

El Libro Blanco de la Psiquiatría en España se ha desarrollado con el objetivo de **reflejar la situación actual de la especialidad** con una **visión amplia y transversal**, para poder así detectar los **principales retos y áreas de mejora** y emitir recomendaciones basadas en las mismas.

- La Salud Mental se ha posicionado como un **problema prioritario de salud pública**, dado el incremento de la demanda de atención en este ámbito, especialmente tras la pandemia de la COVID-19.

29%

de la población española **padece algún trastorno mental**¹

>4% PIB

se asocia a los **costes totales relacionados con la mala Salud Mental**²

4.003

personas **fallecieron por suicidio** en España en 2021³

- La atención a la Salud Mental puede **diferir según el sistema sanitario**, en términos de recursos invertidos y organización de la atención y de la formación en Psiquiatría. A nivel internacional, se han definido marcos comunes para su implementación en todos los países.

CONDICIONES LEGISLATIVAS EN PSIQUIATRÍA

A nivel estatal

RD 689/2021: Creación de la especialidad de **Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia** y actualización de aspectos de la Psiquiatría.

Ley Orgánica 3/2021: Regulación de la **eutanasia**.

Ley 8/2021: **Apoyo a las personas con discapacidad** en el ejercicio de su capacidad jurídica.

Proposición de Ley General de Salud Mental

Anteproyecto de Ley para la Igualdad Real y Efectiva de las Personas Trans y para la Garantía de los derechos de las Personas LGBTI

A nivel autonómico

- Análisis de las necesidades de recursos humanos y materiales específicos para la formación de los residentes. Acreditación de Unidades Docentes.
- Reorganización de las plantillas y de la asistencia.

En **11** CC. AA., Psiquiatría forma parte de las Comisiones de Garantía y Evaluación

Evaluación de casos por parte de Psiquiatría, actividades formativas y articulación de voluntades anticipadas.

Una C. Autónoma (La Rioja) cuenta con una ley específica en materia de Salud Mental.

Otros desarrollos normativos a nivel autonómico (ej. *Regulación de la atención y coordinación en Salud Mental, creación de estructuras específicas, derechos en Salud Mental, etc.*).



- Implicación de ≥ 1 psiquiatra + Psicología Clínica y/o Enfermería de Salud Mental
- Implicación de ≥ 1 psiquiatra, sin otros especialistas de Salud Mental
- Implicación de Psicología Clínica y/o Enfermería de Salud Mental.
- Sin profesionales de Salud Mental.

POLÍTICAS Y ESTRATEGIAS

A nivel estatal

Estrategia en **Salud Mental** 2022 – 2026 y Plan de Acción en Salud Mental 2022 – 2024.

Estrategia Nacional sobre **Adicciones** 2017 - 2024

No se dispone de una Estrategia Nacional de **Suicidio**

No se dispone de una Estrategia Nacional de **Humanización** de la asistencia.

A nivel autonómico

Todas las CC. AA. disponen de Estrategias o Planes en Salud Mental

15 CC. AA. disponen de Estrategias o Planes en Adicciones

14 CC. AA. disponen de Estrategias o Planes en Suicidio

7 CC. AA. disponen de Estrategias o Planes en Humanización



- Vigente y actualizado post-COVID
- Vigente, actualizado pre-COVID.
- En proceso de actualización
- No se identifica

ORGANIZACIÓN ASISTENCIAL DE LA PSIQUIATRÍA EN ESPAÑA



En España, coexisten diferentes modelos y estructuras de atención psiquiátrica en las CC. AA.

Las CC. AA. disponen de **figuras para la coordinación de la atención de la Salud Mental**.

Las CC. AA. están trabajando en la **coordinación entre los Servicios Sociales y los Servicios de Salud Mental**, a través de Planes y Estrategias y estructuras formalizadas de coordinación.

La **Red de Salud Mental y la Red de Adicciones** están integradas en **10** CC. AA.



