

Definiciones

- ◆ *Pagos directos*: dinero gastado por el consumidor o su familia cuando surge la necesidad.
- ◆ *Financiación mediante impuestos*: dinero para servicios de salud mental obtenido mediante impuestos, ya sean impuestos generales o tasas asignadas específicamente a servicios de salud mental.
- ◆ *Seguro social*: toda persona por encima de cierto nivel de ingresos debe pagar un porcentaje fijo de éstos a un fondo de seguro de salud administrado por el estado. A cambio, el estado cubre parte o todos los servicios de salud mental, en caso necesario.
- ◆ *Seguro privado*: el consumidor de atención de salud paga voluntariamente una prima a una compañía aseguradora privada. A cambio, la aseguradora cubre parte o todos los servicios de salud mental, en caso necesario.
- ◆ *Subvenciones externas*: dinero aportado a unos países por otros países o por organizaciones internacionales.

Resultados principales

- ◆ Los impuestos son el principal método de financiación de la salud mental en el 60,2% de los países, seguidos del seguro social (18,7%) y los pagos directos (16,4%). Los seguros privados y las subvenciones externas representan el 1,8% y el 2,9%, respectivamente.
- ◆ Los pagos directos son el método principal de financiación de la salud mental en el 35,9% de los países de la Región de África y el 30% de los países de la Región de Asia Sudoriental. Ningún país de la Región de Europa los utiliza como método principal de financiación de la salud mental.
- ◆ El seguro social es un método principal de financiación en el 50% de los países de la Región de Europa. Los países de las Regiones de África, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental no lo utilizan como método principal de financiación de la salud mental.
- ◆ El seguro privado es el método principal de financiación en muy pocos países.
- ◆ Las subvenciones externas constituyen el método principal de financiación de la salud mental en el 7,7% de los países de la Región del Pacífico Occidental, el 5,6% de los países de la Región del Mediterráneo Oriental y el 5,1% de los países de la Región de África.
- ◆ Los impuestos son el método principal de financiación más utilizado en los cuatro grupos de ingresos.
- ◆ El gasto directo es el método principal de financiación en el 39,6% de los países con bajos ingresos. No lo es en casi ninguno de los países con mayores ingresos.
- ◆ El seguro social es el método principal de financiación en el 38,3% de los países con ingresos altos y en el 29,4% de los países con ingresos medio altos. Ningún país con bajos ingresos lo utiliza como método principal de financiación de la salud mental.

