**Acta de Cabildo de Salud Mental**

Lugar: Instituto Psiquiátrico Dr. José Horwitz Barak

Fecha y hora: 7/11/19, 11:30 hrs

**Pregunta 1:**

**¿Cuál es el origen del conflicto actual?**

**¿Qué oportunidades ofrece esta movilización nacional?**

**Grupo 1**

* Desigualdad
* Abandono que sufren los niños y los adultos mayores.
* Modelo estresante.
* Condiciones crueles del sistema.
* Abuso de la clase política.
* Insoportable tolerancia de todos nosotros.
* Nuestros silencios, como agentes socio-políticos, son una irresponsabilidad.
* Oportunidad: esta movilización está despertando la conciencia colectiva, se están abriendo oportunidades de encuentro ciudadano y conversas como las que estamos haciendo en el hospital Horwitz.

**Grupo 2**

* Se genera por la inequidad.
* Decisiones que se toman entre 4 paredes, sin la opinión de la ciudadanía, dejando de considerar a la comunidad dentro de la creación de leyes y proyectos. Esta desconsideración genera impotencia dentro de la sociedad.
* Se ha normalizado la cotidianeidad que no está bien.
* Origen en el sistema neoliberal, poder del sistema económico, que ha impactado de forma transversal en nuestras vidas.
* Descontento actual es íntimo, privado y poco altruista.
* Debe existir un cambio de foco del modelo que prioriza el capital, al que prioriza el desarrollo de las personas.

**Grupo 3**

* Desigualdad e inequidad en el acceso a salud y educación.
* -Trato digno, tener garantías.
* Derivación de los recursos de salud pública hacia el sistema privado.
* Que la clase política tome conciencia con las manifestaciones.
* -Desigualdad en el acceso a la calidad de educación, más abismante que en salud.
* Precariedad en la estabilidad, incluso del sistema privado.
* La posibilidad podría estar en no basarse en la institucionalidad, sino desde una dimensión de barrios.
* Es como una olla a presión por la desigualdad económica del país, explotación del capital frente a la mano de obra desde la colonia.
* En la dictadura se afianza la desigualdad y se dan las bases para este estallido.
* El cabildo es una posibilidad de que el pueblo se manifieste, que tenga poder de decisión. Resolver problemas reales.
* Origen en la dictadura, con la privatización de derechos básicos y la mercantilización de éstos.
* ¿Por qué ahora? Hay una crisis mundial, el modelo no cumplió lo prometido.
* Desde el feminismo y el movimiento ambiental, se sientan las bases para una nueva forma de política.
* El asambleísmo es una nueva forma de organización ciudadana.
* La constitución debe cambiar, para no limitar la posibilidad de cambiar las leyes.
* Aportar no a la asamblea constituyente, sino desde aquí, a una nueva forma de hacer política, romper la segregación en base al miedo, con los cabildos.
* Este modelo va a caer, hay otros modelos exitosos.
* Simbólicamente es importantísimo el cambio de la constitución.

**Grupo 4**

* Desigualdad, injusticia, impunidad, falta de dignidad.
* -Invisibilidad de la desigualdad social.
* Abuso sistemático (robo hormiga) y desprecio ciudadano.
* El miedo al otro, no querer conocerlo, ser elementos de consumo.
* Cambios generacionales que dan fuerza.
* Represión hacia las personas, entregar lo mínimo.
* Sordera grave desde el poder, cristalización del poder.
* Distorsión de los valores, humanizar el trato con el otro.
* Asumir el poder y la responsabilidad, el modelo político ya no es operativo.
* Desigualdad es exclusión.
* El sistema es muy individualista, lo que trae aislamiento y soledad.
* -Molde de normalidad (exclusión).
* Humillación, desconexión entre dos Chiles, división de las problemáticas.

**Grupo 5**

* Inequidad Social.
* Coyuntura crítica: inequidad, desigualdad, mala distribución de la riqueza y excesivo resguardo de la propiedad privada.
* Elite económica es igual a la elite política.
* Desigualdad y crisis de la representatividad institucional.
* La autoridad no cuenta con herramientas políticas para su ejercicio.
* Implementar una nueva constitución es fundamental para resolver las inequidades.
* Abusos a los que se ve sometida la ciudadanía.
* -Aumento en el costo de la vida genera rabia en las personas que se ven indefensas al no poder acceder a cosas mínimas para subsistir.
* Falló reflexión sobre el modelo y de las consecuencias de la dictadura en todos los ciudadanos.
* Rabia al darse cuenta de los abusos y perjuicios.
* El sistema ha llevado el mercado a áreas que no debiera (salud, agua, pensiones...), pero el modelo capitalista sí ha permitido generar riquezas.
* La inequidad social avala la precarización de la vida en aspectos básicos. El sistema genera un malestar que se manifiesta a través de fuerzas de violencia, por ej. la constitución.
* Precaria condición de dignidad de la vida de los ciudadanos y excesivo énfasis en la determinación económica de las personas, en desmedro de otras dimensiones de la existencia.

