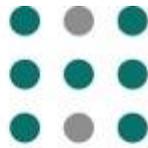


HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES

MEMÒRIA

IBSMIA

2021



Son Espases

hospital universitari
sector ponent

PSIQUIATRÍA INFANTO-JUVENIL

MEMORIA ANUAL
2021

INDICE

● 1.-UBICACIÓN Y ESTRUCTURA FÍSICA.....	3
● 2.-CARTERA DE SERVICIOS.....	4
● 3.-ZONAS DE INFLUENCIA.....	6
● 4.-ORGANIGRAMA.....	6
● 5.-RECURSOS HUMANOS.....	7
● 6.-PRESUPUESTO.....	9
● Indicadores Convencionales De Eficiencia	
● 7.-ACTIVIDAD ASISTENCIAL.....	11
● 8.-CALIDAD ASISTENCIAL.....	20
● Resto Indicadores De Eficiencia Y Sostenibilidad	
● Indicadores Pacientes Y Familia	
● 9.-DOCENCIA	21
● Indicadores De Docencia	
● 10.-INVESTIGACIÓN.....	23
● Indicadores De Investigación e Innovación	
● 11. INDICADORES DEL MODELOS DE ATENCIÓN	25
● Indicadores Modelo Asistencial	
● Indicadores de Proyectos Propios y Estratégicos	
● Indicadores De Alianzas Y Referencias.	
● 12. OTROS.....	25
● ANEXO 1. Informe Gasto Capitulo 1.....	26
● ANEXO 2 Informe Gasto Farmacia.....	27
● ANEXO 3. Informe Gasto Suministro.....	28
● ANEXO 4 Informe Estancia Media	29
● ANEXO 5 Proyecto TEA y Salud.....	30
● ANEXO 6 Implementación Del Proceso Asistencial De La Conducta Autolítica En Los Jóvenes Y Adolescentes.....	32
● ANEXO 7 Formación y coordinación respecto al protocolo de Prevención de Suicidio en los centros Educativos.....	35

1. Ubicación y estructura física.

El servicio de IBSMIA comprende los siguientes dispositivos en el Hospital de Son Espases, ubicados en la planta -1A

1.-Unidad comunitaria de salud mental de la infancia y adolescencia (UCSMIA Ciutat):

- Recepción administrativos*
- 10 Despachos psiquiatras*
- 8 Despachos psicólogos*
- 1 Despacho psicólogo de la Unidad de Identidad de Género.*
- 3 Despachos enfermeros*
- 1 Despacho enfermera gestora de casos de CoorEducaSalutMental*
- 1 Despacho trabajador social.*
- 1 Despacho Residente*
- 1 Sala de grupos que ha pasado a sala de espera por medidas COVID*

2.-Hospital de día

- Aula hospitalaria*
- Sala grupal*
- Comedor*
- Despacho enfermería*
- Despacho psiquiatra*
- Despacho psicología*
- Despacho profesionales de Educación.*

3.-Unidad de hospitalización Breve: 11 camas

- 5 habitaciones dobles: 6 plaza: 111, 112, 113, 114, 115*
- 1 habitación individual, 116*
- Salón comedor/sala de estar*
- Despacho de entrevistas*
- Sala de confort.*

El equipo del IBSMIA dependiente del HUSE también desarrolla su actividad en:

1.-Unidad comunitaria de salud mental de la infancia y adolescencia (UCSMIA) de Inca. Ubicado en el centro de Salud de So na Monda C/Bisbe Morro, 07300 Inca. A partir de la transformación de la unidad básica en centro de salud desde Atención Primaria nos ofrecen menos despachos, habiendo pasado de 4 a 3 desde el mes de marzo del 2021

- 3 Despachos, con horario de 8 a 20 horas.*

2.- Unidad comunitaria de salud mental de la infancia y adolescencia (UCSMIA) de Manacor, ubicado en el Centro de Atención Primaria de Manacor, c/ Simó Tort 19, 07500 Manacor.

- 4 Despachos en horario de Centro de Salud (8-20h)*

2. Cartera de servicios.

- **TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS.**
 - **DIAGNÓSTICO CLÍNICO**
 - *Entrevista clínica*
 - *Psicodiagnóstico*
 - *Circuito de Evaluación de TDAH (Trastorno déficit atención e hiperactividad)*
 - *Circuito de Evaluación EADISOC (Trastorno Espectro Autista)*
 - *Consulta ERTEA (Trastorno Espectro Autista)*
 - *Consulta COSME (interconsulta con Servicio de Menores)*
 - **DIAGNÓSTICO SOCIAL**
 - *Facilita información sobre el medio social, cultural y educativo del paciente y su familia.*
 - **TECNICAS TERAPÉUTICAS**
 - **PSICOTERAPIA**
 - **-INDIVIDUAL**
 - **GRUPAL:** *(desde septiembre del 2021 se han retomado parte de los grupos terapéuticos) Para disponer de salas mayores se utilizan las aulas del hospital.*
- Los grupos que se realizan en IBSMIA Palma son:*
1. *Grupo padres TDAH (enfermería)*
 2. *Grupo padres TDAH adolescentes*
 3. *Grupo padres TEA*
 4. *Grupo padres TEA adolescentes*
 5. *Grupo habilidades sociales para niños TEA*
 6. *Grupo terapéuticos de padres para habilidades parentelas*
 7. *Grupo manejo desregulación emocional*
- **FAMILIAR**
- **TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO**

- **CONSULTAS ESPECÍFICAS**
 - **PROGRAMA REGULA (DESREGULACIÓN EMOCIONAL)**
 - **TRASTORNO ESPECTRO AUTISTA**
 - **TRASTORNOS DE CONDUCTA ALIMENTARIA**
 - **EADIBSMIA: Atención en Centros de Educación Especial.**
 - **PSICOLOGÍA DE LA SALUD.**
 - **PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA PREVENCIÓN DE SUICIDIO**
 - Puesto en marcha en el mes de agosto del 2021 tras la contratación de una psicóloga y una psiquiatra a tiempo completo.
 - **PROGRAMA DE COOREDUCA-SALUTMENTAL**
 - Desarrollada por enfermera gestora de casos.
- **PROGRAMAS PSICOEDUCATIVOS**
 - *Psicoeducación en TCA (los grupos se han realizado según limitaciones de aforo y dada la alta prevalencia de los trastornos alimentarios, se han tenido que duplicar))*
- **CUIDADOS DE ENFERMERÍA**
 - **GENERALES**
 - **CUIDADOS ESPECIALIZADOS**
 - *Programa de seguimiento de TCA*
- **CONTINUIDAD DE CUIDADOS**
 - *Coordinación con equipos de Educación, Servicios Sociales, Protección y Fiscalía de Menores, Atención Primaria y servicios hospitalarios*
- **DOCENCIA**
 - **FORMACIÓN PREGRADO**
 - *Estudiantes enfermería*
 - *Estudiantes psicología*
 - *Estudiantes de Medicina*
 - **FORMACIÓN POSTGRADO**
 - *MIR Psiquiatría Baleares*
 - *MIR Familia Baleares*

- *MIR Neurología Son Espases*
 - *PIR Baleares*
 - *EIR Baleares*
 - *Mater psicología UIB*
 - *Rotantes externos.*
- **INVESTIGACIÓN**
 - **PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL**

3. Zona de influencia.

El Instituto Balear para la Salud Mental de la Infancia y Adolescencia (IBSMIA) es el organismo responsable de dar respuesta de una manera eficaz y eficiente de los problemas de salud mental de los niños y adolescente menores de 18 años de la Comunidad de Illes Balears, así como desarrollar programas de prevención y rehabilitación.

Fue creado en el año 2010 por el Servei de Salut de les Illes Balears y está constituido como una unidad de Gestión Clínica que integra bajo una dependencia funcional única, todos los dispositivos sanitarios públicos que ofrecen servicios para atención a salud mental de los menores de 18 años

Gestiona organizativamente la UCSMIA de Menorca y la de Ibiza-Formentera, cuyo personal depende funcionalmente de las gerencias de cada una las Áreas Insulares.

