



Ministerio
**de Desarrollo
Social**

Atención a personas que requieren cuidados

**Edición 2024
Documento de diseño**

Atención a personas que requieren cuidados**Documento de diseño****BLOQUE 1. CARACTERÍSTICAS INSTITUCIONALES DEL PROGRAMA**

Nombre del programa		Atención a personas que requieren cuidados	
Edición		2024	
Año de creación del programa		2014	
Antecedentes programáticos			
Dependencia institucional		<i>Inciso</i>	15
		<i>Unidad ejecutora</i>	Dirección Nacional de Protección social (DNPS)
		<i>Dirección / Instituto</i>	DNPS
		<i>Área</i>	-
		<i>División</i>	División de Coordinación de Programas para Personas sin Hogar
		<i>Departamento</i>	Dpto. Cuidados
Contribución estratégica a los cometidos del Inciso		<i>Línea estratégica (SIIF)</i>	
		<i>Programa (presupuestal)</i>	401
		<i>Proyecto (Presupuestal)</i>	
Categoría	Programa	Transferencias (monetarias o en especie)	
		Acompañamiento	X
		Formación / Capacitación	
	Servicios	Orientación y consulta	
		Intermediación	
		Logística	
	Actividades	Actividades de difusión / participación / sensibilización/ Asesoramiento/ Rectoría	
Co-ejecución		<i>El programa es co-ejecutado</i>	Sí
		Rol	Institución
		Gestión de los Centros del Programa	OSC
Articulaciones		Rol	Institución
		Alimentos	INDA
Posibles derivantes al programa		División de Captación y Derivación, DNPS.	
Posibles derivaciones a realizar desde el programa		Hospital Centro Geriátrico " Dr. Luis Piñeiro del Campo"	
		Centros de larga estadía	
		Soluciones habitacionales de BPS	
¿El programa cuenta con distintas modalidades?		Sí	
Identifique las distintas Modalidades del Programa		Centros de recuperación (24 horas) Centros de cuidados 24 horas (autoválidos y dependencia leve/moderada)	

Marco normativo	-
Cuotas especiales	-

BLOQUE 2. CONTENIDO SUSTANTIVO DEL PROGRAMA

2.1. Breve presentación del programa:

El Programa Cuidados proporciona atención a personas sin hogar que requieran cuidados y/o apoyo en las actividades de la vida cotidiana, ya sea por procesos de recuperación, edad, patologías crónicas y/o situaciones derivadas de estas.

Cuenta con dos modalidades de atención: centro de recuperación y centros 24 horas. Dentro de estos últimos, se distinguen los centros 24 horas para personas autoválidas y los centros 24 horas para personas con dependencia leve y moderada.

El Centro de Recuperación Tarará Prado (CTP) se dirige a personas sin hogar que requieren recuperación médica. Se brinda atención integral que incluye alojamiento, alimentación y seguimiento de nutricionista, cuidados y acompañamiento, atención médica y de enfermería, intervención de fisioterapeuta y seguimiento desde equipo psicosocial.

Los centros 24 horas (tanto los de personas autoválidas como los de personas con dependencia leve y moderada) proporcionan alojamiento, alimentación, cuidados, acompañamiento y apoyo a las personas sin hogar para mejorar su situación de vida, buscando fortalecer y desarrollar la salud, para incrementar la autonomía y el ejercicio pleno de derechos.

2.2. Problema abordado

Situación de calle/sinhogarismo.

Vulnerabilidad extrema de personas sin hogar con patologías crónicas u otras situaciones de dependencia leve y moderada.¹

¹ Capacidad funcional: competencia de la persona para realizar las AVD sin necesidad de supervisión o de ayuda - deterioro de la capacidad funcional : pérdida de la autonomía o capacidad para al menos una de las ABVD, * Las actividades básicas de la vida diaria o cotidiana son aquellas imprescindibles para la subsistencia (alimentación, vestimenta, higiene, etc.), * Las actividades instrumentales de la vida diaria o cotidiana requieren una mayor complejidad, requieren de más autonomía, implican tomar decisiones e interactuar (tomar medicación, desplazarse fuera del hogar, usar transporte, ocuparse de las tareas del hogar, usar dinero, usar el teléfono, etc.), * Recuperación: proceso mediante el cual las personas mejoran su salud y bienestar, * Se considera la salud desde una perspectiva integral: estado de bienestar físico, emocional y social.