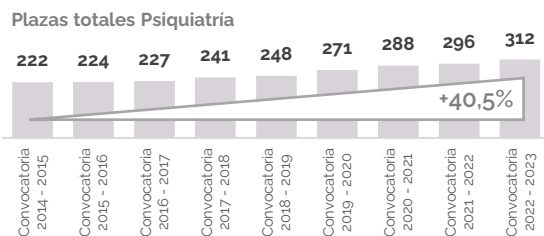
Margen de mejora en la coordinación real y efectiva entre ambas redes.

FORMACIÓN Y DOCENCIA

En **Europa**, existe **variabilidad** en los diferentes países en cuanto a la formación y especialidad en Psiquiatría (contenido y duración de la formación, competencias, acceso y reconocimiento de la especialidad, etc.)

Plazas MIR Psiquiatría^{1,2}

A nivel estatal

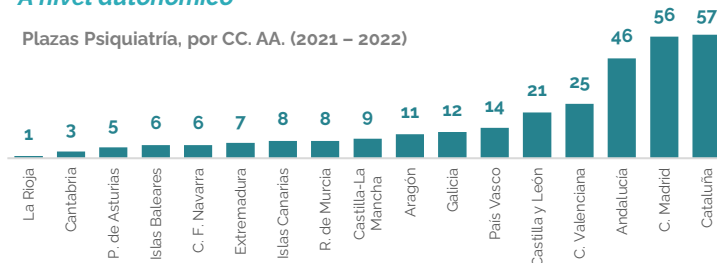


Plazas totales Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia

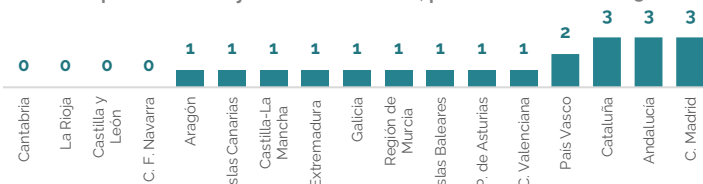


A nivel autonómico

Plazas Psiquiatría, por CC. AA. (2021 - 2022)

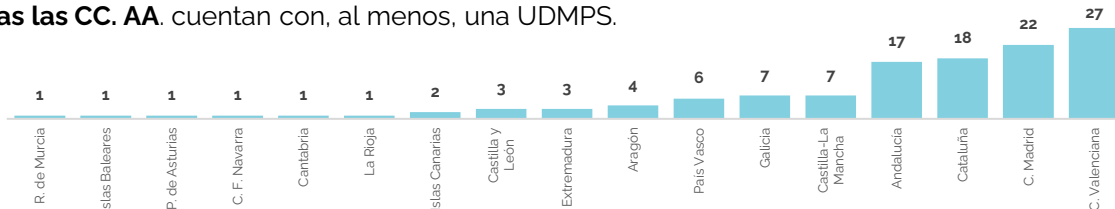


Plazas Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia, por CC. AA. (2022 - 2023)



Unidades Docentes Multiprofesionales de Salud Mental (UDMPS)

Todas las CC. AA. cuentan con, al menos, una UDMPS.



Iniciativas autonómicas de contratación y formación

Las CC. AA. están llevando a cabo iniciativas autonómicas para fomentar la **atracción y estabilización de psiquiatras** en el Sistema Nacional de Salud, entre otros:

- Programas de fidelización de residentes.
- Estabilización y ampliación de plazas.
- Contratación de especialistas asociado a la creación de recursos.

RECURSOS HUMANOS EN PSIQUIATRÍA

Censo de psiquiatras y comparación internacional

4.393 psiquiatras en la red pública

9,27 psiquiatras por cada 100.000 habitantes

Incluyendo los psiquiatras en formación (1.036 en 2021)¹

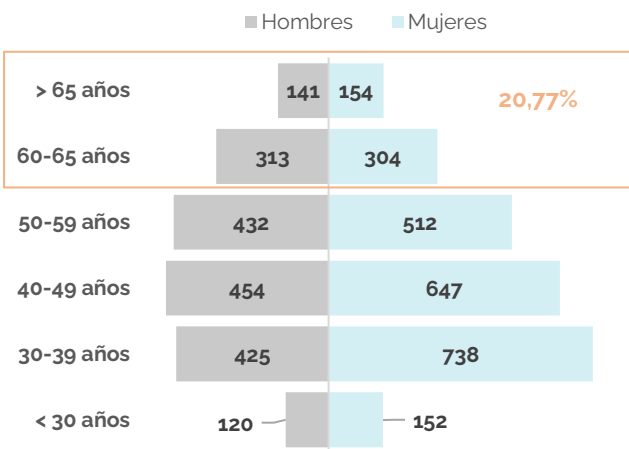
11,5 psiquiatras por cada 100.000 habitantes

