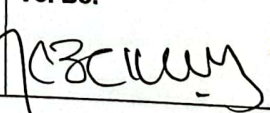
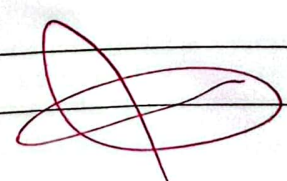
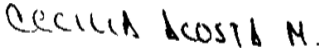


ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No 1

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	1	NÚMERO DE CONTRATO:	2015-SGR	CUENTAS PENDIENTES:	1
--------------------------------------	---	----------------------------	----------	----------------------------	---

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	1. Apoyar en la realización de cuatro (04) visitas mensuales de apoyo y acompañamiento para la implementación de la política nacional de salud mental en el Municipio de Valledupar y sus corregimientos en el marco del seguimiento a la estrategia Centros de Escucha Comunitarios (CEC), mediante la implementación de sus procesos visibilizando la población víctima del conflicto armado y personas con discapacidad.			
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Centro de escucha de la nevada.	FECHA:	8,10 y 22 noviembre 2023	
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Se Participó del acompañamiento a la estrategia Centros de Escucha Comunitario (CEC) sede la nevada, en las fechas 06, 13,20 de septiembre, Donde se brindó orientación a la comunidad en materia de salud mental; uso de sustancias psicoactivas, violencia intrafamiliar, abuso sexual, autolesiones, intento de suicidio.			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión X	Listado de asistencia X	Registro fotográfico X	Otro ☐ ¿Cuál?
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	JUAN CARLOS BERMÚDEZ CUELLO			Vo. Bo. 

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)	
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI ☒ NO ☐
OBSERVACIONES:	
NOMBRE DE QUIEN REVISAS:	 FECHA: 11 dic 2023

ÁREA:	DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL				No. DE ACTA: _____ <small>No diligencie este campo</small>	
LUGAR:	Centros de Escucha Comunitario (CEC) Sede Casa de Justicia de la Nevada.		FECHA	08/11/2023 10/11/2023 22/11/2023	HORA	8:00AM- 11:00AM
TIPO DE ACTIVIDAD:	Comité		Mesa de Trabajo		Visita de Auditoría	
	Reunión	X	Capacitación		Otra/cual:	
TEMA:	Seguimiento al Acompañamiento a la estrategia Centros de Escucha Comunitario (CEC) sede la nevada.					
OBJETIVO:	Participar en el acompañamiento del (CEC) para la implementación de la Política nacional de salud mental en el Municipio de Valledupar sus corregimientos en el marco del seguimiento a la estrategia Centro de Escuchas Comunitarios.					
POBLACIÓN OBJETIVO:	Comuna 5 y Comunidad en general.					
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	Firma:					
	Nombre:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA CONTRATISTA CC. 1065612545				
VALIDADORES DEL ACTA	Nombre		Número de Cédula		Firma	
	CECILIA ACOSTA MUÑOZ		1121298588			
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD						
<p>Se Participó del acompañamiento a la estrategia Centros de Escucha Comunitario (CEC) sede la nevada, En la jornada se realizó la orientación a la comunidad en materia de salud mental;</p> <ul style="list-style-type: none">• Prevención del uso de sustancias psicoactivas.• Prevención violencia intrafamiliar, abusos.• Pautas para la Resolución de Conflictos.• Prevención de la Violencia autoinfligidas. <p>El principal propósito de los centros de escuchas con las comunidades es que respondan y posibiliten la cultura del autocuidado de la salud mental.</p> <p>Además, le permite a la comunidad y en especial a nuestros adolescentes y jóvenes recibir orientación en salud mental y como abordar las diferentes situaciones que inciden como factor de riesgos en el bienestar y la salud mental del individuo y su familia.</p> <p>Se les explico que la atención se brinda de LUNES a VIERNES de 8:00am – 12:00M, Así mismo, se promociono la línea de atención telefónica 3103206739.</p> <p>Se realiza la entrega de los Volantes comunicativos adjuntos en el acta, junto a la información detallada.</p>						



Se hace el cierre del acta, logrando cumplir con el propósito de la misma.

COMPROMISOS			
No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1	Ninguno.		





SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA

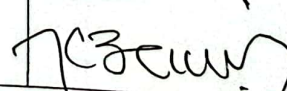




ANEXOS:	Sin Anexos.
----------------	-------------

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No 2

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	1	NÚMERO DE CONTRATO:	2015-SGR	CUENTAS PENDIENTES:	1
-------------------------------	---	---------------------	----------	---------------------	---

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	2. Apoyar en la realización de cuatro (04) visitas de acompañamiento en el seguimiento a las acciones del Centro Integral a víctimas del conflicto armado. Igualmente realizar cuatro (04) visitas de acompañamiento en el seguimiento a las acciones del Centro de Atención Integral a Víctimas de Abuso Sexual CAIVAS.			
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Centro Regional de Atención Integral a Víctimas (CRAV) Valledupar. Secretaria Local de Salud.	FECHA:	02/11/2023 23/11/2023	
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	<p><u>Centro de Atención Integral a Víctimas de Abuso Sexual CAIVAS:</u> se anexa cronograma de actividades.</p> <p>02/11/2023. Centro de Atención Integral a Víctimas (CRAV) de Valledupar, Se participó de la Jornada de socialización y sensibilización sobre el acceso a la oferta institucional en materia de Salud mental dirigida a las Víctimas del Conflicto Armado asistentes al Centro Regional.</p> <p>23/11/2023. Participe de la Cuarta Sesión Comité de Seguimiento al Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas del Conflicto. (PAPSIVI) En el cumplimiento de la Resolución Nro. 014 de Julio 2022.</p>			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión X	Listado de asistencia X	Registro fotográfico X	Otro ☐ ¿Cuál? Oficio.
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	JUAN CARLOS BERMÚDEZ CUELLO			Vo. Bo. 

