
La salud mental importa:

Informe de progreso de la salud mental y las actividades de apoyo psicosocial dentro del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

Octubre de 2023



Resumen del informe

La encuesta sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SM o APS) llevada a cabo este año a lo largo del Movimiento de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja tiene como intención profundizar en las encuestas realizadas en 2019 y 2021. La encuesta de 2019 proporcionó un conjunto de datos y una base de referencia para las actividades de SM o APS desarrolladas por los componentes del Movimiento - las Sociedades Nacionales (SN), la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (FICR) y el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR). En ella participaron un total de 163 SN, la FICR y el CICR. **Este informe presenta los resultados de la encuesta de 2023 en relación con los de las encuestas llevadas a cabo en 2021 y 2019 con el fin de comparar los avances en SM o APS dentro del Movimiento..**

En 2023, el 90 % de los encuestados (146 SN, la FICR y el CICR) **ofreció actividades de salud mental (SM) o apoyo psicosocial (APS)**. El número es ligeramente inferior en comparación con 2019 (96 %: 159 SN, la FICR y el CICR) y 2021 (94 %: 155 SN, la FICR y el CICR). Al igual que en 2019 y 2021, los **primeros auxilios psicológicos** fueron una de las actividades desarrolladas con mayor frecuencia en 2023, y un 83 % (130 SN y la FICR) de los encuestados indicó su uso. Como en 2021, un alto número de actividades también se centraron en **el cuidado del personal contratado y voluntario** (76 %: 123 SN, la FICR y el CICR), seguido de un 68 % (104 SN, la FICR y el CICR) de encuestados que indicó llevar a cabo **actividades destinadas a los voluntarios**.

Las actividades de SM a las que más se dedicaron los encuestados son, primero, el **apoyo psicológico**, con un 67 % (109 SN, la FICR y el CICR), que ha crecido de forma constante desde solo un 20 % (33 SN, el CICR) en 2019. En segundo lugar, el 48 % (77 SN, la FICR y el CICR) de los encuestados ofrece **formación en apoyo psicológico básico a miembros de la comunidad**, que también ha experimentado un ligero aunque continuo aumento en contraste con los datos anteriores de 2021 y 2019 (2019: 45 %: 72 SN, la FICR y el CICR). La tercera intervención más habitual en 2023 es el **asesoramiento** (75 SN, la FICR y el CICR). **Tanto el personal contratado como voluntario está recibiendo una atención significativa** y siguen siendo uno de los grupos objetivo primordiales, lo que confirma la tendencia observada en 2021.

El número de Sociedades Nacionales que ofrece actividades de SM o APS durante situaciones de emergencia es cada vez mayor y representa el 93 % (151 SN, la FICR y el CICR) de los encuestados en comparación con el 90 % de ellos (146 SN, la FICR y el CICR) en 2019.

Se ha constatado un aumento en el número de puntos focales que va del 74 % (120 SN, la FICR y el CICR) en 2019 y el 81 % (132 SN, la FICR y el CICR) en 2021 a un 82 % (134 SN, la FICR y el CICR) en 2023, cuando los encuestados han declarado haber asignado uno o más puntos focales.

En conjunto, **se ha informado de la formación en apoyo psicosocial básico de prácticamente el doble de empleados y voluntarios** dentro de las 163 SN y la FICR durante el último año (2023: 79 500; 2021: 40 000). **El número de personal contratado y voluntario formado en PAP también ha aumentado considerablemente**, pasando de los 42 000 en 2019 a cerca de 88 000 en 2021 y 202 300 en 2023.

Si bien este año **hay más SN que en 2019 que cuentan con un presupuesto asignado para las actividades de SM o APS**, la mayoría de las SN, la FICR y el CICR (78 %: 127 SN, la FICR y el CICR) **continúa manifestando que la falta o escasez de financiación constituye el mayor obstáculo a la hora de ofrecer actividades de SM o APS**. Asimismo, el 50 % de los encuestados (80 SN, la FICR y el CICR) indica **problemas dentro de los componentes del Movimiento que obstaculizan ofrecer SM o APS**, mientras que un 42 % de los encuestados (68 SN y la FICR) **señala una falta o escasez de experiencia técnica**, lo que les impide atender las necesidades.

A pesar de los retos, **las actividades de SM o APS continúan en aumento**. Al igual que en 2021, cerca de la mitad de los encuestados (79 SN, la FICR y el CICR) tiene pensado ampliar sus actividades de SM o APS. Asimismo, el 40 % (65 SN y el CICR) desea integrar o transversalizar las actividades de SM o APS en otras programaciones. Esto viene acompañado por una constante gran necesidad de apoyo técnico (2023: 79 %: SN, la FICR y el CICR).

Las autoridades nacionales muestran un mayor reconocimiento por la función del Movimiento como facilitador de SM o APS. Más de dos

tercios (65 %: 106 SN) de las SN encuestadas figuran en planes de salud pública nacional o planes de gestión de desastres, lo que constituye un considerable aumento en comparación con el 27 % (45 SN) indicado en 2021.

Asimismo, la mayoría de las SN (68 %: 111 SN) **participa en mecanismos interinstitucionales relevantes** (2019: 63 %: 103 SN), y más de la mitad (54 %: 87 SN) lo hace en comités **interministeriales o interdepartamentales** (2019: 50 %: 82 SN).

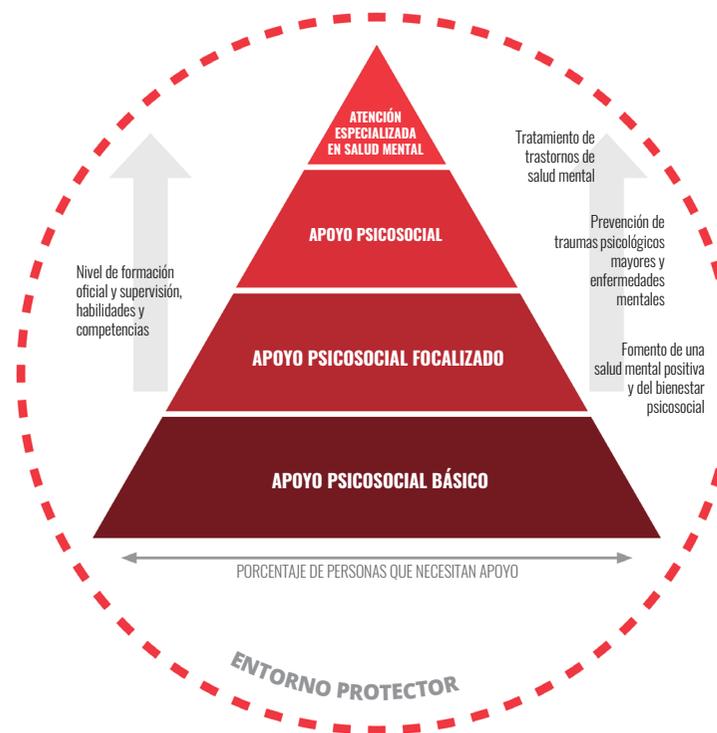
Con el fin de mantener la validez, las preguntas de la encuesta en las que se basa el informe fueron iguales a las de 2019 y 2021, a excepción de las preguntas introducidas por los grupos de trabajo de implementación de la hoja de ruta de SM o APS (consulte el anexo). Esperamos que todos los aspectos contextuales que han influenciado la prestación de servicios de SM o APS queden registrados sin discriminación adicional en las respuestas de los encuestados.

Introducción

El Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (el Movimiento) es testigo todos los días de cómo, en todo el mundo, persisten extensas necesidades de salud mental y apoyo psicosocial no satisfechas. La labor del Movimiento continúa teniendo lugar en el contexto de crisis y dificultades humanitarias graves y complejas. La guerra en Ucrania y sus repercusiones, la crisis migratoria en diferentes lugares del mundo, la crisis alimentaria en el este de África, la pobreza, los fenómenos relacionados con el clima, una atención sanitaria inadecuada, los efectos de la pandemia mundial de COVID-19, los desastres naturales y los conflictos armados, así como las elevadas tasas de inflación tienen consecuencias directas e indirectas en la salud mental y el bienestar de las personas.

La SM o el APS continúan ocupando un lugar destacado en el programa de trabajo del Movimiento. Los diferentes componentes del Movimiento —las 192 Sociedades Nacionales (SN), la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (FICR) y el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR)— dan respuesta a las necesidades de salud mental y apoyo psicosocial mediante diversas actividades que incluyen todo el espectro, desde apoyo psicosocial básico hasta apoyo psicosocial focalizado, apoyo psicológico y asistencia de salud mental especializada. Tal enfoque reconoce que el apoyo al bienestar psicosocial y a la salud mental consiste en un proceso continuo, por lo que diferentes personas necesitan diferentes niveles de cuidados, que van de la prevención y el fomento de una salud mental positiva al tratamiento de trastornos mentales.

El marco de salud mental y apoyo psicosocial del Movimiento. Puede consultar más información en: <https://pscentre.org/what-we-do/mhpsroadmap/the-mhps-framework/>



La encuesta constituye un método de seguimiento del progreso respecto a la aplicación de la [política del Movimiento relativa al abordaje de las necesidades psicosociales y de salud mental](#) y a la [resolución 2 de la XXXIII Conferencia Internacional](#) «Atención a las necesidades psicosociales y de salud mental de las personas afectadas por conflictos armados, catástrofes naturales y otras emergencias».

Por tanto, este informe incluye preguntas específicamente relacionadas con las seis Áreas de Acción Prioritarias definidas en la [hoja de ruta para la implementación en 2020-2024](#)¹, en la que se detallan los compromisos, ambiciones y resultados hacia los cuales el Movimiento en su conjunto, como las SN, la FICR y el CICR deberían trabajar de manera individual. Cada Área de Acción Prioritaria está representada por un grupo de trabajo (GT) que facilita la puesta en práctica de compromisos concretos recogidos en la hoja de ruta². En 2021, cada GT contribuyó a la encuesta formulando preguntas adicionales o presentando modificaciones a preguntas anteriores, a fin de garantizar un seguimiento eficaz del progreso en las Áreas de Acción Prioritarias. Este año se han añadido dos preguntas a petición del GT SM o APS digital (un subgrupo del GT4) y del Grupo de coordinación de la hoja de ruta de SM o APS. Consulte el anexo para ver el enfoque y las Áreas de Acción Prioritarias de los GT, así como las referencias a las preguntas de la encuesta añadidas o modificadas por ellos. Estas preguntas adicionales son el único cambio significativo en lo que respecta a la encuesta de SMAPS realizada [en 2019](#) y [en 2021](#). Si bien la encuesta de 2019 aportó un conjunto de datos y una base de referencia de actividades de SM o APS llevadas a cabo por las SN, la FICR y el CICR, los resultados de este año se contrastan con los informes anteriores a fin de documentar los avances conseguidos a lo largo de los últimos cuatro años.

En resumen, este informe contiene una visión general de los resultados de la encuesta de 2023 en comparación con los de las encuestas llevadas a cabo en 2021 y 2019.

1 En un principio, la hoja de ruta de SMAPS iba a abarcar de 2020 a 2023, pero debido al retraso en el inicio provocado por la pandemia de COVID-19 y el aplazamiento del Consejo de Delegados y la Conferencia Internacional, la hoja de ruta se prorrogó hasta octubre de 2024, ajustando así el calendario previsto por las Asambleas Generales.

2 Si desea obtener más información sobre los grupos de trabajo y la hoja de ruta, o desea incorporarse como miembro, póngase en contacto con [Nathalie Helena Rigall](#) para que le informe al respecto.

Presenta lo que los encuestados, compuestos por 163 SN, la FICR y el CICR, han hecho durante los últimos 12 meses y lo que siguen haciendo en el ámbito de la SM o el APS. La atención se centra en los avances logrados en la ejecución de actividades de SM o APS por parte de los encuestados, así como en los problemas encontrados al llevar a cabo dichas actividades. Este informe no pretende analizar los datos facilitados por los componentes del Movimiento, sino recopilar las respuestas y presentar los resultados.

Terminología clave

Actividades de salud mental: *Asesoramiento, terapia de grupo, evaluaciones y tratamientos psiquiátricos o psicológicos, a menudo impartidos por personas con capacitación profesional en los campos de la salud mental o la psicología, o por voluntarios altamente capacitados, formados y supervisados.*

Actividades de apoyo psicosocial: *Primeros auxilios psicológicos, psicoeducación, actividades de sensibilización, actividades basadas en la comunidad y otras actividades generalmente realizadas por voluntarios capacitados pero a menudo supervisados por alguien con una formación más avanzada en psicología, trabajo social o salud.*

Fuente: Encuesta sobre SM o APS del Movimiento de 2021

Métodos: Cómo se llevó a cabo la encuesta

La encuesta se distribuyó en árabe, inglés, francés y español y se difundió a las 192 SN, la FICR y el CICR en junio de 2021. El seguimiento de las aportaciones tuvo lugar entre junio y agosto de 2023.

La encuesta solicitaba a cada componente del Movimiento que aportara información sobre sus actividades de salud mental (SM) o apoyo psicosocial (APS) relacionadas con las labores tanto nacionales como internacionales. Solo se aceptó una respuesta por cada SN. En aquellos casos en los que se aportó más de una respuesta por parte de la misma SN, se dio la oportunidad a los encuestados de consolidar su respuesta y volver a presentar una conjunta, o bien elegir cuál de las respuestas presentadas debía tenerse en cuenta.

En lo que respecta a la FICR, se recibió una respuesta por cada una de las cinco regiones de la FICR, a saber, África, América, Asia-Pacífico (AP), Europa y Asia Central (AC), y Oriente Medio y el Norte de África (OMNA), junto con una respuesta del Centro de Referencia para el Apoyo Psicosocial (Centro PS) de la FICR. Estas respuestas separadas se fusionaron en una respuesta que abarcaba todo el trabajo asumido por la FICR. De forma parecida a la FICR, el CICR también proporcionó desgloses por regiones, es decir, América, África, Asia-Pacífico, Eurasia, África del Norte y Oriente Medio (ANOM) y Asia-Pacífico, además de información sobre sus actividades de SMAPS a nivel mundial.

Al igual que la encuesta de referencia de SM o APS de 2019, esta incluyó preguntas

específicas para los encuestados e información de contacto. La encuesta de este año contenía 35 preguntas. Algunas preguntas se basan en el especial interés de los grupos de trabajo (GT) dedicados a la hoja de ruta para la implementación en 2020-2024 en sus Áreas de Acción Prioritarias. Cada GT contribuyó con modificaciones a las preguntas existentes o añadió alguna pregunta. La encuesta se dividió en dos secciones: actividades de SM o APS existentes y actividades de SM o APS futuras. El informe también incluye gráficos en forma de diagramas de barras que ilustran los datos y que diferencian visualmente las Sociedades Nacionales, la FICR y el CICR como instituciones independientes, y los números de los diagramas de barras muestran el recuento de Sociedades Nacionales que seleccionan las respuestas.

Con el fin de garantizar la validez, se ha decidido no realizar modificaciones adicionales a la encuesta inicial de 2019. Con el fin de lograr el objetivo de aportar información coherente desde la entrada en vigor de la política en materia de SM o APS y la resolución de 2019 hasta la conclusión de la hoja de ruta para la implementación en 2024, la encuesta sobre SM o APS del Movimiento debe seguir siendo comparable.

