



**COMISIÓN INTERAMERICANA PARA EL
CONTROL DEL ABUSO DE DROGAS
CICAD**

Secretaría de Seguridad Multidimensional

**SEPTUAGÉSIMO CUARTO PERÍODO ORDINARIO DE SESIONES
11-14 de diciembre, 2023
Washington D.C.**

**OEA/Ser.L/XIV.2.
CICAD/doc.2851/23
12 de diciembre, 2023
Original: Español**

POLÍTICA NACIONAL DE SALUD MENTAL- ECUADOR

Política Nacional de Salud Mental- Ecuador

Ministerio de Salud Pública



Antecedentes



Datos generales



Población

16,938,986 habitantes
Mujeres 51.3%. Hombres 48.7%
Mestiza 77.4%
Indígena y montubia 7.7%
Afroecuatorianos 4.9%
14 pueblos
18 nacionalidades

Edad media de 28.4 años
Aumento de 11.8% a 13.6% de adultos mayores los últimos diez años

Esperanza de vida: 80.1 en mujeres; 74.5 en hombres

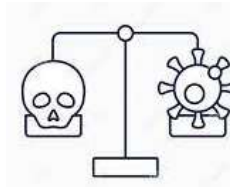
(INEC, 2023)



Concentración y dispersión

En tres provincias se concentra el 53.5% habitantes
Urbana 68.2%; Rural 31.8%

(INEC, 2023)



Tasas morbi-mortalidad

Mortalidad aumenta durante los últimos 10 años de 4.1 a 5.9 por cada 100.000 habitantes

Mayor en hombres 6.8; mujeres 5

Causas de muerte:

Enfermedades cardíacas 13.5%

Diabetes mellitus 6.8%

Enfermedades hipertensivas 4.5%

Cerebro vasculares 4.4%

Accidentes de tránsito 2.2%

(INEC, 2022)

Determinantes Sociales



Pobreza

Durante últimos cinco años:
Aumento en 25.2%
Mayor en área Rural con el 41%
Pobreza Extrema: 8.2%
Mayor en área Rural con el 17.4%

(INEC, 2022)



Empleo

Adecuado: disminuye al 36%
Subempleo: aumenta al 19,4%

(INEC, 2022)



Analfabetismo

Aumenta durante los último 5 años: 6.3%
Mayor en mujeres: 6.7%; hombres 4.7%
Escolaridad: aumenta la diferencia de asistencia a clases en el contexto no presencial, mayor área rural, **en mujeres, indígenas** y estrato económico bajo.

(INEC, 2022)



Migración

Aumenta durante el período 2021-2022:
Saldo migratorio 137.545 personas, salieron y no regresaron. (SIMIEC, 2022)

Del campo a la ciudad aumentó en un 68,4% (CEPAL, 2020)

673.707 personas refugiadas y solicitantes de asilo registradas: Venezuela 74.5%; Colombia 9.1%
Mujeres 53%; hombres 47% (ACNUR, 2022)

/ Determinantes Conductuales

Embarazo Adolescente



De 10-14 años tasa de 2.2/1000
De 15-19 años tasa de 49.4/1000

Cada día en el Ecuador 114 adolescentes se convierten en madres; cinco en el rango de 10 a 14 años

(INEC, 2021)

Violencia basada en género



65 de cada 100 mujeres ha experimentado violencia
Mayor en mujeres indígenas, afro, montubias y mestizas y con menor nivel de instrucción

(INEC, 2022)

Violencia a mujeres en situación de movilidad:
El 42% experimentan incidentes de violencia sexual; psicológica el 30%; física 8%; 8% trata de personas. (ACNUR, 2022)

Ministerio de Salud Pública



Suicidio

Durante los últimos cinco años mantiene una tasa de en 6/100,000 habitantes
Frecuente en hombres entre 20 a 34 años.
En adultos de 60 y más años: 7/100.000
Método: ahorcamiento 76%, envenenamiento 12%, armas 5%, arrojamiento 3%.
Intento suicida Principales motivos: problemas familiares y emocionales (MDI, 2021)

Femicidio



Tendencia a la alta los últimos diez años:
645 casos.
Más común en edades de 15 a 44 años

EL NUEVO
ECUADOR

/ Determinantes Biológicos



Trastornos del neuro desarrollo

Existen 5738 niños de hasta seis años con diagnóstico de trastornos del espectro autista

(MSP, 2022)



Discapacidad intelectual y psicosocial

Existen 602.051 personas con discapacidad (PcD)

Intelectual: 19.8%

Psicosocial: 5.7%

Son 153.561 PcD; 25.5% del total

Por grado de discapacidad:

Grave: 40.3%

Muy grave: 22.3%

(MSP, 2022)



Trastornos neurológicos

Representan 19% de años de vida ajustados por discapacidad; 36% años vividos con discapacidad.

