

Estrategia de Salud Mental:

Tras la aprobación de la estrategia de salud mental del SNS para 2022-2026, el pasado diciembre de 2021 en el CISNS, que se implementará mediante dos planes bianuales, el primero de ellos (Plan de Acción de Salud Mental 2022-2024) aprobado en mayo de este año dispone de una dotación económica de 100 millones de euros y se cofinanciará entre CCAA y Sanidad. **Desde las sociedades científicas se critica que la inversión es insuficiente y que no existe dotación para la contratación de profesionales ni se establecen los ratios mínimos necesarios.**

La inversión en Salud Mental en nuestro país es del 5% de gasto sanitario (Sociedad Española de Psiquiatría) siendo la media de países de nuestro entorno un 7-7,5% y alcanzando hasta un 10% en Francia, Suecia y Alemania (según datos extraídos del informe mental Headway 2023).

OCDE:

Según el informe de la OCDE “A New Benchmark for Mental Health Systems: Tackling the Social and Economic Costs of Mental Ill-Health”, publicado en junio de 2021, los países deberán proporcionar apoyo adecuado a las personas que resultaron afectadas y a la vez aumentar de manera urgente la inversión y la calidad de la atención para reducir los altos costos sociales y económicos de una salud mental deficiente.

En dicho informe se afirma que la atención de la salud mental se ha descuidado y ha recibido escasos fondos durante mucho tiempo y en los países de la OCDE aún es alta la necesidad no cubierta de este servicio.

Incluso antes del inicio de la pandemia, se estimaba que una de cada dos personas sufría un trastorno de salud mental en algún punto de su vida y en un momento dado una de cada cinco personas vivía con una salud mental deficiente.

A partir del inicio de la crisis de COVID-19, los niveles de trastornos mentales aumentaron considerablemente, sobre todo entre los jóvenes, y en algunos países incluso se duplicaron los casos de ansiedad y depresión.

La salud mental deficiente crea costos económicos equivalentes a más de 4.2% del PIB; algunos de ellos son los costos directos del tratamiento, pero más de un tercio se relacionan con menores tasas de empleo y de productividad. Según el informe, dichos costos pueden evitarse, por lo menos en parte.

Los gobiernos de los países de la OCDE consideran que la atención centrada en la persona es una prioridad entre las estrategias en materia de salud mental, pero cerca de 20% de quienes tienen una condición de este tipo informaron que en su estancia en los hospitales no se les trata con cortesía ni respeto. Solo ocho países recaban de manera rutinaria información sobre las experiencias de las personas relativas a la atención de la salud mental y los resultados respectivos.

La disponibilidad de servicios de salud mental accesibles y de alta calidad está aumentando; sin embargo, 67% de las personas que requerían este tipo de atención dijeron tener problemas para obtenerla.

Aquellos con condiciones de salud mental graves todavía tienen una esperanza de vida mucho menor que el promedio de la población.

Una parte fundamental de la buena gobernanza y dirección del sistema de salud mental es el reconocimiento de los problemas, se informa en la publicación. Sin embargo, **si bien el nivel de gasto en atención de la salud mental aumentó en los países de la OCDE durante la década pasada, el porcentaje del gasto total en salud dedicado a la salud mental no se ha incrementado e incluso ha bajado en algunos países.**

Los países trabajan con el fin de que sus sistemas de salud mental sean más innovadores y centrados en el futuro mediante el uso de nuevos enfoques para brindar apoyo en este ámbito, como las aplicaciones y la telemedicina, pero es también esencial contar con una fuerza de trabajo sostenible y con una infraestructura de información sólida para registrar y mejorar el desempeño. En ambas áreas se quedan cortos los países: **11 miembros de la OCDE cuentan con solo un (o menos) psicólogo por cada 10,000 habitantes**, en tanto que todos los países se esfuerzan por recabar un conjunto completo de indicadores de desempeño en el ámbito de la salud mental.

De acuerdo con el informe, **es preciso que los países inviertan más en desarrollar datos más sólidos y más ampliamente accesibles sobre las principales dimensiones del desempeño en salud mental**, para así impulsar mejoras más rápidas y más significativas.

Según la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental **es necesaria la prevención primaria para reducir la incidencia de trastornos mentales en más de un 30%** además de establecer programas de formación a médicos/as de Atención Primaria.

Es necesaria además la **implantación de servicios de psicología clínica en Atención Primaria y ampliar la creación de plazas** de psicología clínica en el SNS.