Un total de 163 de las 192 SN, la FICR y el CICR respondieron a la encuesta de 2023, lo que representa una tasa de respuesta total del 82 % en comparación con una tasa de respuesta similar del 85 % en 2019. Las tasas de respuesta regionales son del 76 % en Oriente Medio y el Norte de África (NAOM), el 77 % en América, el 82 % en Asia-Pacífico, el 88% en África y el 93 % en Europa y Asia Central.

Número de encuestados por región

Año	África	América	Asia-Pacífico	Europa y AC	OMNA/NAOM	Tasa de respuesta media a nivel mundial
2019	82 %	86 %	90 %	89 %	68 %	85 %
2021	90 %	86 %	71 %	87 %	83 %	85 %
2023	88 %	77 %	82 %	93 %	76 %	85 %

Tabla 1: Porcentajes de encuestados por región

Resultados

Actividades de salud mental (SM) o apoyo psicosocial (APS)

Los diferentes componentes del Movimiento identifican las necesidades de salud mental y apoyo psicosocial en todas las comunidades y sociedades del mundo y han continuado realizando un trabajo importante para abordar y cubrir estas necesidades mediante el desarrollo de actividades de SM o APS. En 2023, el 90 % de los encuestados (146 SN, la FICR y el CICR) indicó haber prestado servicios de SM o APS. Se puede apreciar un ligero descenso en comparación con 2019, donde el 96 % de los encuestados (156 SN, la FICR y el CICR) manifestó que su organización había ofrecido actividades de SM o APS.

- Sí
- No
- No sabe

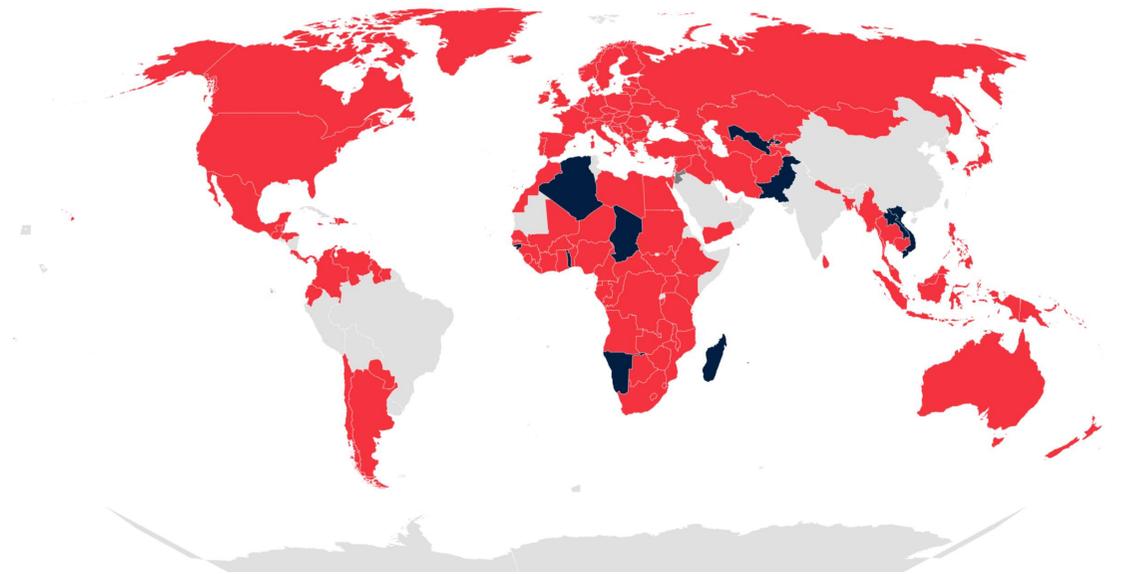


Gráfico 1: SN que presenta servicios de salud mental o apoyo psicosocial

En 2023, al igual que en 2021, el número de SN que prestan atención a la SM o el APS en la estrategia de su organización es del 81 % (133 SN, la FICR y el CICR), lo que supone un aumento estable y estabilizado en comparación con el 73 % (118 SN, la FICR y el CICR) de 2019 (gráfico 2).

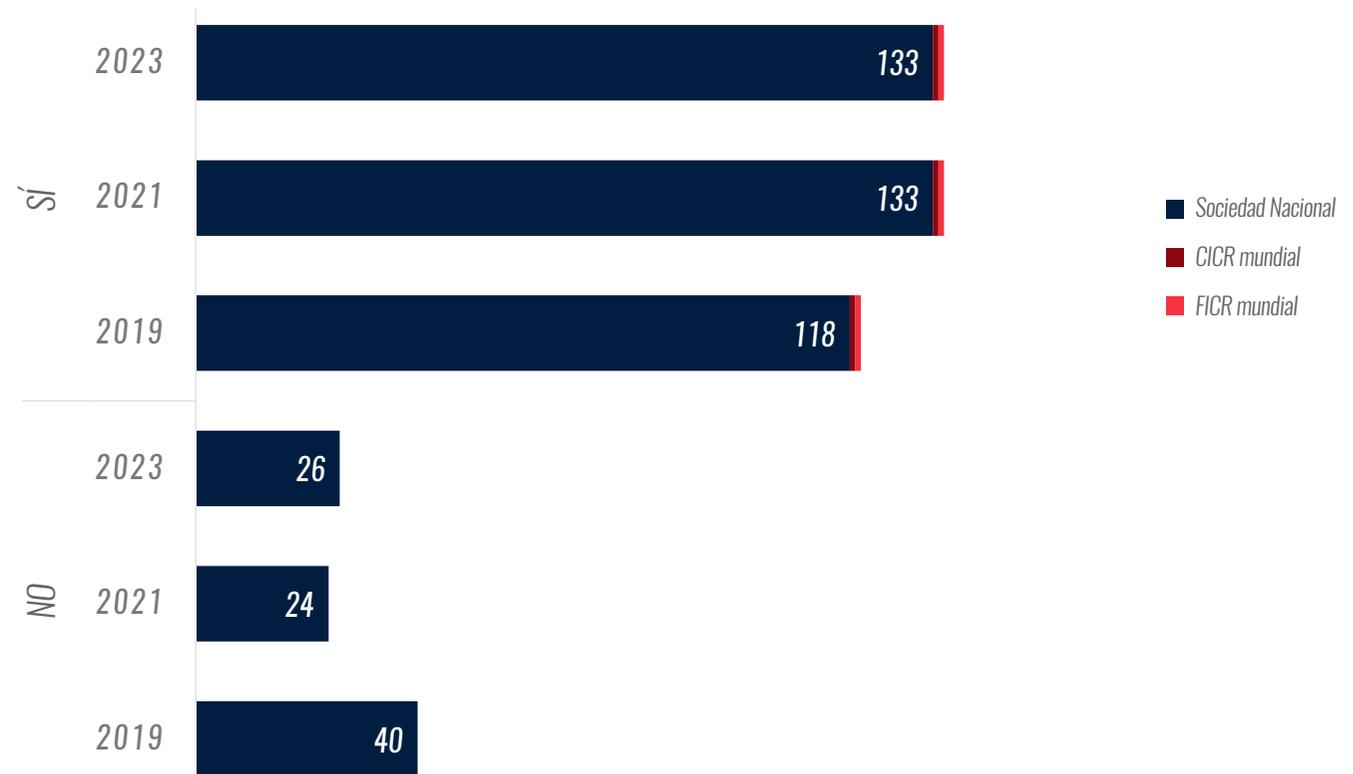


Gráfico 2: La prestación de servicios de salud mental o apoyo psicosocial es un foco de atención dentro de la estrategia

Desarrollo de actividades de apoyo psicosocial (APS) y grupos destinatarios

Al fijarnos exclusivamente en las actividades de APS, prácticamente todos los encuestados (el 98 %: 157 SN, la FICR y el CICR) indicaron haber llevado a cabo al menos una actividad calificada como apoyo psicosocial durante el último año. Se trata del mismo nivel alcanzado en 2021 y 2019 (159 SN, la FICR y el CICR).

Las diferentes actividades de APS en 2023 se muestran en el gráfico 3. Las tres actividades más destacadas en 2019 fueron las siguientes:

- El 74 % de los encuestados (121 SN, la FICR y el CICR) manifestó haber desarrollado primeros auxilios psicológicos (PAP).
- El 73 % (117 SN, la FICR y el CICR) llevó a cabo actividades relacionadas con el restablecimiento del contacto familiar y el cuidado del personal contratado y voluntario (119 SN).
- El 64 % (104 SN, la FICR y el CICR) celebró eventos comunitarios.

En 2023, las tres actividades más habituales fueron:

- El 83 % de los encuestados (130 SN, la FICR y el CICR) manifestó haber desarrollado PAP. Esta cifra ha ido creciendo de forma constante desde 2019 y 2021.

- El 75 % (122 SN, la FICR y el CICR) llevó a cabo actividades relativas al cuidado del personal contratado y voluntario.
- El 64 % (104 SN, la FICR y el CICR) desarrolló actividades orientadas específicamente a los voluntarios.

En lo que respecta a los grupos destinatarios cubiertos en estas actividades, la mayoría de los encuestados se centraba en apoyar al personal voluntario (85 %: 139 SN, la FICR y el CICR) y el contratado (68 %: 110 SN, la FICR y el CICR), los adolescentes (68 %: 110 SN, la FICR y el CICR) y los niños y niñas (67 %: 109 SN, la FICR y el CICR). Los grupos destinatarios de 2023 se muestran en el gráfico 4.

Para comparar más detalladamente las cifras con 2019 y 2021, consulte el [Informe sobre la encuesta sobre SM o APS del Movimiento de 2019](#) y el [Informe sobre la encuesta sobre SM o APS del Movimiento de 2021](#).

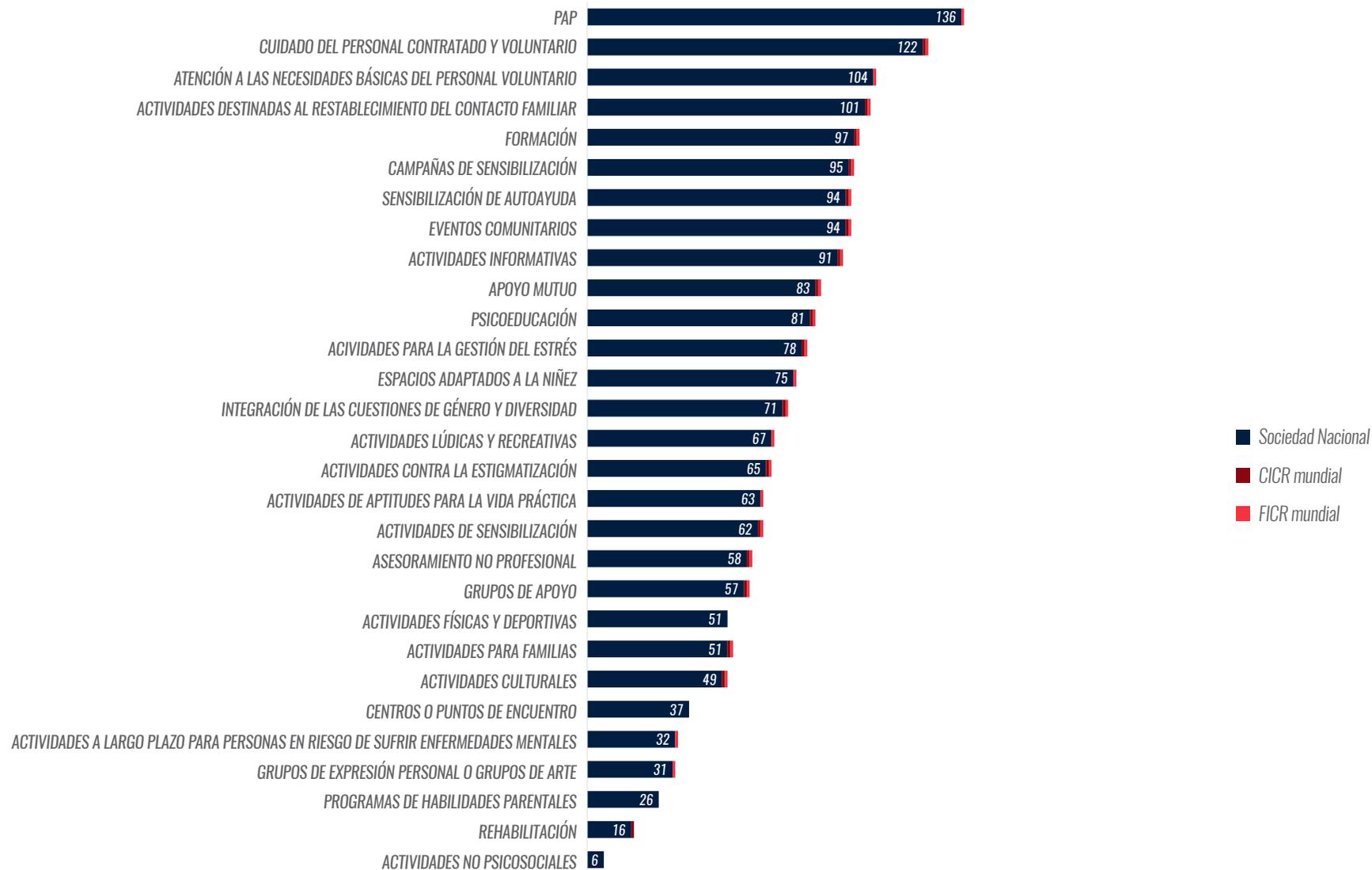


Gráfico 3: Desarrollo de actividades de apoyo psicosocial durante el último año

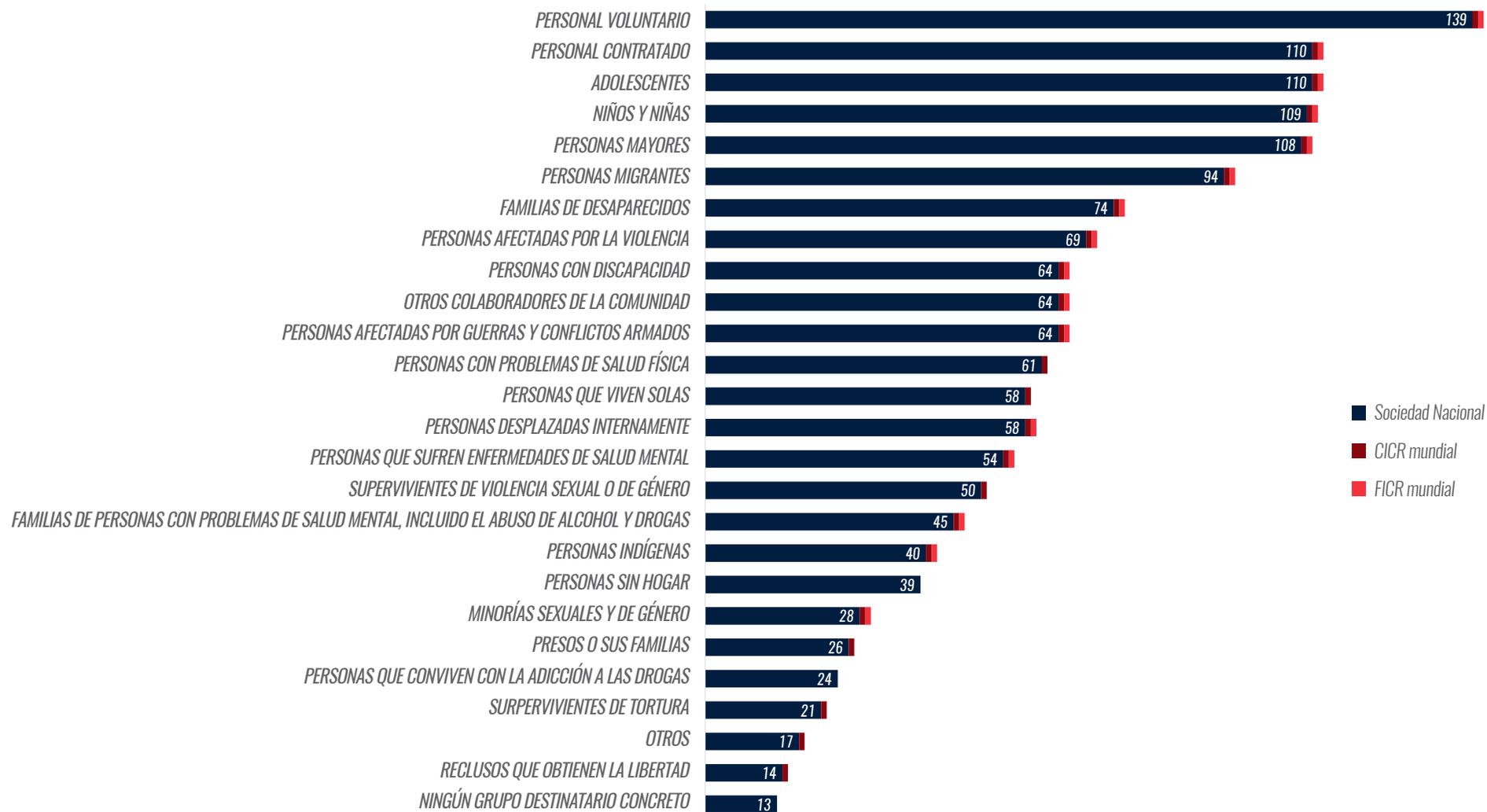


Gráfico 4: Grupos destinatarios de actividades de apoyo psicosocial

Desarrollo de actividades de salud mental (SM) y grupos destinatarios

Si nos fijamos en las actividades de SM llevadas a cabo en los últimos 12 meses, el 82 % de los encuestados (134 SN, la FICR y el CICR) indica que ha ofrecido al menos una actividad calificada como de SM en comparación con el 78 % de los encuestados (126 SN, la FICR y el CICR) en 2019.

