



Dispositivo de Salud Mental con enfoque comunitario

Campos temáticos

Prácticas desmanicomializantes, Salud Mental con enfoque comunitario, Primer Nivel de Atención, Atención Primaria de la Salud.

**VII Jornadas del Personal del SNIS
setiembre de 2019**



Dispositivo territorial y comunitario que funciona en un marco de coordinación interinstitucional (Sistema Nacional Integrado de Salud, ASSE, Facultad de Medicina, Ministerio de Salud) y depende del Departamento de Medicina Familiar y Comunitaria de la Facultad de Medicina de la Universidad de la República.



Atención integral con orientación familiar y comunitaria, prevención, abordaje clínico - comunitario de problemas de salud mental y salud en general, atención descentralizada de personas con VIH, cuidados paliativos en domicilio, atención domiciliaria, atención integral en la interrupción voluntaria del embarazo, vacunaciones.



Contexto que motiva el dispositivo

Necesidad de atención en salud mental no satisfecha por los recursos disponibles en el territorio.
Barros Blancos Tercera ciudad de Canelones 31000 habitantes.

Ley de Salud mental que promueve la orientación comunitaria.

Nuestros objetivos

- Contribuir a la salud mental de los usuarios.
- Mejorar la capacidad resolutoria del equipo y el servicio ante problemas de salud mental.
- Mejorar la capacidad resolutoria de los usuarios y sus familias ante problemas de salud mental.
- Ofrecer estos procesos como soportes de enseñanza - aprendizaje de profesionales en formación y del desarrollo profesional continuo en salud mental y medicina familiar y comunitaria.

Los resultados esperados

- Contribuir al buen vivir de las personas y familias usuaria del servicio.
- Concretar una experiencia en el PNA desde la perspectiva de la salud mental positiva.
- Garantizar la formación en salud mental comunitaria de los residentes en medicina familiar y comunitaria.



Primer Nivel de Atención

Nueva Ley de Salud Mental

Ley de Salud Mental Uruguay Nro. 19529

Artículo 16

(Niveles de atención).- La atención en salud mental se organizará por niveles de complejidad, tendrá como estrategia la atención primaria en salud y **priorizará el primer nivel de atención (...)**

En el proceso asistencial se **integrarán los recursos comunitarios** y se procurará la **participación de familiares** de las personas con trastorno mental.

Artículo 17

(Ámbito de atención).- El proceso de atención debe realizarse **preferentemente en el ámbito comunitario**, en coordinación desde ese ámbito hacia los niveles de mayor complejidad cuando sea necesario. Esta atención se realizará en el marco de un **abordaje interdisciplinario e intersectorial** y estará orientado a la **promoción, reforzamiento y restitución de los lazos sociales.**

Artículo 18

(Redes territoriales).- Se **fomentará** el establecimiento de **redes territoriales de atención**, las que a su vez podrán articular su labor en cada zona con otros recursos existentes que puedan aportar a la **promoción y prevención en salud mental.**

Artículo 19

(Equipos interdisciplinarios).- La **atención en salud mental** estará a cargo de **equipos interdisciplinarios, en todos los niveles de atención**, integrados por profesionales, técnicos y otros trabajadores de la salud con competencia en la materia. Cuando ello no sea posible porque no se cuente con los recursos humanos suficientes para dar cumplimiento a esta disposición, aplicará lo establecido en la reglamentación de la presente ley.



Acciones en 2018 – 2019

Enseñanza (pregrado, residentes)

Asistencia (interconsultas)

Extensión (actividades de empoderamiento)

Investigación – Académico (congresos, jornadas, proyecto en curso)

Grupo Terapéutico (entrecruce clínico – comunitario)



Atención a la Salud Mental con enfoque comunitario 2018 - 2019

Interconsultas con psicología (violencia , consumo problemático de sustancias, procesos de pérdidas, angustia, tristeza, soledad, depresión, ansiedad, irritabilidad, ira, frustraciones, dificultades de comportamiento en niños, colaboración en dificultades de aprendizaje, relaciones de pareja, relaciones intrafamiliares, procesos de hormonización en población trans, de afrontamiento de enfermedades crónicas, externaciones psiquiátricas, Sexualidad, IVE)

Abordaje en equipo. El dispositivo implica una práctica compleja que articula las praxis de profesionales de medicina familiar y comunitaria, residentes de dicha especialidad, psicólogo y psiquiatra en el PNA.



Atención a la Salud Mental con enfoque comunitario 2018 – 2019

Abordaje con SIPIAV, INAU, CECAP, INTERIN

Grupo terapéutico en salud mental “ONDALIBRE”

Proyecto de investigación; Inclusión Social en Salud de la mujeres de Barros Blancos

Docencia directa residentes Medicina Familiar y Comunitaria

Optativa/electiva: Herramientas para el abordaje de la salud mental desde el PNA

Actividades de Promoción de la Salud Mental

- Cineforo comunitario
- Desembarco de Radio Vilardevoz
- Actividades en conjunto con Organizaciones Civiles CIEENPRE – Juntos
- Hogar Residencial
- Fotogalería de Promoción en Salud Comunitaria



INDICADORES

PERÍODO MARZO 2018 AL 11 DE AGOSTO DE 2019

(17 MESES)

Indicadores clínica

Cantidad de consultas agendadas	1010
Total de consultas concretadas	567
Cantidad de pacientes atendidos	129

Indicadores actividades comunitarias

Otras actividades en y con la comunidad	13
Actividades con instituciones	10
Actividades financiadas por concurso	2

Indicadores grupo terapéutico

Cantidad de encuentros	40
Promedio de participantes	5
Usuarios que han pasado	20
Cantidad de grabaciones radiofónicas	7

Indicadores actividades académicas

Actividades interprofesionales	26
Pasantía residentes	3
Interconsultas con residentes	8

