

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
¿Cuál es el perfil que deben cubrir los usuarios para ser incorporados a la Cascada?		El perfil que nosotros manejamos aquí son varones mayores de 18 años que padezcan una enfermedad mental crónica.
¿Qué tipo de enfermedades son?		La población que tenemos, prácticamente tiene tres padecimientos, un 75% tiene algún tipo de esquizofrenia, el otro 25% restante retraso mental profundo y trastornos del comportamiento que pueden ser algunas psicosis, pero el grueso en nuestra población tiene un diagnóstico de esquizofrenia, ya sea residual paranoide, etc.
¿Cuántos usuarios con discapacidad mental o psicosocial están inscritos al Centro?		Aquí el 100% de la población tiene algún padecimiento psiquiátrico, es decir, al día de hoy se tienen 318 pacientes, este Centro tiene capacidad para 336 personas.
¿Cuál es el promedio general de estancia de las y los usuarios aquí en el Centro?		<p>El tiempo de estancia es muy largo, tenemos pacientes que tienen 23 años en el Centro, desafortunadamente sus padecimientos son crónicos y muchas veces por desconocimiento de la sociedad y más de la familia son pacientes que difícilmente tienen una evolución favorable, también por el tipo de cronicidad que tiene el padecimiento.</p> <p>El Centro es de puertas abiertas, entonces se hace toda una valoración psicológica y psiquiátrica para ver qué usuarios pueden entrar y salir, de nuestra población, aproximadamente el 8% son los que pueden estar entrando y saliendo. Estos derechohabientes van por lo regular a la iglesia, al mercado, hacen algunas actividades en algunos pequeños comercios, tenemos gente que está trabajando en empresas, como Cinopolis, Hermanos Vázquez, toda esta parte de los usuarios que son funcionales, que trabajamos con ellos para la reinserción educativa, laboral, inclusive familiar, entonces tenemos esta parte de los usuarios que tienen la conciencia de que pueden entrar y salir, que saben hacia dónde dirigirse,</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>marcamos unos horarios, unos pases de salida para que ellos puedan estar con nosotros, no está por demás también que en algunas ocasiones pues si de repente el paciente llega a las 7 u 8 de la noche y bueno no hay problema se le da el acceso, sin embargo para el otro día se le suspende la salida, eso porque nosotros tenemos que cuidar en todo momento qué están haciendo, dónde están y demás.</p>
<p>¿Cuál ha sido el resultado obtenido desde los programas que han instalado hacia el interior del Centro? Primero, ¿cuáles son los programas que han incorporado para ellos? Y segundo, ¿cuál ha sido el resultado después de que lo echaron a andar?</p>		<p>Bueno, le hemos apostado mucho a la parte de la reinserción y no tanto una reinserción como se pudiera manejar para la actividad social, o la parte social, lo que nosotros buscamos es que estos pacientes puedan tener una parte de despertar de su padecimiento psiquiátrico, entonces le apostamos mucho a las actividades recreativas, culturales, nos hemos dado cuenta que ha sido una cuestión muy importante trabajar con grupos voluntarios que vienen a impartir determinados talleres y también de los que manda el Instituto, por ejemplo tenemos el caso del taller de yoga está con nosotros desde el año pasado, y hemos tenido resultados verdaderamente impresionantes con los usuarios desde los usuarios que no hablaban hasta los que te saludan y te dicen “hola”, tenemos el caso de dos de los usuarios, uno de ellos utiliza silla de ruedas y a través de los ejercicios de yoga está ahora en un proceso de rehabilitación para dejar la silla de ruedas y utilizar una andadera, entonces son casos que llaman mucho la atención porque en este tipo de derechohabientes es muy importante que estemos con una cuestión muy constante, aunque también sabemos que la tolerancia, la frustración tiene que ser muy alta para todos los que trabajamos aquí, porque a lo mejor tenemos a 22 usuarios en yoga de los cuales sí tenemos resultados de que son más</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>elásticos, hacen más ejercicios, como que su nivel de tolerancia ha aumentado pero no podemos hablar de que de todos tenemos estos éxitos, digamos que de nuestra población si nosotros trabajamos con los resultados de unos 2 o 3 de ellos es maravilloso.</p> <p>Este taller de yoga, ¿cuándo se imparte? Se imparte los jueves por la tarde.</p> <p>¿Quién es el encargado de impartirlo? Son unos profesores que nos mandó el Instituto, el IASIS.</p> <p>Esta actividad ¿está directamente en el IASIS para todos los Centros, o solo con Cuemanco? De hecho ahorita no sé cómo está funcionando, pero lo que sí sé es que no está en todos los Centros, porque hay diferentes actividades para cada uno de los Centros de acuerdo a los perfiles, creo que en Cascada está cuenta cuentos y manualidades, también por la cuestión de que son mujeres, toda esta parte, no sé hay diferentes talleres asignados a los Centros por el mismo perfil que se maneja.</p>
