ANEXO 7

Criterios técnicos Programación de Atención Abierta de Salud Mental

A partir de las definiciones ministeriales plasmadas en el Modelo de Gestión de la Red Temática de Salud Mental, en los Modelos de Gestión de los respetivos nodos y puntos de atención de la red y Orientaciones vigentes, se plantean las siguientes actividades para programar en la especialidad.

# Centro de Salud Mental Comunitaria y Servicios de Psiquiatría Ambulatoria en Hospitales1

Prestaciones directas Uniprofesionales: Son aquellas acciones realizadas por un profesional hacia el usuario/a, que implican la programación de actividades, con un tiempo definido y rendimiento de pacientes por unidad horaria definida, cuyo registro se realiza en las celdas del REM respectivo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFESIONAL** | **ACTIVIDAD** | **DEFINICIÓN** | **RENDIMIENTO** |
| Psicólogo/a Enfermera/oTerapeuta OcupacionalTrabajador/a Social Otros Profesionales | Consulta de control de Salud Mental | Son las atenciones posteriores al ingreso de la persona, sus familiares y/o red de apoyo, realizada por cualquiera de los integrantes del equipo en salud mental, en el marco del Plan de Cuidados Integrales (PCI). Incluye evaluación clínica, examen físico y mental, profundización diagnóstica, control y seguimiento de indicaciones y evolución, refuerzo de adhesión al tratamiento, psicoeducación, indicación terapéutica, solicitud de exámenes, emisión de informes, apoyo emocional, educación para el autocuidado, rehabilitación psicosocial y todos los procedimientos clínicos definidos conjuntamente en el PCI de la persona. Además, incluye la atención para dar respuesta a interconsultas ambulatorias específicas, contrarreferencia a atención primaria, indicación de derivación y alta. Todo lo anterior, se realiza de acuerdo a la especificidad de cada profesional.Esta consulta podrá realizarse de manera remota contando con todos los requerimientos que están definidos para esta prestación desde la atención ambulatoria de especialidad. | 1.3 pacientes/ hrs |
| Médico Psiquiatra | Consulta nueva por Médico Psiquiatra | Es la primera atención generada por un episodio de un trastorno de salud mental, realizada por médico psiquiatra, mediante la que se puede o no dar resolución a un problema de salud. Cada primera atención de un usuario generado por una interconsulta es una consulta nueva por la especialidad que realiza la atención, resolviendo la lista de espera respectiva, independiente que el usuario haya sido atendido en otra oportunidad en la especialidad. | 2 pacientes/ hrs |
| Médico Psiquiatra | Consulta control Médico Psiquiatra  | Atención otorgada por médico psiquiatra o Médico General que resuelve consulta de especialidad de salud mental, a la persona, su familia o cuidadores, para la continuidad del diagnóstico y el tratamiento de su enfermedad mental, en el marco del Plan de Cuidados Integrales (PCI). Incluye examen físico y mental, respuesta de interconsultas, indicación y seguimiento de tratamientos, farmacoterapia, referencias, emisión de licencias médicas en los casos que lo amerite y alta médica.Esta consulta podrá realizarse de manera presencial o de manera remota (esta no debe confundirse con una Consultoría en Salud Mental que posee otros objetivos y criterios). Contando con todos los requerimientos que están definidos para esta prestación desde la atención ambulatoria de especialidad. | 2 pacientes/ hrs |
| Médico Psiquiatra | Consulta Abreviada Médico Psiquiatra | Corresponde a la ejecución de acciones destinadas a repetir receta de personas usuarias que se están atendiendo en el establecimiento, o a la lectura de exámenes o revisión de informes. Dicha actividad no es considerada como consulta propiamente tal ya que, por lo general, no existe interacción directa del profesional con el usuario.Esta consulta podrá realizarse de manera remota contando con todos los requerimientos que están definidos para esta prestación desde la atención ambulatoria de especialidad. | 6-12 pacientes/ hrs |
| Psicólogo/a | Psicodiagnóstico | Es la prestación otorgada por psicóloga/o a la persona en atención, cuyo propósito es elaborar una hipótesis diagnóstica, la cual permite aportar otros elementos a la evaluación y confirmación diagnóstica realizada por un médico, en el marco de la elaboración del Plan de Cuidados Integrales.El psicodiagnóstico incluye entrevista clínica a la persona en atención y entorno, como también la aplicación de test psicológicos o neuropsicológicos, que permitan evaluar aspectos cognitivos, de funcionalidad, de personalidad, organicidad y/o e inteligencia, con sus análisis respectivos y la elaboración del informe correspondiente, el cual deberá ser registrado en la ficha clínica, incluyendo los instrumentos y protocolos utilizados, como los resultados de esta evaluación. | 0,33 pacientes/ hrs |
| Terapeuta Ocupacional, Trabajador Social, Fonoaudiólogo, Psicopedagogo, otros profesionales | Evaluación diagnóstica de otros profesionales | Prestación cuyo propósito es elaborar una hipótesis diagnóstica, la cual permite aportar otros elementos a la evaluación y confirmación diagnóstica realizada por un médico, en el marco de la elaboración del Plan de Cuidados Integrales. Esta evaluación diagnóstica incluye entrevista clínica a la persona usuaria y su entorno, como también la aplicación de herramientas diagnósticas, que permitan evaluar aspectos psicosociales, de funcionalidad u otros, con sus análisis respectivos y la elaboración del informe correspondiente. el cual deberá ser registrado en la ficha clínica, incluyendo los instrumentos y protocolos utilizados, como los resultados de esta evaluación. | 0,33 pacientes/ hrs |
| Psicólogo/a Médico Psiquiatra | Psicoterapia Individual | Es la atención terapéutica otorgada, por psicólogo/a clínico/a o psiquiatra con formación certificada en psicoterapia, a personas con diagnóstico de enfermedad mental, según su Plan de Cuidados Integrales (PCI), cuyo propósito es mejorar su condición de salud mental y calidad de vida, basado en normativas y orientaciones ministeriales vigentes.Esta consulta podrá realizarse de manera remota por medio de video llamada, contando con todos los requerimientos que están definidos para esta prestación desde la atención ambulatoria de especialidad. | 1,3 pacientes/ hrs |
| Todo el equipo | Rescate no presencial | Procedimiento realizado por algún miembro del equipo para tomar contacto con la persona usuaria, familia y/o red de apoyo, con el fin de estimularlo a retomar tratamiento. Puede realizarse mediante contacto telefónico. | 4 - 6 pacientes/ hrs |

1 Los equipos de especialidad ambulatoria que actualmente funcionan en Servicios de Psiquiatría en Hospitales, deben programar alineándose al Modelo de Gestión del Centro de Salud Mental Comunitaria.

