

# Σύγχρονες προοπτικές διασύνδεσης υπηρεσιών και άλλων εμπλεκόμενων φορέων στην ψυχική υγεία

Παναγιώτης Χ. Χονδρός  
Ψυχολόγος  
Πρόεδρος ΕΠΑΨΥ  
Γ.Γ. Δικτύου ΑΡΓΩΣ

# Παρουσίαση

- Γιατί χρειαζόμαστε (καλύτερη/ συστηματικότερη) διασύνδεση;
- Τι εννοούμε λέγοντας διασύνδεση; (ποιοι και πώς)
- Προβλήματα και αντιστάσεις
- Παραδείγματα και προτάσεις

# Αναγκαιότητα διασύνδεσης

- Επίπτωση των ψυχικών ασθενειών (13% της επίπτωσης σε παγκόσμιο επίπεδο)
- Το χάσμα ανάμεσα στις ανάγκες και στην φροντίδα που παρέχεται (έρευνα του ΠΟΥ σε 14 χώρες έχει δείξει ότι το χάσμα είναι ανάμεσα σε 35.5 to 50.3% των σοβαρών περιπτώσεων δεν έλαβε καμία φροντίδα το τελευταίο έτος στις αναπτυγμένες χώρες. Στις αναπτυσσόμενες: 76 με 85%. )
- Η σχέση ανάμεσα στη σωματική και ψυχική υγεία
- Τα δικαιώματα των ασθενών (Σύμβαση ΗΕ 2006 (η πιο ισχυρή νομική βάση του «τίποτα για εμάς, χωρίς εμάς»), δικαίωμα αποκατάστασης, επανένταξης)

# Κύριες αιτίες ετών ζωής με αναπηρίας

1	Κατάθλιψη (Μονοπολική Διαταραχή συναισθήματος )	10.9%
2	Απώλεια ακοής στην ενήλική ζωή	4.6%
3	Προβλήματα όρασης	4.6%
4	Διαταραχές συνδεόμενες με την χρήση αλκοόλ	3.7%
5	Καταρράκτης	3.0%
6	Σχιζοφρένεια	2.7%
7	Οστεοαρθρίτιδα	2.6%
8	Διπολικές διαταραχές συναισθήματος	2.4%
9	Σιδηροπενική	2.2%
10	Ασφυξία και τραύμα κατά τη γέννηση	2.2%

(Both sexes, all ages)

# Κατάταξη το 2030:

## Κύριες αιτίες απο DALYs («χαμένα έτη υγιούς ζωής»)

### Διεθνώς

1  
2  
3

HIV/AIDS  
● Κατάθλιψη  
Ισχαιμική καρδιοπ.

