



Ministério da Saúde e
da Segurança Social

Encontro de Trabalho do Ministério da Saúde e Segurança Social

Cidade Velha, 8-12 de Agosto

Encontro de Trabalho do Ministério da Saúde e Segurança Social

Organização da Saúde Mental nos Cuidados Primários de Saúde

Daniel Silves Ferreira

Cidade Velha, 8 a 12 de Agosto

Enquadramento Geral:

Fora da Sombra



13-14 Abril 2016:

Joint World Bank Group-World Health Organization high level panel: *Out of the Shadows: Making Mental Health a Global Development Priority*

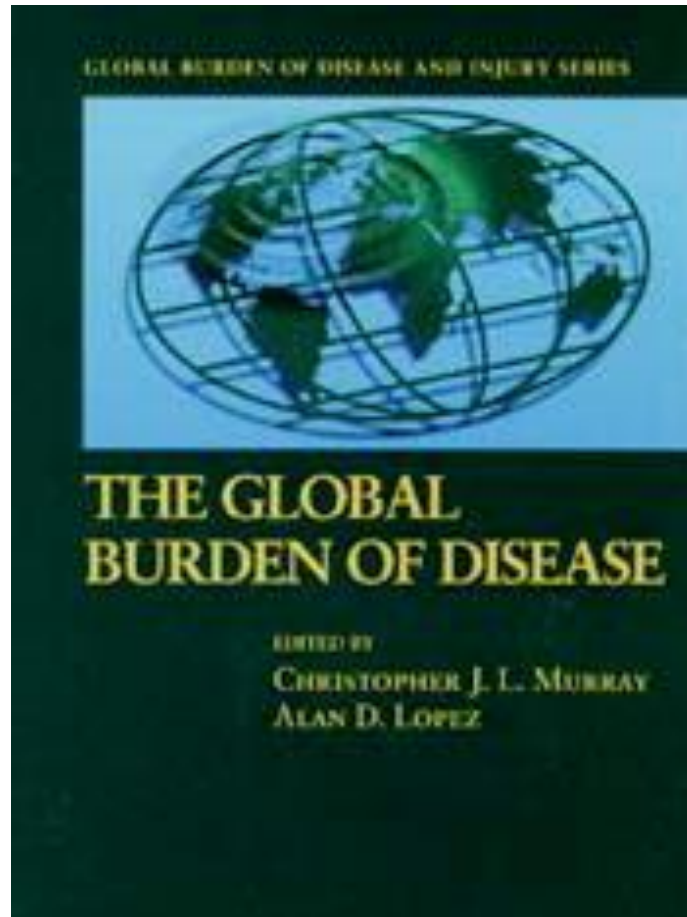
Enquadramento geral:

Fora da Sombra

- **Ministros das Finanças:**
 - Saúde mental na agenda global de desenvolvimento;
 - Necessidade de investimentos urgentes nos serviços de saúde mental;
 - Retornos esperados em termos de benefícios sociais, económicos e de saúde.
- Joint World Bank Group-World Health Organization high level panel: *Out of the Shadows: Making Mental Health a Global Development Priority, 2016.*

Enquadramento Geral

Global Burden of Disease



Murray CJ, Lopez AD. The Global Burden of Disease: a comprehensive assessment of mortality and disability from diseases, injuries and risk factors in 1990 and projected to 2020. Cambridge, MA, Harvard School of Public Health, (Global Burden of Disease and Injury Series, vol. I), 1996.

- Mortalidade
- Incapacidade
- Disability Adjusted Life Years (DALY)

Enquadramento Geral:

Fosso de Tratamento



The treatment gap for mental disorders is universally large, though it varies across regions.

The median treatment gap for schizophrenia, including other non-affective psychosis, was 32.2%. For other disorders the gap was: depression, 56.3%; dysthymia, 56.0%; bipolar disorder, 50.2%; panic disorder, 55.9%; GAD, 57.5%; and OCD, 57.3%. Alcohol abuse and dependence had the widest treatment gap at 78.1%.

