



SERVICIO DE SALUD  
IQUIQUE  
Región de Tarapacá

MINISTERIO  
DE SALUD

CHILE LO  
HACEMOS  
TODOS

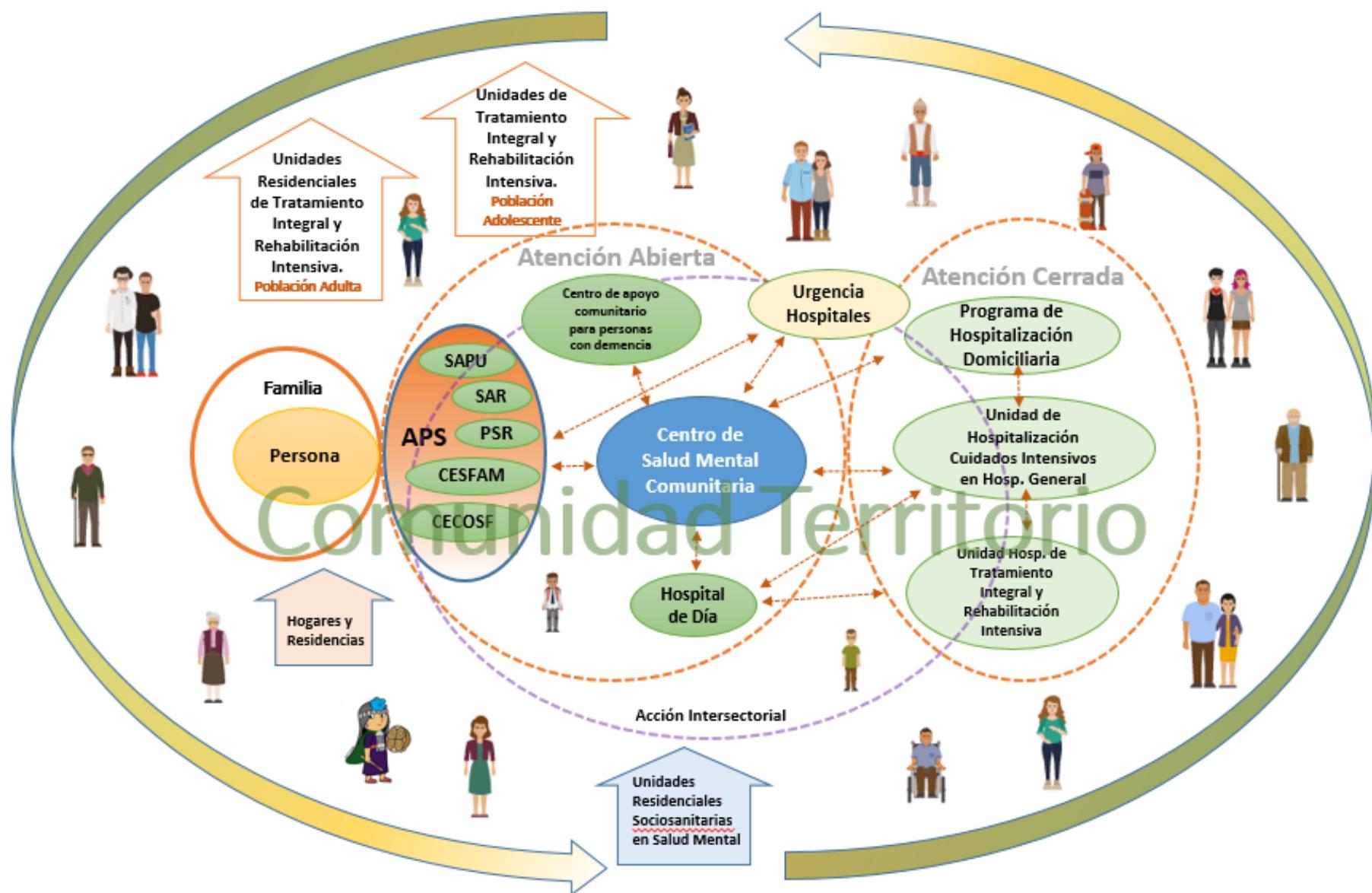


# SALUD MENTAL

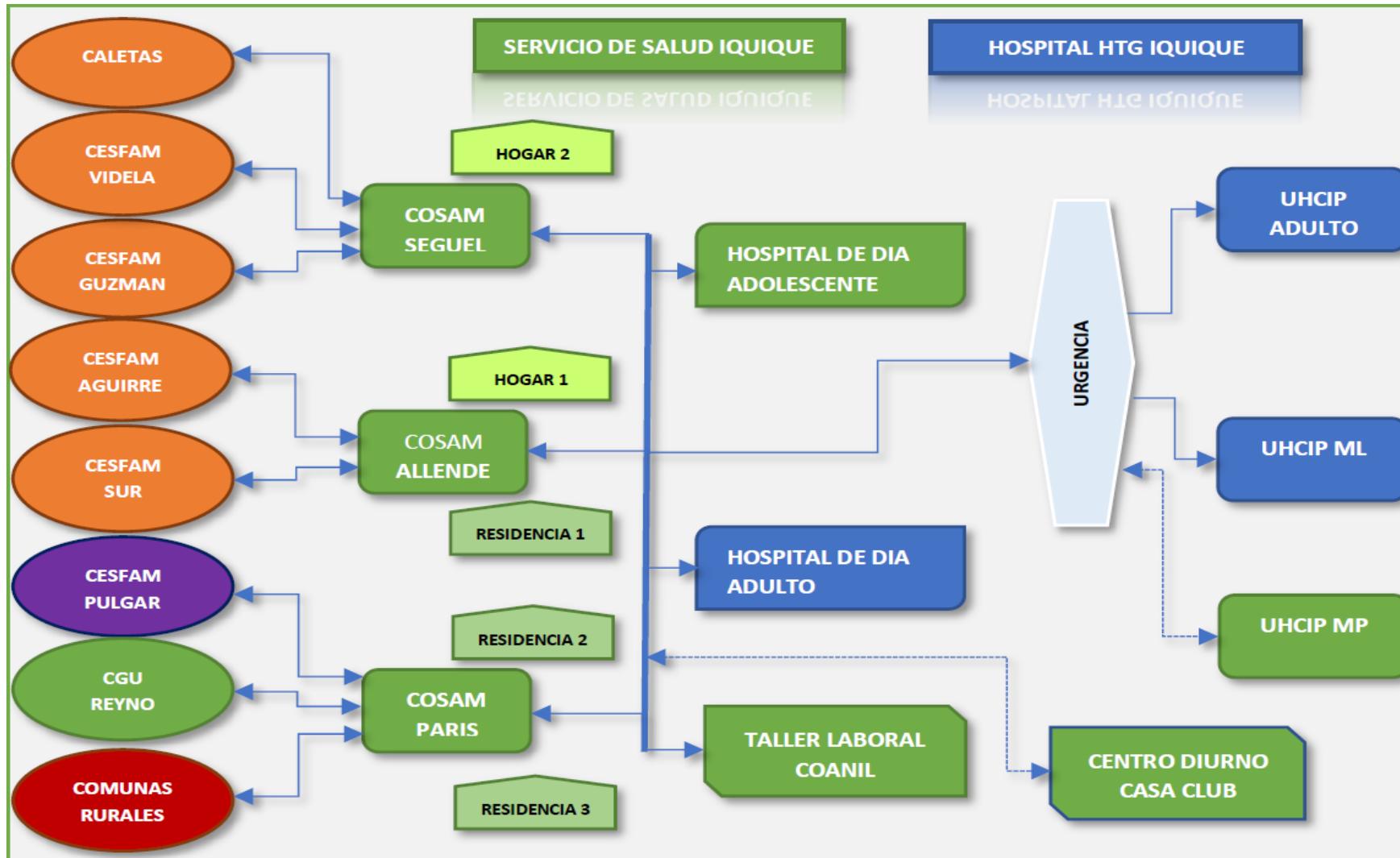


RELACIÓN CON EL  
PODER JUDICIAL

# RED TEMATICA DE SALUD MENTAL



# Red Salud Mental



Dispositivo	Personas atendidas
CESFAM IQUIQUE	8.725
CESFAM ALTO HOSPICIO	2.668
CESFAM PICA	189
CESFAM POZO ALMONTE	458
COSAM IQUIQUE	1.454
COSAM ALTO HOSPICIO	994
HD ADULTOS (37 CUPOS)	90
HD ADOLESCENTE (15 PLAZAS)	29
UHCIP ADULTOS 30 CAMAS	284
UHCIP INFANTO 19 CAMAS	173
UHCIP MEDIO PRIVATIVO 6 CAMAS	59