**Prestaciones directas de intervención conjunta de dos o más profesionales:** Son aquellas acciones realizadas por dos o más profesionales hacia un grupo de usuarios/as, que implican la programación de actividades, con un tiempo definido y sin un rendimiento específico de pacientes por unidad horaria definida.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFESIONAL** | **ACTIVIDAD** | **DEFINICIÓN** | **DURACIÓN** |
| Médico PsiquiatraMédico General, Psicólogo/a, Enfermera /o,Terapeuta Ocupacional,Trabajador/a Social, Otros Profesionales | Consulta de Ingreso por Equipo Salud Mental | Actividad que permite recopilar la mayor cantidad de información y antecedentes de la persona ingresada, valorar su condición actual y la de su familia o cuidador/a para iniciar el proceso de evaluación diagnóstica transdisciplinaria (anamnesis, examen físico y mental, hipótesis y confirmación diagnóstica, indicación terapéutica, solicitud de exámenes). Así también, en esta se inicia la elaboración conjunta (equipo y persona usuaria) del Plan de Cuidados Integrales (PCI), definiendo las primeras medidas terapéuticas para el proceso de recuperación. Esta actividad es desarrollada por dos o más integrantes del equipo, uno de los cuales es el médico psiquiatra o general que resuelve consulta de especialidad en Salud Mental.En el caso de la situación de médicos especialistas y/o médico general que resuelve prestaciones de nivel secundario, esta actividad incorpora la consulta nueva de especialidad, por tanto, corresponde su registro simultáneo de acuerdo a definiciones operacionales del Manual Series REM.Esta consulta podrá realizarse de manera remota contando con todos los requerimientos que están definidos para esta prestación desde la atención ambulatoria de especialidad. | 60 minutos |
| Psicólogo/a Médico Psiquiatra | Psicoterapia de Grupo | Es la atención terapéutica especializada, otorgada por un/a profesional clínico con formación certificada en psicoterapia, a un grupo de 4 a 10 personas con diagnóstico de enfermedad mental, según Plan de Cuidados Integrales (PCI). Dependiendo de las características y complejidad del grupo se realiza con o sin coterapeuta, (profesional de salud mental con la misma formación).De no ser factible la realización presencial de esta prestación se podría llevar a cabo de manera remota por medio video llamada, considerando variables terapéuticas y de conectividad que permitan la interacción a distancia, además de un número de participantes que favorezca el desarrollo del objetivo de esta modalidad de intervención. | 120 Minutos |
| Psicólogo/a Médico Psiquiatra | Psicoterapia Familiar | Es la atención terapéutica especializada otorgada por un/a profesional clínico con formación certificada en psicoterapia familiar, dirigida a integrantes del mismo grupo familiar de una persona con diagnóstico de enfermedad mental, según Plan de Cuidados Integrales (PCI). Dependiendo de las características y complejidad del grupo se realiza con o sin coterapeuta, (profesional de salud mental con formación).De no ser factible la realización presencial de esta prestación se podría llevar a cabo de manera remota por medio de video llamada, considerando variables terapéuticas y de conectividad que permitan la interacción a distancia, además de un número de participantes que favorezca el desarrollo del objetivo de esta modalidad de intervención. | 60 Minutos |
| Médico Psiquiatra Médico General Psicólogo/a Enfermera /oTerapeuta OcupacionalAsistente SocialTécnicoOtros Profesionales | Intervención Psicosocial Grupal | Es una acción terapéutica realizada por integrantes del equipo con un grupo de entre dos y doce personas, de acuerdo a su curso de vida. Su objetivo se enmarca en el Plan de Cuidados Integrales y puede ser: otorgar apoyo emocional, educación para el autocuidado, desarrollo de habilidades y capacidades, refuerzo de adhesión al tratamiento, refuerzo de las capacidades de la familia para cuidar de la persona, apoyo para la rehabilitación psicosocial e inclusión socio comunitaria, identificando y potenciando los recursos familiares. Puede ser realizada en establecimientos de salud o en espacios comunitarios. Incluye: psicoeducación, talleres de desarrollo de habilidades (comunicación asertiva, manejo del estrés, normas de crianza, desarrollo personal, resolución de conflictos, etc.), Actividades de entrenamiento de habilidades y mantención de funcionalidad (conciencia de enfermedad adhesión al tratamiento; cognitivas como, por ejemplo: atención, concentración, memoria y funciones superiores; para la vida diaria como, por ejemplo: autocuidado e instrumentales, sociales, ocupacionales y laborales). Actividades de entrenamiento en comportamientos de autoayuda y actividades de motivación para la participación social y comunitaria. De no ser factible la realización presencial de esta prestación se podría llevar a cabo de manera remota por medio de video llamada, considerando variables terapéuticas y de conectividad que permitan la interacción a distancia, además de un número de participantes que favorezca el desarrollo del objetivo de esta modalidad de intervención. | 180 minutos |
| Médico PsiquiatraMédico GeneralPsicólogo/aEnfermera /oTerapeutaOcupacionalTrabajador/a SocialTécnicoOtros Profesionales | Consultoría en SaludMental | Es una actividad conjunta y de colaboración permanente entre el equipo de especialidad y el equipo de salud de atención primaria, con la finalidad de garantizar la continuidad de cuidados de la población usuaria, potenciar la capacidad resolutiva del nivel primario y mejorar la referenciay contra referencia de personas entre ambos niveles de atención. Se puede realizar con o sin la persona usuaria presente.Esta actividad se enmarca en el Plan de Cuidados Integrales (PCI), podrá realizarse de manera presencial o de manera remota a través de videollamada, cumpliendo con los criterios y normas establecidas. | 240 minutos\* (incluye traslado)Excepcionalmente en lugares con mayor dispersión puede implicar más tiempo |
| Médico PsiquiatraMédico GeneralPsicólogo/aEnfermera /oTerapeuta OcupacionalAsistente SocialTécnicoOtros Profesionales | Visita Integral de Salud Mental | Actividad que se realiza en el ámbito laboral, educacional, domiciliario y comunitario por integrantes del equipo, a personas en atención por una enfermedad mental, sus familias y/o red de apoyo, con el propósito de: conocer, evaluar, verificar y ampliar información valiosa, identificando factores de riesgo y factores protectores orientados a la recuperación de la persona o para efectuar intervenciones terapéuticas en el contexto natural en que las personas se desenvuelven, de acuerdo al Plan de Cuidados Integrales (PCI) | 120 minutos\*Excepcionalmente en lugares con mayor dispersión puede implicar más tiempo |
| Médico Psiquiatra Médico General Psicólogo/a Enfermera /o Terapeuta Ocupacional Asistente Social TécnicoOtros Profesionales | Actividad Comunitaria | Actividades realizadas en la comunidad por integrantes del equipo de salud con el propósito de coordinarse con los distintos actores sociales de la comunidad u organizaciones comunitarias de base, para identificar y abordar factores de riesgos, participar en actividades de promoción, prevención en salud mental, favorecer la inclusión social y comunitaria de las personas con enfermedad mental, identificar y fortalecer recursos comunitarios, disminuir estigma y favorecer la participación social en los ámbitos de interés de la persona, haciendo participe a la comunidad del proceso de recuperación de la persona y a mantener o evitar la pérdida de habilidades cognitivas, sociales, académicas y profesionales. | 180 minutos |
| Médico PsiquiatraMédico GeneralPsicólogo/AEnfermera /oTerapeuta Ocupacional Asistente SocialTécnicoOtros ProfesionalesAgente comunitario | Actividades con organizaciones de usuarios y familiares | Actividad realizada por integrantes del equipo de salud con organizaciones de usuarios y familiares de servicios de atención en salud mental, con el propósito de sensibilizar e intercambiar información, capacitar a personas usuarias y sus familiares en temas relacionados con el manejo de condiciones asociadas a su problemática de salud. También, para coordinar iniciativas tendientes a potenciar proceso de inclusión socio comunitaria. Además, apoyar la gestión de proyectos específicos de promoción y prevención de la salud mental.De no ser factible la realización presencial de esta prestación se podría llevar a cabo de manera remota, considerando variables relacionales y de conectividad que permitan la interacción a distancia, además de un número de participantes que favorezca el desarrollo del objetivo de esta modalidad de intervención. | 120 minutos |
| Médico PsiquiatraMédico GeneralPsicólogo/aEnfermera /oTerapeuta Ocupacional Asistente SocialTécnicoOtros ProfesionalesAgente comunitario | Colaboración y formación con grupos de autoayuda | Actividad de colaboración y trabajo con grupos de autoayuda vinculados, tanto en la formación como en la mantención de estos, de acuerdo a lo establecido en un plan de trabajo colaborativo definido en conjunto.El equipo, a su vez, puede derivar a posibles nuevos miembros.De no ser factible la realización presencial de esta prestación se podría llevar a cabo de manera remota, considerando variables relacionales y de conectividad que permitan la interacción a distancia, además de un número de participantes que favorezca el desarrollo del objetivo de esta modalidad de intervención | 120 minutos |

