

**Servicio Nacional de Prevención y Rehabilitación
de Drogas y Alcohol- SENDA**

Informe Semestral 2017

Evaluación Técnica

**Programa de Tratamiento para
Personas Adultas en Situación de Calle
con Consumo Problemático de Alcohol y Otras Drogas**

Santiago, 2017

I. INTRODUCCIÓN

El presente informe contiene los resultados y análisis del proceso de desarrollo del Programa de Tratamiento de Personas Adultas en Situación de Calle y de la atención en los centros en convenio a lo largo del país, durante el período Enero-Junio del año 2017.

La información contenida en este informe se ha obtenido de las fuentes e instrumentos diseñados para el registro de las acciones administrativas y técnicas destinadas al monitoreo de la gestión de los convenios establecidos con los centros ejecutores y corresponden a los reportes del Sistema de Información y Gestión SISTRAT, que incluye los datos de las personas atendidas y de los indicadores del proceso terapéutico.

El propósito de este informe es dar a conocer los resultados y aspectos más relevantes involucrados en el desarrollo del Programa en el período comprendido entre Enero y Junio de 2017, con el fin de orientar la gestión del mismo y desarrollar acciones para el mejoramiento de la calidad de la atención otorgada a las personas y la eficacia de las intervenciones en los programas.

II.- RESULTADOS

1. COBERTURA

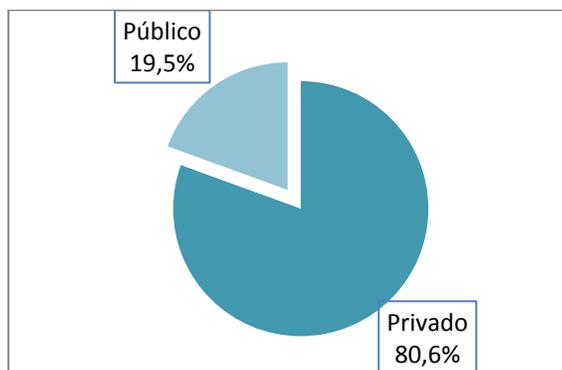
El número de personas incluidas en este informe considera las personas tratadas por los 14 programas del país en el período Enero a Junio de 2017 y corresponde a los datos registrados en SISTRAT.

N° Personas por Año

| Año | Personas (RUT distintos) | Personas (Casos) |
|------|--------------------------|------------------|
| 2016 | 313 | 330 |
| 2017 | 329 | 328 |

El total de personas atendidas alcanza un total de 329, observándose un aumento en relación con el mismo período del año 2016.

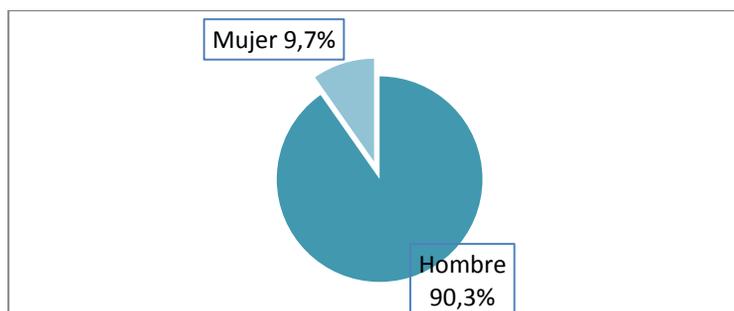
Distribución de Personas por Tipo de Centro



El número total de personas atendidas durante el primer semestre de 2017 fue de 329, de las cuales casi el 81% se atendió en centros privados en convenio, mientras que el 19% lo hizo en establecimientos públicos, que corresponde a tres centros en el mismo número de regiones (Coquimbo, Los Lagos y Magallanes).

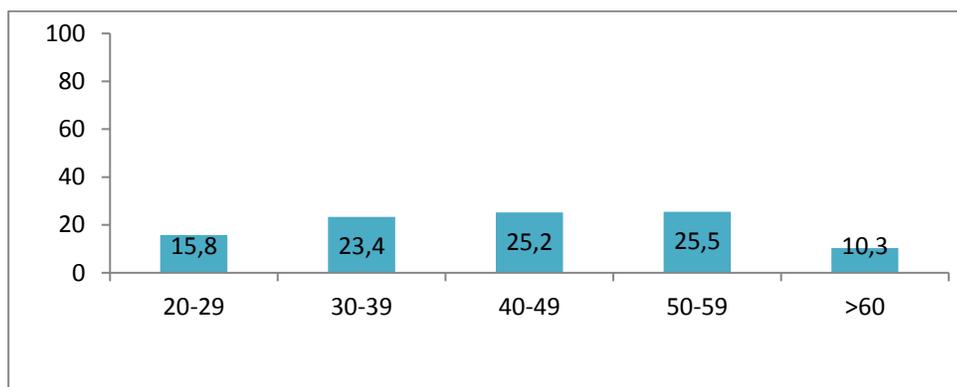
2. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN

Distribución de personas por sexo



En relación a la distribución por sexo de las personas atendidas, la mayoría corresponde a hombres con el 90% y a mujeres casi el 10%.