Adultos mayores con trastornos neurocognitivos: 50% hacia los 80 años, y 70% después de los 90 años (OMS, 2018)

En Ecuador: 18 a 21% en población mayor a 65 años; 54 a 60% mayor a 85 años.

(Espinoza del Pozo, et al, 2018, 2020)

Determinantes Sanitarios

Oferta de servicios de salud mental

Porcentaje de disponibilidad de servicios de salud mental / total de servicios

- MSP 40.4%
- IESS 7.7%
- Policía Nacional 3.5%
- Fuerza Armadas 2.9%
- Red privada 45.5%

Total de establecimiento con servicios del SNS*:
1124



Primer Nivel
771



Segundo Nivel
267



Tercer Nivel
86

	MSP	IESS	FFA	PN	Total
	%	%	%	%	%
Primer Nivel	16.39	4.53	17.74	94.74	14.51
Segundo Nivel	82.05	100	100	100	88.89
Tercer Nivel	88.57	100	50	100	88.10

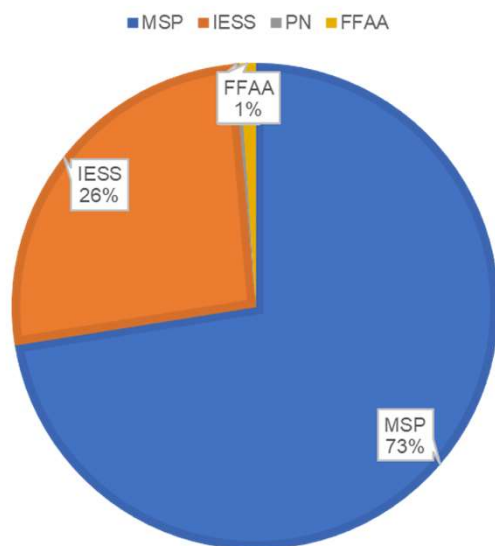
Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP)
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS)
Red Pública Integral de Salud (RPIS)
Sistema Nacional de Salud (SNS)

Fuente: Diagnóstico Situacional Política Nacional de Salud Mental, MSP- DNEPCENTSMFSD, 2023

/ Determinantes Sanitarios

Demanda de Servicios de Salud Mental-Red Pública Integral de Salud

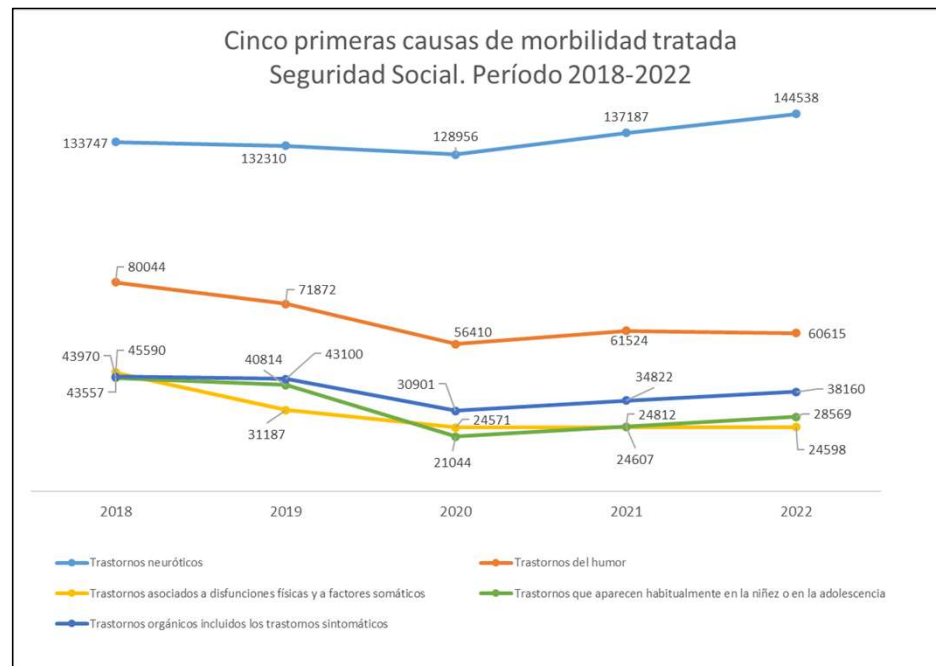
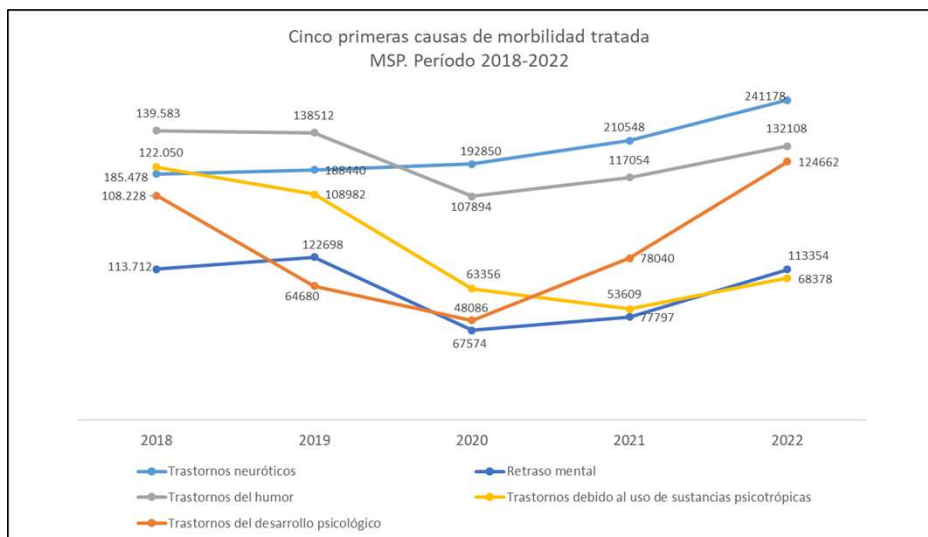
Distribución atenciones RPIS