**Grupo 6**

* Historia de Chile.
* Excesivo costo, múltiples descontentos.
* Frustración, rabia, falta de escucha.
* Diferencia en oportunidades.
* Falta de sincronía entre el modelo ofrecido y lo que espera la sociedad.
* Diferencia entre lo que busca el gobierno de lo que buscan los individuos.
* Falta de inclusión, sensación de agresión.
* Vías legales de resolución sin respuesta, frustración.
* -Oportunidad: diálogo.
* Debe haber una búsqueda conjunta de la solución.
* Mayor participación social, independiente del partido político.

**Grupo 7**

* Descontento social, acumulación de insatisfacción.
* Tras la dictadura, los beneficios fueron sólo para algunos, el sistema económico perpetúa la desigualdad.
* Desinformación en temas cívicos, la gente no conoce sus derechos y se leen como bien de consumo.
* Oportunidad de participar en asambleas.
* Reflexión, poder culturizarse respecto al descontrol social.

**Grupo 8**

* Desigualdad, inequidad, altos costos de la vida.
* Problemas estructurales: distribución del poder, modelo económico, político.
* Desprotección total: Sename.
* Vulneración de derechos básicos: salud, educación...
* Crisis de representatividad.
* Falta de pensamiento colectivo, no escuchar las demandas sociales.
* Constitución vigente.
* Se han puesto palabras al conflicto, levantando nuevos conceptos.
* Es una oportunidad terminar con la indiferencia, mayor organización, diálogo y democratización.

**Grupo 9**

* Sentimiento de desigualdad, diferencias en salud, educación y vivienda.
* Inequidad llevada a la rabia: explosión.
* Corrupción de dirigentes, no se encarcela la evasión de impuestos, colusión etc..
* Ningún gobierno se ha hecho cargo, más allá de los partidos.
* Los jóvenes de hoy no tienen miedo, no vivieron el 73.

**Grupo 10**

* -Orígenes son por la elite, desde 1925.
* Pinochet instala el modelo económico neoliberal a ultranza y los gobiernos de la concertación lo mantienen y administran hasta ahora.
* Antes, en SERMENA, el estado aportaba el 70%. Ahora la atención es precaria, con pocos recursos, es un modelo excluyente, no equitativo.
* Sentimos que la clase política se burla, no están claros y no viven la realidad.
* Fracaso de las instituciones.
* Los jóvenes arrastran esta crisis desde el año 2007.
* El estado no protege el derecho de las personas.
* Falta de equidad, se privatizan las aguas, nuestras jubilaciones, nos vuelven esclavos, nuestro dinero es de las AFP, jubilaciones de hambre hasta los 110 años.
* A los millonarios no les toca la demanda social.
* El modelo no da para más.
* La oportunidad es generar espacios de diálogo, porque está lleno de desigualdades que no viven ni el gobierno ni la elite.
* Un gran espacio es la unidad, nos peleábamos por banalidades.
* Permite espacios de Unidad Social, instancias de debate para tomar conciencia que no se había tomado.
* La juventud abre espacios.
* Organizarnos como pueblo de Chile a nivel local, regional y nacional.
* Mesas de unidad comunales.
* Oportunidad de usar habilidades de la población y no esperar que lo haga el mundo político.
* Trabajo conjunto de organizaciones de salud mental.
* La salud no es un derecho, se privatizó todo.

**Grupo 11**

* Desigualdad social, modelo neoliberal.
* Desigualdad entre Santiago y regiones.
* Bajas pensiones.
* Violencia de estado sobre la gente, sobre la población vulnerable: silenciosa, transversal.
* No hay posibilidad de decidir.
* Estamos lejos de una sociedad igualitaria, se hace oídos sordos de lo que la gente necesita.
* Es estructural, descontento social desde antes de los 80.
* Rabia por promesa fallida.
* La elite cree merecer lo que tiene, eso no dejó que existiera el diálogo.
* Desconexión: los políticos no ven la realidad, no entienden la situación de vulnerabilidad.
* Injusticia, impunidad.
* Hay plata, pero la roban, no hay repartición.
* La oportunidad es la unión entre hermanos, retomar solidaridad perdida, encontrarnos, reconectarnos.
* Instancias de participación ciudadana. Fuerza ciudadana.

**Grupo 12**

* No son justos los sueldos.
* Injusticia, elusión, colusión, sistema jurídico insatisfactorio.
* Bajo nivel educacional que perpetúa la pobreza y desigualdad.
* Sistema económico perverso.
* Abuso, individualismo, pérdida de la horizontalidad en diversos espacios.
* Robo y mentira en los distintos poderes del estado.
* Oportunidad: traer la renovación de quienes ejercen la política.
* Que se escuchen las demandas sociales.
* Capacidad de retomar la comunidad como eje central.

**Grupo 13**

* Desigualdad nacional, realidad dicotómica.
* Vulneración de los derechos humanos, sobretodo en la infancia, incluso pre-natales.
* Herencia de la dictadura.
* Mal manejo del gobierno.
* Hay miedo al vacío del poder: militares v/s comunistas v/s narcos.
* Oportunidad: permite visibilizar el problema.
* Oportunidad para cambios en el modelo económico y político.

