



JA ImpleMENTAL

**Együttes fellépés a lelki egészség területén
elérhető jó gyakorlatok megvalósítására**



Co-funded by
the European Union



JA ImpleMENTAL

Együttes fellépés a lelki egészség területén elérhető jó gyakorlatok megvalósítására

A mentális zavarok az egyik legnagyobb közegészségügyi kihívást jelentik az előfordulási gyakoriság, a betegség terhek és a fogyatékoságok szempontjából, jelentős anyagi terhet róva az EU tagországok gazdaságaira. Ezen a területen minden hatodik európai állampolgár érintett, 2016-ban körülbelül 84 millió lakosnak volt valamilyen mentális egészségügyi problémája és ennek kezelése politikai fellépést igényel.

Az Európai Unióban 2016-ban 165.000 haláleset történt, kimutathatóan mentális vagy viselkedési zavarnak betudhatóan, beleértve az önkárosítást is. A mentális betegségek terhei a WHO európai régiójára vonatkozó becslések szerint a fogyatékoság miatt elvesztett egészséges életévek (YLDs) 14,4%-át, az egészségkárosodással korrigált életévek (DALYs) 5,8%-át teszik ki. Így a mentális betegségek a fogyatékoság miatt elvesztett egészséges életévek (YLDs) vonatkozásában a mozgásszervi rendellenességek után, a második legnagyobb mértékben, az egészségkárosodással korrigált életévek (DALYs) tekintetében pedig a negyedik legnagyobb mértékben vannak jelen az Európai Unióban.

A mentális betegségekre elköltött teljes összeg 2015-ben az EU GDP-jének 4 %-át, több mint 600 milliárd eurót tett ki. Számos ország hozott szakpolitikai intézkedéseket és indított egészségügyi programokat a különböző életkorban fellépő mentális betegségek kezelésére.

Mindazonáltal még sokkal többet tehetünk a mentális egészség megőrzése és kezelése érdekében.

A mentális egészség területén működő ellátások és szolgáltatások eltérő módon működnek az Európai Unió területén. Egyes országokban az ellátás még mindig a nagy befogadó képességű, pszichiátriai kórházakban folyik, míg máshol már a közösségi alapú, helyi ellátórendszerek látják el a kezelésre szorulókat.

A Covid19 járványhelyzet megsokszorozta a lelki egészséget negatívan érintő jelenségeket és ez sürgetővé tette a mentális egészség ügyének elsődlegességét.

Egyre több a bizonyíték támasztja alá, hogy a mentális egészségügyi ellátó rendszereknek új szükségletekkel és nehézségekkel kell megküzdeniük.

Több mint 15 évnyi európai uniós erőfeszítés alapján, beleértve a Lelki Egészség és Jólétéről szóló együttes fellépést, az Európai Egyezményt a Mentális Egészségért és Jólétért és az Európai Iránytű adatbázis létrehozását, az SGPP az EU egészségmegőrzéssel és megelőzéssel foglalkozó irányítócsoportja kiválasztott két európai legjobb gyakorlatot

- (i) „Mentális egészségügyi reform Belgiumban” (Mental health reform in Belgium)
- (ii) és az „Az öngyilkosság megelőzése - Ausztriában SUPRA” (Suicide Prevention Austria)

azzal a céllal, hogy a JA ImpleMental közös fellépés keretében a projekt partnerek átvegyék és élvezhessék a fenti bevált gyakorlatok előnyeit.

TOVÁBBI INFORMÁCIÓÉRT KERESSÉK FEL HONLAPUNKAT!

<https://ja-imental.eu/>

JA ImpleMENTAL

A Projekt Munkacsomagjainak (WPs) áttekintése

WP 1 Koordináció- feladata az Együttes Fellépés (JA) koordinálása és irányítása annak biztosítására, hogy a közös fellépés munkaterve az elfogadott ütemezés szerint, vagy a később közösen elfogadott változtatásoknak megfelelően kerüljön végrehajtásra. Az előrehaladás, a projekt célok és eredmények következetes nyomon követése, a munkatervben esetlegesen szükséges módosítások megtétele JA Közgyűlésén elfogadott döntésekkel összhangban.