**Otras Actividades de Microgestión:** Son aquellas acciones de coordinación entre los integrantes de un equipo clínico de un establecimiento, o con otros equipos de la red de salud o del intersector, para favorecer la continuidad de cuidados de las personas usuarias pudiéndose realizar de manera presencial o vía remota.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFESIONAL** | **ACTIVIDAD** | **DEFINICIÓN** | **DURACIÓN** |
| **Equipo** | Comité Clínico | Corresponde a la reunión entre distintos profesionales de uno o más equipos que evalúan antecedentes clínicos de personas usuarias y en conjunto plantean el Plan de Cuidados Integrales según protocolos y guías clínicas vigentes. Facilita la toma de decisiones en situaciones complejas al reunir a los profesionales claves de un problema de salud determinado. La decisión queda registrada en el documento de Resolución de Comité.Esta reunión se realiza entre profesionales de un mismo o de distintos dispositivos de especialidad. | 120 minutos por reunión 1 vez a la semana. |
| Reunión Técnica- Administrativa | Es una actividad que se realiza entre equipos de salud de un establecimiento de cualquier nivel de complejidad, cuyo objetivo es brindar un espacio de discusión y análisis sobre diversos temas de interés como avances, nuevas técnicas, procedimientos, o revisión de procesos clínico- administrativos. En general funcionan mediante presentaciones.Cuando se requiere discusión sobre un caso con aportación de historia clínica de la persona usuaria, para toma de decisiones u orientación, se constituye la actividad de Comité Clínico. | 60 minutos al menos dos veces al mes |
| Coordinación con Equipos de lared de salud (en función del PCI) | Actividad realizada por integrantes del equipo de especialidad en salud mental, con el propósito de coordinarse con otros equipos de la red de salud para la articulación de procesos terapéuticos de las personas usuarias de acuerdo a los planes de cuidados integrales y el establecimiento de estrategias de continuidad de cuidados de las personas, que incluya la derivación asistida.Se incluyen acá las acciones de coordinación con equipos de la red de salud o de Salud Responde para la ejecución de Programa de Prevención del Suicidio, Sistema Intersectorial SENAME, Personas en Situación de Calle, entre otros. | 30-60 Minutos |
| Trabajo sectorial | Actividad realizada por integrantes del equipo de especialidad en salud mental, con el propósito de coordinarse con los distintos equipos de la red de salud o realizar actividades de promoción y prevención (en establecimientos educacionales, laborales, de protección, etc.) para favorecer las condiciones de salud mental de la población y para facilitar la integración social de personas con trastornos o problemas de salud mental. | 60 -120 minutos |
| Trabajo intersectorial | Actividad realizada por integrantes del equipo de especialidad en salud mental, con el propósito de coordinarse con los distintos sectores sociales o realizar actividades de promoción y prevención (en establecimientos educacionales, laborales, de protección, etc.) para favorecer las condiciones de salud mental de la población y para facilitar la integración social de personas con trastornos o problemas de salud mental. | 60 -120 minutos |
| **Equipo** | Actividades de cuidado del equipo | Espacio formal (reuniones, talleres, jornadas) para el vaciamiento y descompresión de equipos que trabajan con personas con enfermedad mental, habitualmente en situación de crisis.Estos espacios permiten que el equipo tenga la oportunidad de hablar sobre las situaciones vividas durante su jornada. Favorecer relaciones de confianza entre miembros del equipo, generar espacios protegidos para la explicitación y resolución de problemas y conflictos surgidos al interior de los equipos.Establecer rituales de incorporación y de despedida de integrantes del equipo. | 120 minutos al mes |
| Comité de ingreso a atención cerrada | Es una instancia de coordinación y de toma de decisiones compartida dentro de la Red Temática de Salud Mental, para optimizar el uso de los recursos de atención cerrada (camas, cupos, plazas) y asegurar la continuidad del proceso de atención y cuidados de las personas usuarias que transitan por ella, tanto las que se priorizan como aquellas que se difieren transitoriamente en su ingreso. | 120 min por reunión, según requerimiento |
| Labores Administrativas | Elaboración de Informes, de Interconsultas, Registro en Ficha Clínica certificados y documentos de derivación; estadísticas; notificaciones y prolongación de Internación administrativa; Coordinación y Gestión de Redes, Derivación Asistida para continuidad de atención. | 120 min por día/10 hrs. semanales. |

