

Sistema de Respuesta para Personas sin Hogar: Apoyo a las personas que salen del aislamiento o de la cuarentena

Una vez que las personas sin hogar hayan cumplido con los criterios de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) para la interrupción del aislamiento o la cuarentena, el personal del refugio debe brindarles el apoyo que necesitan para mudarse a una vivienda o refugio temporal. Este resumen incluye orientación y consideraciones clave para el realojo y para el personal del refugio cuando se da de alta a las personas, al tiempo que garantiza que se brinden los apoyos de transición adecuados para ayudar a las personas a recuperarse con éxito y pasar a una vivienda estable después de una enfermedad o exposición al COVID-19.

Alta del aislamiento

La cuarentena o el aislamiento de personas sin hogar pueden haber ocurrido en una variedad de entornos (por ejemplo, dentro de un hospital, un lugar de atención alternativo o un refugio). Se debe ayudar a las personas a crear o continuar su plan de realojo antes del alta a través de un compromiso interactivo y remoto con proveedores coordinados de ingreso y realojo.

Debido a la duración relativamente corta de la mayoría de las estancias en aislamiento, los sistemas de entrada coordinados deben evaluar y conectar a las personas con asistencia de vivienda adecuada y disponible lo antes posible para evitar la falta de vivienda continua después del aislamiento. Puede ver más [orientación sobre la implementación de cambios en las políticas de entrada coordinadas para proteger a los más vulnerables de los efectos graves del virus](#).

Interrupción del aislamiento por COVID-19

Los proveedores deben adherirse a la guía más actualizada de los CDC, así como de los funcionarios de salud pública estatales y locales. Saber cuándo es apropiado que alguien interrumpa el aislamiento y proceder con su plan de realojo y apoyo es clave para garantizar una recuperación rápida tanto del COVID-19 como de la falta de vivienda.

- La orientación sobre el alta del aislamiento y los enfoques relacionados, basados o no en pruebas, continúa evolucionando a medida que crece la evidencia sobre el coronavirus, incluidas las pruebas, la transmisión y la recuperación. Se anima a los proveedores a [revisar la guía de los CDC para proveedores de asistencia para personas sin hogar](#) y otra guía de salud pública para actualizaciones.
- En todas las estrategias, los CDC señalan que los plazos para la interrupción del aislamiento después de la recuperación pueden variar según la estrategia de interrupción que se utilice y que la decisión de interrumpir el aislamiento debe tener en cuenta las circunstancias locales y la consulta con los funcionarios de salud pública locales.
- Puede ser necesario un aislamiento prolongado para las personas inmunodeprimidas y para aquellas que puedan estar regresando a entornos donde residen otras personas vulnerables (p. Ej., Refugios de emergencia congregados).

Los proveedores de asistencia para personas sin hogar deben colaborar con los funcionarios de salud pública locales para establecer protocolos comunes para revisar, aprobar y documentar las altas del aislamiento.

- Las personas que ingresan o regresan a un entorno congregado, como un refugio de emergencia o un programa de tratamiento residencial, deben tener documentación de su recuperación y de la idoneidad para estar en un entorno congregado no aislado.
- Los proveedores deben considerar la posibilidad de crear un medio seguro para hacer que las cartas de interrupción del aislamiento y otros documentos de alta estén disponibles electrónicamente (con el consentimiento del individuo) para que el personal del programa de refugio, alcance y asistencia de vivienda permanente pueda acceder y dar cuenta de manera apropiada de la necesidad discontinuada de aislamiento del individuo.

Las personas inmunodeprimidas o que tienen otras vulnerabilidades pueden requerir apoyo y precauciones adicionales, incluido el refugio continuo en entornos no congregados (por ejemplo, en un hotel), el uso del equipo de protección personal (EPP) por parte del personal al ayudar, el uso de una máscara por parte del cliente siempre que sea posible y más precauciones de distanciamiento social.

- Al interrumpir el aislamiento, y con el consentimiento del cliente, los proveedores de asistencia para personas sin hogar pueden necesitar otra información médica y la confirmación de un profesional médico calificado de la idoneidad del individuo para estar en un entorno congregado, con o sin precauciones adicionales, y para comprender si existen necesidades de atención médica restantes debido a COVID-19 u otras afecciones, incluida cualquier atención de seguimiento recomendada.
- Los proveedores de asistencia para personas sin hogar deben asegurarse de que las personas que ya no necesitan aislamiento estén conectadas con los apoyos de atención médica que necesitan y desean. Esto puede ser facilitado por un trabajador de salud comunitario, un coordinador de atención afiliado a un proveedor de atención administrada, un proveedor de atención médica para personas sin hogar u otro proveedor de atención primaria o de atención médica conductual.

Apoyar las transiciones exitosas a la vivienda

En la mayor medida posible, las personas que salen del aislamiento o la cuarentena deben recibir ayuda para trasladarse a una vivienda y se les debe proporcionar los apoyos de estabilización de la vivienda que necesitan y desean para mantener la vivienda.