<p>¿Cuál ha sido el número de usuarios que ha logrado incorporarse a la sociedad o que se ha logrado insertar a la sociedad?</p>		<p>Yo te comentaba que aproximadamente un 8% que si están saliendo, porque tenemos gente que está laborando, aproximadamente son 18 personas que están laborando, gente que sale nada más para no vivir en el encierro, tenemos a dos personas que inclusive retomaron sus estudios, ya hicimos en este año una reinserción familiar, este 8% para nosotros es muy valioso.</p> <p>Perla, pláticanos un poco de ¿cómo es la reinserción familiar, cómo ustedes la acompañan y cómo es que se logra con la familia?. Bueno la manejamos aquí en Cuemanco en dos sentidos, te voy a comentar el caso que acabamos de tener justo en marzo, llegó con nosotros un paciente de 22</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>años, muy joven, lo trajo su familiar de muy escasos recursos, aunque el perfil no es exactamente atender a personas con familia porque por eso está el Fray o el Samuel Ramírez, el chico venía bastante mal, nosotros tomamos el caso, empezamos a trabajar con él medicándolo, el área de psicología, rehabilitación, él llega y lo primero que tenemos que hacer o lo primero que hicimos fue tener un buen control de su medicamento porque él no tenía tratamiento como tal, aunque sí lo habían llevado al Fray, entonces estabilizamos su tratamiento psiquiátrico y a la par empecé a trabajar con él en las cuestiones de actividades específicas, como que nos apoyara a hacer algunas actividades, por ejemplo en el comedor cuando terminan de comer, que nos ayude a recoger los platos, e inclusive que nos ayude con algunos usuarios en sillas de ruedas, entonces devolviéndole esta parte de la actividad, ¿qué sucede cuando un paciente está en la parte negativa de su enfermedad?, ustedes, no sé si lo vieron, pero la gran mayoría del tiempo se la pasan acostados, porque eso forma parte de su padecimiento, entonces una vez que logramos estabilizar a este derechohabiente empezamos a trabajar con él no dejándole que el ocio le gane, entonces lo metimos a las diversas actividades como la de yoga, como el libro club que tenemos en las mañanas, las actividades culturales que tenemos también por la tarde, el fútbol que tenemos martes y jueves, entonces empezó a evolucionar de manera favorable, de repente teníamos unas recaídas y empezó a salir adelante, a su vez estábamos trabajando con la familia “ok, yo se lo recibo pero usted tiene que venir todos los domingos a visitarlo y a su terapia psicológica”, ¿por qué es muy importante trabajar con la familia?, en el sentido de que</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>entiendan que él tiene un padecimiento psiquiátrico, cuando llegan conmigo mencionan que su hijo tiene algo que no saben que es, que probablemente sea una cuestión del demonio, me llegó a decir “es que se acentúa más cuando hay luna llena”, esto habla de un gran desconocimiento por parte de la sociedad, de la cuestión mental, entonces a la par trabajamos con la familia en este sentido, ustedes vienen a su terapia psicológica y a él lo vamos a estar atendiendo, hicimos las festividades que le comentaba acá en el área para devolverles esta parte de, en algún momento pasaron una navidad con su familia, entonces hicimos esta convivencia, y él ya empezaba a decir “¿cuándo me voy?”, porque hubo una constancia de la familia, cada 8 días tenía que venir, y venían, si no venía la mamá venía el hermano, pero venían, y ya por el mes de febrero empezamos a tener nuestros primeros permisos terapéuticos, entonces a la par les hacemos que los familiares cuando están con ellos convivan en una parte solitaria, sin un resguardo del equipo multidisciplinario, entonces también hacemos paseos fuera, por supuesto va el equipo pero estamos distantes observando para que también el familiar si hay una crisis o una situación sepa qué hacer, porque es muy común decir “hay algo le está pasando, doctor, doctor”, cuando van a casa no está el doctor a la mano, entonces estas son las actividades que empezamos a hacer, él salió en febrero por primera vez a casa de su familia a convivir con ellos, regresaron me pidieron un permiso todavía más largo, se volvieron a ir, ya al tercer permiso les dije “pues vamos a animarnos”, creo que ya vimos que el paciente es manejable, más funcional si lo tenemos bien medicado, entonces cuando se logra la reinserción familiar lo que hacemos nosotros es darle de todos</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>modos el acompañamiento a la familia, ¿de qué manera?, es un seguimiento en el cual primero les pedimos que vengan mes con mes para estar checando cómo va el paciente y tenemos línea abierta para cualquier situación que pueda tener el paciente, después de esto obviamente se les da el tratamiento porque muchas veces sucede que “ok yo me lo quiero llevar, pero pues yo trabajo haciendo limpieza en casas y si usted me dice que requiere determinados medicamentos que valen \$800, pues no es lo que yo gano en una semana ni en dos”, entonces se les da el acompañamiento con el medicamento, anteriormente se les preparó para decirles “usted no puede decir, ay se me olvidó el medicamento y no se lo dio, ay se me pasó y en lugar de dárselo a las dos se lo voy a dar a las seis”, porque eso directamente les afecta. Entonces de esta manera es como nosotros trabajamos la parte de la reinserción familiar por un lado, y el otro es el que yo te comentaba hace un rato que muchos de los familiares que logramos rehacer el vínculo con el derechohabiente en realidad no tienen las condiciones para llevárselo, entonces se hacen las visitas domiciliarias y podemos detectar “híjole, creo que no va a ser conveniente que el usuario salga para vivir debajo de una escalera o en un cuarto de azotea”, las probabilidades que tenga una recaída son casi del 90%, entonces lo que hacemos es el vínculo con los familiares y a éstos les pedimos de igual manera que vengan cada 8 días a verlos, a visitarlos, a convivir, tenemos una actividad con ellos programada que es “Conóceme” y consiste en que ellos estén un sábado, el último sábado del mes vengan al Centro y estén en un acompañamiento, ya sea con el área de enfermería, con el área médica, con los de cocina, con algunos que ellos quieran siendo como la