### Χώρες Υ εισοδ

1  
2  
3

● Κατάθλιψη  
Ισχαιμική καρδιοπ.  
● Alzheimer

### Χώρες Μ εισοδ

1  
2  
3

● HIV/AIDS  
Κατάθλιψη  
Καρδιοαγγειακά

### Χώρες Χ εισοδ

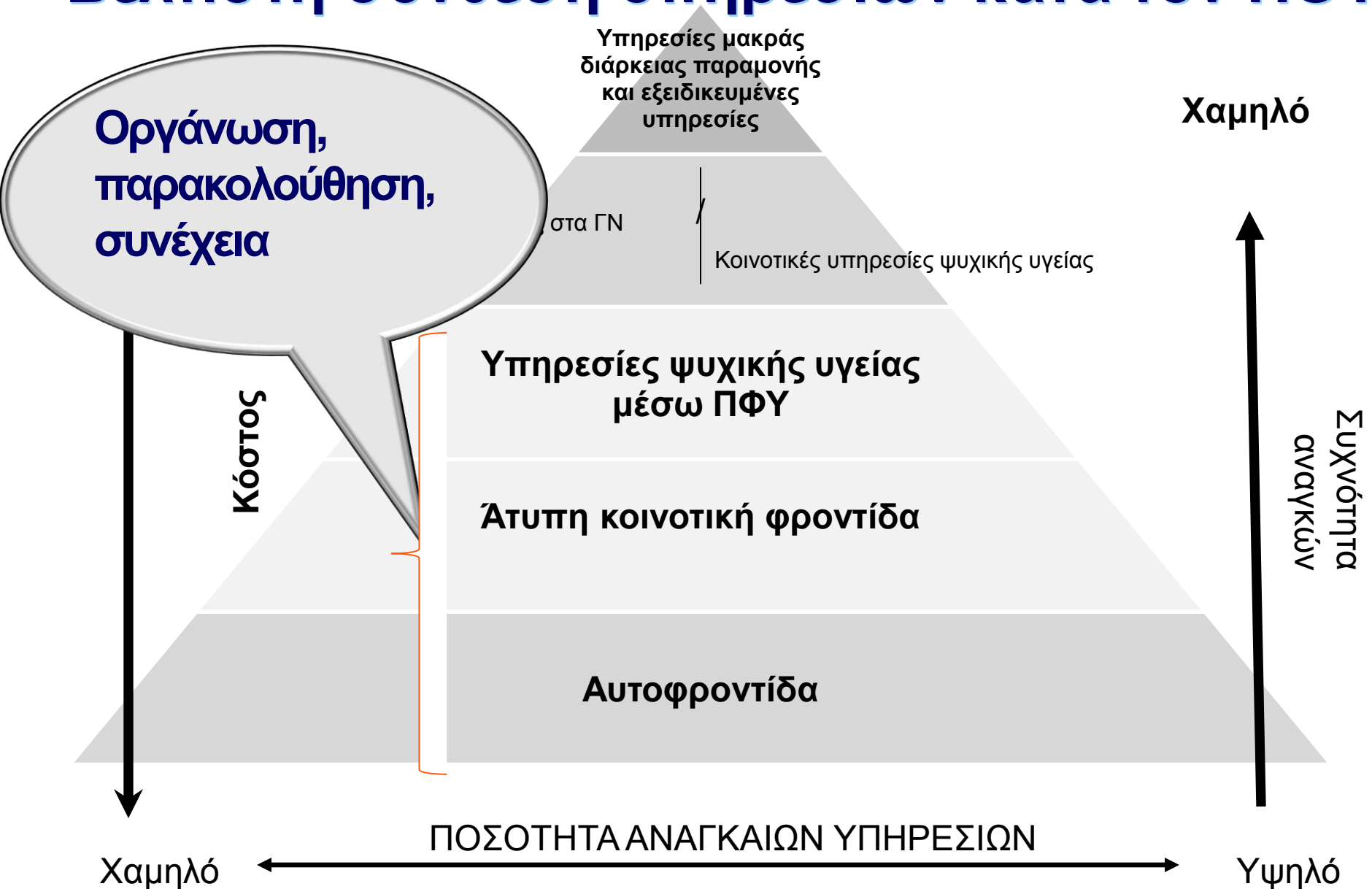
1  
2  
3

● HIV/AIDS  
Περιγεννητικά  
Κατάθλιψη

# Υλοποίηση κοινοτικών δομών Ψυχαργώς

Ψυχαργώς – Β' φάση: υλοποίηση	Στόχος	Σε λειτουργία <u>Οκτώβριος 07</u>
Δομές στεγαστικές	270	211 (78%)
Κοινοτικές εξειδικευμένες δομές	56	11 (28%)