**Actividades No Programables brindadas en contexto de crisis o en situaciones de emergencia:** Son aquellas acciones que se realizan en contextos ex- traordinarios, asociados a prestaciones para usuarios que viven situaciones más extremas que generan crisis en su dinámica y funcionamiento. Así también aplica a las prestaciones que se puedan realizar en situaciones de emergencias y desastres para la protección de la salud mental. Estas prestaciones podrían realizarse de manera presencial o vía remota manteniendo los principios de la continuidad de cuidados.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFESIONAL** | **ACTIVIDAD** | **DEFINICIÓN** | **DURACION** |
| Médico PsiquiatraMédico GeneralPsicólogo/a Enfermera /oTerapeuta OcupacionalAsistente SocialTécnicoOtros Profesionales | Intervención en Crisis | Intervención que puede ser realizada por uno o más integrantes del equipo de profesionales y técnicos del Centro, capacitados en ello, cuyo objetivo es estabilizar y contener emocionalmente a la persona en crisis durante su periodo de inestabilidad, previniendo riesgos para sí mismo y para otros. Esta intervención puede ser realizada en el centro o en otro lugar de la comunidad. | Variable según requerimiento del usuario |
| Cualquier integrante del equipo con capacitación en PAP | Primera Ayuda Psicológica | Asistencia humanitaria y práctica de apoyo a otro ser humano que estuvo expuesto recientemente a una situación muy estresante, realizada por integrantes del equipo de salud en contexto de situaciones de emergencia y desastres para la protección de la salud mental | Variable según requerimiento del usuario |

**Actividades de Mesogestión:** Son aquellas acciones desarrolladas por la red temática de salud mental, que son lideradas por el equipo de salud mental de la Dirección de cada Servicio de Salud, en la cual participan distintos integrantes de los equipos de la red temática de salud mental de los establecimientos de cada red, pudiéndose realizar de manera presencial o vía remota.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFESIONAL** | **ACTIVIDAD** | **DEFINICIÓN** | **DURACIÓN** |
| **Cualquier integrante del equipo** | Consejo Técnico de Salud Mental en el Servicio de Salud | Participación en Consejo Técnico de Salud Mental que convoca y conduce el Servicio de Salud. Esta instancia permite articular la red de salud mental, proponer y aunar criterios para su mejor desarrollo y solucionar los obstáculos que se presenten en esta articulación. | 120 minutos por reunión, según requerimiento |
| Comité Articulador de Continuidad de Cuidados | Es una instancia liderada por los referentes de Salud Mental de la Dirección del Servicio de Salud, en el que participan los distintos equipos de los establecimientos y dispositivos, según la convocatoria del equipo gestor de la Red Temática de Salud Mental, que tiene por finalidad favorecer el proceso de atención y cuidado de las personas usuarias con enfermedad mental grave y alteraciones conductuales severas, que han tenido procesos fallidos o inconclusos, ya sea por bajo nivel de adherencia a los procesos terapéuticos y/o por abandonos permanentes de procesos de atención yque han rotado por distintos nodos y puntos de atención, generando alta tensión en los equipos, en el entorno cercano a la persona usuaria y en la comunidad, sin lograr su estabilización ni recuperación. | 120 minutos por reunión, según requerimiento |

# Centros de Atención Ambulatoria para personas con consumo problemático de Alcohol y otras drogas (Centros de Tratamiento)

De acuerdo a las normativas y orientaciones ministeriales vigentes, la atención a personas con problemas de consumo de alcohol y otras drogas debe darse, en forma integrada a la atención general de salud y según la capacidad resolutiva en todos los nodos y puntos de atención. Los Centros de Atención Ambulatoria para personas con Consumo Problemático de Alcohol y otras Drogas con dependencia pública1, deben propender a la integración progresiva en los Centros de Salud Mental Comunitaria adecuadamente instalados y provistos. Por tanto, su funcionamiento debe ser coherente con el Modelo de Gestión del Centro de Salud Mental Comunitaria (Minsal, 2018).

En estos Centros, las prestaciones referidas a Plan de Tratamiento y Rehabilitación Ambulatorio Básico e Intensivo incluyen: consulta médica, consulta psiquiátrica, consulta de salud mental, intervención psicosocial de grupo, consulta psicológica, psicoterapia individual, psicoterapia de grupo, psicodiagnóstico, visita domiciliaria, exámenes de laboratorio que se requieran y medicamentos si corresponde. Estas prestaciones podrán o no realizarse vía remota según las definiciones expuestas previamente.

La duración de cada Plan varía de acuerdo a las necesidades de cada persona. Sin embargo, se estima para el Plan Básico una duración de 6 meses con frecuencia de 2 días por semana (con 2 a 4 horas de permanencia cada vez) y una concentración de 1 a 2 intervenciones por día, y para el Plan Intensivo una duración de 8 meses, con una frecuencia de asistencia de 5 días a la semana (entre 4 a 6 horas de permanencia diaria) y una concentración de 3 a 4 prestaciones por día2.



1 Los Centros con dependencia administrativa privada, financiados con recursos públicos, a través de convenio con SENDA, deben considerarse parte de la red, toda vez que se enmarcan en Convenio Intersectorial MINSAL-SENDA. (Modelo de Gestión de la Red Temática Salud Mental, Minsal, 2018).

2 Norma y Orientaciones Técnicas de los planes de tratamiento y rehabilitación para personas adultas con problemas derivados del consumo de drogas y alcohol, Convenio SENDA-MINSAL

# Centros de Apoyo Comunitario para Personas con Demencia

# Estas prestaciones son aplicables para la programación de los establecimientos que sean prestadores de GES de Alzheimer y otras demencias en el nivel de especialidad de la red.