sombra</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>de la enfermera, la sombra del médico, para que sepan lo complicado que es trabajar con un paciente con una enfermedad psiquiátrica o para que sepan el manejo que se le puede dar cuando un paciente tiene una crisis o cuando un paciente no quiere tomar el medicamento, los vamos preparando para estos paseos que tenemos, y ha funcionado porque luego es más fácil que digan “es que no me lo están atendiendo...”, bueno es que su hijo no habla, cuando pasa con el médico y el médico le dice “te duele” y no dice nada, pero obviamente con toda la experiencia que tiene el grupo interdisciplinario y el conocimiento de los pacientes ya sabemos algunas cuestiones, entonces los familiares se empiezan a dar cuenta de estas cosas, de toda esta parte que dicen wow, mi hijo no es que no lo bañen, lo bañan a las 7 am, pero obviamente cuando yo llego a la visita a las 12, si es un paciente con un retraso mental profundo, seguramente ya se metió al lodo, entonces es esta parte para que los familiares también vean de qué se trata el trabajo de Cuemanco con sus familiares.</p>
		<p>Para hacer las actividades cotidianas normales de los pacientes, a ellos los levantan a cierta hora de la mañana, los meten a bañar, ¿cómo es un día cotidiano de los pacientes? Un día cotidiano comienza desde las 7 de la mañana, con algunos es desde 6:30, porque efectivamente los levantamos a que pasen al baño, pasan al baño, se bañan, a algunos se les asiste porque tienen silla de ruedas o simple y sencillamente no hacen sus actividades por sí solos, se les viste o se les da la ropa para que ellos se vistan y posteriormente pasan a desayunar, están ya en la parte del desayuno terminan de desayunar y aproximadamente a las</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>10:30 ya tenemos actividad para ellos, ya sea que vengan los grupos voluntarios a trabajar, ya sea que estén en el libro club trabajando algún tema de película o algún libro o que vayan a la UAM, a la radio, posteriormente a la 1 pm entran nuevamente a comedor, ingieren sus alimentos, el medicamento se les da desde las 7, son tres dosis las que manejamos, a las 7, a la 1 y a las 6 pm. Ellos terminan de comer a la 1:30, para las 3 pm ya tenemos nuevamente una actividades para ellos, obviamente no participa el 100% de la población por lo que te decía de la parte negativa de la enfermedad, sin embargo se tienen actividades para ellos en la tarde, a las 6 pm entran a cenar, ya cenar, 6:30, 7, llega otro grupo voluntario que por lo regular son de AA.</p>
<p>Hay un lapso en el que hay actividades, ¿qué tipo de actividades son las que se les da?</p>		<p>Por ejemplo los lunes tenemos una actividad con un grupo voluntario que está con ellos y están en una cuestión religiosa por las mañanas, en las tardes tenemos actividades físicas, que son ejercicios de a lo mejor juego con pelota o están haciendo alguna actividad física, en la tarde noche con estos grupos de AA, aunque es variable porque ya sea que algunos están con este grupo voluntario en las mañanas, otros en el libro club, otros estén en alguna actividad de manualidades o juegos de mesa, o que simplemente ese día toque alineo y entonces mi gente de rehabilitación se dedica a cortar uñas, cabello, barba y les dan el alineo, entonces tenemos estas actividades, por ejemplo yo te decía lo de yoga que son los jueves en la tarde, entonces ellos ya terminaron de comer, están descansados y entran a la clase de yoga, tenemos otra actividad que es de pintura inflable, entonces ellos hacen dibujos y demás con la pintura, el día de ayer tuvimos un concierto de cuencos muy interesante, muy agradable para los usuarios, es impresionante</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>cómo logra tranquilizarlos, devolverles una paz impresionante, entonces si hay actividades para ellos.</p> <p>¿Y esas son de lunes a viernes? De lunes a domingo, porque los sábados tenemos dos grupos que nos apoyan, que hacen sus prácticas profesionales por parte de la UNITEC y ellos tienen desde las 10:30 hasta la 1 que van al comedor, actividades con los usuarios, y todo esto es asesorado y supervisado por el área de psicología, entonces con ellos desde que hacemos paseos, hacemos actividades manuales, vemos cine debate, estamos viendo algunas cuestiones de alineo, porque también hay algunos requisitos, no todos entran a los grupos, tiene que estar bañado y limpio, eso les da estructura a los pacientes, ellos se preocupan y dicen “oye Perla, hoy es sábado, dame mi gel, dame mi pasta de dientes, dame mis zapatos porque hoy vienen los de UNITEC”, entonces les vas dando estructura, esos son logros que no veías antes y que ahora los empiezas a ver, para mí eso es un despertar a la reinserción, porque ellos estaban sentados, dormidos, ahora tienen la preocupación porque es sábado o es domingo, o porque es jueves y la yoga, para estar activos en esas actividades.</p>