**Grupo 14**

* Descontento con las autoridades actuales.
* -Desigualdad social que genera bajos sueldos, sensación de enojo y cansancio.
* Este gobierno se preocupa de los empresarios, pero Chile despertó.
* Desigualdad en educación. Los jóvenes están muy conscientes y nos ayudan a perder el miedo.
* Si bien Chile ha tenido desarrollo global, como lo muestran los medios; eso no se ve en la práctica, no se distribuye bien la torta.
* Hay un estallido social de 30 años de injusticia laboral y social.
* Oportunidades: trabajar en conjunto y superar los conflictos.
* Trabajar con las cúpulas de poder para lograr distribución equitativa de los ingresos.
* Realizar un cambio de mentalidad.
* Cambio de la constitución. Hay que estudiar cómo, no nos gusta la forma civil, pero nos instruye a que debemos estudiar mejor las leyes actuales.
* Posicionar al país en mirada de avanzada, pudiendo ser la semilla para un cambio significativo.
* Dejar de ser individualistas, denunciar lo injusto y ser solidarios.
* Compatibilizar y tener puntos de acuerdo, no pensar que esto es sólo una catarsis. Es una experiencia que debemos aprender y saborear.
* Quebrar los esquemas que nos dañan, por ej. las deudas con los bancos que lucran con los jóvenes que estudian. En el caso del sistema de salud, las listas de espera son un constante problema. Los políticos no conocen la realidad del sistema público.
* Si bien somos conscientes de la mala distribución de los ingresos, tenemos incapacidad de decir las cosas por su nombre. Hay que cambiar esa forma y avanzar hacia conseguir mayor justicia social en salud.

**Grupo 15**

* Falta de identidad territorial a nivel país.
* Se ha implementado un modelo neoliberal con miras hacia países “globalizados y desarrollados”, donde el individuo y lo privado están por sobre lo colectivo y lo público.
* Abordaje de los derechos sociales según el modelo, afecta directamente a lo público, realzando la inequidad social.
* -Esta inequidad histórica permite ver el aprovechamiento excesivo de un pequeño sector privilegiado, siendo parte de ellos los responsables de toma de decisiones del país.
* -La desigualdad del modelo de mercado, impide acceso a salud de calidad a todos los habitantes del territorio.
* Normalización de la explotación de los no privilegiados por el modelo capitalista.
* Hastío y descontento generalizado por las respuestas y operaciones políticas desde la dictadura en adelante.
* Modelo actual ofrece divisiones y un sinfín de malestares sociales como estrés y endeudamiento, provocando deterioro de la salud.
* -Oportunidades: vivir este caos, nos brinda la oportunidad de reconstruir un nuevo sistema/modelo social, cultural, político, económico, a favor todos y no de unos pocos.
* Surge la pregunta: ¿cuál es el modelo y el estado que se quiere construir? ¿Con qué propósito social?

**Grupo 16**

Causas:

* Sistema desigual, injusticia social y privilegios de clase.
* Modelo económico.
* Individualismo.

Oportunidades:

* Visibilizar el problema.
* Cambiar la forma de hacer política.
* Crear espacios de reunión y de participación directa de la ciudadanía.
* Terminar con el estado subsidiario.

**Grupo 17:**

Causas

* El error de poner lo económico en el centro de la vida, esto disminuyó los espacios de bienestar. Es un movimiento que se venía gestando.
* Desigualdad, acumulación por parte de pocos que usufructúan del trabajo y la vida de muchos.
* Decisiones políticas centralizadas.
* Carecer de entramado social.
* El valor y la desobediencia de la generación actual.
* La ruptura de la disonancia cognitiva.

Oportunidades:

* Pensar en las soluciones.
* Generar espacios de reunión.
* Repensar las definiciones de salud y salud mental.

**Grupo 18:**

Causas:

* Modelo económico basado en la desigualdad.
* Clasismo de la sociedad, el abuso de una minoría.
* Indiferencia y complicidad de la clase política reafirmada por la constitución.
* La constitución que protege un modelo de mercado y competitividad.

Oportunidad:

* Construir las bases de una democracia participativa.
* Denunciar la violencia del gobierno.
* Redistribuir la riqueza.
* Mantener la violencia en las manifestaciones sería una vía que genera angustia en los mismos participantes. Esa violencia viene de la represión ejercida durante años.
* Cambiar la constitución
* Repolitizar la sociedad

**Grupo 19**

Causas:

* Abuso contra el pueblo: sueldos bajos, desigualdad, injusticias.

Oportunidad:

* Que se escuche la voz del pueblo.

**Pregunta 2:**

**¿Cómo es posible avanzar en mayor justicia social en salud a partir de esta coyuntura?**

**¿Cuáles son los principales problemas de salud mental en Chile? Al menos 3 problemas.**

**Grupo 1**

* Entender la transversalidad de la salud mental, ya que no está restricta a las enfermedades psiquiátricas, sino que es atingente a todas las personas, sin importar condición social, edad o género.
* Reenfocar el tema, hacer prevención en salud mental, favorecer desarrollo del bienestar, de las confianzas y una escucha eficiente en la educación por sobre todo.
* Cambiar el foco: el problema está en el entorno más que en el paciente.

