

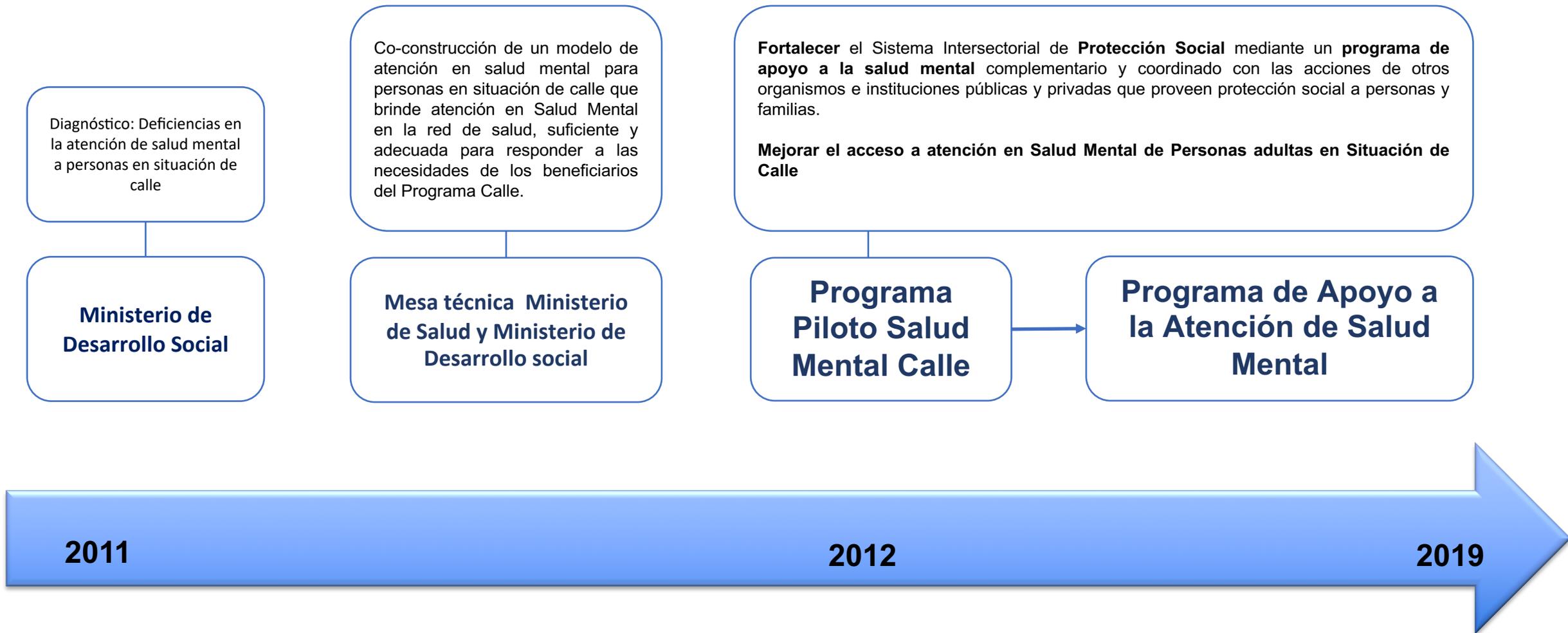
Salud Mental en Chile

Atención a personas en situación de calle

Programa de Apoyo a la Atención de Salud Mental

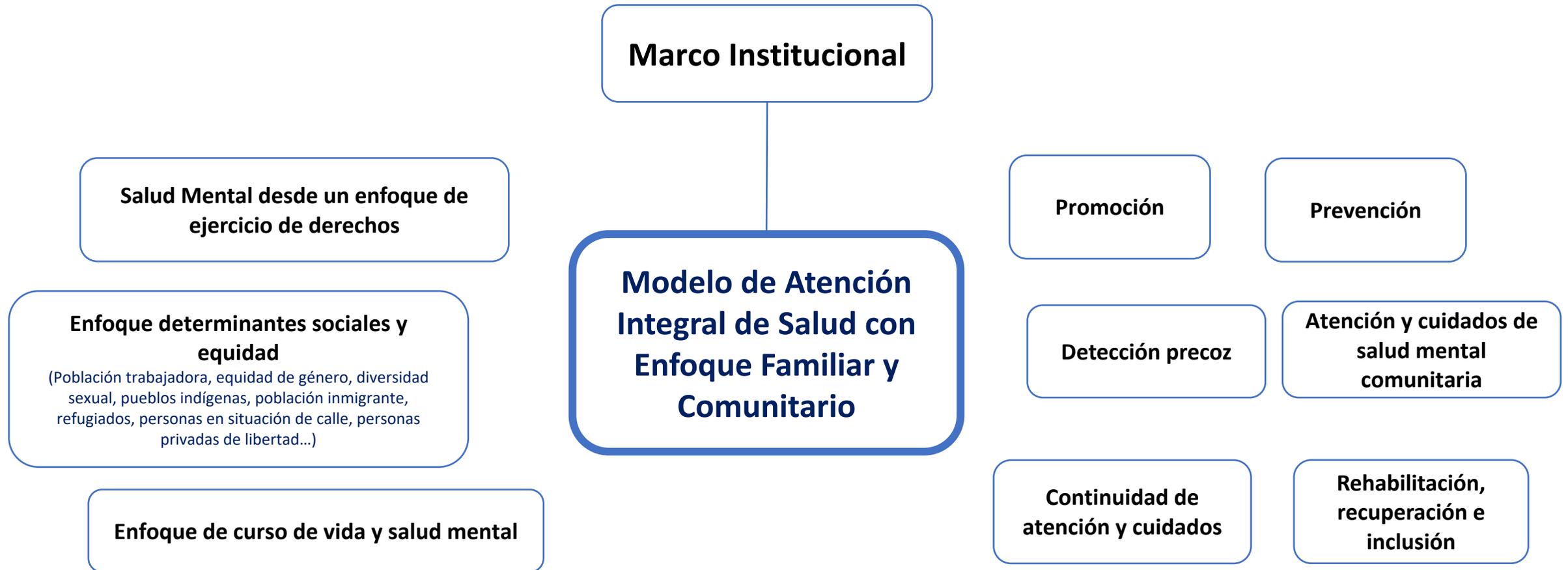


Atención de Salud Mental para Personas en Situación de Calle



Atención de Salud Mental para Personas en Situación de Calle

Adaptado de Plan Nacional de salud mental 2018



Atención de Salud Mental para Personas en Situación de Calle

¿Cómo se ejecuta el piloto inicialmente?

Comuna	Institución Ejecutora Programa Calle ¹⁰
Recoleta	Fundación Gente de la Calle
Recoleta	Escuela de Servicios Manquehue (Hospedería Santa Francisca Romana)
Santiago	Corporación Nuestra Casa
Estación Central	Fundación de Beneficencia Hogar de Cristo
San Bernardo	Fundación de Beneficencia Hogar de Cristo

Nivel de habitabilidad	Comuna	nº de beneficiarios	Institución
Calle	Recoleta	40	Fundación Gente de la Calle
Hospedería	Estación Central	50	Hospedería de Mujeres y Hombres del Hogar de Cristo
Hospedería	Recoleta	13	Fundación Francisca Romana
Residencia	Santiago	15	Corporación Nuestra Casa
Residencia	San Bernardo	28	Hogar de Cristo

Evolución del programa hasta la fecha

Programa de Apoyo a la Atención en Salud Mental Cosam Santiago



“La situación de calle configura un escenario que facilita el deterioro progresivo físico y mental de las personas, que se agudiza en la medida en que transcurre el tiempo viviendo en estas circunstancias y la exposición a múltiples factores de riesgo. A lo anterior, se suma que las estrategias de cuidado de la salud para esta población son postergadas hasta la presencia de alguna urgencia médica, en que acuden con patologías agravadas por distintos motivos, que son de compleja intervención y alto Costo”

(Modelo de gestión de redes 2018)

Programa de Apoyo a la Atención en Salud Mental (PAASM)

COSAM Santiago
Modelo de Atención Integral de Salud con
Enfoque Familiar y Comunitario