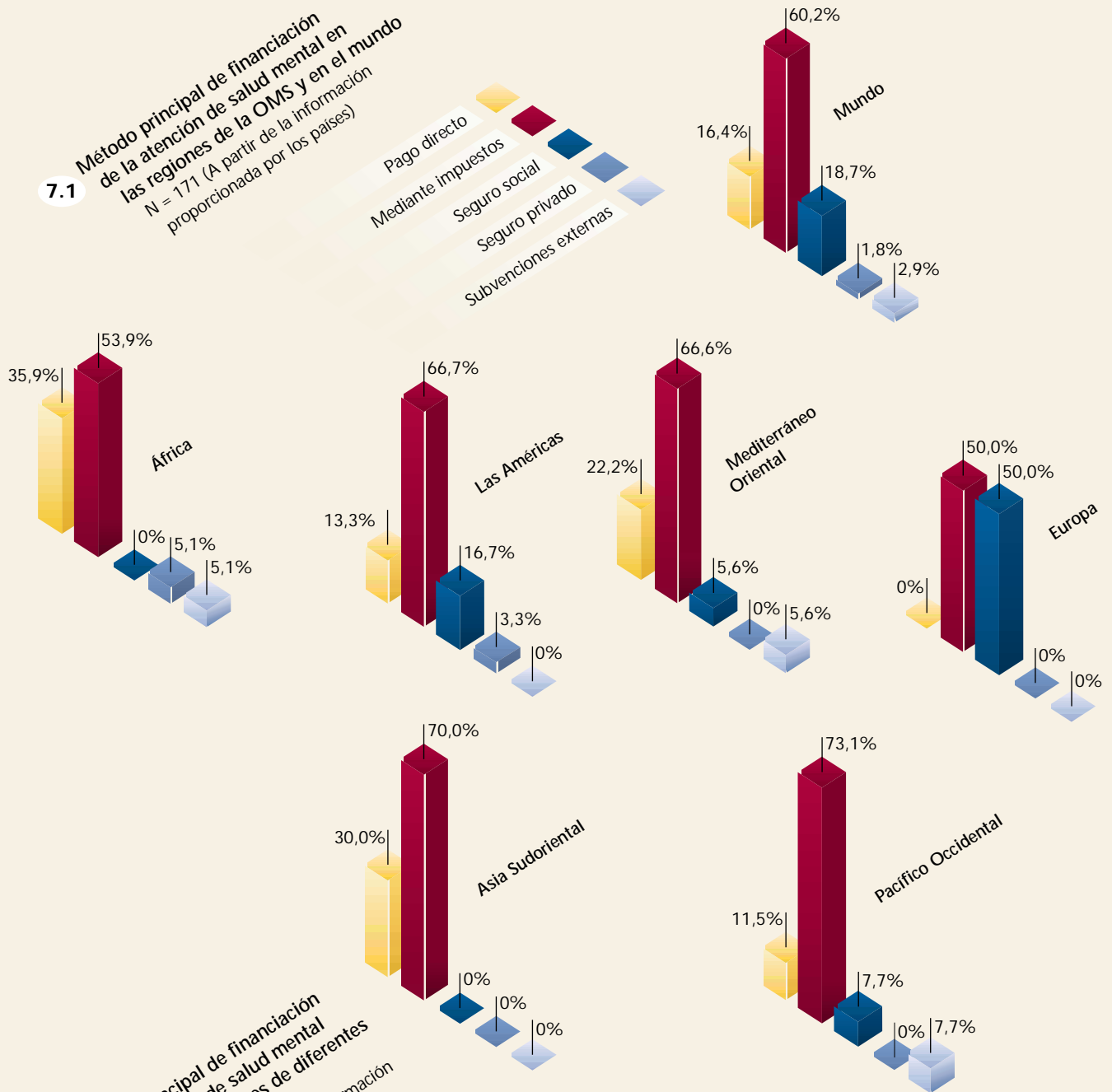
Limitaciones

- ◆ La información sobre los métodos de financiación de la salud mental debe considerarse preliminar y orientativa, ya que deriva únicamente de fuentes gubernamentales, se refiere sólo al método "más importante" de financiación y en la actualidad no está respaldada por cifras reales.
- ◆ Aunque se proporcionaron definiciones operativas de los términos utilizados, es posible que algunos países no las hayan usado con exactitud al aportar información.
- ◆ Conviene señalar, también, que la información se basa únicamente en el gasto público. No tiene en cuenta los gastos privados o cualquier otro gasto extragubernamental en salud mental.
- ◆ En el medio rural de algunos países, la atención comunitaria de salud mental es responsabilidad de los curanderos; resulta difícil evaluar las modalidades de pago de sus servicios.