Prestaciones directas Uniprofesionales: Son aquellas acciones realizadas por un profesional hacia el usuario/a, que implican la programación de actividades, con un tiempo definido y rendimiento de pacientes por unidad horaria definida, cuyo registro se realiza en las celdas del REM respectivo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFESIONAL** | **ACTIVIDAD** | **DEFINICIÓN** | **RENDIMIENTO** |
| Médico Geriatra, Psiquiatra, Neurólogo, Médico de Familia o Médico general que resuelve consulta de especialidad | Consulta nueva por médico especialista | Esta consulta podrá realizarse de manera presencial o de manera remota a través de videollamada (esta no debe confundirse con una Consultoría en Salud Mental que posee otros objetivos y criterios). | **2 pacientes/ hrs** |
| Médico Geriatra, Psiquiatra, Neurólogo, Médico de Familia o Médico general que resuelve consulta de especialidad | Consulta de control por médico especialista | Atención otorgada por médico especialista a la persona, su familia o cuidadores, para la continuidad del diagnóstico y el tratamiento de su enfermedad mental, en el marco del Plan de Cuidados Integrales (PCI).Incluye examen físico y mental, respuesta de interconsultas, indicación y seguimiento de tratamientos, farmacoterapia, referencias, emisión de licencias médicas en los casos que lo amerite y alta médica.Esta consulta podrá realizarse de manera presencial o de manera remota a través de videollamada (esta no debe confundirse con una Consultoría en Salud Mental que posee otros objetivos y criterios). | **2 pacientes/ hrs** |
| Médico Geriatra, Psiquiatra, Neurólogo, Médico de Familia o Médico general que resuelve consulta de especialidad | Consulta Abreviada Médico Especialista | Corresponde a la ejecución de acciones destinadas a repetir receta de personas usuarias que se están atendiendo en el establecimiento, o a la lectura de exámenes o revisión de informes. Dicha actividad no es considerada como consulta propiamente tal ya que, por lo general, no existe interacción directa del profesional con el usuario.Esta consulta podrá realizarse de manera remota contando con todos los requerimientos que están definidos para esta prestación desde la atención ambulatoria de especialidad. | **6-12 pacientes/ hrs** |
| Psicólogo/a Trabajador/a Social Terapeuta Ocupacional Kinesiólogo/a, Fonoaudiólogo, Enfermera, otros profesionales**.** | Consulta de control | Son las atenciones posteriores al ingreso de la persona, sus familiares y/o red de apoyo, realizada por cualquiera de los integrantes del equipo de especialidad en demencia, en el marco del Plan de Cuidados Integrales (PCI).Puede incluir anamnesis, examen físico y mental, hipótesis y confirmación diagnóstica, actualización diagnóstica, indicación terapéutica, prescripción de fármacos, solicitud de exámenes, emisión de informes (excepto forenses), solicitud de interconsultas y todos los procedimientos diagnósticos y terapéuticos que se realicen por indicación del especialista.De esta atención debe quedar registro en la Ficha Clínica del paciente. Las acciones por realizar en esta atención son: evaluación clínica, formulación de diagnóstico psiquiátrico, indicación de tratamiento (incluye diversas modalidades de tratamiento), control y seguimiento de indicaciones y evolución, psicoeducación, respuesta a interconsultas ambulatorias, contra referencia a atención primaria, indicación de derivación y alta.Esta consulta podrá realizarse de manera remota contando con todos los requerimientos que están definidos para esta prestación desde la atención ambulatoria de especialidad. | 1,33 pacientes/ hrs |
| Psicólogo/a | Psicodiagnóstico | Es la evaluación otorgada por psicóloga/o a la persona en atención, para elaborar una hipótesis diagnóstica, para aportar a la confirmación diagnóstica, en el marco del Plan de Cuidados Integrales (PCI). Incluye aplicación de test neuropsicológicos, su análisis y elaboración del informe correspondiente.De esta atención debe quedar registro en la Ficha Clínica de la persona usuaria. | 0,33 pacientes/ hrs |
| Terapeuta Ocupacional, Trabajador Social, Fonoaudiólogo, Kinesiólogo, Enfermera, otros profesionales | Evaluación diagnóstica de otros profesionales | Prestación cuyo propósito es elaborar una hipótesis diagnóstica, la cual permite aportar otros elementos a la evaluación y confirmación diagnóstica realizada por un médico, en el marco de la elaboración del Plan de Cuidados Integrales. Esta evaluación diagnóstica incluye entrevista clínica a la persona usuaria y su entorno, como también la aplicación de herramientas diagnósticas, que permitan evaluar aspectos psicosociales, de funcionalidad u otros, con sus análisis respectivos y la elaboración del informe correspondiente. el cual deberá ser registrado en la ficha clínica, incluyendo los instrumentos y protocolos utilizados, como los resultados de esta evaluación. | 0,33 pacientes/ hrs |
| Todo el equipo | Rescate no presencial | Procedimiento realizado por algún miembro del equipo para tomar contacto con la persona usuaria, familia y/o red de apoyo, con el fin de estimularlo a retomar tratamiento. Puede realizarse mediante contacto telefónico. | 4 - 6 pacientes/ hrs |