+

Complementariedad
Programa Calle – Noche Digna - Otros

Equipos Comunitarios Multidisciplinarios
Territorializados

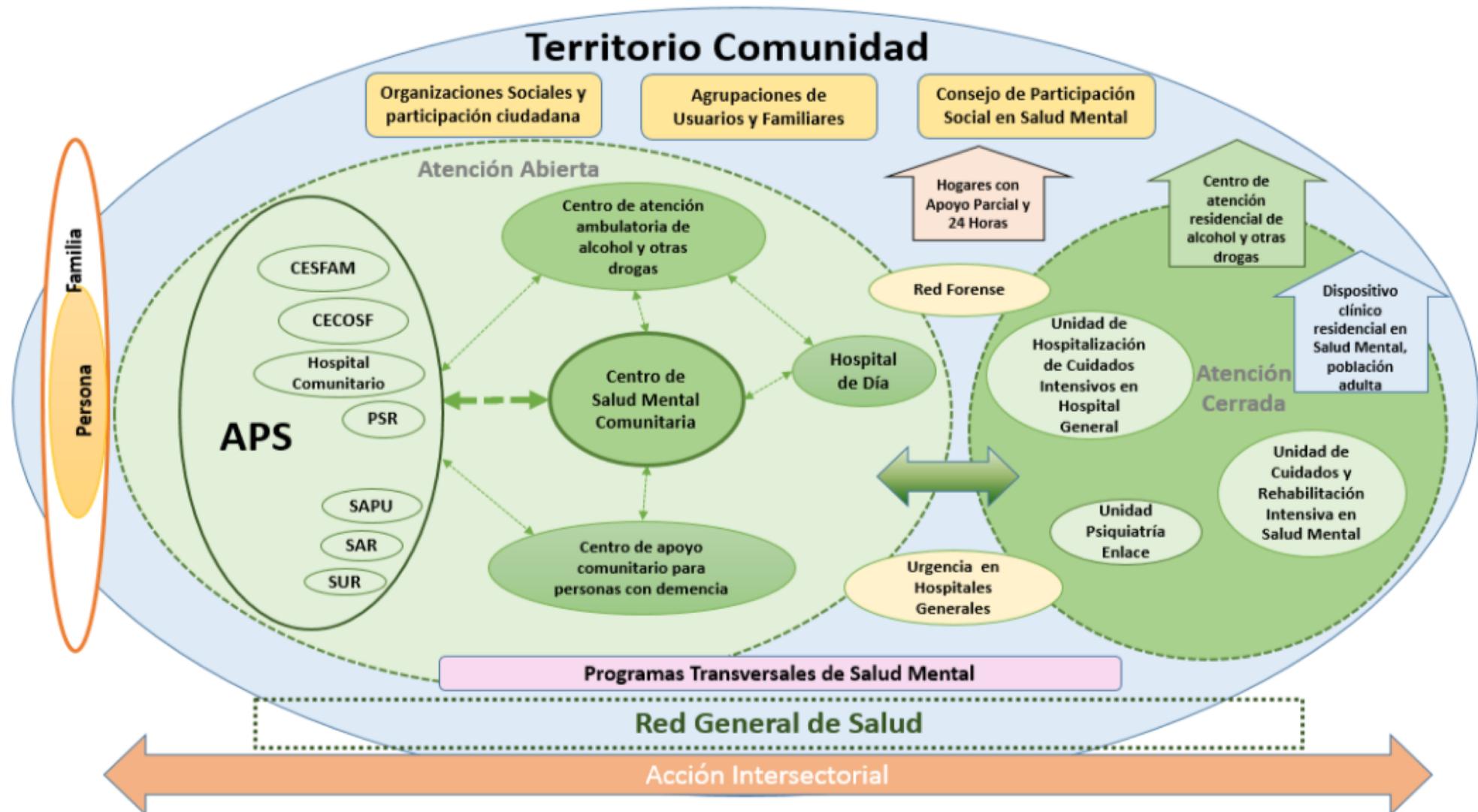
Refuerzo del PAASM:
Técnico en rehabilitación de drogas,
Trabajador social, Psiquiatra, Psicóloga,
Terapia Ocupacional.

Equipos Psicosociales de instituciones ejecutoras

30 cupos PSC

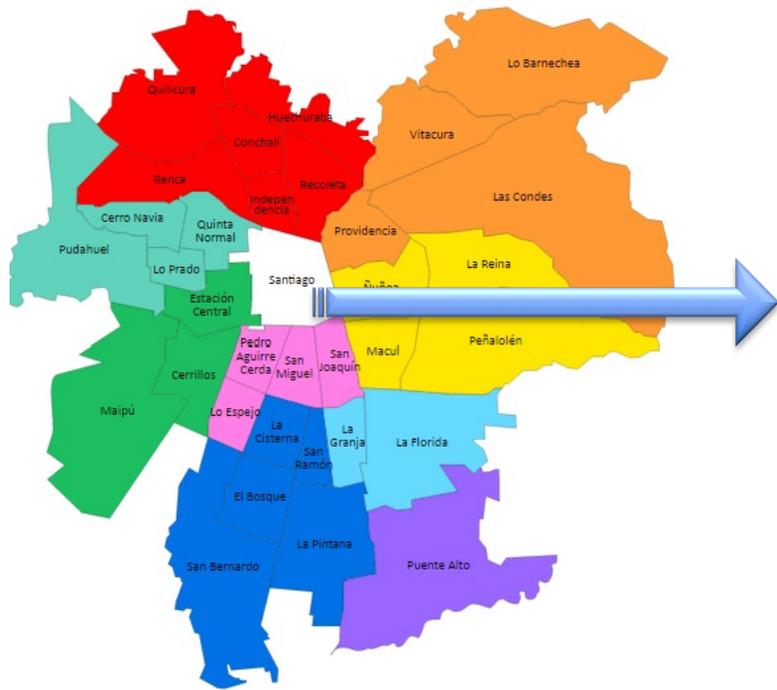


Atención de Salud Mental para Personas en Situación de Calle

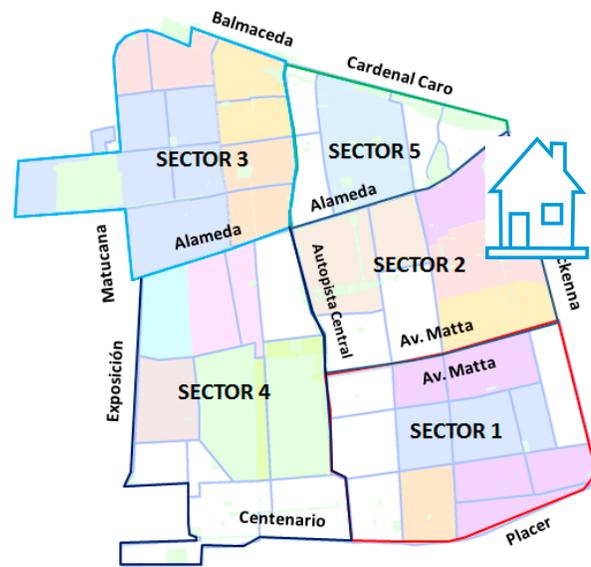


Atención de Salud Mental para Personas en Situación de Calle

Chile 17.574.003 habitantes ⁽¹⁾
Comuna de Santiago: 404.495 habitantes
53% FONASA ⁽²⁾



Santiago 52 comunas



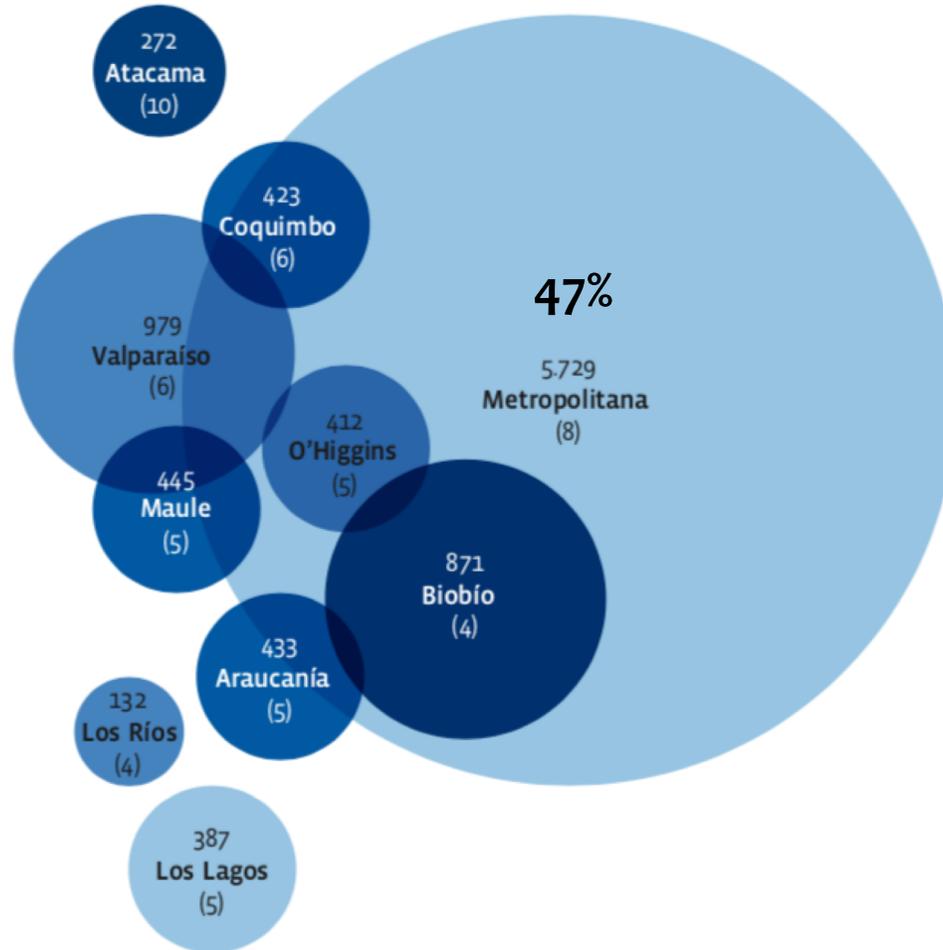
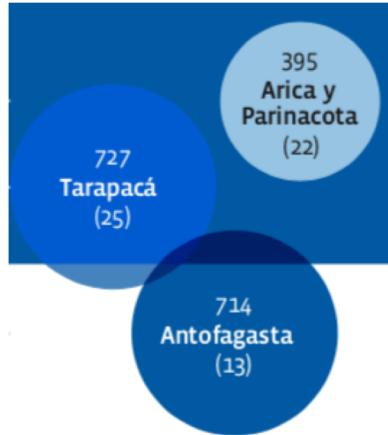
Equipos Comunitarios territorializados



(1) Censo 2017

(2) CASEN 2013. Ministerio de desarrollo social

Distribución de las personas en situación de calle



- **44 años** es el promedio de **edad**.
- **8.3 años** promedio de **educación formal**.
- **18%** declara **no saber leer ni escribir**.
- **41,5 %** reporta consumo problemático de **alcohol**, siendo el problema de salud de mayor prevalencia.
- **68.3%** realiza algún tipo de **trabajo informal**.