Principales problemas:

1. Falta de definición sobre lo que entendemos y queremos como salud mental.
2. Falta de ramos humanistas en el colegio.
3. Distancia entre legisladores y los servicios públicos. Los políticos no son usuarios de hospitales ni de colegios del estado: “ojos que no ven corazón que no siente”. La nueva constitución debería obligar a los políticos y sus familiares a usar los servicios del estado y prohibir los particulares.

**Grupo 2**

* Comenzar a mirarnos entre iguales.
* Concientizar respecto a la relevancia de la salud mental y sus implicancias.
* Priorizar 3 % del presupuesto hacia salud mental.
* -Los cambios se deben generar desde salud en su globalidad.
* Noción de salud fragmentada, ajena a la justicia social.
* Concepto del buen vivir propone cambios a gran escala.
* Educacionalmente la salud mental está mal vista, invertir en educación/psicoeducación.
* Estigma del exilio al enfermo mental.
* Visión de lo público y privado. Aumentar recursos a lo público e invertir en las personas.
* Necesidad de mejorar la integración de salud y aumentar recursos.

**Grupo 3**

* Problemas invisibilizados: APS, vivienda.
* Problemas de insumos.
* La salud mental está dejada de lado, es un problema que no se quiere resolver, en el sistema privado tampoco está resuelto.
* El presupuesto de salud y salud mental no puede depender del gobierno de turno.
* La administración se pierde en lo privado, lo que no se atiende en secundaria, pasa a corporaciones privadas.
* Bajos honorarios en COSAM, hay mucha rotación.
* Visión fragmentada de la salud mental, hay muchos programas, tener un marco referencial que los estructure.
* Definir metas a corto, mediano y largo plazo.
* No irse a los extremos con los movimientos antipsiquiátricos y funa a los hospitales.
* Legislación de administración.
* Prevención de urgencias.
* No hay estructura general que regule aplicación de proyectos y recursos.
* -Leyes en base a la contingencia.
* Malas prácticas del sistema, mandar al sistema privado como cama UCI, más caro.
* ¿Dónde está la ética: nos importa la gente o la plata?
* Faltan hospitales y centros profesionales buenos, con más control, claridad y planes específicos para ejecutar los programas de manera integral.
* Pensar en rehabilitación en salud mental para evitar la puerta giratoria, pacientes que vuelven una y otra vez y dependen sólo de pastillas.
* Falta de camas psiquiátricas de urgencia, no hay disponibilidad, es un mal generalizado en Chile, una falencia grave.
* Canalizar este estallido social para lograr cambios en esta área.

**Grupo 4**

* No categorizar los problemas sociales, son individuales.
* Cambios estructurales en las condiciones de vida.
* Incorporar a la comunidad en la programación.
* Intervenciones individuales a problemas sociales, categorización del otro: “esto debes ser”.
* Falta de educación en salud mental desde niños (prevención).
* Estigmatización y falta de recursos para pacientes graves.
* Mayor presupuesto, cobertura de la atención.
* Crear instancias de apoyo mutuo, relación más humana con el otro, no desde el poder.
* Promoción de los cuidados de los niños, responsabilidad de la salud mental es de todos.
* Justicia social: no hay ley que lo rige.
* Depresión y adicciones: modelo neoliberal de solución de los problemas.
* Mala calidad de vida, abandono de la persona de parte de las entidades.
* Sectorización de la sociedad.
* Evaluar la presión de la sociedad por ser productivo.
* Frustración, la meritocracia no existe.
* Violencia en general y hacia la mujer.
* No hay más tiempo.

**Grupo 5**

* Dificultad en el acceso a salud mental y a los tratamientos (medicamentos). Falta de recursos, aumentar presupuesto de acuerdo al PIB.
* Falla en la administración de la salud pública.
* Generar canales de comunicación más efectivos, redes de atención y apoyo para acceder a la salud y distribuir ordenadamente sus problemáticas.
* ¿Cómo afectan las determinantes sociales a la salud de la ciudadanía? ¿Qué sistema de salud necesitamos?
* Los problemas de salud mental siempre están en desmedro de la salud física, desde las autoridades de gobierno hasta el ciudadano particular.
* Centralización de recursos humanos y materiales en el acceso a salud mental en desmedro de zonas rurales o extremas a Santiago.
* Se deben favorecer políticas de estado más que de gobierno (transitorias).
* ¿Cuánto dinero se pierde por problemas de salud mental? Siempre se enfoca desde la pérdida de capacidad productiva de país.
* ¿Cómo se podría planificar una política de salud a largo plazo; ¿es decir, a 50 años?
* Déficit en distribución económica para el área de salud mental, falta reconocimiento social.
* Falta presupuesto para mejorar la salud, hay dificultad para implementar plan de salud mental con énfasis familiar y comunitario.
* Generar consciencia de la necesidad de visión multidisciplinaria para abordar las problemáticas sanitarias.

**Grupo 6**

* Evaluar quién va a representar los intereses de la sociedad.
* Invertir en salud mental, mayor presupuesto.
* Mejorar el sistema de previsión.
* Replantear presupuestos.
* Participación social.

