I CONFERENCIA DE CENTROS DE SALUD MENTAL

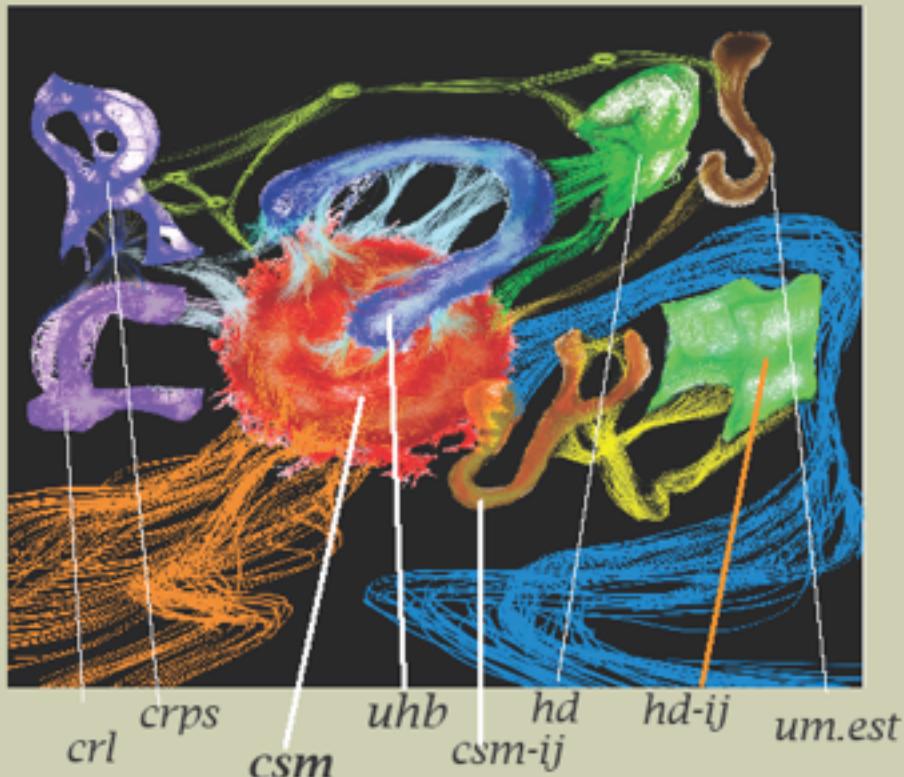


fig. función organizadora de la Red Salud Mental del Núcleo de Salud Mental o CSM en imágenes actuales.

Organiza: Centros de Salud Mental de la C. de Madrid

25 de noviembre de 2016

Hospital Universitario "12 de Octubre" - 28041 - Madrid

accede a la actividad PREVIA:

PLATAFORMA ONLINE PARTICIPATIVA a través de:

<https://iconferenciadecsm.slack.com/x-51264668560-61795864082/signup>

PROGRAMA.

I CONFERENCIA DE CENTROS DE SALUD MENTAL. 25 DE NOVIEMBRE 2016. Hospital 12 de Octubre. Madrid.

La I Conferencia de Centros de Salud Mental quiere poner el reloj a cero y dar respuesta a tres preguntas: ¿Qué Centros de Salud Mental queremos?, ¿qué funciones deben tener? Y ¿Con que recursos deben contar para cumplir estas funciones?

La Conferencia se estructura en tres mesas-debate que hemos llamado: El Lugar de los Centros de Salud Mental, Las Intervenciones y Los Profesionales. Cada Mesa-Debate constará de 2 coordinadores y entre 6 y 8 discusores que debatirán los aspectos concretos de cada una de ellas, que han sido previamente trabajados y debatidos en una plataforma on-line participativa y abierta a todos os profesionales, creada a tal efecto, cuyo link es: <https://iconferenciadecsm.slack.com/x-51264668560-61795864082/signup>, a la que se accede directamente, o por invitación y aceptación del invitado. El objetivo es que todos los profesionales de la Red de Atención a la Salud Mental puedan ser invitados.