TOTAL DE PERSONAS CATASTRADAS

12.255

TOTAL DE NIÑOS Y NIÑAS Y ADOLESCENTES

742

TOTAL DE PERSONAS DE 60 AÑOS O MÁS

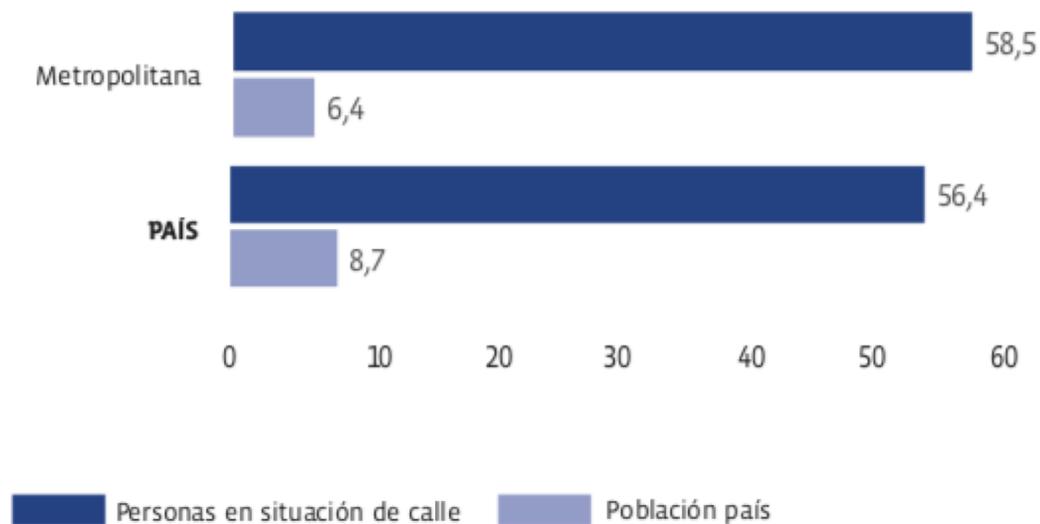
2.038

SIMBOLOGÍA



Más del 50% de las PSC declara discapacidad

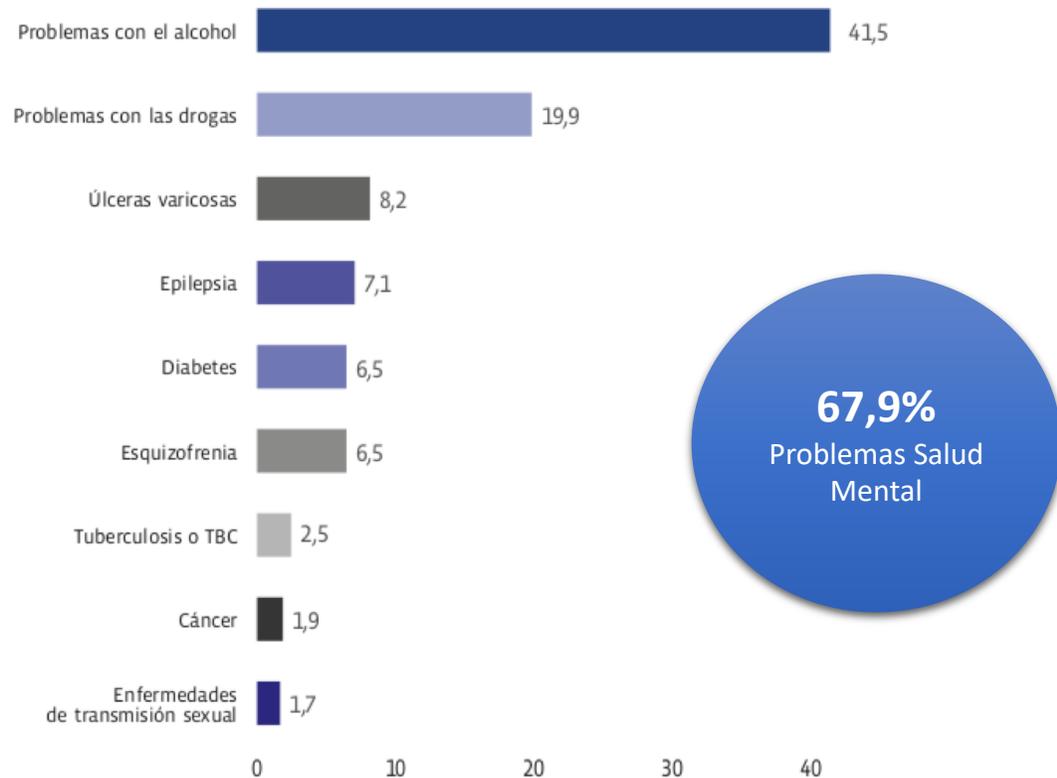
GRÁFICO N° 33: PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE QUE PRESENTAN DISCAPACIDADES SEGÚN REGIÓN DEL PAÍS (%)



29,3% (3.329) Dificultad física o de movilidad
25,5% (2.898) Dificultad visual o Ceguera, incluso usando lentes
16,6% (1.886) dificultad psiquiátrica, mental o intelectual
12,2% (1391) declaró sordera o dificultad **auditiva**, aún usando audífonos
7% (793) acusó mudez o dificultad de habla.

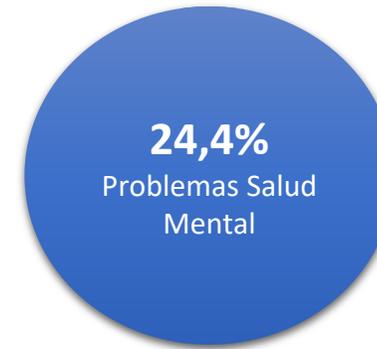
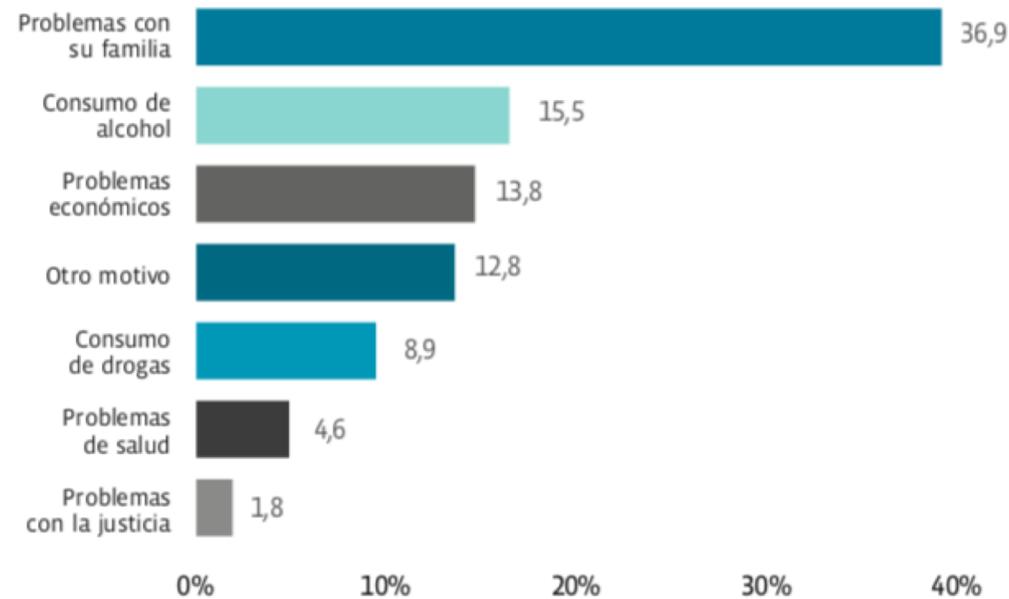
Casi el 70% de las PSC declara padecer problemas de salud mental

GRÁFICO N° 34: PROBLEMAS DE SALUD QUE DECLARAN PADECER LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE (PREGUNTA APLICADA: “¿TIENE USTED ALGUNO DE LOS SIGUIENTES PROBLEMAS DE SALUD?”) (%)



Uno de cada 4 declara como principal causa de situación de calle un problema de salud mental

GRÁFICO N° 11: PRINCIPALES RAZONES ADUCIDAS POR LOS ENCUESTADOS PARA EXPLICAR SU SITUACIÓN DE CALLE (PREGUNTA APLICADA: “¿USTED LLEGÓ A VIVIR EN LA CALLE/EN ESTA SITUACIÓN POR...?”) (%)



Programa de Apoyo a la Atención en Salud Mental

Criterios de ingreso PAASM Cosam Santiago

Hombres y mujeres mayores de edad en situación de calle derivados desde Programa Calle u otros dispositivos de la Red de Salud, con sospecha de un problema de salud mental.