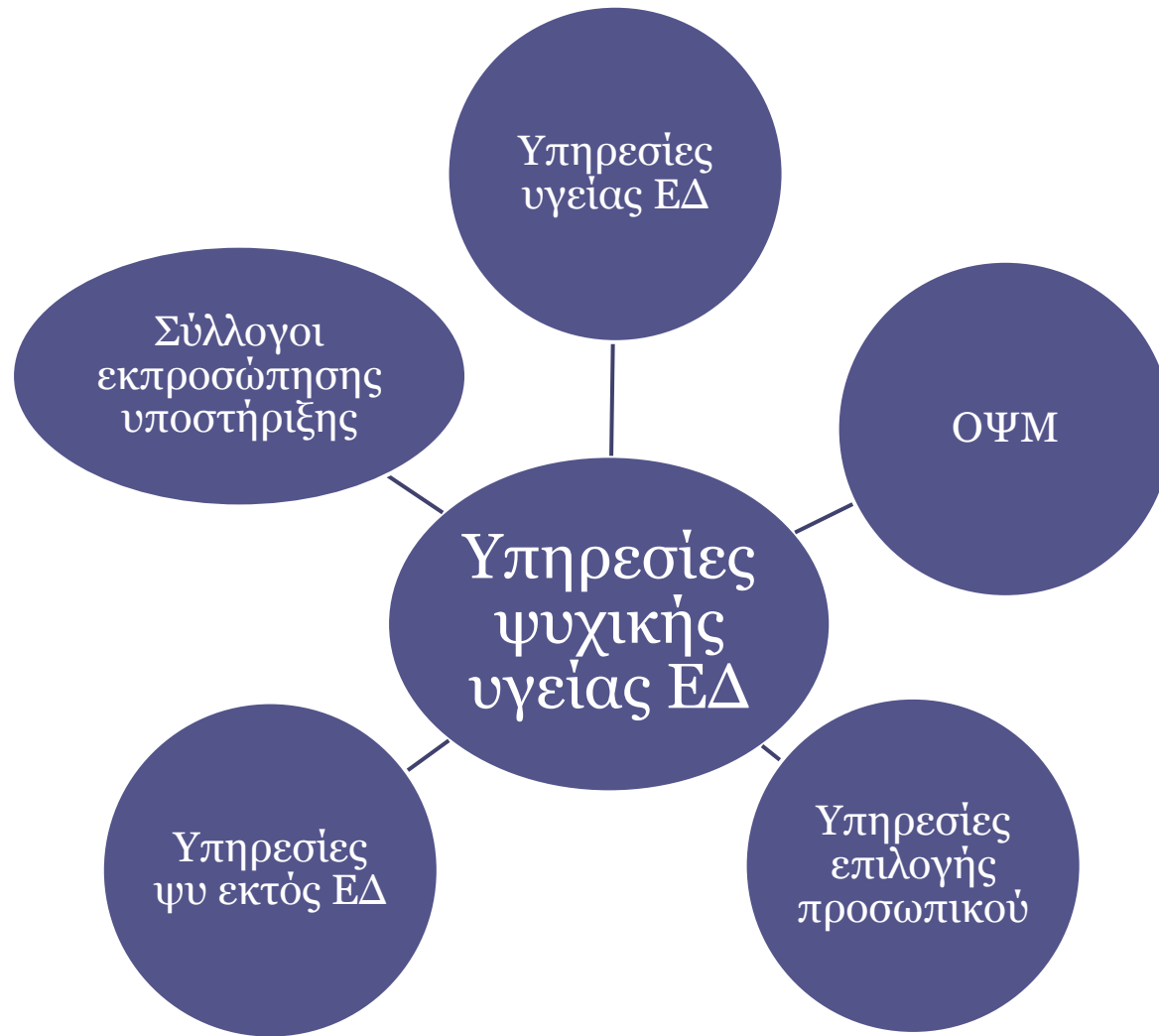
# Βέλτιστη σύνθεση υπηρεσιών κατά τον ΠΟΥ



# Διασύνδεση μεταξύ







- Αύξηση προσβασιμότητας και ικανότητας
- Συστηματικές παραπομπές
- Δείκτες

• Χρήση τεχνολογιών

**Τυπική διασύνδεση**

**Δικτύωση**

- Θέσπιση τακτικής επικοινωνίας (τυπικά – άτυπα, δίκτυα, τοπικές επιτροπές )
- Στοχοθεσία
- Αξιολόγηση

- Evidence based
- Value based
- Needs based
- Αξιολογηση

**Εκπαίδευση**

**Έρευνα**

- Αναγκών
- Αποδοτικότητας

# Αναγκαία βήματα

- Ενδυνάμωση- εκπαίδευση- συνηγορία χρηστών, οικογενειών, τοπικών κοινοτήτων ώστε να αλλάξει η στάση απέναντι στην ψυχική ασθένεια και τους τρόπους αντιμετώπισης της
- Παροχή κατάλληλης εκπαίδευσης παράλληλα με εποπτεία
- Καθορισμός πρακτικών και εφαρμόσιμων στόχων

# Εμπόδια

- Ύπαρξη παράλληλων – ασύνδετων συστημάτων: ασυλικό- κοινοτικό, ΕΔ – ΕΣΥ
- Επιβάρυνση επαγγελματιών ΠΦΥ
- Η αντίληψη ότι η ψυχική υγεία «κοστίζει»
- Γεωγραφικές ανισότητες
- Έλλειψη προσέγγισης δημόσιας υγείας στους επαγγελματίες ψυχικής υγείας

# Κινητές Μονάδες Ψυχικής Υγείας ΒΑ & Δ Κυκλάδων ΕΠΑΨΥ

- 11 νησιά – δημόσια ψυχιατρική κάλυψη- 22 επαγγελματίες
- Τους τελευταίους 12 μήνες από τις 2 Κινητές Μονάδες: εξυπηρετήθηκαν 1576 άτομα
- Συνεργασία με: ΚΥ, Δήμους, Κοινωνικές Υπηρεσίες, τοπικούς συλλόγους, εκπαιδευτικούς, αστυνομικούς, ιερείς, δικαστικές αρχές κ.α.
- **3 ετήσια εκπαιδευτικά γενικών ιατρών → πιλοτική εφαρμογή WHO mhGap (σχέση επόπτη- επαγγελματία)**
- **Τοπικές επιτροπές ψυχικής υγείας**
- **Διασύνδεση με εξωτερικό (Lille. Milan EU)**
- **Δικτύωση με ΚΜΨΥ (site, αρχές λειτουργίας)**