

El primer Hogar Protegido en el Perú: Beneficios de la alianza pública - privada en salud

Aguilar M¹, Galea J^{1,4}, Lecca L^{1,5}, Contreras C^{1,6}, Raviola G^{2,3,5}

¹Socios En Salud Sucursal Perú, ²Partners in Health, ³MD Division of Global Psychiatry General Hospital, ⁴School of Social Work University of South Florida, ⁵Department of Global Health and Social Medicine, Harvard Massachusetts Medical, ⁶Harvard Global Health Institute

INTRODUCCIÓN

Las **personas con esquizofrenia** identificadas para pertenecer al **Hogar Protegido (HP)**, ya tenían una larga estancia en el hospital y por su condición de abandono moral, económico y social, era muy difícil lograr su recuperación y reinserción social a la comunidad.



Es así que el año 2015, **Socios En Salud (SES)** implementó el **primer Hogar Protegido en Lima, en coordinación con el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado - Hideyo Noguchi (INSM HD-HN) del Ministerio de Salud (MINSA)** y la Municipalidad de Carabaylo, con el objetivo de albergar a personas con trastorno mental crónico.

INTERVENCIONES

El HP está ubicado en una zona del distrito de Carabaylo cuenta con acceso a servicios de salud, educación y recreación, permitiendo que las residentes fortalezcan sus habilidades educativas y técnicas.

Seis cuidadoras capacitadas permanentemente se encargan del cuidado y protección de 6 residentes las 24 horas del día y los 365 días del año.

Las residentes fortalecen sus capacidades y habilidades con el apoyo constante de las cuidadoras y el personal de INSM HD-HN, desde julio del 2015 realizando actividades como:

- Culminar su educación primaria, estudiar carreras técnicas.
- Cuidados en salud primaria o manejo de sus co-morbilidades.
- Actividades ocupacionales (pastelería, trabajo en trupan, etc.).
- Habilidades sociales: auto-estima, resiliencia, manejo de conflictos.

CONCLUSIONES

1 Logramos que las 6 mujeres residentes con diagnóstico de esquizofrenia cambien de un ambiente hospitalario a un hogar y constituyan una nueva familia.

2 Reinsertamos a 3 de 6 las residentes en actividades educativas y culminarlas.

3 El HP redujo los costos operativos a S/. 63 persona/día, en comparación con S/. 202 en el hospital de nivel III.

4 La experiencia del HP ha servido como modelo para la implementación de 50 HP que el MINSA viene realizando. Cada HP alberga a 8 residentes.

5 Esta intervención es potencialmente replicable, sostenible y extensible a nivel nacional, mejorando la calidad de vida de las personas con menos oportunidades por su condición de salud mental.

FIGURAS / GRÁFICOS



GRÁFICO 1.
CRONOLOGÍA DE
HOGAR PROTEGIDO



FIGURA 1.
TRANSFERENCIA DEL
HOGAR PROTEGIDO EN CARABAYLO

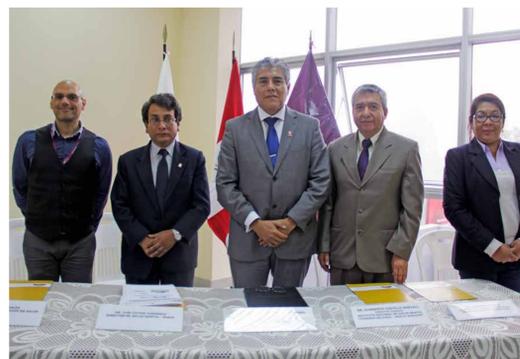


FIGURA 2.
ACTIVIDADES OCUPACIONALES
PARA RESIDENTES DE HOGAR PROTEGIDO



FIGURA 3.
ACTIVIDADES RECREATIVAS
PARA RESIDENTES DE HOGAR PROTEGIDO



FIGURA 4.
CUIDADO DE SALUD
Y ACOMPAÑAMIENTO
A RESIDENTES DEL
HOGAR PROTEGIDO
CARABAYLO



FIGURA 5.
ACTIVIDADES EDUCATIVAS
A RESIDENTES DEL
HOGAR PROTEGIDO
CARABAYLO

