

Programa de Atención Integral al Médico Enfermo (PAIME)

II Encuentro Internacional del PAIME

XI Congreso PAIME

Informe PAIME 2025 (periodo 2023-2024).

- **Nuevos casos: 1933 (incremento del 13%)**
 - ❑ 878 casos en 2023 y 1055 casos en 2024
 - ❑ Desde 2011 recogidos 7.589 casos
 - ❑ Desde 1998 recogidos 10.001 casos
 - ❑ Distribución territorial: **CLM 2,9% (previo periodo 2,1%)**
 - Cataluña 26,64%
 - Madrid 19,66%
 - Andalucía 13,92%
 - País Vasco 7,14% (elevado porcentaje en relación a población)
 - Valencia 5,69%

Informe PAIME 2025 (periodo 2023-2024).

• Vías de acceso

- 67,04% forma voluntaria espontánea
- 31,85% voluntaria inducida
- 0,91% comunicación confidencial
- 0,2% denuncia formal

Motivos demanda PAIME

- Trastorno mental 84,9%
- Drogas 6,4%
- Alcoholismo 3,9%

¿Quién induce al médico enfermo a acudir al PAIME?

- Colega 28,8%
- Psiquiatra 21%
- Otros (inspector médico, colegio, abogado) 19,2%
- Prevención RRLL 16,5%
- Superior profesional 8,6%
- Familiar 5,6%

Informe PAIME 2025 (periodo 2023-2024).

- **Perfil del médico que usa el PAIME**

- MFyC 46,51%
- Pediatría 4,85%
- Psiquiatría 2,59%
- Anestesia 3,45%
- Medicina Intensiva 1,5%
- Otros 25,2%

CARACTERISTICAS DEMOGRAFICAS

- Edad 31-40 años (26,7%), 41-50 años (22,3%)
- Sexo: mujeres 67%
- Nacionalidad española 85%
- Ámbito urbano 88%

Casos complicados 20,6%

- 50% riesgo para la praxis
- 40% conflicto en entorno laboral
- 10% casos con cambio en centro de trabajo

Informe PAIME 2025 (periodo 2023-2024).

- **Volumen total asistencia, coste**

- nº casos PAIME con atención ambulatoria: 2803 (2023) y 2900 (2024)
- 26.663 consultas (media 8,6)
- Ingresos hospitalarios: 120 (2023) y 111 (2024)
- Estancia media en Unidad Hospitalaria: 1 mes
- Centros acreditados: HM Puerta Sur Móstoles/ Clínica Galatea Barcelona
- Alta terapéutica completa: 72%
- Alta administrativa (incapacidad/sin riesgo praxis/jubilación): 21%
- Costes ambulatorios: 2023: 2.149.272 euros y 2024: 1.983.256 euros
- Costes totales ambulatorio + hospitalario: > 5.500.000 euros
- Aporte Fundación Protección Social OMC: 26% (100% CLM)????

CONCLUSIONES DE LA REVISIÓN DEL XI CONGRESO PAIME

1. Incremento sostenido de la demanda al PAIME (10.001 médicos atendidos desde la creación del programa)
2. Una de las características: la voluntariedad espontánea o inducida
3. Los trastornos mentales principal motivo de demanda: se han duplicado las adicciones
4. Perfil del médico que acude al PAIME: mujer joven, que trabaja en el sistema público, ámbito urbano
5. Aumentan los casos complicados: sobre todo aquellos que provocan conflictos laborales
6. En relación directa: aumentan los contratos terapéuticos
7. El tratamiento de los pacientes generalmente ambulatorio con un 7,5% de ingresos
8. Impacto salud pública: el 71% recibe el alta terapéutica y un 28% administrativa (13% se jubilan o pasa a IP)
9. La atención anual supone un coste económico de aproximadamente 2.500.000 euros
10. La FPSOMC contribuye un 26% al gasto hospitalario
11. Existe variabilidad territorial en el acceso, procesos, registro de datos y financiación del programa