<p>¿Cuáles son las profesiones generalmente de acuerdo a la discapacidad, digamos cuál es lo máximo que se logra en una profesión en este tipo usuarios? Es decir, si lo pueden capacitar para un oficio en específico, ¿cuál es un oficio que ellos pueden realizar?.</p>		<p>Es variado, pero lo más importante que hay que destacar es que un oficio que les genere trabajo bajo presión les puede disparar un cuadro sicótico, por eso debemos tener mucho cuidado en la parte en que ellos se van a estar dedicando y darles un acompañamiento muy puntual, tenemos gente que si efectivamente, por ejemplo la persona que esté en Hermanos Vázquez está en el área de limpieza pero no por ello no quiere decir que tenga o que no pueda seguir lineamientos, reglas, normas, es un paciente sumamente funcional, consciente que</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>tiene una enfermedad, que requiere un medicamento, y entonces cumple perfectamente el perfil para estar en el puesto de limpieza. Tenemos a otros pacientes que están como vendedores de globos, ellos saben que tienen que llegar a un horario, instalar el puesto, sacar la cuenta, hacerse responsables de la actividad que es desde sacar la mercancía, acomodarla, venderla, regresarla, todo eso. Tenemos pacientes que también, yo no digo que estén, que sea sinónimo la parte de la comodidad con la enfermedad mental, entonces qué hacen, yo ya experimenté un trabajo formal que es cubrir un horario, ciertos días, pero me es más fácil estar en un empleo informal como es bueno yo voy y tú que tienes un puesto en el tianguis te digo “oye te ayudo a poner tu puesto” “a claro te doy \$20”, entonces ponen el puesto y así se van y pues tienen su dinero, son funcionales para la parte laboral aunque no sea un trabajo formal.</p> <p>Aquellos casos en que trabajan en Cinopolis, ¿qué hacen? Están en el área de limpieza, si tenemos usuarios que podrían estar en, por ejemplo tuvimos un caso que estaba en una biblioteca, era de los que entregaba los libros, registraba y demás, en el caso de Cinopolis la persona está en el área de limpieza, pero tiene bien estructurado su horario, la parte que le toca, de hecho me dice “está padrísimo mi trabajo porque puedo ver las películas”, eso es lo que podemos avanzar con ellos en el sentido de que cuando los empiezas a presionar un poquito y les dices “tú tienes la capacidad para estar en un empleo como tal”, cuando hay cierta presión ellos empiezan a resentirlo inmediatamente e inclusive tuvimos el caso que uno de ellos ya empezó con problemas de alucinaciones, “es que todo el mundo en el trabajo habla de mí, además ya me están</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>exigiendo...”, se hace la visita, se ve que eso no es parte de la realidad y lo que se opta es por pedir un permiso por su mismo padecimiento.</p> <p>¿Entonces si se da seguimiento puntual a estos casos? Sí.</p>
<p>¿En qué consiste la actividad?</p>		<p>Es un espacio para personas con problemas mentales en donde ellos expresan diversos puntos de vista de acuerdo al tema que se toque en cuestión, finalmente este es un programa que les ha ayudado a mis usuarios a darles mucha estructura, porque a partir de este programa se ha logrado llevarlos, fuimos inclusive al Museo Universitario, el MUAC, e hicimos una actividad específicamente con ellos, hubo una sala específica para ellos, para actividades manuales que ellos estuvieron realizando.</p> <p>¿Esa fue una sola actividad como aislada con esos 14? Si, con ellos mismos, pero con gente del MUAC. También hay otras actividades que realizamos fuera del Centro, por ejemplo cuando hay convivencia con las demás instituciones, cuando vamos a algún museo o que vamos a alguna actividad al zócalo, o que vamos algún festejo y demás, entonces bueno se hacen actividades fuera, vamos mis pacientes son, tu ya los viste, muy tranquilos porque todos están medicados, salvo algunas excepciones, pueden tener alguna actividad muy tranquila afuera, los que no han salido de repente “ay el metro, la calle”, pero son muy manejables.</p> <p>¿Cómo son estas salidas, ustedes tienen una camioneta específica para el traslado, viene algún camión?. Hay diferentes, efectivamente tenemos una camioneta pero nos abarca poquitos usuarios, sin embargo cuando vamos por</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>ejemplo aquí a Cuemanco, pues hacemos dos o tres viajes o los llevamos caminando, no hay ningún problema, cuando hay una actividad en otro Centro, por ejemplo Cascada nos mandan un transporte, nos mandan un RTP y ahí nos vamos.</p> <p>¿Hay convivencia con ellas también? Si.</p> <p>¿Hay, por ejemplo haciendo una analogía con las personas en centros de reclusión, visitas íntimas o por su padecimiento no hay este tipo de visitas? No, fijate que la cuestión aquí es la falta de recursos para darle continuidad a esas visitas, pero cuando nosotros vamos ya sea a Cascada, la convivencia entre ellos es muy rica, de hecho hay varios que “oye Perla a ver cuándo vamos a villa para ver a mi novia” o “van a venir las de Cascada y ya empiezan a buscarse el trajecito...”</p> <p>Y digamos, ¿cada cuándo hacen ustedes esta visita al otro Centro? Mira procuramos que sea mínimo unas tres veces al año, vamos por ejemplo... el día de la mujer fuimos a Villa, el día del padre las de Cascada vienen, para el 10 de mayo vamos a ir seguramente a Villa o a Cascada, entonces buscamos que como estas festividades estamos presentes, que podamos ir a estos Centros y tengamos esta convivencia entre los derechohabientes.</p>
<p>¿Hay alguna bolsa de trabajo para ellos que esté directamente con el Centro?</p>		<p>¿Hay acceso al trabajo como en Hermanos Vázquez, en Cinepolis?</p> <p>No, de hecho al principio es complicado, porque, vuelvo a lo mismo, el mismo desconocimiento del padecimiento mental hace que muchas empresas digan “ah, híjole, este... te</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>llamamos, luego” entonces es complicado aunque sí lo hemos buscado ha sido complicado con esta parte del padecimiento, tenemos con una universidad, creo que es La Salle, no recuerdo ahorita, que estamos a penas trabajando esta parte como... eh bueno, tú tienes un programa de empleo para personas con discapacidad, mis muchachos son personas con discapacidad, entonces vamos a tratar de reinstalarlos.