Las diferentes actividades de SM se muestran en el gráfico 5. La mayoría de los encuestados, concretamente el 67 % (109 SN, la FICR y el CICR), prestó apoyo psicosocial en 2023 en comparación con solo un 20 % de ellos (33 SN y el CICR) en 2019. El segundo tipo de actividad de SM en cuanto a frecuencia en 2023 fue la impartición de formación a miembros de la comunidad para prestar apoyo psicológico básico, manifestado por el 48 % de los encuestados (77 SN, la FICR y el CICR). Se puede apreciar un pequeño aunque constante aumento en comparación con 2019 y 2021 (el 45 %: 72 SN, la FICR y el CICR). A esto le sigue el 46 % de los encuestados que ofrecía asesoramiento (75 SN, la FICR y el CICR) y la formación de personal sanitario en apoyo psicológico básico (67 SN, la FICR y el CICR). Por el contrario, en 2019, el asesoramiento (el 38 %: 61 SN, la FICR y el CICR) y las visitas domiciliarias de apoyo psicológico (el 35 %: 55 SN, la FICR y el CICR) fueron las actividades de SM más frecuentemente ofrecidas.

Al igual que en 2021, la encuesta de este año revela que el personal voluntario (el 62 %: 101 SN, la FICR y el CICR) y el contratado (el 55 %: 89 SN, la FICR y el CICR) siguen siendo los objetivos prioritarios respecto a los grupos destinatarios

del Movimiento en lo que respecta a la prestación de servicios de SM. No obstante, en 2019, los encuestados se dirigieron principalmente a adolescentes (el 51 %: 82 SN, la FICR y el CICR), personas mayores (el 42 %: 68 SN y la FICR) y niños y niñas (el 39 %: 62 SN, la FICR y el CICR). Consulte información más detallada sobre los grupos destinatarios de las actividades de SM en el gráfico 6.

De forma similar a 2019, el 68 % de los encuestados (111 SN, la FICR y el CICR) indicó que hacía derivaciones a servicios de salud mental más especializados, por ejemplo, a especialistas en psiquiatría y psicología. Como en la encuesta anterior, esta cifra incluye 12 SN que no han llevado a cabo ninguna actividad de SM durante el último año y, por tanto, dependen de derivaciones para cerciorarse de que se cubra la necesidad de atención en SM especializada.

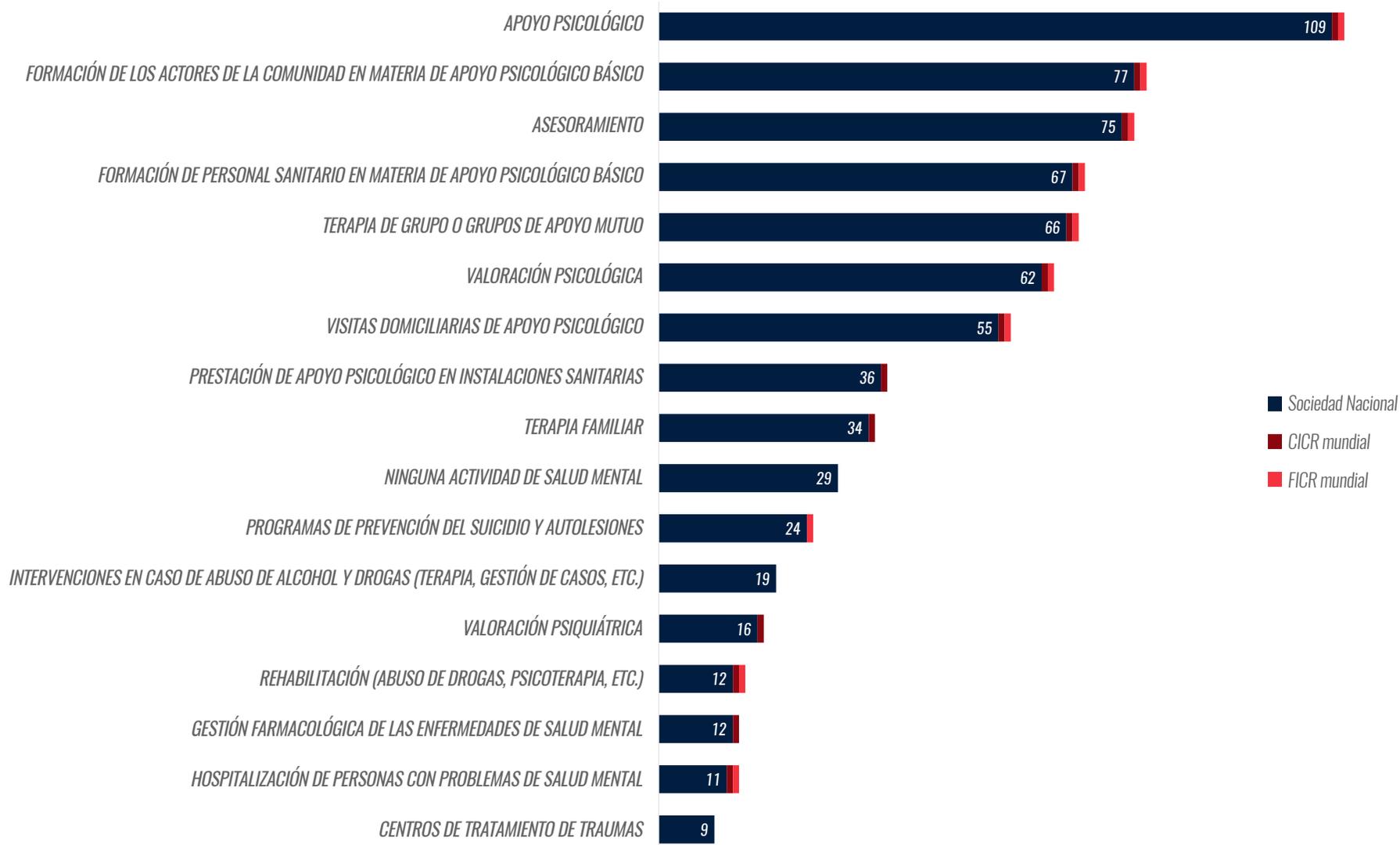


Gráfico 5: Desarrollo de actividades de salud mental

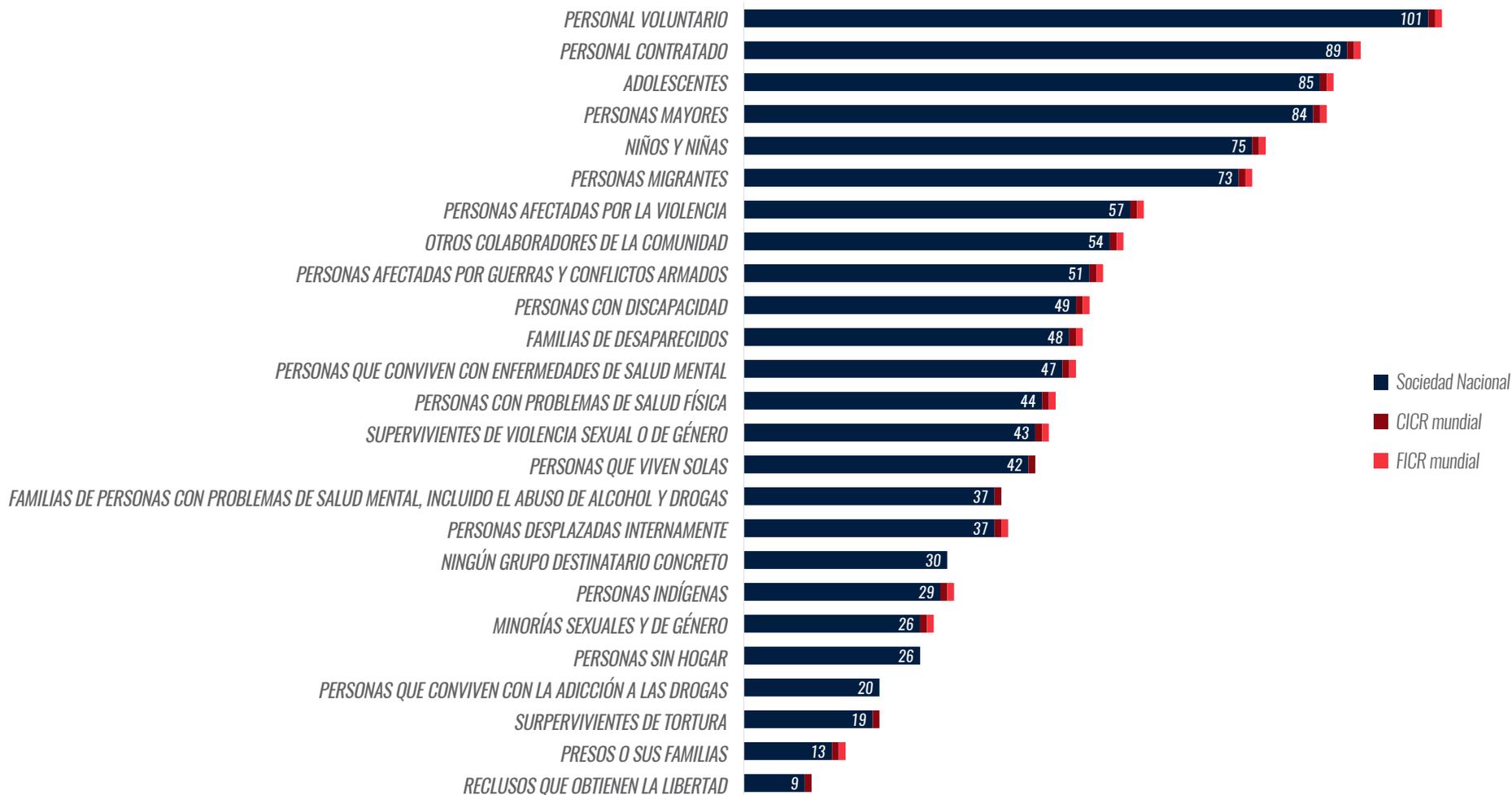


Gráfico 6: Grupos destinatarios de actividades de salud mental

Enfoque seguido al prestar servicios de SM o APS, incluida la prestación de servicios de SM o APS digitales

Los componentes del Movimiento siguen diferentes enfoques a la hora de prestar servicios de SM o APS: un enfoque independiente, un enfoque integrado o transversal, o bien una combinación de ambos.

Los resultados de la encuesta indican que los encuestados del Movimiento desarrollan actividades de SM o APS siguiendo todos esos enfoques. Como confirmación de la tendencia de años anteriores, el Movimiento muestra una preferencia mucho mayor por la combinación del enfoque integrado o transversal y el enfoque independiente a la hora de prestar servicios de SM o APS (2019: el 37 % (59 SN y el CICR), 2021: el 44 % (70 SN, la FICR y el CICR), 2023: el 44 % (71 SN, la FICR y el CICR)). A esto le sigue el enfoque integrado/transversal (2019: el 43 % (70 SN y el CICR); 2021: el 39 % (65 SN), 2023: el 34 % (57 SN)). El enfoque independiente es el menos utilizado para prestar servicios de SM o APS (2019: el 10 % (16 SN), 2021: el 7 % (11 SN), 2023: el 11 % (18 SN)), a pesar de que ha adquirido popularidad a lo largo de los últimos cuatro años. El gráfico 7 muestra los enfoques empleados en 2023.

Analizar los servicios habilitados por tecnologías y basados en Internet para abordar las necesidades de SM o APS puede ofrecer una amplificación extensible, empírica y eficiente en cuanto a recursos de los enfoques tradicionales destinados a los cuidados. Más de la mitad de los encuestados (el 52 %: 83 SN, la FICR y el CICR) indicó ofrecer actividades o servicios de SM o APS de forma digital en 2023 y el

12 % (20 SN) tiene pensado digitalizar las actividades de SM o APS en los próximos 1-2 años.

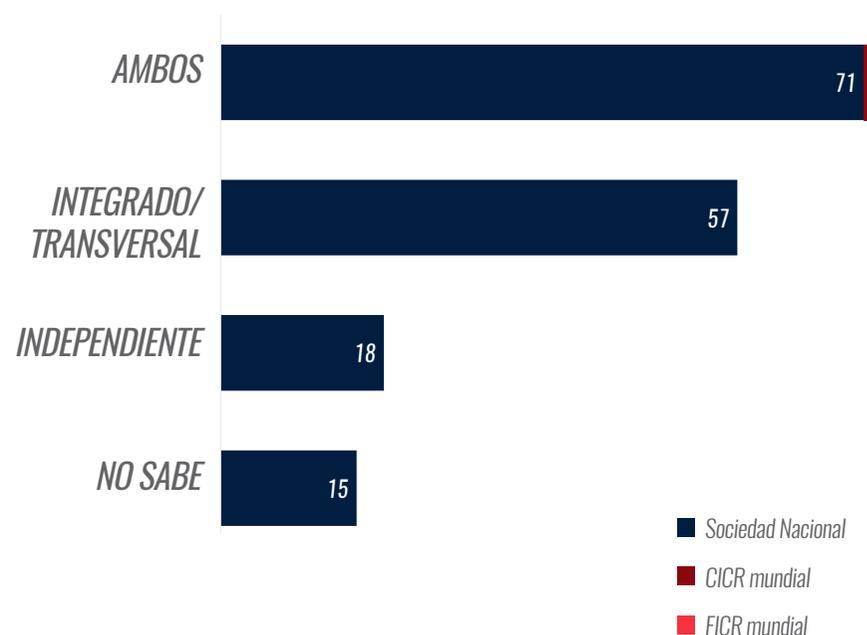


Gráfico 7: Enfoques seguidos en la prestación de servicios de salud mental o apoyo psicosocial

Sistemas implantados para garantizar la calidad

El Movimiento invierte en garantizar que se ofrezca un apoyo de calidad. El 50 % (81 SN, la FICR y el CICR) de los encuestados cuenta con mecanismos de supervisión para garantizar la calidad de las actividades de SM o APS que ofrecen, lo que supone un descenso con respecto al 59 % (96 SN, la FICR y el CICR) de

2021, pero sigue siendo superior al nivel de 2019 del 48 % (77 SN, la FICR y el CICR). Consulte el gráfico 8 para ver la comparación entre los datos de 2019, 2021 y 2023 data.

