

SWSPHN Co-design Summary Report

حضرات المشاركين،

نود أن نشكركم جميعًا مرة أخرى على مشاركتكم في التصميم المشترك لمنع الانتحار. سوف نستخدم نتائج أبحاثنا ومشاوراتنا المجتمعية لإرشادنا في الجهود التي نبذلها لإعداد وتنسيق نهج قائم على الأنظمة لمنع الانتحار في منطقتنا المتنوعة والمتنامية والديناميكية في جنوب غرب سيدني.

لقد ساعدتنا مشاركتكم في الجلسات على:

1. فهم العوائق التي تحول دون الحصول على الخدمات
2. تحديد الفجوات ضمن الخدمات
3. تحديد الفرص المتاحة لتحسين المبادرات الإقليمية في جميع أنحاء المنطقة.

يقدم التقرير الموجز المرفق نظرة عامة على تقرير التصميم المشترك. نطلب منكم تخصيص بعض الوقت لقراءة هذا العمل الذي شاركتم فيه وتزويدنا ببعض التعليقات والإشارة إلى ما هي برأيكم نقاط القوة والضعف في التوصيات الخمس والإجراءات الرئيسية التي تم وضعها. نرجو منكم عدم التردد في مشاركة تعليقاتكم على هذا التقرير. ومن الأمثلة على المشكلات التي قد ترغبون في التعليق عليها:

1. ما هي الموارد التي سيكون لها التأثير الأكبر على المجتمع فيما يتعلق بالوقاية من الانتحار وخدمات الرعاية اللاحقة؟ وسائل التواصل الاجتماعي، النشرات الإعلانية، إعلانات الصحف؟
2. ما هي أفضل أنواع الأنشطة التي تقوم بها مجموعات الأقران للحد من الشعور بالوحدة وتعزيز الاندماج الاجتماعي؟ الأنشطة الرياضية؟ الفنية؟ الأنشطة الثقافية؟
3. كيف نتأكد من أن مواد الوقاية من الانتحار آمنة من الناحية الثقافية؟

يمكن إرسال كافة الملاحظات عبر البريد الإلكتروني إلى luke.swain@swsphn.com.au.

ستلعب إجاباتكم القيمة دورًا مهمًا في إرشادنا إلى كيفية تنفيذ الإجراءات الرئيسية في منطقة جنوب غرب سيدني.

مع خالص تحياتي،
لوك سواين

SWSPHN Co-design Summary Report

منع الانتحار (Suicide Prevention)

ساعد هذا التصميم المشترك في إرشاد شبكة الصحة الأولية بجنوب غرب سيدني (SWSPHN) إلى كيفية إعداد وتنظيم نهج قائم على الأنظمة لمنع الانتحار في منطقة جنوب غرب سيدني.

الأهداف والغايات (Aims and Objectives)

يهدف هذا التصميم المشترك إلى تحسين جودة البيانات، وتعزيز الوصول إلى الخدمات، وزيادة استجابة المجتمع، وزيادة الوعي لمعالجة السلوكيات الانتحارية بشكل فعال، وإرشاد التخطيط الإقليمي وتطوير المبادرات الموجهة وضمان توفير الدعم الكافي لحراس الأشخاص المعرضين للانتحار ليتمكنوا من تقديم الرعاية.

وقد كانت أهداف التصميم المشترك فهم العوائق التي تحول دون الوصول إلى خدمات الوقاية من الانتحار والرعاية اللاحقة بشكل أفضل، فضلاً عن الفجوات داخل هذه الخدمات للأشخاص المعرضين لخطر الانتحار، أو الذين عاشوا تجربة الانتحار و/أو فقدان شخص عزيز مات منتحراً، بالإضافة إلى تحديد الفرص لتحسين الخدمات.

جمع البيانات (Data Gathering)

بين شهري حزيران/يونيو وأب/أغسطس من عام 2023، تم إجراء مراجعة للمنشورات الحالية ومشاورات مجتمعية لجمع المعلومات من أجل إعداد هذا التقرير.

- جلسات نقاش ضمت 112 مشاركاً (27 ذكراً و83 أنثى)، وشملت جلسة باللغة الفيتنامية وجلستين باللغة العربية.
- استطلاعات للرأي عبر الإنترنت شارك فيها 11 طبيب صحة عامة
- مقابلات منظمة مع 13 متخصصاً معتمداً في مجال الصحة العقلية

نتائج المشاورات (Consultation Findings)

تم جمع الإجابات من المشاورات وتقسيمها وفقاً للمواضيع والعوائق وعوامل التمكين والتحديات التي تواجه توفير الرعاية والفرص والمجالات ذات الأولوية، وقد أدرجنا الإجابات التي حلت في المراتب الثلاث الأولى ضمن كل فئة أدناه.