! No todos los residentes terminan la formación.

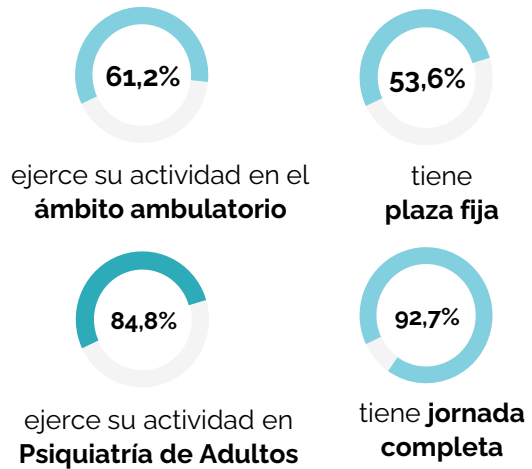
! No todos los psiquiatras que acaban la formación ejercen su actividad profesional en Psiquiatría o permanecen en España

➔ **4.287 ETC** de Psiquiatría (9,05 ETC psiquiatras / 100.000 habitantes)

Pirámide de edad



Actividad de Psiquiatría

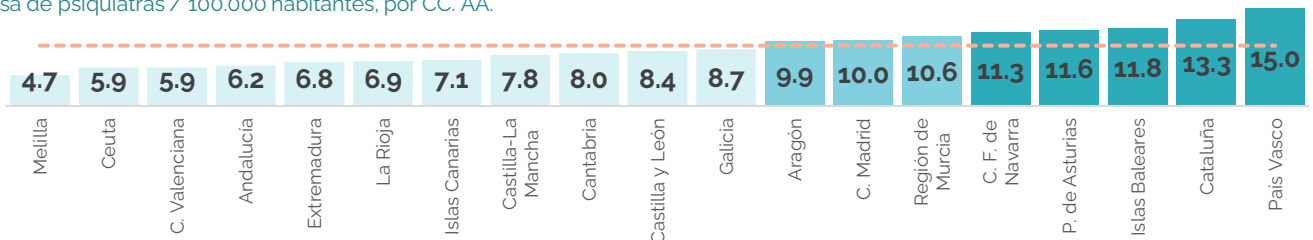


➔ Elevado número de jubilaciones en los próximos años

Distribución autonómica

Sólo cinco CC. AA. superan los 11 psiquiatras / 100.000 habitantes.

Tasa de psiquiatras / 100.000 habitantes, por CC. AA.



Psiquiatría fuera del ámbito público

34,7%

Se estima que el 34,7% de los psiquiatras colegiados en España ejercen su actividad fuera del ámbito público.

! Aproximadamente el 28% de los psiquiatras colegiados no pertenecientes al sistema público están próximos a jubilación (>60 años), lo que puede poner en riesgo su capacidad de reforzar la atención pública.

ESTIMACIÓN DE NECESIDADES DE PSIQUIATRAS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD



España está por debajo de las tasas de psiquiatras observadas en países del entorno^{1,2}

Se ha estimado el número de psiquiatras que sería necesario incorporar para alcanzar ratios óptimas similares a las de países del entorno.