Árbol de problemas:	
Consecuencias	<ul style="list-style-type: none"> • Deterioro físico y cognitivo. • Deterioro de la capacidad funcional. • Exposición a situaciones con riesgo de vida, situaciones de violencia, revictimización, desamparo. • Pérdida/disminución de autonomía.
Problema	Vulnerabilidad extrema en personas sin hogar con patologías crónicas y otras situaciones de dependencias leves o moderadas.
Causas	<ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de protección social, primaria, comunitaria o pública. • Patologías crónicas. • Trayectorias institucionalización (INAU, privación de libertad, salud mental). • Exclusión del sistema de seguridad social o políticas de asistencia pública. • Internaciones prolongadas. • Desempleo, insuficiencia de ingresos. • Problemas de salud mental y adicciones. • Violencia patrimonial, intrafamiliar, VGG, violencia institucional. • Dificultades de acceso a la atención en salud

2.3. Objetivo General del programa

Proporcionar alojamiento, cuidados y acompañamiento o asistencia en el desarrollo de las actividades cotidianas básicas e instrumentales (alimentación, tomar medicación, consultas médicas, etc.) a personas sin hogar que requieren cuidados transitorios (procesos de recuperación) o permanentes (personas mayores, con patologías crónicas o con dependencia leve/moderada).

2.4. Objetivos específicos

- Brindar un lugar de alojamiento, alimentación, cuidados de salud y acompañamiento que apunten a la recuperación de funciones y capacidades.
- Proporcionar condiciones y herramientas para la mejora de calidad de vida y la promoción de la autonomía.
- Brindar orientación y apoyo para la gestión de documentación y acceso a beneficios sociales.
- Promover la generación y/o recuperación de redes familiares y sociales.
- Promover la atención integral a la problemática de cada persona mediante la articulación intra e interinstitucional.
- Promover egresos adecuados y sostenidos hacia alternativas de larga estadía.

BLOQUE 3. POBLACIÓN OBJETIVO

3.1. Población objetivo

Personas sin hogar mayores de 18 años, que por sus condiciones de salud, crónicas o transitorias, requieren alojamiento y cuidados.

3.2. Población elegible

Personas en situación de calle o usuarias del sistema de atención a personas sin hogar de la DNPS, mayores de 18 años, por sus condiciones de salud, crónicas o transitorias, requieren alojamiento y cuidados.

3.3. Procedimiento(s) de acceso al programa

Derivación del Gestor de Cupos (División de Captación y Derivación, DNPS), previa solicitud de equipos técnicos de la DNPS u otras instituciones.

3.4. Requerimientos formales

- **Centros 24 horas**
 - Informe de derivación
 - Informe médico
 - Medicación con pauta correspondiente
- **Centro recuperación**
 - Ingresos desde hospitales o servicios de salud:
 - Informe médico y social
 - Medicación para un mes con pauta correspondiente
 - Próximas consultas agendadas
 - Valoraciones específicas que se consideren necesarias
 - C.I. o denuncia de extravío o hurto
 - Para personas que cumplen con criterios de ingreso al Piñeyro del campo realizar la solicitud correspondiente
 - Ingresos generales:
 - Informe de derivación
 - Indicación médica que justifique el ingreso
 - Medicación y pauta correspondiente

3.5. Modalidades de acceso

Modalidades de acceso	Marque si corresponde	Descripción
Derivaciones internas del MIDES	X	División Captación y Derivación
Derivaciones desde otras Instituciones	X	División Captación y Derivación
Captación en territorios (OT)		
Solicitud por parte del interesado		
Lista de prelación	X	División Captación y Derivación
Convocatoria abierta		
Otra		

3.6. Instrumentos de selección

Instrumentos	Marque si corresponde	Descripción
Informe técnico	X	
Entrevistas		
Sorteo		
Filtro por variables, rangos		
Otros (especifique)		
No aplica		

BLOQUE 4. PRODUCTOS, ACTIVIDADES Y ALCANCE PREVISTO

4.1. Estrategia de intervención

Proveer una intervención integral y coordinada que asegure cuidados adecuados y promueva la mejora de la calidad de vida de las personas sin hogar, enfocándose en sus necesidades de salud física, mental y social.

4.2. Productos

1. Alojamiento:

- Alojamiento temporal en locales seguros y limpios, en adecuadas condiciones de conservación proporcionando cama, ropa de cama y artículos de higiene personal, mobiliario y equipamiento adecuado y necesario para el desarrollo de la cotidianeidad.
- Alimentación acorde a las necesidades de los/as usuarios/as.
- Los centros cuentan con personal capacitado para brindar apoyo emocional y asistencia básica a los beneficiarios/as.

