

OFICIO No. SSS-UT-R414-2024

Culiacán, Sinaloa, 07 de Noviembre de 2024

RESPUESTA A FOLIO 250483800039324 PRESENTE. –

En atención a su solicitud de información número **250483800039324** canalizada a esta dependencia a través de la Plataforma Nacional de Transparencia Sinaloa y en la cual requiere de manera textual lo siguiente:

“Prevención y Atención Integral en Salud Mental ¿Qué políticas públicas implementa su institución para fomentar la prevención de problemas de salud mental en la población general?

¿Qué programas o acciones específicas tienen para la atención integral de personas con trastornos de salud mental? ¿En qué consiste dicha atención integral?

¿Existen programas específicos dirigidos a diferentes grupos etarios (niños, adolescentes, adultos, adultos mayores) para la prevención y atención de la salud mental?

¿Cómo se asegura que la atención en salud mental esté disponible y accesible para poblaciones en situaciones de vulnerabilidad?

¿Qué mecanismos existen para la integración de los servicios de salud mental con otros servicios de salud, como atención primaria o servicios sociales?

Desestigmatización y Sensibilización

¿Qué acciones está llevando a cabo su institución para desestigmatizar los trastornos de salud mental en la sociedad?

¿Tienen campañas de sensibilización en marcha para educar al público sobre la importancia de la salud mental y eliminar estigmas asociados a los trastornos mentales?

¿Qué indicadores utilizan para medir el impacto de las campañas de desestigmatización en la sociedad?

¿Existen programas de formación o sensibilización para profesionales en áreas clave (educación, salud, seguridad, etc.) para mejorar la atención a personas con trastornos de salud mental?

Atención a Personas Neurodivergentes

¿Qué políticas públicas están en marcha para apoyar a personas neurodivergentes en su institución?

¿Cómo se abordan las necesidades educativas y laborales de las personas neurodivergentes en los programas de inclusión?

¿Existen programas específicos para fomentar la integración social y laboral de personas neurodivergentes?

¿Qué tipo de apoyos reciben las familias de personas neurodivergentes dentro de los programas de su institución?

¿Qué mecanismos utilizan para asegurar que los servicios sean accesibles y apropiados para personas con neurodivergencia en términos de su diversidad y necesidades?

¿Qué mecanismos de monitoreo y evaluación utilizan para asegurar que las políticas y acciones implementadas en salud mental y neurodivergencia están cumpliendo con sus objetivos?

¿Podría proporcionar estadísticas o informes sobre los avances y retos en la implementación de estas políticas en su estado o región?

¿Cómo se involucra a las comunidades y a las personas afectadas en el diseño y la evaluación de las políticas públicas en salud mental y neurodivergencia?

Estadísticas sobre Pacientes Atendidos

¿Cuántas personas con trastornos mentales están siendo atendidas actualmente por su institución?

¿Cuál es el desglose de personas atendidas según el tipo de trastorno (ansiedad, depresión, esquizofrenia, trastorno bipolar, etc.)?

¿Podría proporcionar estadísticas sobre la evolución del número de pacientes con trastornos mentales atendidos en los últimos cinco años? ¿Cuántos casos de personas neurodivergentes (como personas con autismo, TDAH, dislexia, etc.) están siendo atendidos actualmente en su institución?

¿Existe un seguimiento de largo plazo para los pacientes con trastornos mentales crónicos?

¿Qué porcentaje de los pacientes atendidos está bajo dicho seguimiento? Recursos Humanos: Especialistas y Subespecialistas

¿Cuántos especialistas en salud mental (psiquiatras, psicólogos clínicos, trabajadores sociales) tiene actualmente su institución?

¿Cuál es el número de subespecialistas en salud mental (por ejemplo, psiquiatras infantiles, neuropsicólogos, terapeutas ocupacionales, etc.) en su institución?

¿Existe una distribución específica de especialistas en salud mental por regiones o áreas? Si es así,

¿cómo se decide dicha distribución?

¿Cuántos profesionales en salud mental han sido capacitados o han recibido formación especializada en los últimos dos años en su institución?

¿Qué proporción de los especialistas en salud mental son contratados por el sistema público ¿Existe algún déficit en el número de especialistas y subespecie.”

El acceso a la información pública es un derecho humano que comprende solicitar, investigar, difundir, buscar y recibir información.

