

INTERVENCIÓN SOCIOSANITARIA EN SAÚDE MENTAL

REDE ASISTENCIAL DE SAÚDE MENTAL EN GALICIA

INTERVENCIÓN SOCIO SANITARIA EN SAÚDE MENTAL

Referencias:

- ✓ Decreto 389/1994, do 15 de decembro, polo que se regula a saúde mental en Galicia
- ✓ **CE**
 - ✓ art 43 dereito á saúde
 - ✓ art 49 Obriga aos poderes públicos á realización dunha política de previsión, tratamento, rehabilitación e integración dos dismínuídos psíquicos ós que se lles deberá prestar a atención especializada que requiran, amparándoos para o goce dos dereitos que o Título I outorga a todos os cidadáns
- ✓ **Lei Xeral de Sanidade.** Artigo 20. Da Saúde Mental --> integración plena no sistema sanitario xeral. Atención aos probl. Saúde mental no ámbito COMUNITARIO

INTERVENCIÓN SOCIO SANITARIA EN SAÚDE MENTAL

Directrices xerais:

- ✓ Integración no conxunto de plans e accións de saúde xeral
- ✓ Continuidade terapéutica
- ✓ Orientación comunitaria (priorízase at. ambulatoria, hosp. parcial e at. A domicilio)
- ✓ Enfoque interdisciplinario
- ✓ Extensivo a toda a poboación

INTERVENCIÓN SOCIOSANITARIA EN SAÚDE MENTAL

¿Que son os dispositivos de saúde mental?

Son os centros e recursos, propios ou concertados, que dispón o SERGAS para dar atención á asistencia psiquiátrica e á saúde mental na Comunidade Autónoma galega. O seu obxecto é a promoción e protección da saúde mental, a prevención das enfermidades psíquicas e a asistencia, rehabilitación e integración dos enfermos mentais.

Os dispositivos de saúde mental contan cun equipo interdisciplinario —psiquiatra, psicólogo clínico, persoal de enfermería, traballador social e persoal de apoio administrativo— e están organizados segundo criterios obxectivos tendo en conta factores xeográficos, epidemiolóxicos, socioeconómicos, laborais, culturais e de dotación de vías e medios de comunicación. Estes dispositivos poderán ser básicos ou complementarios.



INTERVENCIÓN SOCIO SANITARIA EN SAÚDE MENTAL

Dispositivos Básicos

- Atención na comunidade e para a comunidade
- superación do modelo que centra a atención nos hospitais

UNIDADE DE SAÚDE MENTAL, HOSPITAL DE DÍA, EQUIPOS DE CONTINUIDADE DE CUIDADOS, UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN PSIQUIÁTRICA E UNIDADES ESPECÍFICAS

Dispositivos complementarios

- Rehabilitación psiquiátrica
- integración social

UNIDADES DE REHABILITACIÓN PSIQUIÁTRICA
UNIDADES DE APOIO COMUNITARIO

INTERVENCIÓN SOCIOSANITARIA EN SAÚDE MENTAL

UNIDADE DE SAÚDE MENTAL -USM

Son o dispositivo básico da rede de saúde mental de atención á poboación adulta



INTERVENCIÓN SOCIO SANITARIA EN SAÚDE MENTAL

HOSPITAL DE DÍA – HDD

Dispositivos de hospitalización parcial

Tratamento intensivo e continuado sen separar ao paciente do seu medio social e familiar



INTERVENCIÓN SOCIO SANITARIA EN SAÚDE MENTAL

EQUIPO DE CONTINUIDADE DE CUIDADOS

Realizan prioritariamente o **programa de trastorno mental severo** e, con diferentes niveis de intensidade na supervisión e cuidados.

Desenvolven seguimento comunitario activo

Supervisión de pacientes usuarios de pisos protexidos e residencias específicas.