4. Organigrama.

Directora: Isabel Flórez Fernández

Supervisora de Enfermería . Eugenia Nadolu Velez

Coordinador de Hospitalización . Alicia Ferrer Vadell

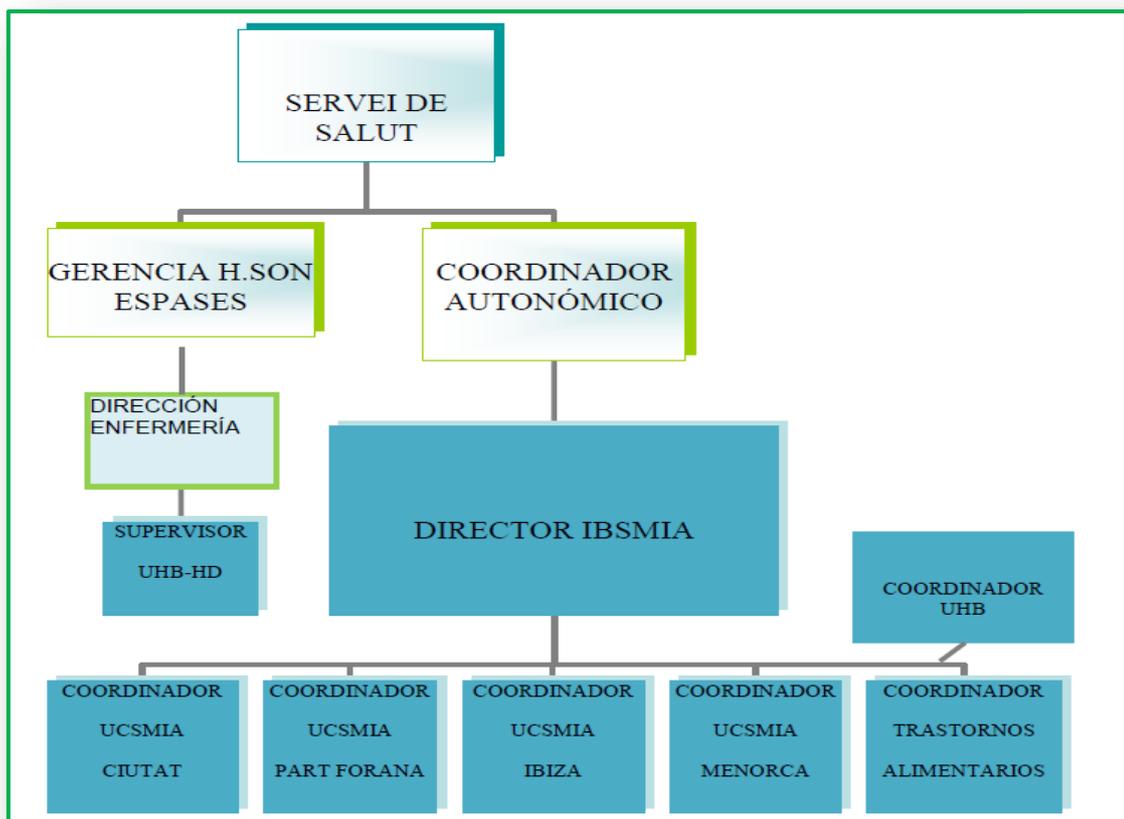
Coordinador Ucsmia Ciutat. Juana Andrés Tauler

Coordinador T.Alimentarios. María Carrera Ferrer.

Coordinador Ucsmia Part Forana : Fernando Pérez Fernández

Coordinador Ucsmia Ibiza Magdalena Valverde Gómez

Coordinador Ucsmia Menorca Pilar Gomila Pons



5. Recursos Humanos.

Durante el año 2021 las bajas y reducciones del personal han sido las siguientes:

Psiquiatría:

1. Marta Bedmar 50%
2. Rebeca Corbacho: 20%
3. Jaume Morey: 10% de reducción de investigación
4. Jasna Raventós: 50%
5. Esteve Moragues: 10%
6. Yolanda Rendal, reducción 10%
7. Patricia Larrauri: reducción 20%
8. Silvanta Navarte: 10%

Silvana Navarte ha trabajado desde diciembre 2020 para acumulo de reducciones.

Joana Andrés ha tenido baja médica desde noviembre 2021 hasta marzo del 22 sin haberse podido sustituir.

Añadido todas las bajas por vacunación y por covid

La plaza de APS la cubrió Elisabet Vincenc desde agosto del 2021 hasta enero del 22,

Psicología:

1. Luisa Miquel: 30%

2. *Andrea Vilvedra: 10%*
3. *María Acuña: 10%*

María Carrera, psicóloga de TCA inició su baja médica en diciembre del 2020, continuando actualmente de baja. Su plaza se pudo sustituir a partir de mayo del 2021, con afectación en la consulta de TCA

Alba Castro ha tenido un contrato de 50%

Lydia Gómez trabajó con una jornada de 60 % con contrato postcovid hasta el mes de agosto en que tras la contratación del equipo de APS pasó a hacer su actividad en el servicio de psiquiatría de adultos.

Neus Estelrich fue contratada en agosto para cubrir la plaza de APS pero en diciembre no renovó el contrato. En enero ha sido sustituida por Joana Rigo.

	UCSMIA CIUTAT	UCSMIA INCA	UCSMIA MANACOR	APS	TCA	H DIA	UHB	IC	EAD IBSMIA	DIREC CION	
PSIQUIATRA	5,6	1,4	1	1	1	1	1		2	1	15
PSICOLOGOS	5,6	1	1,4	1	1	1		1			12
ENFERMEROS	2	1	1		0,6	2	7+1 supervisor a				14,6
AUXILIARES DE CLINICA						2	7				9
TRABAJADOR SOCIAL	1	½	1/2								2
CELADOR							5				5
ADMINISTRATIVO	3	1	1								5
PROFESOR						1					1
ORIENTADOR						1					1
PROFESOR SECUNDARIA						1					1
TOTAL											66

6. Presupuesto

GASTO CAPITULO 1

SEGUIMIENT DESPESES DE PERSONAL

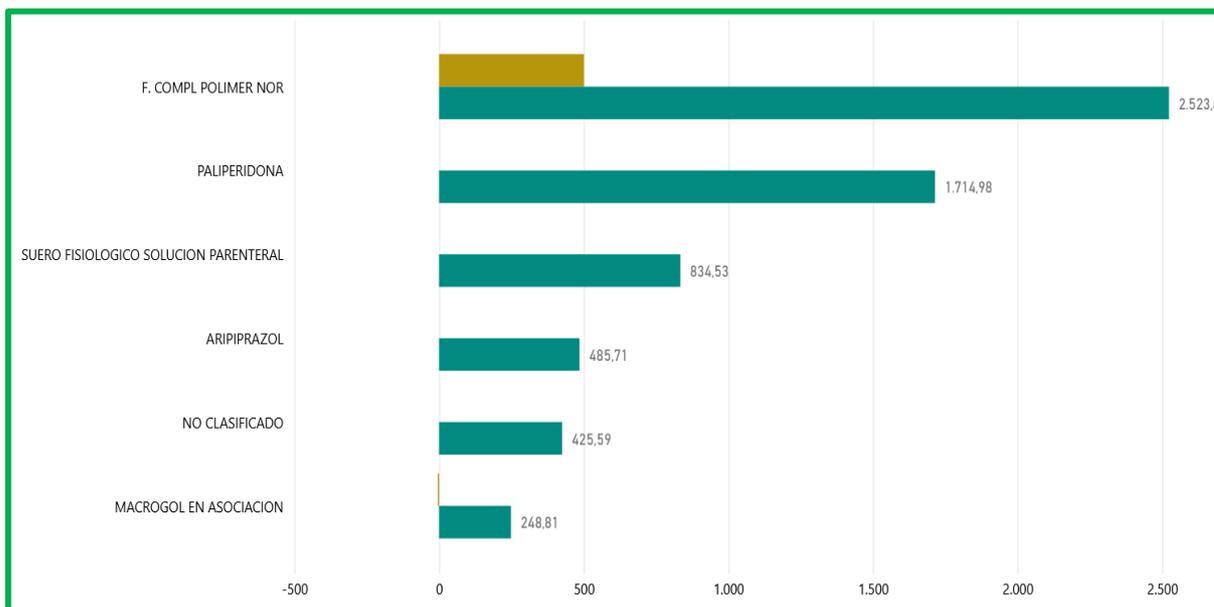
Agrupació	Import AA	Import Any	Variació Real	% Va
3Conceptos fijos personal fijo y personal temporal interino	634.288,47	637.132,15	2.843,68	
18P.T.Eventual/Sustitución	247.668,37	290.364,67	42.696,30	
9Atención continuada y C.E. Turnicidad	155.567,41	157.435,11	1.867,70	
36Carrera profesional	138.192,79	81.037,43	-57.155,36	
27Productividad variable	38.572,68	56.686,81	18.114,13	
7Trienios	56.668,90	55.198,22	-1.470,68	
38Formación, acción social, c pension,	20.986,76	46.928,85	25.942,09	
Total	1.291.945,38	1.324.783,24	32.837,86	

Anàlisi cost per efectiu	Import Cost Personal AA	Import Cost Personal Any	Variació Anual Cost Personal
FEA	940.094,74	954.831,31	14.736,57
Psicólogo/a clínico/a	351.850,64	369.951,93	18.101,29
Total	1.291.945,38	1.324.783,24	32.837,86

Concepto forecast	Import AA	Import Any	Variació Real
4BCoste p temporal interino	330.621,43	343.023,86	12.402,43
4ACoste p fijo	303.667,04	294.108,29	-9.558,75
19Coste P.T. Eventual sanitario	243.148,33	266.836,68	23.688,35
37Coste Carrera Profesional	138.192,79	81.037,43	-57.155,36
14Coste Guardias Médicos localizadas	66.117,77	66.682,65	564,88
15Coste Guardias Médicos presencia física	61.912,26	63.647,62	1.735,36
8Coste Trienios	56.668,90	55.198,22	-1.470,68
40BCoste Complemento IT	11.702,78	36.213,97	24.511,19
29Coste Especial rend. Tit. Puesto (coord.)	33.062,88	33.062,88	0,00
21 Coste P.T.Sustitución sanitario	4.520,04	23.527,99	19.007,95
35CCoste Iniciativa titular puesto	4.309,80	22.423,93	18.114,13
17ACoste At. C.Promedio vac	13.088,54	14.524,52	1.435,98
10Coste módulo médicos > 55 años (FEAS)	11.361,00	11.685,60	324,60
40ACoste acción social	6.464,78	7.368,76	903,98
39Coste estudios y gastos sanitarios	2.819,20	3.346,12	526,92
32Coste Participación en programas	1.200,00	1.200,00	0,00
17DCoste otras guardias y comp. At continuada	3.087,84	894,72	-2.193,12
Total	1.291.945,38	1.324.783,24	32.837,86