</p> <p>¿Y cuántas personas son las que trabajan, dos, una en Hermanos Vázquez y otra en Cinepolis? No, tenemos ahorita, creo que son 16 personas que trabajan en el sentido de que por ejemplo, la gente que está aquí en el autolavado, ellos también reciben su remuneración.</p> <p>En el autolavado tengo cinco personas, tengo los que están trabajando en los globos que son dos de ellos, tengo el que está trabajando en Hermanos Vázquez, al de Cinepolis y los que te digo que están en estos trabajitos de “ay Perla salgo cada fin de semana o salgo cada tres veces por semana por que estoy haciendo estas cuestiones”, tenemos a los usuarios que son muy hábiles y entonces dicen “Perla, yo ya tengo mi mercancía, me voy a salir a vender” y venden sus dulces, cigarros, plumas. Tenemos ahorita la tienda que está en el autolavado, la lleva uno de los usuarios.</p> <p>¿La tienda también pertenece al Centro? Al Centro, así es.</p> <p>Y esos dos proyectos, la tienda y el autolavado ¿a partir de cuándo están, desde cuándo surgieron? Hijole la tienda tendrá aproximadamente como en 2003 y el autolavado fue de la</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>administración pasada también, entonces si ya tenemos un ratito con ellos.</p> <p>¿Cómo funciona la tienda, cómo el autolavado, ellos que hacen, cuál es su función ahí? Mira la tienda se realizó con la idea de poder ayudar a uno de los usuarios a lograr la vida independiente, porque no te he platicado que tenemos un proyecto que es la “Casa de Medio Camino”, donde tenemos usuarios que los estamos preparando para la vida independiente, entonces ahorita tenemos a cuatro de ellos, esos son mis granos de oro.</p>
<p>¿Sí se les da remuneración económica?</p>	<p>Es más un estímulo, por ejemplo la chica del comedor les da coca porque les encanta el refresco, o a veces que ya no tienen zapatos les traen zapatos.</p>	<p>Sí</p>
<p>¿Los usuarios tienen por ejemplo tarjeta con el DIF por ser personas con discapacidad, ellos gozan de este beneficio?</p>	<p>Los usuarios con discapacidad mental están en algún programa de ayuda económica, usted decía que en el CAIS para adultos mayores, algunas de ellas, ¿tendrá ya el porcentaje? Son 56 tarjetas</p> <p>¿Y personas con discapacidad? 2 o 3</p> <p>¿Y tanto en el tema de adultos mayores como discapacidad hay pendientes? En el tema de discapacidad si hay algunas pendientes, por trabajo social algunas están en lista de espera, nada más que vengan a avisar que ya está su tarjeta.</p>	<p>Tengo tres usuarios que tienen la tarjeta de discapacidad, y ellos la manejan totalmente, la única función que tengo yo es resguardarles su tarjeta, porque si la dejan en el locker o algo, puede que ya no esté, entonces me la regresan y me la piden el 29 o 30 de cada mes, sacan el dinero y me entregan los comprobantes “sabes qué Perla, me quise comprar unos zapatos porque aquí ya no tengo” o “sabes qué, me compré mis tacos, mi pollo”, se dan como ese lujo, pues adelante, aquí la mayoría de los usuarios fuman entonces me empiezan a decir “oye, es que debo tanto de cigarros” “oye hijo pero la tarjeta no es para que...” “pero yo necesito fumar”, entonces es el estira y afloje con ellos, pero son tres y se tiene ahí el control.</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
	<p>¿Ellas identifican que tienen una beca? Algunas de ellas sí y dicen “quiero salir a comprar”, pero muy pocas no identifican este beneficio, la mayoría sí sabe.</p>	
<p>¿Casa de medio camino, es el proyecto?</p>		<p>La casa de medio camino es el proyecto y está físicamente independiente del Centro.</p> <p>Entonces esta tienda se hace con la idea de apoyar a uno de los que está en la Casa de medio camino, se instala la tienda... se le proporciona al usuario los productos que después él empieza a vender y lleva un control muy estricto en la tienda el usuario, este usuario falleció en octubre del año pasado, la tienda se queda en una situación, que si lo podemos decir así... intestada, porque era del usuario, no tenía familiares y bueno qué hacemos con la tienda, entonces se hace un consejo técnico y llegamos al acuerdo de que la tienda, como era para los usuarios, pues podíamos ver qué usuario pudiese ser funcional para que la siguiera manejando, entonces el usuario que está ahorita llegó a la tienda así, no sabes qué vamos a ver, pero también es esta parte de que le exige más porque ya es estar temprano, es ver con proveedores, a los clientes, hacer las cuentas, entonces tienes que tener mucho cuidado en la selección porque puedes desatarle un brote sicótico, un grado de ansiedad que el paciente no pueda manejar, entonces tiene que ser con mucho cuidado, ahorita afortunadamente él va bien, entonces de hecho él está aquí en dormitorios en población y lo vamos a pasar a la Casa de medio camino.</p> <p>¿Pertenece al Centro? Si pertenece al Centro, aunque no está junto con la población general, cuando se crea la Casa lo que se hace es separar uno de los dormitorios y entonces se forma,</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>se crea la Casa de medio camino.</p> <p>¿Cuántas personas viven en la Casa de medio camino? Ahorita el día de hoy tenemos cuatro personas.</p> <p>¿Qué tipo de enfermedad tienen estas personas? Todos tienen esquizofrenia, por ejemplo dos de los que te decía que trabajan... uno de ellos trabaja en Hermanos Vázquez y es de la Casa de medio camino, y otro de los que trabaja en los globos es de la Casa de medio camino.</p>