Beneficiarios de FONASA inscritos en cualquier centro de salud de la Comuna de Santiago

Evaluaciones diagnósticas integrales

Diagnóstico Integral

Plan Individualizado de Tratamiento Integral

Ejecución y seguimiento del PITI

Logro de objetivos terapéuticos

Reuniones Mensuales Intersectoriales con Instituciones Calle

Reuniones Mensuales con Asesores Técnicos MDS / SSMC

Reuniones Bimensuales Equipo PAASM

Reuniones Semanales Unidad Adultos COSAM

Coordinación permanente con equipos calle para intervenciones de complementareidad

Trabajo en la red de salud e intersectorial

Criterios de Egreso PAASM Cosam Santiago

Se determina individualmente según el cumplimiento de los objetivos terapéuticos del Plan de Intervención.

Si el paciente no adhiere al tratamiento a pesar de intervenciones destinadas para lograrlo, se evalúa en equipo eventual alta

Intenso Trabajo en terreno

Intervenciones Psicosociales Grupales

Búsqueda de los usuarios

Acompañamiento Psicosocial

Uso de la red de salud mental

Trabajo intersectorial

Experiencia Mayo 2016- Junio 2018

¿Quiénes son nuestros usuarios de los últimos años?

¿Cuáles son sus características?

¿Cuáles han sido los resultados de nuestras intervenciones?



Características generales de usuarios entre Mayo 2016- Junio 2018

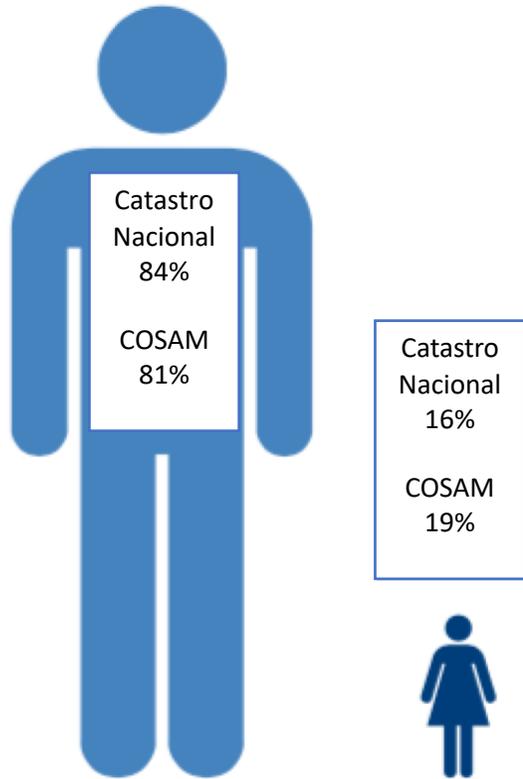
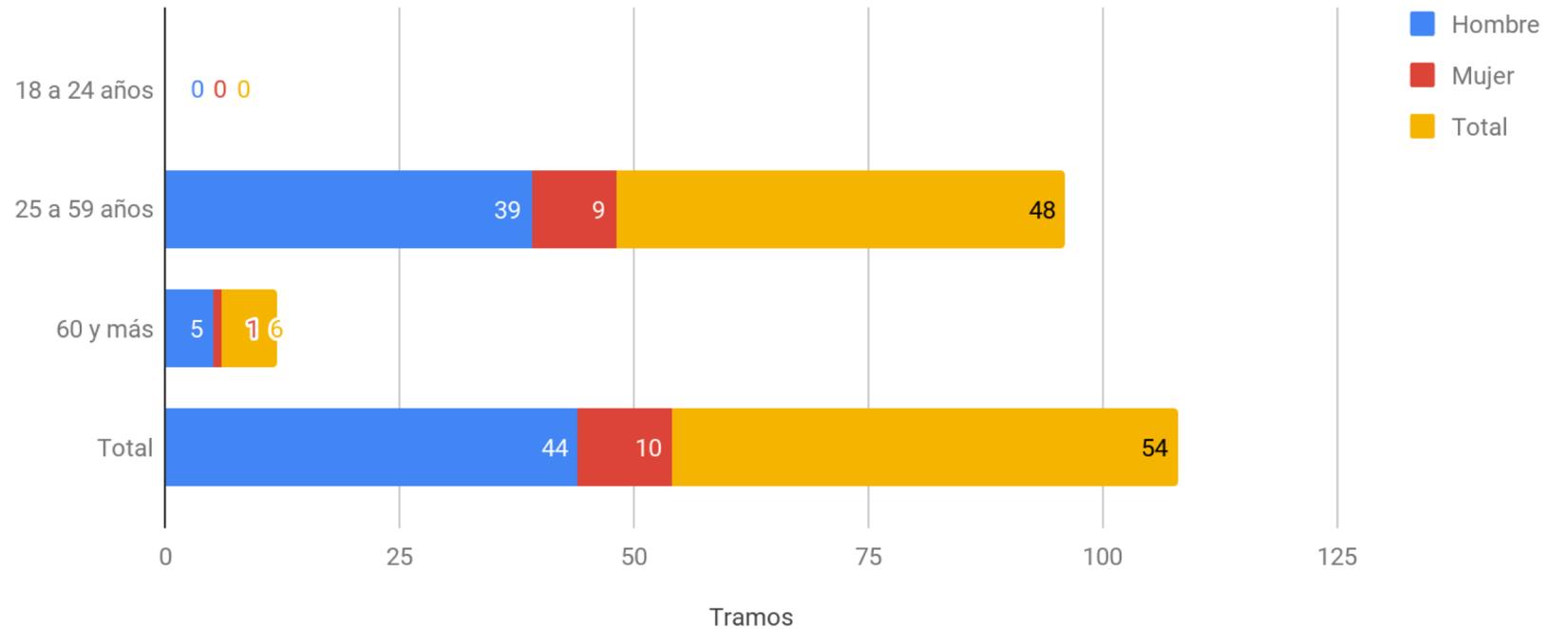
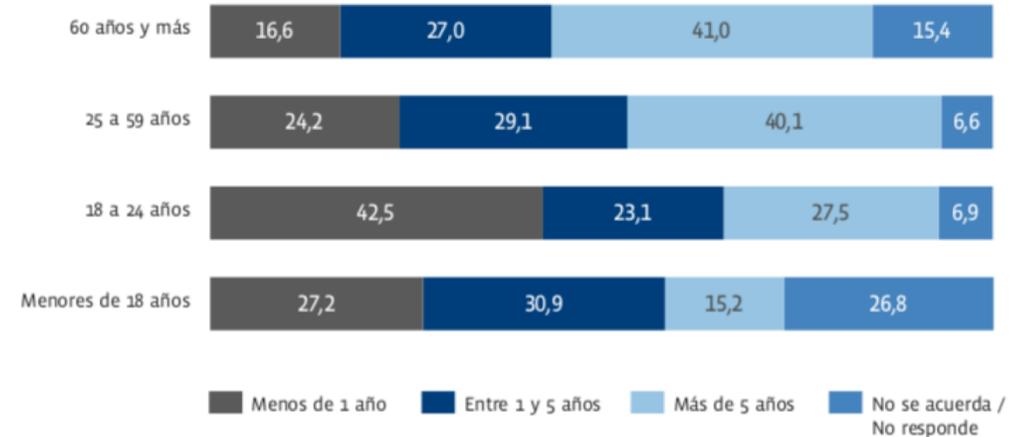
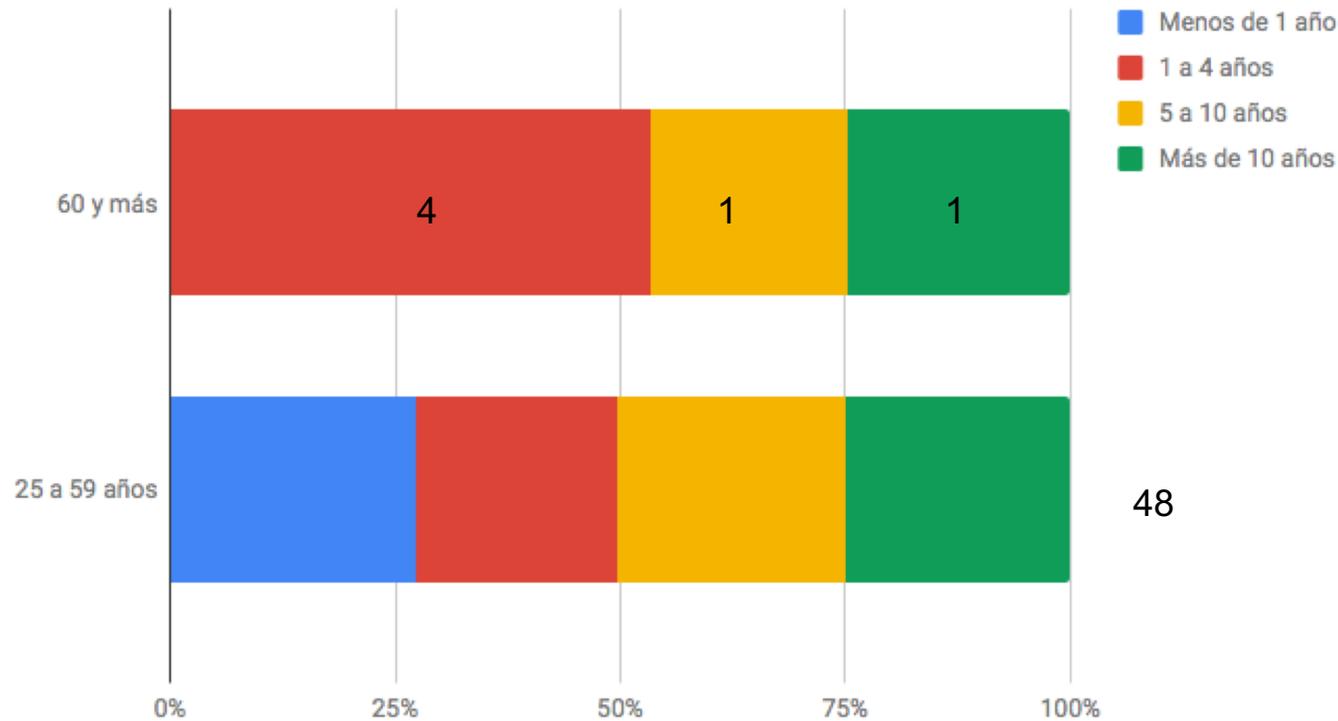