España se encuentra a la cola de Europa en profesionales de Salud Mental según el informe mental Headway 2023, donde nuestro país se encuentra en última posición (junto a Bulgaria) contando con **25 profesionales por cada 100.000 habitantes** (incluyendo psiquiatras, psicólogos/as y enfermería especializada) mientras que países como Suecia y Finlandia disponen de 150 y 200 respectivamente.

Psiquiatría infantil y de la adolescencia:

A pesar de que para esta convocatoria 2022-2023 **se ha aprobado la especialidad vía MIR** mediante Real Decreto, muy demandada tanto por profesionales y sociedades científicas, no se va a incrementar el gasto de personal y se ha creado la especialidad a coste 0, a pesar de que se ha ampliado la formación de profesionales de psiquiatría de 4 a 5 años.

Plazas de FSE para convocatoria 2022-2023:

Enfermería de Salud Mental 311 (285 en año anterior), Psicología clínica 231 (204 en año anterior), psiquiatría 312 (296 en año anterior) y psiquiatría infantil y de la adolescencia 20.

Informe estimación de la oferta y demanda de médicos especialistas 2021-2035 publicado por Universidad de las Palmas de Gran Canaria en enero de 2022: en junio de 2021 el total de profesionales de psiquiatría en SNS era 4.357 donde el 40% tenía más de 50 años y el 17,9% más de 60, con un ratio de 9,6 por 100.000 habitantes. De los resultados del panel de expertos el 67,3% consideran esta especialidad como una de las que mayor déficit presenta (por detrás únicamente de MFyC, anestesiología y reanimación y geriatría).

Información sobre ratios de profesionales de Salud Mental en el SNS:

Según los datos obtenidos por el Defensor del pueblo, facilitados por el Ministerio de Sanidad en 2018 y publicados en enero de 2020, el ratio de psicología clínica es de 6 cada 100.000 habitantes en el SNS y según el Consejo General de Psicología nuestro país cuenta con aproximadamente 2.800 profesionales, existiendo grandes diferencias entre CCAA y habiéndose incrementado el ratio en los últimos 15 años en algo más de un profesional.

Según la OMS la media europea para psiquiatría y psicología clínica se encuentra en 18 profesionales cada 100.000 habitantes.

Ratio psicología clínica en SNS: España dispone de 6 cada 100.000 habitantes y la media europea es 18, encontrándose Finlandia con 109,49, Alemania con 49,55 y Francia con 48,70 y encontrándose nuestro país por delante en UE únicamente de Bulgaria, República Checa, Croacia, Hungría, Italia y Rumanía (según datos de Eurostat).

Para equipararnos a media europea sería necesario aumentar profesionales de psicología clínica en 5.640 (cifra obtenida calculando número de profesionales necesarios para alcanzar ratio de 18 de media europea: 8.460 al que se le ha restado número de profesionales actuales del SNS según ratio de 6: 2.820).

Ratio psiquiatría en SNS: España dispone de 9,6 cada 100.000 habitantes y la media europea es 18 encontrándose Polonia con 24,18, Finlandia con 23,59 y Francia con 20,91 y encontrándose nuestro país por delante en UE únicamente de Grecia, Italia, y Rumanía (según datos de Eurostat).

Para equipararnos a media europea sería necesario aumentar profesionales de psiquiatría en: 3.948 (cifra obtenida calculando número de profesionales necesarios para alcanzar ratio de 18 de media europea: 8.460 al que se le ha restado número de profesionales actuales del SNS según ratio de 9,6: 4.512). Si se considera cifra de 4.357 procedente de informe de estimación de oferta y demanda de médicos especialistas ascendería dicha cifra a **4.103** profesionales.

Camas de salud mental: según datos de Eurostat de 2018 la media de la UE es de 72 camas por cada 100.000 habitantes, situándose España con 36 encontrándose únicamente por detrás Irlanda (25), Chipre (22) e Italia (9).

Encuesta Nacional de Salud España 2017 (ENSE):

En nuestro país 1 de cada 10 adultos y 1 de cada 100 niños/as tiene problemas de salud mental (las mujeres casi el doble que los hombres y los niños más que las niñas).

3 de cada 10 personas de 65 años o más (sin contar las institucionalizadas) presentan deterioro cognitivo.

1 de cada 10 personas toma BZD y 1 de cada 20 antidepresivos.

1 de cada 20 personas consultó a un servicio de Salud Mental en el último año.

Informe Anual del SNS 2020-2021 (publicado por Ministerio de Sanidad en abril de 2022):

La **prevalencia registrada de trastornos mentales es de 286,7 casos por cada 1.000** habitantes, más elevada en mujeres que en hombres (313,3 frente a 258,8). En **2019** se produjeron **17,0 hospitalizaciones por trastornos mentales por 10.000 habitantes** (18,1 en hombres y 15,9 en mujeres). Cabe señalar que mientras que la **prevalencia es mayor en mujeres la tasa de hospitalización es mayor en hombres**.