Kohn R, Saxena S, Levav I, Saraceno B. The treatment gap in mental health care. *Bulletin of the World Health Organization*. 2004;82(11):858-866.

Enquadramento Geral:

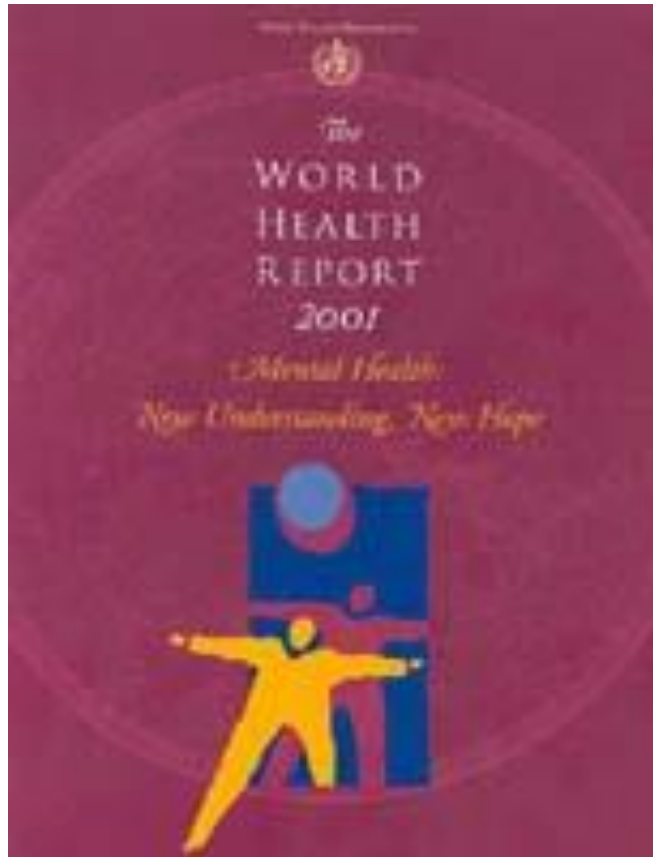
Fosso de Tratamento

- Mental, neurological, and substance use disorders are common in all regions of the world, affecting every community and age group across all income countries.
- While 14% of the global burden of disease is attributed to these disorders, most of the people affected - 75% in many low-income countries - do not have access to the treatment they need.

Razzouk D, et al. Scarcity and inequity of mental health research resources in low-and middle income countries: A global survey. Health Policy (2009), doi:10.1016/j.healthpol.2009.09.009.

Enquadramento Geral:

Nova Compreensão, Nova Esperança



As doenças mentais e os transtornos ligados ao uso de substâncias contribuem para uma proporção significativa da carga das doenças.

[Harvey A. Whiteford](#), [Alize J. Ferrari](#), [Louisa Degenhardt](#), [Valery Feigin](#), and [Theo Vos](#)

The Global Burden of Mental, Neurological and Substance Use Disorders: An Analysis from the Global Burden of Disease Study 2010

PLoS One. 2015; 10(2): e0116820.

Published online 2015 Feb 6. doi: [10.1371/journal.pone.0116820](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0116820)

PMCID: PMC4320057

Os sistemas de saúde devem disponibilizar respostas efectivas e de bom custo

Enquadramento Geral:

Scaling-up mental health services



O Programa mhGAP da OMS visa expandir os serviços de saúde mental e transtornos por uso de substâncias, especialmente nos países de rendimento baixo e médio.

- Cuidado adequado, com medicação e assistência psicossocial,
 - Depressão, esquizofrenia, epilepsia, doença bipolar;
 - Prevenção do suicídio;
 - Transtornos por uso de álcool.

