

Experiencia en la protección y cuidados de la Salud Mental de la población del Servicio de Salud Talcahuano afectada por el Terremoto .



Gobierno
de Chile

Santiago 21 Marzo 2012

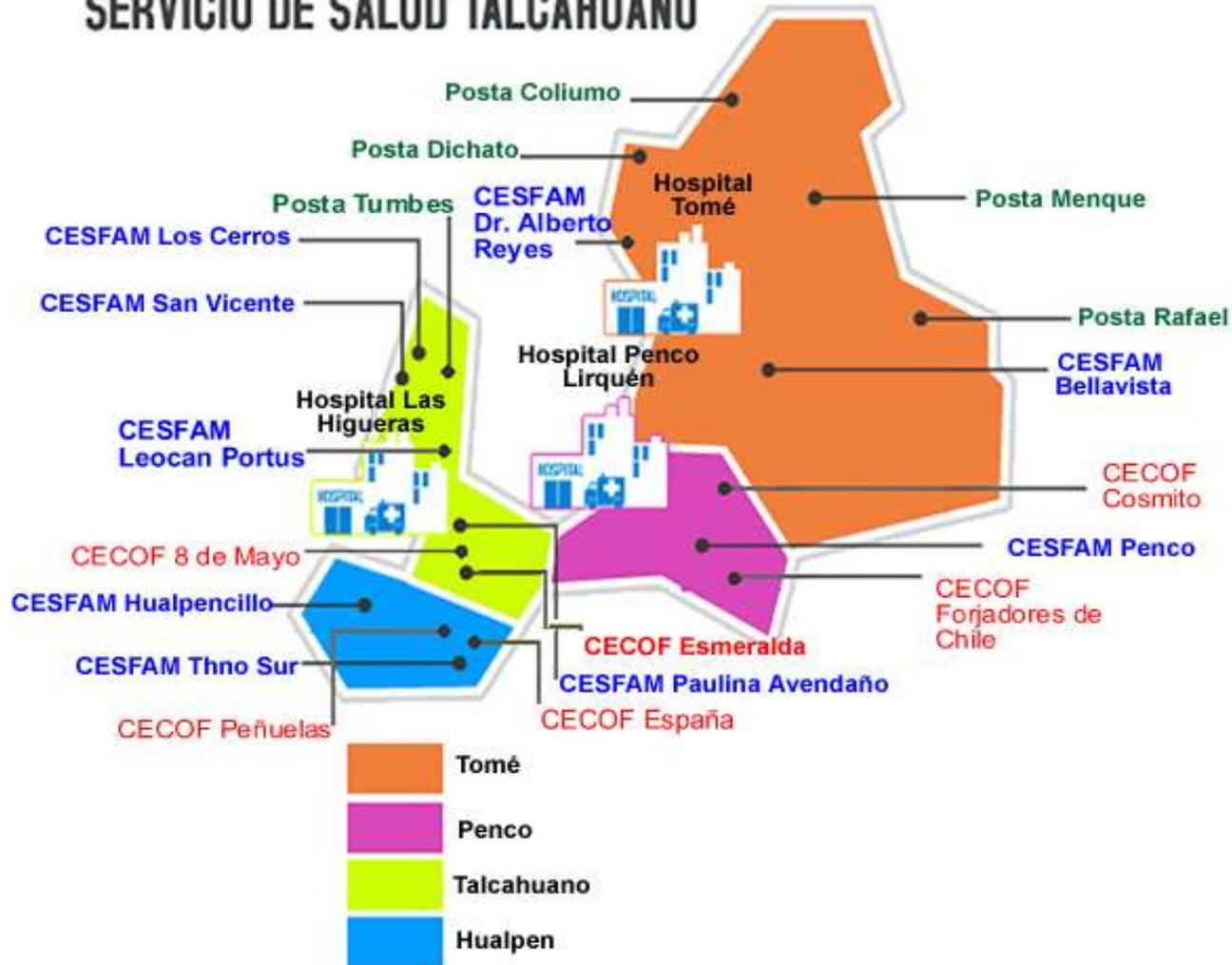
Antecedentes Servicio de Salud Talcahuano;



- Superficie es de 746,9 Km² ,
- 2.07% de la 8ª Región (del Bio-Bio)
- **366.002 Hbts.**
- **4 comunas; Thno; 171.637Hbts.**
Hualpen; 86.176Hbts
Penco; 52.389 Hbts
Tome; 55.764 Hbts
- 96% Urbana.
- Nivel socio-económico medio bajo.
- Mas de 80% se atiende en el S. Publico
- Principales áreas de trabajo ; la pesca
- y la industria. Thno 2º puerto Militar.
- Focos de pobreza y cesantía ,Tome 18%.
- Dificultades geográficas para el acceso a Servicios sanitarios.