**14.504**  
**PERSONAS ATENDIDAS**

**41.234**  
**ATENCIÓNES EN SALUD**

# Demanda desde Tribunales de Justicia

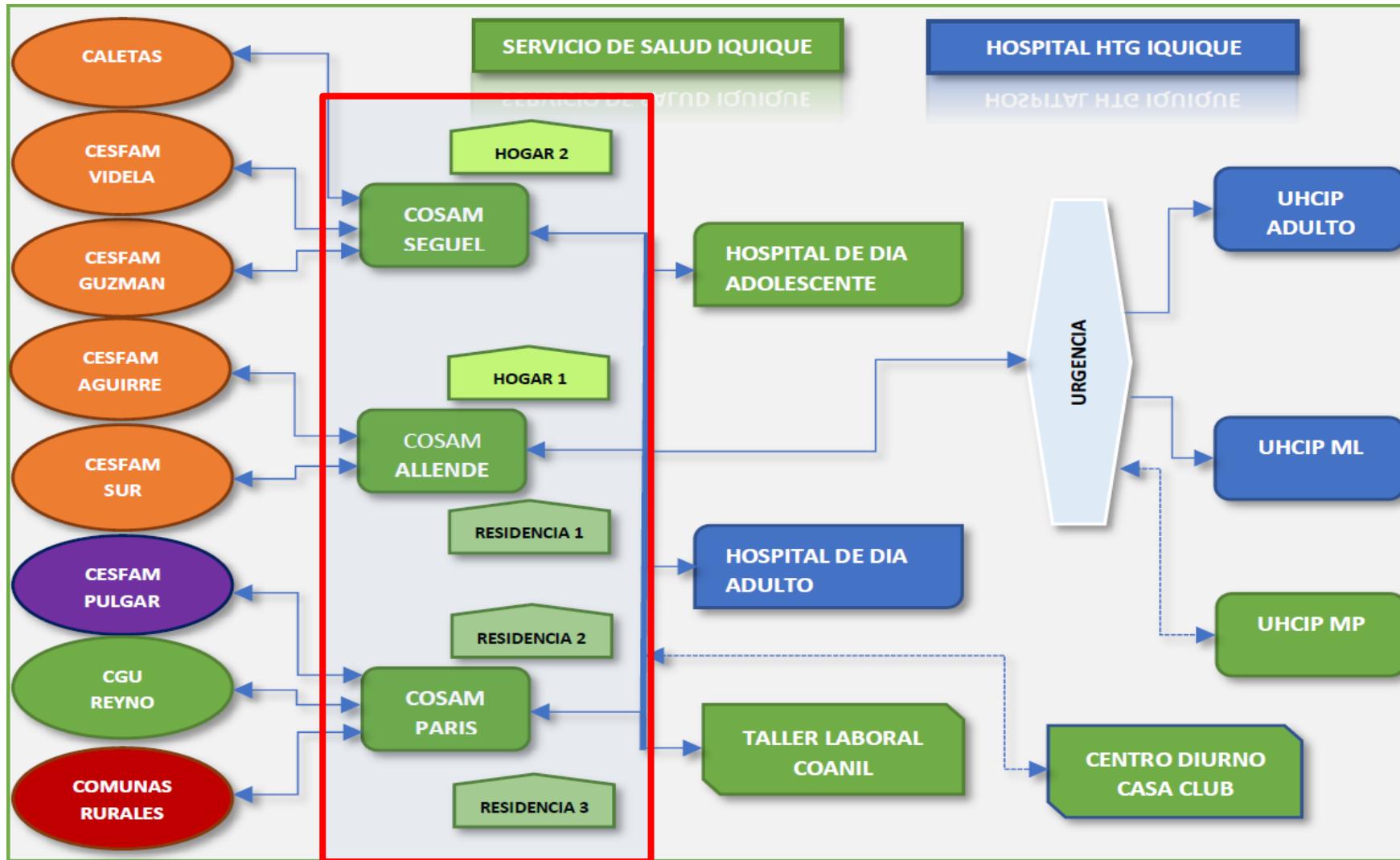
	DERIVACIONES APS	SOLICITUDES DE TRIBUNAL
COSAM PARIS	286	273
COSAM ALLENDE	191	148
COSAM SEGUEL	211	190

APS	COSAM	UHCIP
	Peritaje Psiquiatra	Peritaje Psiquiatra
Tratamiento por VIF	Peritaje psicólogo	Cumplimiento de condena
Habilidades parentales	Peritaje psicosocial	
Control de impulsos	Tratamiento por VIF	Tratamiento por VIF
Continuidad proceso reparacion	Tratamiento por adicción	Desintoxicación de drogas
Informes de tratamiento	Informes de tratamiento	Antecedentes clínicos