Toda la información generada, obtenida, adquirida, transformada, recopilada o en posesión de los sujetos obligados es pública y accesible a cualquier persona en los términos y condiciones que se establezcan en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en los Tratados Internacionales de los que el Estado Mexicano sea parte, en la Ley General de Transparencia y Acceso a la información pública, en la Constitución Política del Estado de Sinaloa y la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa.

En donde precisamente en el artículo 19 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa, señala que:

“[...]

Artículo 19. Todo procedimiento en materia de derecho de acceso a la información deberá sustanciarse de manera sencilla y expedita, de conformidad con las bases de la Ley General y la presente Ley.

La información se proporcionará en el estado en que se encuentre en poder de los sujetos obligados. La obligación de los sujetos obligados de proporcionar información no comprende el procesamiento de la misma, ni el presentarla conforme al interés del solicitante, si ésta no corresponde al ejercicio de sus facultades, competencias o funciones.” [...]

Al respecto y cumpliendo con los plazos establecidos por la legislación en la materia, en relación a su solicitud el Departamento de Salud Mental de la Dirección de Prevención y Promoción de la Salud informa lo siguiente:

1. ¿Qué políticas públicas implementa su institución para fomentar la prevención de problemas de salud mental en la población en general?

En Sinaloa, se han implementado varias políticas públicas dirigidas a la prevención de problemas de salud mental en distintos sectores de la población, de acuerdo a lo establecido en la actualización de la Ley General de Salud (LGS), en materia de salud mental y adicciones, publicada en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 16 de mayo de 2022. La LGS indica que la atención en salud mental debe otorgarse en todos los niveles de atención y el estado debe aplicar políticas públicas para la prevención de la depresión y la atención del suicidio, en colaboración con los tres niveles de gobierno y la sociedad civil. Estas acciones están orientadas principalmente hacia niños, adolescentes y adultos jóvenes, y poblaciones en situación de vulnerabilidad en este contexto.

Alineándose a los objetivos de política pública establecidos en el Plan Nacional de Desarrollo (PND) 2019-2024, que garantizar que hacia 2024 la población de México pueda recibir atención médica y hospitalaria gratuita y alcanzar el bienestar general, específicamente con el Eje 2. Política Social y los Ejes Transversales de Inclusión e Igualdad Sustantiva, Combate a la Corrupción y Mejora de la Gestión Pública.

Así mismo en a pego al decreto publicado en el diario Oficial el 29 de 05 del 2023 (DECRETO por el que se crea la Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones, como un órgano administrativo desconcentrado de la Secretaría de Salud), con el fin de integrar un modelo comunitario de salud mental y adicciones, que se enfoque en la Atención Primaria en Salud y respeto a los derechos humanos.

2. ¿Qué programas o acciones específicas tienen para la atención integral de personas con trastornos de salud mental?

Los servicios de salud ofertan en el primer nivel de atención servicios de prevención y atención integral psiquiátrica y psicológica en salud mental ambulatoria, a la población sinaloense contando con 4 unidades de atención integral en salud mental (CISAMES: Los Mochis, Guamúchil, Culiacán, Mazatlán) y 14 centros comunitarios de salud mental y adicciones distribuidos en los diferentes municipios en el estado.

Así mismo en la red de atención en primer nivel de atención de las áreas urbanas se cuenta con 6 módulos de salud mental, ubicados en los municipios de Guasave, Navolato, Culiacán, Mazatlán, Escuinapa, Concordia, y 3 brigadas de salud mental comunitarias, en Guasave, Culiacán y Mazatlán.

¿En qué consiste dicha atención integral?

Es promover la salud mental de las personas, las familias y la comunidad para prevenir la aparición de trastornos mentales y brindar servicios de atención a pacientes con trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias, de forma oportuna, continua y multidisciplinaria.

Lo anterior acorde al modelo básico, en la consulta externa, hospitalización y urgencias; y en su caso mejorar la recuperación, reducir la morbilidad, discapacidad y mortalidad de las personas con estos padecimientos a través de la vinculación y coordinación sectorial de las Redes Integradas de Servicios de Salud, donde se insertan las Unidades especializadas de atención integral de salud mental (CISAME), con servicios de psicología, psiquiatría, trabajo social y enfermería para un tratamiento integral ambulatorio y en segundo nivel se cuenta con el Hospital Psiquiátrico de Sinaloa.