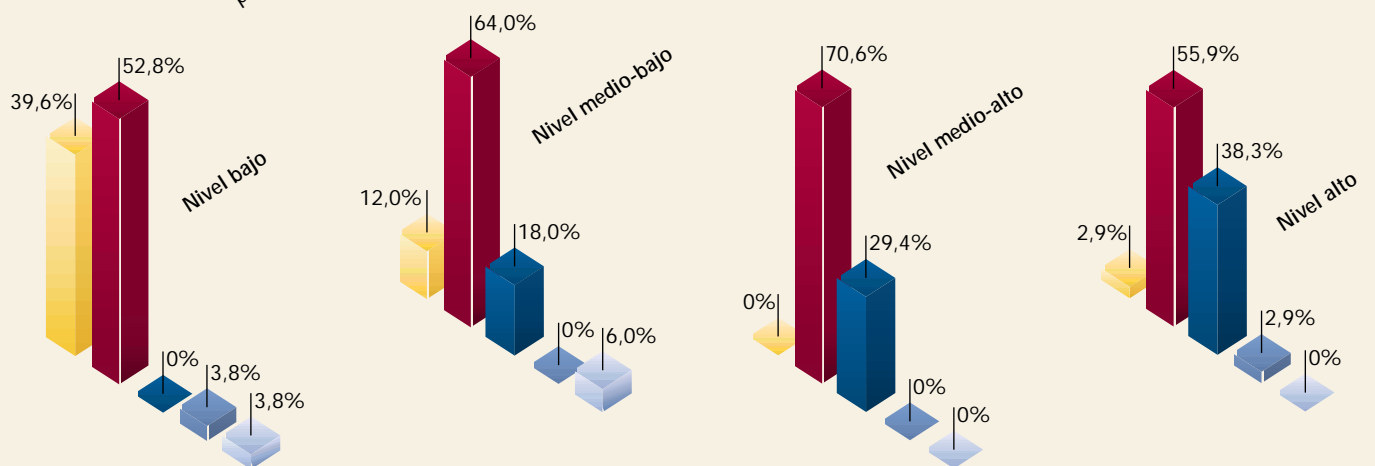
Repercusiones

- ◆ Se necesita información más precisa sobre los métodos de financiación de la atención de salud mental.
- ◆ En la mayoría de los países, el seguro desempeña sólo un pequeño papel en la financiación de la atención de salud mental.
- ◆ El gasto directo supone una carga excesiva e imprevista para las personas aquejadas de trastornos mentales y sus familias. Debería evitarse mediante la transición hacia métodos de financiación mediante impuestos o en seguros.

7.1 Método principal de financiación de la atención de salud mental en las regiones de la OMS y en el mundo
N = 171 (A partir de la información proporcionada por los países)



7.2 Método principal de financiación de la atención de salud mental en grupos de países de diferentes niveles de ingresos¹
N = 171 (A partir de la información proporcionada por los países)



¹ Véase la página 41

◆ Definiciones

- ◆ *Salud mental en la atención primaria:* dispensación de atención básica de salud mental, tanto preventiva como curativa, en el primer punto de acceso al sistema de salud. Por lo general, significa que la atención es dispensada por una persona no especialista, que puede remitir los casos complejos a un profesional de salud mental más especializado.
- ◆ *Formación del personal de atención primaria:* aportación al personal de atención primaria de los conocimientos y aptitudes fundamentales para identificar, prevenir y atender a los enfermos con trastornos mentales.

◆ Resultados principales

- ◆ El 87% de los países, que representan el 97% de la población mundial, señalan la existencia de la atención de salud mental como actividad identificada en atención primaria.
- ◆ Sin embargo, sólo el 59% de los países (51% de la población) disponen de instalaciones para el tratamiento de enfermedades mentales graves.
- ◆ La disponibilidad de instalaciones de atención primaria para el tratamiento de los trastornos mentales graves oscila entre el 44,4% en la Región de Asia Sudoriental y más del 65% en las Américas y la Región de Europa.
- ◆ En el 59% de los países existen instalaciones para la formación en salud mental de los profesionales de atención primaria.