La prevalencia aumenta con la edad, **cuatro de cada 10 personas de 65 y más años padece algún trastorno mental**. Este patrón es similar en ambos sexos, si bien la prevalencia es mayor en mujeres que en hombres a partir de los 20 años.

Se observa un **claro gradiente social en ambos sexos**, los hombres y las mujeres con nivel de ingresos muy bajo padecen el doble de trastornos mentales que los de mayor nivel de ingresos.

La **prevalencia ajustada por edad es de 251,9 por cada 1.000 habitantes (235,5 en hombres y 266,7 en mujeres)**. Las prevalencias más elevadas se observan en Canarias, la Comunidad Valenciana y Baleares y las más bajas en Castilla-La Mancha y Extremadura.

La **tasa de hospitalización ajustada por edad supone, aproximadamente, 16 hospitalizaciones por 10.000 habitantes**, algo más elevada en hombres que en mujeres. Se han encontrado tasas por encima de 20 por 10.000 en Asturias, País Vasco, Melilla, Extremadura y Castilla y León. Las menores tasas de hospitalización se han encontrado en Andalucía y Cataluña.

La **prevalencia registrada de trastornos mentales ha aumentado un 19,0% desde 2013 a 2019**, un 23,1% en hombres y un 15,8% en mujeres.

La tasa ajustada por edad de hospitalizaciones se ha mantenido en unos valores relativamente estables desde 2010 a 2019, con una disminución del 4,9% (6,6% en hombres y de 3,0% en mujeres).

Tres de cada 10 españoles padecen algún trastorno de salud mental. Las personas con nivel de ingresos muy bajo presentan el doble de trastornos mentales que las de mayor nivel de ingresos.

Los **problemas de salud mental más frecuentemente registrados en Atención Primaria son los trastornos de ansiedad** (74,6 casos por cada 1.000 habitantes), seguidos de **trastornos del sueño y de los trastornos antidepresivos** (60,7 y 41,9 pro cada 1.000 habitantes respectivamente).

En la **infancia y adolescencia** (menores de 25 años), los problemas de salud mental más frecuentemente registrados también son los **trastornos de ansiedad** (20,2 casos por 1.000 habitantes), seguidos de los **problemas hiperkinéticos y los trastornos específicos del aprendizaje** (19,4 por 1.000 en ambos casos).

Trastornos de ansiedad:

La **prevalencia en mujeres (97,5 casos por 1.000) es aproximadamente el doble que en hombres (50,7 por 1.000)**, excepto en grupo de 5 a 9 años de edad, en el que no hay prácticamente diferencias por sexo, y en el grupo de 10 a 14 años en el que la diferencia es pequeña. Se observa un **claro gradiente social en ambos sexos**, siendo 2,6 veces más elevada en las personas con nivel de renta muy baja con respecto a las de mayor renta.

La distribución geográfica presenta un patrón similar en población general y en menores de 25 años. En ambos casos las prevalencias más elevadas se registran en la Comunidad Valenciana, Baleares y Canarias y las más bajas en la Comunidad de Madrid, Extremadura y La Rioja.

10 de cada 100 mujeres y 5 de cada 100 hombres padecen un trastorno de ansiedad. Estos trastornos afectan a 2 de cada 100 menores de 25 años.

Trastornos depresivos:

El **5,4% de la población de 15 y más años declara en las encuestas de salud padecer un cuadro depresivo mayor u otros cuadros depresivos, el doble en mujeres (7,1%) que en hombres (3,5%), y el 4,3% declara padecer sintomatología depresiva severa (5,8% en mujeres y 2,7% en hombres)**. Tanto su prevalencia como su severidad aumentan con la edad y **más del 10% de las personas mayores de 75 años sufren algún cuadro depresivo.**

La **prevalencia varía según los territorios**, alcanzando los valores más elevados en Castilla y León (10%) y la Comunidad Valenciana (9,8%), mientras que los valores más bajos se encuentran en Cantabria (3,6%), Baleares (3,7%), Canarias (3,8%) y Andalucía (3,9%), además de Ceuta y Melilla (2,4% y 1,4%).

La **prevalencia de cuadros depresivos es 2,4 veces mayor en personas con nivel de educación básica e inferior** que en personas con educación superior, diferencia que es casi de 3 veces más en las mujeres.

Una de cada 10 personas mayores de 75 años declara padecer un cuadro depresivo. Las personas con nivel educativo básico e inferior lo declaran con una frecuencia 2,5 veces mayor que aquellas con educación superior.

