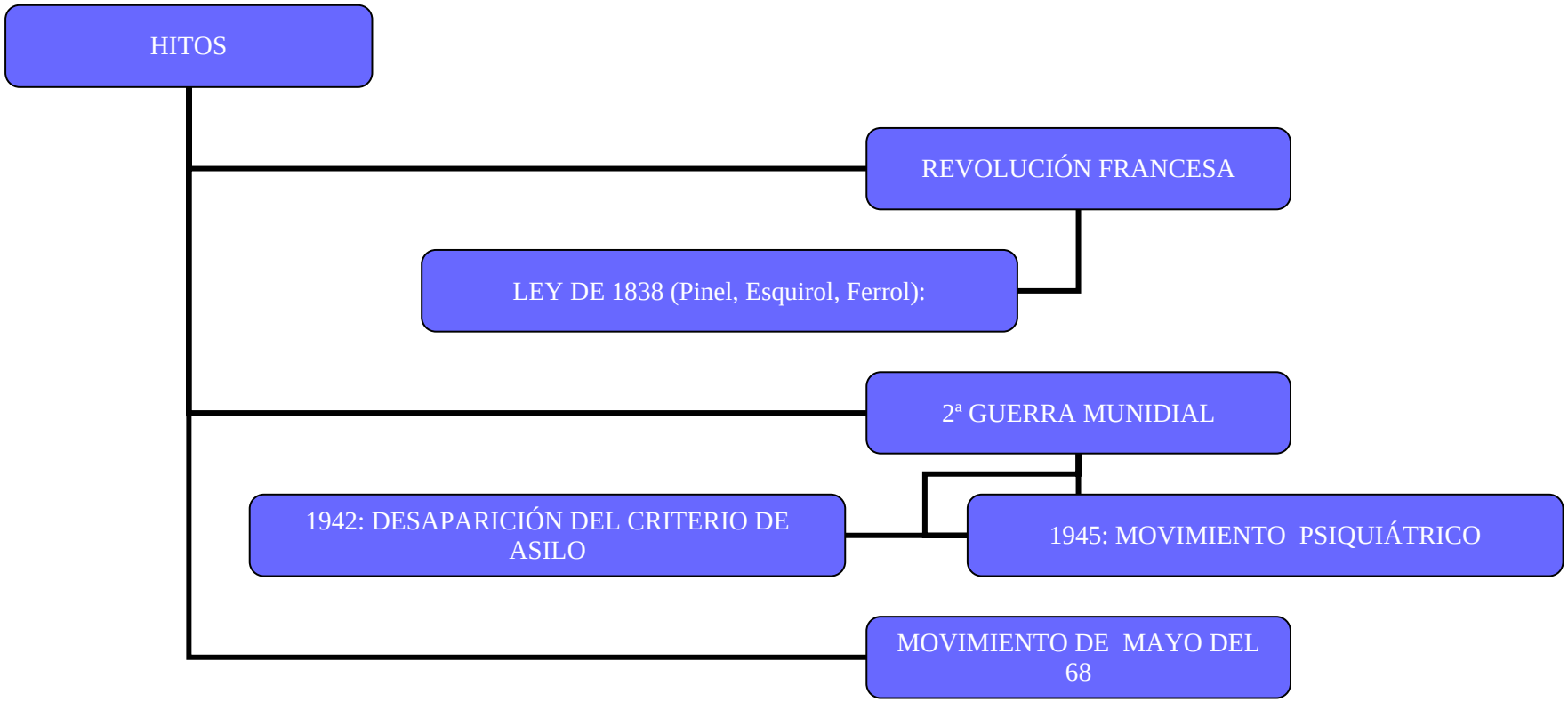
BREVE REPASO HISTÓRICO



Breve repaso histórico

- Ley de 1838:

  PINEL, ESQUIROL, FERRUS.

  Establece la hospitalización en establecimientos públicos y privados y la protección de enfermos y sus bienes.

- Desaparición del criterio asilar:
  - Psicoterapia institucional (1942)
  - Llegada de psicotropos (1952)
  - Aplicación de técnicas psicoanalíticas en los hospitales psiquiátricos.

Breve repaso histórico

A partir de 1945 movimiento psiquiátrico:

Boletín del sindicato de médicos de hospitales psiquiátricos

- **1945-1951**: Aparición de **las Amicales**.
- **1960:** Aparición de la **Psiquiatría de sector**. **Desaparición del concepto "asilar"**
- **1968: Legislación que establece los derechos del paciente.**
- **1964-1970: Leyes referentes a las atención y seguimiento de alcohólicos y toxicómanos.**
- **1975: Legislación sobre la noción de incapacitación mental.**
- **1985: Ley que delimita el espacio sanitario del sector psiquiátrico.**
- **1991: Legislación sobre hospitales públicos y privados:**
  - **Derecho del enfermo a libre elección de médico y centro asistencial.**
  - **Funciones de los establecimientos de salud.**
  - **Diferenciación de hospitales.**

Breve repaso histórico

Psiquiatría de sector → Reacción frente al traumatismo de la 2ª Guerra Mundial y como una voluntad de ruptura contra la exclusión.