2. Atención médica y salud:

- Acceso a servicios de atención médica básica y especializada.
- Se proporciona asesoramiento y seguimiento para el manejo de enfermedades crónicas y la adherencia a tratamientos médicos.
- Se proporciona atención para la mejora de la capacidad funcional y cognitiva, el incremento de la autonomía e independencia, mejora de la calidad de vida, el estado de la salud y bienestar social.

3. Asesoramiento y apoyo social y de reinserción social:

- Asesoramiento individual y grupal para abordar las necesidades sociales, emocionales y psicológicas de los beneficiarios/as.
- Apoyo para el desarrollo y fortalecimiento de habilidades sociales y la resolución de problemas.
- Apoyo para la búsqueda de empleo y desarrollo personal, vinculación con programas de capacitación y educación.
- Se facilita el acceso a recursos comunitarios y programas de apoyo, como asistencia alimentaria, vivienda asequible y servicios legales.
- Se promueve la participación en actividades recreativas, educativas y culturales para fomentar la integración social y el bienestar emocional, ya sea dentro del centro como fuera del mismo.

4.3. Actividades

A nivel de dispositivos o centros de atención:

- **Dimensión Socioeconómica**
 - Gestionar documentación y el acceso a prestaciones sociales para los/as usuarios/as.
 - Asesorar y asistir a los/as usuarios/as en la gestión económica y administración personal.
 - Organizar actividades recreativas, culturales y salidas grupales para y con los/as usuarios/as.
 - Diseñar abordajes que contemplen la recuperación de redes sociales vinculares.
 - Planificar e implementar intervenciones grupales e individuales para promover la convivencia y el apoyo mutuo (entrevistas, asambleas, festejos, actividades recreativas, etc.).
- **Dimensión Sanitaria**
 - Asistir a los/as usuarios/as en las actividades diarias como alimentación, higiene y cuidado personal.
 - Preparar y administrar la medicación, y realizar seguimiento de tratamientos médicos.
 - Coordinar y acompañar a las personas a las consultas médicas.
 - Retirar medicación para las personas.
 - Realizar curaciones así como otros procedimientos (control de presión, control de glicemia, etc.) que se requieran.
 - Apoyar, orientar y educar a las personas en cuanto a la medicación que toman facilitando la adherencia a tratamientos médicos.
 - Coordinar intervenciones terapéuticas para mejorar la funcionalidad física y cognitiva, ya sea con el equipo itinerante que concurre a los centros como con servicios o programas externos de salud, rehabilitación o sociales.
 - Realizar valoración y seguimiento psicofuncional (entrevista, relevamiento de antecedentes y aplicación de índices y técnicas de evaluación) para abordar el deterioro físico y cognitivo, de forma de

detenerlo o mejorar la situación así como implementar acciones para atender de forma adecuada las necesidades de las personas.

- Establecer vínculos permanentes con los equipos de salud referentes de cada persona atendida.
- Coordinar reuniones con equipos de salud de la RAP que concurren a los centros para intercambiar información relevante sobre el estado de las personas atendidas.
- Participar en actividades de capacitación y sensibilización organizadas por el programa.
- Realizar seguimientos de las intervenciones realizadas por los equipos de salud y ajustar el plan de atención en función de las necesidades identificadas.
- Realizar instancias grupales y/o talleres con los/as usuarios/as para promover hábitos saludables de vida así como la prevención y atención de la salud.
- **Generales de funcionamiento**
 - Coordinar acciones para el egreso sostenido hacia alternativas de largo plazo.
 - Realizar los registros correspondientes para el monitoreo y la evaluación del programa.

A nivel de gestión de Programa

- **Supervisión Técnica del equipo de trabajo:**
 - Realizar visitas a los centros para supervisar y acompañar el trabajo de los equipos técnicos. Participar de las reuniones de equipo.
 - Mantener reuniones frecuentes con el personal de los centros para proporcionar orientación sobre los principales lineamientos del programa.
 - Intercambiar con los equipos y orientarlos acerca de las intervenciones y prácticas así como en la definición de las estrategias grupales e individuales a implementar.
 - Participar de diferentes instancias grupales que se desarrollen en los centros como festejos, jornadas recreativas, talleres, etc.
 - Organizar reuniones mensuales con los/las coordinadores/as de los centros para informar e intercambiar acerca de las situaciones, las intervenciones y los centros, afianzar la comunicación y propiciar el trabajo colaborativo.
 - Mantener instancias individuales con usuarios/as cuando se valore pertinente.
 - Evaluar en conjunto con el equipo y autorizar derivaciones de acuerdo con los criterios establecidos.
 - Planificar y organizar instancias de formación e intercambio para los equipos de los centros a lo largo de todo el año, para mejorar las competencias y brindar herramientas para el trabajo.
 - Mantener reuniones de equipo del programa quincenalmente, para intercambiar, discutir, reflexionar, pensar y definir lineamientos,

acciones y planificar actividades de formación, integración, etc. para los equipos.