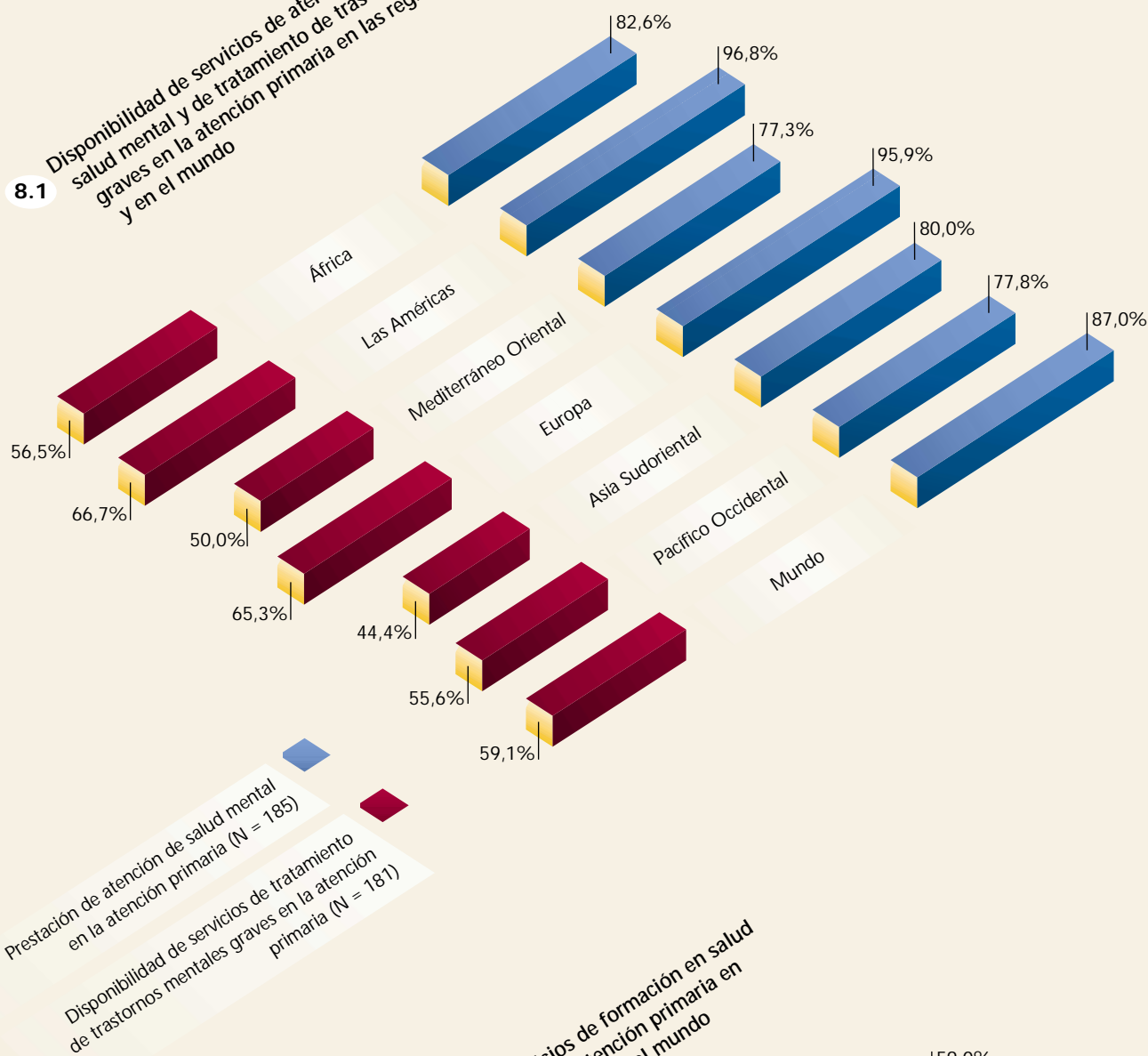
◆ Limitaciones

- ◆ Aunque gran número de países han informado de que la salud mental es una actividad identificada en atención primaria, la aplicación efectiva de esta constatación sobre el terreno es muy variable. Es frecuente que los servicios no se extiendan a todo el país, sino que se limiten a determinadas zonas en las que están desarrollándose proyectos específicos.
- ◆ También la formación varía entre los países; mientras unos tienen programas sistemáticos y más generales para distintos tipos de profesionales, otros carecen de ellos. Sin embargo, los datos no reflejan esta diferencia en la calidad y la cobertura de las actividades de formación.

