




ADELANTAR PARA RETROCEDER EN SALUD MENTAL

Hubert Wallot
Professeur titulaire, Université TÉLUQ
Professeur agrégé de clinique, Université Laval
Psychiatre, Institut universitaire en santé mentale de Québec



PLAN

- LA PSIQUIATRIA EN QUÉBEC ANTES LOS ANOS 60'
- EI INFORME DE LA COMISION BEDARD : LA ESTUDIA DE LOS HOSPITALES PSIQUIATRICOS (1962)
- LA REFORMA CASTONGUAY: IMPLEMENTACION DE UNA ESTRUCTURA DE SERVICIOS DE CUIDADOS
- LA REFORMA COUILLARD (2003) – CONSECUENCIAS POR LA PSIQUIATRIA
- EI PLAN DE ACCION EN SALUD MENTAL (2005-2010)
- LA REFORMA BARRETTE – CONSECUENCIAS POR LA PSIQUIATRIA
- EL CASO DE LA CIUDAD DE QUÉBEC – UN REGRESSO AL ASILO ?

LA PSIQUIATRIA EN QUÉBEC ANTES LOS ANOS 60'

- LA PSIQUIATRIA SOBRE TODO EN UN HOSPITAL PSIQUIATRICO
- TRES HOSPITALES (DOS FRANCOFONOS EN MONTREAL Y QUEBEC)
- SUPERPOBLACION: EX. 5600 (1961) vs 300 (2018) EN EL HOSPITAL DE QUÉBEC
- LEY GEORGE V : ADMISION = “CURA CERRADA”+ CURATELA-
- FALTA DE PSIQUIATRAS Y DE PERSONAL ESPECIALIZADO
- FUNCIONAMIENTO COMO UN ASILO

EL INFORME BÉDARD

- PRINCIPIO DE LA «REVOLUCION TRANQUILA» CON UN NUEVO GOBIERNO (PARTIDO LIBERAL) (1960)
- LIBRO IMPACTANTE DE UN EX-PACIENTE : LOS LOCOS PIDEN AUXILIO (LES FOUS CRIENT AU SECOURS). (1961)
- INFORME DE LA COMISION PARA LA ESTUDIA DE LOS HOSPITALES PSIQUIATRICOS «INFORME BÉDARD» (1962)

RECOMENDACIONES (INFORME BÉDARD)

- INSPIRACION DE DOS RECOMENDACIONES DE LOS INFORMES III ET V DE LA OMS
- TRATAR LOS PACIENTES CERCA DE SU MEDIO HABITUAL;
- PEQUENOS HOSPITALES (PABELONES) PSIQUIATRICOS CON VINCULOS CON UN HOSPITAL GENERAL
- PROHIBIR LA AMPLIACION O LA CONSTRUCCION DE HOSPITALES PSIQUIATRICOS
- OBLIGACION POR TODOS LOS HOSPITALES GENERALES CON MAS DE 200 CAMAS DE TENER UN SERVICIO DE PSIQUIATRIA
- FORMACION DE EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS CON ESPECIALIZACION EN PSIQUIATRICA : (INFERMERAS, TRABADORES SOCIALES, EDUCADORES) BAJO LA RESPONSABILIDAD DEL PSIQUIATRA (NECESIDAD DE AUMENTAR EL NUMÉRO DE PSIQUIATRAS).
- ENFOQUE DE POBLACION VIA SECTORIZACION, CREACION DE TERRITORIOS CON SERVICIOS PSIQUIATRICOS BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LOS DEPARTAMENTOS HOSPITALES DE PSIQUIATRIA.

RECOMENDACIONES (2)

- IMPORTANCIA DE LA PLANIFICACION DE DESARROLLOS CONSECUENTES CON LA PSIQUIATRIA EN QUÉBEC. CREACION CONSECUENTE DE UNA DIRECCION DE LOS SERVICIOS PSIQUIATRICOS EN EL MINISTERIO DE SALUD. EI DIRECTOR CON UN ESTATUTO DE ALTO FUNCTIONARIO QUE SECUNDA EL MINISTRO.
- ESTRATEGIAS DE FORMACION Y DE CONTRATACION CON LOS PSIQUIATRAS Y EL PERSONAL.
- ESTRATEGIAS DE REPARTICION DE LOS PSIQUIATRAS EN EL TERRITORIO PROVINCIAL.
- LEY PARA LA PROTECCION DEL ENFERMO MENTAL : ESTATUTOS ESPECIFICOS POR EL ENFERMO MENTAL. CURATELA NO AUTOMATICA.