Gráfico: Distribución de edad y sexo (Mayo 2016 a Junio 2018)



Características generales de usuarios entre Mayo 2016- Junio 2018

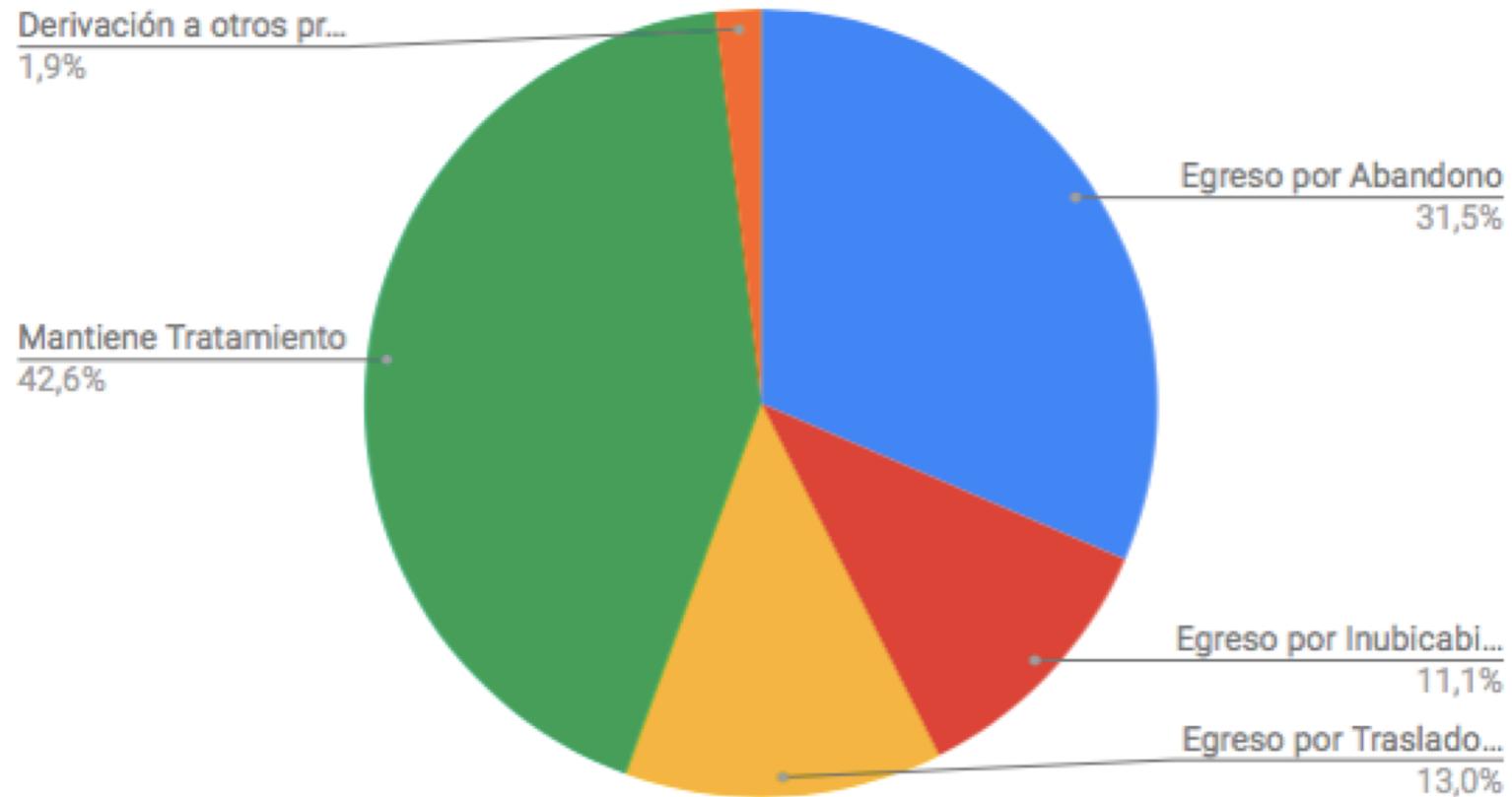
Gráfico: Tiempo de vida en calle según edad (Mayo 2016 a Junio 2018)



2º Catastro Nacional Personas en situación de Calle

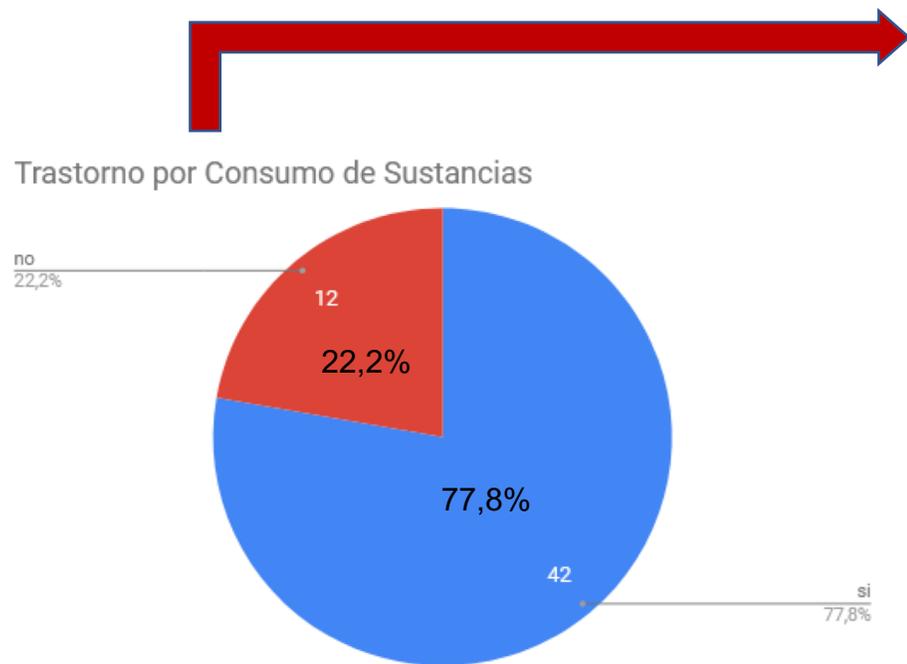
Situación Actual de los Participantes entre Mayo 2016- Junio 2018