- La asistencia remota para crear y lograr un plan de vivienda debe estar disponible para personas en aislamiento o en cuarentena, y puede brindarse por teléfono, por videoconferencia o por otros medios.
- Las personas pueden recibir las herramientas tecnológicas (por ejemplo, tabletas, computadoras, teléfono, conexión a Internet, etc.) para permitir que sus esfuerzos autodirigidos trabajen en su propio nombre para resolver su crisis de personas sin hogar, asegurar una vivienda y cumplir con su atención médica y otras necesidades.
- Si es necesario, en el caso de que la vivienda permanente aún no esté disponible al salir del aislamiento o la cuarentena, se debe ayudar a las personas a acceder de inmediato al refugio de emergencia adecuado, incluidas otras opciones de refugio no congregado. Esto puede requerir una planificación previa y un protocolo estándar con socios del sistema de entrada coordinados para evitar una posible salida a la situación de personas sin hogar sin refugio.

Las personas y familias afectadas por COVID-19 y que puedan estar saliendo del aislamiento o la cuarentena requerirán diferentes tipos y niveles de apoyo según sus necesidades de vivienda y el camino para resolver con éxito y rapidez su falta de vivienda y recuperarse de COVID-19. El cuadro en la página siguiente identifica diferentes destinos de alta y las consideraciones únicas que los administradores de casos y los navegantes de vivienda deben tener en cuenta para diferentes ubicaciones.

Personas con alto riesgo de desarrollar síntomas graves de COVID-19 (según [Orientación de CDC](#), esto incluye a personas de 65 años o más y personas de todas las edades con afecciones médicas subyacentes) pueden requerir atención adicional, mayor priorización y más asistencia para asegurar la rápida obtención de una vivienda permanente para limitar la propagación y el impacto de COVID-19.

- Como se describe en HUD [Cambios en la priorización de entradas coordinadas para apoyar y responder a COVID-19](#), las comunidades deben adaptar sus criterios de priorización y procesos de entrada coordinados para orientar de manera eficiente y precisa los recursos nuevos y ampliados disponibles a través de la Ley CARES a las familias afectadas y las personas afectadas por el COVID-19 o en alto riesgo de serlo.
- Los planes y apoyos de vivienda deben ser lo más individualizados posible, flexibles y tener en cuenta las necesidades y preferencias de vivienda a corto y largo plazo de las personas, así como sus necesidades de apoyo para la recuperación si salen del aislamiento de COVID-19.

Consideraciones específicas para diferentes destinos de alta

Destino de alta de aislamiento	Consideraciones
<ul style="list-style-type: none"> Individuos y familias que son elegibles y priorizados para vivienda de apoyo permanente (PSH) o realojamiento rápido (RRH). 	<ul style="list-style-type: none"> Con las divulgaciones apropiadas, comunique a los proveedores donde se aloja el cliente (por ejemplo, en una instalación de aislamiento, refugio de congregación, etc.). Continuar brindando el apoyo necesario para ayudarlos a lograr una ubicación de vivienda permanente y otra asistencia relacionada con la recuperación, la atención médica, los beneficios generales, las necesidades básicas (por ejemplo, alimentos), etc.
<ul style="list-style-type: none"> Personas y familias que regresan a PSH porque no pudieron hacer el aislamiento o la cuarentena en el hogar. 	<ul style="list-style-type: none"> Asegúrese de que los proveedores de PSH trabajen en estrecha colaboración con la autoridad de salud pública y los proveedores de atención médica pertinentes para garantizar un regreso exitoso a PSH. Identifique el cuidado posterior adecuado y otros apoyos (p. Ej., Necesidades alimentarias inmediatas, ayuda con cualquier retraso en los pagos de alquiler, etc.).
<ul style="list-style-type: none"> Individuos y familias que se retiran a viviendas de alquiler a precio de mercado sin asistencia de alquiler a corto, mediano o largo plazo. 	<ul style="list-style-type: none"> Proporcionar conexiones cálidas con los servicios sociales cercanos, los recursos del vecindario (por ejemplo, la despensa de alimentos) y los apoyos de atención médica, junto con un plan de estabilización de la vivienda para prepararse para futuras crisis de vivienda.
<ul style="list-style-type: none"> Individuos y familias dados de alta del aislamiento o la cuarentena y van a vivir con familiares o amigos. 	<ul style="list-style-type: none"> Ayudar con el desarrollo de un plan de vivienda del siguiente paso que incluya recursos para la prevención de la falta de vivienda y una conexión cálida y apoyo para acceder a los servicios sociales y proveedores de atención médica cercanos. En la medida de lo posible, ofrezca apoyo al individuo o la familia y su hogar anfitrión para establecer expectativas y pautas para la vida compartida.
<ul style="list-style-type: none"> Individuos y familias dados de alta y no tienen hogar ni refugio. 	<ul style="list-style-type: none"> Asegúrese de que los proveedores de asistencia en la calle estén conscientes y estén listos para brindar asistencia inmediata con provisiones básicas, conexión a recursos de realojo y otra asistencia relacionada con la recuperación, la atención médica, etc., según sea necesario. Utilice entrevistas motivacionales y otras estrategias de participación para fomentar la conexión con el refugio y la vivienda.
<ul style="list-style-type: none"> Individuos que salen del aislamiento o cuarentena a entornos de tratamiento o recuperación. 	<ul style="list-style-type: none"> Asegurar la continuidad de la asistencia de realojo y otros apoyos, así como el conocimiento de la asistencia de refugio y realojo a la que una persona puede calificar al ser dado de alta de la atención hospitalaria.