Tras el análisis de las discusiones on-line y de lo expuesto en las Mesas de la jornada presencial se redactará un documento de conclusiones que será validado, tras ser sometido a un proceso de discusión on-line.

JORNADA PRESENCIAL.

VIERNES 25 DE NOVIEMBRE. MAÑANA.

9:00-9:45. INTRODUCCIÓN Y ACTO INAUGURAL.

9:45-11:45. 1^a MESA: EL LUGAR DE LOS CSMs.

- **Desde la historia.**
- **Desde la Organización Asistencial**
 - El lugar desde nosotros.
 - El lugar desde A. Primaria.
 - El Lugar desde A. Hospitalaria.
 - El lugar desde los Dispositivos de Rehabilitación.
 - El lugar desde los Profesionales en Formación.
- **Desde su papel en la Atención**
 - Eje especificidad
 - Eje severidad
 - Eje cronicidad
- **Desde su papel en la Prevención, Docencia e Investigación.**

PARTICIPANTES

Moderadores:

Javier Sanz (CSM Usera).
Esperanza Almenta (CSM Alcorcón).

Discusores:

Marisa Zamarro (CSM Alcobendas).
Cristina Polo (CSM Hortaleza).

José Arturo García Bueno (MAP).
Juan Díaz (CSM Vallecas Villa).
María Fe Bravo (HU La Paz).
Esther Gómez (HU de Getafe)
Abelardo Rodríguez (RRPs)
José Antonio Hernández (CAID Vallecas).
Manuel Nieves (MIR/PIR/EIR).

PLATAFORMA ON-LINE <https://iconferenciadecsm.slack.com>

Canales de participación:

1) lugar_del_csm.

Lugar del CSM. Aspectos generales del lugar que ocupan los CSMs en la Red de Atención a la Salud Mental: conceptos, historia, devenir, perspectivas, controversias, singularidades, alternativas a los CSMs.

2) csm_desde_csm.

El CSM desde el CSM. Cómo ven al CSM los profesionales de los CSMs: ¿es el centro del sistema?; ¿dónde le ubican: cerca de Atención Primaria, en Atención Especializada, formando parte de la Atención Hospitalaria?; ¿qué debe atender: el sufrimiento psíquico a demanda, las enfermedades psiquiátricas, los trastornos mentales graves, los problemas y malestares de la vida cotidiana?; ¿cómo los debe atender: con un modelo de oferta, con un modelo de demanda, con población de referencia, de forma integral, intensiva, breve, prolongada, dónde se produzca la demanda....?

3) csm_y_ap.

El CSM y Atención Primaria. Cómo ve Atención Primaria los CSMs: ¿cómo el centro del sistema?, ¿cómo el dispositivo de atención primaria a la Salud Mental?, ¿cómo el dispositivo para la atención a todos los trastornos y problemas de Salud Mental?, ¿cómo la Atención Especializada para los Trastornos psiquiátricos?, ¿cómo el complemento necesario para el manejo de los Trastornos Mentales Graves? ¿Debe haber profesionales de salud mental en los equipos de Atención Primaria?, ¿qué profesionales y para qué? ¿Deben los CSM estar integrados y depender de las estructuras organizativas de Atención Primaria? Cómo ven los profesionales de los CSMs a Atención Primaria: ¿cómo los responsables de los pacientes?, ¿cómo el primer nivel de atención a la Salud Mental?, ¿cómo la puerta de entrada a la Atención Especializada en Salud Mental?, ¿cómo la responsable del seguimiento de todos los Trastorno Mentales?, ¿cómo la responsable de la atención de los trastornos Mentales Comunes o Menores?

4) csm_y_hospitalizacion.

