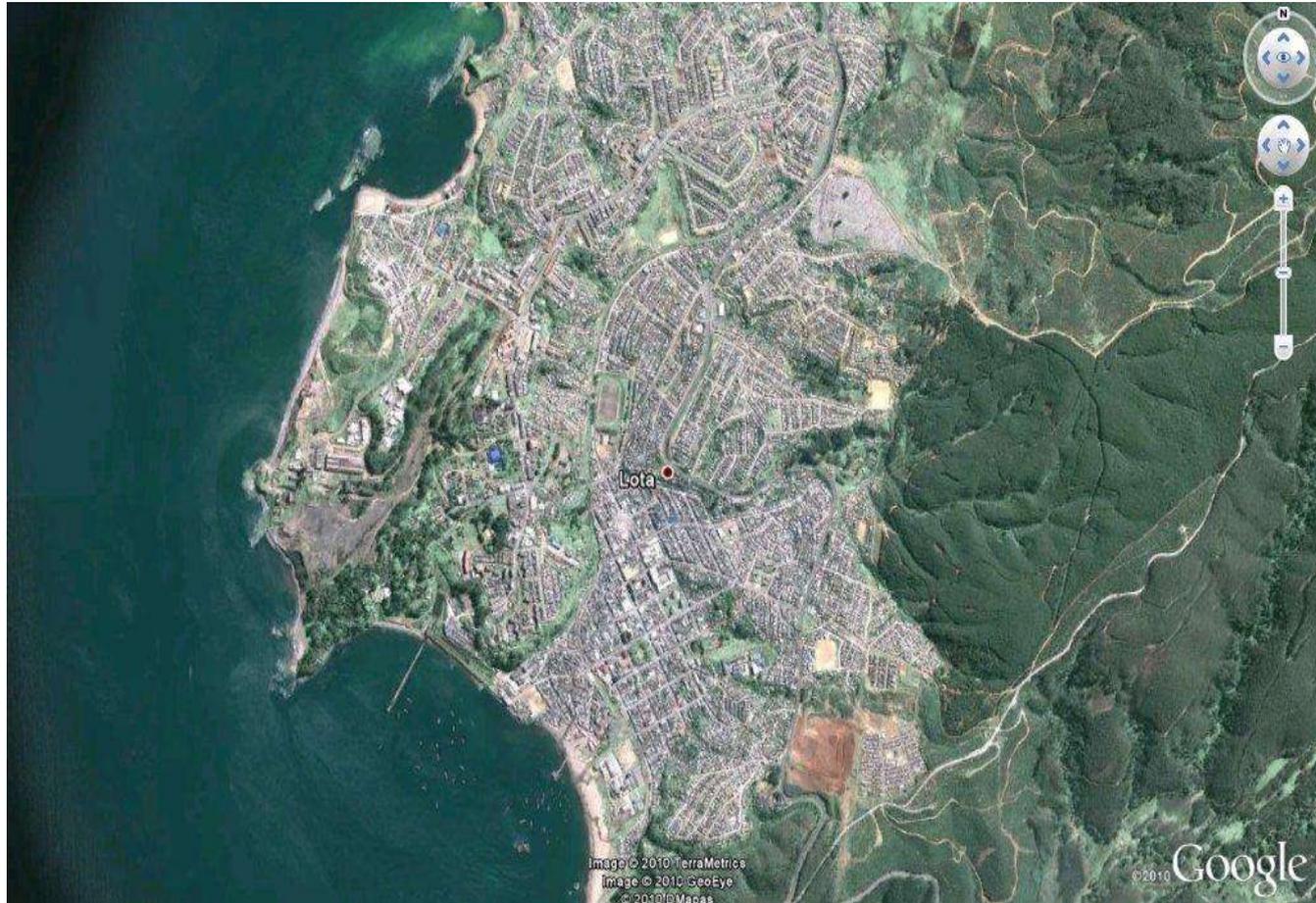


Experiencia de trabajo post catástrofe 2010-2012

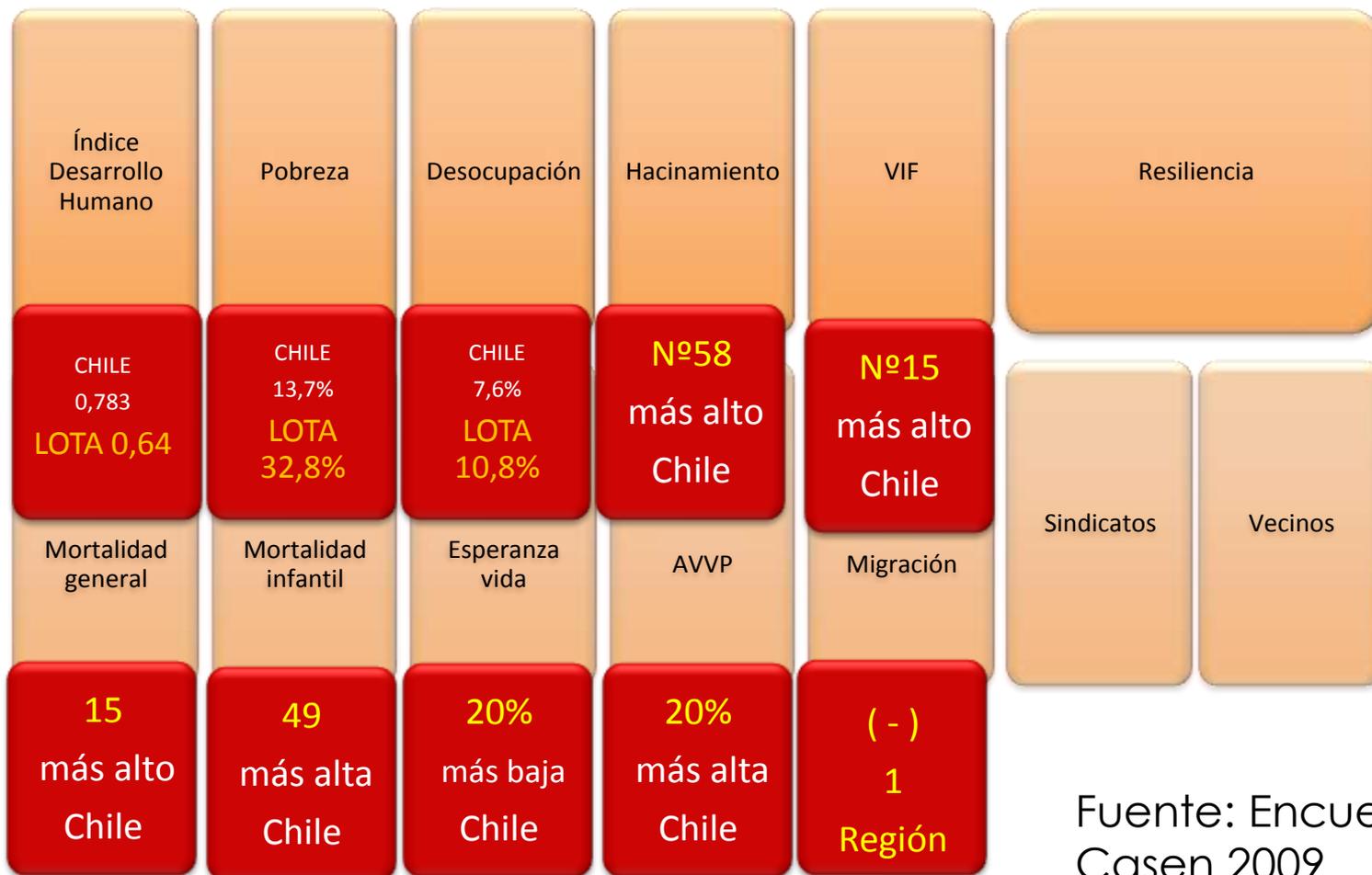


Datos socio demográficos de la Comuna





Vulnerabilidad



Fuente: Encuesta Casen 2009





Incorporación del equipo de Salud Mental Ambulatoria a una comuna vulnerable

Desde Marzo 2010 - Ministerio de Salud- Servicio de Salud Concepción gestión de proyecto de intervención psicosocial post terremoto.