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)	
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI ☒ NO ☐
OBSERVACIONES:	
NOMBRE DE QUIEN REVISAS:	FECHA: 11 Dic 2023

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN 2.

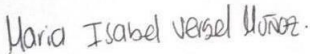
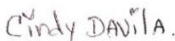
Realizar cuatro (04) visitas de acompañamiento en el seguimiento a las acciones del Centro de Atención Integral a Víctimas de Abuso Sexual CAIVAS.

DIMENSIÓN: CSSM

CONTRATISTA: ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA CC. 1065612545

TELEFONO: 3004224199

FECHA Y HORA	NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DE LA REUNION	INVITADOS
Diciembre 2023	<p>Reunión de seguimiento y verificación de los casos de violencia Sexual en NNA reportados en SIVIGILA.</p> <p>Verificar si, las personas menores de edad relacionados en nuestra base de datos SIVIGILA como víctimas de Abuso Sexual, recibieron atención por CAIVAS y los respectivos procedimientos en el restablecimiento de sus Derechos</p>	Defensores de Familia CAIVAS.

ÁREA:	DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL				No. DE ACTA: _____ <small>No diligencie este campo</small>			
LUGAR:	Centro Regional de Atención a Víctimas de Valledupar (CRAV)			FECHA	02/11/2023		HORA	9:00AM-11:00AM
TIPO DE ACTIVIDAD:	Comité		Mesa de Trabajo		Visita de Auditoría		Visita de Inspección	
	Reunión		Capacitación	X	Otra/cual:			
TEMA:	Jornada de Capacitación Para la Promoción de la Salud Mental, Factores protectores y Socialización de la Ruta de Atención en Salud mental, dirigida a población Víctima del conflicto armado.							
OBJETIVO:	Fortalecer el conocimiento sobre el acceso a la oferta institucional en materia de Salud mental, dirigida a las víctimas del conflicto Armado.							
POBLACIÓN OBJETIVO:	Víctimas del conflicto armado, atendidas en el centro regional de atención a víctimas de Valledupar (CRAV)							
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	Firma:							
	Nombre:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA CONTRATISTA CC. 1065612545						
VALIDADORES DEL ACTA	Nombre		Número de Cédula		Firma			
	MARIA ISABEL VERGEL		1.065.840.159					
	LEYDIS MANOSALVA		1.065.599.961					
	CINDY DAVILA MARTINEZ		1.065.634.014					
	LUZKARIME FERNÁNDEZ GARCIA		1.065.830.498					
	DANIELA MAESTRE		1065806957					
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD								
Siendo las 9:00 AM del día 02 de Noviembre de 2023, se da inicio a la socialización a las personas Víctimas del conflicto armado, atendidas en el centro regional de atención a víctimas de Valledupar (CRAV), a cargo del equipo de DCSSM de la Secretaría Local de Salud, la profesional María Isabel Vergel, agradece la asistencia y en nombre de la Administración Municipal y del secretario Local de salud Dr. Holmer Jiménez Ditta, destacando la importancia del tema FACTORES PROTECTORES DE LA SALUD MENTAL Y PREVENCIÓN DEL SUICIDIO, además agradeciendo el espacio facilitado por la profesional psicosocial de la unidad de víctimas Daniela Maestre.								

CONCEPTO DE SALUD MENTAL

La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social.

La salud mental se define como un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.

Las personas se comprenden desde aspectos cognitivos, conductuales y emocionales .

¿POR QUE ES IMPORTANTE LA SALUD MENTAL?





Los asistentes se mostraron muy interesados en lo socializado y a la vez despejaron dudas e inquietudes sobre los temas abordados.

Dando cierre a este espacio de formación, se espera cumplir con su principal alcance; que se Promuevan las estrategias y herramientas aprendidas para el autocuidado de la salud mental. Se les puntualizo, en caso de requerir atención en salud mental en el municipio de Valledupar cuenta con 3 centros de escuchas comunitarios y su funcionamiento se encuentra habilitados en los siguientes puntos:

- ✓ **Casa de Justicia LA NEVADA**
- ✓ **Centro de Salud de la ESE HEAD – Sede SAN MARTIN**
- ✓ **Centro de Salud de la ESE HEAD – Sede RAFAEL VALLE MEZA**

Se les precisa que este espacio es de orientación en salud mental dispuesto para la toda la comunidad en general, los horarios de atención son de LUNES a VIERNES de 8:00am – 11:00AM. Así mismo, se

promociona la línea de atención telefónica 3103206739.
Se hace el cierre del acta siendo las 11:00AM logrando cumplir con el propósito de la misma.

COMPROMISOS			
No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1	Continuar con las Jornadas de socialización durante el mes de NOVIEMBRE y DICIEMBRE 2023.	DCSSM- CRAV	NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2023.