El CSM y la Hospitalización. Como ven Las Unidades de Hospitalización a los CSMs: ¿cómo el centro del sistema?, ¿cómo una Atención Primaria para la Salud Mental?, ¿cómo el responsable de los pacientes?, ¿cómo el dispositivo de descarga?, ¿cómo una consulta externa?, ¿cómo una “coletilla” al final de los informes?

Como ven los profesionales de los CSMs a las Unidades de Hospitalización: ¿cómo los responsables de los pacientes graves? ¿Cómo los responsables del control del riesgo? ¿Cómo un dispositivo de descarga?, ¿cómo un dispositivo de tránsito?

5) csm_y_rehabilitacion.

El CSM y la Red de Rehabilitación. Cómo ven Los Dispositivos de Rehabilitación a los CSMs: ¿cómo el centro del sistema?, ¿cómo los responsables de los pacientes?, ¿cómo la fuente derivación de sus pacientes?, ¿cómo corresponsables en la atención a los Trastornos Mentales Graves? ¿Debe la Red de Rehabilitación integrarse en Salud Mental?

Cómo ven los profesionales de los CSMs a los Dispositivos de Rehabilitación: ¿cómo dispositivos de apoyo en la atención a los Trastornos Mentales Graves?, ¿Cómo dispositivos similares a los Servicios de Rehabilitación físicos?, ¿cómo parte integrante de la Red de Atención a la Salud Mental?, ¿cómo agencias externas? ¿Deben los CSMs hacerse cargo de todos los procesos de rehabilitación y recuperación?, ¿deben los dispositivos de rehabilitación depender de los CSMs?

6) csm_y_red_drogas.

El CSM y la Red de Drogas. Cómo ven Los Dispositivos de Drogas a los CSMs: ¿cómo el primer nivel de atención a los Trastornos por Uso de Sustancias (TUS)?, ¿cómo los responsables de la atención de los problemas de alcohol y adicciones comportamentales?, ¿cómo los responsables de la atención a los trastornos psiquiátricos asociados al consumo de sustancia (Patología Dual)? ¿Debe haber profesionales de Salud Mental integrados en los equipos de la Red de Drogas?, ¿debe integrarse la Red de Drogas en la Red de Salud Mental?

Como ven los profesionales de los CSMs a la Red de Drogas: ¿cómo los responsables de todos los TUS, salvo el alcohol y adicciones comportamentales? ¿Se deben atender los TUS y las adicciones comportamentales, en los CSMs?, ¿debe haber profesionales de la Atención a Drogas integrados en los CSMs?, ¿debe integrarse la Red de Drogas en la Red de Salud Mental?

7) csm_y_mirpirer.

El CSM y la Formación MIR PIR y EIR. Cómo ven los profesionales en formación MIR, PIR, EIR, a los CSMs: ¿cómo el centro del sistema?, ¿cómo una rotación más?, ¿Cómo un complemento a la formación hospitalaria?

Cómo ven los CSMs la formación MIR, PIR, EIR: ¿cómo una carga?, ¿cómo una actividad fundamental? ¿cómo la rotación más importante?, ¿cómo un complemento a la formación hospitalaria?

8) csm_e_investigacion.

El CSM y la Investigación. Cómo ven los investigadores a los CSMs: ¿hay sitio para la investigación en los CSMs?, ¿se puede hacer investigación clínica; sobre la cronicidad; y de eficacia de intervenciones psicofarmacológicas, psicoterapéuticas y psicosociales; fuera de los CSMs?

11:45-12:15. DESCANSO.

12:15-14:15. 2ª MESA: LAS INTERVENCIONES.

- Modelo de toma a cargo/ Alianza terapéutica/ Accesibilidad/ Disponibilidad
- Intervención Prolongada/ Intervención en Crisis/ Intervención Breve/ Interconsulta/ Intervención Domiciliaria/Intervenciones multiprofesionales/Coordinación.
- Psicoterapias (individuales, grupales, adultos, infancia-adolescencia) / Psicoterapias de la cronicidad (Acompañamiento terapéutico) / Psicofarmacoterapias (intensivas, mantenimiento, adultos, infancia-adolescencia).
- Intervenciones de Mediación Social y Emisión de Informes (judicial, educativa, socio-laboral).
- Los Cuidados.
- Las Intervenciones Ocupacionales.
- La Cobertura de Necesidades Sociales.