<p>¿Cuál sería el perfil profesional para atender a los pacientes?</p>	<p>Enfermeras a nivel técnico, hay algunas que están... también las de trabajo social son de nivel técnico. Nivel profesional es de médico, psiquiatra.</p> <p>Por ejemplo servicio de odontología, hay un odontólogo.</p> <p>¿Hay ginecología? No, si el médico detecta la necesidad de ser atendida por el especialista es cuando se manda a consulta. De todos modos tenemos una doctora.</p>	<p>Tenemos un equipo multidisciplinario, tenemos enfermeras, médicos, psicólogos, trabajadores sociales, rehabilitadores, odontólogos, que están en contacto directo en la parte operativa, y ahorita afortunadamente contamos con un psiquiatra.</p> <p>Este médico psiquiatra, ¿es fijo para el Centro? No, no es fijo, está en otro Centro, con nosotros viene los lunes y los jueves.</p> <p>¿De quién depende el psiquiatra? Del instituto.</p> <p>¿Y los psicólogos y odontólogos también forman parte del instituto o del Centro? No esos ya son de aquí del Centro.</p> <p>¿Cuántos psicólogos hay? Tengo cinco psicólogos.</p> <p>¿Cuántos odontólogos? Dos odontólogos</p> <p>¿Y médicos generales? Once médicos.</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>Me imagino que están en diferentes turnos, ¿cuáles son los turnos que se manejan para el personal? Tenemos en matutino, el vespertino, el nocturno y turno especial.</p> <p>¿De qué hora a qué hora es el matutino? Tenemos dos horarios, es el de 7 a 2, y el otro que es de 7:30 a 2:30.</p> <p>¿Y el vespertino? De 2:30 a 9:30. El nocturno abarca de las 6:00 a las 6:00</p> <p>¿Y el especial? Es de sábados y domingos de 7 a 7.</p> <p>¿Cuántas personas están en el especial? Tengo dos médicos.</p> <p>¿Digamos que son los que cubren en fin de semana?. Así es.</p> <p>¿Y enfermeras? Tengo 20 enfermeras.</p> <p>¿En diferentes turnos? Sí.</p> <p>Pasamos al área médica, donde nos dijeron que había un turno donde estaban cinco enfermeras que estaban en la mañana, que dos se quedaban en urgencias y tres salían a la población. Así es.</p>
<p>¿Cómo dan el medicamento a los usuarios?</p>		<p>El medicamento se da por módulos, tenemos tres módulos que son del dormitorio 1 al 4, del 5 al 8 y del 9 al 14, entonces estamos divididos en esos módulos.</p> <p>Ahora cabe mencionar que te dijeron que tenemos cinco enfermeras, pero en realidad tengo siete personas... pero tengo</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>gente de vacaciones, por esta situación se queda una en el área de observación, se quedan dos cuando tenemos población arriba de diez, pero en realidad se queda una y sale el resto a dar el medicamento. Ahora te decía anteriormente que se da desde las 7 am, en la noche, el turno de la noche además de ver las urgencias del área de observación preparan el medicamento, lo dejan listo para que cuando lleguen las de las 7 am se dediquen a dar el medicamento, entonces están divididas así como te comento del 1 al 4, del 5 al 8 y del 9 al 14.</p>
<p>¿Esta clasificación de los dormitorios tiene algún perfil en especial del usuario?</p>		<p>Como ya te habrás dado cuenta del 1 al 4 tenemos a los pacientes que son más funcionales, del 5 al 8 no quiere decir que no sean funcionales pero tenemos por ejemplo a los que están en silla de ruedas o cuestiones así, y del 9 al 14 tenemos a los pacientes más crónicos.</p>
<p>¿Ellos, por ejemplo, tienen alguna atención especializada?</p>		<p>No aquí trabajamos con todos por igual.</p>
<p>¿Ellos no necesitan más vigilancia médica o del psiquiatra?</p>		<p>Lo interesante de Cuemanco es que ellos pueden estar por todo el Centro, y aquí el papel importante o la función de mi área de rehabilitación es de suma importancia, por ellos son quienes hacen los recorridos, terminan el desayuno y hacen algunos su actividad con los usuarios, como esto que te decía del libro club o actividad manual y el resto está haciendo recorridos para precisamente ver si hay alguna situación específica o que tenemos que estar atendiendo.</p>
<p>¿Entonces cuál sería el número de personal que atiende</p>	<p>¿Cuál es en general el número de personal que tiene</p>	<p>Yo tengo una plantilla de aproximadamente 149 trabajadores y</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
<p>directamente a los pacientes aproximadamente?</p>	<p>vinculación directa con los usuarios? Pues yo creo que todos, por ejemplo el de mantenimiento que andaba en los dormitorios, personal del área técnica, le llamamos a los médicos, psicólogos, trabajadores sociales, gericulturistas, enfermeras, las enfermeras son las que están prácticamente todo el día en vinculación.</p> <p>¿Cuál es el promedio del personal general del Centro? 156 repartidos en cuatro turnos.</p> <p>De ellos el personal administrativo ¿qué porcentaje es? Será el 2 o 3%, hasta el chofer ayuda cuando necesitamos el apoyo con una de las usuarias, traslados, paseos, nos ayudan incluso a cuidar.</p> <p>¿Con qué frecuencia viene el siquiatra? Dos veces a la semana.</p> <p>¿Viene todo el día o depende de su agenda? Es vespertino.</p> <p>¿Viene días específicos? Los martes y viernes. Sin embargo hay un médico siquiatra que es contratado como médico general, pero si hay una urgencia entra como siquiatra.</p> <p>¿El médico siquiatra hace su valoración y la incluye en el expediente? Sí</p> <p>¿Lo que hace él en el Centro se concentra aquí, no saben si paralelamente reporta a la central su valoración?. Sí, él tiene que llevar su reporte a la central, pero lo que hace aquí de</p>	<p>de ellos te podría decir que casi el 80... 83% trabaja directamente con ellos.</p> <p>¿Este 80% se agrega tanto personal médico como administrativo? No, en el área técnica están todos los que te mencionaba, los trabajadores sociales, el área de rehabilitación, el área médica, el área de enfermería, psicología y los odontólogos, ellos son los que les dan su atención directa a los usuarios.