GASTO FARMACIA

G. Anatómic ATC 1	Import any anterior	Import any seleccionat	Variació Anual Imp.
SISTEMA NERVIOSO	496,67	3.573,69	3.077,02
NO CLASIFICADO	719,02	3.269,17	2.550,15
SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS	44,20	1.080,24	1.036,04
APARATO DIGESTIVO Y METABOLISMO	128,50	392,93	264,43
DERMATOLOGICOS	108,62	143,26	34,64
APARATO CARDIOVASCULAR	70,57	56,56	-14,01
SISTEMA MUSCULO-ESQUELETICO	33,90	38,99	5,09
VARIOS	37,21	37,60	0,39
ANTIPARASITARIOS, INSECTICIDAS Y REPELENTES		22,57	22,57
ANTIINFECIOSOS DE USO SISTEMICO	-69,86	16,09	85,95
HORMONAS SISTEMICAS, EXCL. HORMONAS SEXUALES	8,42	12,94	4,52
SISTEMA RESPIRATORIO	-1,14	11,51	12,65
ORGANOS DE LOS SENTIDOS	2,87	1,52	-1,35
ANTINEOPLASICOS E INMUNOMODULADORES	0,44		-0,44
APARATO GENITO-URINARIO Y HORMONAS SEXUALES		-0,62	-0,62
Total	1.579,42	8.656,45	7.077,03



GASTO SUMINISTROS

SUBMINISTRAMENTS ?		CERCADOR DESCRIPCIÓ PRODU	
SEGUIMENT DE CONSUMS		Search	
DESCRIPCIÓ EPIGRAF	Import any anterior	Import any selccionat	Variació Anual Imp.
Material quirúrgic, assistencial	11.192,18	12.265,39	1.073,21
Material repacions i conservació	2,51	1.134,01	1.131,50
Ordinari no inventariable	774,13	1.097,32	323,19
Material per a anàlisis	229,48	249,74	20,26
Instrumental i petit utilatge ús no sanitari	66,65	248,85	182,20
Material de neteja	262,13	207,55	-54,58
Reactius i anàlegs	148,50	178,20	29,70
Material d'ortopèdia	217,97		-217,97
Total	12.893,55	15.381,06	2.487,51

	INDICADOR		
GASTO CAPITULO 1	<1.267.004	1.324.783	INFORME ANEXO 1
GASTO FARMACIA	<2172	8656	INFORME ANEXO 2
GASTO SUMINISTROS	<19169	15381	INFORME ANEXO 3

7.- Actividad asistencial.

- **7.1.- Actividad realizada en consulta**
 - o *Consulta Registrada Manualmente*

IBSMIA		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	2021	ACUM. 2020
CIUTAT															
ACOGIDAS	ACUDEN	126	112	145	125	163	119	97	87	145	136	149	126	1.530	1.346
	NO ACUD	38	22	34	22	21	18	22	17	26	40	49	27	336	211
PRIMERAS (vcdhos)	ACUDEN	135	136	169	161	198	192	131	156	163	167	168	117	1.893	1.571
	NO ACUD	24	21	31	15	17	11	26	15	17	16	21	21	235	238
SEGUNDAS	ACUDEN	917	1.086	1.300	1.073	1.296	1.146	974	860	1.064	1.045	1.016	788	12.565	13.606
	NO ACUD	258	253	330	245	348	366	335	271	321	268	299	247	3.541	2.320
TOTALES	ACUDEN	1.178	1.334	1.614	1.359	1.657	1.457	1.202	1.103	1.372	1.348	1.333	1.031	15.988	16.523
	NO ACUD	320	296	395	282	386	395	383	303	364	324	369	295	4.112	2.769
TOTAL VISITAS		1.498	1.630	2.009	1.641	2.043	1.852	1.585	1.406	1.736	1.672	1.702	1.326	20.100	19.292
INCA															
ACOGIDAS	ACUDEN	41	38	24	21	48	40	35	37	50	47	38	21	440	346
	NO ACUD	9	8	12	9	8	19	21	9	21	17	9	8	150	72
PRIMERAS (vcdhos)	ACUDEN	33	42	62	42	65	40	39	30	44	38	60	38	533	422
	NO ACUD	9	5	6	7	9	8	9	7	10	13	8	6	97	90
SEGUNDAS	ACUDEN	384	440	420	325	469	455	410	363	402	392	509	296	4.865	4.540
	NO ACUD	65	55	67	42	83	67	72	60	66	90	68	66	801	661
TOTALES	ACUDEN	458	520	506	388	582	535	484	430	496	477	607	355	5.838	5.308
	NO ACUD	83	68	85	58	100	94	102	76	97	120	85	80	1.048	823
TOTAL VISITAS		541	588	591	446	682	629	586	506	593	597	692	435	6.886	6.131
MANACOR															
ACOGIDAS	ACUDEN	47	56	44	46	62	49	38	25	52	54	59	42	574	419
	NO ACUD	3	8	14	12	8	23	12	14	18	6	16	10	144	62
PRIMERAS (vcdhos)	ACUDEN	35	31	34	34	33	34	27	32	38	23	39	24	384	383
	NO ACUD	3	1	3	2	5	6	3	2	4	3	4	4	40	25
SEGUNDAS	ACUDEN	327	304	297	313	356	342	242	215	290	282	343	257	3.568	3.211
	NO ACUD	40	25	56	33	33	58	51	37	60	34	56	43	526	378
TOTALES	ACUDEN	409	391	375	393	451	425	307	272	380	359	441	323	4.526	4.013
	NO ACUD	46	34	73	47	46	87	66	53	82	43	76	57	710	465
TOTAL VISITAS		455	425	448	440	497	512	373	325	462	402	517	380	5.236	4.478
TOTAL															
ACOGIDAS	ACUDEN	214	206	213	192	273	208	170	149	247	237	246	189	2.544	2.111
	NO ACUD	50	38	60	43	37	60	55	40	65	63	74	45	630	345
PRIMERAS (vcdhos)	ACUDEN	203	209	265	237	296	266	197	218	245	228	267	179	2.810	2.376
	NO ACUD	36	27	40	24	31	25	38	24	31	32	33	31	372	353
SEGUNDAS	ACUDEN	1.628	1.830	2.017	1.711	2.121	1.943	1.626	1.438	1.756	1.719	1.868	1.341	20.998	21.357
	NO ACUD	363	333	453	320	464	491	458	368	447	392	423	356	4.868	3.359
TOTALES	ACUDEN	2.045	2.245	2.495	2.140	2.690	2.417	1.993	1.805	2.248	2.184	2.381	1.709	26.352	25.844
	NO ACUD	449	398	553	387	532	576	551	432	543	487	530	432	5.870	4.057
TOTAL		2.494	2.643	3.048	2.527	3.222	2.993	2.544	2.237	2.791	2.671	2.911	2.141	32.222	29.901

○ Consulta Facultativos registrada en ESIAP

FACULTATIVOS E-SIAP			ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ACUM. 2021
CIUTAT															
PSQ	PRIMERAS (vcdhos)	ACUDEN	65	57	84	77	105	98	81	77	70	88	85	55	942
		NO ACUD	12	8	15	8	7	7	8	3	3	7	4	8	90
	SEGUNDAS	ACUDEN	322	329	459	365	454	407	370	261	325	433	369	254	4.348
		NO ACUD	73	53	88	42	99	103	98	53	83	92	89	76	949
TOTAL PSQ			472	447	646	492	665	615	557	394	481	620	547	393	6.329
PSC	PRIMERAS (vcdhos)	ACUDEN	58	67	70	68	77	73	43	71	85	67	72	50	801
		NO ACUD	12	10	12	5	6	4	10	10	8	6	11	11	105
	SEGUNDAS	ACUDEN	333	468	457	386	455	388	294	374	443	386	446	316	4.746
		NO ACUD	97	104	129	97	118	124	109	128	141	102	145	92	1.386
TOTAL PSC			500	649	668	556	656	589	456	583	677	561	674	469	7.038
TOTAL VISITAS			972	1.096	1.314	1.048	1.321	1.204	1.013	977	1.158	1.181	1.221	862	13.367
INCA															
PSQ	PRIMERAS (vcdhos)	ACUDEN	23	30	52	32	53	37	29	16	34	21	42	26	395
		NO ACUD	6	1	1	4	4	4	7	2	6	10	5	5	55
	SEGUNDAS	ACUDEN	243	277	289	196	309	346	289	229	256	247	351	209	3.241
		NO ACUD	22	12	35	24	44	42	31	29	31	43	28	28	369
TOTAL PSQ			294	320	377	256	410	429	356	276	327	321	426	268	4.060
PSC	PRIMERAS (vcdhos)	ACUDEN	10	12	10	10	12	3	10	14	10	17	18	12	138
		NO ACUD	3	4	5	3	5	4	2	5	4	3	3	1	42
	SEGUNDAS	ACUDEN	90	84	89	81	88	39	66	104	74	87	95	60	957
		NO ACUD	20	22	16	6	20	10	17	19	21	27	24	22	224
TOTAL PSC			123	122	120	100	125	56	95	142	109	134	140	95	1.361
TOTAL VISITAS			417	442	497	356	535	485	451	418	436	455	566	363	5.421
MANACOR															
PSQ	PRIMERAS (vcdhos)	ACUDEN	16	12	18	15	15	18	17	23	14	4	20	11	183
		NO ACUD	0	0	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	15
	SEGUNDAS	ACUDEN	99	71	94	92	117	127	108	98	78	61	154	109	1.208
		NO ACUD	6	2	10	9	6	9	19	18	6	2	18	6	111
TOTAL PSQ			121	85	123	117	140	156	145	141	100	69	193	127	1.517
PSC	PRIMERAS (vcdhos)	ACUDEN	19	19	16	19	18	16	10	9	24	19	19	13	201
		NO ACUD	3	1	2	1	3	4	2	0	2	1	3	3	25
	SEGUNDAS	ACUDEN	118	122	111	111	119	107	68	65	113	120	122	91	1.267
		NO ACUD	15	15	23	16	16	26	18	12	20	17	19	20	217
TOTAL PSC			155	157	152	147	156	153	98	86	159	157	163	127	1.710
TOTAL VISITAS			276	242	275	264	296	309	243	227	259	226	356	254	3.227