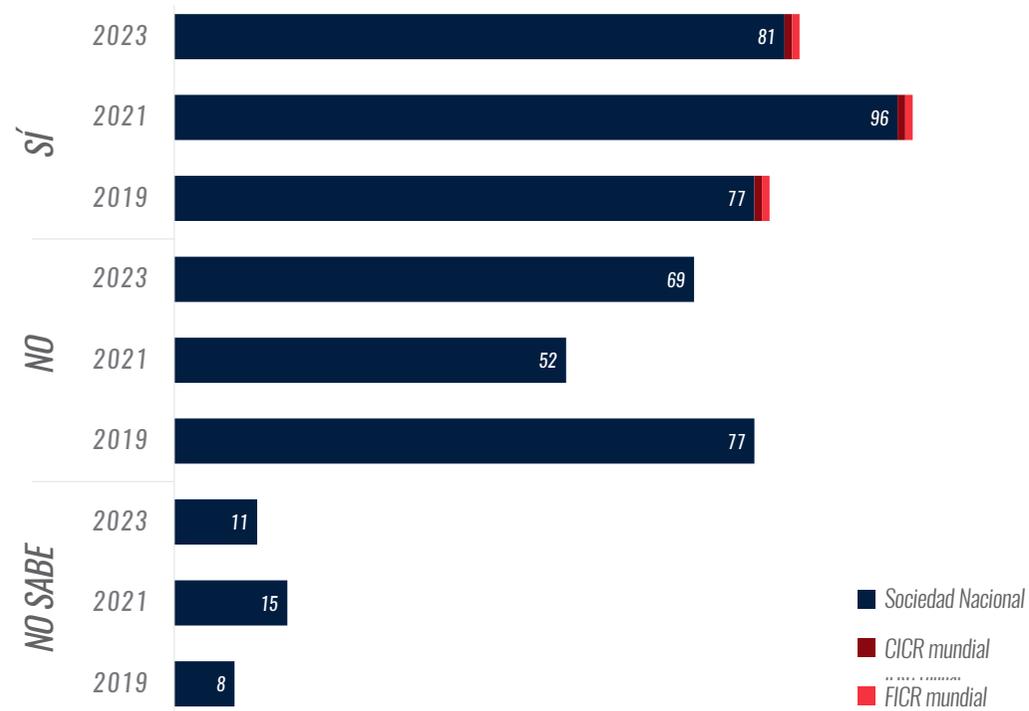


Gráfico 8: SN con mecanismos de supervisión para garantizar la calidad de sus actividades de salud mental o apoyo psicosocial

Asimismo, el 81 % (133 SN, la FICR y el CICR) señala que dispone de un sistema para supervisar las actividades de SM o APS de su organización. Al igual que en 2019 (el 59 %: 95 SN, la FICR y el CICR) y en 2021, «documentar el número de beneficiarios que participaban en una actividad» fue la herramienta más utilizada en 2023 (el 69 %: 112 SN, la FICR y el CICR). La opción de respuesta «herramientas psicométricas» no estaba incluida en el estudio de referencia y, por tanto, no hay valores disponibles para esta categoría en 2019. Consulte el

gráfico 9 para obtener información más detallada.

Cuando no se manifestaba contar con un sistema de supervisión, se indicaba que esto se debía a una financiación inexistente o limitada (el 32 %: 22 SN), seguida de una falta de personal que pueda analizar la información (el 26 %: 18 SN) y, en tercer lugar, una experiencia técnica inexistente o limitada (el 25 %: 17 SN).

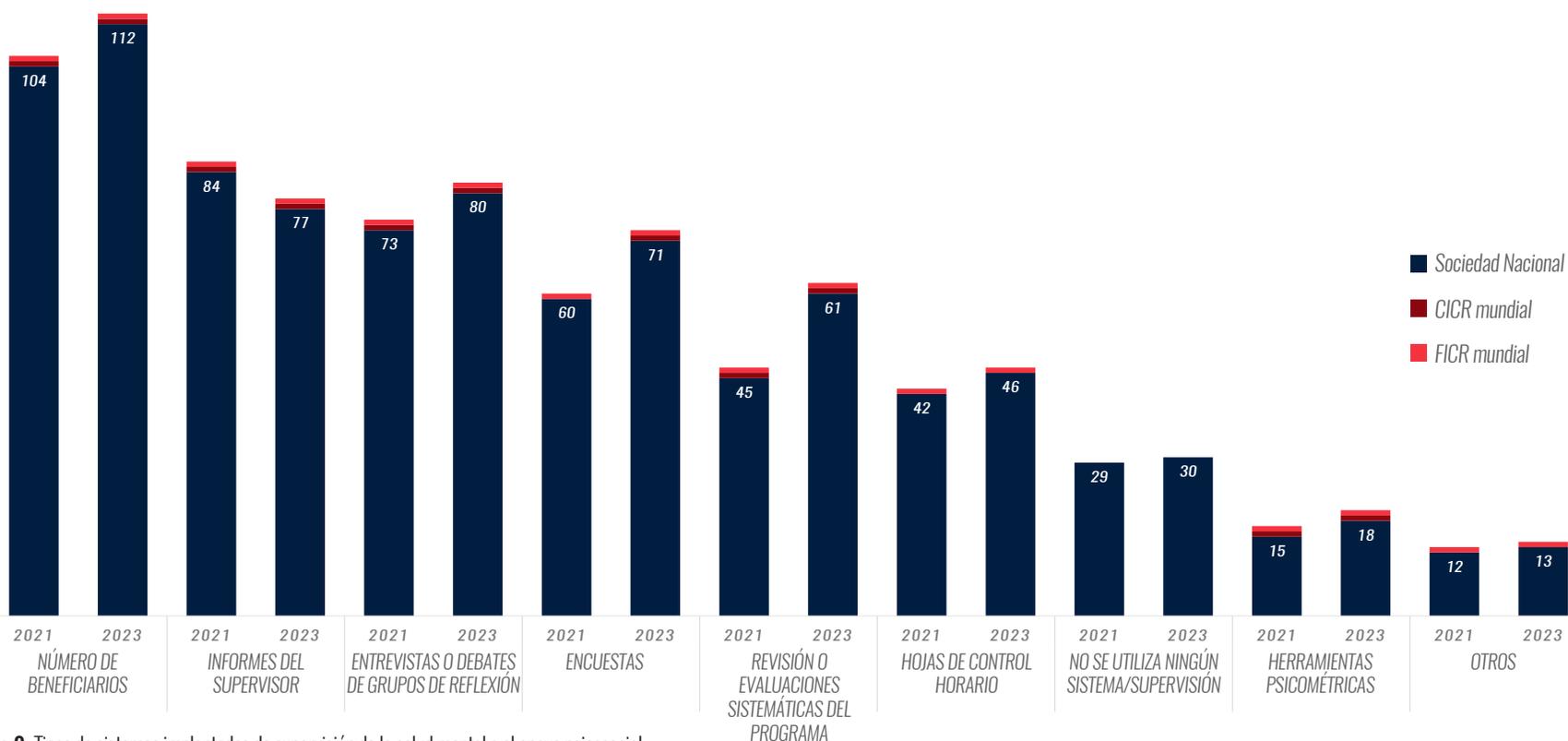


Gráfico 9: Tipos de sistemas implantados de supervisión de la salud mental o el apoyo psicosocial

Protección de datos personales y confidencialidad

El número de SN que cuentan con un sistema de protección de datos y confidencialidad en 2023 es mayor que nunca. En 2019, el 41 % de los encuestados (66 SN, la FICR y el CICR) contaba con sistemas de información para garantizar la confidencialidad y la protección de los datos personales. En 2021,

el número de encuestados que indicó disponer de un sistema aumentó un 18 % (el 48 %: 78 SN, la FICR y el CICR), y en 2023, el número creció de nuevo hasta el 52 % de los encuestados (84 SN, la FICR y el CICR).

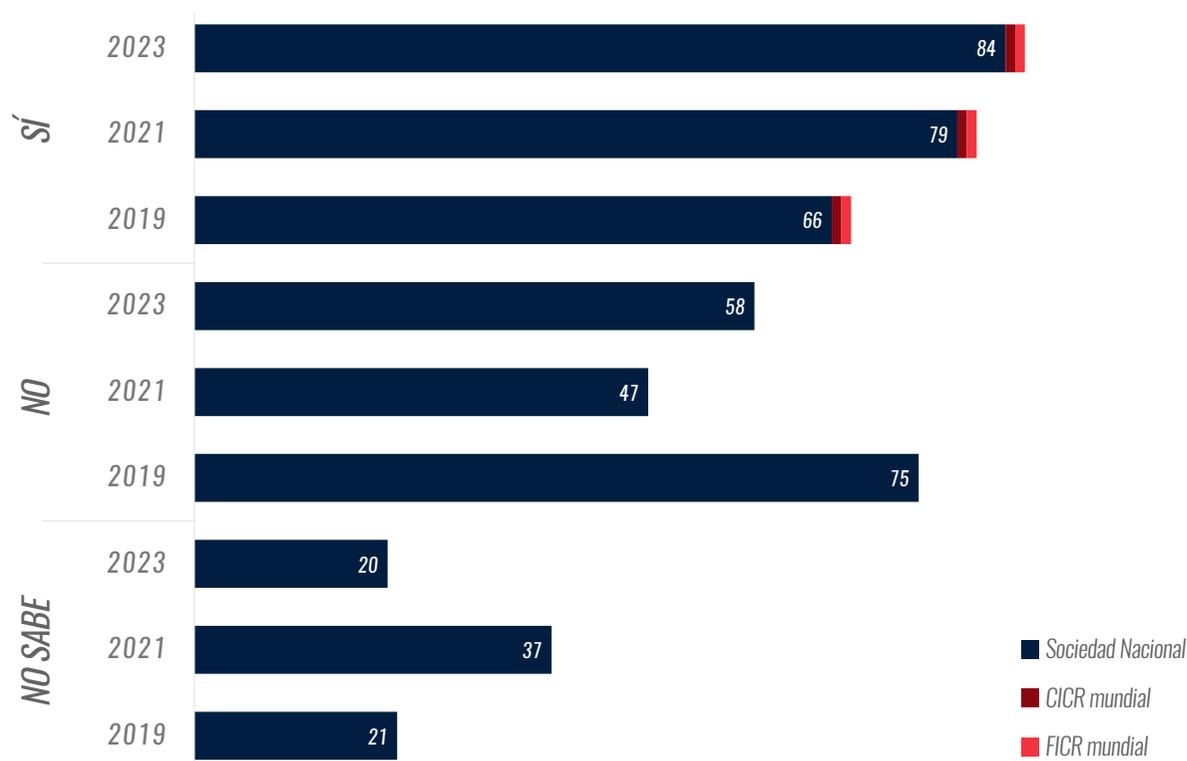


Gráfico 11: Sistemas de protección de datos y confidencialidad implantados

Salud mental y bienestar psicosocial de personal contratado y voluntario

La salud mental y el bienestar del personal contratado y voluntario es de vital importancia para el Movimiento. Por ello, tanto el personal contratado como voluntario requiere una atención especial en lo que respecta a las actividades de SM o APS. Al igual que en 2021, tres cuartas partes de los encuestados de 2023 (120 SN, la FICR y el CICR) indicaron contar con sistemas para apoyar la salud mental y el bienestar psicosocial del personal contratado y voluntario (gráfico 12).

La mayor parte de las SN, la FICR y el CICR (el 52 %: 98 SN, la FICR y el CICR) ofrece apoyo psicológico (interno o externo) a su personal contratado y voluntario, el 50 % (81 SN, la FICR y el CICR) organiza actividades de autocuidado y el 47 % (75 SN, la FICR y el CICR) lleva a cabo formaciones sobre el autocuidado y el fortalecimiento de las capacidades.

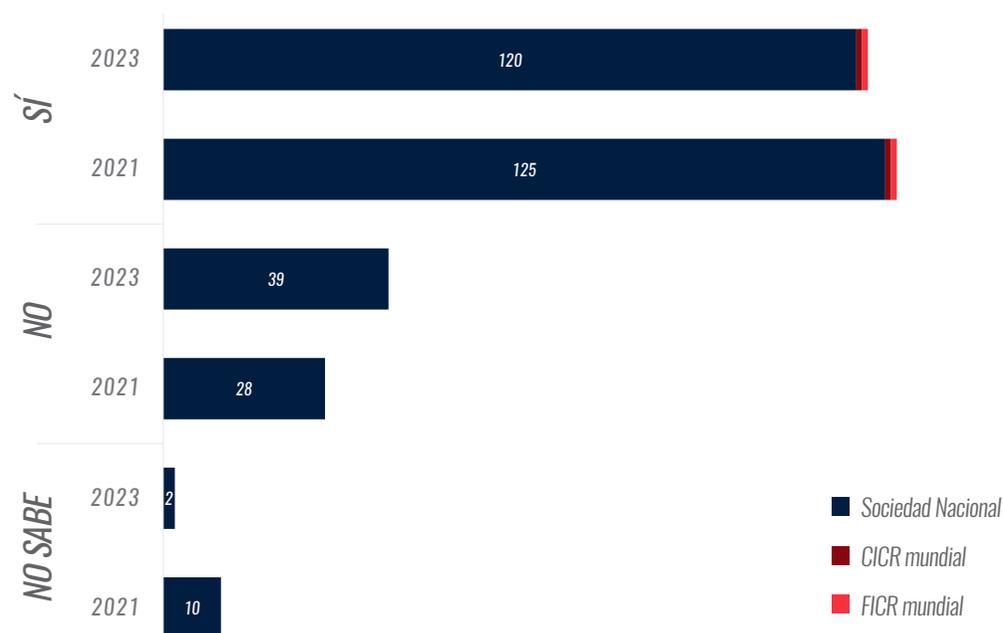


Gráfico 12: Componentes que cuentan con sistemas para apoyar la salud mental y el bienestar psicosocial del personal contratado y voluntario

Recursos humanos para la SM o el APS

El Movimiento cuenta tanto con personal contratado como voluntario para sus actividades de SM o APS. En 2019, el 74 % (120 SN, la FICR y el CICR) señaló que tenía al menos un punto focal para todo lo relacionado con la SM o el APS en su organización. De 2021 a 2023 se percibe un aumento constante en el número de puntos focales, donde el 82 % (134 SN, la FICR y el CICR) indicó haber asignado uno o más puntos focales. La encuesta definía «punto focal» como representante del componente del Movimiento que es responsable de la SM o APS dentro de su organización (ya sea de forma independiente o en colaboración con otro u otros) y debe ser adecuadamente dotado y autorizado por el componente de la SN o el Movimiento que representa.