INTERVENCIÓN SOCIOSANITARIA EN SAÚDE MENTAL

UNIDADE DE HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRICA – UHP

Ingreso temporal

Resolución de situacións de crise do paciente

Integradas nos Hospitais Xerais



INTERVENCIÓN SOCIO SANITARIA EN SAÚDE MENTAL

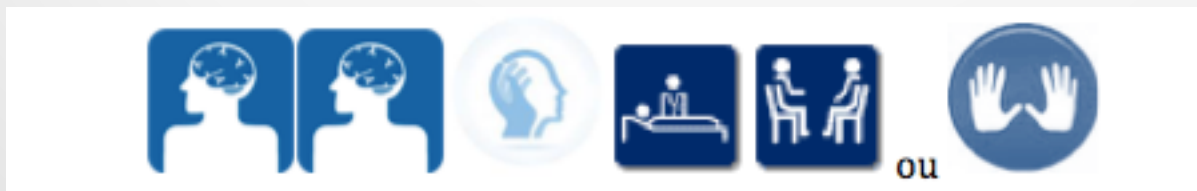
PROGRAMAS ESPECÍFICOS – UNIDADES ESPECÍFICAS

- ✓ Obxectivos diferenciados en función das esixencias e das necesidades comunitarias xerais
- ✓ Temporal ou permanentes

Unidades de saúde mental infanto-xuvenil



Unidades de psioxeriatría



INTERVENCIÓN SOCIO SANITARIA EN SAÚDE MENTAL

PROGRAMAS ESPECÍFICOS – UNIDADES ESPECÍFICAS (II)

Unidades de atención a drogodependencia, Unidades de Día e Comunidades terapéuticas

Unidades de tratamento do alcoholismo

Unidades de trastornos da conduta alimentaria

Programas de interconsulta e enlace

INTERVENCIÓN SOCIO SANITARIA EN SAÚDE MENTAL

UNIDADES HOSPITALARIAS DE REHABILITACIÓN PSIQUIATRICA

atención terapéutica activa de duración intermedia

Unidades de cuidados de rehabilitación – UCR

→ Destinadas ao tratamento de doentes con trastorno mental que requiren de programas activos de rehabilitación de duración intermedia.

Previsión de externalización ao seu medio de procedencia

Unidades de cuidados especiais de rehabilitación - UCER

Destinadas ao tratamento de:

→ Doentes con severos trastornos psíquicos e condutas disruptivas

→ Doentes con psicopatoloxía grave de alta intensidade e longa evolución

→ Doentes con alta expresividade emocional e baixa tolerancia á tensión, asociada a condutas impulsivas.

→ Doentes que requiran medidas especiais de supervisión e control.

Previsión de obter resultados que sexan compatibles co traslado a outros programas de rehabilitación e a súa reintegración na comunidade

Unidades de cuidados residenciais de rehabilitación – UCRR

→ Destinadas ao tratamento de doentes que presentan trastornos psiquiátricos con dependencia relevante de longa evolución pero estabilizados psicopatoloxicamente e condutualmente, ou doentes que presentan moderada ou grave discapacidade con medio ou alto nivel de dependencia que requiren supervisión e soporte continuados

INTERVENCIÓN SOCIO SANITARIA EN SAÚDE MENTAL

UNIDADES DE APOIO COMUNITARIO

Non teñen carácter sanitario

Unidades de apoio social intermedio – Centros de Rehabilitación Psicolaboral

Dispositivos que prestan atención diurna, dirixida a enfemos mentais crónicos estables coa finalidade da rehabilitación e integración social e laboral.

Pisos protexidos e vivendas de transición

Pacientes con autonomía de conduta pero sen posibilidade de convivencia familiar que requiren de axuda psicosocial para o seu desenvolvemento e integración social na comunidade

Unidades residenciais (minirresidencias)

Doentes que non precisen coidados sanitarios específicos, pero presenten carencias de autonomía que requiran dunha atención social continuada de carácter residencial.

INTERVENCIÓN SOCIO SANITARIA EN SAÚDE MENTAL