PLAN ESTRATÉGICO PAIME 2025-2026-2027

1. GOBERNANZA Y ORGANIZACIÓN
2. CARTERA DE SERVICIOS (**equidad mediante creación cartera básica de servicios**)
 - INCLUIR:** ttono conducta alimentaria/Ludopatía/Consumo nuevas sustancias /Adición internet
 - NO INCLUIR:** disconfort puntual
 - ¿planteamiento de copago? ¿limitación tiempo asistencia?**
3. MODELO Y GESTIÓN (**modelo acreditado de formación a profesionales**)
4. GESTIÓN DE LA COMUNICACIÓN (**promoción del PAIME**)
5. GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN (**aplicación informática: REGISTRO DATOS PAIME**)
6. PROTECCIÓN RED PAIME (**el cuidado de los que cuidan a los que cuidan**)
7. FORTALECIMIENTO RELACIONES INSTITUCIONALES/PROYECCIÓN INTERNACIONAL

APLICACIÓN EN DESARROLLO PARA REGISTRO DE DATOS: PANEL PRINCIPAL DE LA APLICACIÓN

- **FUNCIONES DE GESTIÓN DE CASOS**

- ⇒ ACOGIDA (realizar acogida Inicial de un nuevo caso)
- ⇒ VER DATOS ADMINISTRATIVOS (visualizar la ficha administrativa ADx)
- ⇒ EDITAR DATOS ADMINISTRATIVOS (modificar la ficha administrativa)
- ⇒ VALORACIÓN INICIAL (registrar la primera valoración clínica)
- ⇒ VER DATOS ASISTENCIALES (visualizar la ficha asistencial ASx)
- ⇒ EDITAR DATOS ASISTENCIALES (modificar la ficha asistencial, sesiones, etc)

- **FUNCIONES DE ADMINITRACIÓN**

- ⇒ GESTIONAR USUARIOS (crear, editar, desactivar usuarios y asignar reglas)
- ⇒ VER ESTADÍSTICAS (acceder a datos agregados y anonimizados)
- ⇒ CATÁLOGOS Y CONFIGURACIÓN

Panel principal de la aplicación

Gestión de Casos PAIME | Administración del Sistema

Funciones de Gestión de Casos

 Acogida Realizar acogida inicial de un nuevo caso. Acceder	 Ver datos administrativos Visualizar la ficha administrativa (ADa). Acceder	 Editar datos administrativos Modificar la ficha administrativa. Acceder
 Valoración inicial Registrar la primera valoración clínica. Acceder	 Ver datos asistenciales Visualizar la ficha asistencial (ASa). Acceder	 Editar datos asistenciales Modificar la ficha asistencial, sesiones, etc. Acceder

Gestión de Casos PAIME | Administración del Sistema

Funciones de Administración

 Gestionar usuarios Crear, editar, desactivar usuarios y asignar roles. Acceder	 Ver estadísticas Acceder a datos agregados y anonimizados. Acceder	 Catálogos y Configuración Gestionar especialidades, centros y diagnósticos. Acceder
---	---	--

Seguridad de la información

- Cumplimiento del Esquema nacional de Seguridad (RD 311/2022)
- Alineación con ISO/IEC 27001:2022
- Control de acceso y segregación de funciones
- Trazabilidad y registro de actividad
- Visibilidad de datos en función del rol/función del usuario

Seguridad de la información



Acceso seguro a la aplicación se basa en el uso de credenciales y código de validación multifactor (MFA)



La conexión entre el navegador del usuario y el sistema será segura mediante (certificado de conexión HTTPS)

Roles y funciones del usuario

- Segmenta de acceso y privacidad de la información en la red de usuarios PAIME (colegial)
- Un usuario puede múltiples roles y funciones
- Delegación de acceso controlada (según permisos)

INDICADORES PARA UNA GOBERNANZA EFICAZ DEL PAIME

- **ACCESO**

- Tiempo medio desde detección hasta primera consulta
- Vías de entrada: voluntaria, derivación profesional, intervención colegial

- **PROCESO**

- Duración media del seguimiento
- Tasa de adherencia terapéutica
- Frecuencia de recaídas o reingresos

- **RESULTADO**

- Reincorporación al ejercicio profesional
- Mantenimiento en actividad a medio y largo plazo
- Prevención de incidentes clínicos (cuando sea evaluable)

El programa PAIME basado en datos requiere:

- Gobernanza clara
- Calidad y normalización de datos
- Seguridad de la información
- Seguridad de la información y trazabilidad
- Conexión con herramientas analíticas
- Experiencia desde la ingeniería de sistemas y el conocimiento de la red PAIME
- Colaboración de los usuarios