ACESSO PSIQUIÁTRICO PARA POPULAÇÕES NÃO SEGURADAS DO MISSISSIPPI: AVALIAÇÃO RETROSPECTIVA DE PROCESSO DE UM MODELO DE CLÍNICA HÍBRIDA LIDERADA POR ESTUDANTES

Reena Thara, BA; Claire Willbanks, BS; Cameron Cloud, BA, BS; Michael Collins, DO
University of Mississippi Medical Center (UMMC)

RESUMO

- Este estudo descritivo avalia o alcance clínico e a viabilidade operacional de um modelo de clínica psiquiátrica híbrida (presencial e telepsiquiatria) liderada por estudantes na Jackson Free Clinic (JFC).
- Caracteriza especificamente a amplitude diagnóstica, o escopo farmacológico e a documentação dos determinantes sociais da saúde (DSS) entre pacientes não segurados.
- Uma avaliação retrospectiva de processo foi conduzida sobre 12 meses de atividade clínica (janeiro a dezembro de 2025) utilizando dados anonimizados extraídos do Prontuário Eletrônico Athena.

SURGIMENTO DA DEMANDA

- Populações sem plano de saúde em estados predominantemente rurais como o Mississippi enfrentam profundas barreiras estruturais ao cuidado psiquiátrico, incluindo disponibilidade limitada de especialistas e desafios significativos de DSS, como insegurança habitacional e de transporte.
- A população-alvo reflete a comunidade local de Jackson, MS, composta por 82% de pessoas negras ou afro-americanas, segundo dados censitários de 2025.
- A intervenção ocorreu na JFC, uma organização sem fins lucrativos gerida por estudantes, operando em um cenário multidisciplinar médico e odontológico de recursos limitados.

HIPÓTESE DE SOLUÇÃO E APLICAÇÃO

- Para abordar as disparidades regionais de saúde, a JFC integra serviços especializados de saúde mental onde os pacientes agendam diretamente ou via parceiros comunitários, recebendo medicamentos a baixo ou nenhum custo.
- Estudantes de medicina avaliaram e manejaram as necessidades psiquiátricas e sociais dos pacientes sob a supervisão direta de médicos preceptores e residentes.
- Para mitigar barreiras de transporte, a clínica implementou um modelo híbrido combinando consultas presenciais com telepsiquiatria e auxílio-transporte. Além disso, equipes integradas de saúde social conectaram ativamente os pacientes a recursos comunitários.

RECURSOS ILUSTRATIVOS



Table 1: Pharmacologic Classification of Prescribed Medications (n=107)

Pharmacologic Category	n	%
Antidepressants	46	42.99%
Antipsychotics (SGA/TGA)	20	18.69%
Anxiolytics & Sedative-Hypnotics	16	14.95%
Anticonvulsants / Mood Stabilizers	13	12.15%
Other / Non-Psychotropic Agents	12	11.21%
Total	107	100.00%



Table 2: Clinical Diagnoses by DSM-5-TR Category (n=86)

Variable	n	%
Diagnostic Category		
Anxiety Disorders	28	32.56%
Depressive Disorders	25	29.07%
Other Clinical Conditions (Z-codes)	14	16.28%
Trauma- and Stressor-Related Disorders	10	11.63%
Neurodevelopmental Disorders	8	9.30%
Impulse-Control and Conduct Disorders	1	1.16%
Total	86	100.00%

Gostaríamos de expressar um agradecimento especial a todos os médicos preceptores e residentes que doam seu tempo para atender na clínica psiquiátrica da JFC. Sem esses médicos, a clínica não seria possível.

RESULTADOS E IMPACTO

- A amostra analítica final incluiu 50 pacientes únicos (21 a 80 anos, 52% do sexo feminino).
- A clínica realizou com sucesso 31 consultas presenciais (62%) e 19 de telepsiquiatria (38%), superando barreiras físicas de acesso em mais de um terço dos atendimentos.
- As equipes clínicas manejaram 86 códigos diagnósticos (média de 1,72/paciente), predominantemente Transtornos de Ansiedade (32,6%), Depressivos (29,1%), Relacionados a Trauma e Estressores (11,6%) e do Neurodesenvolvimento (9,3%).
- Os estudantes gerenciaram 107 prescrições (média de 2,14/paciente), lideradas por antidepressivos (43%, principalmente ISRSs/IRSNs), seguidos por antipsicóticos (18,7%) e ansiolíticos (15,0%).
- A documentação sistemática dos DSS via códigos Z da CID-10 mapeia barreiras estruturais, refletindo os princípios de equidade da Associação Psiquiátrica Americana e estabelecendo uma linha de base localizada para o cuidado baseado em mensuração (PHQ-9 e GAD-7).

REFERÊNCIAS

Jackson Free Clinic. (s.d.). Institutional overview and service scope. Recuperado em maio de 2026, de https://www.jacksonfreeclinic.org/

Labban, M., Chen, C. R., Frego, N., Nguyen, D. D., Cavallo, J. A., Nayan, M., Goldberg, S. I., Choueiri, T. K., Trinh, Q. D., Kibel, A. S. (2023). Disparities in travel-related barriers to accessing health care from the 2017 National Household Travel Survey. JAMA Network Open, 6(7), e2325291. https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2023.25291

Mississippi State Department of Health. (2023). State of the state: Annual Mississippi health disparities and inequities report. https://msdh.ms.gov/page/resources/20313.pdf

Powell, S. K., Saali, A., Frere, J., Shtasel, D., Patel, S., Gowda, A., Ripp, J., Garg, M. (2022). Design of and outcomes in a student-run free mental health clinic serving the uninsured in East Harlem. BMC Psychiatry, 22(1), Artigo 501. https://doi.org/10.1186/s12888-022-04112-w

Ridout, K., Vanderlip, E. R., Alter, C. L., Becker, M., Engel, C., Fortney, J., Hilt, R., Huffman, J., Katzelnick, D., Oslin, D., Shore, J., Unützer, J. (2023). Resource document on implementation of measurement-based care. American Psychiatric Association.

Silvestre, J., Seeger, S., Reitman, C. A., Dubé, B. (2026). Supply, demand, and adequacy of the adult psychiatry workforce in the United States: Projecting a shortage to 2038. Journal of Psychiatric Research, 199, 98–103. https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2026.04.019

Truong, H. P., Luke, A. A., Hammond, G., Wadhera, R. K., Reidhead, M., Joynt Maddox, K. E. (2020). Utilization of social determinants of health ICD-10 Z-codes among hospitalized patients in the United States, 2016–2017. Medical Care, 58(12), 1037–1043. https://doi.org/10.1097/MLR.0000000000001418

Zhang, Y., Lal, L. S., Lin, Y. Y., Metzger, A., Lawson, K. (2024). Tele-mental health service: Unveiling the disparity and impact on healthcare access and expenditures during the COVID-19 pandemic in Mississippi. International Journal of Environmental Research and Public Health, 21(7), Artigo 819. https://doi.org/10.3390/ijerph21070819