Si el componente de la SN o el Movimiento indicaba que tienen uno o más puntos focales, se les preguntaba por el centro de atención de esa persona (relacionado con la programación o con los recursos humanos). Le encuesta de 2023 señala que la mayoría de los puntos focales, que representa el 62 % (101 SN, la FICR y el CICR), se centra tanto en la salud mental como en el bienestar psicosocial del personal contratado y

voluntario de recursos humanos y SM o APS programáticos. Esto supone un aumento del 9 % con respecto a las 87 SN, la FICR y el CICR que contaban con personal centrado tanto en la programación como en los recursos humanos en 2021. El 12 % (16 SN) se centra únicamente en la salud mental y el bienestar psicosocial del personal contratado y voluntario, y el 13 % (17 SN) exclusivamente en actividades y programas de SM y APS.

En lo que respecta al personal contratado del Movimiento, el 29 % de los encuestados (48 SN) tiene menos de cinco miembros del personal participando en actividades de SM o APS, mientras que el 28 % (47 SN) tiene entre 5 y 19, el 15 % (25 SN y el FICR) tiene entre 20 y 49, el 8 % (13 SN y la FICR) tiene entre 50 y 99, y el 18 % (30 SN, la FICR y el CICR) tiene más de 100 miembros del personal implicados en esas actividades.

El Movimiento cuenta en conjunto con más de 2700 trabajadores sociales, 1700 psicólogos, más de 170 psiquiatras y más de 5500 trabajadores sanitarios comunitarios en este ámbito.

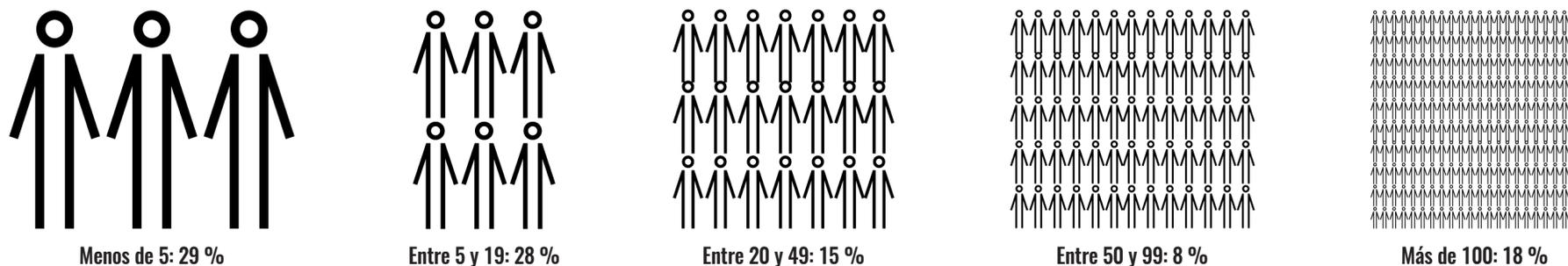


Gráfico 13: Personal contratado que participa en actividades de salud mental o apoyo psicosocial

En lo que respecta al personal voluntario, el 12 % (20 SN) tiene menos de cinco voluntarios participando en actividades de SM o APS, el 20 % (32 SN) tiene entre 5 y 19, el 16 % (26 SN) tiene entre 20 y 49, y el 10 % (16 SN) tiene entre 50 y 99, mientras que la mayoría, el 42 % de los encuestados (68 SN), tiene más de 100 voluntarios. El 6 % (9 SN) respondió «No lo sé». Sin embargo, en algunos casos, la FICR y el CICR trabajan directamente con voluntarios.

De las 163 SN encuestadas, más de 14 800 trabajadores sociales, 4600 psicólogos, 420 psiquiatras, 14 300 trabajadores comunitarios y más de 53 400 personas con otros perfiles trabajan como voluntarios en este ámbito.

En conjunto, entre los encuestados de las 163 SN, la FICR y el CICR, se ha informado de la formación en apoyo psicosocial básico de más de 79 500 miembros de personal contratado y voluntario dentro de las 163 SN, la FICR y el CICR encuestados durante el último año, en comparación con los casi 27 000 empleados y voluntarios en 2019. Esto supone un crecimiento constante superior al 100 %.

Tal como se explica en la política de SM o APS del Movimiento, la encuesta menciona el apoyo psicosocial como primer estrato del marco de SM o APS, abordado mediante actividades que fomentan una salud mental y un bienestar psicosocial positivos, la resiliencia, la interacción social y la cohesión social dentro de las comunidades. Las actividades de dicho estrato se suelen integrar en los sectores de salud, protección y educación, y deben ser accesibles para la población afectada. Puede consultar más información sobre el marco de SM o APS del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja en la [biblioteca de recursos del Centro para el Apoyo Psicosocial de la FICR](#).

La cifra de personal y voluntarios formados en primeros auxilios psicológicos (PAP) también ha aumentado de forma constante y considerable, pasando de los 42 000 en 2019 a más de 88 000 en 2021 y más de 202 000 en 2023.

Cabe señalar que es probable que todas las cifras específicas relativas al personal contratado y voluntario sean superiores, ya que los encuestados introdujeron cero en aquellos casos en los que se desconocían las cifras reales.

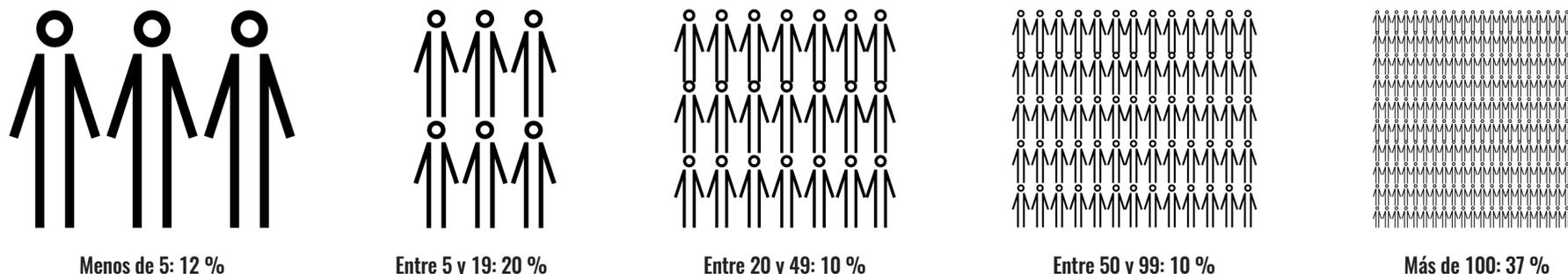


Gráfico 14: Voluntarios que participan en actividades de salud mental o apoyo psicosocial

En 2023, el 42 % (68 SN, la FICR y el CICR) respondió afirmativamente a la pregunta de si el equipo directivo y otros dirigentes de los componentes del Movimiento habían recibido formación centrada en la importancia y los beneficios de la salud mental y el bienestar psicosocial del personal contratado y voluntario durante los últimos 12 meses. En 2021, la cifra era del 45 % (73 SN, la FICR y el CICR). Al igual que en 2021, los temas habituales de la formación incluían los PSP, el apoyo psicosocial básico, el cuidado del personal contratado y voluntario, la gestión del estrés, las intervenciones de SM o APS en emergencias y cursos de formación y actividades para el autocuidado.

Recursos de aprendizaje y necesidades de formación de personal contratado y voluntario

El Movimiento ha desarrollado una amplia serie de recursos de aprendizaje, como pueden ser manuales y cursos, para la formación de personal contratado y voluntario. Tal como se muestra en el gráfico 15, la mayor parte de los encuestados (2019: el 58 %: 90 SN y la FICR, 2021: el 55 %: 90 SN y la FICR) indica en 2023 emplear los recursos del Centro de Referencia para la Prestación de Apoyo Psicosocial de la FICR (58 %: 95 SN y la FICR). El 44 % de los encuestados (72 SN y la FICR) utiliza materiales adaptados del Centro de Referencia para la Prestación de Apoyo Psicosocial de la FICR.

Los recursos más habituales utilizados y adaptados por las SN fueron diversos materiales de primeros auxilios psicológicos, apoyo psicosocial comunitario y cuidado del personal contratado y voluntario. El 18 % (28 SN y la FICR) indica que utiliza otros recursos de aprendizaje del Movimiento, y el 31 % (49 SN, la FICR y el CIC) emplea otros recursos de aprendizaje distintos en sus cursos de formación (p. ej., de otras agencias que elaboran recursos en materia de SM o APS). Entre los mencionados con mayor frecuencia se encuentran las directrices del Comité Permanente entre Organismos (IASC), recursos de las agencias de la ONU, así como recursos específicos de cada país.

No obstante, hay una fuerte demanda de mayor apoyo técnico para los cursos de formación y orientación para los programas o las actividades. De hecho, el 79 % (128 SN, la FICR y el CICR) manifiesta esta necesidad. Los encuestados de las SN expresaron la necesidad general de recibir más formación. Concretamente, mencionaban los temas del cuidado del personal contratado y voluntario y la supervisión de las actividades de SM o APS.

Más de la mitad de los encuestados (59 %: SN, la FICR y el CICR) indica percibir la necesidad de diseñar nuevos cursos y herramientas de formación sobre servicios o actividades de SM o APS específicos prestados por sus organizaciones.

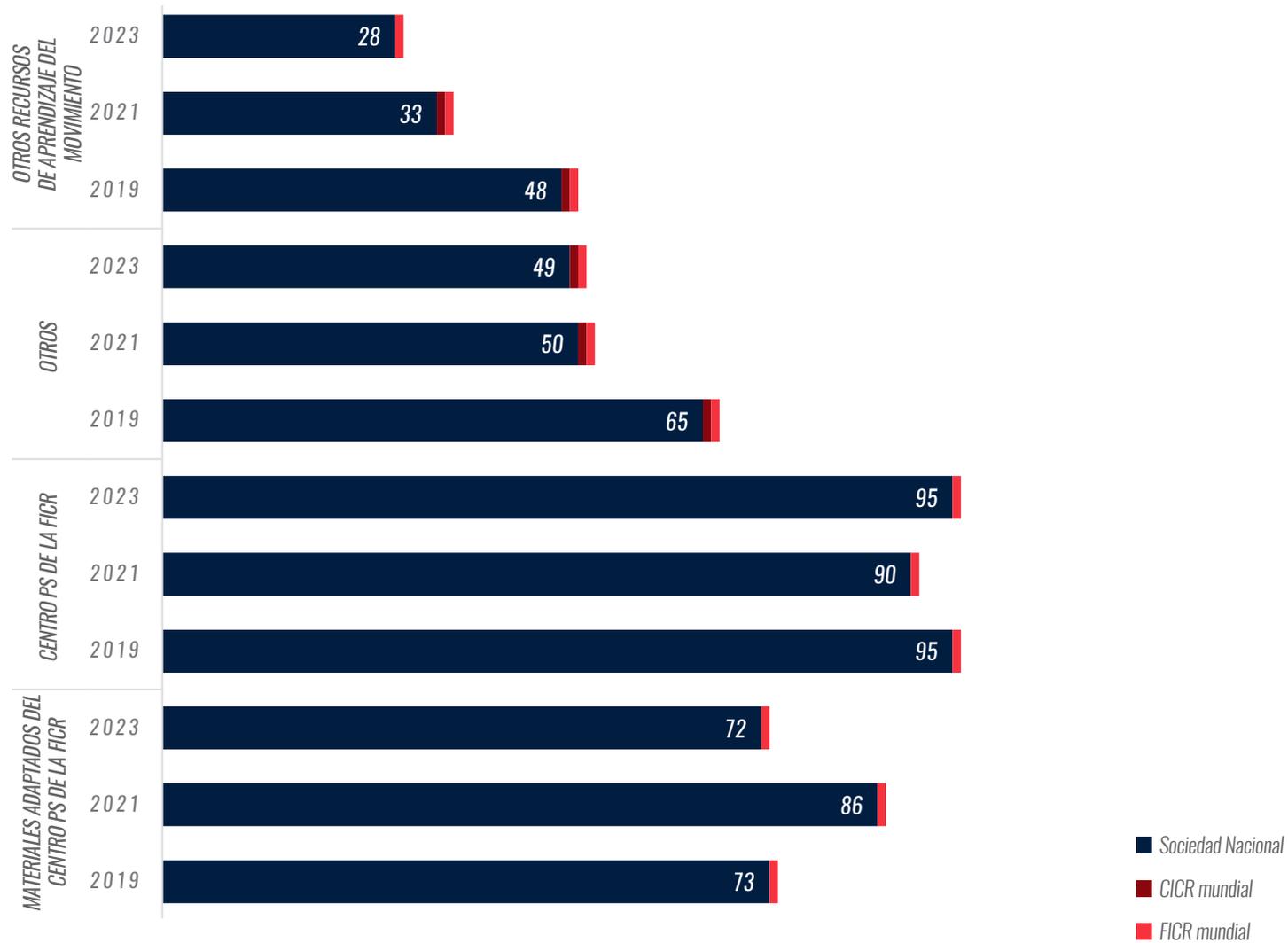


Gráfico 15: Recursos de aprendizaje utilizados para la formación de personal contratado y voluntario

Presupuesto destinado a la SM o el APS

Cada componente del Movimiento es completamente independiente y responsable de su propio plan presupuestario. Por tanto, el presupuesto para la SM o el APS es muy diverso. El 25 % de los encuestados (43 SN), en comparación con el 34 % de los encuestados (55 SN) en 2019, no cuenta con un presupuesto destinado a actividades de SM o APS, lo que representa a muchos de los encuestados. Esto puede deberse al hecho de que numerosas actividades se desarrollan como un enfoque integrado en el que la SM o el APS se incluye en otros servicios/actividades y, por ese motivo, el presupuesto no se enmarca específicamente dentro de la SM o el APS, sino que se incluye en otros sectores. El 15 % (25 SN) dispone de un presupuesto de entre 1 y 50 000 CHF, el 10 % (17 SN) tiene un presupuesto de entre 50 001 y 100 000 CHF y el 7 % (10 SN) tiene un presupuesto de entre 100 001 y 150 000 CHF. El 2 %: 14 SN en 2023 en comparación con el 5 %: 8 SN) indica que cuenta con el presupuesto más alto, a saber, entre 150 001 y 200 000 CHF. Por otro lado, el mismo número de encuestados que en 2019, el 12 % (20 SN, la FICR y el CICR), dispone de presupuestos diferentes a los intervalos indicados, o bien tiene presupuestos que se incluyen o basan en otros. El 18 % (29 SN) de los encuestados indicó desconocer este asunto.