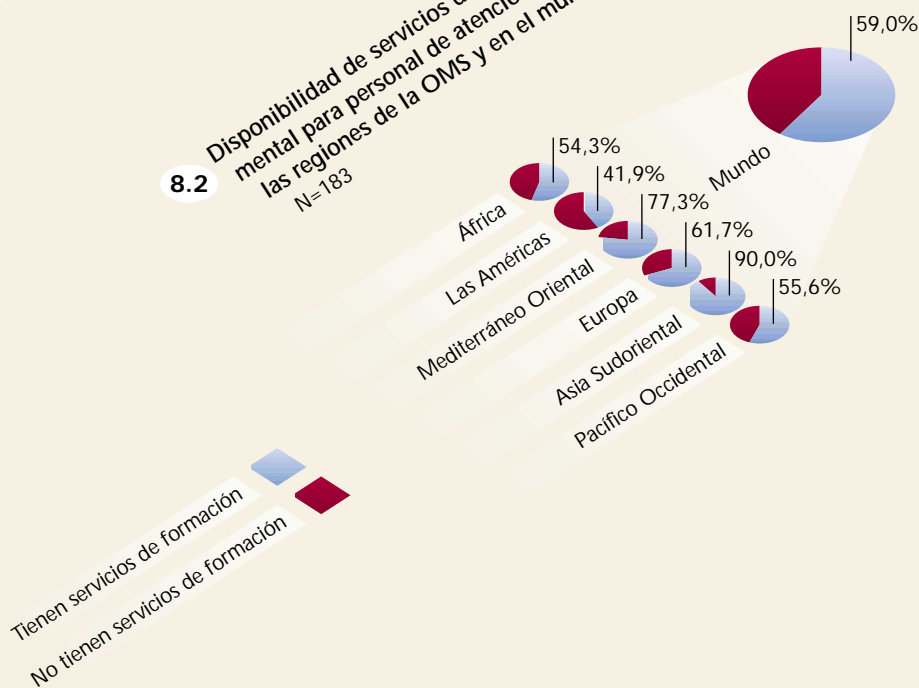
◆ Repercusiones

- ◆ Dado que una proporción importante de los pacientes de atención primaria padecen trastornos mentales, es muy importante disponer de servicios de salud mental en esos centros.
- ◆ Es fundamental integrar la atención de salud mental en la atención primaria para ampliar los servicios a las zonas subatendidas, tanto en los países desarrollados como en desarrollo.
- ◆ Aunque la mayoría de los países identificaron a la salud mental como una actividad de la atención primaria, ahora los esfuerzos deben concentrarse en hacerla accesible y ampliar su cobertura a zonas más extensas.
- ◆ Deben mejorarse las instalaciones de atención primaria para el tratamiento de las enfermedades mentales.
- ◆ Cuando se proporciona una formación suficiente, se pueden elevar considerablemente las tasas de diagnóstico y tratamiento de los trastornos mentales frecuentes en atención primaria.

8.1 Disponibilidad de servicios de atención de salud mental y de tratamiento de trastornos mentales graves en la atención primaria en las regiones de la OMS y en el mundo



8.2 Disponibilidad de servicios de formación en salud mental para personal de atención primaria en las regiones de la OMS y en el mundo N=183



◆ Definición

- ◆ *Cama psiquiátrica*: cama mantenida para su uso continuado por pacientes con trastornos mentales durante 24 horas.

Están situadas en hospitales psiquiátricos públicos y privados, hospitales generales, y hospitales geriátricos y pediátricos.