- **Articulación del campo médico y del campo social.**
- **Principal beneficiado** → **Paciente psicótico**

Continuidad de cuidados a través de la relación interpersonal sólo en referencias contadas y precozmente.

- **Francia: 830 sectores de adultos** cada uno de los cuales atiende una población media de **70.000 habitantes .**

Los **intersectores de psiquiatría infantil** mantienen la proporción de **uno por cada tres sectores adulto**.

INSTITUCIONES HOSPITALARIAS DE SECTOR

- Centros hospitalarios especializados.
- Hospitales generales (regionales y locales)
- Nº de camas hospitalarias: disminución de un 49% desde 1989 hasta 2000.

3 camas/1.000 hab.

Año 2001:62.349 camas= 42.063 públicas+22.286 privadas.

Cada unidad psiquiátrica → 15-25 camas.

Instituciones hospitalarias de sector

- **Equipo de sector:**
  - Tres psiquiatras (uno de ellos: Jefe de servicio)
  - Un/a psiquiatra a mitad de jornada.
  - Uno/a o dos médicos en formación.
  - Un/a médico general.
  - Un/a enfermero/a por cada 10-15 enfermos/as.
  - Auxiliares de clínica.
  - Uno/a o dos Asistentes sociales.
  - Uno/a o dos psicólogos/as.

VÍAS LEGALES DE HOSPITALIZACIÓN

- Hospitalización libre
- HDT
- HO

PROTECCIÓN DE BIENES

- Salvaguarda de la justicia
- Curatela
- Tutela

DISPOSITIVOS DE LA PSIQUIATRÍA DE SECTOR

HOSPITAL

ESTRUCTURAS DE SEGUIMIENTO/ ACOGIDA A TIEMPO PARCIAL

- Hospital de día.
- Hospital de noche.
- Centros de acogida terapeútica a tiempo parcial (CATTP).
- Talleres terapeúticos.

CMP
(Adultos, Infanto juveniles)

ESTRUCTURAS DE SEGUIMIENTO/ ACOGIDA A TIEMPO COMPLETO

- Hospital.
- Centros de crisis.
- Apartamentos terapeúticos.
- Centros post-cura.
- Familia de acogida terapeútica.

EJEMPLO:

ASSOCIATION HOSPITALIERE SAINTE MARIE

- 5.000 trabajadores/as aprox.
- 5 centros principales:
  - Clermond Ferrand.
  - Niza.
  - Privas.
  - Le Puy.
  - Rodez.

Association Hospitalière Sainte-Marie

CENTRO HOSPITALARIO SANTA MARÍA

Rodez: 50.000 habitantes.
Prefectura del Depto. Del Aveyron (320.000 hab.).
Subprefectura: Millau

- **Gestiona cuatro de los cinco sectores de la psiquiatría adulta en el Aveyron:**
  - Rodez, Espalion, Villefranche de Rouerge, Decazeville. (aprox. 210.000 habitantes)
- **Capacidad:**
  - 276 camas de hospitalización completa.
  - 185 plazas alternativas a la hospitalización.
- **Otras estructuras:**
  - CMP.
  - Hospitales de día.
  - CAPT.
  - Clínica de Villefranche.

Association Hospitalière Sainte-Marie

OFERTA DE SERVICIOS

- **Unidades de cuidados a tiempo completo organizadas en el cuadro de un dispositivo intersectorial:**
  - **Servicio de urgencia: unidad de acogida, unidad de diagnóstico y unidad de orientación.**
  - **Servicio de corta duración (hospitalizaciones de menos de cuatro semanas):**
    - 2 clínicas: Rodez y Villefranche.
    - 2 unidades intra hospitalarias: patologías psiquiátricas agudas y recurrentes (problemas graves de personalidad, humor, pscosis que pueden desarrollar problemas de conducta y de comportamiento)
    - 3 unidades específicas:
      - Una unidad intersectorial cerrada.
      - Una unidad de sevrage para toxicómanos/as.
      - Una unidad de corta estancia psicogeriátrica. (30 días).

Association Hospitalière Sainte-Marie

OFERTA DE SERVICIOS

- **Servicio de larga duración (hospitalizaciones de más de cuatro semanas):**
  - Cuatro unidades de psiquiatría adulta:
    - Unidad de hospitalización de larga duración.
    - Unidad de hospitalización contenante: acogida de pacientes conocidos, que presentan una agresividad inminente necesitando un tratamiento específico del comportamiento perturbado o pertubador.
    - Unidad de cuidados de reinserción: AFT, apartamentos teurapéuticos, CAT.
    - Servicio de acogida familiar terapeútica.
    - Unidad de terapias diversas, talleres.
  - Tres unidades de psicogeriatría:
    - Un estancia media psicogeriátrica. (máx. 90 días).
    - Una unidad cerrada de pacientes dementes. (demencias, comportamientos perturbadores, personas fugueuses)
    - Una unidad para pacientes psicóticos ancianos (problemas predemenciales y problemas psiquiátricos crónicos).