Situación Actual del Usuario

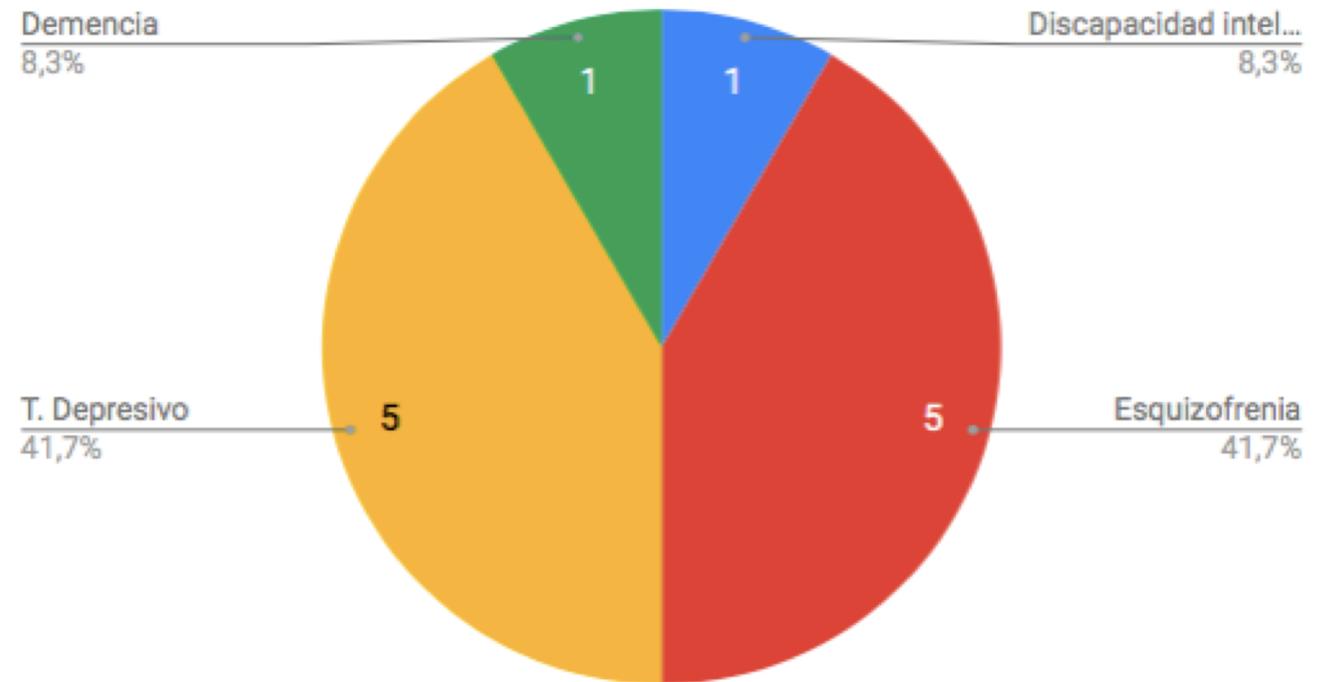


Situación de salud de los usuarios Mayo 2016- Junio 2018

Gráficos: Trastornos mentales y su distribución



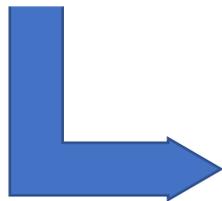
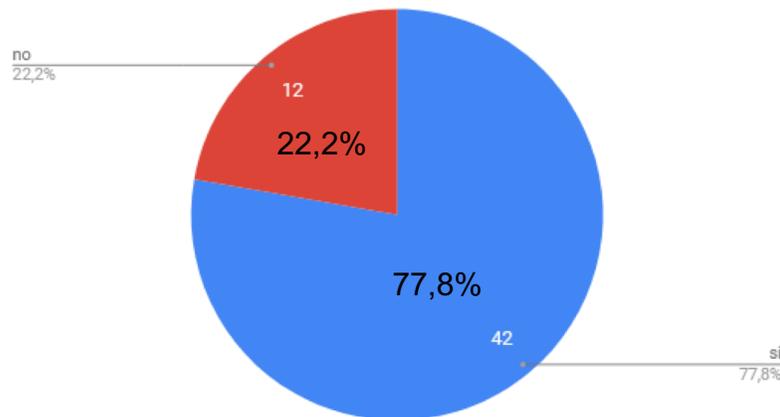
Personas sin Trastorno por Consumo



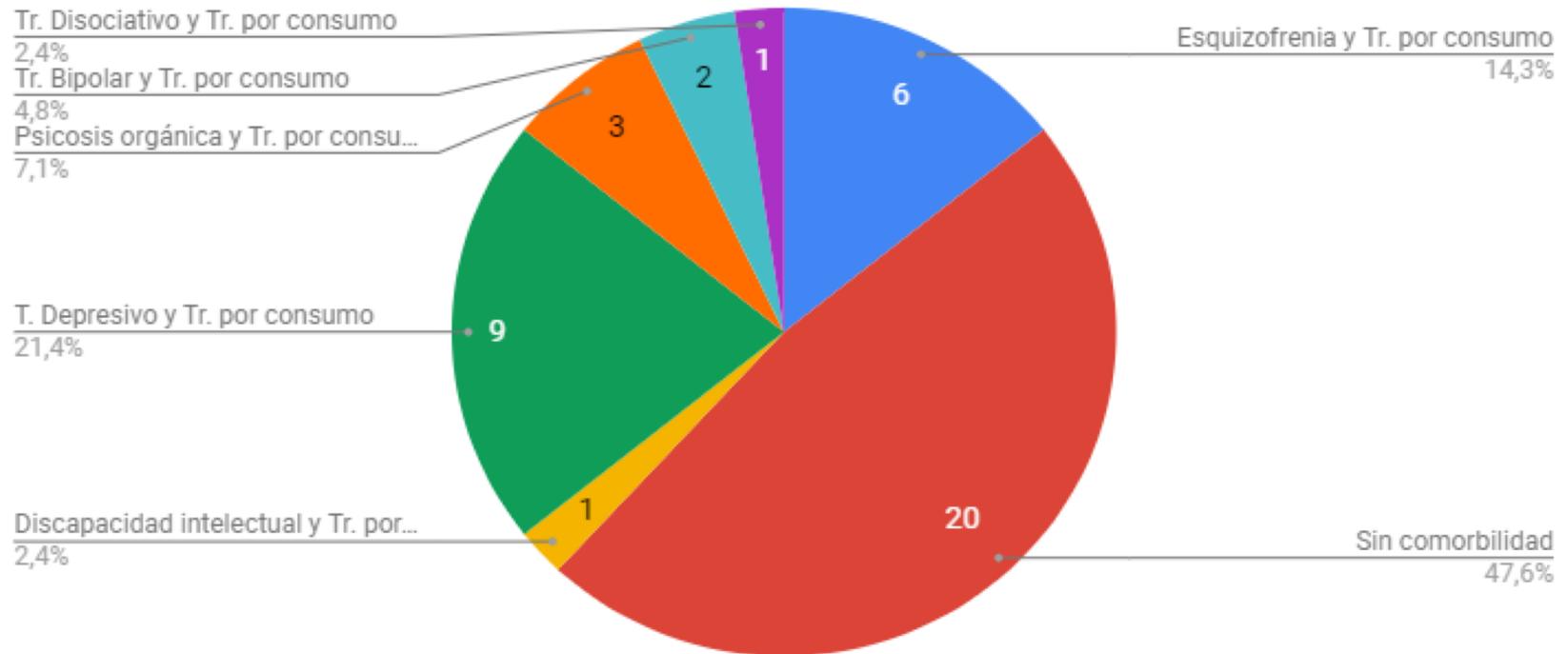
Situación de salud de los usuarios Mayo 2016- Junio 2018

Gráficos: Trastornos mentales y su distribución

Trastorno por Consumo de Sustancias



Comorbilidad Psiquiátrica en Tr. por Consumo



T. Animo (con y sin consumo): 12 con + 5 sin= 17 (31% del total) – Monopolar 14 y bipolar 3

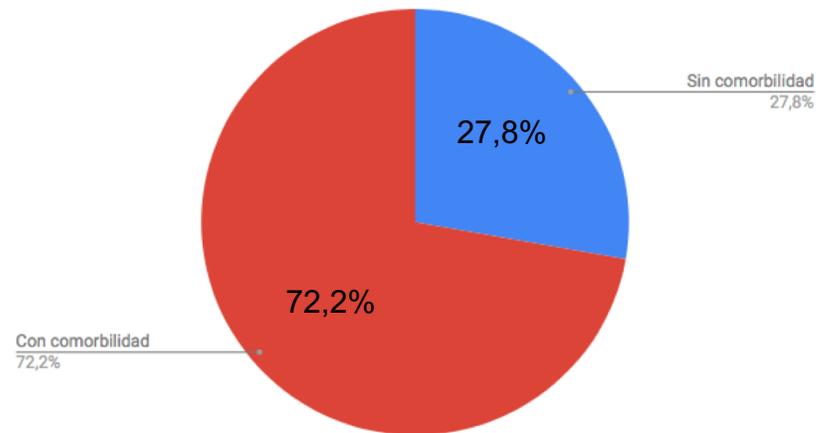
T. Psicóticos: con 6 eqz + 3 org + sin 5 = 14 (26%) – EQZ 11 y Organicos 3

Dual: 22 (40,7%)

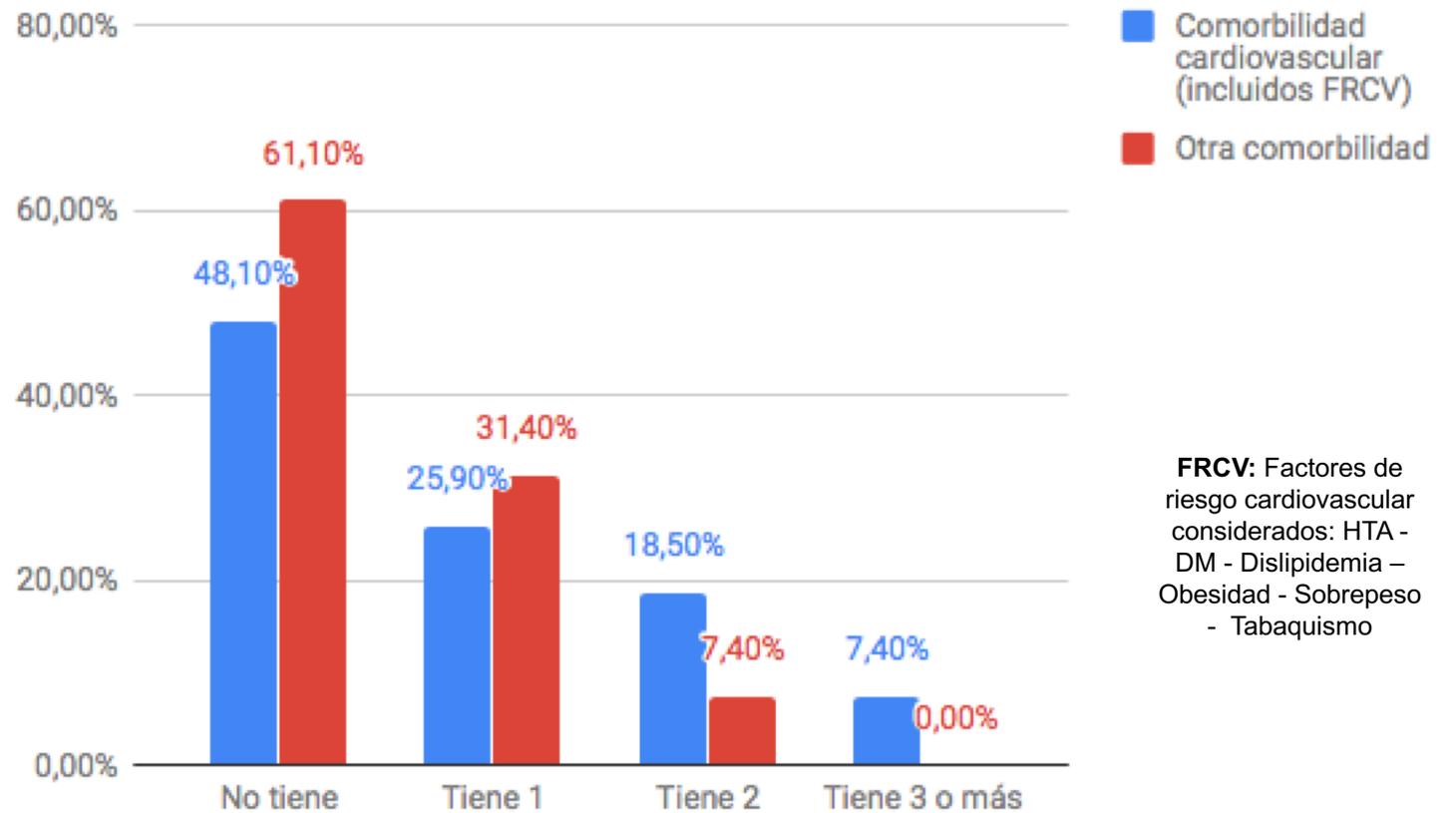
Situación de salud de los usuarios Mayo 2016- Junio 2018