**Prestaciones directas de intervención conjunta de dos o más profesionales:** Son aquellas acciones realizadas por dos o más profesionales hacia un grupo de usuarios/as, que implican la programación de actividades, con un tiempo definido y sin un rendimiento específico de pacientes por unidad horaria definida. Su registro se realiza en las celdas del REM respectivo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFESIONAL** | **ACTIVIDAD** | **DEFINICIÓN** | **DURACIÓN** |
| Médico Especialista (Geriatra, de Familia, Psiquiatra, Neurólogo o general que resuelve consulta especialidad) Psicólogo/a Trabajador/a Social Terapeuta Ocupacional Kinesiólogo/a, Fonoaudiólogo/a, TENS Otros profesionales y técnicos. | Consulta Ingreso por Equipo | Evaluación multiprofesional al ingreso de la persona con demencia y su familiar y/o cuidador/a que incluye Valoración Geriátrica Integral o análisis de sus características sociodemográficas y biográficas, estado salud física, afectiva, cognitiva, nutricional, funcionalidad, calidad de vida, conducta y factores sociales, realizada por el equipo del centro.Incluye los registros y llenado de formularios asociados a GES y otros que correspondan. Además, incluye la emisión de licencias médicas en los casos que lo ameriten. Dicha atención deberá quedar registrada en una ficha clínica.En el caso de la situación de médicos especialistas y/o médico general que resuelve prestaciones de nivel secundario, esta actividad incorpora la consulta nueva de especialidad, por tanto, corresponde su registro simultáneo de acuerdo a definiciones operacionales del Manual Series.Esta consulta podrá realizarse de manera remota contando con todos los requerimientos que están definidos para esta prestación desde la atención ambulatoria de especialidad. | 60 Minutos |
| Médico Especialista (Geriatra, de Familia, Psiquiatra, Neurólogo o general que resuelve consulta especialidad) Psicólogo/a Trabajador/a Social Terapeuta Ocupacional Kinesiólogo/a, Fonoaudiólogo/a, TENS Otros profesionales y técnicos. | IntervenciónPsicosocial Grupal con Usuarios o Familiares/ Cuidadores. | Es una acción terapéutica realizada por integrantes del equipo con un grupo de entre dos y doce personas, de acuerdo a su curso de vida. Su objetivo es otorgar apoyo emocional, educación para el autocuidado, desarrollo de habilidades y capacidades, refuerzo de adhesión al tratamiento, refuerzo de las capacidades de la familia para cuidar de la persona, apoyo para la rehabilitación psicosocial e inclusión socio comunitaria, identificando y potenciando los recursos familiares.Puede ser realizada en establecimientos de salud o en espacios comunitarios.Incluye: Psicoeducación, Talleres de desarrollo de habilidades (comunicación asertiva, manejo estrés, normas de crianza, desarrollo personal, resolución de conflictos, etc.), Actividades de entrenamiento de habilidades y mantención de funcionalidad (conciencia de trastorno y adhesión al tratamiento, cognitivas como, por ejemplo, atención, concentración, memoria y funciones superiores, para la vida diaria como, por ejemplo, auto cuidado e instrumentales, sociales, ocupacionales y laborales, estimulación física y prevención de caídas), Actividades de entrenamiento en comportamientos de autoayuda, Actividades de motivación para la participación social y comunitaria.De no ser factible la realización presencial de esta prestación se podría llevar a cabo de manera remota mediante video llamada, considerando variables relacionales y de conectividad que permitan la interacción a distancia, además de un número de participantes que favorezca el desarrollo del objetivo de esta modalidad de intervención. | 180 minutos |
|  |
|  | Médico Especialista (Geriatra, de Familia, Psiquiatra, Neurólogo o general que resuelve consulta especialidad) Psicólogo/a Trabajador/a Social Terapeuta Ocupacional Kinesiólogo/a, Fonoaudiólogo/a, TENS Otros profesionales y técnicos. | Consultoría hacia equipos de APS | Es una actividad conjunta y de colaboración permanente entre el equipo de especialidad y el equipo de salud de atención primaria, con la finalidad de garantizar la continuidad de cuidados de la población usuaria, potenciar la capacidad resolutiva del nivel primario y mejorar la referencia y contra referencia de personas entre ambos niveles de atención. Se puede realizar con o sin la persona usuaria presente.Esta actividad se enmarca en el Plan de Cuidados Integrales (PCI), se debe realizar preferentemente de manera presencial y excepcionalmente por telemedicina, cumpliendo con los criterios y normas establecidos.Esta prestación también puede ser efectuada por telemedicina, cumpliendo con los criterios y normas establecidas. | 240 minutos |
|  | Médico Especialista (Geriatra, de Familia, Psiquiatra, Neurólogo o general que resuelve consulta especialidad) Psicólogo/a Trabajador/a Social Terapeuta Ocupacional Kinesiólogo/a, Fonoaudiólogo/a, TENS Otros profesionales y técnicos. | Visita Integral de Salud Mental. | Actividad que se realiza en el ámbito laboral, educacional, domiciliario y comunitario por integrantes del equipo, a personas en atención por una enfermedad mental, sus familias y/o red de apoyo, con el propósito de: conocer, evaluar, verificar y ampliar información valiosa, identificando factores de riesgo y factores protectores orientados a la recuperación de la persona o para efectuar intervenciones terapéuticas en el contexto natural en que las personas se desenvuelven, de acuerdo al Plan de Cuidados Integrales (PCI).Incluye las acciones con el intersector relacionado con la persona, su familia y/o cuidador/a. | 120 minutos |
|  | Médico Especialista (Geriatra, de Familia, Psiquiatra, Neurólogo o general que resuelve consulta especialidad) Psicólogo/a Trabajador/a Social Terapeuta Ocupacional Kinesiólogo/a, Fonoaudiólogo/a, TENS Otros profesionales y técnicos. | Actividad Comunitaria | Actividades realizadas en la comunidad por integrantes del equipo de salud con el propósito de coordinarse con los distintos actores sociales de la comunidad, para identificar y abordar factores de riesgos, participar en actividades de promoción, prevención en salud mental, favorecer la inclusión social y comunitaria de las personas con enfermedad mental, identificar y fortalecer recursos comunitarios, disminuir estigma y favorecer la participación social en los ámbitos de interés de la persona, haciendo participe a la comunidad del proceso de recuperación de la persona y a mantener o evitar la pérdida de habilidades cognitivas, sociales, académicas y profesionales.Se trabaja sobre la base de lo definido en el Plan de Cuidado Integral para cada persona. | 180 minutos |
|  | Médico Especialista (Geriatra, de Familia, Psiquiatra, Neurólogo o general que resuelve consulta especialidad) Psicólogo/a Trabajador/a Social Terapeuta Ocupacional Kinesiólogo/a, Fonoaudiólogo/a, TENS Otros profesionales y técnicos. | Actividades con organizaciones de usuarios y familiares | Actividad realizada por integrantes del equipo de salud con organizaciones de usuarios y familiares de servicios de atención en salud mental, con el propósito de sensibilizar e intercambiar información, capacitar a personas usuarias y sus familiares en temas relacionados con el manejo de condiciones asociadas a su problemática de salud. También, para coordinar iniciativas tendientes a potenciar proceso de inclusión socio comunitaria. Además, apoyar la gestión de proyectos específicos de promoción de la salud mental y prevención de la demencia.De no ser factible la realización presencial de esta prestación se podría llevar a cabo de manera remota, considerando variables relacionales y de conectividad que permitan la interacción a distancia, además de un número de participantes que favorezca el desarrollo del objetivo de esta modalidad de intervención. | 120 minutos |
|  | Médico Especialista (Geriatra, de Familia, Psiquiatra, Neurólogo o general que resuelve consulta especialidad) Psicólogo/a Trabajador/a Social Terapeuta Ocupacional Kinesiólogo/a, Fonoaudiólogo/a, Otros profesionales  | Colaboración y formación con grupos de autoayuda | Actividad de apoyo y colaboración con grupos de autoayuda vinculados o no al establecimiento, tanto en la formación como en la mantención de estos, de acuerdo a lo establecido en un plan de trabajo colaborativo definido en conjunto.El equipo, a su vez, puede derivar a posibles nuevos miembros.Se deben registrar todas las acciones que efectúe algún miembro del equipo vinculadas a esta Actividad.De no ser factible la realización presencial de esta prestación se podría llevar a cabo de manera remota, considerando variables relacionales y de conectividad que permitan la interacción a distancia, además de un número de participantes que favorezca el desarrollo del objetivo de esta modalidad de intervención. | 120 minutos |

**Otras Actividades de Microgestión:** Son aquellas acciones de coordinación entre los integrantes de un equipo clínico de un establecimiento, o con otros equipos de la red de salud o del intersector, para favorecer la continuidad de cuidados de las personas usuarias, pudiéndose realizar de manera presencial o vía remota.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFESIONAL** | **ACTIVIDAD** | **DEFINICIÓN** | **DURACIÓN** |
| Equipo | Comité Clínico | Corresponde a la reunión entre distintos profesionales de uno o más equipos que evalúan antecedentes clínicos de personas usuarias y en conjunto plantean el Plan de Cuidados Integrales según protocolos y guías clínicas vigentes. Facilita la toma de decisiones en situaciones complejas al reunir a los profesionales claves de un problema de salud determinado. La decisión queda registrada en el documento de Resolución de Comité.Esta reunión se realiza entre profesionales de un mismo o de distintos dispositivos de especialidad. | 120 minutos por reunión 1 vez a la semana. |
| Reunión Técnica- Administrativa | Es una actividad que se realiza entre equipos de salud de un establecimiento de cualquier nivel de complejidad, cuyo objetivo es brindar un espacio de discusión y análisis sobre diversos temas de interés como avances, nuevas técnicas, procedimientos, o revisión de procesos clínico-administrativos. En general funcionan mediante presentaciones.Cuando se requiere discusión sobre un caso con aportación de historia clínica de la persona usuaria, para toma de decisiones u orientación, se constituye la actividad de Comité Clínico. | 60 minutos al menos dos veces al mes |