Situação em Cabo Verde



- Enfoque hospitalar, cuidados especializados,
- Subalternização (subvalorização) dos Cuidados Primários de Saúde

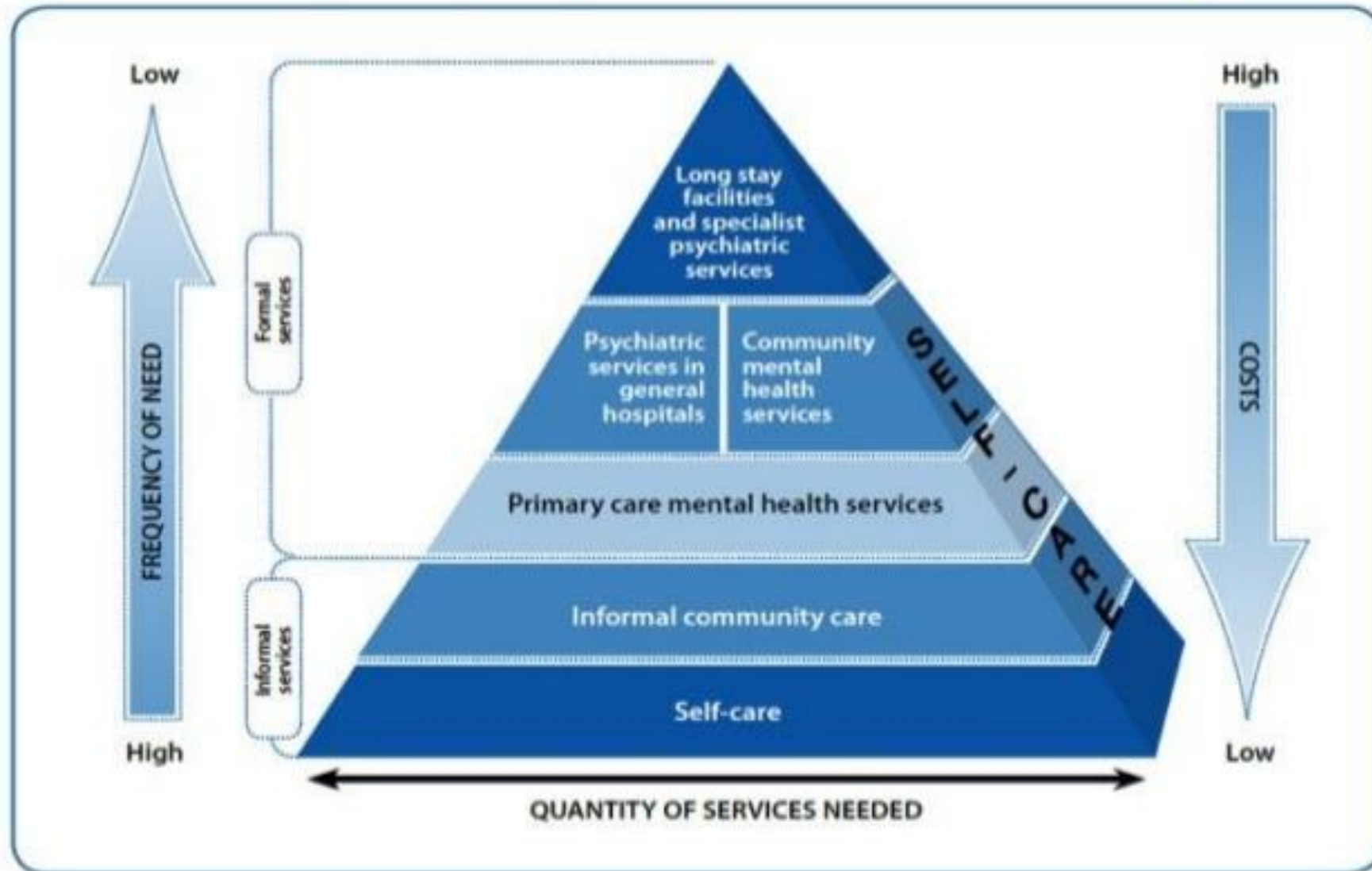
O que podemos fazer?