REGISTROS FOTOGRÁFICOS





ANEXOS:

Listado de Asistencias de las Personas Atendidas.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: _____ CAPACITACION: ☒ OTRO: _____

NOMBRE DEL EVENTO: Capacitación Salud mental y prevención de la conducta suicida a víctimas
RESPONSABLE: DASSM - S. Gobierno del conflicto Armado del CRAV - Valledupar
FECHA: 02-11-2023 LUGAR: CRAV Valledupar

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 46-70 6. 71-90 7. 91-100	EMBARAZADA	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOBILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CABEZA DE FAMILIA	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD.	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Luz Karime Fendres	1065830498	2	4	NO	4	4	NO	NO	3016832996	Secretaria de Salud	Luz Fides
2	Carla Ramirez	1065822241	1	4	NO	4	1	SI	NO	3044598747	Poblacion Victim	CS
3	Deiber David	1993137889	1	4	NO	4	1	NO	NO	9211775804	Poblacion victim	Deiber David
4	Ana Merino	36622085	2	5	NO	4	4	NO	NO	3215509649	Poblacion Victoria	Dm r.
5	Ines Fuente	26725405	2	5	NO	4	1	SI	NO	3127337701	Poblacion Victoria	LNES
6	Nadia Castellanos	1065513288	2	4	NO	7	1	SI	NO	3008268604	Poblacion V.	Nadia
7	EDINSON MENDOZA	77191397	1	45	NO	2	1	SI	NO	3114072634	Poblacion victima	EDINSON
8	Yael Ospina	1065651922	2	30	NO	4	1	SI	NO	3023453917	Poblacion victima	Yael
9	Luz Salazar	31204306	2	5	NO	4	1	NO	NO	3234328023	Poblacion Victoria	Luz S.
10	Estefania Vito	1082247356	2	32	NO	4	1	SI	NO	3116306214	Poblacion Victoria	Estefania Vito
11	Wilson Priante	1064113350	1	31	NO	4	4	SI	NO	3115894837		Wilson P.
12	Priscilla Ballesteros	79739944	2	56	NO	4	1	SI	NO	3023919424	Desplazada	Priscilla
13	Wilfredo	27038235	2	5	NO	4	1	SI	NO	3016354067	Desplazada	Wilfredo
14	Wamen Gamara	36445783	2	5	NO	4	1	NO	NO	3167682404	Desplazada	Wamen
15	Lesly S. Corcob	77036442	1	57	NO	4	1	SI	NO	3106163130	Poblacion Victoria	Lesly S.
16	Edilberto L.	77030514	1	43	NO	4	1	SI	NO	3217442391	Poblacion vict	Edilberto
17	Diosdante	77030243	1	4	X	X	X	X	X	3107333758		Diosdante
18	Imelda Quintana	106515564	2	4	X	X	X	SI	NO	304114978		Imelda
19	Imelda Villa	106348167	2	3	NO	X	X	NO	NO	324636880		Imelda Villa
20	Yolgueta Perez	100324084	2	4	NO	4	7	SI	NO	3024902777	Poblacion victima	Yolgueta Perez

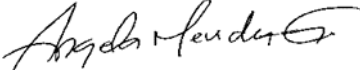
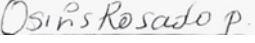
SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: _____ CAPACITACION: _____ OTRO: _____

NOMBRE DEL EVENTO: Capacitación Salud mental y prevención de la conducta suicida dirigida a población víctima del conflicto armado de Cauca
RESPONSABLE: DESSM-S. Gobierno a Población víctima del conflicto armado de Cauca
FECHA: 02-11-2023 CUAL: CAU VALLEDEPAR: CAU

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 46-70 6. 71-90 7. 91-100	EMBARAZADA	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CABEZA DE FAMILIA	DISCAPACIDAD: 1. PCO 2. CUIDADOR PCO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Daniel Vides	1010056438	1	4	NO	4	1	SI	NO	3145768866	población víctima	Donal
2	Elvis Trujillo	77-016410	1	5	NO	4	1	SI	NO	3242560994	"	Camilo
3	Rubia Arias	49728721	2	6	NO	4	1	NO	NO	3114532807	"	Patricia
4	Nichols Posso	1003380848	2	3	NO	4	1	NO	NO	3226664502	"	Nichols P.
5	Leonor Bolano	49722444	2	5	NO	4	1	SI	NO	310732736	"	Leonor
6	Beatriz Pineda	42450653	2	4	NO	4	1	SI	NO	3166524418	"	Beatriz Pineda
7	Yady Pabla D.	1065634014	2	4	SI	4	1	SI	—	3184021099	85101993	Yady Pabla D.
8	Angelina Mendez	106562545	2	4	NO	4	1	SI	—	3004727197	control	Angelina Mendez
9	Yudis Kmosolun	1065599901	2	4	NO	4	1	SI	—	300862032	SIS DCSM	Yudis Kmosolun
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

ÁREA:	DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL					No. DE ACTA: _____ <small>No diligencie este campo</small>	
LUGAR:	SECRETARIA LOCAL DE SALUD			FECHA	23/11/2023	HORA	9:00AM
TIPO DE ACTIVIDAD:	Comité	X	Mesa de Trabajo	Visita de Auditoría		Visita de Inspección	
	Reunión		Capacitación	Otra/cual:			
TEMA:	Cuarto Sesión Comité de Seguimiento al Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas (PAPSIVI) En el cumplimiento de la Resolución Nro. 014 de Julio 2022.						
OBJETIVO:	Seguimiento al Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas (PAPSIVI)						
POBLACIÓN OBJETIVO:	Comité de seguimiento PAPSIVI.						
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	Firma:						
	Nombre:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA CONTRATISTA CC. 1065612545					
VALIDADORES DEL ACTA	Nombre		Número de Cédula		Firma		
	NURY GONZALEZ HERRERA		49.690.585				
	CINDY DAVILA MARTINEZ		1.065.634.014				
	OSIRIS LORENA ROSADO		1.065.587.821				
	LUZKARIME FERNÁNDEZ GARCIA		1.065.830.498				
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD							
<p>Siendo las 9:00 AM, del día jueves 23 de noviembre del año en curso, se da inicio a la cuarta sesión del comité de Seguimiento al Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas (PAPSIVI) a cargo de la Dra. LAUDICE PALACIÓN, Coordinadora de la Dimensión Gestión Diferencial y Poblaciones vulnerables y demás coordinadores y delegados de las diferentes dimensiones de la sectorial.</p> <p>Se hace la lectura de los compromisos anteriores, los cuales se dieron por cumplidos en los tiempos establecidos: según de lo socializado por la Profesional referente de víctimas DGDVP WENDY RUBIO;</p> <ul style="list-style-type: none">- Se realizaron 2 ciclos de capacitación a la población victimas en el CRAV en las fechas 25 de octubre y 02 de noviembre 2023. Cuyo objetivo fue fortalecer el conocimiento sobre el acceso a la oferta institucional en materia de Salud mental, dirigida a las víctimas del conflicto Armado a cargo de la DCSSM.- En las fechas 25 de octubre y 02 de noviembre se realizo una jornada de capacitación y recepción de documentación para la certificación a las victimas con enfoque diferencial de discapacidad a cargo de la DGDVP. <p>Se continúa el desarrollo del comité y según lo manifestado por la CINDY VILLAZÓN, Coordinadora de SIAU del Hospital Eduardo Arredondo Daza – Sede San Martín, el ESE además fue además el operador del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas (PAPSIVI), Manifiesta que existen muchas barreras de acceso en las personas victimas hacia la atención en salud, se les solicita que desde la sectorial como autoridad en salud, exigirle a las EPS el Protocolo de Atención Integral en Salud con Enfoque diferencial a las Víctimas del conflicto Armado.</p> <p>Por último, cabe señalar que el Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas (PAPSIVI), hace parte del Plan Nacional para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas dando respuesta a las medidas de rehabilitación en el marco de la reparación integral a las víctimas del conflicto armado en Colombia (Ley 1448</p>							



SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA



de 2011, Artículo 137). Este Programa es implementado por el Gobierno Nacional, a través del Ministerio de la Salud y Protección Social y comenzó en las zonas con mayor presencia de víctimas.

Además, PAPSIVI es un conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones interdisciplinarias que le permite a los diferentes actores atender los impactos psicosociales y los daños en la salud física y mental de las víctimas ocasionados por o en relación con el conflicto armado, en los ámbitos individual, familiar y comunitario (incluido en éste los sujetos de reparación colectiva), con el fin de mitigar su sufrimiento emocional, contribuir a la recuperación física y mental y a la reconstrucción del tejido social en sus comunidades.

COMPROMISOS			
No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1	Ninguno.		
2			

REGISTROS FOTOGRÁFICOS





ANEXOS:

Listado de Asistencias.
Oficio de convocatoria.



SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ☒ REUNION: ☐ CAPACITACION: ☐ OTRO: ☒ CUAL?: Comité
NOMBRE DEL EVENTO: Comité de Atención Psicossocial y Salud Integral a Víctimas C.H. 1 Sesión
RESPONSABLE: CDPV FECHA: 2018

LUGAR: S.C.S.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 46-70 6. 71-90 7. 91-100	EMBARAZADA	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOBILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CABEZA DE FAMILIA	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD	TELEFONO
1	CERDAS KARIO CASTRO	106563845	2	4	NA	4	1	NA	NA	326404958
2	MORA ZULETA ROMERO	4922385	2	4	NO	4	4	SI	NA	304339053
3	SONZALO GUTIERREZ-OMBENA	77185116	1	5	—	1	1	NA	NA	3177559612
4	ANDY VILLAZON GIMU	106561150	2	4	NO	4	4	NA	NA	3014191162
5	LAPSON CALDERON P	49784005	2	5	NO	4	4	NA	NA	3159260109
6	ANDY PAULLA MARTINEZ	106564014	2	4	SI	4	4	SI	NA	3184993099
7	ANGELA MENDOTA	106562345	2	4	NO	4	4	SI	NA	3004224199
8	DILLY (Dulce)	44710933	2	4	—	2	4	NO	NO	53201612
9	BEREN ZULETA GUEVARRA	44609440	2	4	NO	4	4	NO	NO	3116520264
10	ZULETA SANCHEZ DITACA	31321144	2	5	NA	4	4	NA	NA	3116906452
11	MONICA LEONILES DIAZ	5227224	2	5	NA	4	4	SI	NA	3146313121
12	GERMAN CASTILLO P	112623887	1	4	—	4	4	SI	NA	5258149860
13	GALEANO PICO RA	4978513	2	5	—	—	—	—	—	3164202593
14	ALDARIN SERRANO	4928311	2	5	—	—	—	—	—	3004317617
15	COMPTON CALDERON	44773628	2	4	—	4	4	SI	NA	3184661756
16	ANDY VILLAZON GIMU	106561150	2	4	NO	4	4	NO	NA	3016368308
17	LIZKARME FERNANDEZ GARCIA	1065830448	2	4	NO	4	4	NO	NA	3016832996
18	SILVIA ROSARIO DARRA	1065581821	2	4	NO	4	4	SI	NA	3116615224
19	MURY GONZALEZ BERNES	301366753	2	5	NO	4	4	NO	NO	3013667539
20										

CIRCULAR No 390

FECHA: 10 de noviembre de 2023.

DE: SECRETARÍA LOCAL DE SALUD –G.D.P. V

PARA: COORDINADORES DE DIMENSIONES DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD, REPRESENTANTES DEL COMITÉ PSICOSOCIAL, EAPB, REPRESENTANTES DE MESA DE VICTIMAS, CRAV.

ASUNTO: Cuarta convocatoria, cierre para sesión del funcionamiento del comité de atención Psicosocial a la Población Víctima Del Conflicto Armado, según resolución N°014 de julio de 2022.

En cumplimiento a la resolución N°014/2022, y con el objeto de establecer el funcionamiento del comité COSAPSIVIC, nos permitimos convocarle a la cuarta sesión de este comité, con la finalidad de hacer cierre del año, direccionar verificar y hacer monitoreo a todas las actividades programadas y realizadas en este componente en la sectorial.