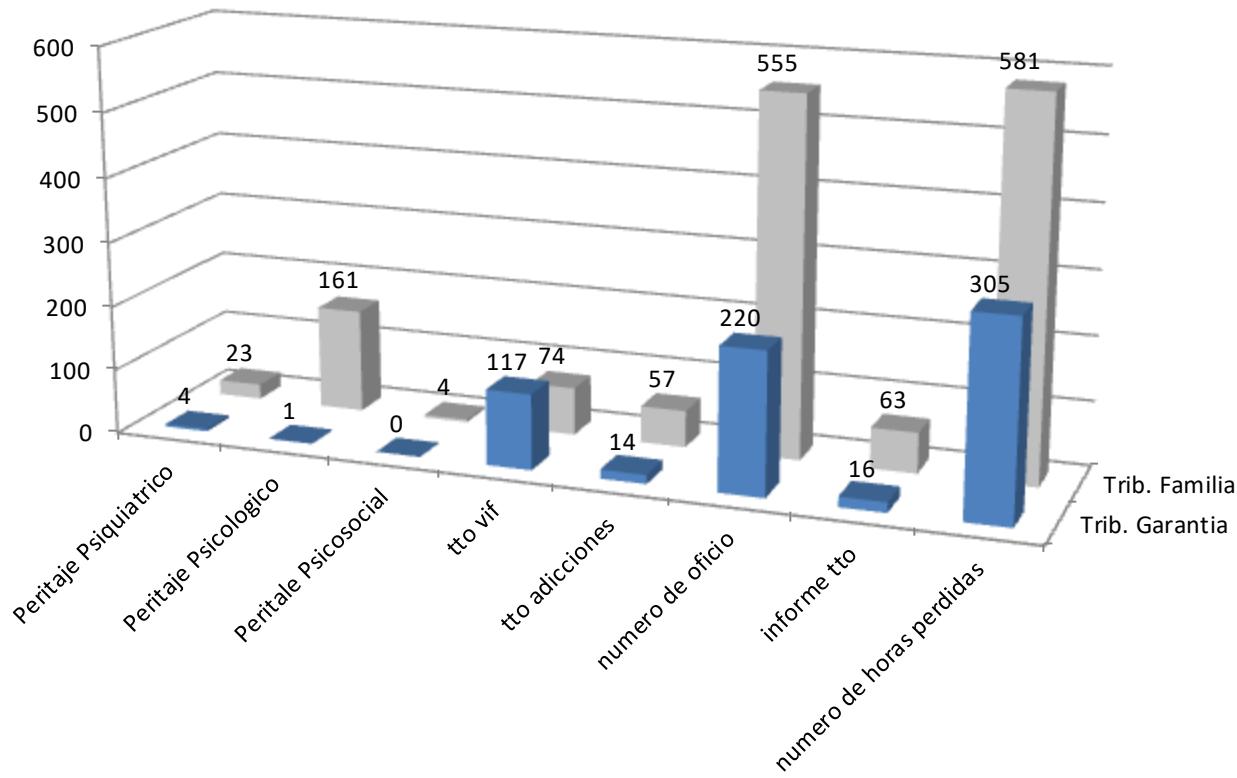
# Tribunales que derivan a la Red de Salud Mental

TRIBUNALES	DISPOSITIVOS RED
Tribunal de Familia de Iquique Tribunal de Garantía de Iquique Tribunal de Alto Hospicio Tribunal de Pozo Almonte	Red de salud Mental
Tribunal de familia de Arica Tribunal de familia de Antofagasta Tribunal de familia de Calama Tribunal de Tocopilla Tribunal de familia de Copiapó Tribunal de familia de Chañaral Tribunal de familia de Vallenar	UHCIP INFANTO ADOLESCENTE