Association Hospitalière Sainte-Marie

OFERTA DE SERVICIOS

- **Unidades de cuidados extra hospitalarios distribuidas en los cuatro sectores:**
  - Un centro de reinserción psicosocial (CRPS): apartamentos protegidos, bar terapeútico, centro de acogida terapeútica a tiempo parcial.
  - Tres centros de acogida terapeútica a tiempo parcial.
  - 9 centros médico psicológicos.
  - 7 hospitales de día.
  - 20 plazas en apartamentos terapeúticos.
  - 15 plazas en apartamentos de descanso.

Association Hospitalière Sainte-Marie

CIFRAS CLAVE DE LA ACTIVIDAD HOSPITALARIA 2005

- 122.119 jornadas de hospitalización
- 4.467 entradas.
- Tasa de ocupación:
  - 85% (tiempo completo-hors filières personas mayores)
  - 87% (tiempo completo)
- Una duración media de estancia:
  - 22 días (tiempo completo- hors filière personas mayores)
  - 26 días (tiempo completo)
- 6.832 pacientes en seguimiento
- 4.405 transferencias a la UADO.

Association Hospitalière Sainte-Marie

ESTRUCTURAS MÉDICO-SOCIALES

- CAT (CENTRO Y SERVICIO DE AYUDA AL TRABAJO).
- DOS CASAS DE DESCANSO:
  - Una situada en el hospital (35 camas medicalizadas).
  - Una situada en Decazeville (40 camas medicalizadas).
- UNA CASA DE ACOGIDA ESPECIALIZADA.
  - 65 plazas dirigidas a personas "gravemente deficitarias".

Association Hospitalière Sainte-Marie

Situaciones especiales

- **Pacientes alcohólicos:**
  - CMP/ Hospitalización.
  - Centros de alcohología (1983): 300 centros actualmente.
  - Francia: 63.213.894 hab. (datos 2005).
  - 13 millones de bebedores regulares.
  - 718 millones de consumidores cotidianos.

- **Otras toxicomanías:**
  - Tercer país de Europa.
  - Medidas médico sociales.
  - Medidas represivas.

Situaciones especiales

- **Personas de edad avanzada:**
  - **Relación entre entre gerontología y geropsiquiatría.**
  - **Evitar la hospitalización / atención a domicilio**
    - **Enfermeros.**
    - **Ayuda a domicilio.**
- **Minusválidos:**
  - **Ley de 30-06-1975:**
    - Prevención.
    - Cuidados.
    - Educación.
    - Formación.
    - Profesional.
    - Integración sociolaboral.

Situaciones especiales

- **Minusválidos:**

  1) Niños y adolescentes: obligación educativa.
  - Centros de acción médico social precoz (CMSP).
  - Sectores de psiquiatría infantil-juvenil.
  - Centros médicos psicopedagógicos (CMPP).
  - Servicio de cuidados y educación a domicilio.
  - Comisión Departamental de educación especial.

  2) Adultos:
  - Derecho a inserción profesional en el medio ordinario.
  - Comisión de orientación y de reclasificación.
  - Instituciones en contacto con el CMP

- Varios Ministerios implicados:
  - Asuntos sociales.
  - Educación (Educación especial).
  - Trabajo.

Situaciones especiales

- **PSICOPATÍA:**

En Francia: "organización de la personalidad con expresión psicopática".

1) **Infancia y adolescencia:**
   - **Evitar estigmatización.**
   - **Contacto con sectores infanto juvenil, casas de adolescentes.**
   - **Continuidad de tratamientos.**
2) **Adultos:**
   - **Relación con centros penitenciarios.**
   - **Relación con los CMP.**
   - **Relación con servicios sociales**
   - **Unidades de toxicómanos.**

Situaciones especiales

- **TRASTORNOS ALIMENTARIOS:**
- **Hospitalización: tres objetivos:**
  - **Aislamiento.**
  - **Realimentación.**
  - **Terapia institucional.**

- **Psicofármacos.**
- **Psicoterapias.**
- **Implicación de la familia.**

CRÍTICAS AL SECTOR

- Vulneración del secreto profesional.
- Vulneración de la libre elección de médicos.
- Intromisión en la intimidad del paciente.
- Ideologización y refuerzo del hospitalocentrismo.
- Riesgo ➡ Desviación presupestaria.
- No hay una orientación psiquiátrica reemplazable.

Decisión final depende de instancias políticas y económicas.