

proceso
asistencial
integrado

**ansiedad, depresión,
somatizaciones**



proceso
asistencial
integrado

**ansiedad, depresión,
somatizaciones**

ANSIEDAD, DEPRESIÓN, SOMATIZACIONES: PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO / [autoría, Díaz del Peral, Domingo (coord.) ... et al.]. --

2ª ed. -- [Sevilla] : Consejería de Salud, 2011

159 p. ; 24 cm

1. Trastornos de ansiedad 2. Trastorno depresivo 3. Trastornos somatoformes

4. Calidad de la atención de salud 5. Andalucía I. Díaz del Peral, Domingo

II. Andalucía. Consejería de Salud

WM 170

1ª edición, 2003

2ª edición, 2011

ANSIEDAD, DEPRESIÓN, SOMATIZACIONES: PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO

EDITA: Junta de Andalucía. Consejería de Salud

ISBN: 84-8486-057-4

DEPOSITO LEGAL: SE 7978-2011

MAQUETACIÓN: Publipartners

Autoría

COORDINADOR

DÍAZ DEL PERAL, DOMINGO

Psiquiatra. Director UGC de Salud Mental. Hospital Torrecárdenas

ARAGÓN ORTEGA, JOAQUÍN

Enfermero. USMC Puerta Blanca (Málaga)

ARANDA REGULES, JOSÉ MANUEL

Médico de Familia. UGC San Andrés Torcal (Málaga)

BELLÓN SAAMEÑO, JUAN ÁNGEL

Médico de Familia. UGC El Palo (Málaga)

BORDALLO ARAGÓN, ANTONIO

Psiquiatra. USMC Málaga-Centro (Málaga)

CANTERO ORTIZ, LETICIA

Enfermera. USMC El Ejido (Almería)

CONDE GIL DE MONTES, MARÍA PAZ

Médica de Familia. Programa Salud Mental-SSAA-SAS (Sevilla)

DEL PINO LÓPEZ, RAFAEL

Psiquiatra. Director del PISMA 2008-2012. Director UGC Salud Mental. Hospital Virgen de la Victoria (Málaga)

DEL RÍO URENDA, SUSANA

Enfermera. Apoyo metodológico de La Dirección General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento. Consejería de Salud, Junta de Andalucía (Sevilla)

DOTOR GRACIA, MARISA

Apoyo metodológico. Responsable de Calidad, Procesos y Seguridad. Dirección General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento. Consejería de Salud, Junta de Andalucía (Sevilla)

ESPINOLA GARCÍA, ESTHER

Farmacéutica de AP. Distrito Granada.

FERNÁNDEZ OROPESA, CARLOS

Farmacéutico. Subdirección de Farmacia y Prestaciones. SSAA-SAS (Sevilla)

GARCÍA-CUBILLANA DE LA CRUZ, PABLO

Enfermero. Psicólogo. Programa Salud Mental-SSAA-SAS (Sevilla)

GONZÁLEZ VILLALBA, ASUNCIÓN

Psicóloga. UGC Salud Mental Hospital Virgen de La Victoria (Málaga)

GRAVÁN MORALES, MARÍA JOSÉ

Psicóloga Clínica. USMC Sanlúcar de Barrameda (Cádiz)

IZQUIERDO CARRASCO, JUAN MIGUEL

Enfermero Gestor de Casos. UGC Alhaurín El Grande (Málaga)

PARRA PARRA, ANA

Trabajadora social. USMC Roquetas de Mar (Almería)

RAS LUNA, JAVIER

Médico de Familia. Técnico Asesor Dirección General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento. Consejería de Salud, Junta de Andalucía (Sevilla)

SANZ AMORES, REYES

Medica de Familia. Coordinadora metodológica. Dirección General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento. Consejería de Salud, Junta de Andalucía (Sevilla)

Conflicto de interés

Los autores declaran que no tienen intereses que puedan competir con el interés primario y los objetivos de este documento ni influir en su juicio profesional al respecto.