Relación de los Coordinadores:

- Holmer Enrique Jimenez Ditta Secretario Local de Salud.
- Laudith Palacin Coordinador encargado Poblaciones Vulnerables.
- Leira María Trujillo Rios Jefe de Aseguramiento y Prestación de Servicio.
- Yulibeth Almarales de Ávila Salud publica.
- Luz Elena salas Prestación.
- Deisy María Oñate Rodríguez Emergencias y Desastres.
- Karen Lorena Oñate Castrillo Vigilancia en Salud Pública.
- Juan Carlos Bermúdez Dimensión Convivencia Social y Salud Mental.
- José Alfredo Lacouture Salud Ambiental.
- Rossana Sabatino Cantillo Salud Sexual y Reproductiva.
- Martha Serrano Loaiza Representante Famisanar.
- Hugues Fonseca Fragozo Coordinador Mesa de Víctimas.
- Mónica Corrales Daza Coordinador Centro Regional de Atención a Víctimas.
- Elvis Pardo Referente Etnias y Pueblos Indígenas.

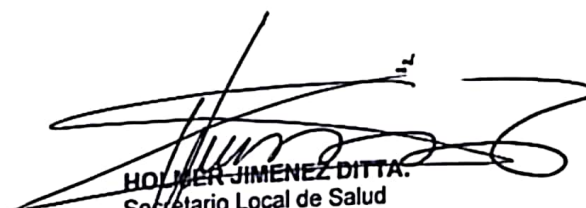
FECHA: 23 de noviembre de 2023.

HORA: 09:00 AM.

LUGAR: secretaria Local De Salud.

Es importante contar con su participación en estos procesos diferenciales de grupo vulnerables.

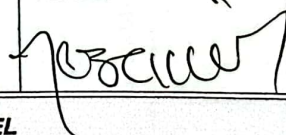
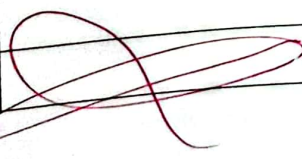
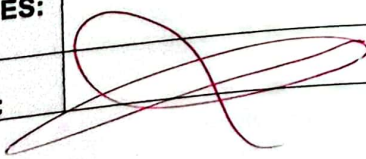
Agradeciendo su asistencia.


HOLMER JIMENEZ DITTA.
Secretario Local de Salud

Proyectó: Wendy R.C. Ref. Víctimas de C. Arm.
Revisó: Laudith Palacin GDPV

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No 3

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	1	NÚMERO DE CONTRATO:	2015-SGR	CUENTAS PENDIENTES:	1
-------------------------------	---	---------------------	----------	---------------------	---

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	3. Participar activamente en el diseño y ejecución de una (1) Campaña de movilización social para la promoción de la salud mental y prevención del suicidio, igualmente en el diseño y ejecución de una (1) Campaña en el marco del Día Mundial de la Salud Mental y en el diseño y ejecución de una (1) Campaña en el marco del Día Mundial contra el tráfico ilícito y uso indebido de drogas en el Municipio de Valledupar, en concertación con la Coordinación de Salud Mental visibilizando la población víctima del conflicto armado y personas con discapacidad.			
LUGAR DE EJECUCIÓN:			FECHA:	
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Las fechas conmemorativas ya fue ejecutadas en los meses anteriores.			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión	Listado de asistencia	Registro fotográfico	Otro ¿Cuál?
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	JUAN CARLOS BERMÚDEZ CUELLO			Vo. Bo. 
ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)				
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI ☒ NO ☐			
OBSERVACIONES:				
NOMBRE DE QUIEN REVISÓ:			FECHA:	11 de 11 2023



EN VALLEDUPAR
VAMOS
pa' lante!

PIC

PLAN DE
INTERVENCIONES
COLECTIVAS
DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL



**DÍA INTERNACIONAL CONTRA
EL USO INDEBIDO Y EL TRÁFICO
ILÍCITO DE DROGAS**



Fecha:
Lunes **26** de Junio



Hora:
9:00 AM



Lugar:
CALLE 13B # 15-49 BARRIO ALFONSO LOPEZ
Sion sede Caep - Beula



SECRETARÍA LOCAL DE
SALUD



Conmemoremos juntos el
Día mundial de la
**PREVENCIÓN
DEL SUICIDIO**



11 de Septiembre
Universidad Popular del Cesar
08:00 a.m. a 11:30 a.m.

Todos podemos tomar medidas
para prevenir el suicidio.

*Creando esperanza
a través de la acción*

#AbrazaLaVida



JORNADA CONMEMORATIVA
**DÍA MUNDIAL DE
LA SALUD MENTAL**

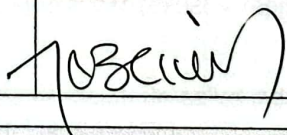
**LA SALUD
MENTAL
ES UN DERECHO
HUMANO UNIVERSAL**

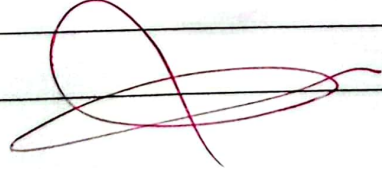
10 OCTUBRE
8:00 A.M. A 11:00 A.M.
HOSPITAL ROSARIO
PUMAREJO DE LOPEZ

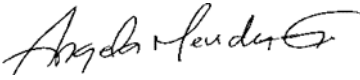
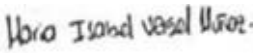


ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No 4

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	1	NÚMERO DE CONTRATO:	2015-SGR	CUENTAS PENDIENTES:	1
-------------------------------	---	---------------------	----------	---------------------	---

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	4. Apoyar en las jornadas extramurales que sean convocadas por la supervisión para la vigilancia activa de eventos de interés en salud pública (incluido COVID-19).			
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Barrio José Antonio Galán	FECHA:	17/11/2023	
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Se participó de la JORNADA EXTRAMURAL EN EL BARRIO JOSE ANTONIO GALÁN, Con el propósito de brindar servicios de salud integrales, en la jornada, se realizaron atenciones individuales de medicina general, consulta de enfermería, vacunación antirrábica canina y felina. así como capacitación y campañas de prevención sobre hábitos de vida saludables, educación sexual y reproductiva y Promoción Salud mental, factores protectores.			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión X	Listado de asistencia X	Registro fotográfico X	Otro ☐ ¿Cuál?
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	JUAN CARLOS BERMÚDEZ CUELLO			Vo. Bo. 