PARTICIPANTES

Moderadores:

José Juan Rodríguez (CSM Puente de Vallecas).
Encarnación Mollejo (CSM Arganda/Rivas).

Discusores:

Silvia Zabala (CSM San Blas).
Emilio Gamo (CSM Parla).
Araceli Rosique (CSM Alcalá de Henares).
Pilar Roig Bermúdez de Castro (CSM Ciudad Lineal).
Eva Rivas (CSM Moratalaz).
Violeta Suárez (CSM Majadahonda).

M^a José Ortega Cabrera (CSM Barajas).
Daniel Gil (CSM Colmenar Viejo).

PLATAFORMA ON-LINE <https://iconferenciadecsm.slack.com>

Canales de participación:

1) csm_intervenciones.

Las Intervenciones. Cómo deben ser las intervenciones: ¿programadas?; ¿se deben ver Urgencias?; ¿se deben hacer intervenciones en crisis?, ¿dónde se deben hacer las intervenciones en crisis: en el Centro, en el domicilio?; ¿se deben hacer intervenciones domiciliarias?, ¿qué tipo de intervenciones domiciliarias: evaluaciones, primeras consultas, seguimientos?; ¿las intervenciones deben ser: de evaluación y seguimiento hasta resolución, o cómo interconsultas: de evaluación y alta o seguimiento por A. Primaria (alta resolución)? ¿Cómo organizar las intervenciones multiprofesionales?

2) toma_a_cargo.

La Toma a Cargo. Cómo debe ser el modelo de atención: ¿toma a cargo con alianza terapéutica, accesibilidad y disponibilidad del profesional responsable, o atención inespecífica?

3) psicoterapia_adultos.

Psicoterapia Adultos. Cómo deben ser las psicoterapias: ¿Deben ser breves e intensivas?, ¿prolongadas y de acompañamiento terapéutico?, ¿individuales?, ¿grupales?, ¿psicoeducativas y de intervención sobre estilos de vida? ¿Cómo se articula la psicoterapia de la cronicidad? ¿Cuáles son los criterios de indicación de las psicoterapias?, ¿cuáles son sus riesgos? ¿Se pueden llevar a cabo psicoterapias regladas en los CSMs?, ¿qué requisitos se precisan? ¿Quién debe hacer psicoterapia? ¿Qué oferta de psicoterapias deben tener los CSMs? ¿Cómo convertir al CSM en un espacio psicoterapéutico?

4) psicoterapia_infantil.

Psicoterapia Infancia-Adolescencia. Cómo deben ser las psicoterapias: ¿Siguen siendo el núcleo central del tratamiento en infancia-adolescencia? ¿Deben ser breves e intensivas?, ¿prolongadas y de acompañamiento terapéutico?, ¿individuales?, ¿de grupo?, ¿de intervención familiar?, ¿psicoeducativas? ¿Cuáles son los criterios de indicación de las psicoterapias?, ¿cuáles son sus riesgos? ¿Se pueden llevar a cabo psicoterapias regladas en los CSMs?, ¿qué requisitos se precisan? ¿Quién debe hacer psicoterapia? ¿Qué oferta de psicoterapias deben tener los CSMs? ¿Cómo convertir al CSM en un espacio psicoterapéutico?

5) farma_adultos.

Farmacoterapia Adultos. Cómo debe ser la farmacoterapia: ¿Cómo núcleo esencial del tratamiento?, ¿cómo facilitador de los abordajes psicoterapéuticos?, ¿cómo último recurso para los trastornos adaptativos y problemas de la vida? ¿Intensiva y con orientación al corto plazo?, ¿de orientación al largo plazo y de mantenimiento? ¿Específica ó con orientación sintomática? ¿Priorizando el control sintomático o los efectos iatrogénicos?