Integração

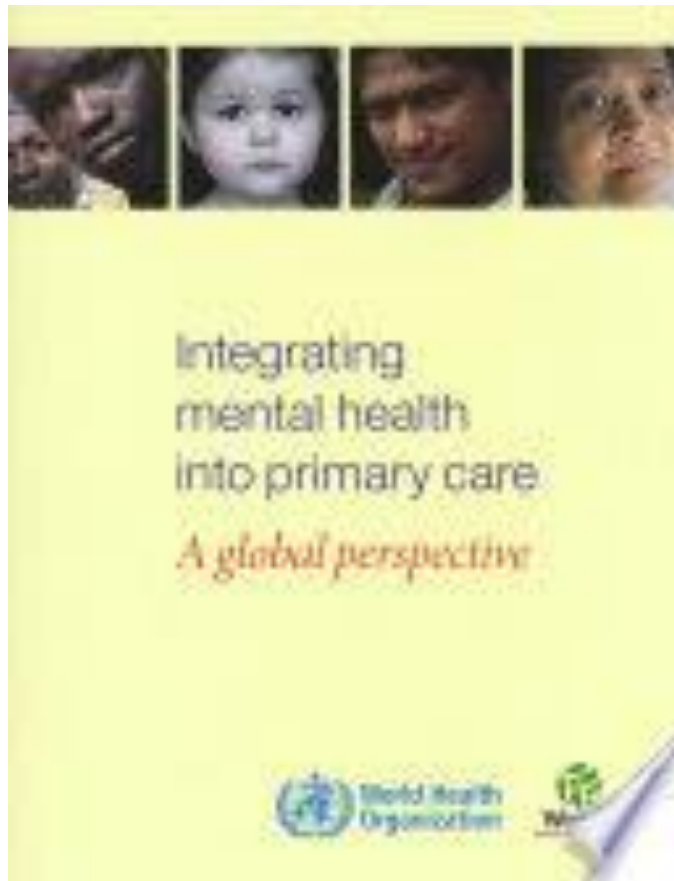
da Saúde Mental

nos Cuidados Primários de Saúde

WHO Service Organisation Pyramid for an Optimal Mix of Services for Mental Health.



Integração da SM nos CPS



This report provides **the rationale and know-how on successfully integrating mental health into primary health care**. Readers will find out how providing mental health care into primary health care settings produces better health outcomes, learn from other countries that have successfully integrated their mental health services into primary health care, and discover **10 common principles that underlie all successful mental health integration**, regardless of country resource level.

Argumentos para a Integração da SM nos CPS

- Redução do Estigma
- Melhor Acesso aos Cuidados
 - Comorbidade
 - Melhor prevenção e detecção dos transtornos mentais
- Tratamento e Acompanhamento
 - Melhor acessibilidade física
 - Melhor acessibilidade financeira
 - Melhor aceitabilidade
- (www.who.int/mental_health/.../3_MHintoPHC_Infosheet.pdf)

Argumentos para a Integração da SM nos CPS

- Redução da Cronicidade e Melhoria da Integração Social
- Protecção dos Direitos Humanos
 - Prevenção das violações dos direitos humanos
 - Menor probabilidade de discriminação
- Melhor Resultados de Saúde
- Melhoria da Capacitação dos Recursos Humanos para a Saúde Mental
- (www.who.int/mental_health/.../3_MHintoPHC_Infosheet.pdf)

Argumentos para a Integração da SM nos CPS



- Redução da Cronicidade e Melhoria da Integração Social
- Protecção dos Direitos Humanos
 - Prevenção das violações dos direitos humanos
 - Menor probabilidade de discriminação
- Melhor Resultados de Saúde
- Melhoria da Capacitação dos Recursos Humanos para a Saúde Mental

World Health Organization. Integrating mental health into primary care: a global perspective. Geneva: WONCA, 2009.