Gráficos: Comorbilidad no psiquiátrica

Comorbilidad no psiquiátrica



Comorbilidad no psiquiátrica



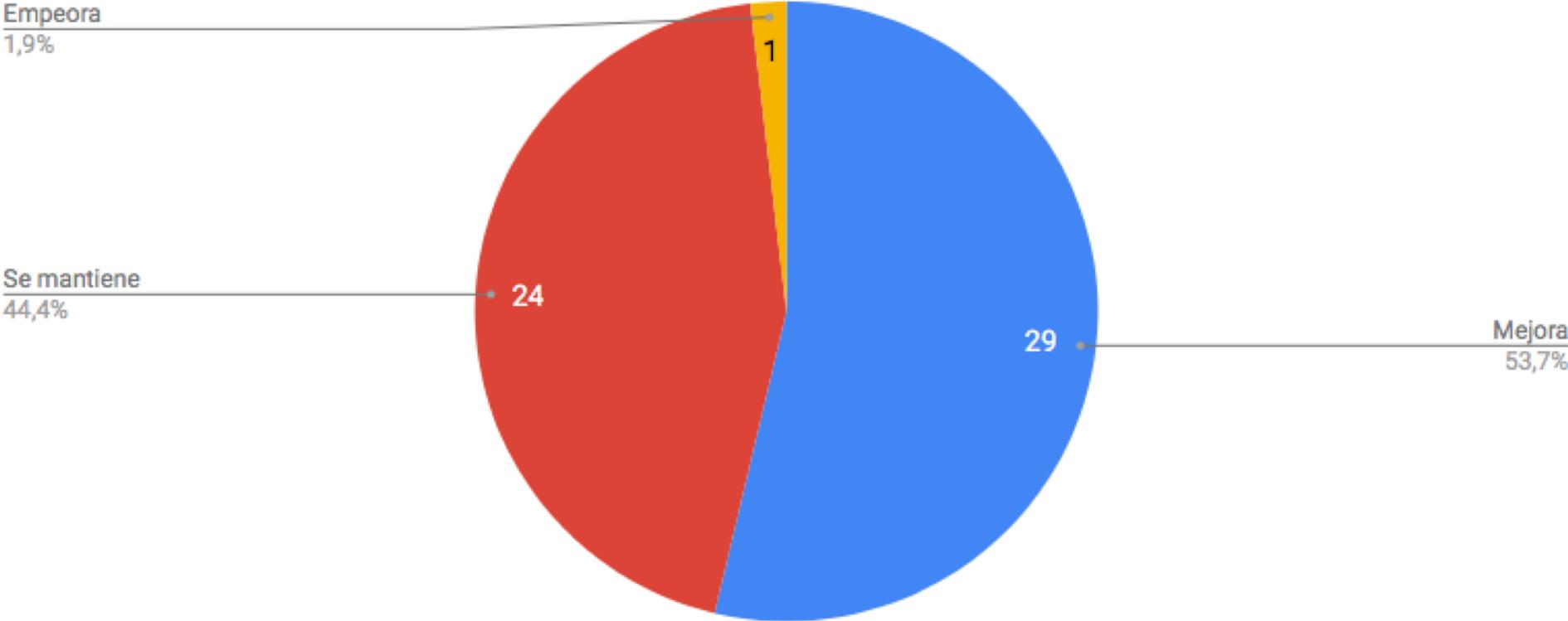
FRCV: Factores de riesgo cardiovascular considerados: HTA - DM - Dislipidemia - Obesidad - Sobrepeso - Tabaquismo

Resultados usuarios entre Mayo 2016- Junio 2018

**Escala de Funcionamiento Global (EEAG)
Habitabilidad
Trabajo**

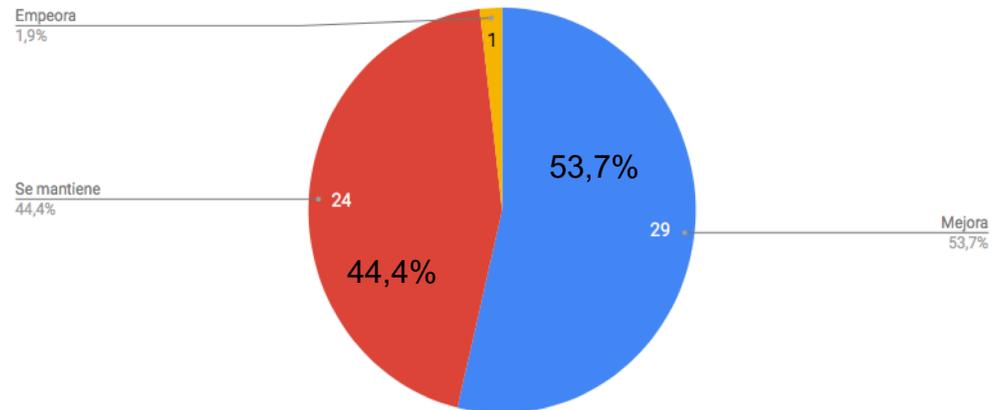
Resultados usuarios entre Mayo 2016- Junio 2018

Gráfico: Variaciones en Escala de Evaluación de la Actividad Global (EEAG)

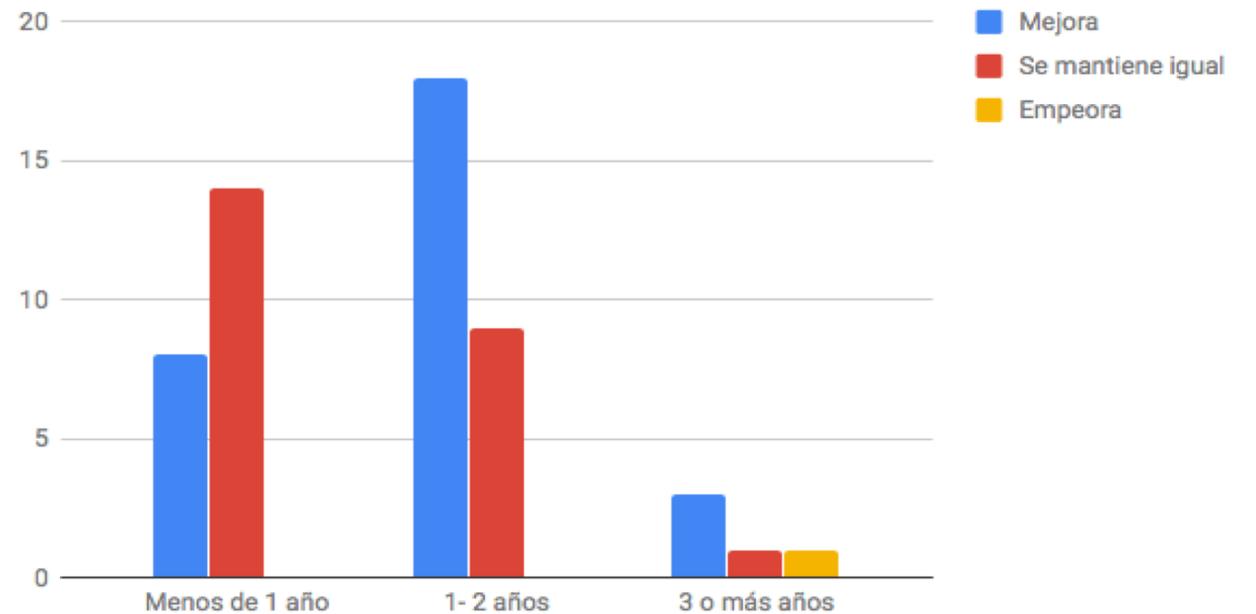


Resultados usuarios entre Mayo 2016- Junio 2018

Gráfico: Variaciones en Escala de Evaluación de la Actividad Global (EEAG)