Porcentaje de Personas por Rango de Edad



Si distribuimos a la población según rangos, se observa que más de la mitad de los usuarios se ubican en el rango de los 40 a 59 años, seguido por el grupo entre 30-39 años con el 23%.

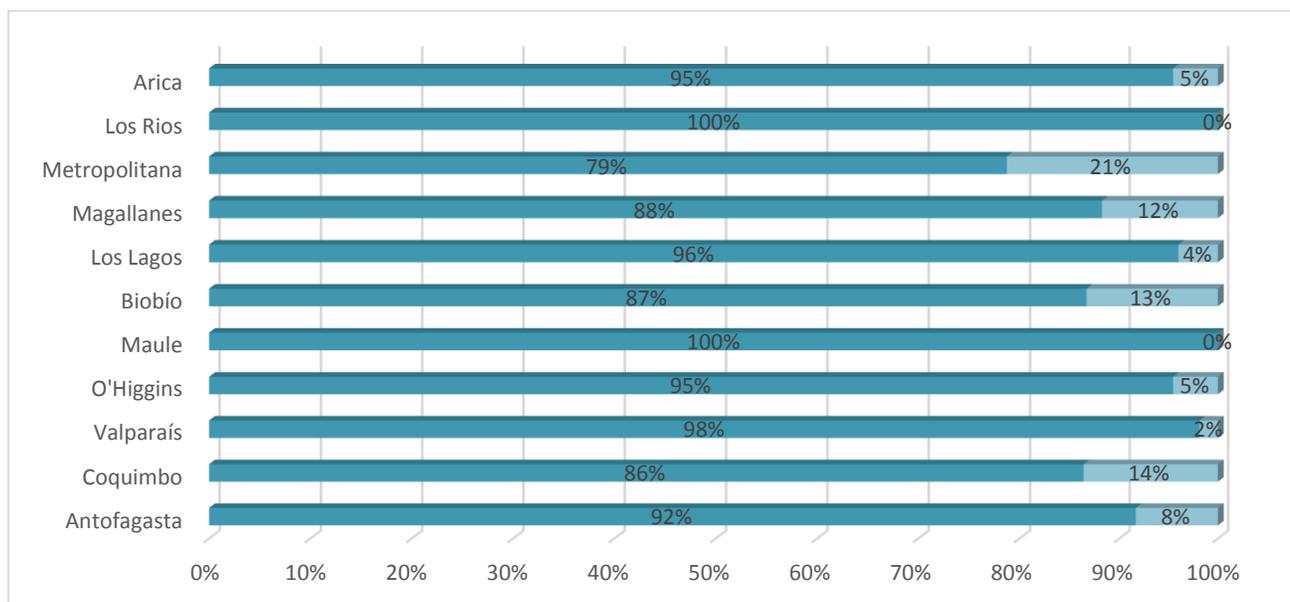
Distribución N° Personas por Edad según Sexo

| sexo | Hombre | | Mujer | | Total | |
|-------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| 20-29 | 41 | 13,8 | 11 | 34,4 | 52 | 15,8 |
| 30-39 | 65 | 21,9 | 12 | 37,5 | 77 | 23,4 |
| 40-49 | 78 | 26,3 | 5 | 15,6 | 83 | 25,2 |
| 50-59 | 81 | 27,3 | 3 | 9,4 | 84 | 25,5 |
| >60 | 32 | 10,8 | 1 | 3,1 | 33 | 10,0 |
| Total | 297 | 100,0 | 32 | 100,0 | 329 | 100,0 |

Al revisar el cuadro de distribución de edades por sexo, se observa que el mayor porcentaje de hombres se encuentra en el rango que va desde los 50 a los 59 años con un 27%, seguido por el inmediatamente anterior de 40 a 49 años con un porcentaje que alcanza el 26%. En el caso de las

mujeres la mayoría se encuentra en el rango de los 30 a los 39 años de edad, con un total de 37%, seguido por los rangos de 20 a 29 con un 34%.

Distribución de Personas por Región según Sexo



Siguiendo los números a nivel nacional, si se desagrega este dato por región se observa igualmente un porcentaje mayor para los hombres, dándose en forma particular los casos de las regiones de Los Ríos y Maule que no tienen mujeres en los programas de tratamiento.

Distribución Nº Personas por escolaridad según Sexo

| sexo y Educación | Hombre | | Mujer | | Total | |
|------------------------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| BASICA COMPLETA | 52 | 17,5 | 7 | 21,9 | 59 | 17,9 |
| BASICA INCOMPLETA | 60 | 20,2 | 6 | 18,8 | 66 | 20,1 |
| MEDIA COMPLETA | 81 | 27,3 | 6 | 18,8 | 87 | 26,4 |
| MEDIA INCOMPLETA | 59 | 19,9 | 10 | 31,3 | 69 | 21,0 |
| SIN ESTUDIOS | 10 | 3,4 | 0 | 0,0 | 10 | 3,0 |
| TECNICA COMPLETA | 7 | 2,4 | 1 | 3,1 | 8 | 2,4 |
| TECNICA INCOMPLETA | 14 | 4,7 | 1 | 3,1 | 15 | 4,6 |
| UNIVERSITARIA COMPLETA O MAS | 6 | 2,0 | 0 | 0,0 | 6 | 1,8 |
| UNIVERSITARIA INCOMPLETA | 8 | 2,7 | 1 | 3,1 | 9 | 2,7 |
| Total | 297 | 100,0 | 32 | 100,0 | 329 | 100,0 |

En el caso de la escolaridad, se observa que el mayor porcentaje se encuentra con educación media completa. Sin embargo, es alto el número de personas que no terminó sus estudios escolares ya que el porcentaje entre los que tienen estudios básicos y medios incompletos alcanza un total de 41%.