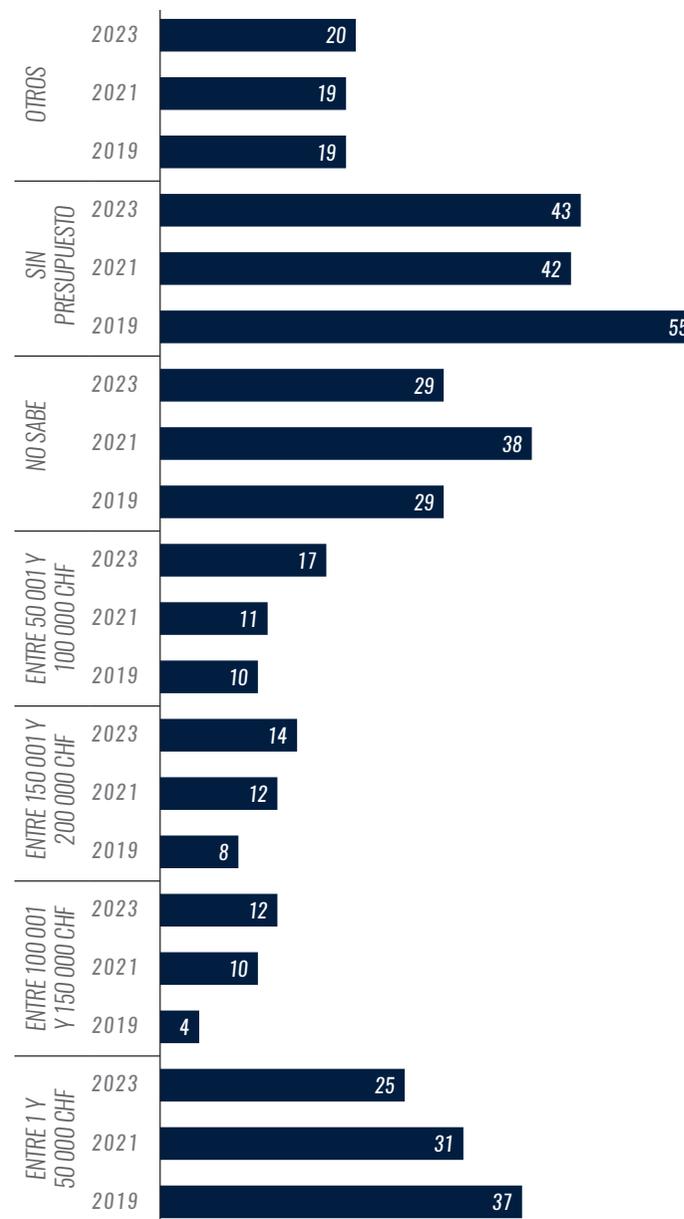


Gráfico 16: Presupuestos anuales destinados a actividades de salud mental o apoyo psicosocial

Colaboración relativa a la SM o el APS

El Movimiento recibe apoyo de distintas partes interesadas y de diferente tipo. Los datos de la encuesta indican que el apoyo más habitual recibido por las SN es de carácter técnico y lo prestan especialmente la FICR (tal como mencionan 113 SN: el 69 %), as Sociedades Nacionales Asociadas (SNA) (75 SN: el 46 %), los respectivos Gobiernos (70 SN: el 43 %) y el CICR (59 SN: el 36 %).

El segundo tipo de apoyo más frecuentemente recibido es la financiación. Las SN señalan que la FICR (73 SN: el 45 %), las SNA (61 SN: el 37 %) y el CICR (46 SN: el 28 %) contribuyen a la financiación de la prestación y programación de sus servicios de SM o APS. No obstante, la colaboración parece ser muy escasa en lo que respecta a donantes individuales, el sector privado, las agencias de las Naciones Unidas y las universidades.

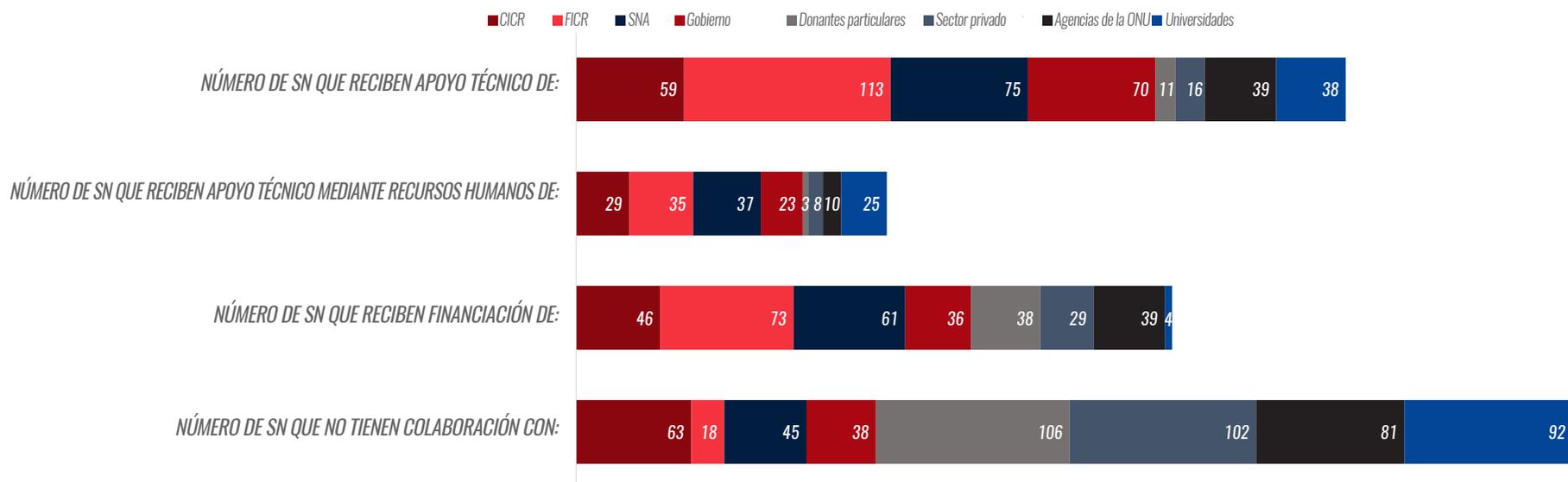


Gráfico 17: Tipo de colaboración en función de la parte interesada

Las dificultades que pueden obstaculizar o ya han obstaculizado la colaboración entre los Miembros del Movimiento —al igual que en 2021— se atribuyen a la falta de financiación incluso después de haber alcanzado un acuerdo (2023: el 47 %: 76 SN y la FICR; 2021: el 53 %: 85 SN, la FICR y el CICR), el elevado movimiento del personal implicado (el 42 %: 67 SN, la FICR y el CICR) y la prolongada puesta en marcha de las actividades (el 35 %: 56 SN, la FICR y el CICR).

El gráfico 18 ilustra la evaluación de los encuestados respecto a las dificultades experimentadas a la hora de explorar las posibilidades de colaboración dentro del Movimiento.

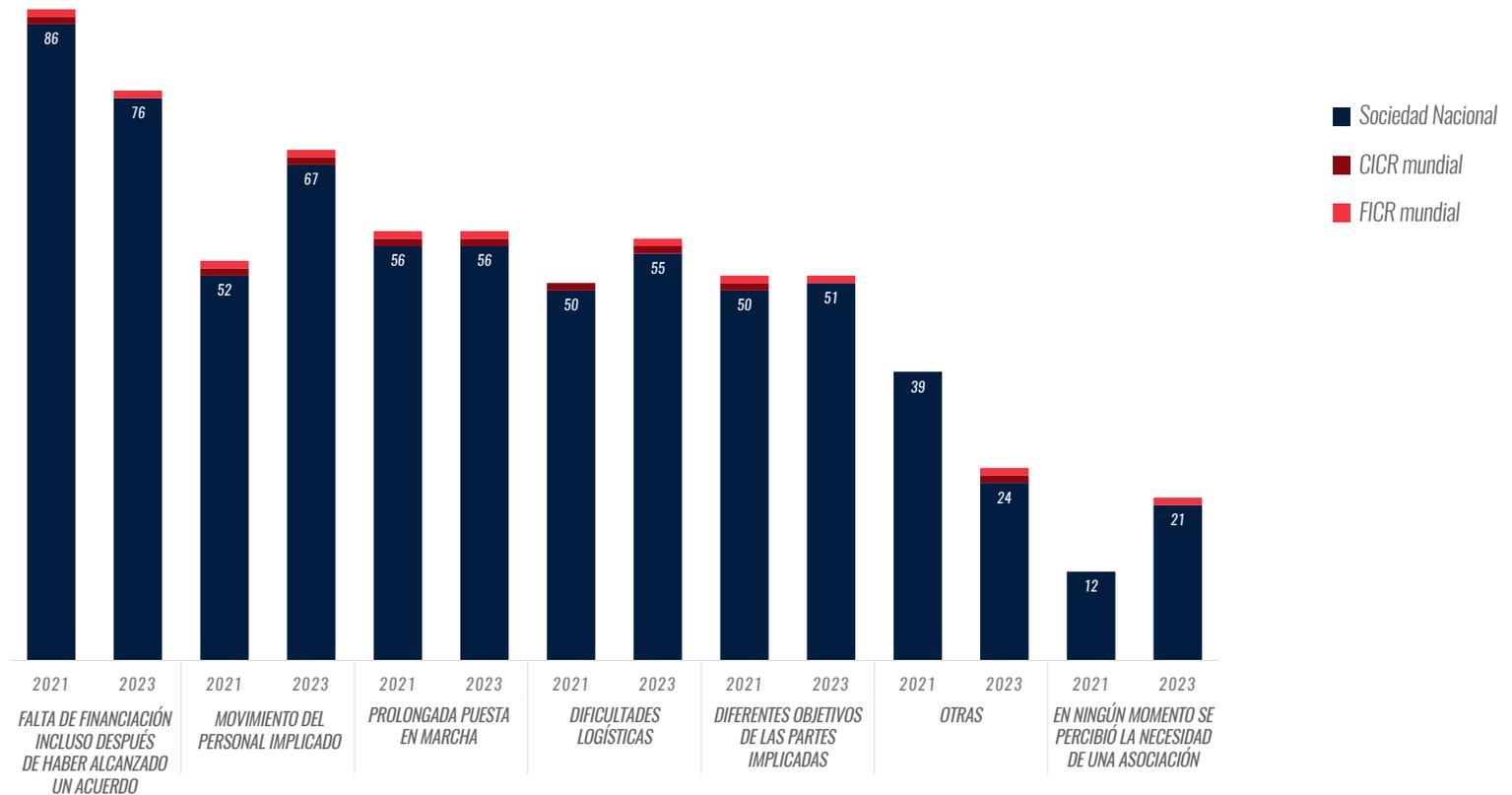


Gráfico 18: Tipos de dificultades para la colaboración con diferentes socios

Dificultades y vacíos en la prestación de servicios de SM o APS

Las tres encuestas han indicado que las «restricciones presupuestarias» o una «escasez de presupuesto» son los mayores obstáculos a la hora de ofrecer actividades de SM o APS. El 78 % de los encuestados (127 SN, la FICR y el CICR) en 2023, en comparación con el 83 % de los encuestados (135 SN, la FICR y el CICR) en 2019, las señaló como dificultades relativas a una financiación

inexistente o limitada. El segundo obstáculo más importante en 2023 se atribuye a las dificultades propias de la organización (el 50 %: 80 SN, la FICR y el CICR). Y, el tercero, a la falta o escasez de experiencia técnica (p. ej., manuales, capacitación o especialistas) (el 42 %: 68 SN, la FICR y el CICR). Se puede consultar el resumen de las diferentes dificultades en el gráfico 19.

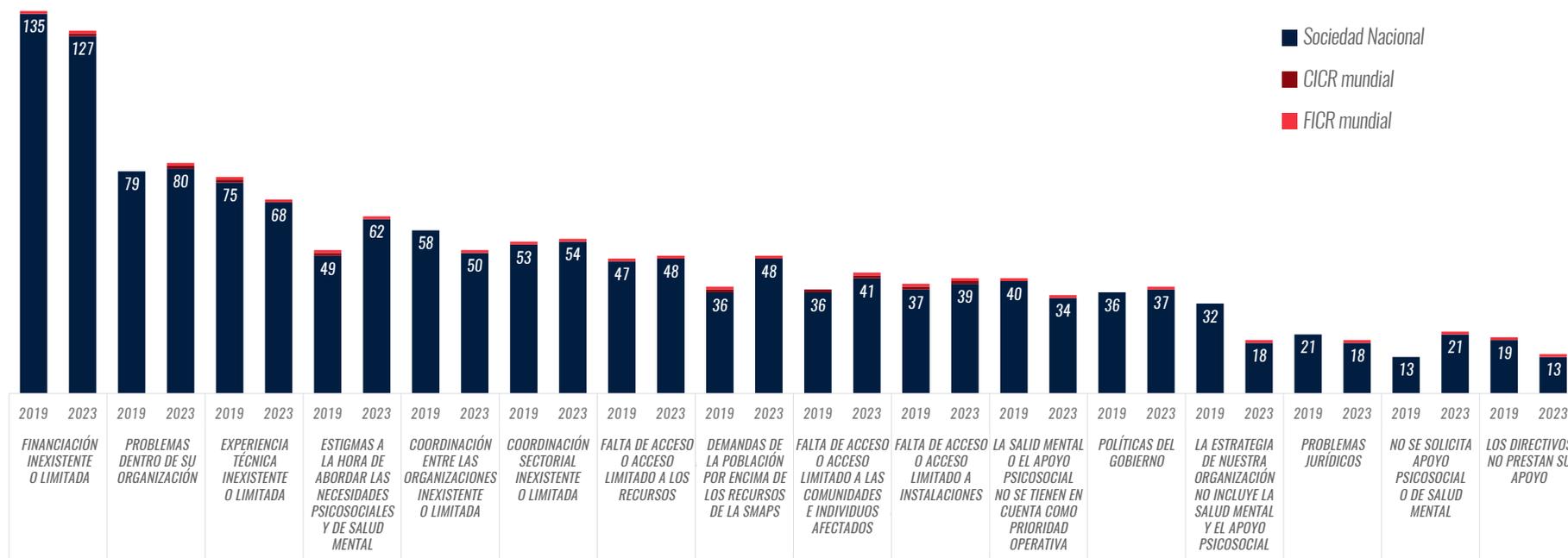


Gráfico 19: Vacíos percibidos a la hora de desarrollar actividades de salud mental o apoyo psicosocial

Investigación y defensa de la SM O APS y el papel nacional

El Movimiento participa en diplomacia humanitaria con el fin de generar la difusión y financiación de servicios de salud mental y apoyo psicosocial, y mediante la investigación, documentamos nuestro trabajo y justificamos el desarrollo de enfoques innovadores.

El 72 % de los encuestados (116 SN, la FICR y el CICR) participa ahora más que nunca en diplomacia humanitaria o temas o asuntos relacionados con la SM o el APS en comparación con el 58 % de 2019 (97 SN, la FICR y el CICR). El gráfico 20 muestra un mayor número de SN que apuesta por la SM o el APS.

La cifra de SN que participa en investigación en materia de SM o APS se ha mantenido bastante estable durante los últimos cuatro años. En 2019 31 SN, la FICR y el CICR (el 20 %) manifestaron participar o haber participado en investigación sobre SM o APS, mientras que en 2023, lo indican 32 SN, la FICR y el CICR (el 21 %).

El 34 % de las SN (54 SN) que respondió a la encuesta de 2023 indica que su labor a la hora de prestar servicios de SM o APS está explícitamente mencionada en las leyes y políticas de salud pública nacionales y que cuenta con acuerdos específicos con las autoridades públicas (el 37 %: 60 SN). Ambos indicadores ponen de manifiesto un descenso en comparación con los datos de 2021 donde el 48 % de los encuestados (79 SN) indicaba que su labor a la hora de prestar servicios de SM o APS estaba explícitamente mencionada en las leyes y políticas de salud pública nacionales y el 42 % de los encuestados (68 SN) contaba con acuerdos específicos con las autoridades públicas.