◆ Resultados principales

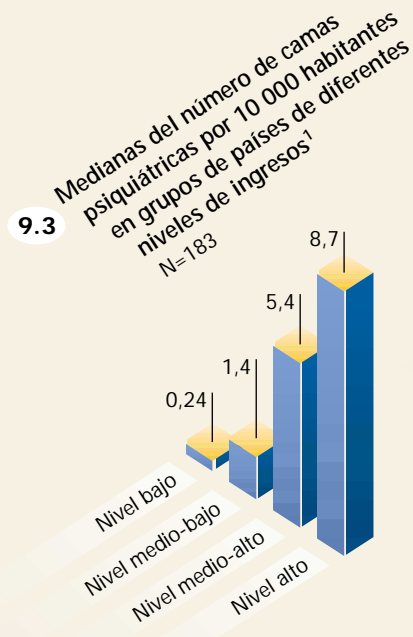
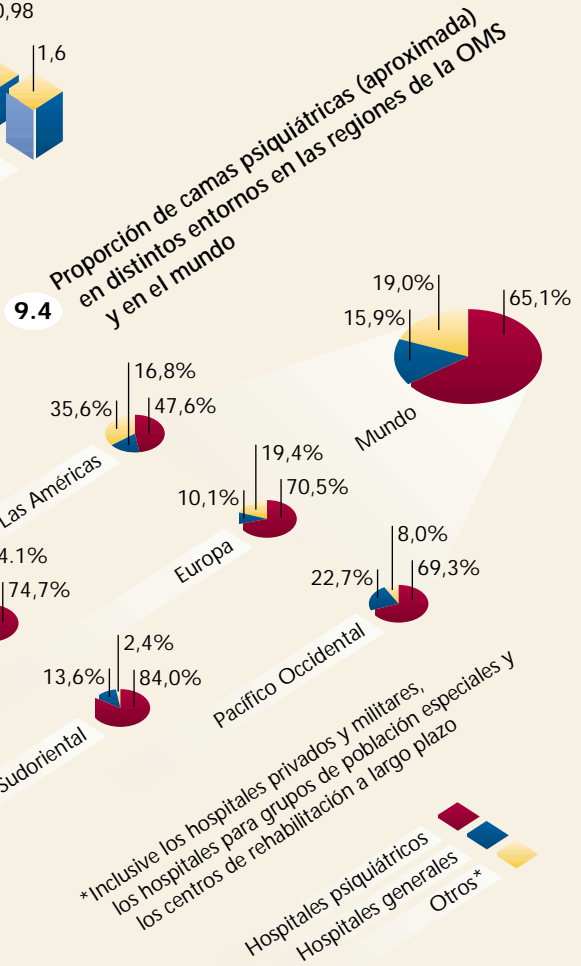
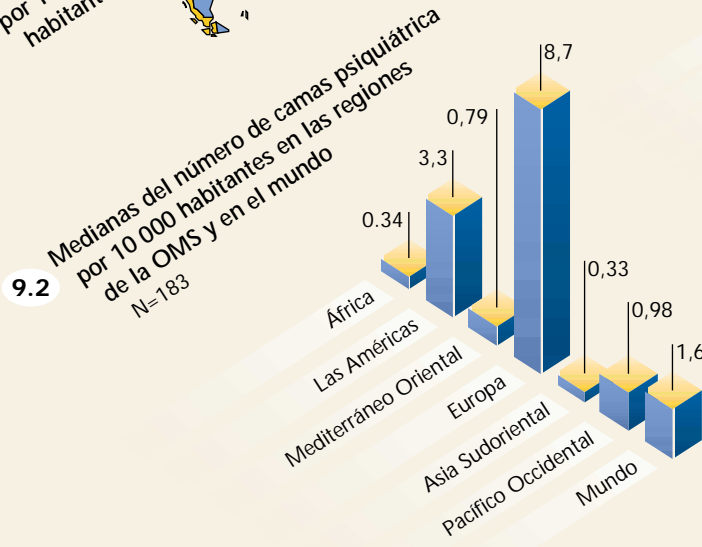
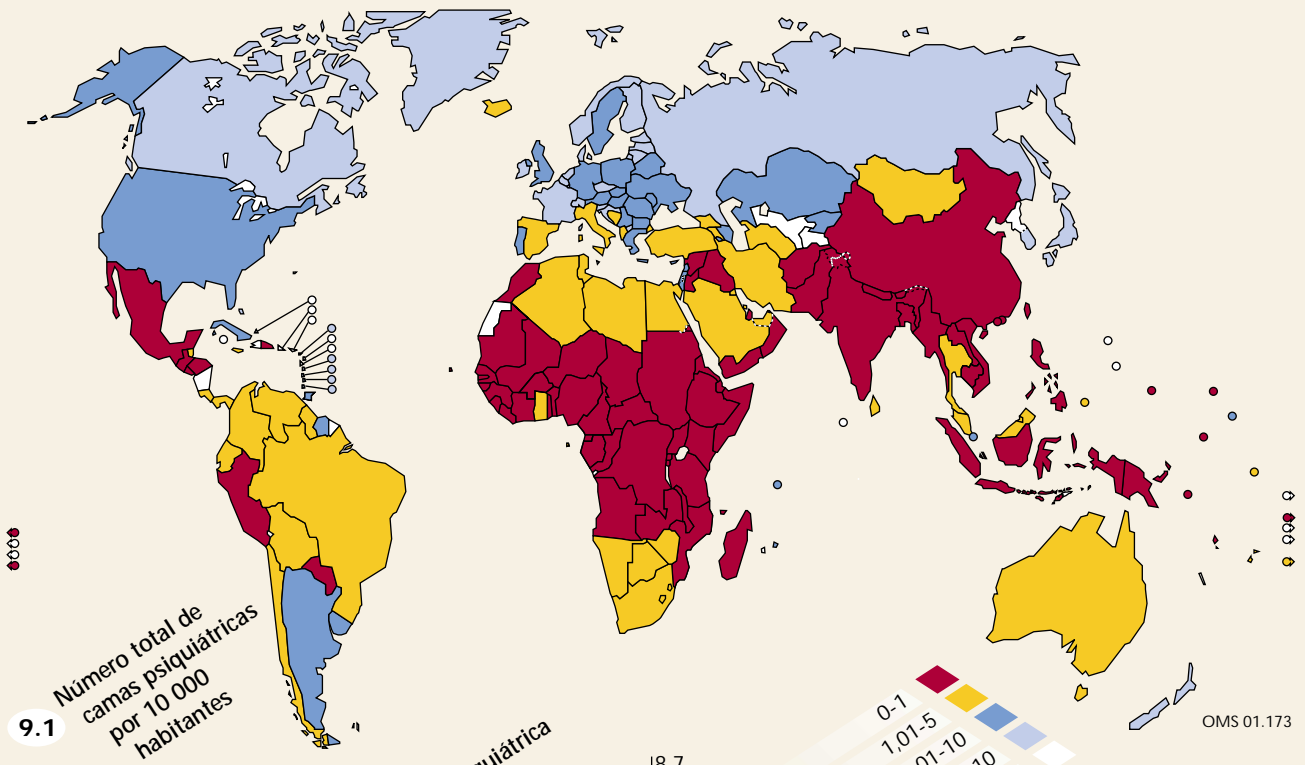
- ◆ La media mundial de camas psiquiátricas por 10 000 habitantes es de 4,36 (desviación estándar (DE) 5,47, mediana 1,6)
- ◆ Existen aproximadamente 1,85 millones de camas psiquiátricas en el mundo, de las que el 65% están en hospitales para enfermos mentales.
- ◆ En más del 40% de los países, que comprenden aproximadamente el 65% de la población mundial, se tiene acceso a menos de una cama psiquiátrica por cada 10 000 habitantes.
- ◆ La media de camas psiquiátricas varía ampliamente entre las regiones. Es de sólo 0,57 por 10 000 habitantes en la Región de Asia Sudoriental, frente a 8,93 por 10 000 habitantes en la Región de Europa.
- ◆ La cifra mediana por 10 000 habitantes es aún menor en las regiones: 0,33 en la Región de Asia Sudoriental; 0,34 en la Región de África; 0,79 en la Región del Mediterráneo Oriental; 0,98 en la Región del Pacífico Occidental; 3,3 en las Américas y 8,7 en la Región de Europa.
- ◆ En la Región de África existen 41 236 camas psiquiátricas para 626 millones de personas. En la Región de Europa se dispone de 689 642 camas psiquiátricas para 841 millones de personas.
- ◆ También la media y la mediana del número de camas psiquiátricas por 10 000 habitantes varía entre los grupos de países según los ingresos. En los países con bajos ingresos, la media y la mediana son 1,03 y 0,24, respectivamente; en los países con ingresos altos, estas cifras son de 9,48 y 8,7.
- ◆ En todas las regiones, la proporción de camas psiquiátricas en hospitales para enfermedades mentales supera ampliamente a las ubicadas en hospitales generales. En la Región de Asia Sudoriental, el 84% de las camas psiquiátricas se encuentran en hospitales para enfermedades mentales, frente a un 47,6% en las Américas.