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)	
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI ☒ NO ☐
OBSERVACIONES:	
NOMBRE DE QUIEN REVISAS:	 FECHA: 17 dic 2023

ÁREA:	DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL				No. DE ACTA: _____ <small>No diligencie este campo</small>		
LUGAR:	BARRIO JOSE ANTONIO GALAN			FECHA	17/11/2023	HORA	8:00AM-12:00M
TIPO DE ACTIVIDAD:	Comité		Mesa de Trabajo		Visita de Auditoría		Visita de Inspección
	Reunión		Capacitación		Otra/cual:	JORNADA EXTRAMURAL	
TEMA:	JORNADA EXTRAMURAL						
OBJETIVO:	Brindar servicios de salud integrales, en la jornada, se realizaron atenciones individuales de medicina general, consulta de enfermería, vacunación antirrábica canina y felina. así como capacitación y campañas de prevención sobre hábitos de vida saludables, educación sexual y reproductiva y Promoción Salud mental, factores protectores.						
POBLACIÓN OBJETIVO:	comunidad general del Municipio de Valledupar.						
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	Firma:						
	Nombre:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA CC. 1065612545 CONTRATISTA					
VALIDADORES DEL ACTA	Nombre		Número de Cédula		Firma		
	MARIA ISABEL VERGEL		1.065.840.159				

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En la ciudad de Valledupar en el Barrio JOSE ANTONIO GALAN, se participó de la Jornada de salud EXTRAMURAL, Por los contratistas de la SLS, dimensión DCSSM.

La jornada tuvo como objetivo brindar servicios de salud integrales, en la jornada, se realizaron atenciones individuales de medicina general, consulta de enfermería, vacunación antirrábica canina y felina. así como capacitación y campañas de prevención sobre hábitos de vida saludables, educación sexual y reproductiva y Promoción Salud mental, factores protectores.

La jornada de salud es una actividad extramural que facilita el acceso a los servicios de salud individuales y colectivos, mediante el acercamiento de los mismos a las comunidades que los requieren.

En la jornada se hizo mediante HEAD entrega de medicamentos a población migrante, del mismo modo entrega de anticoncepción y planificación, entrega de preservativos, entre otros servicios.

COMPROMISOS			
No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1	Ninguno.		



ANEXOS:	Listado de Asistencias.
---------	-------------------------



LISTADO DE ASISTENCIA

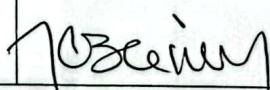
RESPONSABLE: SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
LUGAR: Barr. Jose Antonio Galan, Valle de par
NOMBRE DEL EVENTO: Extranjería
TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: Extranjería
REUNION: Barrio Jose Antonio Galan
CAPACITACION: OTRO EXTRANJERIA
FECHA: 11-11-2023

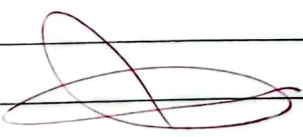
[illegible]

**INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 2015 -SGR DE 2023**

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No 5

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	1	NÚMERO DE CONTRATO:	2015- SGR	CUENTAS PENDIENTES:	1
--------------------------------------	---	----------------------------	--------------	----------------------------	---

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	5. Articular y coordinar la operatividad del comité de salud mental Municipal orientando cuatro (04) sesiones anuales para evaluar el desarrollo de las acciones de salud mental y convivencia social, brindando asesoría en la socialización a los actores sociales de la Ruta de atención en Salud Mental en el marco de la atención integral a las víctimas del conflicto armado y personas con discapacidad.			
LUGAR DE EJECUCIÓN:			FECHA:	
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	La Obligación no fue ejecutada en la fecha del corte se anexa cronograma de actividades.			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión	Listado de asistencia	Registro fotográfico	Otro ☐ ¿Cuál? X Cronograma de Actividades.
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	JUAN CARLOS BERMÚDEZ CUELLO			Vo. Bo. 

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)	
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI ☒ NO ☐
OBSERVACIONES:	
NOMBRE DE QUIEN REvisa:	 FECHA: 11/11/2023

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN 5.
Articular y coordinar la operatividad del comité de salud mental Municipal orientando cuatro (04) sesiones anuales para evaluar el desarrollo de las acciones de salud mental y convivencia social, brindando asesoría en la socialización a los actores sociales de la Ruta de atención en Salud Mental en el marco de la atención integral a las víctimas del conflicto armado y personas con discapacidad.