6) farma_infantil.

Farmacoterapia Infancia-Adolescencia. Cómo debe ser la farmacoterapia: ¿Es necesaria la farmacoterapia en infancia-adolescencia?, ¿dónde está indicada?, ¿debe ser el último recurso?, ¿qué grupos farmacológicos son los más utilizados?, ¿con qué finalidad? ¿Qué barreras y limitaciones tiene su uso?

7) rehabilitacion_en_tmgs.

La Rehabilitación. Cómo deben ser los Programas de Rehabilitación y Recuperación para los TMG: ¿Qué criterios deben primar para la inclusión en los mismos: diagnósticos, de persistencia del cuadro clínico, de necesidades asistenciales, de utilización de recursos?, ¿deben incorporarse en cuanto se produce el diagnóstico de trastorno psiquiátrico mayor? ¿Qué papel deben cumplir los Programas de Rehabilitación en los CSMs: derivar a la Red de Rehabilitación?, ¿dónde deben llevar a cabo las intervenciones? ¿Qué número máximo de pacientes debe llevar cada gestor de casos? ¿Qué expectativas tienen los Programas de Rehabilitación de los CSMs respecto a los dispositivos de la Red de Rehabilitación?

8) mediacion_social.

La Mediación Social. Cómo deben ser las Intervenciones de Mediación Social: ¿Qué se incluye dentro de las intervenciones de mediación social?, ¿se contemplan estas intervenciones en las agendas? ¿Qué papel debe jugar el CSM ante las demandas de informes, evaluaciones y peritajes del sistema judicial?, ¿se puede compaginar la relación terapéutica con el paciente con las obligaciones con la justicia? ¿Qué papel deben jugar los equipos de infancia-adolescencia en las situaciones de separación o conflictos de tutela de los padres de sus pacientes; cómo situarse ante las demandas del sistema educativo? ¿Cómo manejar las situaciones de Baja Laboral o la emisión de informes para pensiones e incapacidades?

9) cuidados_enfermeria.

Los Cuidados de Enfermería. Cómo deben ser los Cuidados de enfermería en los CSMs: ¿Cuál debe ser su papel en los Programas de Continuidad de Cuidados en adultos e infancia-adolescencia?, ¿en la vinculación de los pacientes?, ¿en el cumplimiento terapéutico?, ¿en el control de efectos secundarios de los tratamientos?, ¿en el control psicopatológico?, ¿en el control de la salud física?, ¿en la promoción de hábitos

saludables?, ¿en las actividades de coordinación?, ¿Qué tipo de intervenciones terapéuticas deben desempeñar? ¿Deben asumir el liderazgo en los seguimientos domiciliarios? ¿Deben poder prescribir algunos medicamentos? ¿Qué tipo de tareas específicas deben desarrollar en la atención a infancia-adolescencia?

10) terapia_ocupacional

La Terapia Ocupacional. Cómo deben ser las Intervenciones Ocupacionales en los CSMs; ¿Cuál debe ser su papel en los Programas de Continuidad de Cuidados en adultos e infancia-adolescencia, en la atención a las drogodependencias, en psicogeriatría?

11)trabajo_social.

Trabajo Social. Cómo debe ser el Trabajo Social en los CSMs. ¿Cuál debe ser su papel en los Programas de Continuidad de Cuidados de adultos e infancia adolescencia?, ¿Qué papel deben en jugar en la vinculación de los pacientes?, ¿en el acceso a las prestaciones sociales?, ¿en la cobertura de necesidades básicas?, ¿en la facilitación de la integración social?, ¿en la aplicación de las medidas de protección a la infancia?, ¿en la salvaguarda de los derechos de los pacientes?, ¿en las Mesas del Menor?, ¿en los Consejos de Salud y de Infancia? ¿Qué tipo de intervenciones terapéuticas deben desempeñar?