TOTAL GENERAL															
PSQ	PRIMERAS (vcdhos)	ACUDEN	104	99	154	124	173	153	127	116	118	113	147	92	1.520
		NO ACUD	18	9	17	13	13	13	16	7	11	19	10	14	160
	SEGUNDAS	ACUDEN	664	677	842	653	880	880	767	588	659	741	874	572	8.797
		NO ACUD	101	67	133	75	149	154	148	100	120	137	135	110	1.429
TOTAL PSQ			887	852	1.146	865	1.215	1.200	1.058	811	908	1.010	1.166	788	11.906
PSC	PRIMERAS (vcdhos)	ACUDEN	87	98	96	97	107	92	63	94	119	103	109	75	1.140
		NO ACUD	18	15	19	9	14	12	14	15	14	10	17	15	172
	SEGUNDAS	ACUDEN	541	674	657	578	662	534	428	543	630	593	663	467	6.970
		NO ACUD	132	141	168	119	154	160	144	159	182	146	188	134	1.827
TOTAL PSC			778	928	940	803	937	798	649	811	945	852	977	691	10.109
TOTAL VISITAS			1.665	1.780	2.086	1.668	2.152	1.998	1.707	1.622	1.853	1.862	2.143	1.479	22.015

○ Consultas Registradas Automaticamente

2021	PSI	Selecciones múltiples											
INDICACIONES REALIZADAS													
Agenda	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	Total
PSQI-J00 PSC DE LA SALUT GUILLERMO LARRAZ	55	80	95	92	97	98	65	49	65	77	88	69	930
Primera visita psicología infanto-juvenil	5	11	12	11	11	15	4	6	8	10	11	11	115
Visita sucesiva psicología infanto-juvenil	49	69	83	81	84	82	60	43	57	67	77	58	810
Visita sucesiva psiquiatría infanto-juvenil	1				2	1	1						5
PSQI-J02 ERTEA PSC ANTONIA GOMILA	5		3	3	7	3	2	5	2	4	3	2	39
Visita sucesiva psicología infanto-juvenil	5		3	3	7	3	2	5	2	4	2	2	38
Visita sucesiva psiquiatría infanto-juvenil											1		1
PSQI-J06 PSC DE LA SALUT LYDIA GOMEZ	29	19	34	29	34	27	29	19	3	1	1		225
Primera visita psicología infanto-juvenil	6	1	2	3	5	5	3	2					27
Visita sucesiva psicología infanto-juvenil	23	18	32	26	29	22	26	17	3	1	1		198
Total	89	99	132	124	138	128	96	73	70	82	92	71	1.194

2021	PSI	Selecciones múltiples											
INDICACIONES REALIZADAS													
Agenda	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic	Total
PSQI-J01 ERTEA PSQ DRA.ANDRES	5	1			5	3	3		2	4			23
Visita sucesiva psiquiatría infanto-juvenil	5	1			5	3	3		2	4			23
PSQI-J05 CONSULTA TEA DRA.ANDRES	14	17	24	14	25	27	22	4	23	24	6		200
Visita sucesiva psiquiatría infanto-juvenil	14	17	24	14	25	27	22	4	23	24	6		200
Total	19	18	24	14	30	30	25	4	25	28	6		223

○ Consultas Totales Facultativos

	Acum. a dic.2021	Acum. a dic.2020	Variación
Primeras	2.822	2.382	18,5 %
Sucesivas	17.305	17.100	1,2 %
No Presentados	3.911	2.821	38,6 %
Consultas Totales	20.127	19.482	3,3 %
Ratio 2/1	6,13	7,18	-1,05

○ Consultas Totales de Psiquiatría

	PRIMERAS ACUDEN	SUCESIVAS ACUDEN	TOTALES VISITAS	NO ACUDEN	TOTALES CITAS
PALMA	942	4348	5290	1039	6329
INCA	395	3241	3636	424	4060
MANACOR	183	1208	1391	126	1517
TOTAL MANUAL	1520	8797	10317	1589	11906
PSQI J01-05		223	223		223
TOTAL PSIQUIATRIA	1520	9020	10540	1589	12129

○ Consultas Totales de Trabajador Social

	SUCESIVA VISITADA	TOTAL NO ACUDEN	TOTAL CITAS
PALMA	866	406	1272
INCA	174	73	247
MANACOR	462	63	525
TOTAL	1502	542	2044

○ **Consultas totales de Psicología**

	PRIMERAS ACUDEN	SUCESIVAS ACUDEN	TOTALES VISITAS	NO ACUDEN	TOTALES CITAS
PALMA	801	4746	5547	1491	7038
INCA	138	957	1095	266	1361
MANACOR	201	1267	1468	242	1710
TOTAL MANUAL	1140	6970	8110	1999	10109
PSQI J00	115	810	925	5	930
PSQI J02		38	38	1	39
PSQI J06	27	198	225	2	227
	1282	8016	9298	2007	11305

○ **Consultas Totales de Enfermería**

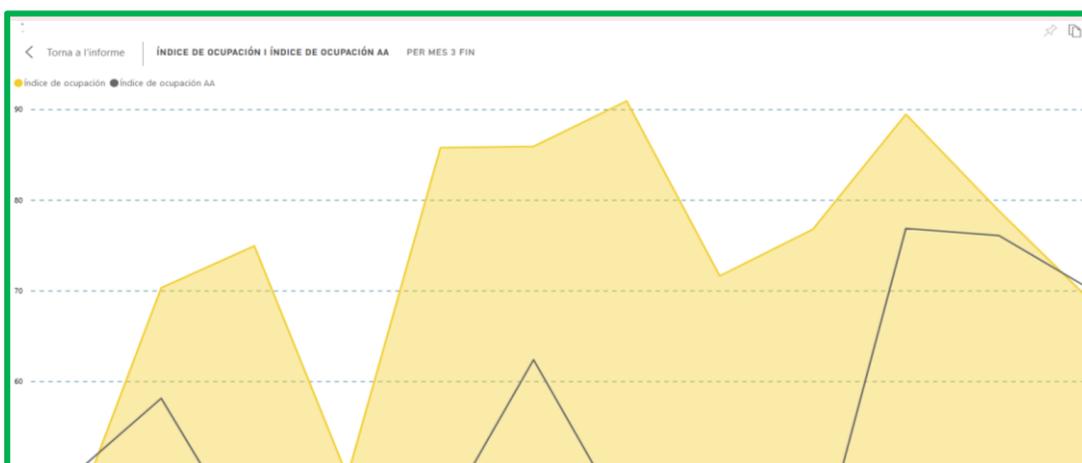
	ACOGIDA ACUDEN	ACOGIDA NO ACUDE	SUCESIVA VISITADA	TOTAL VISITAS	TOTAL NO ACUDEN	TOTAL CITAS
PALMA	726	166	1329	2055	685	2740
INCA	398	135	493	891	270	1161
MANACOR	541	134	631	1172	269	1441
TOTAL	1665	435	2453	4118	1224	5342