A nivel técnico y operativo considera 5 ejes estratégicos:

•Promoción y educación: difusión del servicio de atención a la salud mental, fomento de los factores protectores y educación a la población sobre las principales manifestaciones de los trastornos mentales.

- Detección: aplicación de herramientas de tamizaje para detectar problemas de salud mental para la atención y derivación oportuna.
- Diagnóstico: realizar diagnósticos diferenciales y multidisciplinarios.
- Tratamiento: determinación de intervenciones psicológicas y psicosociales.
- Referencia y rehabilitación: vinculación con unidades especializadas en salud mental.

3. ¿Existen programas específicos dirigidos a diferentes grupos etarios (niños, adolescentes, adultos, adultos mayores) para la prevención y atención de la salud mental?

Sí, el estado de Sinaloa ha implementado programas específicos de salud mental dirigidos a diferentes grupos etarios. Estos programas buscan abordar las necesidades particulares de acuerdo a la línea de la vida, brindando servicios de salud mental en la comunidad, unidades de salud de primer nivel y en unidades integrales de salud mental.

Con las siguientes intervenciones específicas:

- Detección Temprana, Diagnóstico y Tratamiento de Depresión y Ansiedad.
- Diagnóstico y Tratamiento de trastornos por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)
- Diagnóstico y Tratamiento de trastornos de la conducta Alimentaria
- Detección Temprana de Autismo y Síndrome de Asperge
- Detección temprana y prevención de la Autolesión y conducta Suicida

4. ¿Cómo se asegura que la atención en la salud mental esté disponible y accesible para poblaciones en situaciones de vulnerabilidad?

Para asegurar la accesibilidad, la Secretaría de Salud de Sinaloa ofertan los servicios de prevención y promoción a través de módulos de salud mental y las brigadas de salud mental en la comunidad y la primera ayuda y atención psicológica en línea a través del Centro Regulador de Urgencias Médicas (CRUM), así como la "Línea de la Vida", el cual es un programa federal que permite el acceso a la atención las 24 horas del día los 365 días del de salud.

Así, mismo cuenta con una red de atención médica de 215 centros de salud ubicados en los 18 municipios del estado de Sinaloa, capacitando al personal médico o paramédico no especializado, en el primer nivel de atención, de acuerdo en la Guía de Intervención mhGAP, para los trastornos mentales, neurológicos y por uso de sustancias, con el objetivo de reducir la brecha de atención, específicamente de los trastornos más prevalentes de acuerdo a las áreas de afluencia de cada unidad de salud, de los 18 municipios del estado, así como garantizar el reporte de los casos nuevos por Depresión, Autolesión y la referencia a las unidades especializadas de salud mental (Unemes Cisames), de los casos de leve a moderado, así como la atención de la conducta suicida. De igual forma existe la vinculación con las diferentes instituciones involucradas en el bienestar de la población en situación de vulnerabilidad y con menor acceso a los servicios

5. ¿Qué mecanismos existen para la integración de los servicios de salud mental con otros servicios de salud, como atención primaria o servicios sociales?

La integración de servicios de salud mental se realiza mediante la gestión de espacios en la estructura y líneas de acción en los servicios de primer y segundo nivel de atención de manera transversal de acuerdo al modelo comunitario de salud mental y adicciones, con enfoque APS-I (Atención Primaria de Salud Integral), tomando en cuenta la vinculación interinstitucional para coordinación de esfuerzos, por medio de grupos de trabajo, comités y estrategias que den continuidad en la atención y el tratamiento entre diferentes niveles de atención, garantizando una atención de calidad y el respeto a sus derechos humanos.

6. ¿Qué acciones está llevando a cabo su institución para desestigmatizar los trastornos de salud mental en la sociedad?

La Secretaría de Salud realiza campañas de información públicas para reducir el estigma en torno a los trastornos mentales con perspectiva de género y línea de la vida. Se realizan actividades focalizadas en los Día Mundial; Salud Mental, lucha contra la Depresión, Prevención del Suicidio, Concientización del autismo, y campaña permanente de psicoeducación en población con mayor vulnerabilidad a factores de riesgo sobre la importancia del cuidado de la salud mental y la atención de los diferentes trastornos mentales, talleres y capacitaciones para sensibilizar a la comunidad y promover una mayor comprensión de estos trastornos.

7. ¿Tiene campañas de sensibilización en marcha para educar al público sobre la importancia de la salud mental y eliminar estigmas asociados a los trastornos mentales?