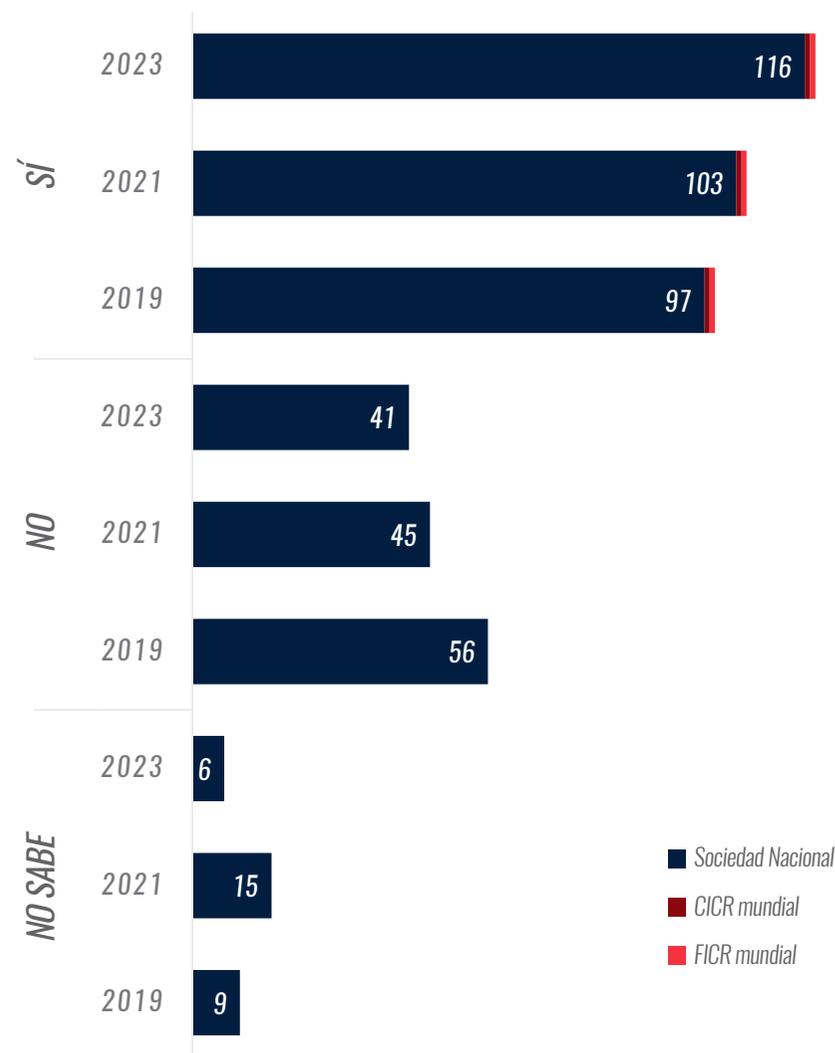


Gráfico 20: Labor con diplomacia humanitaria sobre temas o asuntos relacionados con la SM o el APS

Sin embargo, el 65 % de las SN encuestadas (106 SN) figura en planes de salud pública nacional o planes de gestión ante desastres, lo que constituye un considerable aumento en comparación con el 27 % (45 SN) indicado en 2021.

Asimismo, la mayoría de las SN (68 %: 111 SN) participa en mecanismos interinstitucionales humanitarios de SM o APS relevantes (2019: el 63 %: 103 SN), y más de la mitad (el 54 %: 87 SN) lo hace en comités interministeriales o interdepartamentales (2019: el 50 %: 82 SN).

Dado que las SN colaboran como ayudantes de las autoridades públicas, es fundamental determinar si las autoridades públicas reconocen la SM o el APS como componente de sus intervenciones ante desastres y emergencias.

La SM o el APS se menciona en las leyes, políticas y planes de preparación y respuesta ante pandemias por parte de Gobiernos según el 52 % de los encuestados (84 SN). También se mencionan en leyes, políticas o planes de gestión de riesgo de desastres por parte de los Gobiernos según el 56 % de los encuestados (92 SN), mientras que el 44 % (72 SN) los destacan en planes de respuesta a conflictos o violencia.

Planes futuros

Las actividades de SM o APS continúan en aumento. Al igual que en 2021, cerca de la mitad de los encuestados (79 SN y la FICR) tiene pensado ampliar sus actividades en este ámbito en 2023. Asimismo, el 40 % (65 SN y el CICR) desea integrar o transversalizar sus actividades, lo que supone integrar la SM o el APS

En otros programas. Esto también incluye un aumento en el número de personal contratado y voluntario con un conocimiento básico del APS y competencia para integrar el enfoque en sus actividades. El 5 % (8 SN) tiene pensado mantener su nivel de actividades respecto a la SM o el APS.

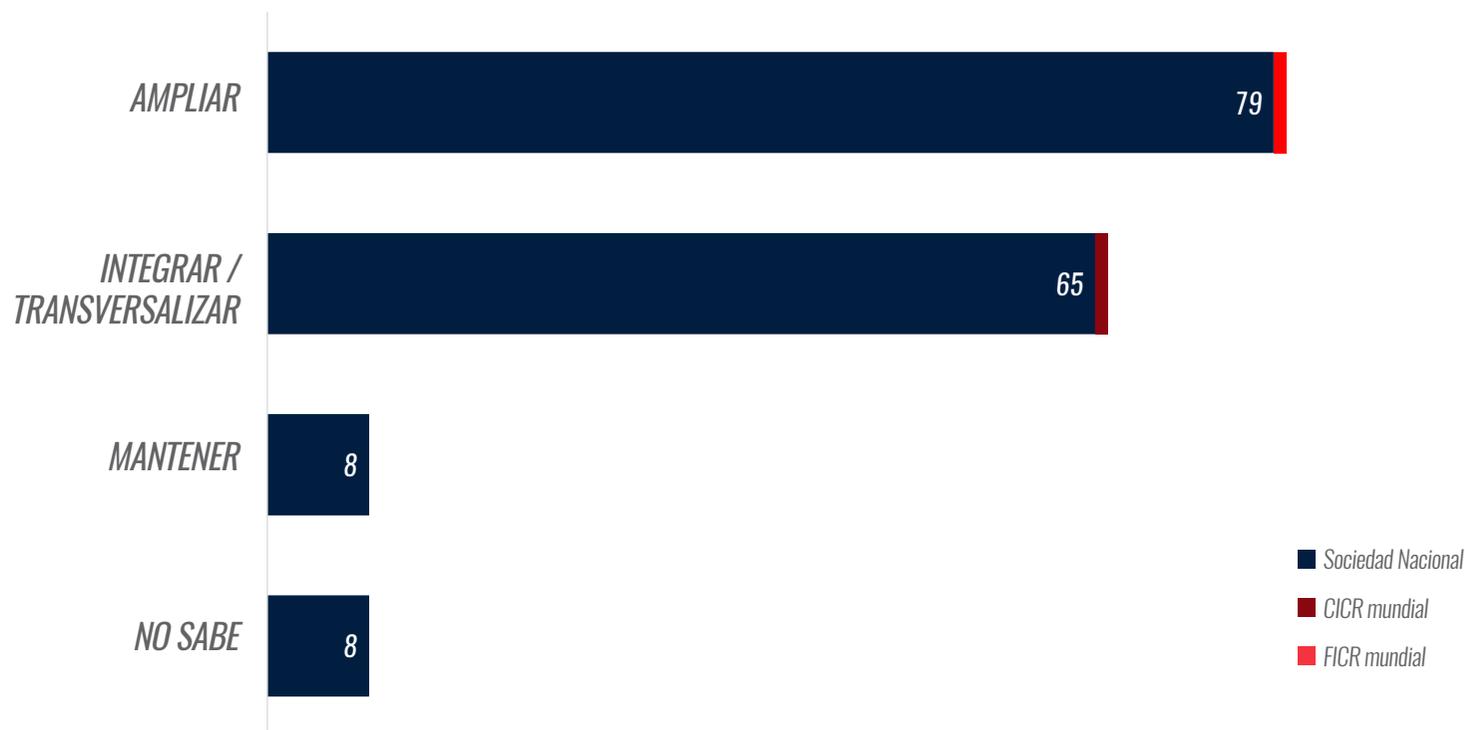


Gráfico 21: Planes futuros de ampliar, integrar, mantener o reducir las actividades de salud mental o apoyo psicosocial

Observaciones finales

La encuesta sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SM o APS) llevada a cabo en 2023 a lo largo del Movimiento de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja pone de manifiesto un progreso y compromiso constantes, pero también la persistencia de dificultades dentro de las iniciativas del Movimiento a la hora de abordar las necesidades psicosociales y de salud mental y, por tanto, implementar la Política de SM o APS. Las Sociedades Nacionales, el CICR y la FICR continúan ofreciendo una amplia variedad de actividades y servicios de SM o APS de acuerdo con sus respectivos mandatos, compromisos y funciones auxiliares. Los primeros auxilios psicológicos (PAP) siguen siendo una actividad primordial, que es ofrecida por el 83 % de los encuestados, y garantiza un apoyo inmediato durante las crisis. El constante hincapié en el bienestar del personal contratado y voluntario, manifestado por el 76 % de los encuestados que participa en actividades para su propio cuidado, refleja el reconocimiento del Movimiento respecto a su función vital y resiliencia.

A pesar de dificultades tales como escasa financiación, con la mención de restricciones financieras como el principal obstáculo por parte de un 78 % de los encuestados, y vacíos en experiencia técnica por parte de 42 % de ellos, la determinación del Movimiento con respecto a ampliar las actividades de SM o APS sigue siendo evidente. Casi la mitad de los encuestados tiene pensado ampliar sus programas de SM o APS, y el 40 % de ellos pretende integrar la SM o el APS en sus otras programaciones, lo que pone de manifiesto un enfoque holístico respecto al apoyo.

Por otra parte, el aumento de personal contratado y voluntario formado en apoyo psicosocial básico y primeros auxilios psicológicos demuestra el compromiso del

Movimiento con el fortalecimiento de las capacidades. El reconocimiento del papel de las Sociedades Nacionales por parte de las autoridades nacionales, con un 65 % de las SN figurando en los planes de salud pública nacional o de gestión ante desastres, pone de relieve su importancia a la hora de abordar las necesidades psicosociales y de salud mental a nivel nacional.

En resumen, si bien siguen persistiendo ciertas dificultades, el Movimiento de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja continúa consiguiendo avances considerables en el ámbito de la SM o el APS. Los datos presentados en este informe sirven para hacerse una verdadera idea y ofrecen información sobre cuál ha sido la evolución de las actividades de SM o APS dentro del Movimiento a lo largo de los últimos cuatro años desde la adopción de la Política de SM o APS y la Resolución de SM o APS en 2019. Es evidente que el compromiso del Movimiento de ofrecer apoyo psicosocial y de salud mental básico durante situaciones de emergencia se mantiene inquebrantable. La colaboración y el apoyo, tanto dentro del Movimiento como de parte de socios externos, resultará vital para superar los obstáculos económicos y técnicos, así como para desarrollar más estos servicios esenciales. También será imprescindible integrar el trabajo de los grupos de trabajo de implementación de la hoja de ruta de SM o APS en las actividades en curso, conectándolas con las redes ya existentes dentro del Movimiento y reforzando así las capacidades colectivas del Movimiento con el fin de prestar un apoyo psicosocial y de salud mental vital tanto durante emergencias como en otras situaciones. Los datos de la encuesta de 2023 servirán sin ninguna duda como un recurso vital para la planificación e iniciativas de apoyo futuras, garantizando así que el Movimiento siga contribuyendo a reforzar positivamente el bienestar mental de las comunidades de todo el mundo.

Agradecemos su participación en la encuesta a los siguientes:

Sociedad de la Media Luna Roja Afgana
Cruz Roja Albanesa
Media Luna Roja Argelina
Cruz Roja Americana
Cruz Roja Andorrana
Cruz Roja de Angola
Cruz Roja de Antigua y Barbuda
Cruz Roja Argentina
Sociedad de la Cruz Roja de Armenia
Cruz Roja Australiana
Cruz Roja Austriaca
Sociedad de la Media Luna Roja de Bahréin
Sociedad de la Media Luna Roja de Bangladesh
Sociedad de la Cruz Roja de Baphalali Esuatini (Swazilandia)
Cruz Roja de Bielorrusia
Cruz Roja Belga
Sociedad de la Cruz Roja de Belice
Sociedad de la Cruz Roja de Botsuana
Cruz Roja Británica
Sociedad de la Media Luna Roja de Brunei Darussalam
Cruz Roja Búlgara
Sociedad de la Cruz Roja de Burkina Faso
Cruz Roja de Burundi
Sociedad de la Cruz Roja de Camboya
Sociedad de la Cruz Roja de Camerún
Sociedad de la Cruz Roja de África Central
Cruz Roja Chilena
Cruz Roja Colombiana
Cruz Roja Congoleña
Sociedad de la Cruz Roja de las Islas Cook
Cruz Roja de Costa Rica
Cruz Roja Croata
Sociedad de la Cruz Roja de Chipre

Cruz Roja Checa
Cruz Roja Danesa
Sociedad de la Cruz Roja de Dominica
Cruz Roja de República Dominicana
Cruz Roja Ecuatoriana
Sociedad de la Media Luna Roja Egipcia
Cruz Roja Estonia
Sociedad de la Cruz Roja Etiópe
Sociedad de la Cruz Roja de Fiyi
Cruz Roja Finlandesa
Cruz Roja Francesa
Sociedad de la Cruz Roja Gabonesa
Cruz Roja Alemana
Sociedad de la Cruz Roja de Ghana
Sociedad de la Cruz Roja de Granada
Cruz Roja Guatemalteca
Sociedad de la Cruz Roja de Haití
Cruz Roja Helénica
Cruz Roja Hondureña
Cruz Roja Húngara
Cruz Roja Islandesa
Sociedad de la Cruz Roja Indonesia
Sociedad de la Media Luna Roja Iraquí
Sociedad de la Cruz Roja Irlandesa
Magen David Adom en Israel
Cruz Roja Italiana
Cruz Roja de Jamaica
Sociedad de la Cruz Roja Japonesa
Sociedad de la Media Luna Roja de Jordania
Media Luna Roja de Kazajstán
Sociedad de la Cruz Roja de Kenia
Sociedad de la Cruz Roja de Kiribati
Cruz Roja de Lao

Cruz Roja Letona
Cruz Roja Libanesa
Sociedad de la Cruz Roja de Lesoto
Sociedad de la Cruz Roja de Liberia
Media Luna Roja Libia
Sociedad de la Cruz Roja de Lituania
Cruz Roja de Luxemburgo
Sociedad de la Cruz Roja Malgache
Sociedad de la Cruz Roja de Malawi
Sociedad de la Media Luna Roja de Malasia
Cruz Roja de Mali
Sociedad de la Cruz Roja de las Islas Marshall
Sociedad de la Cruz Roja de Mauritania
Cruz Roja Mexicana
Cruz Roja de Micronesia
Sociedad de la Cruz Roja de Mongolia
Media Luna Roja Marroquí
Sociedad de la Cruz Roja de Mozambique
Sociedad de la Cruz Roja de Myanmar
Cruz Roja de Namibia
Sociedad de la Cruz Roja de Nepal
Cruz Roja Neozelandesa
Sociedad de la Cruz Roja de Nigeria
Cruz Roja Noruega
Media Luna Roja de Pakistán
Sociedad de la Cruz Roja de Palau
Sociedad de la Cruz Roja de Papua Nueva Guinea
Cruz Roja Paraguaya
Cruz Roja Filipina
Cruz Roja Polaca
Cruz Roja Portuguesa
Sociedad de la Media Luna Roja de Qatar
Sociedad de la Media Luna Roja de Azerbaiyán