Principales problemas:

* Depresión, ansiedad
* Estigma y desinformación.

**Grupo 7**

* Reforma de la salud actual, el GES segrega la población, se prioriza.
* Fuga del dinero a lo privado.
* Hay recorte de presupuesto.
* Debería existir pilar único solidario y si quiere más beneficios se paga un seguro aparte.
* Sistema paulatino, dejar de ser estado subsidiario, invertir en salud pública.
* Diferencia salarial dentro del hospital que nadie lo dice y genera tensión.
* Salud mal administrada, ver otros modelos y copiar, readministración de la plata.
* No todo es económico, hay poca iniciativa del hospital para incentivar el trabajo (burocracia).
* Deuda histórica del gobierno.
* -Unión de los médico-cirujanos en protesta nacional.
* Autocuidado de pacientes, padres, enfermeros etc…
* El descontento está ocurriendo.
* La formación del médico está siendo exitista, sacaron ramos como ética, hay asimetría (Diostor).
* La salud no puede competir con los privados.
* La salud mental se adhiere al programa de salud pública, lo que genera choque.
* No hay modelo integral, no existe modelo territorial.
* ¿Cómo entendemos salud mental o salud pública para no generar competencia?

**Grupo 8**

* Salud como un derecho, acceso universal a salud gratis y de calidad, sin ser un bien de consumo.
* -Mayor presupuesto, focalizar recursos en lo público y no en lo privado. Salud mental es el hermano pobre.
* Mejorar acceso a personas con discapacidad, accesibilidad para todos.
* Cambio de la constitución, en el que la salud mental sea contemplada en ésta y no como ley orgánica.
* Capacitación a médicos generales.
* Regulación farmacéutica.
* Lógica individualista respecto a la salud.
* Visualizar la salud mental desde otras áreas, más centros de apoyo, más psicoterapia.
* Cambio hacia un modelo comunitario, empoderando comunas, generando dispositivos con estrategia geográfica y que en dichos dispositivos sea atractivo desarrollarse profesionalmente, para evitar excesiva rotación.
* Psicoeducación, capacitación, cambio cultural, promover la salud mental como un bien.
* Disminuir la calidad de vida precarizada, mayor justicia social.
* Disminuir el estigma.

**Grupo 9**

* Incremento del presupuesto.
* Aumentar tiempo de atención, 20 min es muy poco.
* Usuario vulnerado, acceder a sistema alternativo, sin excesiva medicalización.
* Mi aporte, mi responsabilización, mayor implicancia.
* Ser una guía para el paciente.

-Principales problemas:

1. Presupuesto bajo.
2. Ética profesional.
3. Rol del profesional en salud mental.

**Grupo 10**

* La salud mental trata sólo la enfermedad.
* Debemos hablar de salud mental, hay que mirar todos los sectores que trabajan en salud mental.
* No se abordan determinantes sociales de la salud mental.
* No hay acceso a medicamentos de calidad.
* Droga como determinante de la depresión, las autoridades dan facilidad para dicho consumo, al ser lícitas.
* No hay promoción ni prevención en salud.
* No hay noción de la baja atención en salud mental.
* 30% de las licencias médicas son de salud mental y el presupuesto solo 2% (en atención primaria 1%).
* No hay camas para niños y adolescentes.
* No hay camas para jóvenes infractores.
* No hay enfoque integral multidisciplinario.
* No hay ley de salud mental.
* Falta de educación emocional, se debe incluir desde los preescolares.

**Grupo 11**

* Presupuesto bajo como principal problema.
* La gente que hace la política no está conectada. Que existan instancias intermedias entre el ministerio y las atenciones.
* Terminar con la estigmatización.
* Engrosar las redes.
* Educar a la población.
* Espacios para que los usuarios puedan reunirse y no estar aislados.
* Aparte de este movimiento debería debatirse evidencia de la situación de la salud mental.
* Hacinamiento, desigualdad en viviendas sociales, áreas verdes, disponibilidad de parques.
* Determinantes sociales: ausencia de políticas públicas de equidad.
* Salud pública basada en la buena voluntad de los profesionales. Fuga de profesionales al sistema privado.

**Grupo 12**

* La pobreza es un gran problema de salud mental, hay falta de oportunidades, se discrimina.
* Salud mental postergada: en lo privado la salud mental es “un cacho” y en el público no da abasto.
* No hay interés político de hacerse cargo de la salud mental.
* Falta de presupuesto. El que se destina es entre el 2 y 3%.
* Falta de espacio social y de comunicación.
* Formas de vida que generan patología.
* Aumento de prácticas nocivas (consumo y narcotráfico).
* Tenemos la peor salud mental de niños y adolescentes del mundo.
* Estigmatización de los usuarios.

**Grupo 13**

* Mayor presupuesto en salud mental.
* Estigma en salud mental.
* Mal trato en general: hacia funcionarios, hacia psiquiatras.
* Poca comunicación entre equipos para las derivaciones.
* Falta de dispositivos como hogares protegidos.
* Problemas temáticos: falta de prevención.
* Alcohol y drogas relacionados con delincuencia.
* Depresión y estrés relacionados con falta de dinero y sueldos bajos.