Ratio de psiquiatras / 100.000 habitantes en el sistema sanitario de otros países europeos^{1,2}, atendiendo a distintos modelos asistenciales:

14 (Portugal)	9 – 15
15 (Rep. Checa)	
17 (Bélgica)	17 – 21
19 (Dinamarca, Irlanda, Reino Unido)	
21 (Luxemburgo)	
22 (Austria)	22 – 28
22 (Suecia)	
23 (Francia)	
25 (Finlandia, Países Bajos)	
26 (Noruega)	
28 (Alemania)	

	2021	2026	
		Ratio óptima 1	Ratio óptima 2
Nº. de psiquiatras / 100.000 habitantes (incluyendo en formación)	11,5	13	15
Nº. de psiquiatras en plantilla	4.493	5.328	6.307
Nº. de psiquiatras en formación	1.036	1.036	1.036
Nº. total de psiquiatras	5.429	6.364	7.343
Jubilaciones estimadas		913	
Incorporaciones totales necesarias		1.848	2.827
Incorporaciones necesarias / año		370	565



Para alcanzar **ratios óptimos de 13 – 15 psiquiatras por cada 100.000 habitantes**, sería necesario incorporar **370 – 565 psiquiatras al año** durante los próximos 5 años.



RECURSOS DE ATENCIÓN A LA SALUD MENTAL

Recursos de atención a la Salud Mental en España y distribución autonómica



España se encuentra por debajo de la media de países europeos en disponibilidad de recursos de atención a la Salud Mental, tanto de adultos como infanto – juvenil³⁻⁵

Distribución autonómica

Se ha recogido la **disponibilidad de recursos de atención** en Psiquiatría en las 17 CC. AA., observándose una **elevada heterogeneidad**.



Necesidad generalizada de reforzar la red de dispositivos de atención a la salud mental, para garantizar un acceso adecuado, hacer frente a la demanda y subsanar las diferencias existentes entre CC. AA.

Programas específicos en las CC. AA.

Mayor disponibilidad de consultas (CS) y/o Unidades Monográficas (UM)

- Trastornos de la conducta alimentaria
- Adicciones
- Psicogeriatría
- Trastornos de personalidad
- Primeros episodios psicóticos
- Patología dual
- Adicciones sin sustancia
- Discapacidad intelectual
- Autismo
- Programa jóvenes
- Violencia de género
- Programa perinatal

Menos disponibilidad de CS y/o UM

ACTIVIDAD ASISTENCIAL EN PSIQUIATRÍA

Actividad asistencial en España^{1,2}

- **PSIQUIATRÍA: 5.287.638 consultas de psiquiatría anuales** (5% del total de la atención especializada).
- **TASA DE HOSPITALIZACIÓN: 1,6 hospitalizaciones por cada 1.000 habitantes.**
- **ESTANCIAS HOSPITALARIAS: Trastornos mentales y del comportamiento como grupo diagnóstico que causó más estancias hospitalarias en 2020** (17,1%), asociándose a las **estancias medias más prolongadas.**

A nivel autonómico

Se ha recogido la **actividad asistencial en Psiquiatría (consultas y hospitalización)** en las 17 CC. AA., observándose una **elevada variabilidad.**

Elevados tiempos y listas de espera a nivel general, tanto para consultas como para hospitalización, asociado a la necesidad de disponer de mayores recursos

SOCIEDADES CIENTÍFICAS

En España y en las CC. AA., se identifican Sociedades Científicas y asociaciones de profesionales en el ámbito de la Psiquiatría y la Salud Mental, que ejercen un **papel clave en la identificación e interlocución de las necesidades existentes, en la evaluación de los recursos, en el desarrollo de marcos estratégicos y normativos, etc.**

ASOCIACIONES DE PACIENTES

En España y en las CC. AA., se cuenta con Asociaciones de pacientes y familiares en el ámbito de la Salud Mental, cuya implicación es esencial en el **apoyo y acompañamiento a los pacientes y en el desarrollo de iniciativas en este ámbito.**

INVESTIGACIÓN EN PSIQUIATRÍA

A nivel estatal



Inclusión de la investigación en Salud Mental y adicciones en determinados **marcos estratégicos de I+i.**



Se cuenta con el **Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental** y la **Red de investigación en atención primaria de adicciones (RIAPAd)**



Conveniencia de potenciar la "psiquiatría de precisión"³⁻⁶

A nivel autonómico



Desarrollo de **proyectos de I+D+i** en materia de Salud Mental, de alcance y distribución heterogéneas.