# Red Salud Mental

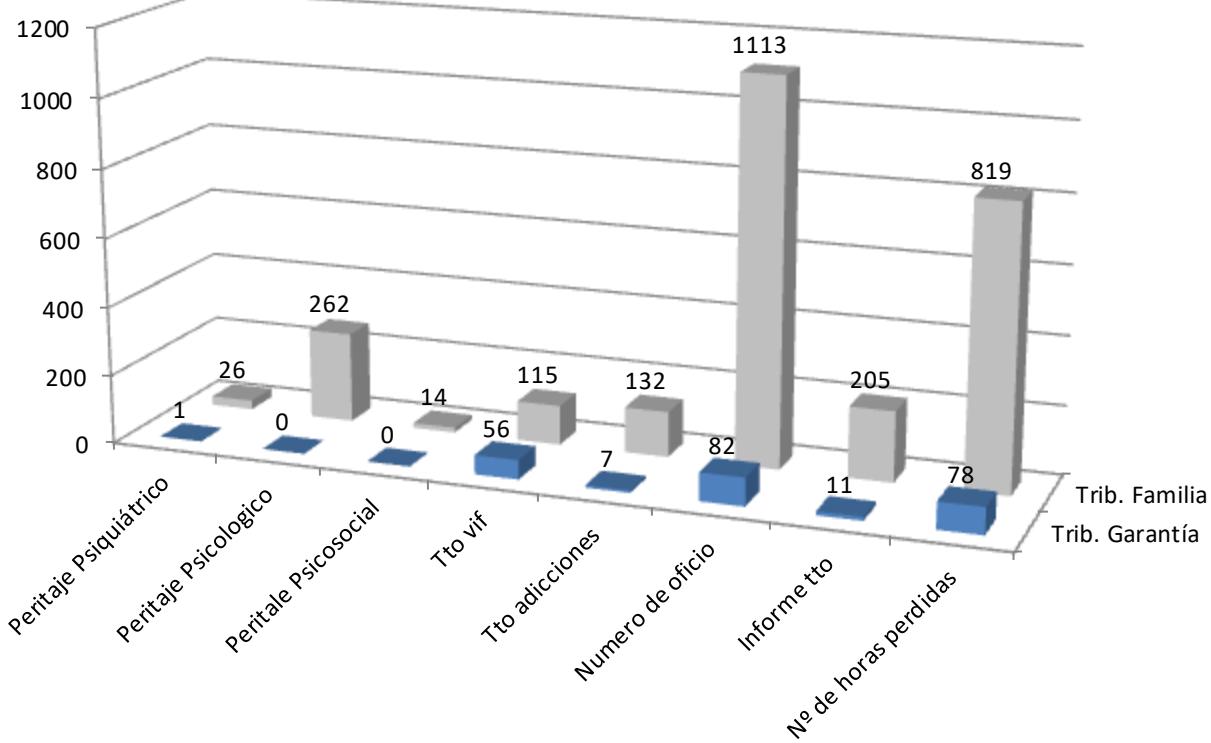


# Total solicitudes COSAM 2016



	Trib. Gar.	Trib. Fam.
Per. Psiq.	4	23
Per. Psic.	1	161
Per. Psicosoc.	0	4
Tto Vif	117	74
Tto. adic.	14	57
Nº de Of.	220	555
Nº de infor. Tto	16	63
Nº de horas perdidas	305	581
Total causa derivadas	136	319

# Total solicitudes COSAM 2017



	Trib. Gar.	Trib. Fam.
Peritaje Psiquiátrico	1	26
Peritaje Psicológico	0	262
Peritaje Psicosocial	0	14
Tto vif	56	115
Tto adicciones	7	132
Número de Oficio	82	1113
Informe tto	11	205
Nº de horas perdidas	78	819
Total causa derivadas	64	549

# CRITERIOS DE DERIVACIÓN A NIVEL SECUNDARIO DE SALUD

Personas inscritas y validadas en algún CESFAM (APS).

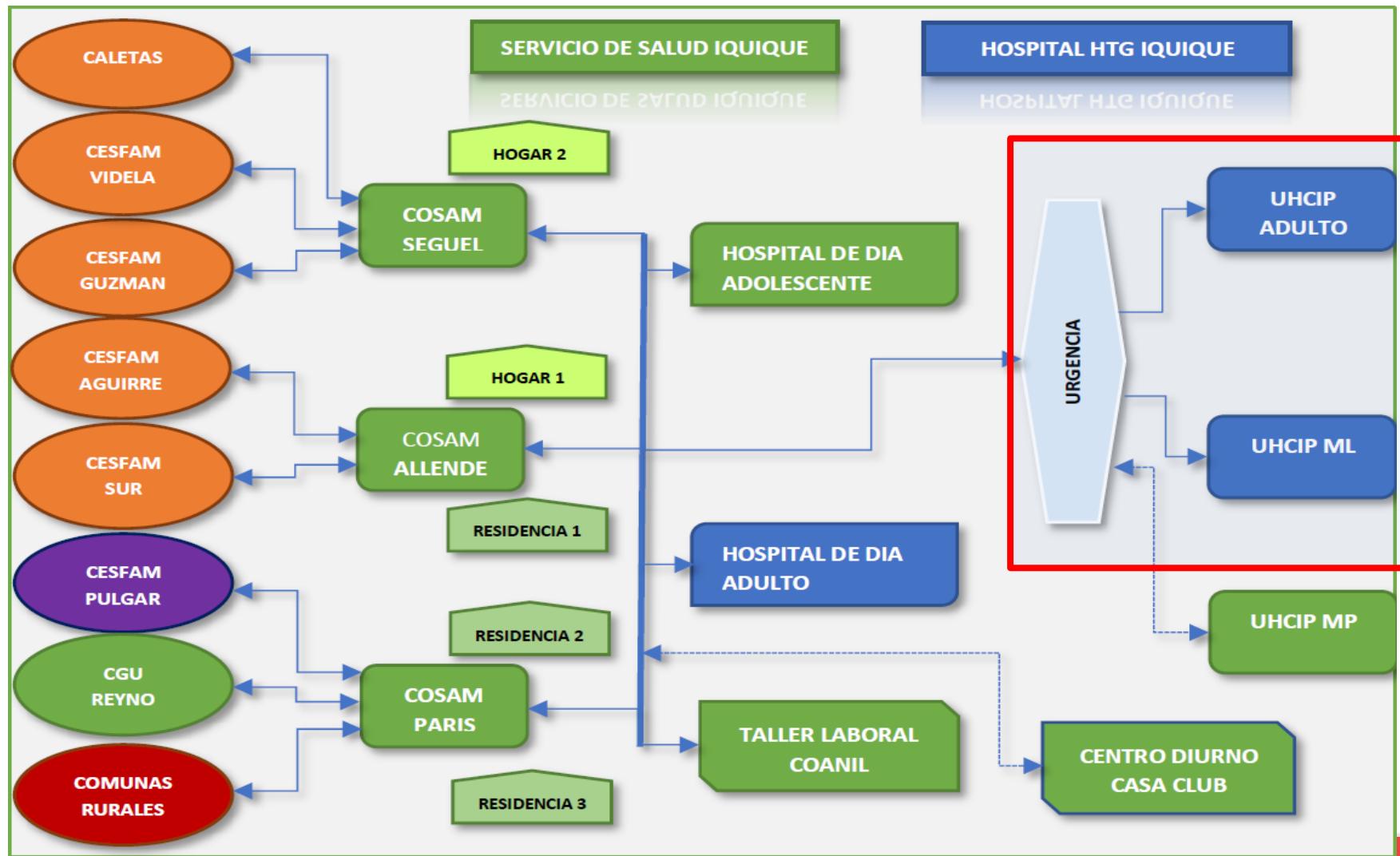
Derivar personas a COSAM con antecedentes psiquiátricos validados por psiquiatra