**Grupo 14**

* Debemos generar consciencia.
* *Romper estructuras actuales.*
* Empezar a conocernos y salir de esta burbuja, lucha colectiva, remar para el mismo lado.
* Valorar los avances, aunque sean pocos.
* Hacer un trabajo unido de justicia social.

- Principales problemas:

1. Bajo presupuesto 2 %.
2. Poner en la agenda la realidad y el costo de mejorarla.
3. Valor de la salud mental pasa al olvido, no se considera.
4. Egoísmo y falta de empatía, por ej. con los suicidios: entender la realidad y el sufrimiento que vivió esa persona.
5. Escasos recursos, falta de personal clínico, con estas carencias ¿qué le ofrecemos al usuario?
6. No se habla de salud mental, les da vergüenza enfrentar este problema, no se le da la importancia real. Las cifras de enfermedad mental en Chile son aterradoras.
7. En el Instituto Psiquiátrico no logra cubrir las demandas a pesar de ser hospital de excelencia.
8. Peor situación en los COSAM, especialmente en regiones. Muchos no cuentan con psiquiatras ni equipo clínico, lista de espera de meses. Se requiere de profesionales aptos.

**Grupo 15**

Se identifican 4 ítems esenciales:

1- Derecho:

* Falta de reconocimiento de la salud como derecho fundamental constitucional.
* Falta de conciencia y reconocimiento de la salud mental como ítem salud.

2- Modelo:

* Abordaje actual es más reactivo que preventivo.
* Hiper centralización de la toma de decisiones.
* No educa a la población como tejido social, personas como bien productivo, donde no se garantizan las necesidades básicas como un derecho.

3- Acceso:

* Modelo genera desigualdad en el acceso.
* Falta de voluntad política para visibilizar y actuar ante necesidades reales.

4- Atención:

Manera “biomédica” en que los profesionales del área enfrentamos a usuarios y colegas.

Volver a la consciencia del colectivo humano, para integrar a todos.

* Aceptar la diversidad de mentes.
* Reconstrucción de la salud mental en base a una colectividad.
* Trabajar en los derechos de la infancia.
* Exigir aumento de recursos a nivel intersectorial, interdisciplinar y democrático.
* Rescatar conocimiento popular y de pueblos originarios para construcción social comunitaria y reconocer a la persona en su subjetividad como principal responsable de su salud.

**Grupo 16:**

¿Cómo es posible avanzar?

* Visibilizar el problema de recursos en SM.
* Garantizar la SM como derecho.
* Reforzar FONASA y terminar con la compra de servicios a privados.
* Aumentar la dotación de personal de SM y Salud en general.
* Fiscalizar los recursos invertidos en SM.
* Generar un enfoque preventivo, vincular a la familia.

**Grupo 17:**

¿Cómo es posible avanzar?

* Conocer las realidades de los manifestantes en Salud y Educación.

Problemas de SM

* Hay una patologización del malestar.
* Falta de acceso a SM y modelo actual que se centra solo en recuperar la funcionalidad.
* Falta de énfasis en prevención y educación en SM.
* La discriminación.

**Grupo 18:**

¿Cómo es posible avanzar?

* Recuperar la acción política.
* Repensar el mundo que queremos.
* Visibilizar las violencias sistémicas.
* Educar para la desobediencia.

Problemas de SM

* Falta de políticas públicas en SM, falta de ley de SM.
* Falta de enfoque de derechos.
* Déficit presupuestario.
* Hay relaciones de poder no pensadas en las asistencias en SM.
* Hay que repensar los diagnósticos.

**Grupo 19:**

Problemas de SM

* La no inclusión y la discriminación.
* Baja calidad de los medicamentos psicofármacos.
* Poca inversión en SM

**Pregunta 3.**

**¿Qué tipo de acciones pueden realizar la ciudadanía y las organizaciones sociales para conseguir sus objetivos?**

**¿Se necesita una asamblea constituyente para transformar Chile?**

**Grupo 1**

* Mantener reuniones y espacios de discusión ciudadanos en pro de justicia y equidad.
* AC: Sí porque configura una democracia participativa.

**Grupo 2**

* Acoger las demandas ciudadanas en salud mental y la voz de los usuarios.
* Analizar la sobre patologización.
* AC: reformar la constitución o cambiar las leyes orgánicas constitucionales.

**Grupo 3:**

* Mantener activos los cabildos, expresión democrática por excelencia.
* AS: dudas sobre la posibilidad de ésta para articular los cambios necesarios dada la crisis de legitimidad y la tendencia del estado a reabsorber los procesos sociales en la lógica hegemónica. Desconfianza en que sea efectúe con la sola función de aplacar el conflicto. No es la solución. Se puede llamar a un plebiscito para definir lo que queremos. Se requieren cambiar ciertos aspectos claves, no necesariamente todo.
* Intervenir individualmente desde nuestro quehacer como profesionales de salud mental para que la palabra circule.