Subsistema	Atenciones 2022	
Ministerio de Salud Pública	925.343	72,48%
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	333.367	26,11%
Policía Nacional	4.646	0,36%
Fuerzas Armadas	13.275	1,04%
Total Atenciones	1.276.631,00	

Demanda de Servicios de Salud Mental-Red Pública Integral de Salud

Morbilidad tratada en la Red Pública Integral de Salud



Demanda de Servicios de Salud Mental-Red Pública Integral de Salud



Egresos hospitalarios

Mayor cantidad corresponde a trastornos del humor (3258 pacientes)

Seguido de trastornos relacionados al consumo de drogas (2143)

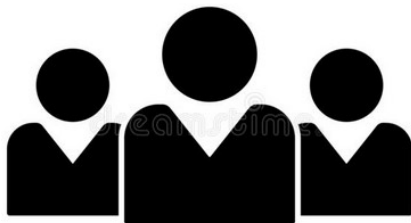
Por días de estada: 35.1 días a personas con diagnóstico de retraso mental; 26.5 días por esquizofrenia

Por rangos de edad:

20 a 64 años con el 66.1%

10 a 19 años con el 22.3%

Talento Humano en Salud Mental



19.062 profesionales para atención de Salud Mental registrados en el Ecuador

Incluyen: psicología, psiquiatría, trabajo social, terapia ocupacional, enfermería

1259 profesionales para atención de Salud Mental en servicios del MSP

Recursos humanos de salud mental por cada 100.000 hbts

Psiquiatras	2,3 (412)
Psicólogos	71,3 (12.772)
Trabajadores Sociales	5,3 (956)

Fuente: ACESS 2020

Distribución de profesionales RPIS

	MPS	IESS	PN	FFAA
Psicólogos	759	167	42	39
Psiquiatras	73	59	3	9
Terapistas Ocupacionales	45	22	3	0

Fuente: Diagnóstico Situacional Política Nacional de Salud Mental, MSP- DNEPCENTSMFSD, 2023

Financiamiento de la Salud Mental-RPIS



Ministerio de Salud Pública (MSP)

- Presupuesto de gasto corriente, se estimó en 2.3%.
- La mayor parte de este presupuesto se asigna al único hospital psiquiátrico, y a la compra de servicios en establecimientos especializados de salud mental privados (MPS, 2020)

Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS)

- Asignó el 2.92% del presupuesto total de salud, destinado a atenciones calificadas como enfermedades de salud mental; 63040 derivaciones (año 2022)

Fuerzas Armadas

- Se destinó el 3% respecto del gasto total de salud, empleados en la compra de servicios externos; 1989 derivaciones (año 2022)

Policía Nacional

- El porcentaje designado para salud mental depende de los procesos de adquisición, por lo que no se determina un monto fijo (año 2022)

Ministerio de Salud Pública

Política Nacional de Salud Mental

EL NUEVO
ECUADOR 



Política Nacional de Salud Mental

Objetivo:

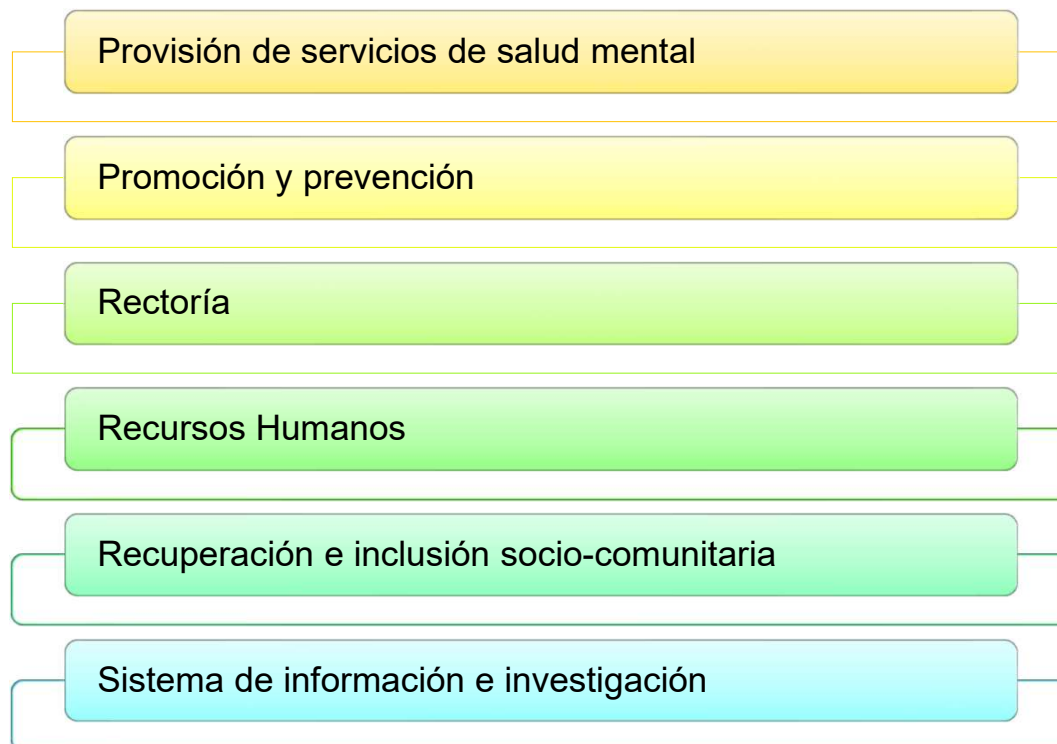
Mejorar la salud mental de la población, mediante estrategias intersectoriales e interinstitucionales orientadas a la reducción de la morbilidad, mortalidad y factores de riesgo de problemas de salud mental, el fortalecimiento de factores protectores de la salud a nivel individual, familiar y comunitario, y la provisión de servicios de base comunitaria, bajo los principios de atención primaria de salud, derechos humanos e inclusión social.

Avance:

- Conformación de equipos técnico, académico y político
- Validación interna y externa de diagnóstico situacional y árbol de problemas
- Formulación de líneas estratégicas

Ministerio de Salud Pública

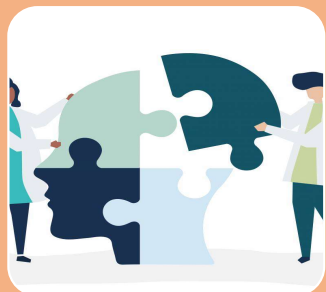
Líneas estratégicas



Líneas de acción

Provisión de servicios

Incrementar el acceso de la población a servicios integrales e integrados



- Servicios para detección e intervención temprana de consumo de sustancias en el primer nivel de atención, con enfoques de género e interculturalidad.
- Servicios infanto-juveniles para tratamiento especializado de trastornos mentales y relacionados al consumo de drogas.
- Centros especializados para tratamiento de adicciones en mujeres.



Líneas de acción

Promoción y prevención



Disminución de factores de riesgo asociados al consumo de sustancias, con enfoques de género e interculturalidad



Líneas de acción

Rectoría



Marco normativo para la provisión de servicios con estándares de calidad, bajo los enfoques de derechos humanos, interculturalidad y de género en el Sistema Nacional de Salud.



Líneas de acción

Recursos Humanos



Contar con recurso humano formado, capacitado y suficiente según las necesidades del territorio para la implementación de la Política Nacional de Salud Mental.



Líneas de acción

Recuperación e inclusión



Promover procesos de recuperación y cuidado a largo plazo, e inclusión socio comunitaria de personas con problemas y trastornos mentales relacionados al consumo de drogas en los ámbitos educativo, laboral, vivienda, comunitario.



Líneas de acción

Sistema de Información e Investigación



Disponer de información suficiente, continua y de calidad para la toma de decisiones en salud mental en el Sistema Nacional de Salud.





EL NUEVO
ECUADOR 

Ministerio de Salud Pública