ANOS 70' : REFORMA CASTONGUAY

- CREACION DEL SEGURO DE INFERMEDAD
- ESTRUCTURACION DE UN SISTEMA DE SALUD REAL.
- CREACION DE REGIONES SOCIO-SANITARIOS
- MAS DE LUGARES ESPECIFICOS PARA LOS CUIDADOS EN SALUD MENTAL

ESTRUCTURA DESPUES DE LA REFORMA

NIVELES DE SERVICIOS DISTRIBUIDOS EN ORGANIZACIONES AUTONOMAS:

- 1) CENTROS LOCALES DE SERVICIOS COMUNITARIOS : SERVICIOS DE PROXIMIDAD.
- 2) HOSPITALES GENERALES
- 3) HOPITALES UNIVERSITARIOS (VARIOS ESPECIALIDADES Y FORMATION)
- 4) HOSPITALES DE CUIDADOS DE LARGA DURACION
- 5) CONSEJO REGIONAL DE LA SALUD Y SERVICIOS SOCIALES (CRSSS) :
COORDINACION DE LOS SERVICIOS Y DE LOS ESTABLECIMIENTOS.

CONSECUENCIAS POR LA PSIQUIATRIA

- TRANSFORMACION PROFUNDA DEL SISTEMA
- REGRESO DE LOS PSIQUIATRAS EN LAS GRANDES CIUDADES : ESCAZEZ POR ALGUNOS ANOS
- DESPARICION DE LA FORMACION ESPECIALIZADA DEL PERSONAL PARAMEDICAL EN SALUD MENTAL; CON LA EXCEPCION DE LOS PSICOLOGOS.
- DESAPARICION PARCIAL DEL TRABAJO EN EQUIPO EN LOS GRANDES HOSPITALES URBANOS.
- SUSTITUCION DE LA DIRECCION (EN EL MINISTERIO) DE LA PSIQUIATRIA POR EL COMITE (CONSULTATIVO) DE LA SALUD MENTAL

REFORMA COUILLARD (2003)

- AL NIVEL REGIONAL, CREACION DE AGENCIAS REGIONALES CON MAS PODER.
- MIEMBROS DE LOS CONSEJOS DE ADMINISTRACION ELIGIDOS POR EL MINISTRO:
« EXTENSION DEL BRAZO DEL MINISTRO ».
- CREACION DE 96 CENTROS DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES (CSSS). INTEGRACION DE UNA VARIEDAD DE ESTABLECIMIENTOS :
 - ❖ CLSC (CENTROS LOCALES DE SERVICIOS COMUNITARIOS)
 - ❖ CHSLD (CENTROS DE ALOJAMIENTO Y DE CUIDADOS DE LARGA DURACION)
 - ❖ HOSPITALES DE CUIDADOS DE CORTA Y LARGA DURACION
 - ❖ UN DEPARTAMENTO CLINICA DE PSIQUIATRIA EN 66 DE LOS 96 CSSS
 - ❖ DESAPARICION DE VARIOS CONSEJOS, INCLUYENDO EL EN SALUD MENTAL.

IMPACTOS DE LA REFORMA COUILLARD EN PSIQUIATRIA

- MOVIMIENTOS MULTIPLES DEL PERSONAL, RESULTANDO EN UNA DISCONTINUIDAD FRECUENTA DE LOS SERVICIOS
- CREACION DE UN GRUPO AD HOC PARA ELABORAR UN PLAN DE ACCION EN SALUD MENTAL 2005-2010 (SIN PROLOGACION 2010-2015)

FOCO DEL PLAN DE ACCION EN SALUD MENTAL 2005-2010

- UNA JERARQUIA DE TRES NIVELES DE SERVICIOS. POR LOS PACIENTES, LA ENTRADA ESTA AL PRIMER NIVEL (MEDICO GENERALISTA).
- ESTE PRINCIPIO ESTA UN PROBLEMA PARA LA CONTINUIDAD DE LOS CUIDADOS, ESPECIALMENTE POR LAS PERSONAS CON PROBLEMAS PSICOTICOS QUE A MENUDO NO TIENEN UN MEDICO Y SE PRESENTAN A LAS URGENCIAS

LA REFORMA BARRETTE (2015)

DOS PRINCIPIOS :

- REDUCIR A UNA ORGANIZACION EN CADA REGION, CON LA EXCEPCION DE LOS HOSPITALES UNIVERSITARIOS Y AUMENTAR EL PODER DEL MINISTRO
- LA LEY CREE UN CISSS (CENTRO INTEGRADO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES) POR 14 DE LOS 16 REGIONES

PERO 5 EN LA REGION DE MONTRÉAL Y 3 EN LA REGION DE LA MONTÉRÉGIE.

CISSS ET CIUSSS

NUEVE CISSS OBTIENEN UN ESTATUTO UNIVERSITARIO: LOS CIUSSS (CENTRO INTEGRADO UNIVERSITARIO DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES):

SITUACION RESULTANDO DE LA PRESENCIA DE UNA UNIVERSIDAD CERCANA CON FORMACIONES COMPLETAS DE PROFESIONALES EN SALUD Y SERVICIOS SOCIALES.