Toda derivación de tribunales debe estar sujeta a evaluación técnica de los equipos especialistas.

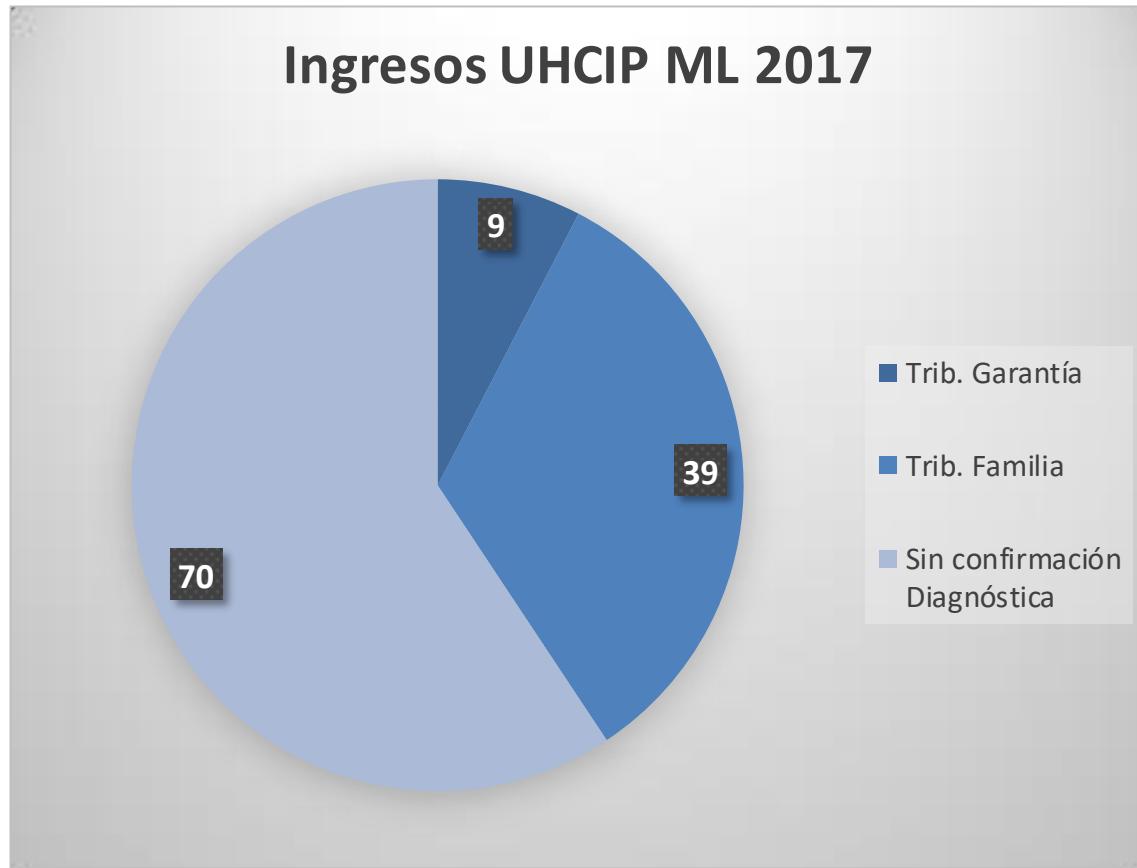
No son criterios de ingreso los diagnósticos psicológicos o social.

Se debe respetar procesos iniciados en APS.