**Grupo 4:**

* Mantener cabildos y asambleas.
* AC: urgente

**Grupo 5:**

* Se requiere una nueva constitución para reelaborar el marco simbólico que regula las relaciones entre los ciudadanos.
* Modificar la constitución por la vía de una solución mixta.
* La constitución no se generó en un contexto democrático por lo que es ilegítima.

**Grupo 6:**

* Mantener espacios de diálogo como los cabildos.
* Cambiar la constitución y para eso debemos informarnos. Las nuevas tecnologías facilitan el acceso a la información.

**Grupo 7:**

* Reponer educación cívica y en general instancias de información.
* La constitución debe ser modificada porque protege a un grupo minoritario, sin embargo, no es suficiente para cambiar el modelo económico.
* Modificar la constitución por la vía de la asamblea constituyente.
* Modificar la constitución en el congreso y respetar al gobierno elegido en las últimas elecciones.
* Rechazar la violencia.
* Pensar colectivamente no individualmente.

**Grupo 8**

* Informar y democratizar el conocimiento.
* Generar espacios de participación ciudadana donde cada uno aporte desde su área de conocimiento.
* Terminar con los mitos con respecto a los cambios sociales y económicos.
* Se necesita modificar la constitución por la vía de la AC.

**Grupo 9**

* Mantener los cabildos.
* Se necesita una nueva constitución que redefina las relaciones entre mercado y estado y un estado plurinacional, la igualdad de los sistemas privado y público en materias como educación.
* Asamblea constituyente desde lo local y un plebiscito.

**Grupo 10**

* Se necesita un nuevo pacto social, un plebiscito y una asamblea constituyente con un proceso vinculante.

**Grupo 11**

* Mantener espacios de diálogos intragremiales y multidisciplinarios y heterogéneos.
* Condenar la violencia.
* Generar un plebiscito.
* Espacios de diálogos desde los municipios.
* Depende del formato de la AC.

**Grupo 12**

* Se necesita una AC dada la crisis de legitimidad.
* Es importante saber qué es una AC y que no funcione como moneda de cambio.
* Poner paños fríos al proceso social antes de pensar en AC.

**Grupo 13**

* Aumentar los cabildos, espacios de diálogo horizontal.
* Que los políticos escuchen a la ciudadanía.
* Renovación de los políticos.
* Informar sobre la constitución para saber que modificar y en que consiste una AC.
* Reformar la constitución puede ser más fácil.

**Grupo 14**

* Es urgente un cambio de la constitución.
* Informarnos y generar cultura cívica para analizar y discutir que queremos cambiar.
* Aprovechar la energía para generar cambios.
* Plebiscito y AC.
* Exigir un mayor presupuesto de salud y salud mental.

**Grupo 15**

* Sostener el espacio de articulación social.
* Generar organizaciones políticas y sociales.
* Recuperar la soberanía territorial a través de asambleas y cabildos.
* Vincularnos con la naturaleza para disminuir el antropocentrismo.
* Desarrollar un programa de salud mental y una ley de salud mental.
* Asamblea constituyente

**Grupo 16**

* Empoderar las organizaciones civiles con respecto a la participación política.
* Hacer comunidad.
* Explorar nuevas formas de participación ciudadana y mantener los espacios existentes.
* Asamblea constituyente para cambiar la constitución. Se necesita un gesto de reparación.

**Grupo 17**

* Es necesario realizar una asamblea constituyente, pero hay aspectos de la constitución actual que se pueden mantener. También informarse sobre en qué consiste ésta. La AC debe ser representativa de los pueblos originarios, el feminismo y el pueblo. Debe ser vinculante.
* Como la AC es a largo plazo, hay leyes que se deben cambiar ya.
* Mantener los cabildos y otros espacios de participación social como los huertos comunitarios y espacios de permacultura.
* Se debe crear una ley de salud mental: antimanicomial, respetar el derecho a decidir del paciente, remuneraciones de los profesionales de salud mental y recalcular la cantidad de profesionales por población.

**Grupo 18**

* Mantener espacios de encuentro y diálogo.
* Informarnos sobre en qué consiste una AC.

**Grupo 19**

* Participar en cabildos.
* Plebiscito y AC.

**Pregunta 4:**

**A nivel local (Instituto Psiquiátrico Dr. José Horwitz) y a nivel país, priorizar 3 demandas para alcanzar un mejor sistema de salud para Chile, distinguiendo corto y largo plazo.**

**Grupo 1**

Local: El problema de los pacientes institucionalizados, abandonados por su familia.

Global: evitar internaciones y mejorar las condiciones de éstas (hacinamiento, servicios higiénicos, contenciones físicas, déficits de intervenciones de TO). Potenciar la integración. Garantizar el cuidado en salud mental de los prestadores. Aumentar el presupuesto. Adaptar los modelos de intervención. Mejorar la formación de los profesionales de S. Mental.