Campos de conocimiento: farmacogenética y medicina personalizada, estudios epidemiológicos y de la conducta suicida, etc.



Necesidad de potenciar la I+D+i autonómica en Salud Mental, a través de medidas de apoyo y financiación específicas.



DESAFÍOS Y BARRERAS PARA LA ESPECIALIDAD

Desafíos a los que se enfrenta la especialidad



Incremento progresivo de la prevalencia de los trastornos mentales, tendencia agravada tras la pandemia. **Aumento de la demanda asistencial.**



Déficit de recursos y elevadas listas de espera para consultas y hospitalización.



Envejecimiento de la población y otras realidades sociales.



Necesidad de **equiparar la situación de la Psiquiatría en España a ratios de países de nuestro entorno.**



Cambios en la organización de la especialidad tras la creación de la especialidad de **Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia.**



Desarrollo de **nuevas subespecialidades y programas específicos** en Psiquiatría.



Incremento de **actividades no asistenciales de los psiquiatras** (gestión, asesoramiento, investigación, evaluación de casos, desarrollo de marcos estratégicos y normativos, etc.).



Auge de la telemedicina¹⁻⁴.

Barreras para el refuerzo de los ratios de psiquiatras en el Sistema Nacional de Salud



Falta de visibilidad de la especialidad.



Insuficiente número de especialistas formados anualmente en el sistema MIR para alcanzar ratios óptimas.



A pesar de la evolución positiva del nº. de especialistas en Psiquiatría en formación en los últimos años, se observa una **tendencia decreciente en el número de especialistas que finalizan la formación**⁵.



Elevada edad de los especialistas en Psiquiatría (relevo generacional).



En 2027, no habrá egresados MIR de la especialidad⁶.



Porcentaje de psiquiatras que, una vez acabada su formación en España, ejerce su actividad en otros países o ámbitos profesionales.



Condiciones laborales poco atractivas (salarios inferiores a países europeos⁷ e inestabilidad laboral).



Burnout y desgaste emocional de los psiquiatras (25,9% - 27,3%)⁸⁻¹⁰.



Absentismo laboral¹¹.



Heterogeneidad en la organización y fuerza laboral de Psiquiatría, lo que dificulta la planificación.

RETOS Y RECOMENDACIONES

Sensibilización, priorización y planificación

Salud Mental y Psiquiatría como prioridad en las agendas políticas, para hacer frente a las necesidades actuales.

Retos

Necesidad de seguir trabajando en la definición de recursos, normativas y estrategias específicas en un escenario post-pandemia, capaces de abordar las necesidades reales.

Recomendaciones

- Acciones que permitan **reducir el estigma de la enfermedad mental** y el **incremento de la visibilidad de la Psiquiatría**, a todos los niveles.
- Desarrollar **políticas y herramientas de planificación sanitaria** actualizadas a nivel estatal en todos los ámbitos considerados prioritarios, que incluyan presupuesto, códigos de buenas prácticas e indicadores estandarizados.
- Incorporar la **atención a la Salud Mental** en programas o políticas de otros sectores.
- Desarrollar una **estrategia de prevención y abordaje de la conducta suicida** a nivel estatal.
- Desarrollar una **estrategia multisectorial de humanización de la atención a la Salud Mental**.
- Apoyar el **intercambio de conocimiento** entre países y CC. AA.
- Impulsar la **participación de los especialistas en Psiquiatría** en el diseño e implementación de aquellas normativas y estrategias que pudiesen tener impacto en las personas con trastorno mental.

Incremento de los recursos humanos y asistenciales

Planificación y adecuación de los recursos a la demanda existente: incremento de la dotación de recursos asistenciales y de las ratios de profesionales.

Retos

Infradotación de los recursos disponibles, tanto en términos de **especialistas en Psiquiatría** como de **recursos asistenciales e infraestructuras**. Los recursos humanos y asistenciales actuales no permiten abordar la demanda actual ni hacer frente a los retos existentes.