</p> <p>Los trabajadores sociales, ¿cuántas personas hay? Tengo 10</p> <p>¿Los turnos son iguales; matutino, vespertino y especial? Sí, así es.</p> <p>¿Ellos cómo trabajan con los pacientes? La función o varias de las funciones de los trabajadores sociales está dividida en varios rubros, uno de ellos que es en el que más tenemos actividad que es la parte de las interconsultas, los médicos solicitan cierta especialidad, cierto tratamiento con el paciente y la trabajadora social tiene que gestionar para que se realice la función o darle seguimiento al paciente que está internado o ver las cuestiones de que si requiere de un estudio pues ver en donde lo podemos conseguir, porque además tiene que ser con exento de pago, buscar ONG´S que nos puedan apoyar, la otra parte es la cuestión ya directa con el usuario de hacer entrevistas de actualización para eh... tenemos... es curioso, pero algunos usuarios tienen momentos de lucidez y es donde los tienes que agarrar como “no yo no me llamo Pedro, mi nombre es Juan Pérez González” y empiezan a tener ahí una entrevista profunda y que nos arrojan más datos de los usuarios, porque</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
	consulta se queda aquí en el expediente.	<p>cuando llegan aquí a veces “y como se llamará” y no sabemos entonces esa es otra de las funciones. Ahora tenemos toda la parte de actualización de consultas psiquiátricas, que esa es otra parte, el área de trabajo social se encarga de llevar a mis usuarios a sus consultas psiquiátricas al Fray, tenemos un convenio con el Fray que nos está atendiendo a nuestros pacientes. La otra cuestión es el seguimiento familiar, ellos tienen que darle todo el seguimiento a los familiares, ver toda esta cuestión de la parte de que vengan, que sean constantes, darle entrevista a los familiares empezar a ver casos por ejemplo legales, casos en donde los pacientes están con nosotros y también tenemos el otro lado donde la familia tiene mucho dinero y no se quiere hacer cargo de él.</p> <p>En particular, hay de los dos.</p> <p>En trabajadoras sociales, digamos en qué porcentaje. De enfermeros tengo a nivel licenciatura, y de trabajadoras sociales tengo dos que son técnicos.</p>
¿Los usuarios pueden cambiar de dormitorios, es decir los pueden canalizar si hay mejorías?		<p>Los usuarios sí pueden cambiar de dormitorio, aunque la cuestión es curiosa, administrativamente porque yo puedo tener a “Juan” en el dormitorio 3, pero si él se siente más a gusto en el dormitorio 10, porque ahí están sus cuates o su pareja, él se va a quedar a dormir en el dormitorio 10, esa es la dinámica que manejan los pacientes, nosotros como equipo interdisciplinario sí manejamos estos cambios, lo vemos en parte de la función “bueno, fulanito ha evolucionado bastante bien con su tratamiento y de estar en un dormitorio 10 han pasado al 2 o 3 que son de los más funcionales.</p> <p>Respecto a la Casa de medio camino, ¿cuál es la capacidad? 8 personas podrían estar ahí.</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		<p>En cuanto a los alimentos, ¿los provee el Centro?. Va a depender de qué etapa del programa estemos, ahorita tenemos 3 derechohabientes que están por iniciar su vida independiente, es decir, que ya tienen conciencia de su enfermedad, trabajo fijo, que ya tienen un ahorro, que inclusive ya han vivido independientemente, qué hacemos con ellos, si se les da el apoyo de alimentos, pero dentro del programa está que dos veces a la semana tienen que hacer sus propios alimentos porque si no otra vez los regresas a la parte de la dependencia y es eso, me parece que son martes y domingos los días en que ellos hacen comida.</p>
<p>¿El médico psiquiatra que tienen es solo para este Centro o se comparte con los demás centros?</p>		<p>Se comparte con otros tres centros, con Atlanta, Coruña hombres y Cascada.</p>
<p>¿Cuál sería el lugar de adscripción del personal psiquiátrico, es directamente con el IASIS?</p>		<p>Sí, el IASIS lo contrata, nosotros como tal no tenemos una plaza de psiquiatría.</p>
<p>¿Cuál es la periodicidad con la que se les dan los medicamentos psiquiátricos?</p>		<p>Tres dosis al día.</p>
<p>¿Cuál es la periodicidad de atención por parte del médico psiquiatra?</p>		<p>Viene dos veces a la semana.</p>
<p>¿Cuál es el número de pacientes que alcanza a revisar?</p>		<p>Checa en promedio por día entre 7 y 9 usuarios, me gustaría agregar que martes y jueves nosotros asistimos al Fray para consulta de otros cuatro usuarios, además también tenemos convenio con el Hospital de la Salud quienes nos atienden a otros cuatro usuarios pero estos ya son de fijo, es la parte que se me olvidaba comentarles de los familiares, los familiares que</p>

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		viven en el Estado (que es donde está el Hospital de la Salud), entonces la parte de que también se hagan responsables del tratamiento es que los lleven a sus consultas psiquiátricas, entonces a lo mejor no nos damos abasto para atender a los 336 pacientes, pero tenemos una parte de actualización que estamos haciendo con sus expedientes del área de psiquiatría.
¿Cuál es el cuadro básico de medicamentos, cuáles son los medicamentos más recurrentes?	¿Cuál es el cuadro básico de medicamentos con el que cuenta el IASIS? Eso ya está.	De psicotrópicos estamos usando el aloperidol, lebopromacina, pipotiaccina, piportil, beperideno, carbamacepina, cronacepam, etc.
¿Con qué periodicidad se abastecen de medicamento?	¿Con qué periodicidad se abastece? Una vez al mes en el área central y una vez por semana en la otra área.	A nosotros nos surten cada mes, el área de almacén del instituto nos surte de medicamento mensualmente.
¿El almacén general se refiere al IASIS?		Sí, así es.