Distribución de Personas según Condición Ocupacional

| sexo y condición laboral | Hombre | | Mujer | | Total | |
|------------------------------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Buscando trabajo por primera vez | 2 | 0,7 | 0 | 0,0 | 2 | 0,6 |
| Cesante | 108 | 36,4 | 8 | 25,0 | 116 | 35,3 |
| Estudiando | 3 | 1,0 | 0 | 0,0 | 3 | 0,9 |
| Incapacitado | 6 | 2,0 | 0 | 0,0 | 6 | 1,8 |
| No busca Trabajo | 19 | 6,4 | 1 | 3,1 | 20 | 6,1 |
| Otra razón | 6 | 2,0 | 2 | 6,3 | 8 | 2,4 |
| Pensionado o jubilado sin trabajar | 10 | 3,4 | 1 | 3,1 | 11 | 3,3 |
| Sin actividad | 46 | 15,5 | 12 | 37,5 | 58 | 17,6 |
| Trabajando actualmente | 97 | 32,7 | 8 | 25,0 | 105 | 31,9 |
| Total | 297 | 100,0 | 32 | 100,0 | 329 | 100,0 |

Del total de personas tratadas el 2017, casi el 32% se encuentra desarrollando algún trabajo. Sin embargo, por primera vez aparece muy alto el porcentaje de personas cesantes, con más de un 35%.

Distribución de Personas según las Personas con quien Vive

| Sexo y con quien vive | Hombre | | Mujer | | Total | |
|----------------------------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Amigo | 39 | 13,1 | 0 | 0,0 | 39 | 11,9 |
| Otros | 6 | 2,0 | 3 | 9,4 | 9 | 2,7 |
| Solo | 237 | 79,8 | 8 | 25,0 | 245 | 74,5 |
| Únicamente con los hijos | 1 | 0,3 | 2 | 6,3 | 3 | 0,9 |
| Únicamente con la pareja e hijos | 1 | 0,3 | 1 | 3,1 | 2 | 0,6 |
| Únicamente con la pareja | 13 | 4,4 | 18 | 56,3 | 31 | 9,4 |
| Total | 297 | 100,0 | 32 | 100,0 | 329 | 100,0 |

Del total general, la mayoría de las personas (74%) viven solas. No obstante, la distribución por sexo varía de forma importante ya que en el caso de los hombres corresponde casi a un 80% y las mujeres sólo a un 25%. En segundo lugar, las personas viven con amigos (15%), lo que confirma el carácter grupal de la vida en Calle.

Distribución Nº Personas en lugar donde vive según Sexo

| Sexo y lugar donde duerme | Hombre | | Mujer | | Total | |
|---------------------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Privados | 35 | 11,8 | 3 | 9,4 | 38 | 11,6 |
| Públicos apropiados | 24 | 8,1 | 2 | 6,3 | 26 | 7,9 |
| Públicos uso común | 84 | 28,3 | 13 | 40,6 | 97 | 29,5 |
| Servicios específicos | 154 | 51,9 | 14 | 43,8 | 168 | 51,1 |
| total | 297 | 100,0 | 32 | 100,0 | 329 | 100,0 |

En esta categoría, el mayor porcentaje de personas declara vivir en Servicios Específicos, los que se desagregan en el cuadro siguiente.

Distribución de Personas según lugar donde duermen

| Lugar | N | % |
|---------------------------------|-----|-------|
| Albergues | 14 | 4,3 |
| Bajo puente | 1 | 0,3 |
| Borde línea del tren | 2 | 0,6 |
| Cajeros automáticos | 1 | 0,3 |
| Caleta | 1 | 0,3 |
| Calles, plazas, parques, playas | 86 | 26,2 |
| Casas de acogida | 7 | 2,1 |
| Centros comerciales | 1 | 0,3 |
| Hospederías comerciales | 5 | 1,5 |
| Hospederías solidarias | 142 | 43,3 |
| Postas y Hospitales | 9 | 2,7 |
| Propiedad privada en general | 37 | 11,3 |
| Ruco | 16 | 4,9 |
| Sitio eriazo | 6 | 1,8 |
| Total | 328 | 100,0 |

Para la mayoría de las personas atendidas, el lugar en donde duermen corresponde a Hospederías solidarias (43%). Calles, plazas, parques o playas se constituye en el segundo lugar más frecuente para dormir, con un 26% para el total general.