Sociedad de la Media Luna Roja de Kirguistán
Sociedad de la Media Luna Roja de Tayikistán
Sociedad de la Media Luna Roja de la República Islámica del Irán
Sociedad de la Media Luna Roja de Turkmenistán
Sociedad de la Media Luna Roja de Uzbekistán
Cruz Roja de Benin
Cruz Roja de Cabo Verde
Cruz Roja de Chad
Sociedad de la Cruz Roja de Guinea Ecuatorial
Cruz Roja de Mónaco
Cruz Roja de Montenegro
Cruz Roja de Macedonia del Norte
Cruz Roja de la República Democrática del Congo
Sociedad de la Cruz Roja de Costa de Marfil
Sociedad de la Cruz Roja de Georgia
Sociedad de la Cruz Roja de Guinea
Sociedad de la Cruz Roja de Guinea-Bissau
Sociedad de la Cruz Roja de Níger
Sociedad de la Cruz Roja de Panamá
Cruz Roja de Rumanía
Sociedad de la Cruz Roja de San Cristóbal y Nieves
Cruz Roja de Santa Lucía
Cruz Roja de San Vicente y las Granadinas
Sociedad de la Media Luna Roja de Samoa
Cruz Roja de Santo Tomé y Príncipe
Sociedad de la Cruz Roja Senegalesa
Sociedad de la Cruz Roja de Sierra Leona
Sociedad de la Cruz Roja de Singapur
Cruz Roja Eslovaca
Cruz Roja Eslovena
Cruz Roja de Sudán del Sur
Cruz Roja Española

Sociedad de la Cruz Roja de Sri Lanka
Cruz Roja de Surinam
Cruz Roja Sueca
Cruz Roja Suiza
Media Luna Roja Árabe Siria
Sociedad Nacional de la Cruz Roja de Tanzania
Sociedad de la Cruz Roja de Barbados
Cruz Roja Canadiense
Sociedad de la Cruz Roja de Gambia
Sociedad de la Cruz Roja de Guyana
Cruz Roja de los Países Bajos
Media Luna Roja Palestina
Cruz Roja de Serbia
Sociedad de la Cruz Roja de Bosnia y Herzegovina
Cruz Roja de la República Popular Democrática de Corea
Sociedad de la Cruz Roja Rusa
Cruz Roja de las Islas Salomón
Sociedad de la Cruz Roja Sudafricana
Media Luna Roja Sudanesa
Sociedad de la Cruz Roja Tailandesa
Sociedad de la Cruz Roja de Trinidad y Tobago
Sociedad de la Cruz Roja de Uganda
Sociedad de la Cruz Roja de Timor-Leste
Cruz Roja Togolesa
Sociedad de la Media Luna Roja Turca
Sociedad de la Cruz Roja de Tuvalu
Sociedad de la Cruz Roja de Ucrania
Cruz Roja Venezolana
Sociedad de la Cruz Roja de Vietnam
Sociedad de la Media Luna Roja de Yemen
Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja (FICR)
Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR)

Conclusiones clave:



El 48 %

(79 SN, la FICR y el CICR) tiene pensado ampliar sus actividades de SM o APS



202 300

miembros del personal contratado y voluntario reciben formación en PAP



El 52 %

(84 SN, la FICR y el CICR) cuenta con un sistema para garantizar la confidencialidad y la protección de los datos personales



El 78 %

(127 SN, la FICR y el CICR) señala/identifica/menciona/indica la escasez de financiación como una dificultad



El 93 %

(145 SN, la FICR y el CICR) ofrece SM o actividades de APS durante emergencias



El 68 %

(111 SN, la FICR y el CICR) ofrece derivaciones a servicios de salud mental más especializados



El 21 %

(32 SN, la FICR y el CICR) participa en investigación sobre SM o APS



El 81 %

(133 SN, la FICR y el CICR) dispone de un sistema para supervisar las actividades de SM o APS



El 72 %

(116 SN, la FICR y el CICR) participa en la promoción de la SM o el APS

Movimiento de personal contratado que participa en actividades de SM o APS



Más de 2700 trabajadores sociales



Más de 1700 psicólogos



Casi 170 psiquiatras



Casi 5500 trabajadores sanitarios comunitarios

Movimiento de personal voluntario que participa en actividades de SM o APS



Más de 14 800 trabajadores sociales



Más de 4600 psicólogos



Más de 420 psiquiatras



Más de 14 300 trabajadores sanitarios comunitarios

Anexo

Grupos de trabajo y sus Áreas de Acción Prioritarias	Dirigentes conjuntos de Grupos de trabajo (estado a octubre de 2021)	Modificaciones a las encuestas de 2023 y 2021 en comparación con la encuesta inicial de 2019
<p>Grupo de trabajo 1</p> <p>Área de Acción Prioritaria 1: Garantizar un nivel básico de apoyo psicosocial e integrar la salud mental y el apoyo psicosocial en todos los sectores</p>	<p>Cruz Roja Británica: Sarah Davidson</p> <p>Centro PS de la FICR: Shona Whitton</p>	<p>Pregunta inicial (2019): ¿Hay uno o más puntos focales para la salud mental o el apoyo psicosocial en su organización?</p> <p>Se añade la definición de «punto focal» a la pregunta inicial: «Un punto focal debe representar a la Sociedad Nacional y ser responsable de la salud mental y el apoyo psicosocial dentro de su Sociedad Nacional (ya sea de forma independiente o en colaboración con otro u otros). El punto focal debe ser adecuadamente dotado y autorizado por el componente de la SN o el Movimiento que representa».</p> <p>Pregunta añadida a la encuesta de 2021: Indique su centro de atención (y seleccione todos los que procedan para los puntos focales que tenga):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Programas y actividades de SM o APS 2. Salud mental y bienestar psicosocial del personal contratado y voluntario. <p>Pregunta inicial (2019): ¿Cuántos miembros del personal contratado y voluntario están capacitados para prestar apoyo psicosocial básico basado en la comunidad?</p> <p>Se añade la definición de «apoyo psicosocial básico» a la pregunta inicial: «El apoyo psicosocial básico —el primer estrato de la pirámide— fomenta actividades que promueven una salud mental y un bienestar psicosocial positivos, la resiliencia, la interacción social y la cohesión social dentro de las comunidades. Las actividades de dicho estrato se suelen integrar en los sectores de salud, protección y educación, y deben ser accesibles para el 100 % de la población afectada, siempre que sea posible. Entre las actividades de este tipo se incluyen los primeros auxilios psicológicos (PAP) y actividades recreativas. El apoyo psicosocial básico puede ser prestado por el personal contratado y voluntario formado de la Cruz Roja y la Media Luna Roja o por las personas miembro de la comunidad que han recibido formación».</p>

Grupo de trabajo 2

Área de Acción Prioritaria 2:
Desarrollar un enfoque de SMAPS integral
entre los componentes del Movimiento y
en colaboración con otros actores

Cruz Roja Danesa:
Louise Steen Kryger

CICR:
Sarah Miller

Pregunta inicial (2019): Si sus actividades de salud mental o apoyo psicosocial reciben ayudas, especifique quién las proporciona:

Preguntas añadidas a la encuesta de 2021:

¿Trabaja su organización en colaboración (lo que incluye apoyo operativo y técnico, así como cualquier forma de actividades de colaboración en el ámbito) con otros socios en lo que respecta a la SM o APS?

	Financiación	Recursos humanos	Técnica	Otros	Sin colaboración
CICR					
FICR					
Sociedades nacionales asociadas					
Gobierno (p. ej., Ministerio de Asuntos Sociales o Ministerio de Sanidad)					
Donantes particulares					
Sector privado					
Organismos de las Naciones Unidas					
Universidades					
Otros					

¿Cuáles son las dificultades que pueden obstaculizar (o ya lo han hecho) la colaboración entre los socios del Movimiento (es decir, el desarrollo e implementación conjuntos de las actividades)? Seleccione todas las que proceda:

1. Prolongada puesta en marcha
2. Diferentes objetivos de las partes implicadas
3. Movimiento del personal implicado
4. Falta de financiación incluso después de haber alcanzado un acuerdo
5. Dificultades logísticas
6. En ningún momento se percibió la necesidad de una asociación
7. Otras _____

Grupo de trabajo 3

Área de Acción Prioritaria 3:
Proteger el bienestar psicosocial y de
salud mental del personal contratado y
voluntario

Cruz Roja Sueca:
Maite Zamacona

RR. HH. de la FICR:
Ines Hake

Preguntas añadidas a la encuesta de 2021:

Durante los últimos 12 meses, ¿han recibido el equipo directivo y otros dirigentes de su organización (p. ej., la junta o las ramas) formación centrada en la importancia y los beneficios de la salud mental y el bienestar psicosocial del personal contratado y voluntario? Si la respuesta es afirmativa, indique qué formación han recibido (con un mínimo de una hora de duración):

1. Sí _____
2. No
3. No lo sé

¿Cuenta su organización con sistemas para apoyar la salud mental y el bienestar psicosocial del personal contratado y voluntario?

1. Sí _____
2. No
3. No lo sé

Indique los sistemas que existan:

1. Actividades de autocuidado (p. ej., sesiones de sensibilización, actividades en grupo, prácticas de meditación, deportes o actividades recreativas, etc.)
2. Apoyo entre pares (p. ej., grupos de apoyo entre pares y sistemas de compañerismo)
3. Apoyo psicológico (p. ej., puede ser tanto interno como externo)
4. Sistemas de derivación (p. ej., mecanismos de supervisión para hacer un seguimiento del personal contratado y voluntario o remitirlos a los grupos de apoyo o el punto focal pertinentes)
5. Formación en autocuidado y fortalecimiento de las capacidades (p. ej., formaciones o herramientas para tratar aspectos concretos de las actividades de SM o APS dentro de su organización)
6. Otras _____

Grupo de trabajo 4

Área de Acción Prioritaria 4:
Mostrar los efectos de las intervenciones de SMAPS mediante la investigación, las pruebas, el seguimiento y la evaluación

Cruz Roja Suiza:
Monia Aebersold

Centro PS de la FICR:
Sarah Kate van der Walt

Preguntas añadidas a la encuesta de 2021:

¿Cuáles son los motivos por los que su organización no cuenta con un sistema para supervisar sus actividades de salud mental o apoyo psicosocial? Seleccione todas las respuestas que procedan:

1. Financiación inexistente o limitada
2. Falta de planificación (p. ej., la no inclusión de planes de seguimiento y evaluación al comienzo del proyecto o las actividades)
3. Falta de personal que pueda recopilar la información
4. Falta de personal que pueda analizar la información
5. Falta de herramientas adecuadas
6. Conocimientos técnicos inexistentes o limitados (p. ej., para encontrar manuales, capacitación o especialistas)
7. El seguimiento de las actividades de salud mental y apoyo psicosocial no se considera una prioridad esencial en nuestra organización
8. No se ha solicitado seguimiento y evaluación
9. No se ha ofrecido apoyo práctico de seguimiento y evaluación
10. Problemas jurídicos (p. ej., protección de datos personales y seguridad de la información)
11. Otras _____

¿Qué recursos u orientación utiliza su organización para supervisar las actividades de salud mental y apoyo psicosocial? Seleccione todas las respuestas que procedan:

1. «Marco de seguimiento y evaluación de intervenciones de apoyo psicosocial – Guía de herramientas / Guía indicativa» del Centro de Referencia para la Prestación de Apoyo Psicosocial de la FICR
2. «Guía sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial» del CICR.
3. «Marco Común de Seguimiento y Evaluación para la Salud Mental y el Apoyo Psicosocial en Situaciones de Emergencia» del IASC
4. «Guía sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial» del IASC
5. «Evaluación de Necesidades y Recursos Psicosociales y de Salud Mental. Guía de herramientas para Contextos Humanitarios» de la OMS y el ACNUR.
6. «Guía para el seguimiento y la evaluación de proyectos y programas» de la FICR
7. No utilizamos ninguno de los recursos o guías enumerados arriba (especifique el motivo y seleccione todos los que procedan):
8. Utilizamos otros recursos o guías existentes. Especifique cuáles: _____

Subgrupo del grupo de trabajo 4

Grupo de trabajo de compromiso con la SM o el APS digitales

Cruz Roja Suiza:

Monia Aebersold
Viktoria Zöllner
Rilana Stöckli

Preguntas añadidas a la encuesta de 2021:

11.3. ¿Ofrece su Sociedad Nacional actividades o servicios de SM o APS de forma digital?

Forma digital podría ser mediante el uso de los siguientes dispositivos: teléfono, sitio web, aplicaciones, herramientas de comunicación en línea, p. ej., Zoom; herramientas para chatear, p. ej., WhatsApp. Los ejemplos de servicios ofrecidos de forma digital podrían comprender el aprendizaje electrónico, la formación en línea, las terapias o el asesoramiento en línea, las redes de contacto entre usuarios, etc.

1. Sí
2. No
3. Todavía no, pero tenemos pensado digitalizar actividades de SM o APS en los próximos dos años

Grupo de trabajo 5

Área de Acción Prioritaria 5:
Reforzar la movilidad de recursos para
la SM o APS en intervenciones humani-
tarias

y

Área de Acción Prioritaria 6:
Movilizar el apoyo político a la SM o el
APS: diplomacia humanitaria y abogacía

Cruz Roja Danesa:

Andreas Støttrup
Moldov

CICR:

Agnès Christeler

Preguntas añadidas a la encuesta de 2021:

¿Se reconoce expresamente el papel de su organización a la hora de prestar servicios de SM o APS en lo siguiente?

1. Se menciona en leyes o políticas nacionales de salud pública.
 Sí No No lo sé
2. Se menciona en planes nacionales de salud pública o gestión ante desastres.
 Sí No No lo sé
3. Existen acuerdos específicos con las autoridades públicas.
 Sí No No lo sé
4. La SM participa en comités interministeriales o interdepartamentales de su Gobierno para abordar esta cuestión.
 Sí No No lo sé
5. La SN participa en mecanismos interinstitucionales humanitarios relevantes (p. ej., agrupaciones, grupos de trabajo técnicos) que abordan esta cuestión.
 Sí No No lo sé

El papel de la SMAPS se menciona específicamente en:

1. Las leyes, políticas y planes de preparación y respuesta ante pandemias de su Gobierno.
 Sí No No lo sé
2. Las leyes, políticas o planes de gestión de riesgo de desastres de su Gobierno.
 Sí No No lo sé
3. Los planes de respuesta a conflictos o violencia de su Gobierno.
 Sí No No lo sé
4. ¿Otros planes? Especifique: _____

Grupo de coordinación de la hoja de ruta de SM o APS

FICR:

Bhanu Pratap
Sofia Ribeiro

CICR:

Milena Osorio

Centro PS de la FICR:

Sarah Harrisson

Cruz Roja Danesa:

Louise Steen Kryger

Cruz Roja Sueca:

Maite Zamacona

Preguntas añadidas a la encuesta de 2021:

33. ¿Es su Sociedad Nacional miembro de alguno de los grupos de trabajo de la hoja de ruta de SM o APS (enlace)?

1. Sí
2. No
3. No lo sé

Si se selecciona «No» – menú desplegable (múltiples opciones)

1. Es la primera vez que oímos hablar de ello.
2. No tenemos recursos humanos a los que recurrir.
3. Preferimos asistir a reuniones compatibles con nuestra zona horaria.
4. Preferimos asistir a reuniones en nuestro idioma local.
5. Otros _____