Nuestra RED Sanitaria....

RED ASISTENCIAL SERVICIO DE SALUD TALCAHUANO



Red de Servicios de Salud Mental Servicio de Salud Talcahuano

Comunas/complejidad.	TOME	PENCO	TALCAHUANO	HUALPEN
APS con S.M. <i>Programa SM Integral.</i> <i>Consultorías</i>	Cesfam (2) + +	Cesfam (1) APS H.PL + +	Cesfam (4) + +	Cesfam (3) + +
	Postas (4)	Cecof (2)	Cecof (4)	Cecof (3)
Especialidad Ambulatoria (Adulto e Infanto- Juvenil)	USMA Hosp. Tome	USMA H.P L.	USMA H.LH	COSAM Hualpen
Hospitalización Cerrada		Infanto Juvenil Infractores (6 camas) en HPL	Adultos 8 camas Hospital Higueras (Interv. en crisis.)	
U hospitalización Diurna.		UHD en HPL (15 plazas)		UHD (15 plazas)
Rehabilitación Psicosocial.	PRBC(1) Club Social	PRBC(1) Club Social	PRBC(2) Club Social CRD (tipo 2)	PRBC(1) Club Social
Apoyo Residencial	HP (1)		HP(1)	HP(1) RP (1)
Drogodependencias	CT "SuperArte"		CT "Casa Chica" CT "Los Cerros".	CT Infanto Adolescente"El Faro"

Talcahuano antes del Terremoto



Impacto en la población;

4 comunas afectadas ,
por el Terremoto, el
Maremoto y los saqueos.



Impacto en nuestra población;

Perdida y destrucción de viviendas por Tsunami ;

Talcahuano; Habitantes 32.566 Afectados (18.13 %),
Viviendas 9.173 afectadas (20.69%)
23.72 % del territorio afectado.

Penco ; Habitantes 2.727 afectados (5.3%)
Viviendas 818 afectadas (6.8%)
15.3% del territorio afectado.

Tomé ; Habitantes 632 afectados (1.4%)
Viviendas 143 afectadas (1.2%)
1.0% del territorio afectado.

Dichato; Habitantes 1.617 afectados (41.8%)
Viviendas 958 afectadas (52.7%).

Hualpen sufrió daños menores-

Total de 37.542 habitantes,
Fuente .(INE SAF 2010)



Impacto en nuestra población

- Perdidas de vidas (513 en total, 64 en la Región del Bio-Bio).
- . Alteración de Suministros básicos (Agua , luz , comunicaciones, conectividad dañada).
- Conductas delictivas y agresivas; Saqueos (Surgen desde las primeras horas post-desastre),aumentan el temor en la población.
- Surgen allegados, campamentos y albergues como respuesta espontanea de la población .
- Frente a Saqueos y rumores de hordas que atacaran a la población , surgen ***Comités de autodefensa por barrios y pasajes***. Los que además cumplen la función de apoyo mutuo en la búsqueda de soluciones para satisfacer necesidades de agua, alimentación , combustible y otras necesidades.

Impacto en nuestra Red Sanitaria y de Salud Mental;

Red Sanitaria y de Salud Mental fracturada ;

Algunos establecimientos de APS tuvieron que cerrar por falta de agua , energía y destrozos por saqueos.

Profesionales , entre ellos los de salud mental , con dificultad para acceder a sus lugares de trabajo por haber sido afectados por los eventos o no contar con medios para el traslado. Sistemas de transporte publico se restablecieron después de 15 días aproximadamente y en forma progresiva..

Hospitales no sufrieron grandes daños pero importante ausencia de profesionales (menos del 30% en la primera semana) y problemas de suministros básicos .

Dirección del Servicio de Salud sin espacio físico para funcionar, sin medios de comunicación , tampoco para transportarse.



Impacto en Red de Salud mental;

Establecimientos	impacto	Que se hizo
Equipos APS (10)	Solo un tercio del personal Trabajando.	Se sumaron voluntarios . Al mes 100% funcionando.
Unidades de Salud Mental y Psiquiatría Ambulatorias (3) y COSAM (1)	Alrededor del 50% ausentismo 1ª semana,	Se fortalecieron con Voluntarios.
UHD (2)	Ambas afectadas ,daño infraestructura una e inundación la otra.	Cerradas hasta reparación y reubicación.
CRH Psicosocial (5)	2 inundadas por Tsunami	Usuarios , familiares y Equipo limpiaron una y la otra se reubico espacio.
C Trat. Drogodep.(4)	Cerradas por falta de insumos básicos.	Al mes se reabrieron.
UHCE Infanto -adolescente	Cerrada por riesgo de caída copa Agua	Se reabrió después de retirar la copa de agua.
Hogares Protegidos (3)	2 cerrados por daño Estructural	Se reubicaron .