Tiempo de Permanencia en Calle

| Años en calle | Hombre | | Mujer | | Total | |
|---------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| 0 | 48 | 16,2 | 5 | 15,6 | 53 | 16,1 |
| 1 | 49 | 16,5 | 7 | 21,9 | 56 | 17,0 |
| 2 | 32 | 10,8 | 4 | 12,5 | 36 | 10,9 |
| 3 | 28 | 9,4 | 1 | 3,1 | 29 | 8,8 |
| 4 | 12 | 4,0 | 2 | 6,3 | 14 | 4,3 |
| 5 | 28 | 9,4 | 5 | 15,6 | 33 | 10,0 |
| 6 | 16 | 5,4 | 0 | 0,0 | 16 | 4,9 |
| 7 | 7 | 2,4 | 2 | 6,3 | 9 | 2,7 |
| 8 | 7 | 2,4 | 1 | 3,1 | 8 | 2,4 |
| 9 | 4 | 1,4 | 0 | 0,0 | 4 | 1,2 |
| 10 | 16 | 5,4 | 0 | 0,0 | 16 | 4,9 |
| 11 | 50 | 16,8 | 5 | 15,6 | 55 | 16,7 |
| Total | 297 | 100,0 | 32 | 100,0 | 329 | 100,0 |

Entre 1 y 2 años de permanencia en calle se constituye en el período que presenta la mayoría de las personas ingresadas al tratamiento, con un 27%, seguido por el rango de 3 a 5 años con un 18% del total de las personas atendidas. Por último, con una permanencia mayor a 11 años se encuentra el 16%, lo que constituye también un alto número.

3. Antecedentes de Consumo y Diagnósticos

Sustancia Principal de Consumo

En la siguiente tabla se muestra la distribución de las personas según el tipo de sustancia principal de consumo al ingresar a tratamiento.

Distribución de N° Personas según Tipo de Sustancia Principal de Consumo al Ingreso

| Sustancia_Principal | | N | % | N | % |
|--|--|-----|-------|-----|------|
| Estimulantes Cocaína | | | | 137 | 41,6 |
| | Pasta Base | 125 | 37,9 | | |
| | Cocaína | 12 | 3,65 | | |
| | Crack | 0 | 0 | | |
| Alcohol | | | | 184 | 56 |
| | Alcohol | 184 | 55,93 | | |
| Marihuana | | | | | |
| | Marihuana | 7 | 0,3 | | |
| Sedantes: diazepam Valium clonazepam | | | | 0 | 0 |
| | Sedantes: diazepam Valium clonazepam | 0 | 0 | | |
| | Hipnóticos | 0 | 0 | | |
| Estimulantes tipo Anfetamínico | | | | 0 | 0 |
| | Anfetaminas | 0 | 0 | | |
| Metanfetaminas y otros derivados | | | | 0 | 0 |
| | Otros Estimulantes | 0 | 0 | | |
| Alucinógenos | | | | 0 | 0 |
| | Otros Alucinógenos | 0 | 0 | | |
| Opiáceos | | | | 0 | 0 |
| | Otros Opioides Analgésicos: morfina co | 0 | 0 | | |
| | Heroína | 0 | 0 | | |
| Inhalables: neopren GHB óxido nitroso | | | | 0 | 0 |
| | Inhalables: neopren GHB óxido nitroso | 0 | 0 | | |
| LSD | | | | 0 | 0 |
| | LSD | 0 | 0 | | |
| Otros | | | | 0 | 0 |
| | Otros | 0 | 0 | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|-----|-----|
| | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | 329 | 100 |

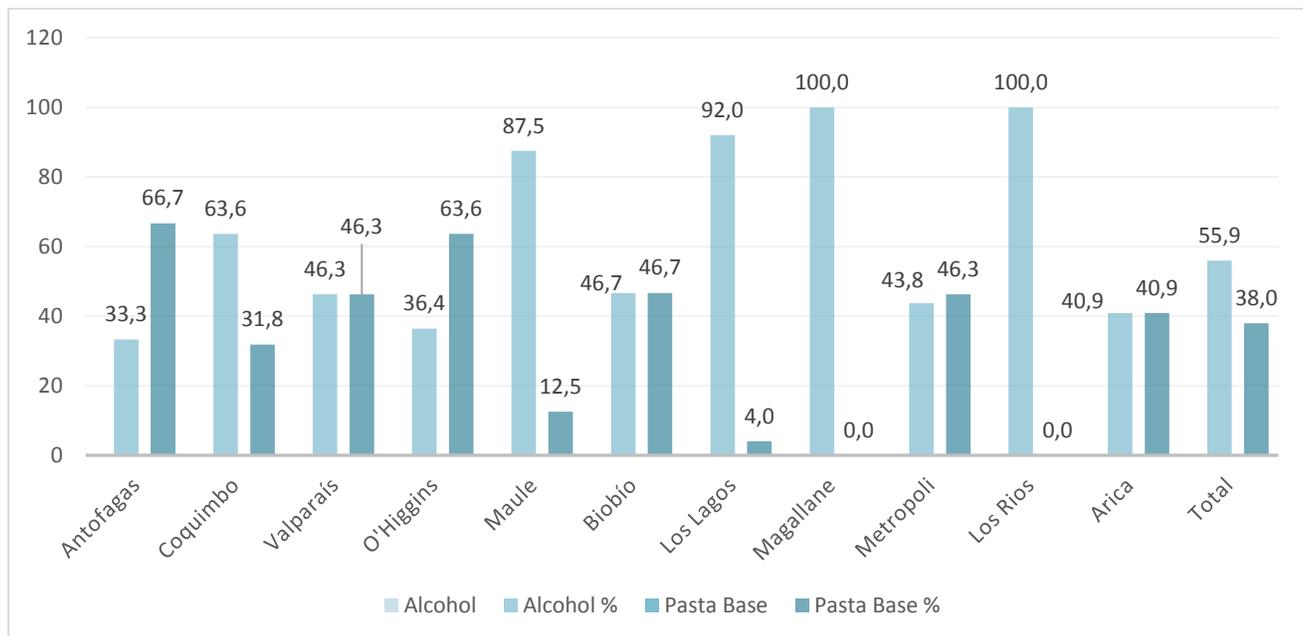
Las sustancias que presentan mayor consumo en la población en situación de calle son el alcohol con un 56% y Pasta Base con 37%, llegando entre ambas a representar el 93% de sustancias consumidas por los usuarios de este programa.

