

**RESUMEN DE AUDITORÍA
RELEVANTE SOBRE LA
FISCALIZACIÓN SUPERIOR DE LA
CUENTA PÚBLICA 2017**

FINALIDAD DESARROLLO SOCIAL

Sector Salud

ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL

INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA RAMÓN
DE LA FUENTE MUÑIZ (INPRFM)

SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA (SAP)

¿A QUIÉNES AUDITAMOS?

Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRFM) y Servicios de Atención Psiquiátrica (SAP).

¿QUÉ AUDITAMOS?

La prestación de servicios de atención médica; la capacitación y formación del personal que proporciona los servicios de atención psiquiátrica; la investigación en la materia; la contribución del INPRFM y de los SAP en la atención de las principales enfermedades mentales, y el avance en fortalecer la reinserción social de los pacientes con trastornos mentales o del comportamiento.

¿POR QUÉ SE REALIZÓ ESTA AUDITORÍA?

En la planeación nacional y sectorial 2013-2018 se reconoció que 450 millones de personas sufren de un trastorno mental o de la conducta en todo el mundo, y que cuatro de las seis causas principales de los Años de Vida Ajustados por Discapacidad resultan de trastornos neuropsiquiátricos; no obstante, del total del presupuesto asignado a la salud, únicamente el 2.0% es destinado a la salud mental, además de que las enfermedades mentales no se encuentran insertas en el sistema general de salud, dificultando la atención integral y multidisciplinaria de los pacientes.

CONCLUSIONES DE LA ASF

En 2017, el INPRFM y los SAP ofrecieron servicios de hospitalización y consulta médica especializada en psiquiatría a 403,566 pacientes, el 71.1% de la población potencial (567,794 personas), y el 99.8% de la objetivo (404,349 personas); sin embargo, no acreditaron contar con un diagnóstico y una metodología para realizar el cálculo de la población potencial y objetivo, por lo que no fue posible validar su cuantificación.

En cuanto a la referencia y contrarreferencia de pacientes, en 2017, el INPRFM refirió a otras instituciones a 4,663 pacientes y los SAP a 3,895, pero no dispusieron de un sistema para dar seguimiento a dichos pacientes.

En cuanto a la investigación, en 2017, 63 investigadores del INPRFM estuvieron vigentes en el Sistema Nacional de Investigadores, y de los SAP un investigador, lo que significó que realizaron, sistemáticamente, actividades de investigación científica o tecnológica y presentaron los productos de su trabajo. Al respecto, el instituto publicó 160 artículos y los SAP 15.

En relación con la capacitación, en 2017, el INPRFM y los SAP no acreditaron el procedimiento realizado para identificar las necesidades de capacitación, ni que dispusieron de un diagnóstico para reconocer las fortalezas y debilidades de los cursos que se ofrecen y, con base en ello, determinar los temas necesarios a impartir, así como el número de personal que requería ser capacitado en cada uno de los temas identificados.

Respecto del fortalecimiento de la reinserción social de los pacientes atendidos, en 2017, ni el INPRFM ni los SAP acreditaron contar con indicadores, metas e información para evaluar su contribución en la atención de este objetivo. Por lo que se refiere a los egresos hospitalarios, en 2017, en el INPRFM se registraron 539 por mejoría; 53 voluntarios; 21 por desastre natural; 5 por traslado a otro hospital, y 1 por abandono. En los SAP se registraron 4,632 egresos por mejoría; 252 voluntarios; 26 por traslado; 4 por defunción, y 7 por abandono.

Con motivo de la auditoría se emitieron 62 recomendaciones, para que el INPRFM y los SAP dispongan de información y metodologías para cuantificar a su población potencial y objetivo, y diseñen indicadores y determinen metas de cobertura de atención de enfermos psiquiátricos; implementen un sistema para dar seguimiento a los pacientes que fueron referidos a otras unidades médicas; cuenten con un diagnóstico que les permita identificar las necesidades de capacitación del personal que proporciona los servicios de atención a la salud mental, y dispongan de información, indicadores y metas para evaluar su contribución en el fortalecimiento de la reinserción social de los pacientes que atienden.