DIMENSIÓN: DCSSM

CONTRATISTA: ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA CC. 1065612545

TELEFONO: 3004224199

FECHA Y HORA	NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DE LA REUNION	INVITADOS
Diciembre 2023.	CUARTA SESIÓN DEL COMITÉ DE SALUD MENTAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR. Participar en espacios de trabajo para hacer seguimiento y monitoreo de la implementación de la normatividad vigente. El objeto de la Ley 1616 de enero de 2013 es garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población mediante la promoción de la salud y la prevención del trastornamental, lo anterior a través de una atención integral e integrada en Salud Mental.	Empresas Promotoras de Salud, Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud, Comisarias de Familias, Oficina de Gestión Social Municipal, Secretaría de Gobierno Municipal, Secretaría de Educación Municipal, Secretaría de Deportes Municipal, Oficina de Cultura Municipal, líderes comunitarios, consejo consultivo de mujeres, IPS SION, IPS Hombres De Bien, IPS Clínica San Lucas, IPS UNIPSSAM, IPS CERECOSTA, IPS MENS SANA, Hospital Rosario Pumarejo de López (Unidad de salud mental), Hospital Eduardo Arredondo Daza, Centro de Formación Juvenil, Instituto Colombiano de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Policía de Infancia y Adolescencia, Oficina de Víctimas, Personería Municipal, Policía de Infancia y Adolescencia, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Coordinador Dimensión Convivencia Social y Salud Mental Departamental, Oficina CRUE Departamental, Universidades: UPC, ANDINA, UDES, UNAD.

**INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 2015 -SGR DE 2023**

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No 6

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	1	NÚMERO DE CONTRATO:	2015- SGR	CUENTAS PENDIENTES:	1
--------------------------------------	---	----------------------------	--------------	----------------------------	---

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	6. Apoyar en las estrategias de promoción y difusión de la gestión de la salud pública liderada por la Secretaría Local de Salud y entregar el soporte que indique la supervisión para validar el cumplimiento.			
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Redes sociales Twitter, Instagram y WhatsApp.		FECHA:	
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Durante el corte del presente informe con fecha 26/10/2023 al 25/11/2023 se apoyó con la promoción y difusión de la gestión de la salud pública liderada por la Secretaría Local de Salud.			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión	Listado de asistencia	Registro fotográfico X	Otro ☐ ¿Cuál?
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	JUAN CARLOS BERMÚDEZ CUELLO			Vo. Bo. 

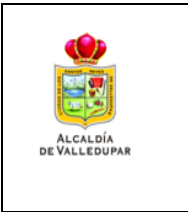
ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)	
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI ☒ NO ☐
OBSERVACIONES:	
NOMBRE DE QUIEN REVISAS:	 FECHA: 14 dic 2023

SOPORTES DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN 6.

Apoyar en las estrategias de promoción y difusión de la gestión de la salud pública liderada por la Secretaría Local de Salud y entregar el soporte que indique la Supervisión para validar el cumplimiento.

DIMENSIÓN: DCSSM
CONTRATISTA: ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA CC. 1065612545
TELEFONO: 3004224199





SECRETARÍA LOCAL DE SALUD



Apoyar en las estrategias de promoción y difusión de la gestión de la salud pública liderada por la Secretaría Local de Salud y entregar el soporte que indique la Supervisión para validar el cumplimiento.





SECRETARÍA LOCAL DE SALUD



Apoyar en las estrategias de promoción y difusión de la gestión de la salud pública liderada por la Secretaría Local de Salud y entregar el soporte que indique la Supervisión para validar el cumplimiento.



SOPORTES DEL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN 6.

Apoyar en las estrategias de promoción y difusión de la gestión de la salud pública liderada por la Secretaría Local de Salud y entregar el soporte que indique la Supervisión para validar el cumplimiento.

10:33

📶 LTE+ 📶 30 %

←

Centro De Escucha La Nev



¿Tienes problemas?

iQueremos escucharte!

Línea de atención telefónica

3103206739

Atendemos de

LUNES A VIERNES

8:00am a 12:00m

←

 Mi estado

Justo ahora

⋮

El consumo de sustancias psicoactivas afecta tu

salud física y mental.

¿Necesitas Ayuda?

Acude a los centros de escucha comunitarios

Hospital Eduardo Arredondo Daza
sedes San Martín y Rafael Valle Meza
y la casa de justicia de La Nevada.

HORARIOS DE ATENCIÓN

Lunes a Viernes de 8 a 11 A.M,
o comunícate a nuestra
línea de atención

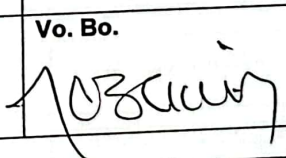
310 320 67 39

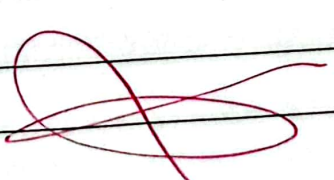

ALCALDÍA
DE VALLEDUPAR

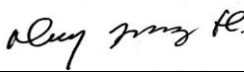
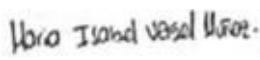
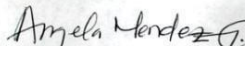

VALLEDUPAR
EN ORDEN

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No 7

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	1	NÚMERO DE CONTRATO:	2015-SGR	CUENTAS PENDIENTES:	1
--------------------------------------	---	----------------------------	----------	----------------------------	---

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	7. Apoyar la Conformación de una (01) Red Comunitaria de Salud Mental involucrando los gestores en salud mental en las diferentes comunas del Municipio para la prevención y mitigación del impacto del consumo de sustancias psicoactivas y promover la convivencia social y la salud mental, incluyendo la actualización de las bases de datos de actores institucionales y comunitarios en convivencia social y salud mental en el marco de la atención integral a las víctimas del conflicto armado y personas con discapacidad			
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Barrio José Antonio Galán.	FECHA:	17/11/2023	
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Se participo del espacio de capacitación a la comunidad del Barrio Galán, la temática abordada; El cuidado de la salud mental y emocional, cuyo propósito fue liderar acciones encaminadas a la implementación de una Estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC) para mitigar el consumo de (SPA) y promover la convivencia social y la salud mental.			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión X	Listado de asistencia X	Registro fotográfico X	Otro ☐ ¿Cuál?
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	JUAN CARLOS BERMÚDEZ CUELLO		Vo. Bo. 	