Distribución de Personas según Sustancia Principal de Consumo al Ingreso por Sexo

| Sexo y sustancia principal | Hombre | | Mujer | | Total | |
|----------------------------|------------|--------------|-----------|------------|------------|--------------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Alcohol | 175 | 58,9 | 9 | 28,13 | 184 | 55,9 |
| Cocaína | 10 | 3,4 | 2 | 6,25 | 12 | 3,7 |
| Marihuana | 7 | 2,4 | 0 | 0 | 7 | 2,1 |
| Otros Estimulantes | 0 | 0,0 | 1 | 3,13 | 1 | 0,3 |
| Pasta Base | 105 | 35,4 | 20 | 62,5 | 125 | 38,0 |
| Total | 297 | 100,0 | 32 | 100 | 329 | 100,0 |

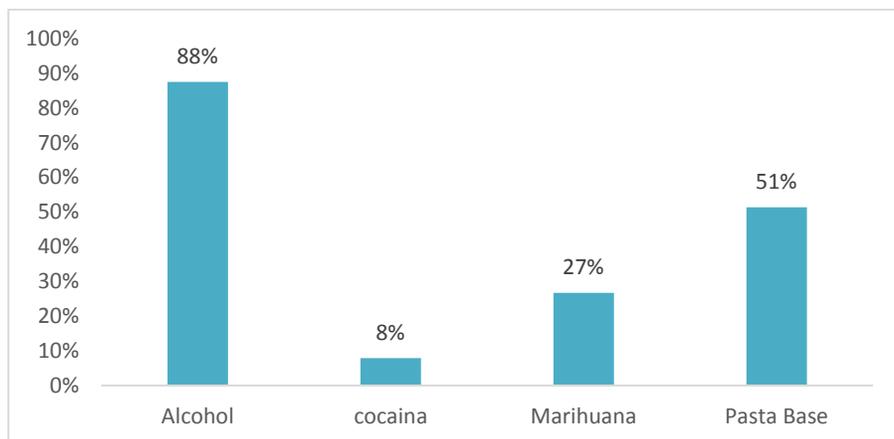
La tabla precedente da cuenta de importantes diferencias por sexo en relación a la sustancia de consumo principal, apareciendo el Alcohol como la principal droga para los hombres con casi un 60% en relación a las demás, a diferencia de la mujer cuya sustancia principal es PBC con casi un 62%.

Distribución de Personas según Sustancia Principal de Consumo por Región



El gráfico anterior establece las diferencias regionales en relación a las sustancias principales consumidas por las personas ingresadas al programa, quedando claramente establecido que la droga que prevalece para el norte y Región Metropolitana del país es la PBC y para el sur el Alcohol.

Distribución de Nº Personas por sustancia problemática



Se confirma la tendencia acerca del Alcohol como la droga más consumida entre los usuarios de este programa, ya que el 88% de las personas que declaran consumir esta droga junto a marihuana y cocaína, la menciona como su droga principal. Esta misma relación baja en el caso de la Pasta Base, ya que el 51 la declara como la principal entre estas tres.