12) nuevas_buenas_practicas.

Nuevas Buenas Prácticas. ¿Qué experiencias asistenciales novedosas se están poniendo en marcha en los CSMs?

VIERNES 25 DE NOVIEMBRE. TARDE.

15:30-17:30. 3^a MESA: LOS PROFESIONALES.

- La composición de los equipos/ las ratios de profesionales/ la capacitación/los liderazgos
- Las Necesidades de los profesionales.
 - El reconocimiento.
 - El cuidado de los profesionales.
 - La formación continuada

PARTICIPANTES

Moderadores:

Mayelín Rey (CSM Ciudad Lineal).

Francisco José Otero (CSM Villalba).

Discusores:

Pilar Rojano (CSM Colmenar Viejo).
Laura Gotor (CSM Tetuán).
Ana Castaño (CSM Moratalaz).
Concha Pérez Salmón (CSM Alcorcón).
Mercedes Navío (ORCSM).
Juan Carlos Duro (Formación Continuada SM).
Agustina Crespo (CSM Puente de Vallecas).
Eulalia Araujo (CSM Salamanca).
Marta de Loresedechá (CSM Móstoles).

PLATAFORMA ON-LINE <https://iconferenciadecsm.slack.com>

Canales de participación:

1) profesionales.

Los Profesionales. Cómo queremos que sean los profesionales de los CSMs: ¿qué capacitación precisan los psiquiatras, los psicólogos, los enfermeros, los terapeutas ocupacionales y los trabajadores sociales? ¿Es viable una atención de calidad sin profesionales especializados?, ¿se pueden constituir equipos de infancia-adolescencia sin psiquiatras y psicólogos infantiles?, ¿se puede ofrecer una atención psicológica con garantías al margen de la formación PIR?, ¿son viables unos cuidados de enfermería sin enfermeros especialistas en salud mental?

2) composición_equipos.

La Composición de los Equipos. Cómo queremos que sean los equipos de los CSM: ¿Qué profesionales constituyen el equipo base del CSM: en atención a adultos y en infancia-adolescencia? ¿Son suficientes los profesionales con los que cuentan los CSMs en la actualidad?, ¿están bien repartidos?, ¿cuál son las principales carencias? ¿Deben existir ratios de los distintos profesionales establecidos por población, características de la demanda y procesos y programas implantados?

3) liderazgos.

Los Liderazgos. Cómo queremos que sean los liderazgos en los CSMs: ¿De quién dependen los profesionales de los CSMs? ¿Cómo se debe establecer el liderazgo en los CSMs? ¿Pueden funcionar los CSMs sin un liderazgo propio? ¿Qué ha supuesto para los CSMs su adscripción a las Gerencias Hospitalarias?

4) formación_continuada.

La Formación Continuada. Cómo queremos que sea la formación continuada en los CSMs: ¿Promovida, acreditada y reconocida por la organización sanitaria? ¿Inespecífica o adaptada a las necesidades de cada momento del servicio, de las áreas de actividad y procesos? ¿Específica para cada profesional o dirigida a la formación del equipo multiprofesional y compartida con los profesionales de la red de dispositivos asociados?

5) necesidades_prof.

Las Necesidades de los Profesionales. Cómo queremos que se incentive y se cuide a los profesionales de los CSMs: ¿es posible el compromiso con el trabajo sin incentivos económicos ligados a la actividad, sin estabilidad laboral, sin reconocimiento de la especialización y formación, sin posibilidades de promoción, sin participación en la organización y gestión del CSM, sin facilidades para conjugar las obligaciones asistenciales con el desarrollo de intereses propios y sin facilidades para acceder a actividades e intervenciones dirigidas al cuidados de su salud mental?

17:30-18:00. CONCLUSIONES Y CLAUSURA.