# Red Salud Mental

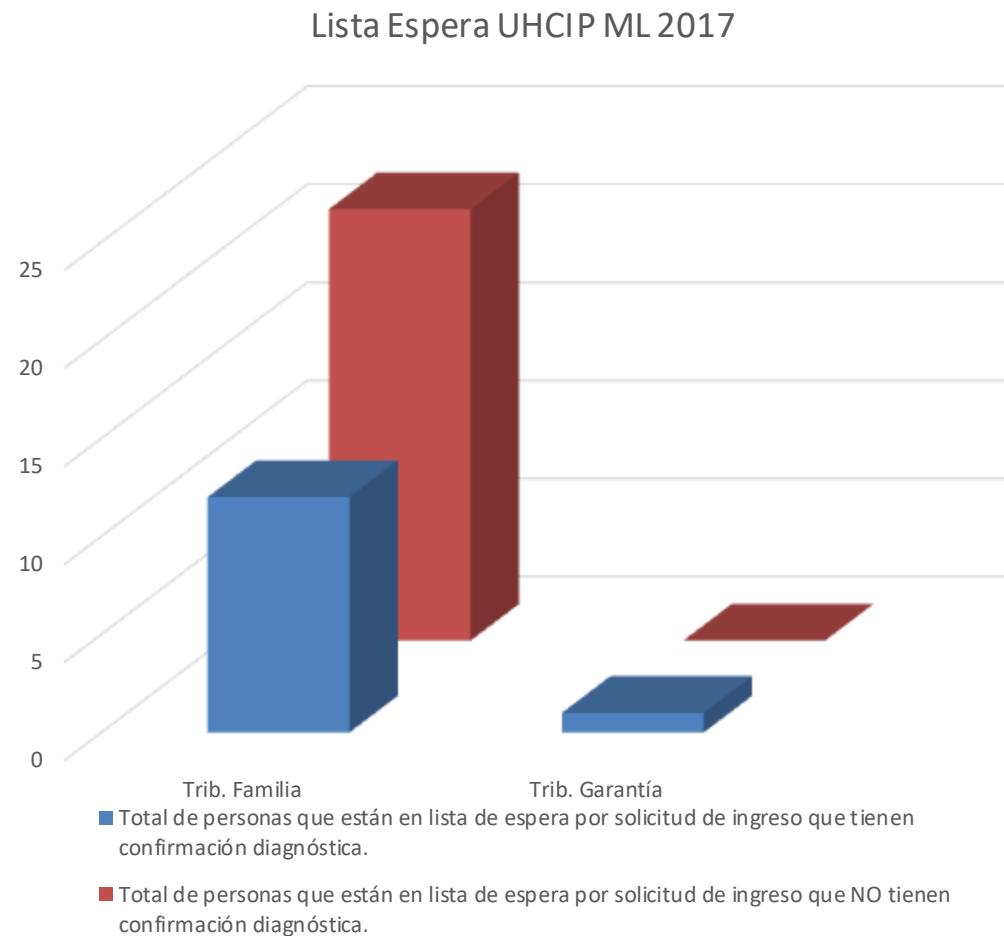


# Usuarios Ingresados UHCIP Infanto HETG año 2017



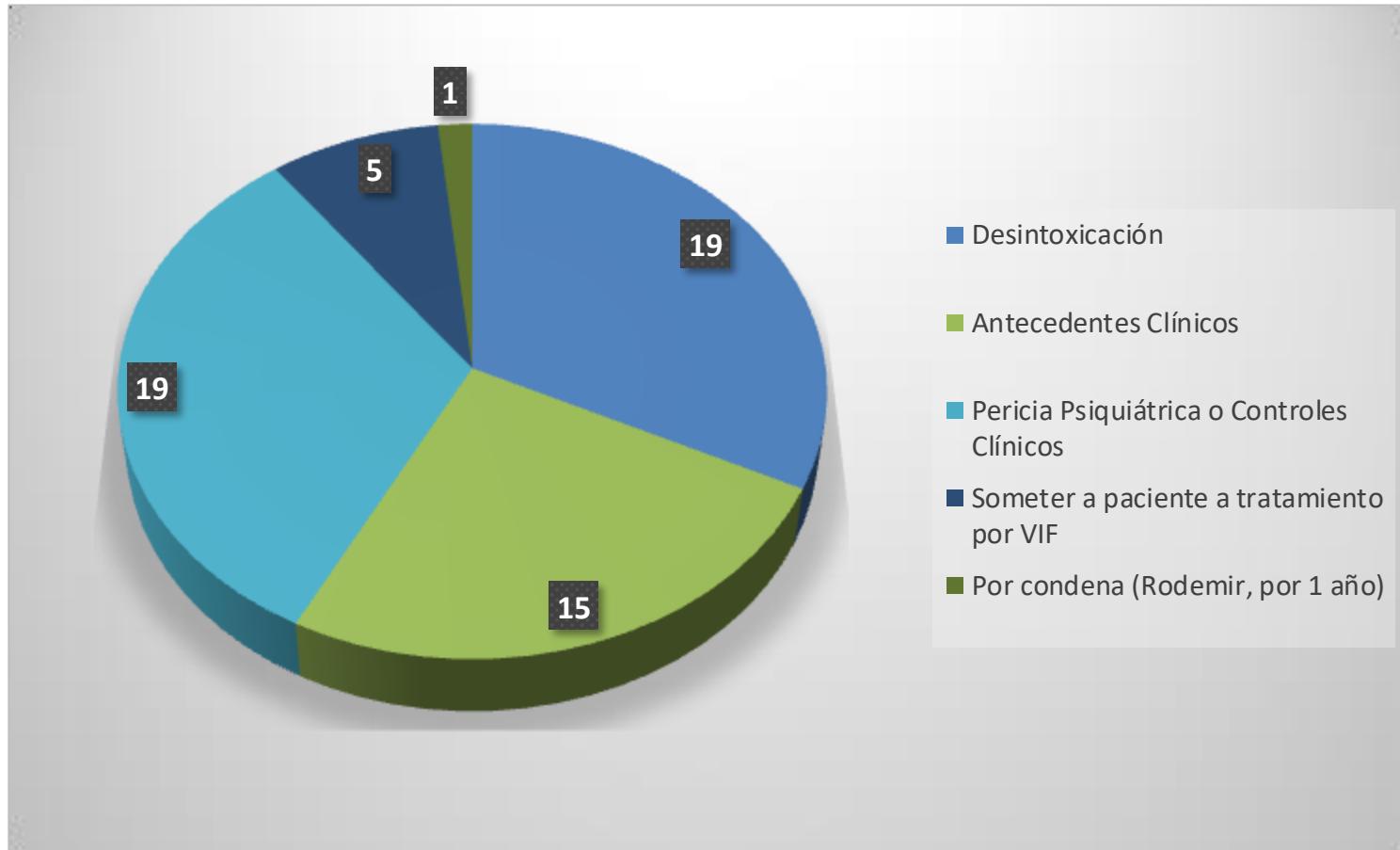
	Tribunal Garantía	Tribunal Familia
Total de las personas ingresadas con confirmación diagnóstica	9	39
Total de personas ingresadas vía judicial SIN confirmación diagnóstica		70
TOTAL	118	173