WP 2 Disszemináció- minden olyan tevékenység, amellyel elérhető, hogy a közös fellépés vállalásai és eredményei hozzáférhetőek és láthatóak legyenek a kijelölt és azonosított célcsoportok számára

WP 3 Értékelés- ez egyaránt magában foglalja JA ImpleMENTAL belső értékelését, beleértve a JA specifikus céljainak elérését, valamint a célcsoport(ok)ra és az európai mentálhigiénés politikára gyakorolt hatását, valamint szintézis értékelést is a WP 5. és 6. munkacsoportok legjobb gyakorlatainak megvalósítására vonatkozóan.

WP 4 Fenntarthatóság- olyan tevékenységek/ intézkedések azonosítása a feladatköre, amelyekkel fenntartható a JA Implemental eredményeinek és kimeneteleinek hosszú távú fennmaradása, különös tekintettel az eredmények átadására, a JA Implemetal ismeretanyagának és folyamatainak a szakpolitikába és gyakorlatba történő beépítésére.

WP 5 A mentális egészségügyi (ME) szolgáltatások reformjára vonatkozó belga legjobb gyakorlat átadása és pilot végrehajtása- célja, hogy a részt vevő országokban támogassa a mentális egészségügyi szolgáltatások irányításának és szervezésének adaptálását, hogy

az intézményesített ME-ellátási formák helyett az ellátás áthelyeződjön az ágazatközi, közösségi alapú, ügyfélközpontú és integrált helyi ME-szolgáltatások irányába, a fejlesztési, -ellátási és -megelőzési hálózatok és -szolgáltatások (fenntartható) létrehozása irányába

WP 6 Az öngyilkosság megelőzésével kapcsolatos osztrák legjobb gyakorlat „SUPRA” átadása és pilot végrehajtása.- A SUPRA célja, hogy növelje az öngyilkosság megelőzését segítő ismereteket és tudást, továbbá minőségi változást érjen el a közös fellépésben közreműködő tagállamok öngyilkosságok megelőzését segítő szolgálatainak fejlesztésében.


















Az Országos Kórházi Főigazgatóság (OKFŐ) konzorciumi partnereként, a Semmelweis Egyetem Egészségügyi Menedzserképző Központja (EMK) és a Debreceni Egyetem Népegészségügyi Kara kapcsolt szervezeteként vesz részt a közös fellépésben, hozzáadott értéket biztosítva mind a horizontális (kommunikációs, disszeminációs és fenntarthatósági), mind a képzésekhez és a pilothoz kapcsolódó feladatok ellátásában.

A OKFŐ a horvát vezetés alatt működő WP2 munkacsoport társ-vezetője és a WP 4 munkacsoport vezetőjeként pedig a holland társvezetővel dolgozik együtt.



JA ImpleMENTAL

Participants

-  Greece - ETHNIKOS ORGANISMOS DIMOSIAS YGEMAS
-  Austria - BUNDESMINISTERIUM FUER ARBEIT, SOZIALES, GESUNDHEIT UND KONSUMENTENSCHUTZ
-  Bulgaria - NATSIONALEN CENTAR PO OBSHTESTVENO ZDRAVE I ANALIZI
-  Croatia - HRVATSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO
-  Cyprus - MENTAL HEALTH SERVICES
-  Czech Republic - MINISTRY OF HEALTH
-  Estonia - SOTSIAALMINISTEERIUM
-  Finland - TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS
-  France - MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTE
-  Germany - BUNDESZENTRALE FUR GESUNDHEITLICHE AUFKLARUNG
-  Hungary - ORSZÁGOS KÓRHÁZI FŐIGAZGATÓSÁG
-  Iceland - EMBAETTI LANDLAEKNIS
-  Italy - REGIONE LOMBARDIA
-  Lithuania - LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA
-  Malta - MINISTRY OF HEALTH - GOVERNMENT OF MALTA
-  Netherlands - STICHTING TRIMBOS- INSTITUUT
-  Norway - THE NORWEGIRAN MINISTRY OF HEALTH AND CARE SERVICES
-  Serbia - INSTITUT ZA JAVNO ZDRAVLJE SRBIJE "DR MILAN JOVANOVIĆ BATUT"
-  Slovenia - NACIONALNI INSTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE
-  Spain - SERVICIO MURCIANO DE SALUD
-  Sweden - FOLKHALSOMYNDIGHETEN



Co-funded by
the European Union