Mayo 2010 – Incorporación del Equipo a CEAD de Hospital Lota (Psicóloga, Asistente Social, Técnico en Enfermería)

Junio 2010 – Recepción de vehículo para intervención en Terreno

Agosto 2010 - Equipo Multidisciplinario Completo (Médico, Conductor vehículo)



Premisas fundamentales



Premisas fundamentales



- Comprensión de la comunidad desde sus recursos y fortalezas.
- Visión de la problemática integral y holística.
- Comunidad como co-constructora de la intervención. (Participación activa).
- Equipo inmerso en la comunidad, detectando activamente sus necesidades.
- Integración social del sector vulnerable en la comunidad.
- Relación Horizontal Equipo-Comunidad.
- Intervención centrada en acciones promocionales y preventivas.



Intervención realizada



Fase 1: Diagnóstico

- Integración del Equipo en la Red de Salud Mental.
- Conocimiento de acciones realizadas previamente por la Red.
- Primer contacto con la comunidad, diagnóstico de necesidades y vinculación en contexto.
- Identificación de actores estratégicos de la comuna.
- Establecimiento de nexos intersectoriales.
- Exploración de líneas de acción y definición de la planificación de trabajo.
- Programación de modalidad de trabajo (Extensión Horaria).

Fase 2: Líneas de acción

Área Comunitaria

Objetivo:

Realizar acciones de Promoción y Prevención en Salud Mental en la comuna de Lota, con especial énfasis en los grupos de mayor vulnerabilidad (infancia, adulto, campamentos y aldeas).

Actividades :

- Capacitación a Dirigentes Vecinales en temáticas asociadas a la catástrofe
- Instalación de un Programa de Radio Comunitaria de emisión semanal en temáticas de salud mental.
- Actividades de Promoción y Prevención.

Fase 2: Líneas de acción

Área Clínica

Objetivo:

Brindar atención especializada y oportuna a la población consultante que presenta problemáticas de Salud Mental y que según su gravedad requieran de una atención de nivel de especialidad.

Actividades :

- Atención individual de usuarios derivados de Atención Primaria en Salud.
- Intervención a familiares con duelo post catástrofe

Fase 2: Líneas de acción

Área fortalecimiento red de salud mental

Objetivo:

Incrementar capacidad resolutive de los equipos de atención primaria.

Actividades :

- Consultorías integrales Salud Mental (Enfoque biopsicosocial)
- Coordinación reuniones y capacitaciones de la Red de Salud Mental.