# Hospital de Día Salud Mental

# Debido a la lógica de acciones que se realizan en un Hospital de Día, asociadas a un programa de actividades integrales en pos de las necesidades de los usuarios, para el año 2023 se define la programación de actividades trazadoras que puedan ser cumplidas por todos los equipos de este punto de atención de la red temática de salud mental y monitorizadas por los coordinadores de cada centro y enviadas a los referentes de salud mental de las direcciones de los Servicios de Salud respectivos.

Prestaciones directas Uniprofesionales: Son aquellas acciones realizadas por un profesional hacia el usuario/a, que implican la programación de actividades, con un tiempo definido y rendimiento de pacientes por unidad horaria definida, cuyo registro se realiza en las celdas del REM respectivo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFESIONAL** | **ACTIVIDAD** | **DEFINICIÓN** | **RENDIMIENTO** |
| **Médico Psiquiatra** | Consulta de control por Psiquiatra | Atención otorgada por médico psiquiatra a la persona, su familia o cuidadores, para la continuidad del diagnóstico y el tratamiento de su enfermedad mental, en el marco del Plan de Cuidados Integrales (PCI).Incluye examen físico y mental, respuesta de interconsultas, indicación y seguimiento de tratamientos, farmacoterapia, referencias, emisión de licencias médicas en los casos que lo amerite y alta médica.Esta consulta es preferentemente presencial. Podrá realizarse de manera remota contando con todos los requerimientos definidos (esta no debe confundirse con una Consultoría en Salud Mental que posee otros objetivos y criterios). | **2 pacientes/ hora** |

**Prestaciones directas de intervención conjunta de dos o más profesionales:** Son aquellas acciones realizadas por dos o más profesionales hacia un grupo de usuarios/as, que implican la programación de actividades, con un tiempo definido y sin un rendimiento específico de pacientes por unidad horaria definida.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFESIONAL** | **ACTIVIDAD** | **DEFINICIÓN** | **DURACIÓN** |
| Médico PsiquiatraMédico GeneralPsicólogo/a Enfermera /o TerapeutaOcupacionalAsistente SocialOtros Profesionales | Consulta de Ingreso por Equipo Salud Mental | Actividad que permite recopilar la mayor cantidad de información y antecedentes de la persona ingresada, valorar su condición actual y la de su familia o cuidador/a para iniciar el proceso de evaluación diagnóstica transdisciplinaria (anamnesis, examen físico y mental, hipótesis y confirmación diagnóstica, indicación terapéutica, solicitud de exámenes). Así también, en esta se inicia la elaboración conjunta (equipo y persona usuaria) del Plan de Cuidados Integrales (PCI), definiendo las primeras medidas terapéuticas para el proceso de recuperación. Esta actividad es desarrollada por dos o más integrantes del equipo, uno de los cuales es el médico psiquiatra o general. Esta consulta podrá realizarse de manera remota, mediante video llamada, contando con todos los requerimientos definidos. | 60 Minutos |
| Psicólogo/a Médico Psiquiatra/ Profesional capacitado enIntervención Familiar. | Intervención Familiar | Es la atención terapéutica especializada otorgada por un/a profesional, dirigida a integrantes del grupo familiar de una persona con diagnóstico de enfermedad mental, según Plan de Cuidados Integrales (PCI).De no ser factible la realización presencial de esta prestación se podría llevar a cabo de manera remota, considerando variables terapéuticas y de conectividad que permitan la interacción a distancia, además de un número de participantes que favorezca el desarrollo del objetivo de esta modalidad de intervención. | 60 - 120 Minutos |
| Médico PsiquiatraMédico General Psicólogo/a Enfermera /oTerapeuta OcupacionalAsistente SocialTécnicoOtros Profesionales | Intervención Psicosocial Grupal | Es una acción terapéutica realizada por integrantes del equipo con un grupo de entre dos y doce personas, de acuerdo a su curso de vida. Su objetivo se enmarca en el Plan de Cuidados Integrales y puede ser: otorgar apoyo emocional, educación para el autocuidado, desarrollo de habilidades y capacidades, refuerzo de adhesión al tratamiento, refuerzo de las capacidades de la familia para cuidar de la persona, apoyo para la rehabilitación psicosocial e inclusión socio comunitaria, identificando y potenciando los recursos familiares. Puede ser realizada en establecimientos de salud o en espacios comunitarios. Incluye: psicoeducación, talleres de desarrollo de habilidades (comunicación asertiva, manejo del estrés, normas de crianza, desarrollo personal, resolución de conflictos, etc.), Actividades de entrenamiento de habilidades (conciencia de enfermedad y adhesión al tratamiento; cognitivas como, por ejemplo: atención, concentración, memoria y funciones superiores; para la vida diaria como, por ejemplo: autocuidado e instrumentales, sociales, ocupacionales y laborales). Actividades de entrenamiento en comportamientos de autoayuda y actividades de motivación para la participación social y comunitaria. De no ser factible la realización presencial de esta prestación se podría llevar a cabo de manera remota mediante videollamada, considerando variables terapéuticas y de conectividad que permitan la interacción a distancia, además de un número de participantes que favorezca el desarrollo del objetivo de esta modalidad de intervención. | 180 Minutos |
| Médico PsiquiatraMédico GeneralPsicólogo/aEnfermera /oTerapeuta OcupacionalAsistente SocialTécnicoOtros Profesionales | Visita Integral de salud mental | Actividad que se realiza en el ámbito laboral, educacional, domiciliario y comunitario por integrantes del equipo, a personas en atención por una enfermedad mental, sus familias y/o red de apoyo, con el propósito de: conocer, evaluar, verificar y ampliar información valiosa, identificando factores de riesgo y factores protectores orientados a la recuperación de la persona o para efectuar intervenciones terapéuticas en el contexto natural en que las personas se desenvuelven, de acuerdo al Plan de Cuidados Integrales (PCI), puede incluir acciones de rescate. Incluye las acciones con el intersector relacionado con la persona, su familia y/o cuidador/a. | 120 Minutos |
| Médico PsiquiatraMédico GeneralPsicólogo/a Enfermera /oTerapeuta OcupacionalAsistente SocialTécnicoOtros Profesionales | **Intervención en Crisis** | Intervención que puede ser realizada por uno o más integrantes del equipo de profesionales y técnicos del Centro, capacitados en ello, cuyo objetivo es estabilizar y contener emocionalmente a la persona en crisis durante su periodo de inestabilidad, previniendo riesgos para sí mismo y para otros. Esta intervención puede ser realizada en el centro o en otro lugar de la comunidad. | Variable según requerimiento del usuario |