En Sinaloa se están llevando a cabo diversas campañas de sensibilización con el objetivo de sensibilizar contra el estigma hacia los trastornos mentales y la importancia de atender la salud mental, por medio de entrevistas redes sociales y de manera presencial se da información y sesiones informativas sobre la importancia de la salud mental y reducir los estigmas asociados a los trastornos mentales. Un ejemplo reciente campaña "Hablemos de Suicidio", ¡Cambiamos la Narrativa, porque tu Historia no ha terminado! "Queremos escucharla" "No Hay Salud, Sin Salud Mental", Hablemos de Depresión, En centros de salud y planteles de preescolar "Aquí se siembra la semilla de la salud mental y Tú que estás haciendo en Casa, y las campañas del día mundial de conscientización del autismo con el lema "Creando un Mundo para Todos" "sensibilizando en el espectro autista a maestros de preescolar y población general, así como otras campañas transversales en el mes rosa, semana del Adolescente.

Además, se implementan estrategias en redes sociales para ampliar el alcance de la campaña, con la difusión de orientaciones y recursos que promueven la salud emocional y el bienestar psicológico en la comunidad.

8. ¿Qué indicadores utilizan para medir el impacto de las campañas de desestigmatización en la sociedad?

Para medir el impacto, se monitorea la demanda de atención por regiones y la aceptación de los servicios ofertados, análisis de la percepción de las personas al solicitar ser atendidos en centros de salud mental antes y después de cada campaña. Además, el incremento en la participación de la comunidad en eventos de sensibilización, existen también monitoreos directos, por ejemplo al realizar programas de radio sobre algún tema en específico se mide el interés, la aceptación entre otros factores de manera inmediata por parte de la audiencia gracias al contacto en tiempo real por medio de las redes sociales.

9. ¿Qué políticas públicas están en marcha para apoyar a personas neurodivergentes en su institución?

La Secretaría de Salud de Sinaloa impulsa políticas para promover la inclusión social y el acceso a la salud, educación y empleo de personas neurodivergentes. Estos programas se desarrollan en coordinación interinstitucional con el fin de facilitar su inclusión en las instituciones educativas y empresas locales para fomentar una sociedad inclusiva y accesible.

Un ejemplo de ello es la capacitación en estas temáticas al sector empresarial, educativo y personal de las áreas de la salud para su inclusión y existan espacios seguros para su desarrollo intelectual y autonomía, se incide en la implementación de que los hospitales generales habiliten al menos dos camas disponibles para personas con algún trastorno de mental o por consumo nocivo de sustancias, sensibilizando en aceptar esta neurodiversidad en la atención que se brinda a los usuarios.

10. ¿Cómo se abordan las necesidades educativas y laborales de las personas neurodivergentes en los programas de inclusión?

Se cuenta con la sensibilización en las áreas de recursos humanos, para la postulación a un empleo, y se potencializa las áreas de acuerdo a sus habilidades, Capacidades, visibilizando que dificultad cuenta en alguna de las áreas, e incluir el área de oportunidad de sus necesidades tanto laborales como educativas, para un abordaje inclusivo, respeto a su autonomía y sus derechos humanos.

Se implementan programas de capacitación para personal docente sobre las características de las personas neurodivergentes, con el fin de facilitar un entorno adecuado y atención de sus comorbilidades.

11. ¿Existen programas específicos para fomentar la integración social y laboral de personas neurodivergentes?

Existe vinculación interinstitucional para la integración social y laboral de personas neurodivergentes, que incluyen capacitaciones para el desarrollo de habilidades sociales y de comunicación, recreativas, por medio del hospital de Día que se encuentra en el hospital Psiquiátrico y en los servicios de trabajo social de las unidades CISAME existe vinculación con las instituciones para facilitar su integración laboral y en un entorno adecuado e inclusivos.

12. ¿Qué tipo de apoyos reciben las familias de las personas neurodivergentes dentro de los programas de su institución?

Las familias reciben orientación y capacitación en temas de salud mental para el conocimiento de su manejo en casa y la importancia de la adherencia al tratamiento farmacológico y se brindan herramientas en los grupos de apoyo emocional para facilitar la inclusión y el bienestar de las personas neurodivergentes.

13. ¿Qué mecanismos de monitoreo y evaluación utilizan para asegurar que las políticas y acciones implementadas en salud mental y neurodivergencia están cumpliendo con sus objetivos?