# Lista Espera año 2017 UHCIP ML



	Trib. Familia	Trib. Garantía
Total de personas que están en lista de espera por solicitud de ingreso que tienen confirmación diagnóstica.	12	1
Total de personas que están en lista de espera por solicitud de ingreso que NO tienen confirmación diagnóstica.	22	0

# Solicitudes a UHCIP ADULTOS 2017



# CRITERIOS DE DERIVACIÓN A NIVEL TERCIARIO DE SALUD

**Persona con trastorno mental en crisis, que no puedan ser tratadas en forma ambulatoria**

**Conductas y/o alteraciones psicopatológicas que impliquen riesgo vital, por ejemplo, suicidialidad, conductas auto/hétero agresión, crisis de agitación psicomotora, estupor o catatonía**

**Todo fallo de tribunales debe estar sujeta a evaluación técnica de los equipos especialistas.**

**No son criterios de ingreso los diagnósticos psicológicos o social.**

# Algunas Consideraciones

**La pertinencia y estigmatización.**

**El ingreso por APS. Se sugiere hora psiquiátrica solo para personas que presenten antecedentes de atención psiquiátrica, no por impresiones de audiencia.**

**Los alcances y límites de los informes en contexto de temática de violencia.**

**Considerar opinión clínica de COSAM ante posible fallo (cuando corresponda)**

**Considerar los tiempos de los dispositivos de salud pública en relación a informes peritajes y horas.**

# Algunas Consideraciones

**Pérdida de horas profesionales, por la inasistencia de imputados/as a las citaciones.**

**Tiempos judiciales son diferentes a los tiempos clínicos (mes y medio promedio de atención en COSAM)**

**Necesidad de compatibilizar tiempos entre alta médica desde salud y egreso de Tribunales (agilizar resoluciones de egreso).**

**Necesidad de mayores datos respecto a las causas. En el caso de solicitud de peritaje, se requiere contar con informes previos de la causa; en el caso de solicitud de tratamiento, se requiere contar con las actas de audiencia completas.**

**Si se deriva personas usuarias del sistema privado de salud, se les debe indicar que deben inscribirse en el CESFAM mas cercano a su domicilio para ser atendidos en COSAM.**

# Estrategias

**Proceso de Convenio con Tribunal de Garantía para atención de personas condenadas por VIF. (Sala VIF)**

**Diseño de flujograma con perfiles de ingreso y prestaciones asociadas con Tribunal de Familia de Iquique.**

**Conformación de Mesa RPA (Responsabilidad penal adolescente) para implementación de un flujo de atención previniendo solicitudes directas a Tribunales**

**Conformación de Mesa Protección SENAME-SENDA-SSI. Capacitación a equipos de Protección en flojograma y perfiles de atención de la red.**

# Gracias.



Ministerio de  
Salud

Gobierno de Chile