Integração da SM nos CPS: Argumentos



- Redução do estigma
 - Melhor acesso aos cuidados
 - Comorbilidade
- Melhor prevenção e detecção dos transtornos mentais
- Tratamento e Acompanhamento
 - Melhor acessibilidade física
 - Melhor acessibilidade financeira
 - Melhor aceitabilidade

- www.who.int/mental_health/.../3_MHintoPHC_Infosheet.pdf

Desafios a Superar para uma Integração Bem Sucedida

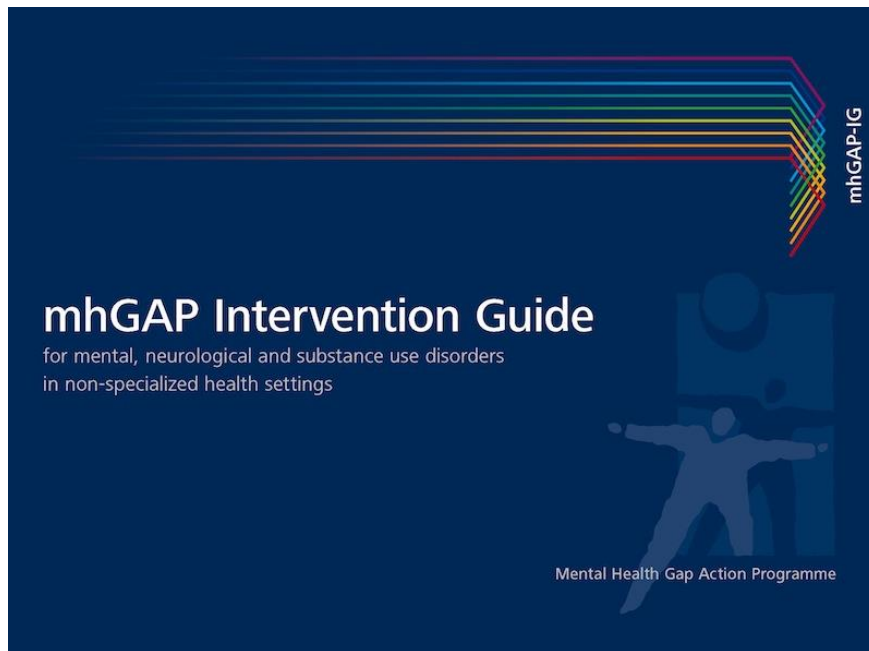
- A Integração da SM nos CPS requer:
 - Investimento na capacitação das equipas dos CPS.
 - Relutância geral dos profissionais dos CPS
 - Disponibilidade de tempo: pessoal sobrecarregado, necessidade de aumentar o número de pessoal dos CPS.
 - Supervisão adequada das equipas dos CPS: profissionais de saúde mental disponíveis para orientações no manejo e tratamento das doenças mentais)
 - Gestão dos recursos humanos: condições adequadas de trabalho, pagamento, recursos e apoio para realizar trabalhos exigentes.

www.who.int/mental_health/.../3_MHintoPHC_Infosheet.pdf

Integração da SM nos CP: Pressupostos

- **Política e Plano**
- ***Advocacy* para mudança de atitude**
- **Treinamento adequado**
- **Tarefas limitadas e definidas nos CPS**
- **Especialistas disponíveis para apoio**
- **Acesso à medicação**
- **Colaboração com outros sectores**
- **Recursos humanos e financeiros**