7.2.- Actividad realizada en Hospitalización

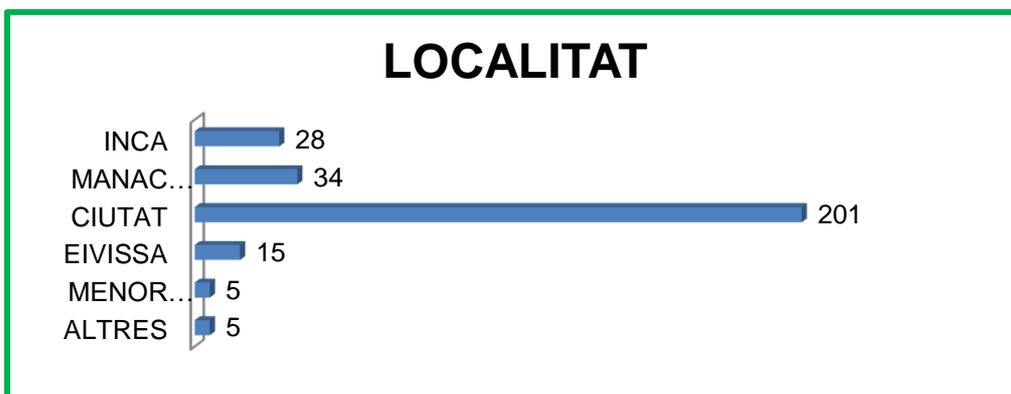
	Acum. a dic.2021	Acum. a dic.2020	Variación
Camas	11	10	9,69 %
Ingresos	287	189	51,9 %
Altas	284	189	50,3 %
Estancias	2.901	1.857	56,2 %
Estancia media	10,1	9,8	2,88 %
Presión URG	66,2	65,6	0,6
Índice Rotación	26,8	19,4	38,44 %
Índice Ocupación	74,3	52,0	22,3

HOSPITALIZACIÓN POR SERVICIO												
	2019	2020	2021	2022	Psiquiatría i							
	ene	feb	mar	abr	may	jun	jul	ago	sep	oct	nov	dic
Camas funcionantes	10	11	11	10	11	11	11	11	10	11	11	11
Ingresos totales	16	21	27	21	35	17	22	21	33	23	30	21
Altas totales	14	20	23	26	30	18	21	26	27	24	29	26
Estancias al periodo	130	213	251	151	288	280	310	239	241	305	260	233
Estancia media al periodo	8,13	10,14	9,30	7,19	8,23	16,47	14,09	11,38	7,30	13,26	8,67	11,10
Presión Urgencias	62,5	42,9	70,4	71,4	62,9	64,7	54,5	90,5	72,7	78,3	60,0	61,9
Índice de Rotación	1,65	1,94	2,50	2,07	3,23	1,56	2,00	1,95	3,15	2,09	2,73	1,92
Índice de ocupación	43,19	70,30	74,93	49,51	85,76	85,89	90,91	71,61	76,75	89,44	78,79	68,73

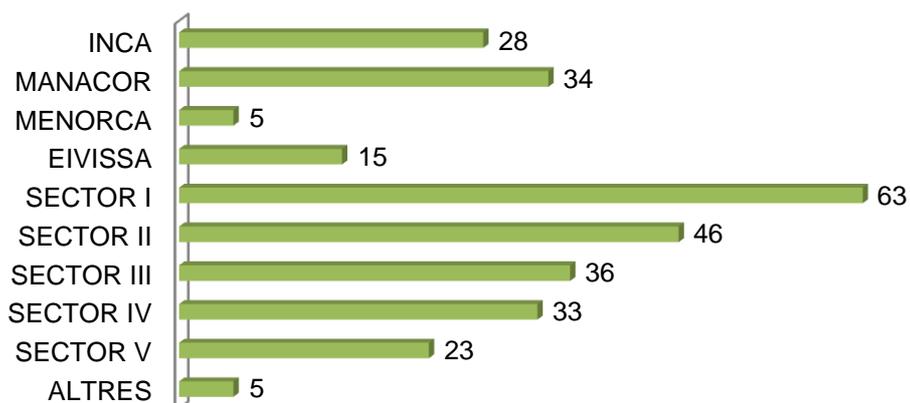
○ Índice de rotación



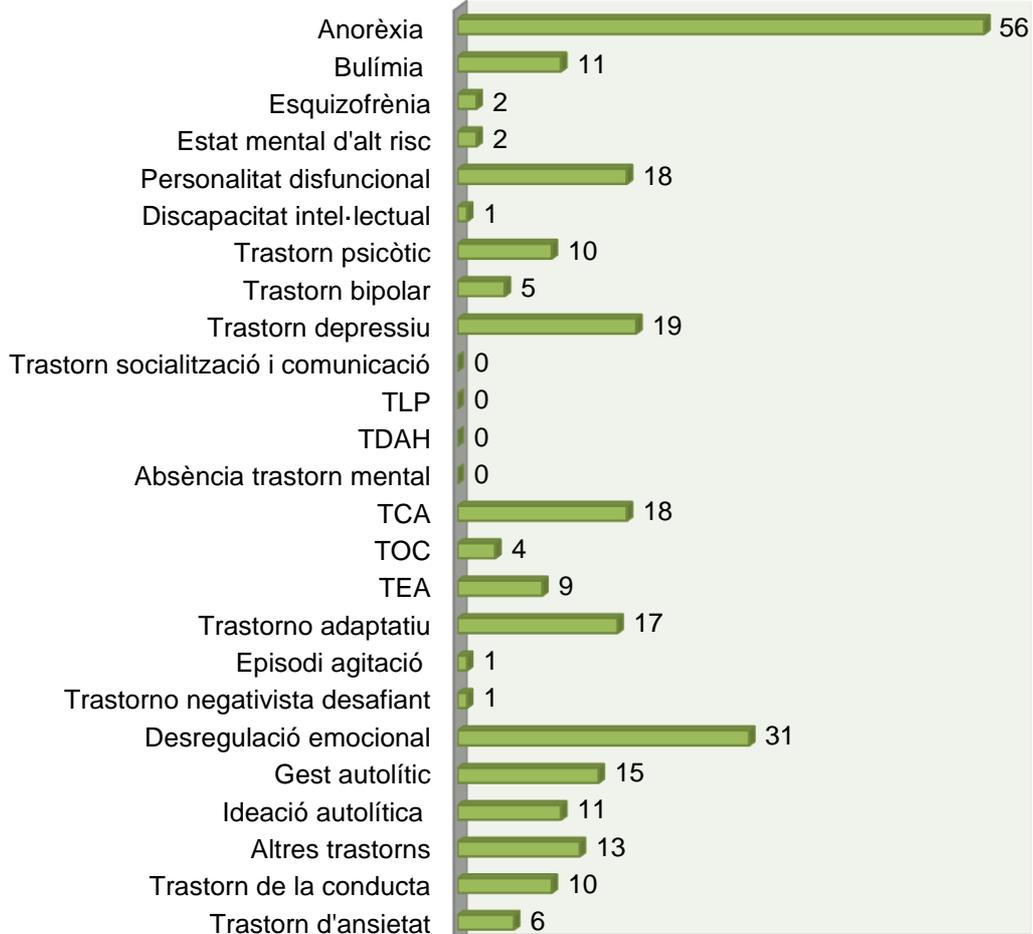
PROCEDENCIA	NUM
HUSE_URG	193
HSLL_URG	4
HCM_URG	5
HCIN_URG	1
HDD IBSMIA	5
HDD IBSMIA TCA	19
HUSE-UCI	2
HUSE-PED	5
HMO	3
HSLL	0
HCM	0
HCIN	0
H. Can Misses	7
CEE	0
MAP	1
IBSMIA TCA	19
UCSMIA CIUTAT	13
UCSMIA TRAMUNTANA	0
UCSMIA LLEVANT	1
UCSMIA EIVISSA	5
UCSMIA MENORCA	3
APS CIUTAT	1
ALTRES	1
	288



SECTOR D'ORIGEN



DIAGNOSTICO



8.- Calidad asistencial. Indicadores.

1.-ESTANCIA MEDIA:

Indicador: <9,8 Valor 2020 9,8
Valor 2021 **10,1**

Informe ANEXO 4

2.- INDICADORES DE AREA DE URGENCIAS: Tiempo desde orden de ingreso a llegada a planta

Indicador: <=90 MINUTOS Valor 2020 54,4min
No disponible la información. Control de gestión

3.-ACTIVIDAD DE TARDE:

Indicador: >30% de los profesionales al menos una tarde Valor 2020:44,4%

Facultativos que hacen tardes

- Fernando Pérez. Psq 2 Tardes En Consultas Ibsmia Manacor
- Patricia Larrauri Psq 1 Tarde En Consultas Ibsmia Inca
- Jaume Morey. Psq Consulta De Neurodesarrollo 1 Tarde
- Jasna Raventos Psq Consulta Neurodesarrollo
- Teresa Jimeno Psq Consultas Ibsmia Palma
- Andrea Vilavedra. Psc 1 Tarde En Consultas Ibsmia Manacor
- Luisa Miquel. Psc 1 Tarde En Ccee Palma
- María Acuña . Psc 1 Tarde En Consultas Ibsmia Manacor

TIPUS CONTRACTE	FTEs contract AA
▲	
Fijo	6,2
Temporal Eventual	4,5
Temporal interino	7,2
Temporal Sustitución	
Total plantilla	17,9