- **Monitoreo de Condiciones y Evaluación de Gestión:**
 - Monitorear regularmente las condiciones de higiene y habitabilidad en los centros. Sugerir los arreglos, adecuaciones y mejoras que se entiendan necesarias.
 - Evaluar la gestión de los centros para asegurar el cumplimiento de los estándares establecidos. Aplicar el o los protocolos definidos.
- **Control de Gastos:**
 - Autorizar y controlar los gastos de los centros de acuerdo con el presupuesto asignado y los criterios definidos.
 - Monitorear y evaluar el presupuesto ejecutado para garantizar la eficiencia en el uso de recursos.
 - Identificar necesidades de ajustes o redireccionamiento presupuestario para optimizar la asignación de recursos.
- **Coordinación Institucional:**
 - Realizar coordinaciones intra e interinstitucionales para garantizar una atención integral.
- **Gestión de Registros y Comunicación:**
 - Orientar a los equipos técnicos y supervisar los registros en el sistema SMART.
 - Elaborar informes de supervisión para documentar el progreso y los desafíos encontrados.
- **Evaluación y Mejora Continua**
 - Recomendar mejoras en los dispositivos de atención y colaborar en el diseño de políticas públicas para abordar las necesidades identificadas.

4.4. Alcance

Montevideo.

BLOQUE 5. METAS

- 100% de la población atendida accede a atención en salud
- 100% de la población atendida cuenta con documentación
- 100% de la población atendida accede a prestaciones sociales
- 80-70% de la población cuenta con diagnóstico médico y tratamiento instalado para quien lo requiere
- 100% de la población cuenta con valoración psicofuncional, deterioro físico y cognitivo (dependencia)
- 100% de los centros se desarrollan instancias y/o espacios de participación para los/las usuarios/as (asambleas, talleres, salidas, etc.)

BLOQUE 6. EVALUACIÓN Y MONITOREO

6.1. Matriz básica de monitoreo

Dimensión	Indicadores	Aperturas	Fuente	Actualización
Contexto	Cantidad de personas en situación de calle	Intemperie/Centros nocturnos o de contingencia, Identidad de género, Edad, Motivos desencadenantes situación de calle, Meses en intemperie (desde última vez en calle)	DINTAD	Anual
Recursos	Cantidad de RRHH de la División Calle	Departamento, Programa, Modalidad, OSC, Rol	División Calle	Anual
Recursos	Presupuesto anual ejecutado (en dólares corrientes)	Departamento, Programa, Modalidad, OSC, Centro, Usuario/a	DIGESE	Anual
Productos	Cantidad de cupos	Programa, Modalidad, Centro	SMART	Quincenal
Productos	Cantidad de Centros	Programa, Modalidad, Departamento	SMART	Quincenal
Productos	Cantidad de usuarios/as	Programa, Modalidad, Centro, Organización (*), Departamento, Identidad de género, Edad, Permanencia	SMART	Quincenal
Productos	Cantidad de suspensiones	Motivo (*), Centro (*)	SMART	Quincenal
Resultados	Cantidad de Bajas	Motivo, Programa, Modalidad, Centro	SMART	Mensual
Resultados	Cantidad de Egresos	Programa, Modalidad, Centro	SMART	Mensual

6.2. Estrategia de Evaluación

No se prevé evaluación específica.

6.3. Referente de evaluación y monitoreo: DINTAD

BLOQUE 7. REFERENCIAS Y DATOS DE CONTACTO

Sitio web: www.mides.gub.uy

Teléfono de contacto del programa: 0800 8798 - 2400 0302 internos 1840 al 1842

Correo electrónico del programa: -

Registro de cambios en la presente edición

Bloque	Cambios presente edición
Bloque 1. Características institucionales del programa	-
Bloque 2. Contenido sustantivo	-

del programa	
Bloque 3. Población objetivo	-
Bloque 4. Productos, actividades y alcance	Se amplió el detalle de las actividades.
Bloque 5. Metas	-
Bloque 6. Evaluación y Monitoreo	-