Porcentaje de Personas con Comorbilidad Psiquiátrica CIE 10

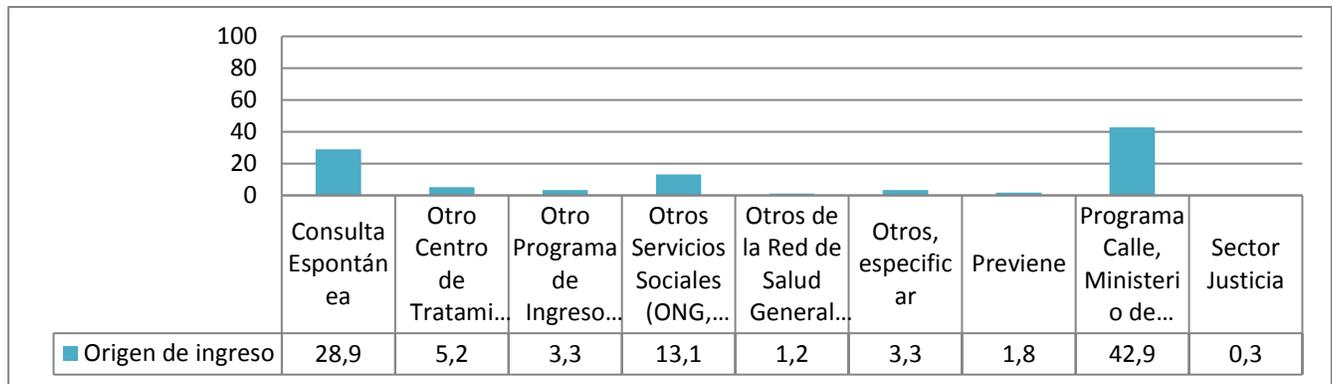
| Comorbilidad | Hombre | | Mujer | | Total | |
|---------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| En estudio | 60 | 22,4 | 7 | 24,1 | 67 | 22,6 |
| Sin trastorno | 57 | 21,3 | 4 | 13,8 | 61 | 20,5 |
| Con trastorno | 151 | 56,3 | 18 | 62,1 | 169 | 56,9 |
| Total | 268 | 100,0 | 29 | 100,0 | 297 | 100,0 |

De las personas tratadas el año 2017, el 57% presenta un problema psiquiátrico además del trastorno por consumo, mientras que aún hay un porcentaje del 22% cuya situación se encuentra en estudio.

4. Ingreso y Egreso

Distribución de Nº de Personas según Categoría de Origen de Ingreso

| Origen de ingreso | Ambulatorio intensivo | |
|---|-----------------------|-------|
| | N | % |
| Consulta Espontánea | 95 | 28,9 |
| Otro Centro de Tratamiento Drogas | 17 | 5,2 |
| Otro Programa de Ingreso Etico Familiar | 11 | 3,3 |
| Otros Servicios Sociales (ONG, Fundacion) | 43 | 13,1 |
| Otros de la Red de Salud General Público | 4 | 1,2 |
| Otros, especificar | 11 | 3,3 |
| Previene | 6 | 1,8 |
| Programa Calle, Ministerio de Desarrollo | 141 | 42,9 |
| Sector Justicia | 1 | 0,3 |
| Total | 329 | 100,0 |

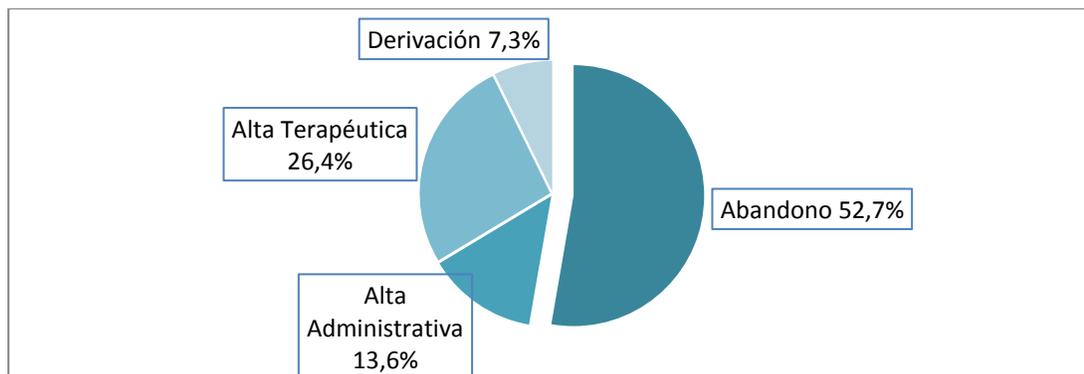


La principal vía de ingreso al programa lo constituye el Ministerio de Desarrollo Social, con un 46% (Programa Calle y Programa Ingreso Ético Familiar), instancia definida en los lineamientos técnicos del PAC como la “puerta de entrada” a esta modalidad interventiva.

Motivo de Egreso

El número de personas que egresaron de los programas de tratamiento durante el período de enero a junio de 2017 corresponde a 110, que representa el 33% del total de personas atendidas.

Porcentaje de Personas por Motivo de Egreso



Número Porcentaje de Personas por Motivo de Egreso y Sexo

| Motivo de egreso/sexo | Hombre | | Mujer | | Total | |
|-----------------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Abandono | 51 | 51,0 | 7 | 70,0 | 58 | 52,7 |
| Alta Administrativa | 15 | 15,0 | 0 | 0,0 | 15 | 13,6 |
| Alta Terapéutica | 28 | 28,0 | 1 | 10,0 | 29 | 26,4 |
| Derivación | 6 | 6,0 | 2 | 20,0 | 8 | 7,3 |
| Total | 100 | 100,0 | 10 | 100,0 | 110 | 100,0 |