Porcentaje de facultativos que hacen tarde: $8 / 19,2 = 41,66\%$

4.- PRIMERAS VISITAS PSICOLOGÍA TOTALES

Indicador >1150
Valor 2021 **1282**

5.- PRIMERAS VISITAS PSIQUIATRÍA TOTALES

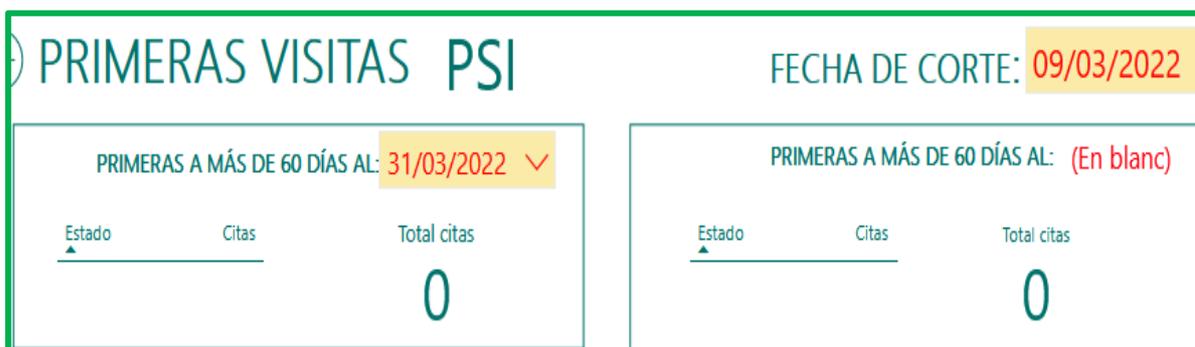
Indicador >1226
Valor 2021 **1520**

6.- VISITAS ACOGIDA ENFERMERÍA TOTALES

Indicador >1445
Valor 2021 **1665**

7.-LISTAS DE ESPERA NO ESTRUCTURALES

Primeras visitas no estructurales: Indicador:0



9.- Docencia y Formación continuada. Indicador

9.1.- Jornadas formativas de 8 horas de duración,

22 Septiembre 2021	I CURSO DE FORMACIÓN TEA Salón Actos Son Espases
--------------------	--

9.2.-Sesiones clínicas quincenales de una hora de duración

15 Enero 2021	Rosa Ramon Estades Eir	Impacte Del Confinament Per Covid-19 En Menors Amb Tca
5 Febrero 2021	Sergio Litarelli Pir	Ansietat Social: Eines Des De La Teràpia Centrada En Compassió
19 Febrero 2021	Marta Bedmar Noguerol Psq Ibsmia	Salud Mental Y Covid
5 Marzo 2021	Lidia Gomez Psicóloga	Salud Mental Perinatal: Nou Dispositiu
19 Marzo 2021	Nuria Climent Mir H. Manacor	Tea. A Propòsit D'un Cas
16 Abril 2021	Antonio Blanco Pir	Millora De Resultats En Psicoteràpia: Monitoritzant Objectius I Vincle Terapèutic
7 Mayo 2021	Marina Ovejero Enfermera Sm	Funció De La Gestora De Casos Cor-Educa
21 Mayo 2021	Pilar Gallego Reverte Eir	Auto Lesions No Suïcides En Adolescents
4 Junio 2021	Elena Rivera Monleón Mir Psq	Noves Tecnologies I Tca
18 Junio 2021	Alejandro Cortés Valdez Mir Hsll	Autolesions En Adolescents: Patogènesis I Aspectes Epidemiològics
2 Julio 2021	Maria Calls Mir H. Del Mar (Bcn)	Tea I Identitat De Gènere. A Propòsit D'un Cas
16 Julio 2021	Maria Acuña Psicóloga Clínica	Eines Pel Tractament De La Depressió En Adolescents: La Psicoteràpia Interpersonal.
3 Setembre	M ^a Antonia González Fe Mir Psq Huse	Síndrome De Tourette
17 Setembre 2021	Elisabeth Vincent Tur Psq Aps Ibsmia	Presentació Programa Aps
1 Octubre 2021	Carolina Sanmartino Árias Pir Vigo Rotació Externa	Trauma I Síntomes Conversius
15 Octubre 2021	Andrea Vilavedra Vaamonde Psc Clínica Ibsmia	El Psicòleg Clínic A Atenció Primària
5 Novembre 2021	M ^a Antònia Martí Femenias Mir Psq Hsll	Estat Mental D'alt Risc
19 Novembre 2021	M Angeles Garcia Galiana Eir Huse	Impacte Hospitalització A Infantil
17 Desembre 2021	Julia Moreno Manzanal Mir Psq Hcm	Toc I Pandas

1.-VALORACIÓN ENCUESTA RESIDENTES. Puntuación directa entre 0-4

10.-Investigación Indicador

MEMORIA CIENTIFICA IBSMIA 2021

Publicaciones en revistas Internacionales

- Cleynen, I., Engchuan, W., Hestand, M.S. et al. **Morey J.** Genetic contributors to risk of schizophrenia in the presence of a 22q11.2 deletion. *Mol Psychiatry* 26, 4496–4510 (2021). <https://doi.org/10.1038/s41380-020-0654-3>.

Comunicaciones a Congresos Nacionales

- Ponencia: **Florez Fernández, I.** Repercusión psicológica y emocional en los niños y adolescentes: Efectos colaterales derivados de la pandemia y de las restricciones adoptadas. XIX Reunión Anual de la Sociedad de Pediatría Balear. SOPEBA, Ibiza, 15-16 octubre 2021

Capítulos de libro

- **Flórez Fernández, I., Bédmar Noguero, M., Carrera Ferrer, M.** Com és la Salut mental dels nostres infants i joves en el període de covid-19?. En: Pascual Barrio, B., Oliver Torrelló, JL. Anuari de la Joventut Illes Balears 2021 © de l'edició: Institut Balear de la Joventut (IBJOVE) de la Conselleria d'Afers Socials i Esports; Grup d'Investigació i Formació Educativa i Social (GIFES), Departament de Pedagogia i Didàctiques Específiques de la Universitat de les Illes Balears, i Departament de Desenvolupament Local del Consell de Mallorca, a través de la Direcció Insular de Joventut ISSN: 2605-5139 Depósito legal: PM 1416-2018 ; 2021. P303-116
- **Morey Canyelles, J., Raventós Šimić J.** Discapacidad intelectual. En: M.^a Luisa Lázaro García, Dolores M.^a Moreno Pardillo, Belen Rubio Morell. Barcelona; ELSEVIER. 2021. 157-171.

Proyectos de Investigación financiados

- **-Bedmar M.**, Servera M. Hábitos de pantallas y calidad de sueño en usuarios del instituto Balear de Salud Mental de la Infancia i Adolescencia (IBSMIA). Comparativa con población general. Expediente: IB 3980/19 PI
- Jarque Aguilar P, Roca Jaume A, **Rendal Argibay Y**, Barceló Martín B (**IP**). Estudio de la incidencia de la exposición prenatal a alcohol y otras sustancias de abuso en recién nacidos ingresados en una Sección de Neonatología mediante la determinación

de biomarcadores en matrices biológicas. Agencia financiadora: Fundación Instituto de Investigación Sanitaria Islas Baleares. Expediente: 2017I033

- María Jesus Arranz Calderón. Investigador principal HUSE **Jaume Morey Canyelles** Intervenciones Farmacogenéticas En Población Infanto-Juvenil.
- Coordinador Nacional Ángel Carracedo. Investigador Principal HUSE Nancy Gabriela Govea Callizo. Grupo de fenotipado HPO (Human Phenotype Ontology). **Morey J.** IMPACT GENÒMICA. Programa de medicina genómica, Infraestructura de Medicina de Precisión asociada a la Ciencia y Tecnología (IMPACT) de la Acción Estratégica en Salud 2017-2020 del ISCIII

Otras actividades como participación en la organización de eventos científicos, conferencias invitadas, etc...

- **Bedmar Noguero, M.** Ponente de la Sesión de formación para EOEP Palma 2-Calvia y Soller: Pandemia Covid 19 ¿Qué hemos aprendido? ansiedad, sueño y uso de pantallas. 1h 30 min. Palma 5 febrero 2021
- **-Florez, I,** Haber N., Ovejero M. Presentació del protocol d'actuació davant un risc autolític detectat a un Centre Educatiu. III Jornada d'orientació educativa i social. Conselleria Educació i Formació Professional. Dirección General Primera Infancia, Innovació i Comunitat educativa. Palma, 26 març 2021
- **Morey Canyelles J.** Els Transtorns Del Neurodesenvolupament. Tea I Tdah. Sa Congregació. Sa Pobla 27/05/2021,
- **-Florez I.** Presentació del protocol d'actuació davant un risc autolític detectat a un Centre Educatiu . Jornada per coordinadors de salut dels centres educatius. Conselleria Educació i Formació Professional. Mallorca, Ibiza 6, 7 y 8 septiembre 2021
- **Bedmar Noguero, M.** Moderadora en la mesa redonda sobre Salud Mental en la Adolescencia. Dentro de las 2º jornadas de Salud en el Adolescente del Hospital Juaneda-Miramar. Palma, 24 de septiembre 2021
- **-Gallego Reverte P, Flórez Fernández I.** Organización curs: Prevenció, detecció i intevenció en casos de risc autolític i situacions d'ansietat. Institut per a la Convivència i l'Exit Escolar. Conselleria d'Educació i Formació Professional. Palma, 9-20 diciembre 2021
- **-Flórez Fernández, I.** Ponente del Programa de Formación para profesionales de Protección de Menores. IMAS. Palma, 17 diciembre 2021

1.- ARTÍCULOS REVISTAS

2.-PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN.