Resultados de formulario realizado a CCAA:

¿Se ha implantado en vuestra CCAA la Estrategia de Salud Mental del SNS para el periodo 2022-2026?

Sí en : Andalucía, CLM, Madrid, La Rioja, Galicia, Ceuta, Baleares y Melilla.

No en: C. Valenciana, CyL, Cantabria y Cataluña.

¿Se han reforzado los servicios de Salud Mental y se han implementado herramientas para mejorar el abordaje y la asistencia tras el aumento de la prevalencia de patologías mentales tras la pandemia?

Sí en: Andalucía, C. Valenciana, CLM, Galicia, Baleares y Melilla.

No en: CyL, Madrid, Cantabria, La Rioja, Cataluña y Ceuta.

Información adicional sobre servicios de Salud Mental de CCAA:

C. Valenciana: Los refuerzos que se han implementado son escasos e insuficientes. Respeto a la la Estrategia de Salud Mental del SVS, todavía vamos por el periodo 2016-2020.

CLM: El plan de Salud mental en CLM es el de 2018/2025 actualmente. Se han reforzado recursos humanos pero no los suficientes.

CyL: por las circunstancias de la comunidad hay mucha variación de espera, de días a meses según dónde se pida la cita y siempre más retraso para psicólogo que para psiquiatra. Hay algún servicio puntual que sí se ha reforzado, pero la mayoría no.

- Atención inmediata a los profesionales en el servicio de psiquiatría por motivos covid.

- Documento de trabajo del Proceso de Atención a la Conducta Suicida para todos los Ciudadanos.

- Si acudes al servicio de prevención igual te atienden un poco antes que si es una petición del médico de Atención Primaria.

- Las revisiones en psicología clínica o consultas sucesivas es cada 3 meses.

Madrid: Se han ampliado en 21 psicólogos en la plantilla orgánica y el plan de estrategia de salud Mental es desde 2022 - 2024 en el SERMAS.

Cantabria: Este Otoño se prevé que se lleve a cabo este plan pero sin fecha específica.

La Rioja: Se está creando lo que se llamará "Red de Salud Mental". Proyecto en fase avanzada.

Cataluña: sigue siendo una especialidad que no se considera como la importancia real que tiene y a veces se demora mucho todo el proceso diagnóstico, tratamiento y resultados.

Galicia: Están poniendo en marcha desde hace 6 meses el servicio de Hospital de día infantojuvenil.

Ceuta: sería conveniente aumentar la plantilla con psicólogos para salud mental.

Baleares: En la USM para la atención urgente se están realizando peonadas lo que hace que la demora de éstas sea 2 semanas.

Únicamente se aumentó profesionales en la isla de Mallorca, siendo insuficientes y nulos en Ibiza y Menorca. Por ejemplo se han contratado 3 psicólogos clínicos para atención primaria para mallorca, siendo una de las líneas del plan estratégico, desde primeros de año como programa piloto.

Melilla: En la Ciudad Autónoma de Melilla el Servicio de Psiquiatría funciona bien.

Resultados y conclusiones de encuesta realizada por CSIF:

Del total de profesionales de sanidad encuestados (609) prácticamente la mitad (49%) refieren haber consumido sustancias psicoactivas (ansiolíticos, antidepresivos, hipnosedantes u otros) en el último año.

Del total de profesionales sanitarios que refieren este consumo (299):

El **36,45%** refieren consumirlas diariamente.

El **82,3 %** consideran que su trabajo (en el SNS) influye en el hecho de consumir estas sustancias y los **factores laborales más importantes que contribuyen a dicho consumo son la carga de trabajo (53,5%), el escaso reconocimiento profesional (39,5%) y el mal clima laboral (31,8%).**

El **63,9 %** refiere haber comenzado a consumir dichas sustancias tras el inicio de la pandemia y el **74% de quienes ya consumían previamente dichas sustancias considera que las situaciones vividas durante la pandemia y las consecuencias que han acarreado les han afectado.**

Únicamente el **11,4 %** de profesionales encuestados, que admiten dicho consumo, refieren que en su centro sanitario existe alguna iniciativa de promoción de la salud y prevención de consumo de sustancias psicoactivas.

El **88,7%** de profesionales sanitarios hacen uso de herramientas y estrategias para mejorar su **gestión emocional** en su día a día, destacando la práctica de ejercicio físico en 41,1%, el apoyo familiar y social en 34,4% y la **necesidad de apoyo por parte de profesionales de psicología en 28%** de profesionales encuestados.

Únicamente el **6,7 %** de profesionales encuestados, que refieren dicho consumo, consideran que su trabajo se encuentra lo suficientemente valorado.

".