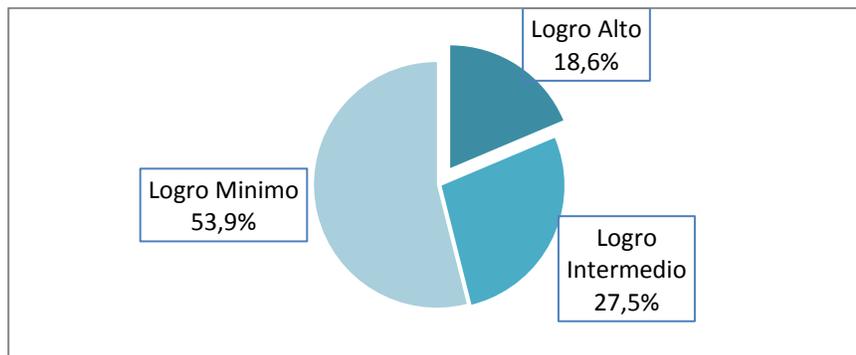
Se observa que el abandono o término anticipado del programa es el principal motivo de egreso de las personas tratadas en los centros de tratamiento, con un 52,7% mientras que el alta terapéutica y

el alta administrativa representan un 26,4% y 13,6% respectivamente. Es interesante este último punto, ya que es necesario definir con mayor claridad cuáles son las razones de ese tipo de alta.

6. Logro Terapéutico al Egreso de Tratamiento

En adelante los gráficos y tablas muestran los logros terapéuticos alcanzados por las personas al momento de egresar del tratamiento. Esta evaluación corresponde a la apreciación que hace el equipo o profesional tratante, acerca del grado de logros obtenidos en relación a los objetivos planteados para la persona consultante al ingreso del tratamiento. Los criterios incluyen la evaluación del estado clínico y psicosocial al momento del egreso y una apreciación pronóstica del equipo tratante.

Distribución de Personas por Logro Terapéutico al Egreso

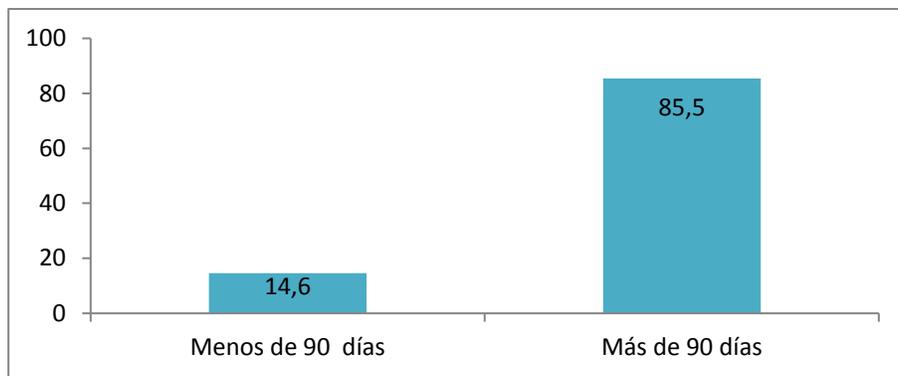


Distribución de Personas por Logro Terapéutico al Egreso según Sexo

| Logro/sexo | Hombre | | Mujer | | Total | |
|------------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % |
| Logro Alto | 18 | 19,2 | 1 | 12,5 | 19 | 18,6 |
| Logro Intermedio | 27 | 28,7 | 1 | 12,5 | 28 | 27,5 |
| Logro Mínimo | 49 | 52,1 | 6 | 75,0 | 55 | 53,9 |
| Total | 94 | 100,0 | 8 | 100,0 | 102 | 100,0 |

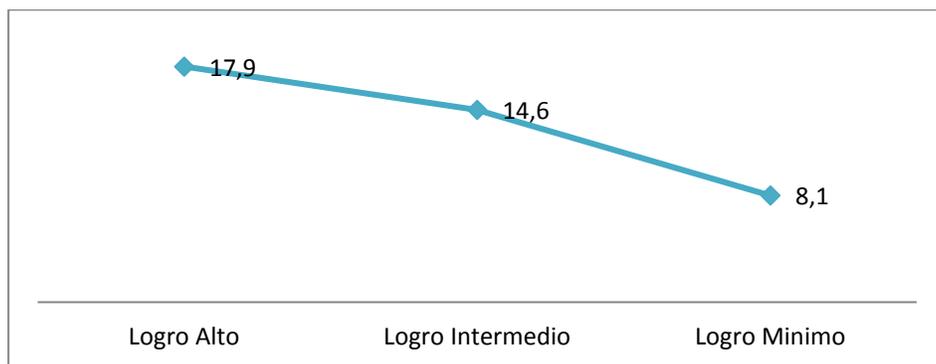
Se observa que del total de personas que egresaron de tratamiento el año 2017, un total de 45% alcanzó resultados terapéuticos de intermedio a alto. Sin embargo, se mantiene un alto número de personas que obtienen logro mínimo, tanto en hombres como mujeres. Este dato podría ser coherente con lo expresado anteriormente en términos de las personas que abandonan, por lo que requiere ser estudiado con mayor profundidad.

Distribución de Personas según Tiempo de Permanencia



Según los datos obtenidos, la mayoría de las personas presenta una adherencia adecuada al programa, expresada en que el 85,5% de los usuarios se mantiene por más de 90 días.