◆ Limitaciones

- ◆ Algunos países no pudieron aportar una estimación del número de camas en hospitales privados.
- ◆ La categoría "otras camas" comprende camas en hospitales privados, hospitales militares, hospitales para poblaciones especiales y centros de rehabilitación para estancias prolongadas.
- ◆ No se dispone de información acerca de las camas para enfermos crónicos frente a las destinadas a enfermos agudos.

◆ Repercusiones

- ◆ Aunque no se consideran convenientes los hospitales psiquiátricos con un gran número de camas, se necesita un número mínimo para el ingreso de pacientes que no pueden recibir tratamiento extrahospitalario.
- ◆ En conjunto, el número de camas psiquiátricas es insuficiente en los países en desarrollo. Las camas disponibles se ubican por lo general en hospitales psiquiátricos y las condiciones de estancia de los pacientes son muy insatisfactorias.
- ◆ Las camas para el ingreso de pacientes deben trasladarse de los hospitales psiquiátricos a los hospitales generales y a los servicios de rehabilitación comunitarios.
- ◆ Dada la escasez de camas en algunos países, deberían crearse en los hospitales generales nuevos servicios dedicados exclusivamente al tratamiento de enfermos mentales hospitalizados; esta iniciativa, unida al desarrollo de servicios comunitarios, contribuirá a desinstitucionalizar los servicios de salud mental.



¹ Véase la página 41