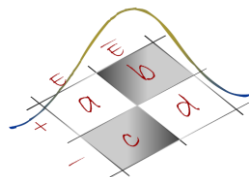




Project DIADA

Scaling-up Science-based Mental Health Interventions in Latin America

Entrevistas



Usuarios

- FACILITADORES

- Interés, motivación
- Malestar, necesidad de apoyo
- Las llamadas de seguimiento se sienten como intervenciones: reflejan interés, cuidado.
- Audios

- BARRERAS

- Cultura paternalista
- Aceptación cultural uso de alcohol
- Poca familiaridad con medios informáticos
 - “Miedo a la máquina, al computador”.
- Literacidad en salud

Prestadores

- FACILITADORES

- Competencias
- Profesionalismo
- Como estrategia para el manejo de comorbilidad
- Las ayudas de decisión han resultado prácticas y útiles para orientar la evaluación.

- BARRERAS

- Salud mental solía ser ajeno a su práctica habitual
 - Dificultad en trabajo en equipo
 - Tiempo
 - Alta rotación
 - Falta de conocimiento y confianza para manejar problemas de depresión y uso riesgoso de alcohol

Personal administrativo

- Se considera innovador implementar herramientas tecnológicas para el manejo de pacientes en atención primaria
 - Eventualmente, no solo en atención primaria
- Incrementa las competencias como institución
 - También para los médicos
- Abordaje de salud mental en pacientes afecta positivamente a atención de los pacientes
- Barreras: aseguradoras
 - No incluido manejo en salud mental en pagos por capitación
 - Falta de voluntad para discutir este tema

Del sistema de salud

- FACILITADORES

- Creciente interés por la atención primaria
- Creciente interés por la salud mental
- MIAS
- Innovación
- Incentivos por resolutiveidad.
- ¿Incentivos por desempeño?

- BARRERAS

- Inercia en prioridades
- Familiaridad con la salud mental
- Preocupación por los costos
- No claridad en un modelo para atender depresión y uso de alcohol
- SM=Psiquiatría=atención especializada
- Referencia temprana a psiquiatría
- Pobre articulación para proveer medicamentos cuando es formulada por MD

Del modelo

- El modelo colaborativo no cuenta con experiencias de referencia de salud mental en Colombia.
- Aún hay sectores de la población con poco acceso a TICs. Ej correo e, mayores
- Apoyo a distancia, mecanismos de coordinación más eficientes. Ej consulta-e, telemedicina
- Necesidad de entrenamientos continuos
- Aún aumentando la atención en salud mental, algunos usuarios piensan que este no es suficiente.
 - Ej: psicoterapias.

Sostenibilidad

- ¿A dónde se quiere llegar?
 - ¿Cuáles son las prioridades?
 - ¿Cuáles son las metas en salud mental?
 - Recursos