11.-Indicadores de Modelo de Atención

1.-PORCENTAJE DE DIAGNÓSTICOS CODIFICADOS EN EPISODIOS DE HUSE

Indicador <50%

Datos en control de gestión

2.-PORCENTAJE DE PETICIÓN ELECTRÓNICA DE SUCESIVAS EN HUSE

Indicador <90%

Datos en control de gestión

3.-PRACTICAS CLINICAS DE VALOR

Indicador: Presentación en comisión MAPAC de un proyecto

No presentado

4.-PROYECTO TEA Y SALUD.

Informe: Anexo 5

5.- IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LA CONDUCTA AUTOLITICIA EN JOVENES Y ADOLESCENTES.

Informe: Anexo 6

6.- FORMACIÓN Y COORDINACIÓN RESPECTO AL PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE SUICIDIO EN LOS CENTROS EDUCATIVOS.

Informe: Anexo 7

12.-Otros: Nuevas propuestas

1. Desarrollo de la Unidad de Neurodesarrollo.
2. Ampliación de la oferta de atención del programa de TCA a la tarde en el hospital de día
3. Hospitalización domiciliaria

ANEXO 1

INFORME GASTO CAPITULO 1

Para el año 2021 el gasto en personal pactado había sido de 1.267.004 y el gasto que se ha tenido ha sido de 1.324.783, con un saldo negativo de 32.837 euros.

Análisis del gasto:

Los factores que han tenido que ver con el incremento del gasto han sido los siguientes:

- Baja médica de larga duración de una psicóloga, que ha sido sustituida desde el mes de marzo y que se refleja en Coste Sustitución Sanitario PT: 23.527 euros.
- Desde el mes de agosto comienza nueva acción de equipo de APS(Prevención Suicidio) con contratación de un psicólogo y psiquiatra. Se refleja en Coste Iniciativa Titular Puesto de 22.423 euros

Propuestas para el capítulo 1 del 2022

Para intentar poder cumplir los objetivos para el año próximo se necesitaría tener en cuenta las siguientes acciones que se han añadido al presupuesto del 2021

- Persiste la sustitución de un psicólogo que está de baja desde diciembre del 2019
- La actividad de psicóloga y psiquiatra de APs contratados en agosto del 2021 tendrá que ser durante todo el año 2022. Esto supone un incremento del presupuesto.
- Nuevas contrataciones aprobadas desde IBSALUT: psicólogo, que junto a enfermería y terapeuta ocupacional iniciarán programa de Neurodesarrollo.
- Inicio de actividad de Módulo de 55 años de la Dra Andrés en marzo del 22. Aproximadamente 11.000 euros/año

ANEXO 2

INFORME GASTO FARMACIA

Para el año 2021 el gasto en FARMACIA pactado había sido de 2524 y el gasto que se ha tenido ha sido de 8656,
El mayor consumo ha sido de sistema nervioso con 3573 euros (1714 de paliperidona) y de soporte nutricional (2524 euros)

Análisis del gasto:

Los factores que han tenido que ver con el incremento del gasto han sido los siguientes:

- Incremento del número de ingresos hospitalarios que se han incrementado en un 51% pasando de 189 a 287.
- Incremento del número de ingresos de pacientes con trastorno de conducta alimentaria y que tienen unas estancias mucho más largas , pasando de 1857 estancias a 2901, con un incremento de un 56%
- Necesidad de nutrición enteral para los ingresos de TCA.

Propuestas para el 2022

Son unos gastos tan reducidos que no es posible disminuir, debiendo mantener al menos el mismo gasto..

ANEXO 3

INFORME GASTO SUMINISTROS

Para el año 2021 el gasto en SUMINISTROS pactado había sido de 19169 y el gasto que se ha tenido ha sido de 15.381

El mayor consumo ha sido de material quirúrgico con 12.265 euros

Análisis del gasto:

Los factores que han tenido que ver con el gasto han sido los siguientes:

- Utilización de material quirúrgico, con gastos de 8828 euros en mascarillas por pandemia COVID.

Propuestas para el 2022

- Para el año 2022 se precisa la creación de una sala para realizar terapia ocupacional con pacientes con trastorno del neurodesarrollo. Esto incluye:
 - o Mesa y sillar regulables
 - o Columpios y material de suspensión
 - o Colchonetas y pufs
 - o Juegos de distintas etapas evolutivas
- Instrumentos de evaluación psicodiagnóstica. ADOS 500 euros

ANEXO 4

INFORME ESTANCIA MEDIA

Para el año 2021 la estancia media pactado había sido de menos de 9,8 días. Sin embargo la estancia media de los ingresos en psiquiatría infantil fue de 10,1.

Los factores que han influido en mayor duración de los ingresos ha sido:

- Incremento del número de ingresos hospitalarios que se han incrementado en un 51% pasando de 189 a 287. Ello ha provocado que el tiempo dedicado a los pacientes y sus familias era menor y por tanto era más difícil gestionar las visitas con familias para agilizar las altas.
- Incremento del número de ingresos de pacientes con trastorno de conducta alimentaria habiendo pasado 29 ingresos en 2019, 44 en el 2020 y 85 en el 2021
- Los ingresos por trastorno de conducta alimentaria pasaron de ser un 23% del total de los ingresos en el 2020 a un 29% en el 2021.
- La estancia media de los ingresos por TCA es mucho más elevada 18,1 días

ANEXO 5:

PROYECTO TEA Y SALUD

Objetivo:

- Mejorar del acceso y atención de los usuarios con TEA a lo largo de la vida en el sistema sanitario público.

Plan:

1. Creación de una red de coordinación entre los diferentes profesionales de servicios sanitarios que atienden a usuarios con TEA y sensibilización de los mismos.

Actividad principal	Productos
1.1. Crear una comisión TEA	Carta para convocatoria de comisión.
1.2. Identificar los servicios a los que acuden con más frecuencia los usuarios TEA de acuerdo a las comorbilidades más frecuentes.	Lista de servicios prioritarios en cada hospital.
1.3. Sensibilizar a los profesionales de los servicios especializados de los hospitales en relación a TEA mediante una exposición elaborada del proyecto (justificación y objetivos) y una explicación de lo que esperamos de ellos (adaptación de espacios y designar profesional de referencia) .	Material para la charla.
1.4. Identificar los profesionales interesados en liderar el proyecto en su servicio.	Mapa de recursos TEA de cada hospital.

2. Capacitación de los profesionales identificados de los diferentes servicios que atienden a usuarios con TEA.

Actividad principal	Productos
2.1. Proporcionar formación en relación al TEA y al manejo de pacientes con TEA.	Trípticos con información básica
	Curso online
2.2. Identificar profesionales expertos en TEA que puedan proporcionar asesoramiento y supervisión al resto de profesionales y establecer protocolo de contacto.	Lista de expertos y protocolo de contacto con los mismos.
2.3. Proporcionar sesiones de supervisión bimensuales a través de sesiones clínicas donde comentar casos complejos con los expertos.	Recopilación de casos expuestos en las sesiones clínicas.

3. Creación de espacios amigables TEA y protocolos de atención adaptados.

Actividades	Productos
3.1. Elaborar material explicativo para usuarios y familias descargable en web (para anticipar).	Material de presentación del servicio.
	Material de cómo realizar una prueba o procedimiento (Rx, EEG, analítica, etc)
3.2. Elaborar y colocar material para en el servicio (pictogramas, etc)	Pictogramas adaptados al servicio en puertas.
3.3. Elaborar protocolo de atención al usuario con TEA.	Protocolo de atención del servicio a usuarios TEA (muy necesario en urgencias pediatría por ejemplo, darles una prioridad y no solo adaptar el espacio).

Resultados:

- Se ha creado una comisión integrada en el grupo de neurodesarrollo y liderado por la dra. Joana Andrés que se encarga del tema TEA.
- En las reuniones han participado integrantes del tercer sector que han aportado las dificultades que se encuentran las personas con TEA en su relación con el mundo sanitario.
- Dado que no ha comenzado la actividad de la enfermera responsable del programa de Neurodesarrollo no ha podido iniciar la actividad del programa.
- Dado que está prevista la contratación en el mes de mayo se retomará el proyecto.

ANEXO 6

IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO ASISTENCIAL DE LA CONDUCTA AUTOLÍTICA EN LOS JÓVENES Y ADOLESCENTES.

Justificación

El Programa de Atención a la Conducta Suicida (APS) es un programa para la valoración e intervención en crisis en niños y adolescentes con ideación o conducta suicida.

El programa va enfocado a intervenir de forma intensiva en los momentos de crisis y cuando el riesgo de suicidio es más elevado, complementando y apoyando la asistencia habitual que recibe el paciente.

Dada la situación de alerta sanitaria del año 2020 se ha incrementado la conducta autolítica entre niños y adolescentes, con una mayor presencia de urgencias tras tentativas autolíticas y un mayor número de ingresos por este motivo.