IMPACTOS EN LA PSIQUIATRIA

AUSENCIA DE PASM 2010-2015 :

- DIFICULTADES CON LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE ACCION 2005-2010?

NUEVO PASM 2015-2010:

- PUBLICADO EL MISMO AÑO QUE LA LEY DE LA REFORMA BARRETTE
- INTEGRADO EN LAS DECISIONES: MEDIDAS CON OBJETIVOS PRECISOS PERMITIENDO UNA EVALUACION ULTERIOR DEL PLAN

IMPACTOS EN LA PSIQUIATRIA (2)

- ESLOGAN «HACER JUNTOS Y DIFERENTE»
DIFERENTE = HACER MAS CON MENOS
- CREACION DE LA POSICION DE DIRECTOR DE LA SALUD MENTAL CON UN ESTATUTO DE ALTO FUNCTIONARIO QUE SECUNDA EL MINISTRO.
- SUPERESTRUCTURAS DONDE EL SENTIDO DE PERTENENCIA SE PIERDE
- EN GRANDES CIUDADES (MTL Y QUÉBEC) LA FUSIONES MULTIPLICAN LOS MOVIMIENTOS DEL PERSONAL EN DETRIMENTO DE LA CONTINUIDAD
- LAS FUSIONES FOMENTAN LA ESPECIALIZACION DE LOS HOSPITALES EN CENTROS URBANOS CON LA CONSECUENCIA DE RESTABLECER LA PSIQUIATRIA EN SOLO LUGAR

EL CASO DE LA CIUDAD DE QUÉBEC

- DESAPARICION PROGRESIVA DE LA PSIQUIATRIA EN LOS HOSPITALES GENERALES :
HÔTEL-DIEU, JEFFEREY HALE, ST-FRANÇOIS D'ASSISE, HÔPITAL ENFANT JÉSUS.
- SE MANTIENE EN UN PARTE DE LA CIUDAD, EN EL « CIUSSS DE LA CAPITALE
NATIONALE », UNA SUPERESTRUCTURA
- CON UNA CONCENTRACION CRECIENTE DE LA PSIQUIATRIA EN EL MAS VIEJO HOSPITAL
PSIQUIATRICO FRANCOFONO EN AMERICA Y UN GUETO RESIDENCIAL SE DESARROLLA
CERCANA

CIUSSS DE LA CAPITALE NATIONALE

Una población de 737 000 personas

- 17 000 empleadores
- 550 administradores
- Plus de 200 instalaciones
- Un presupuesto de 1,3G\$
- 11 talleres de trabajo
- 33 centros de actividades de día
- 3 centres de reinserción
- 29 CHSLD
- 6 CH
- 28 CLSC
- 8 hogares de grupo
- 30 grupos de medicina de familia
- 4 institutos universitarios et 4 centros de investigaciones
- 1 casa des nacimiento
- 28 escenas de trabajo
- 19 residencias de asistencia continua en DI et TSA
- 161 residencias privadas por los mayores
- 13 establecimientos de alojamiento en dependencia y juego patológico
- 744 establecimientos intermediarios
- 7 salas de urgencia en salud física, 3 salas de urgencia en psiquiatría

CAMAS DE LOS HOSPITALES DEL CIUSSS-CN

Larga duración :

- 2884 camas en CHSLD
- 125 camas de cuidados de larga duración psiquiátrica
- 571 camas en RI

Corta duración :

- 30 camas de pedo-psiquiatría
- 350 camas de psiquiatría adulto
- (300 en el hospital psiquiátrico)
- 351 camas en salud física (pero en la periferia de Québec : Malbaie, et Portneuf)

CISMA MEDICINA FISICA Y SALUD MENTAL

1- CHUQ DE QUÉBEC

- (HÔTEL DIEU, ENFANT JÉSUS, ST-SACREMENT, ST-FRANCOIS, CHUL)
SOLAMENTE UNA URGENCIA PSIQUIATRICA : CHUL.
- OTRA ANTICIPADA EN EL HOSPITAL ST-FRANÇOIS (?)

2- INSTITUTO UNIVERSITARIO EN CARDIOLOGIA Y PNEUMOLOGIA

3- TENTATIVA DE REDUCCION DE LA COBERTURA DE SERVICIOS DE MEDICINA FISICA LAS TARDES, LA NOCHE Y LOS FINES DE SEMANA.

CONCLUSION

EN TECNOLOGIA COMO EN POLITICA UNA INNOVACION PUEDE BORRAR UNA ANTERIOR POR ADVENTAJAS PERCIBIDOS INMEDIATEZ.

PERO EN LARGO PLAZO?