Considerações finais

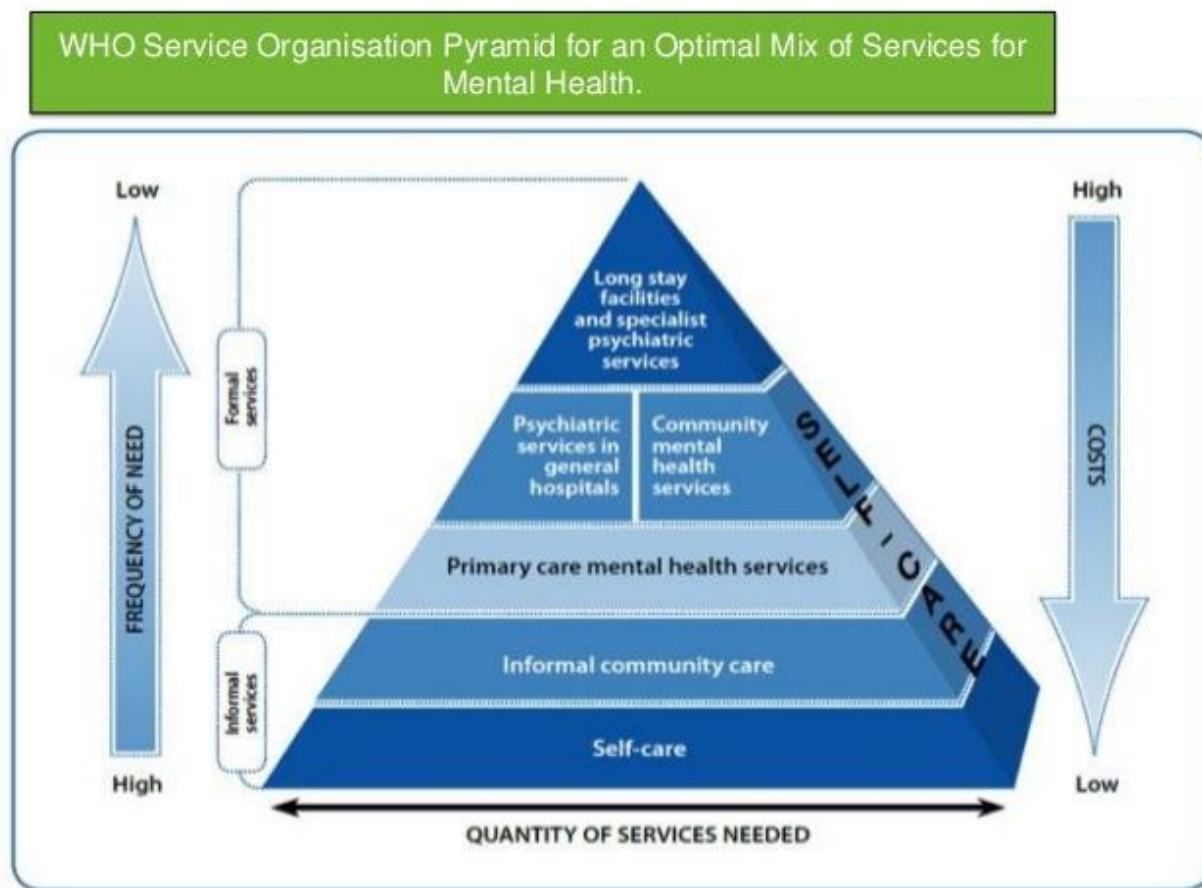


Transtornos mentais e de abuso de substâncias são comuns em todas as regiões do mundo, afetando todas as comunidades e grupos etários em países de diferentes rendimentos.

Embora 14% da carga global de doenças seja atribuído a estes transtornos, a maioria dos afetados 75% em diversos países de rendimento baixo não têm acesso ao tratamento de que precisam.

World Health Organization (WHO). Mental Health Global Action Programme: scaling up care for mental, neurological and substance use disorders. Geneva: World Health Organization; 2008. Available: http://www.who.int/mental_health/mhgap_final_english.pdf.

Considerações finais



• Cabo Verde:

- Gap de tratamento é enorme
- Integração da SM nos CPS
- Modelo colaborativo
 - Profissionais CPS
 - Profissionais de SM
- Priorização de algumas condições: Depressão, Abuso de Álcool, Psicoses.