Se utilizan indicadores de atención de calidad y seguridad de los usuarios, y el seguimiento al buzón de quejas y satisfacción de los usuarios. Además, se revisan periódicamente las necesidades de actualización del personal y las necesidades de los usuarios para los nuevos retos en las personas neurodivergentes y sus familias.

14. ¿Podría proporcionar estadísticas o informes sobre los avances y retos en la implementación de estas políticas en su estado o región?

La Secretaría de Salud de Sinaloa, no cuenta con los reportes e informes periódicos sobre el número de personas atendidas, los avances en inclusión social y laboral, y el impacto de las campañas de salud mental y neurodivergencia.

15. ¿Cuántas personas con trastornos mentales están siendo atendidas actualmente por su institución? 2, 197 preliminar a septiembre del año 2024

16. ¿Cuál es el desglose de personas atendidas según el tipo de trastorno (ansiedad, depresión, esquizofrenia, trastorno bipolar, etc.)?

TRASTORNOS DEL HUMOR	DEPRESIÓN UNIPOLAR	OTROS TRASTORNOS DE LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	OTROS TRASTORNOS NEUROPSIQUIÁTRICOS	EPILEPSIA	ESQUIZOFRENIA	RETRASO MENTAL	TRASTORNO BIPOLAR	RETRASO MENTAL LEVE	INTENTO DE SUICIDIO	DEPRESIÓN	TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO	TRASTORNO MENTAL, NO ESPECIFICADO	TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS Y SOMATOMORFOS
75	50	377	219	106	87	5	28	3	54	1139	4	3	47

17. ¿Existen programas de seguimiento a largo plazo para los pacientes con trastornos mentales crónicos

Sí, los pacientes con trastornos mentales crónicos reciben seguimiento continuo, que incluye consultas subsecuentes y planes de tratamiento personalizado, con un enfoque en mejorar su calidad de vida y prevenir recaídas.

18. ¿Cuántos especialistas en salud mental (psiquiatras, psicólogos clínicos, trabajadores sociales) tiene actualmente su institución?

La Secretaría de Salud de Sinaloa cuenta con un equipo de especialistas, Psicólogos Clínicos (74) Psiquiatras (14) Médicos (10) y trabajadores sociales (20) Enfermería (10), Se han realizado esfuerzos para aumentar el número de estos profesionales y atender la creciente demanda de servicios de salud mental.

19. ¿Cuál es el número de subespecialistas en salud mental (¿por ejemplo, psiquiatras infantiles, neuropsicólogos, terapeutas ocupacionales, en su institución? Solo se cuenta con un Psiquiatra, 5 Psicólogos Especialistas.

20. ¿Existe una distribución específica de especialistas en salud mental por regiones o áreas? Si es así, ¿cómo se decide dicha distribución?

La Secretaría de Salud de Sinaloa cuenta con una distribución específica de especialistas en salud mental por Jurisdicciones y Municipios, priorizando aquellas con mayor densidad poblacional y con acceso limitado a servicios de salud mental. Las zonas rurales y comunidades de difícil acceso tienen programas específicos para recibir atención, incluyendo brigadas de salud mental y atención en centros de salud rurales.

21. ¿Cuántos profesionales en salud mental han sido capacitados o han recibido formación especializada en los últimos dos años en su institución

En los últimos dos años, la Secretaría de Salud ha capacitado a 130 profesionales, esto incluye a psiquiatras, psicólogos, y trabajadores sociales.

22. ¿Qué proporción de los especialistas en salud mental son contratados por el sistema público?

La mayor parte de los especialistas en salud mental en Sinaloa son contratados por el sistema público, especialmente en hospitales y centros comunitarios de salud mental. Estos profesionales representan más del 40% de la fuerza laboral en salud mental dentro de la Secretaría de Salud, lo que facilita la disponibilidad y accesibilidad de atención en las áreas.

Lo anterior de acuerdo a la información el Departamento de Salud Mental de la Dirección de Prevención y Promoción de la Salud de los Servicios de Salud de Sinaloa anexa oficio de respuesta DPPS/SPCE/2024/5968.

Lo que se comunica con fundamento en los artículos 1, 2, 4, 8, 10, 14, 19, 20, 133 y 136 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Sinaloa.

Sin otro particular, reciba un saludo.

ATENTAMENTE

LCDA. MELDA INZUNZA GONZALEZ
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE SINALOA.