نتائج جلسات النقاش (Focus Group Findings)

العوائق	عوامل التمكين	الفرص/مجالات الأولوية
قلة الوعي بالخدمات (31%)	الوصول إلى الدعم السري (28%)	تحسين الوعي العام بالخدمات (26%)
عوامل لوجستية/مالية (27%)	خط المساعدة وخدمات الأزمات (17%)	تعزيز الوصول إلى الخدمات (20%)
الوصمة/التمييز (17%)	الرعاية المناسبة من الناحية الثقافية (13%)	تحسين تنسيق الخدمات (16%)

نتائج المشاورات مع المهنيين في مجال الصحة العقلية (Mental Health Professional Consultation Findings)

العوائق	التحديات التي تواجه تقديم الرعاية	الفرص/مجالات الأولوية
قلة الوعي بالخدمات (28%)	توافر الخدمات بشكل غير مناسب (39%)	تحسين الوعي بالخدمات (32%)
عوامل الصحة العقلية للفرد (22%)	قلة الوعي بالخدمات (18%)	تحسين تنسيق الخدمات (22%)
عوائق لوجستية/مالية (17%)	نقص التمويل للخدمات (15%)	توفير التدريب والتعليم للعاملين في الرعاية الصحية (19%)

SWSPHN Co-design Summary Report

الاحتياجات التي تم تحديدها (Identified Areas of Need)

حدد مشروع التصميم المشترك لمنع الانتحار عدة أمور ينبغي أن تُعطى الأولوية للحد من خطر الانتحار.

- **التدريب والتعليم والتوعية** - تحسين الوعي والتثقيف حول تحديد مخاطر الانتحار والاستجابة لها، والخدمات المتاحة للوقاية من الانتحار والرعاية اللاحقة.
- **الوصول إلى الخدمات** - معالجة العوائق المتعلقة بالتكلفة، وتمديد ساعات الخدمة، وتقليل قوائم الانتظار، وتوفير الدعم النفسي لمساعدة المرضى في التغلب على العوائق التي تحول دون الحصول على الرعاية.
- **بروتوكولات التنسيق وما بعد الوقاية** - دعم المتخصصين في مجال الرعاية الصحية والمجتمع لضمان وصل المرضى/العائلات/الأصدقاء والمجتمع بخدمات الدعم المناسبة.
- **تقديم الخدمات وتصميمها** - تصميم الخدمات لتلبية الاحتياجات الفردية، وضمان تقديم رعاية أكثر فعالية وتتمحور حول الأفراد.
- **تحسين البيانات والأبحاث** - تحسين البيانات المتاحة حول المجموعات السكانية ذات الأولوية وخطر الانتحار في منطقة جنوب غرب سيدني.

التوصيات والإجراءات الرئيسية (Recommendations and Key Actions)

التوصية الأولى: تعزيز الوعي بالانتحار والخدمات المحلية للوقاية من الانتحار والرعاية اللاحقة.

- دعم أطباء الصحة العامة لتحديد الحالات الميالة للانتحار وأفضل ممارسات الرعاية السريرية والخدمات التي يمكنهم إحالة المرضى إليها.
- إعداد موارد للمجتمع حول الوقاية من الانتحار وخدمات الرعاية اللاحقة.
- توفير معلومات آمنة من الناحية الثقافية للمريض.

التوصية الثانية: تحسين الوصول إلى خدمات الرعاية اللاحقة للانتحار

(Recommendation 2: Improve access to suicide aftercare services)

- تحسين الوصول إلى الخدمات عبر الإنترنت والخدمات الصحية عن بعد.
- الترويج لموارد المساعدة الذاتية عبر الإنترنت (التطبيقات والمواقع الإلكترونية).

التوصية الثالثة: تعزيز تنسيق الرعاية، بما في ذلك بروتوكولات ما بعد الوقاية المجتمعية

(Recommendation 3: Enhance care coordination, including community postvention protocols)

- تسهيل الإحالات المتبادلة.
- إيجاد أنشطة تدعم الأفراد والأسر والمجتمعات بعد انتحار شخص عزيز.

التوصية الرابعة: تصميم خدمات لتلبية احتياجات المرضى فيما يتعلق بالصحة العقلية

(Recommendation 4: Tailor services to meet the level of patients' mental health needs)

- توفير برامج دعم لتقديم الرعاية والاستجابة للأشخاص المقربين من الشخص الذي أقدم على الانتحار.
- توفير خدمات غير السريرية من قبل أشخاص مرّوا بتجارب مماثلة وخدمات توجيه لتعزيز الترابط الاجتماعي.
- تحفيز استراتيجيات لاحتواء الأشخاص المعرضين لخطر الانتحار (خطر منخفض إلى متوسط) كالرعاية بعد ساعات العمل، والمتابعة، والإشراف على الحالات.

التوصية الخامسة: تحسين البيانات الخاصة بالانتحار المتعلقة بالفئات السكانية ذات الأولوية من خلال مشاورات إضافية

(Recommendation 5: Improve suicide specific data on priority populations through additional consultations)

- إشراك أصحاب الشأن في المجتمع: إشراك ممثلين من هذه الفئات السكانية ذات الأولوية عند تصميم الخدمات وتقديمها وتنفيذها وكذلك عند إعداد الموارد.
- الاستثمار في المزيد من الأبحاث حول الانتحار المتعلق بالسكان ذوي الأولوية في منطقة جنوب غرب سيدني.