**Otras Actividades de Microgestión:** Son aquellas acciones de coordinación entre los integrantes de un equipo clínico de un establecimiento, o con otros equipos de la red de salud o del intersector, para favorecer la continuidad de cuidados de las personas usuarias; pudiéndose realizar de manera presencial o vía remota.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFESIONAL** | **ACTIVIDAD** | **DEFINICIÓN** | **DURACIÓN** |
| Equipo | Comité Clínico | Corresponde a la reunión entre distintos profesionales de uno o más equipos que evalúan antecedentes clínicos de personas usuarias y en conjunto plantean el Plan de Cuidados Integrales según protocolos y guías clínicas vigentes. Facilita la toma de decisiones en situaciones complejas al reunir a los profesionales claves de un problema de salud determinado. La decisión queda registrada en el documento de Resolución de Comité.Esta reunión se realiza entre profesionales de un mismo o de distintos dispositivos de especialidad. | 120 minutos por reunión 1 vez a la semana. |
| Coordinación con Equipos de lared de salud (en función del PCI) | Actividad realizada por integrantes del equipo de especialidad en salud mental, con el propósito de coordinarse con otros equipos de la red de salud para la coordinación de procesos terapéuticos de las personas usuarias de acuerdo a los planes de cuidados integrales y el establecimiento de estrategias de continuidad de cuidados de las personas, que incluya la derivación asistida. | 30-60 Minutos |
| Comité de ingreso a atención cerrada | Es una instancia de coordinación y de toma de decisiones compartida dentro de la Red Temática de Salud Mental, para optimizar el uso de los recursos de atención cerrada (camas, cupos, plazas) y asegurar la continuidad del proceso de atención y cuidados de las personas usuarias que transitan por ella, tanto las que se priorizan como aquellas que se difieren transitoriamente en su ingreso. | 120 minutos por reunión, según requerimiento |

**Actividades de Mesogestión:** Son aquellas acciones desarrolladas por la red temática de salud mental, que son lideradas por el equipo de salud mental de la Dirección de cada Servicio de Salud, en la cual participan distintos integrantes de los equipos de la red temática de salud mental de los establecimientos de cada red; pudiéndose realizar de manera presencial o vía remota.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROFESIONAL** | **ACTIVIDAD** | **DEFINICIÓN** | **DURACIÓN** |
| Equipo | Consejo Técnico de Salud Mental en el S | Participación en Consejo Técnico de Salud Mental que convoca y conduce el Servicio de Salud. Esta instancia permite articular la red de salud mental, proponer y aunar criterios para su mejor desarrollo y solucionar los obstáculos que se presenten en esta articulación. | 120 minutos al menos una vez al mes |
| Equipo | Comité Articulador de Continuidad de Cuidados | Es una instancia liderada por los referentes de Salud Mental de la Dirección del Servicio de Salud, en el que participan los distintos equipos de los establecimientos y dispositivos, según la convocatoria del equipo gestor de la Red Temática de Salud Mental, que tiene por finalidad favorecer el proceso de atención y cuidado de las personas usuarias con enfermedad mental grave y alteraciones conductuales severas, que han tenido procesos fallidos o inconclusos, ya sea por bajo nivel de adherencia a los procesos terapéuticos y/o por abandonos permanentes de procesos de atención y que han rotado por distintos nodos y puntos de atención, generando alta tensión en los equipos, en el entorno cercano a la persona usuaria y en la comunidad, sin lograr su estabilización ni recuperación. | 120 minutos por reunión, según requerimiento |

**Equipos de Psiquiatría de Enlace y Psiquiatría en Urgencia**

Equipo clínico que realiza intervenciones en el hospital general orientadas a mejorar la resolutividad de la atención psiquiátrica de usuarios hospitalizados en servicios médico-quirúrgicos y en atención en urgencias, por medio de la optimización de la capacidad resolutiva de los equipos tratantes y de la oportuna acción de la especialidad.

El trabajo de estos equipos se encuentra integrado al hospital general y a la red temática de salud mental, permitiendo responder apropiada y oportunamente a la necesidad de cada usuario, efectuando los procesos de derivación asistida en favor de la continuidad delo s cuidados a través de procedimientos locales efectivos.

Actualmente se encuentra en desarrollo la orientación técnica de los Equipos de Psiquiatría de Enlace, por lo tanto, para casos de enlace de hospitalizados se sugiere programar la actividad de “Interconsulta en Sala”, y en el caso de atenciones realizadas en las unidades de urgencia hospitalaria considerar la actividad “Consulta e Interconsulta en UEH”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROFESIONAL | **ACTIVIDAD** | **DEFINICIÓN** | **RENDIMIENTO** |
| Médico Psiquiatra, Psicólogo/a Terapeuta OcupacionalAsistente Social | Interconsulta en sala | Corresponde a la atención profesional otorgada por el médico especialista u otros profesionales no médicos a una persona usuaria en un evento de hospitalización que incluye anamnesis, examen físico, hipótesis diagnóstica, con o sin prescripción de exámenes o intervenciones terapéuticas. La entrega de esta prestación se puede realizar a distancia mediante la participación de dos profesionales quienes logran comunicación a través de Tecnologías de Información y Comunicación, aportando información de la persona usuaria que puede o no estar presente, generándose de ese vínculo un planteamiento diagnóstico y terapéutico. En este caso se constituye la actividad de Teleconsulta de Especialidad Hospitalizado. | 1 paciente /hr |
| Médico Psiquiatra, Psicólogo/a, Terapeuta Ocupacional Asistente Social | Consulta o interconsultas en UEH. | Corresponde a la atención profesional otorgada por el médico especialista u otros profesionales no médicos a una persona usuaria que se encuentra en atención en la Unidad de Emergencia Hospitalaria, que incluye anamnesis, examen físico, hipótesis diagnóstica, con o sin prescripción de exámenes o intervenciones terapéuticas. La entrega de esta prestación se puede realizar a distancia mediante la participación de dos profesionales quienes logran comunicación a través de Tecnologías de Información y Comunicación, aportando información de la persona usuaria que puede o no estar presente, generándose de ese vínculo un planteamiento diagnóstico y terapéutico. En este caso se constituye la actividad de Teleconsulta de Especialidad Hospitalizado. | 1 paciente /hr |