¿Existe alguna coordinación o acuerdos con otras instituciones para prestar atención psiquiátrica?		Con el Hospital de la Salud, en su momento tuvimos convenio con el Hospital Samuel Ramírez, sin embargo para llevar a los pacientes nos genera mucho tiempo. Para otro tipo de enfermedades me comentaron que los pasan a Xoco, ¿algún otro hospital? Trabajamos con varios de ellos, por ejemplo con Balbuena, con el Carmen Serdán, con el Belisario Domínguez, inclusive con los del Instituto de Nutrición, con el de Enfermedades Respiratorias, con el Gea González, con todos los federales, aunque ya no hay el exento, pero tenemos el pago más bajo. En relación a los apoyos brindados, los usuarios con discapacidad mental están incluidos en algún programa de ayuda económica? No, el único aspecto de gratuidad es su hoja

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
		de gratuidad para estos servicios hospitalarios.
¿A cuántas personas se les proporciona y en qué consiste dicho apoyo?		<p>A todos, consiste en que dicha hoja de gratuidad los exenta de realizar en algunas cuestiones de realizar el pago de los laboratorios, inclusive de operaciones, consultas médicas.</p> <p>¿Algo que desee agregar?. Es importante esta parte de la, pues yo le llamaría, poca importancia que se le da al padecimiento mental, nadie habla de trastornos de la personalidad, entonces hay gran desconocimiento de la sociedad del padecimiento mental, eso genera muchas trabas, desde la parte en que tu quieres llevar a tu hijo a la escuela y tiene un retraso mental, ahí ya viene una discriminación o un rechazo inclusive desde la misma escuela, la parte laboral, la misma familia no sabe cómo tratar a un paciente con una enfermedad mental y esto genera a que tengamos este tipo de población, además esto genera que pacientes ya estén en etapa crónica por el abuso de sustancias que se da en las calles, aquí ya es muy difícil que salgan</p>
OBSERVACIONES GENERALES	<p>Yo quisiera decir que precisamente la falta de hospitales psiquiátricos a cargo del Gobierno del DF y la Secretaría de Salud nos lleva a todo esto, no sé dónde está el problema, todo esto lo lleva el Gobierno Federal, tiene muchos recursos pero esos muchos recursos solamente tienen a una población mínima, porque además solamente atienden para normalizar problemas sicóticos, están psicotizados, los mandan al psiquiátrico les dan medicamento, los equilibran y los regresan con sus familiares, y hasta ahí es el asunto, nos apoyan a nosotros como tal, pero al no haber una política pública con respecto a la situación de enfermedades mentales en el DF,</p>	

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
	<p>pues se complica todo este asunto y entonces no tenemos eso y repercute en la actividad de nosotros porque no podemos realizar un trabajo más allá de la asistencia porque para poder reinsertar tenemos que rehabilitar. Y es que tenemos varios centros que son muy grandes, con mucha población y no tenemos los recursos ni el personal suficiente, incluso para hacer separación, es decir hacer otros perfiles, que no es lo mismo trabajar con un esquizofrénico que con uno que tiene retraso, y quienes en un momento pudieran reinsertarse a partir de volverlos a habilitar y quienes definitivamente no, para esto se requieren programas muy específicos donde ayudaría mucho las personas que están en esas condiciones pero que no podemos rehabilitar porque nos hacen falta muchos profesionales de ello, retrasos mentales por ejemplo, gente que podría auto cuidarse a través de programas muy específicos y que ayudaría mucho en un centro que estuviera especializado exclusivamente en ello, yo creo que daríamos mejores resultados, personas con esquizofrenia, por ejemplo, donde puedan reintegrarse perfectamente a la sociedad a partir de rehabilitación integral, social, médica, etc., donde a partir de apoyos y roles sociales pudiéramos reinsertarlos, se puede perfectamente pero desgraciadamente no tenemos todo esto y entonces nos quedamos en asistencia pero asistencia que está recibe y recibe a personas que están en la calle y que tienen al final problemáticas. Ahora, con la falta de desarrollo económico más pobreza, más problemas en familia, más disfuncionalidad, más problemas psiquiátricos, hay mucha gente en la calle que los padece, el problema es que no están atendidos y andan vagando por todos lados, eso lo vemos en las campañas de invierno con claridad, cuánta gente hay en las calles y que no</p>	

Anexo B. Entrevistas realizadas a personal directivo de los centros La Cascada y Cuemanco

(IV. 6 Acta Circunstanciada de fecha 1° de abril de 2011, suscrita por personal de esta Comisión, en la cual se relatan las observaciones de la visita realizada al C. A. I. S. “La Cascada” y “Cuemanco” en esa misma fecha)

PREGUNTA	CASCADA	CUEMANCO
	<p>nos daríamos abasto porque no tenemos los recursos y no tenemos todos los lugares para poderlos recibir, entonces efectivamente hacen falta políticas públicas porque es un problema que va en ascenso, como está el país, yo creo que va en ascenso, entonces mientras no haya todo esto se van complicando los problemas para la atención de todas estas personas.</p> <p>Sí, nos compartía la licenciada Guadalupe Landeros que todo el contexto socioeconómico actual da cuenta de cómo en todos los ámbitos es mucho más difícil estar de apoyo, de pronto personas que vivían en calle y que eran de alguna manera cuidados y auxiliados por los vecinos ya no están recibiendo esos recursos, entonces hay muchas más personas en calle, mucho más abandono, mucha más precariedad.</p> <p>Así es, nos acaba de llegar justamente una persona en esas condiciones, la apoyaban varios vecinos, porque era muy funcional, ayuda y demás, lógicamente se fue haciendo más grande y con menos capacidad para ayudar y entonces a la propia comunidad no le está ayudando y como ya está viejita y hay que ver donde la llevamos, ese es un problema real.</p>	