Recomendaciones

- Optimizar la **planificación y refuerzo de los recursos humanos, asistenciales y tecnológicos**, desde un planteamiento multisectorial, asignando un presupuesto adecuado y definiendo un sistema de monitorización.
- Incrementar el **número de psiquiatras** que ejercen su actividad profesional en España, así como **asegurar su distribución adecuada en las diferentes CC. AA.**
- Incrementar y fortalecer la **red de recursos asistenciales** de atención a la Salud Mental y su **accesibilidad**, abordando las diferencias entre CC. AA. para fomentar la equidad y acercarnos a las ratios europeas.
- **Incrementar el número de camas de hospitalización breve, de media y larga estancia**, para hacer frente a la demanda y reducir las listas de espera, así como de las **plazas en los hospitales o centros de día**.
- Promover iniciativas de apoyo a la Salud Mental en el **lugar de trabajo**.
- Impulsar la **humanización** de los espacios (hospitalización y ambulatorios) y de los procesos asistenciales.

RETOS Y RECOMENDACIONES

Organización asistencial y coordinación

Optimización de la integración, organización y accesibilidad entre niveles y sectores y recursos.

Retos

Heterogeneidad en la organización asistencial en las diferentes CC. AA.

Necesidad de **mejorar la comunicación e integración** entre los diferentes ámbitos y **sistemas de información disponibles**.

Recomendaciones

- **Coordinar y normalizar** las carteras de servicios en Psiquiatría en las CC. AA.
- Reforzar la **coordinación sociosanitaria e intersectorial**.
- Potenciar la **transformación digital** de los Servicios de Salud Mental, los **sistemas de información** y el **registro de datos de los pacientes**.
- **Diseñar un modelo de atención escalonado y colaborativo para la organización de la prestación de los servicios**.

Formación e investigación

Incorporación efectiva de la nueva especialidad de Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia, mejora de competencias específicas en Salud Mental e impulso a la actividad de I+D+i

Retos

Asegurar los **recursos necesarios para la formación de los futuros residentes de Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia** y para la **formación de los especialistas**.

Necesidad de una **mayor visibilidad, prioridad y recursos específicos para la I+D+i en Psiquiatría**.

Recomendaciones

- Determinar las **necesidades existentes a nivel autonómico en relación con la especialidad de Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia** y diseñar, en su caso, **acciones para abordarlas**.
- Reforzar la **formación continuada de los especialistas** e impulsar la **formación y capacitación de los profesionales** que atienden condiciones específicas.
- Promover **acciones formativas dirigidas a los facultativos de Atención Primaria y otras especialidades** médicas y profesionales sanitarios, así como en los centros educativos.
- **Potenciar a nivel estatal y autonómico la I+D+i en los campos del conocimiento relacionados con la Psiquiatría** (desarrollo de convocatorias específicas, facilidades para el desarrollo de la investigación, etc.).
- Reforzar la **recopilación de datos sobre Salud Mental**, a través de indicadores estandarizados y comparables.

RETOS Y RECOMENDACIONES

Implicación de profesionales y pacientes

Fomento de la implicación de los especialistas en Psiquiatría y pacientes en aquellos ámbitos relacionados con la organización, planificación y gestión de la atención a la Salud Mental.

Retos

Necesidad de una **mayor participación de los especialistas de Psiquiatría y de los pacientes, familiares y/o cuidadores en el diseño, implementación y evaluación de planes, estrategias, recursos y normativas.**

Recomendaciones

- Potenciar el **papel de los especialistas en Psiquiatría** en la comunicación de las necesidades existentes, así como en el diseño y evaluación de planes, políticas, normativas y recursos en materia de Salud Mental, a través de las SS. CC.
- Fomentar una **mayor colaboración entre las AA. PP. y SS. CC.** del campo de la Psiquiatría y Salud mental.
- Impulsar la **implicación activa de las personas con trastornos mentales y sus familiares y/o cuidadores** en la formulación de estrategias, protocolos, normativas, etc., así como en la evaluación de servicios.
- Potenciar la figura del **Paciente Experto o usuario en primera persona** y reforzar los programas de apoyo *peer to peer*.