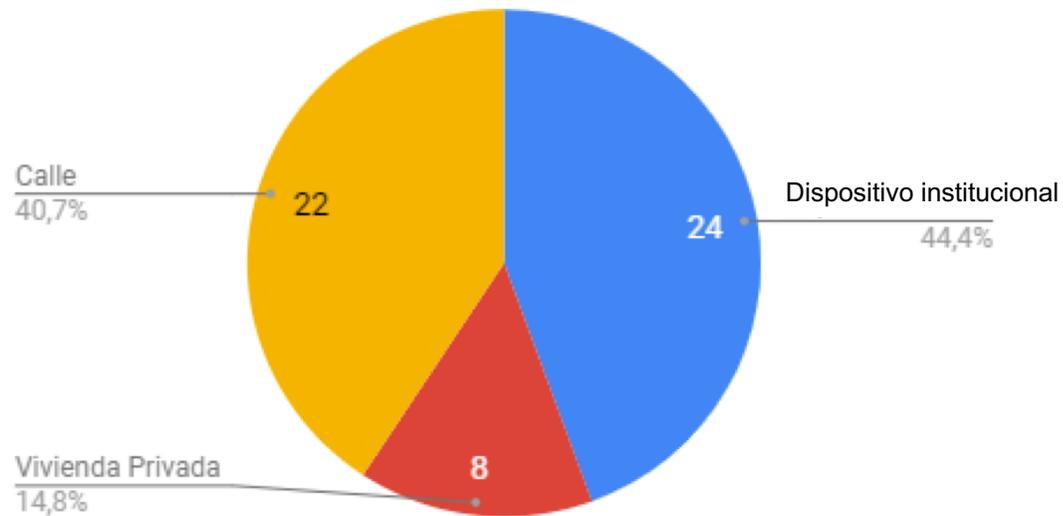
Resultados en EEAG según tiempo de tratamiento



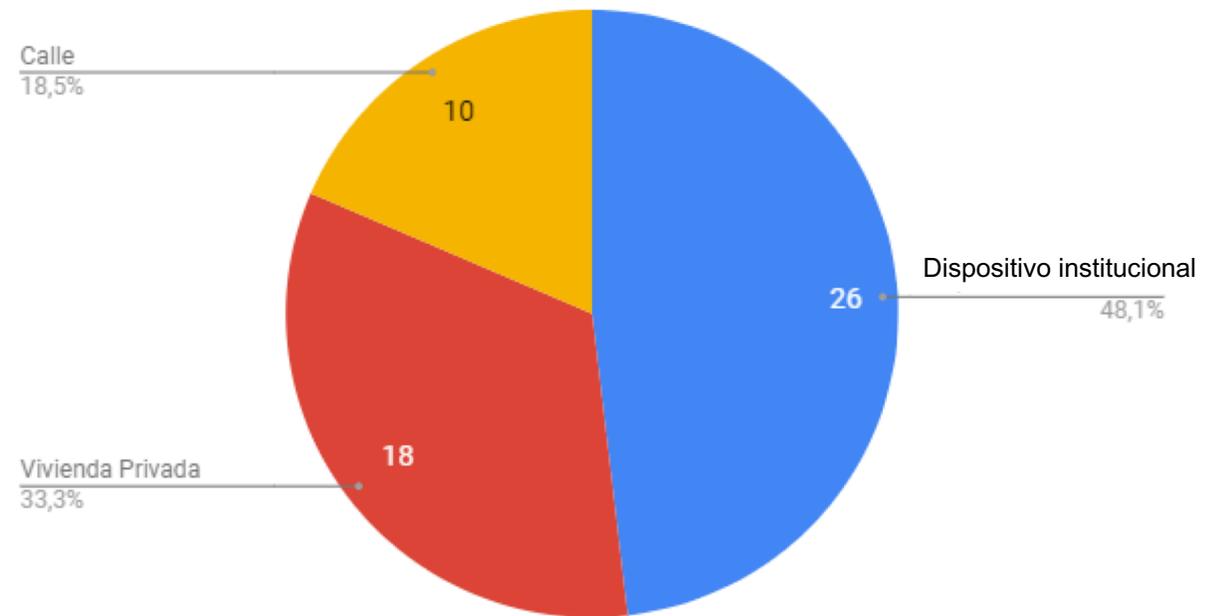
Cambios en el lugar de Pernoctación Mayo 2016- Junio 2018

Gráficos: Lugar de pernoctación inicial y al finalizar tratamiento o al momento de corte del estudio

Lugar de Pernoctación Inicial



Pernoctación en Período Actual o al Finalizar el Programa



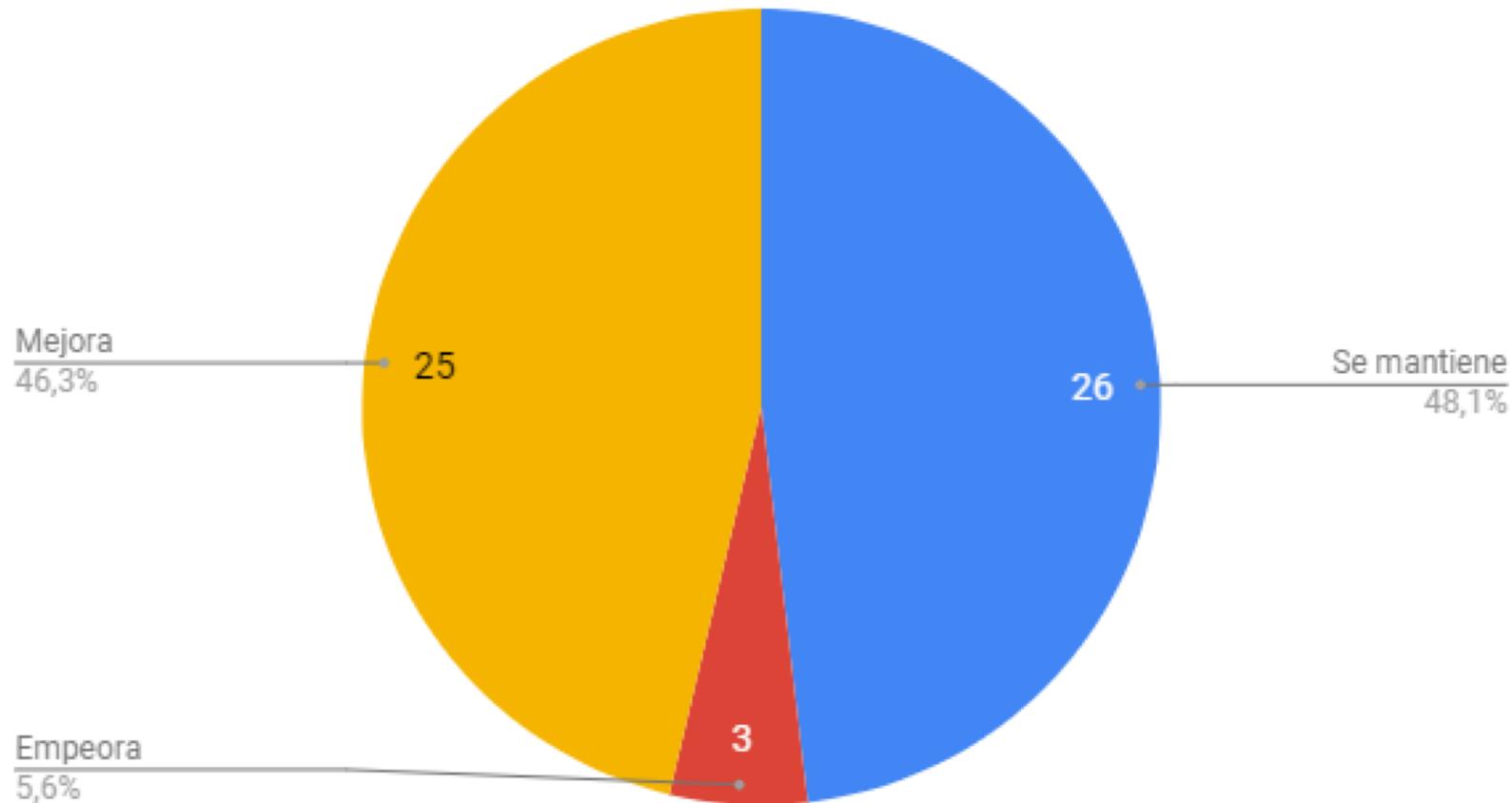
Calle: duerme en calle (con o sin uso de carpa o ruco)

Dispositivo Institucional: Duerme en Albergue, Hospedería, Residencia o Centro de Referencia.

Vivienda Privada: Mantiene una vivienda arrendada, propia, o vive con algún Familiar o Amigo

Variación de Condición de Habitabilidad Mayo 2016- Junio 2018

Variación de Condición de Habitabilidad



Según la siguiente Escala de Habitabilidad:

- 1 = Calle o ruco en lugar público
- 2= Vivienda de material ligero sin servicios básicos / Toma
- 3= Albergue
- 4= Hospedería
- 5= Residencia
- 6= Casa compartida
- 7= Pieza arrendada/vivienda familiar/Vivienda red social
- 8= Casa arrendada
- 9= Casa propia

Variación en condición laboral Mayo 2016- Junio 2018

Gráfico: Variación de actividad laboral al inicio y al final o al momento de corte del estudio



Conclusiones y Comentarios

Las personas que se atienden en el PAASM presentan alta complejidad y tienen Trastornos mentales graves, en su mayoría crónicos, presentando alta comorbilidad psiquiátrica (+50%) y no psiquiátrica (+70%).

Los usuarios del PAASM muestran una mejoría en los 3 parámetros medidos: el funcionamiento global, habitabilidad y trabajo.

El acceso a salud mental especializada, en un modelo de atención comunitario y en complementariedad con el programa calle, se relacionó con avances, no solo en la condición de salud sino también en superación de la situación de calle y mejorías en la condición laboral.



Mucho trabajo por hacer!