Que hicimos....



Objetivos ; 1- Reconstruir la Red de Salud mental –

2.- Disminuir los efectos psicológicos que el evento podría causar a nuestra población , evitar que estos se transformen en enfermedad , dar atención oportuna a aquellos que presentaban síntomas psicopatológicos.

- Evaluación estado de la Red, recursos existentes, daños .,Incorporación al comité de emergencias.
Reorganización Equipos de trabajo .,Coordinación equipos de sectores mas afectados. (72 primeras horas)
- **Priorizar poblaciones de mayor vulnerabilidad;**
 - **Personas con TMS ;** policlínicos de recetas y contención .
visita en domicilio a Población bajo control.
 - **Intervención en crisis a personas que consultan por estrés agudo en Urgencias,**
Turnos de Psiquiatra y Psicólogo en Unidades de Urgencias.
 - **Funcionarios afectados por la catástrofe y de primera línea,**
se estableció un policlínico para atención de Funcionarios afectados e hijos, **Visitas a los domicilios , Intervenciones grupales e individuales, información acerca del evento y sus consecuencias en la Salud mental.**
- . Priorizar el trabajo comunitario; Coordinar con organizaciones comunitarias , salir a los barrios a identificar población afectada , especialmente donde hubieran ancianos y niños.





➤ **.-Capacitación a profesionales de Salud Mental y otras áreas** en Salud Mental y Desastres (contención emocional, primeros auxilios psicológicos).

➤ Coordinación Intersectorial

➤ Ejecución de **Programa Prevención** en Comunidad Escolar; Reuniones por comuna con Directores de Educación, JunJi, Junaeb,

➤ **Difusión a la comunidad** de Efectos y que hacer en Situación de Desastre (Unidad Comunicaciones).

- Se elaboran dípticos y cartillas .
 - Se entregan contenidos por la radio.
 - Se entrega volante con contactos para acudir en caso de necesidad.
 - Charlas de estudiantes sobre Sismos.
- 

➤ apoyo externos(Voluntarios)

- Contacto con MINSAL para apoyo voluntario de Equipos Psicosociales.
- 10 Equipos de Salud Mental ,
- Que Hicieron;
 - Diagnostico Psicosocial en terreno en sectores de mas vulnerabilidad, - coordinación con dirigentes vecinales talleres de contención emocional y educativos a la población.
 - Apoyo a funcionarios de salud.
 - Intervención grupal a niños y adultos mayores especialmente.
- Dificultades en coordinación con otros voluntarios , la relación con ellos fue mas difícil y muchas veces tensa.



A los dos meses del Evento;

- Casi total restauración de la Red de servicios de Salud mental.
- Microredes Comunales elaboran y ejecutan Plan de acción en su comuna.
- Se retoman programas planificados para el año.
- *Se identifican brechas para mantener apoyo de grupos de pobladores desplazados de su hábitat natural , viviendo en Aldeas..*

Las Aldeas;



Problemas Sociales no resueltos;

- Perdidas de viviendas en zonas costeras
Desplazamiento de familias.
Inicialmente viviendo en carpas
luego se constituyen en Aldeas.

Alrededor de 3500 personas viviendo en **Aldeas**.

- Problemas de saneamiento básico, de convivencia social , su Salud mental se ve mas afectada.
- Se solicitan recursos nuevos para Aldeas y campamentos;
- *Unidades Móviles de Salud Mental*
- *Refuerzo con Duplas Psicosociales.*

La respuesta;

- 1 Equipo Móvil de Salud Mental para las comunas con Aldeas y campamentos.
- 07 Duplas Psicosociales que refuercen la APS .



Acciones realizadas.

- Talleres con con niño@s,



Talleres con mujeres;



Actividades con mujeres de aldeas;



Actividades en la comunidad familiares;



Capacitación a Equipos.



Autocuidado de equipos S.M.



Aprendizajes,

- En un Terremoto todos estamos afectados.
- La capacidad de respuesta se ve mas afectada por el aislamiento al que la población se ve expuesta.
- Es importante el apoyo externo para la normalización de emociones y reacciones.
- Fue fundamental el tener una Red de Salud mental y psiquiatría territorializada , con énfasis en la APS y enfoque comunitario.
- El primer mes el apoyo de voluntarios gestionados por el Servicio e integrados al trabajo de los Equipos locales fue muy importante , para apoyo directo en las actividades y traspaso de experiencias en desastres.
- La llegada de voluntarios sin una organización puede ser mas perjudicial que apoyadora, exponiendo a la población a una sobreintervención.
- Es importante establecer un gestor de los voluntarios.



Gracias