Considerações finais



- Limitar Hospitais Psiquiátricos
- Construir Serviços de Saúde Mental na Comunidade
- Desenvolver Serviços de Saúde Mental nos Hospitais Gerais

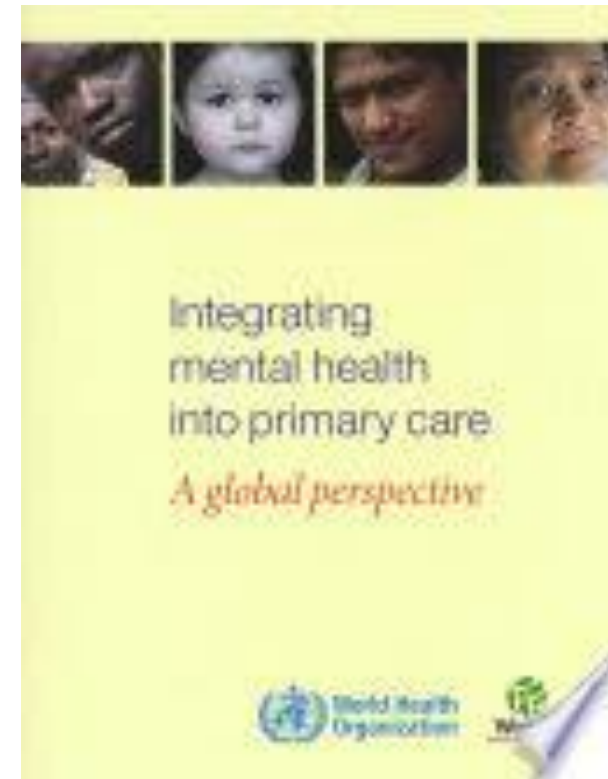
Considerações finais



- Integrar Saúde Mental nos Cuidados Primários
- Construir Serviços de Saúde Mental Informais na Comunidade
- Promover o Auto-Cuidado

Conclusões

- A Integração da Saúde Mental nos Cuidados Primários, pela nova organização que origina pode ser um dos caminhos da Reforma de Saúde.



Encontro de Trabalho do Ministério da Saúde e Segurança Social

Organização da Saúde Mental nos Cuidados Primários de Saúde

Daniel Silves Ferreira

Cidade Velha, 8 a 12 de Agosto

Bibliografia

- Hyman S, Chisholm D, Kessler R, Patel V, Whiteford H. In: Jamison DT, Breman JG, Measham AR, Alleyne G, Claeson M, Evans DB, Jha P, Mills A, Musgrove P, editors. Mental disorders, in disease control priorities in developing Countries. Washington, DC: The World Bank/Oxford University Press; 2006. p. 605–25.
- Kohn R, Saxena S, Levav I, Saraceno B. The treatment gap in mental health care. 2004;82(11):858–66.
- Lancet Mental Health Group. Scale up services for mental disorders: a call for action. The Lancet 2007;370:1241–52.
- Murray CJ, Lopez AD. The Global Burden of Disease: a comprehensive assessment of mortality and disability from diseases, injuries and risk factors in 1990 and projected to 2020. Cambridge, MA, Harvard School of Public Health, (Global Burden of Disease and Injury Series, vol. I), 1996.
- Organization of Services. Geneva World Health Organization, 2003 Mental Health policy and Service Guidance Package.

Bibliografia

- Patel, V (2012) Global mental health: from science to action. *Harvard review of psychiatry*, 20 (1). pp. 6-12. ISSN 1067-3229
- Razzouk D, et al. Scarcity and inequity of mental health research resources in low-and middle income countries: A global survey. *Health Policy* (2009), doi:10.1016/j.healthpol.2009.09.009.
- World Health Organization (WHO). *The World Health Report 2001. Mental Health: New Understanding, New Hope*. Geneva: World Health Organization; 2001.
- World Health Organization (WHO). *Mental Health Global Action Programme: scaling up care for mental, neurological and substance use disorders*. Geneva: World Health Organization; 2008. Available: http://www.who.int/mental_health/mhgap_final_english.pdf.
- World Health Organization. *Integrating mental health into primary care: a global perspective*. Geneva: WONCA, 2009.