**Grupo 2**

**Grupo 3**

* Local**:** aumentar la participación del IP en la formulación de los planes nacionales de SM. Generar espacios protegidos de discusión interna y también de autocuidado. Frenar la lógica de aumento de la productividad a cualquier costo.
* Fomentar el trabajo en equipos multidisciplinarios y psicoeducar a familiares.
* Potenciar la rehabilitación para evitar reingresos.
* Aumentar el número de hogares protegidos.
* Aumentar el número de camas de urgencia, capacitar y contener al personal del servicio de urgencia.
* Mejorar la comunicación entre los diferentes estamentos en el Instituto.
* Global:
* Aumentar el presupuesto.
* Ley de Salud mental.
* Generar espacios de participación más allá de las instituciones de SM.
* Apoyar la reducción de jornada a 40 horas.

**Grupo 4**

Global:

* Ley de salud mental
* Potenciar la integración
* Estándares mínimos de atención

**Grupo 5**

Global:

* Reevaluar los niveles de atención en salud.
* **Potenciar la prevención.**
* Generar una base de datos única de pacientes a nivel nacional.

Local:

* Aumentar la dotación y los sueldos de los funcionarios.
* Aumento del presupuesto institucional.

**Grupo 6**

Local

* Mejorar la capacitación de TENS y enfermería.
* Redefinir la visión de “centro de referencia”.
* Aumentar el número de hogares protegidos y favorecer desde estos la inserción en su territorio de los pacientes.
* Mejorar la interacción con los COSAM y la capacidad de atención de estos.
* Incorporar más a los familiares.
* No radicalizar el modelo comunitario, especialmente para el caso de pacientes graves.

Global:

* Aumento del presupuesto, detener la privatización y la fuga de presupuesto.
* Seguro social universal
* Educación cívica en la infancia

**Grupo 7**

Local:

* Mejorar las condiciones de los trabajadores e igualar las condiciones entre estamentos.
* Espacios de autocuidado para los funcionarios.
* Cambio en la política del hospital para favorecer el vínculo con los pacientes y sus familias.
* Redistribución de recursos dentro del hospital.
* Disminuir los tiempos de espera.
* Mejorar el trato de parte del personal hacia los pacientes.

**Grupo 8**

* Aumentar el presupuesto.
* Favorecer la psicoeducación y la prevención.
* Ley de salud mental
* Mejorar sueldos de profesionales no médicos para que sea un lugar atractivo para trabajar.
* Fortalecer el sistema comunitario.

**Grupo 9**

Local

* Aumentar el presupuesto
* Trabajar sobre la violencia institucional.
* Crear un hospital de día
* Mejorar la comunicación

**Grupo 10**

Local

* Aumentar el número de camas y funcionarios.
* Fomentar la prevención y el trabajo con las familias
* Aumentar el presupuesto de salud mental al 5%.

Global

* Ley de salud mental: atención multidisciplinaria, inclusión, favorecer que los usuarios opten por diferentes tratamientos.
* Favorecer la educación de la población en temas de salud mental.
* Fomentar el enfoque de derechos humanos.
* Generar una red de apoyo a los cuidadores.
* Escuchar las propuestas de las nuevas generaciones.

**Grupo 11**

Global

* Potenciar la prevención.
* Trabajar con perspectiva de género.
* Aumentar los tiempos de consultas
* Aumentar la formación de especialistas en SM.

**Grupo 12**

* Favorecer la inclusión.
* Aumento del presupuesto de SM
* Adaptar el plan nacional a de SM a la realidad nacional.

Local:

* Creación de hospital de día y mejor trabajo comunitario.

**Grupo 13**

Local:

* Comprometer a la dirección en la solución de las demandas internas.
* Potenciar la continuidad de cuidados, la educación, el trabajo con las familias y el vínculo con los pacientes.
* Mejorar relaciones laborales, potenciar espacios de autocuidado, calidad laboral y de cuidado en SM para los funcionarios.
* Más igualdad en los ingresos de los funcionarios.
* Informar a la comunidad hospitalaria de los proyectos internos.
* Aumentar la dotación clínica.
* Mejorar infraestructura.
* Fortalecer la interacción con los cargos directivos.
* Revisar los protocolos de atención.
* Mejorar la vinculación con el medio.
* Ampliar la investigación y la docencia.
* Generar una práctica psiquiátrica moderna basada en la realidad social.

Global:

* Revisar el plan de SM con la ciudadanía.
* Aumentar el presupuesto en SM.
* Estudiar como la realidad social afecta la SM.
* Generar una política pública de prevención en SM.
* Aumentar la inversión en hogares protegidos y residencias protegidas y que sean supervisadas por Seremis

**Grupo 14**

Local

* Aumentar y mejorar los recursos humanos.
* Mejorar los sueldos.
* Generar espacios de autocuidado.
* Mejorar la infraestructura.

Global

* Aumento de presupuesto en SM.
* Generar un sistema único de salud que termine con la separación: público/privado.

**Grupo 15, Grupo 16, Grupo 17 no alcanzaron**

**Grupo 18**

Global:

* Ley de salud mental

**Grupo 19** (Grupo de la tarde)

* Mejorar el trato entre funcionarios y usuarios.
* Terminar con el maltrato en farmacia.
* Mejorar la capacidad de escucha de los médicos.
* Apoyar a los pacientes para que puedan trabajar y mejorar sus pensiones.