Durante el año 2020 únicamente se contaba con el recurso del módulo de consulta para mayores de 55 años de psiquiatría de la Dra. Flórez.

Desde el Observatorio de Suicidio y Oficina de Salud Mental de Islas Baleares han elaborado proyecto de desarrollo de las APS. A nivel de infanto-juvenil se ha solicitado la contratación de un psicólogo clínico, así como de psiquiatras que dedicarán parte de su tiempo a infanto-juvenil. Asimismo desde el Hospital de Son Espases se ha dotado de contratación de jornadas de enfermería para iniciar el proceso de APS

Objetivos Del Programa

1. Objetivo general:

El objetivo principal del programa es reducir los intentos de suicidio y la mortalidad por suicidio en población infanto-juvenil.

2. Objetivos específicos:

1. Dar respuesta preferente tras la detección de niños y adolescentes con riesgo suicida desde los distintos sectores que atienden población infantil (Sanidad, Educación y Servicios Sociales y de Protección al Menor)
2. Asegurar la red y la continuidad asistencial del paciente en momentos de crisis y de riesgo suicida
3. Promover la vinculación a los dispositivos de salud mental
4. Promover la activación de medidas de Protección del Menor en los casos que lo requiera

Población diana

Menores de 18 años residentes en Mallorca.

1. Criterios De Inclusión

- Pacientes que hayan realizado un intento de suicidio en las semanas previas o que presenten situación de riesgo de suicidio y por lo tanto requieran una mayor contención ambulatoria

- Los pacientes que ya estén en seguimiento en la UCSMIA deberán mantener las visitas con su profesional de referencia

2. Criterios De Exclusión

- Pacientes en situación de crisis que requieran mayor contención que la que se puede ofrecer a nivel ambulatorio
- Presencia exclusivamente de autolesiones sin intencionalidad suicida manifiesta
- Discapacidad intelectual
- TEA grave

Derivación al Programa:

1.-Activación Aps

La derivación a la APS se hará siempre desde los profesionales de IBSMIA :

- Desde el servicio de urgencias.
- En la visitas de acogida, en la que se valorará la activación del programa de suicidio
- También se podrá derivar al programa a través del clínico de referencia en UCSMIA (manteniendo seguimientos con dicho profesional), HDD o UHB de Psiquiatría Infanto – Juvenil al alta.

2.-Procedimiento De La Derivación A La Aps

- a) Enviar correo a huse.apsibsmia@ssib.es con número de Historia clínica (de Millenium o de e-siap en el caso de USM).
- b) Rellenar en la Historia Clínica del paciente en Millenium si es de HUSE y en e-siap si es desde USM. Complimentar evaluación del riesgo de suicidio
- c) Informar al paciente de que acuda a la primera entrevista con padres
- d) Las responsables del programa se pondrán en contacto con la secretaria de Psiquiatría para citar a los pacientes.
- e) Se citará al paciente con Psiquiatría o Psicología clínica dentro de la primera semana.

Descripción De la Intervención del Programa

La dotación inicial de personal dedicado al programa piloto sería de un Psiquiatra, un Psicólogo Clínico, Enfermera especialista en Salud Mental.

Se realizará una primera visita en APS por Psicólogo Clínico o Psiquiatra, acompañado de enfermería, en la primera semana tras el alta desde UHB, HDD o urgencias de Psiquiatría Infanto – Juvenil, o desde la derivación de profesional de UCSMIA.

EN LA PRIMERA VISITA se hará:

1.- Evaluación:

- valoración psicopatológica y psicosocial
- valoración del riesgo de suicidio.
- factores de riesgo y protectores.

2.-Establecimiento de plan terapéutico a seguir:

- Determinación del nivel del riesgo de suicidio del paciente (alto, medio, bajo)
- Tipo de seguimiento

3.- Devolución al paciente

- Información sobre el plan de intervención
- Si el paciente entra en programa, se deberá firmar un contrato terapéutico (menor y tutores legales).

SEGUIMIENTO

- **Si el riesgo es bajo:**
 - Seguimiento telefónico por parte de enfermería que ha estado presente en la primera visita. El seguimiento telefónico se hará de forma quincenal
 - Seguimiento con su referente de UCSMIA.
- **Si el riesgo es moderado o alto,**
 - Seguimiento telefónico por enfermería de forma semanal durante el primer mes y quincenal hasta los **3 meses**.
 - Seguimiento con Psiquiatra o Psicólogo de APS, semanal durante el primer mes y quincenal hasta los tres meses. Se reevaluará el riesgo de suicidio para valorar el cambio en la frecuencia de los seguimientos o la necesidad de ingreso hospitalario.

En casos excepcionales en que el riesgo de suicidio no se reduzca se valorará mantenerlo en programa hasta los 6 meses.

Durante los seguimientos en APS el paciente deberá mantener sus citas con su terapeuta referente.

Resultados

- **El psiquiatra y psicólogo de la APS no fueron contratados hasta el mes de agosto del 2021. En el mes de diciembre la psicóloga presentó su renuncia habiendo sido sustituida a mediados de enero del 22 y en enero del 22 la psiquiatra fue la que renunció a la plaza.**
- **Desde el mes de septiembre se ha iniciado también la actividad de la APS en Inca y en Manacor, yendo tres días de la semana a Palma, un día a Inca y otro a Manacor.**
- **Desde el mes de septiembre hasta fin de diciembre tuvieron 51 derivaciones.**

ANEXO 7

FORMACIÓN Y COORDINACIÓN RESPECTO AL PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE SUICIDIO EN LOS CENTROS EDUCATIVOS

Justificación:

El suicidio representa la segunda causa de defunción entre la población juvenil de 15 a 29 años. En las Islas Baleares, la primera causa de muerte externa en esta franja de edad son los accidentes de tráfico, pero el suicidio la sigue muy de cerca: en 2018, trece jóvenes perdieron la vida a causa de accidentes de tráfico y doce por suicidio

Todas las personas podemos tener un papel importante en la prevención del suicidio, pues es un problema global y multicausal de abordaje difícil, en que la difusión apropiada de la información y la sensibilización del problema son esenciales para el éxito de los programas de prevención.

Se ha demostrado con evidencia científica que los proyectos de prevención, la educación para la salud y la mejora de la convivencia integrados en los centros educativos, con la participación de la comunidad y aprobados por los equipos directivos y la comunidad educativa (familias, profesorado y alumnado), son eficaces en la prevención del suicidio.

Hay que considerar que la puesta en marcha de distintas estrategias preventivas y/o una intervención rápida y decidida del profesorado puede llegar a salvar la vida del alumno o alumna. En esta línea, desde IBSMIA junto al Observatorio de Suicidio hemos ido elaborando un protocolo que pretende seguir las directrices de la Organización Mundial de la Salud y de las recomendaciones de los planes de prevención de conductas suicidas de diversas comunidades autónomas y de estados extranjeros.

Dicho protocolo es una continuación de la *Guía para la prevención y el primer abordaje de la conducta suicida en los centros educativos de las Islas Baleares*. Describe las actuaciones que hay que seguir después de confirmar la sospecha de riesgo autolítico, después de las tentativas autolíticas y después de los suicidios consumados. Pretende ser un marco de actuación consensuado entre profesionales de la salud y de la educación.

La intervención sobre el riesgo autolítico en los centros educativos consiste en asegurar la protección de la persona afectada, valorar el riesgo, derivarla a los recursos sanitarios adecuados y facilitar que se reincorpore al centro y que se le haga un seguimiento, en coordinación con su entorno social y los recursos implicados.

Dicho protocolo ha sido publicado en marzo del 2021, por lo que es necesario proceso de difusión y formación al personal docente dependiente de la Consejería de Educación.

Objetivos:

- Impartir formación a los profesionales de Educación para que conozcan y se familiaricen con el Protocolo de Prevención de suicidio en los Centros Educativos.
- Facilitar coordinación para la puesta en marcha de dicho protocolo

Ámbito de aplicación

Centros educativos de las Islas Baleares.

Población diana

- Población infantil y juvenil escolarizada en las Islas Baleares en riesgo autolítico.
- Familias y personas cuidadoras de dicho grupo de población.
- Profesionales de los centros educativos.

Resultados

- *En el mes de marzo se ha publicado Guía para la prevención y el primer abordaje de la conducta suicida en los centros educativos de las Islas Baleares en la que hemos participado los profesionales de IBSMIA.*
- *También publicación en marzo del 2021 del Protocolo de Prevención de la Conducta autolítica en el Centro Educativo.*
- *Presentació del protocol d'actuació davant un risc autolític detectat a un Centre Educatiu. III Jornada d'orientació educativa i social. Conselleria Educació i Formació Professional. Direcció General Primera Infancia, Innovació i Comunitat educativa. Palma, 26 març 2021*
- *Presentació del protocol d'actuació davant un risc autolític detectat a un Centre Educatiu . Jornada per coordinadors de salut dels centres educatius. Conselleria Educació i Formació Professional. Mallorca, Ibiza 6, 7 y 8 setembre 2021*
- *Organización curs: Prevenció, detecció i intevenció en casos de risc autolític i situacions d'ansietat. Institut per a la Convivència i l'Exit Escolar. Conselleria d'Educació i Formació Professional. Palma, 9-20 diciembre 2021*