Colaboradores:

Pedro Angona del Río (SAS)

Pilar Brea Rivero (ACSA)

Ana Carlos Gil (AETSA)

José María García Herrera Pérez Bryan (SAS)

Evelyn Huizing (Programa Salud Mental-SSAA-SAS)

Rosa Jimenez García-Bóveda (SAS)

Esther Martín Lopez (AETSA)

Teresa Molina López (SAS)

Matilde Rojo Villalba (Programa Salud Mental-SSAA-SAS)

Revisión Externa:

Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (AETSA)

Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA)

Servicio Andaluz de Salud (SAS)

Sociedades Científicas: AAN, SAP, ASANEC, SAMFyC

Presentación

La Gestión por Procesos es una herramienta con la que se analizan los diversos componentes que intervienen en la prestación sanitaria, para ordenar los diferentes flujos de trabajo de la misma, integrar el conocimiento actualizado y procurar cierto énfasis en los resultados obtenidos, teniendo en cuenta las expectativas que tienen ciudadanas, ciudadanos y profesionales, e intentando disminuir la variabilidad de las actuaciones en salud hasta lograr un grado de homogeneidad óptimo.

Se trata pues, de impulsar un cambio en la organización basado en la fuerte implicación de los y las profesionales y en su capacidad de introducir la idea de mejora continua de la calidad, y de llevarlo a cabo desde un enfoque centrado en la persona, paciente, usuario/a, ciudadano/a y su entorno familiar y social.

Cuando nos referimos a la Gestión por Procesos en Andalucía estamos aludiendo a un abordaje integral de cada uno de los problemas de salud definidos y ello conlleva el reanálisis de todas las actuaciones desde que una persona demanda asistencia hasta que ésta termina. En este contexto, la continuidad asistencial y la coordinación entre los diferentes ámbitos de actuación en Atención Primaria (AP) y Atención Hospitalaria (AH), se convierten en elementos esenciales.

Cada una de las publicaciones que se presentan recogen el fruto del importante esfuerzo que ha realizado la organización sanitaria pública de Andalucía, y en especial las y los profesionales que prestan la asistencia, por analizar como se están realizando las cosas, y sobre todo, cómo deberían hacerse, creando una propuesta de cambio razonable, coherente, innovadora y abierta.

Por todo ello, queremos expresar nuestro más profundo agradecimiento al numeroso grupo de profesionales que han hecho posible que podamos contar con un Mapa de Procesos del Sistema Sanitario Público de Andalucía, que se está desarrollando e implantando de forma progresiva, y que es sin duda, el referente para instaurar una mejor práctica asistencial y avanzar en la idea de mejora continua de la calidad en nuestras organizaciones sanitarias.

Carmen Cortes Martínez

Directora General de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento

Índice

| | | |
|-----------|--|--------------|
| 1 | Introducción | →13 |
| 2 | Definición | →17 |
| 3 | Expectativas | →19 |
| 4 | Descripción general del Proceso Asistencial Integrado (PAI) Ansiedad, depresión, somatizaciones (ADS) | →21 |
| 5 | Componentes: Profesionales, actividades, características de calidad | →23 |
| 6 | Competencias del Equipo de profesionales en el PAI-ADS | →69 |
| 7 | Recursos y Unidades de soporte específicos | →77 |
| 8 | Representación gráfica del PAI-ADS: | →79 |
| | 8.1 Representación global | →80 |
| | 8.2 Representación específica | →81 |
| 9 | Indicadores | →83 |
| 10 | ANEXOS | → 89 |
| | Anexo 1: Hoja de ruta del paciente | → 91 |
| | Anexo 2: Categorías y criterios diagnósticos CIE-10 relacionados con el PAI-ADS | → 93 |
| | Anexo 3: Espacio de colaboración | → 113 |
| | Anexo 4: Prevención de suicidio | → 117 |
| | Anexo 5: Escalas para el diagnostico PAI-ADS | → 127 |
| | Anexo 6: Cuidados de Enfermería | → 143 |
| | Anexo 7: Herramientas relacionadas con el PAI-ADS | → 147 |
| 11 | Acrónimos | → 149 |
| 12 | Bibliografía | → 153 |