Promedio de Meses de Permanencia de Tratamiento según Motivo de Egreso



Coincidente con el cuadro anterior, se observa que a mayor tiempo de permanencia es posible obtener mayores resultados en cuanto a objetivos de tratamiento cumplidos, ya que las personas que muestran logros intermedios y altos se mantienen más de 14 meses en los programas. Por otra parte, aquellas personas que muestran logros mínimos alcanzan un promedio de 8 meses, lo cual también es alto, por lo que se requiere profundizar en la conceptualización de logro en estos centros.

PRINCIPALES RESULTADOS

-La cobertura del programa alcanzó un total de 329 personas en este período, aumentando en relación con las 313 personas que se atendieron en el mismo período el año 2016.

-Con respecto a la caracterización de la población, se encuentra mayoritariamente conformada por hombres, con un 90% del total de personas atendidas. El rango de edad que presenta mayor frecuencia va de los 40 a los 59 años, con más del 50% de los casos.

-En relación con la escolaridad, se destaca que el 41% presenta estudios básicos y medios incompletos, lo que supone un desafío a nivel de coordinaciones en el caso de aquellos que decidan terminar sus estudios, así como la implementación de estrategias adecuadas para estas características.

-Un dato interesante es que un 32% reporta estar trabajando al momento del ingreso al tratamiento. Sin embargo, hay que analizar a qué tipo de trabajo corresponde este número, ya que puede ser

algún tipo de labor informal o ilegal que sea conceptualizada como trabajo. Esto se trabajará con los equipos de tratamiento.

-Con respecto a las condiciones de habitabilidad de las personas usuarias, se observa que más de la mitad de los usuarios (51%) declara vivir en distintos lugares denominados Servicios Específicos. Estos corresponden fundamentalmente a establecimientos dispuestos (continua o transitoriamente) para las Personas en Situación de Calle por el Estado, hospederías, albergues, fundaciones. Sin embargo, estos lugares no corresponden a viviendas definitivas, por lo que se hace necesario trabajar en programas específicos que sustenten los logros otorgando soluciones estables de habitabilidad. En las mesas de trabajo establecidas a partir de este año, se ha enfatizado en la necesidad de incluir otros actores que sustenten estas necesidades, por lo que ya se encuentra avanzado.

-En relación con datos relacionados con el consumo propiamente tal, se observa que la droga más consumida por los usuarios del programa es el Alcohol, con un 56%, seguida por la Pasta Base con un 37%, con diferencia significativa por sexo; los hombres consumen más Alcohol (60%) y las mujeres más Pasta Base (62%).

-En el tema comorbilidad psiquiátrica, se observa que el 57% de los usuarios presenta algún trastorno relacionado, mientras que los casos en estudio alcanzan un 22%. En este último punto es necesario profundizar, ya que puede haber usuarios con un largo período en tratamiento que no cuenten con diagnóstico psiquiátrico, lo que es parte fundamental del Diagnóstico Integral y por tanto, del trabajo en un Plan de Tratamiento Individual.

-Consecuente con la población objetivo del programa, la cual corresponde a personas que pertenecen a programas de intervención de MIDESO, casi el 50% de los usuarios proviene de estas instancias. Si bien la vía de ingreso espontánea también es alta (28%), este porcentaje es menor en relación con el mismo período, donde no se contaba con el trabajo de los Equipos de Calle de MIDESO. Es necesario seguir fortaleciendo la relación para la vinculación más estrecha entre ambos programas a nivel regional.

-En relación con los motivos de egreso, sigue siendo alto el número de abandonos, que corresponde al 52%. También es necesario destacar que hay un alto número de altas terapéuticas, con un porcentaje de casi 27%. Asimismo, las altas administrativas se presentan en menor frecuencia que el mismo período del año 2016, con un 13%.

-Existe todavía un alto porcentaje de personas que presentan logros mínimos en tratamiento, con un 53%. Sin embargo, en este período aparece un 45% de los usuarios con logros intermedios y altos, lo que se ve reflejado también en las altas terapéuticas que arrojan los datos. Por tanto, es interesante observar con mayor detención en la conceptualización de los logros en esta población específica, así como los objetivos puestos con un perfil complejo de usuarios.

-Por último, lo anterior parece corresponderse con los meses de permanencia en total de las personas usuarias, ya que se observa que aquellos que están por más tiempo en tratamiento obtienen logros altos con respecto a sus objetivos. Por lo mismo, los resultados muestran que aquellas personas que obtienen logros mínimos están casi 8 meses en proceso, por lo que se requiere profundizar si efectivamente no obtuvieron avances en este tiempo.

-En relación con los resultados mostrados en este informe, se siguen manteniendo los desafíos relacionados con el trabajo intersectorial con MIDESO. Debe avanzarse en la implementación de programas que puedan proveer soluciones de vivienda más estables a las personas en Situación de Calle, con el fin de sostener los logros que obtienen en los procesos de tratamiento. Asimismo, fortalecer la instalación y continuidad de las Mesas Regionales, que permitan visualizar los nudos críticos cuando vayan apareciendo y ser informados a la Mesa Nacional cuando corresponda.