Fase 3: Acciones realizadas



Acciones realizadas: Área comunitaria

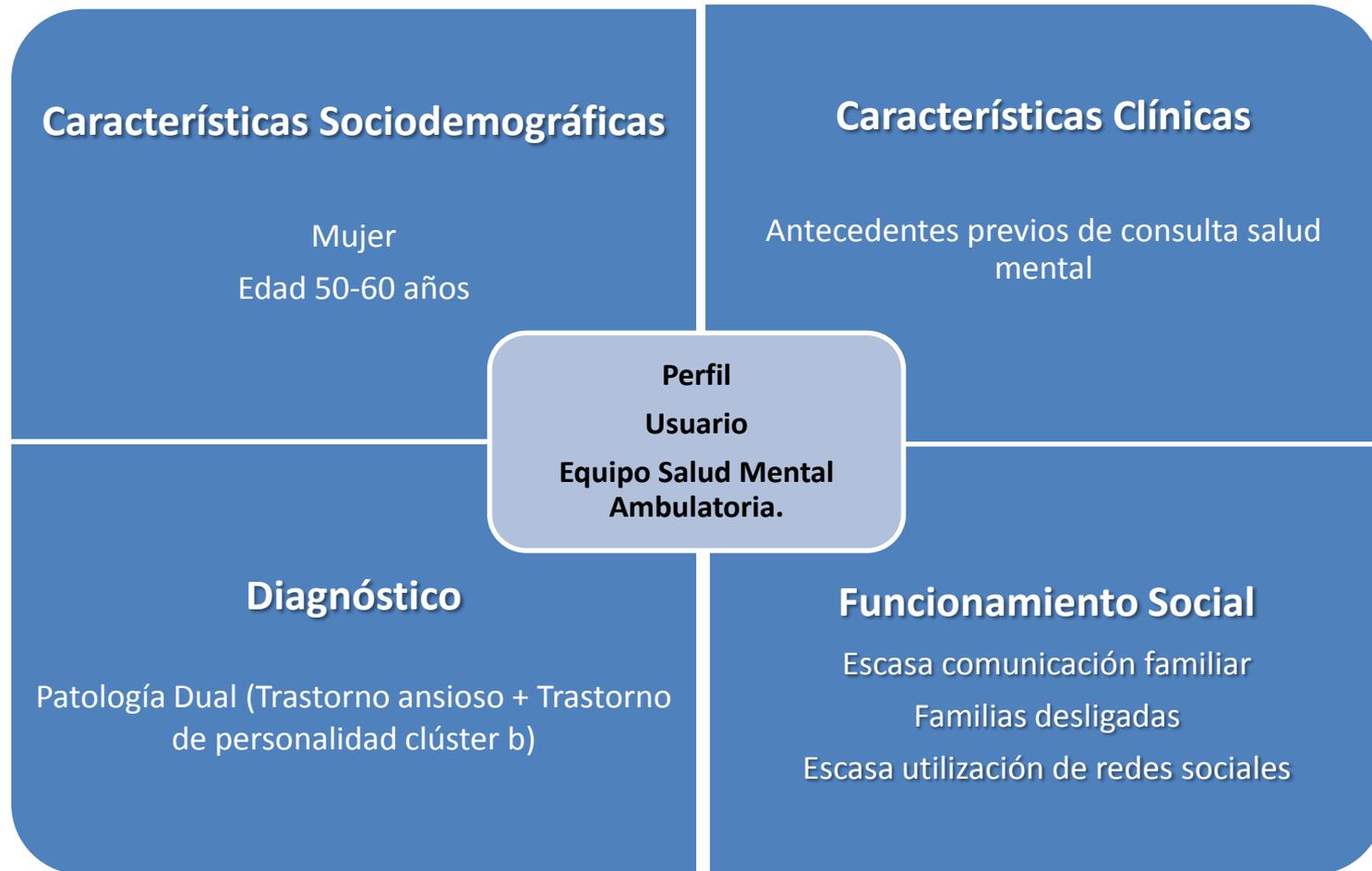
Actividades	N° de intervenciones 2010-2011
Capacitación Dirigentes Vecinales	35
Entrevistas de Monitoreo con Dirigentes vecinales	50
Capacitación intersector	1
Actividades de coordinación intersectorial	68
Emisiones Programa Radial	36
Actividades Comunitarias prevención	19

Acciones realizadas: Área Clínica

Atención Clínica Individual 2010.2011	N° usuarios
Usuarios en control	57
Usuarios Alta	12
Usuarios Abandono	15
Total	84

Intervención Grupal	N° intervenciones
Actividades Familiares	9

Acciones realizadas: Área Clínica



Acciones realizadas: Área Red Salud Mental Lota



Actividades 2010.2011	Nº intervenciones
Consultorías Integrales Salud Mental	19
Capacitaciones Red de Salud Mental	8
Reuniones Red Salud Mental Lota	18



- Importancia de la vinculación en contexto para el logro de los objetivos.
- Relevancia de la coordinación de acciones con sujetos claves.
- Impacto del Empoderamiento de la comunidad a partir del reconocimiento de sus propios recursos.
- Importancia de la consistencia en la relación Equipo-Comunidad (simetría)



APRENDIZAJES



Equipo de Salud Mental Ambulatoria CEAD Hospital Lota Servicio de Salud Concepción