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)	
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI ☒ NO ☐
OBSERVACIONES:	
NOMBRE DE QUIEN REvisa:	 FECHA: 17/11/2023

ÁREA:	Dimensión Convivencia Social y Salud Mental DCSSM				No. DE ACTA: _____ <small>No diligencie este campo</small>			
LUGAR:	CALLE16 N° 36-71 BARRIO JOSE ANTONIO GALAN			FECHA	17/11/2023	HORA	8:00 AM	
TIPO DE ACTIVIDAD:	Comité		Mesa de Trabajo		Visita de Auditoría		Visita de Inspección	
	Reunión		Capacitación		Otra/cual:			
TEMA:	Liderar acciones encaminadas a la implementación de una Estrategia Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC) para mitigar los riesgos y daños por violencia auto infligida en el Municipio.							
OBJETIVO:	Se socializa atención de Rehabilitación Basada en la Comunidad en el BARRIO JOSE ANTONIO GALAN, a padres de familia de la comunidad y líderes del entorno socializando la importancia de tener una buena Salud Mental, comunicación asertiva, Prevención de sustancias psicoactivas, mitigar los riesgos y daños por violencia auto infligida socialización rutas de atención en salud y Centros de escucha en el Municipio de Valledupar.							
POBLACIÓN OBJETIVO:	Comunidad en General							
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	Firma:							
	Nombre:	NURY GONZALEZ HERRERA CC. 49.690.585						
VALIDADORES DEL ACTA	Nombre		Número de Cédula		Firma			
	MARIA ISABEL VERGEL		1.065.840.159					
	CINDY DAVILA		1065634014					
	ANGELA MENDEZ		1065612545					
	FABIO DE LA HOZ		1095821046					
	LUZ KARIME FERNADEZ		1065830498					
	DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD							
<p>En la ciudad de Valledupar se da inicio a las 8:00 AM, se realizó Rehabilitación Basada en la Comunidad RBC a los padres de familia, comunidad y líderes del entorno la importancia de tener una buena Salud Mental, comunicación asertiva, Prevención de sustancias psicoactivas, mitigar los riesgos y daños por violencia auto infligida socialización rutas de atención en salud y Centros de escucha en el Municipio de Valledupar, En articulaciones con las siguientes entidades:</p> <div> AFINIA</div> <div> TRANSELCA S.A</div>								



SECRETARÍA LOCAL DE SALUD FORMATO DE ACTA



Página 2 de 3

- ✚ SISBEN
- ✚ POLICIA DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA
- ✚ EMDUPAR
- ✚ INTERASEO

Se socializan las rutas y centros de escucha por parte del contratista ANGELA MENDEZ, un espacio de dialogo fomentando un ambiente de aprendizaje con calidad y RBC, Seguidamente el equipo de la dimensión contratista DRA. MARIA ISABELVERGEL, CINDY DAVILA, LUZ KARIME FERNANDES, FABIO DE LA HOZ, ANGELA MENDEZ Y NURY GONZALEZ, entregamos un volante donde brindaba toda la información del CEC, horario, teléfono y sus 3 sedes disponibles en la ciudad de Valledupar.

Se les hicieron las siguientes recomendaciones como herramientas protectoras que favorecen la salud mental que nos permiten llevar una vida larga y saludable.

- ✚ Desarrollo de habilidades personales: Capacidad de planear y proyectar el futuro.
- ✚ Adecuada resolución de problemas y conflictos. Capacidad para una adecuada toma de decisiones.
- ✚ Desarrollo adecuado de Autoconfianza y Autoestima. Adecuadas relaciones interpersonales.
- ✚ Manejo adecuado de la frustración.
- ✚ Familias comprensivas, amorosas y con capacidad de brindar apoyo.
- ✚ Confianza en sí mismo, en sus capacidades y logros.
- ✚ Aceptación incondicional de sí mismo.
- ✚ Buenas habilidades sociales y de resolución de problemas.
- ✚ Un buen proyecto de vida.
- ✚ Buscar consejo cuando hay que elegir entre opciones importantes.
- ✚ Permanecer en el sistema educativo.
- ✚ Estilos de vida saludables.

Se hizo énfasis en que el principal propósito de estos espacios con las comunidades es que respondan y posibiliten la apertura de la cultura del autocuidado y la salud mental, mediante la Identificación de oportunidades locales para la recreación, el esparcimiento y los deportes, orientando la implementación de estrategias accesibles e incluyentes en la comunidad en general. Las personas que participaron se mostraron muy motivadas y despejaron algunas dudas frente a lo socializado.

Se les puntualizo, en caso de requerir atención en salud mental en el municipio de Valledupar cuenta con 3 centros de escuchas comunitarios, CEC que están dispuestos a recibir a la comunidad en general para brindarles



SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA



orientación frente a todo lo relacionado con la salud mental y activación de ruta para la atención de las EPS.
Se hace el cierre de la actividad a las 12:00m logrando cumplir con el propósito de la misma.

REGISTROS FOTOGRÁFICOS



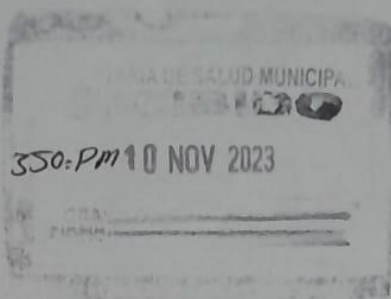


SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA



Especialistas en Gestión
Social y Ambiental

Valledupar, noviembre 03 de 2023



231104-16013
1098_1

Señores:
SECRETARIA DE SALUD
Valledupar, Cesar

Asunto: **PARTICIPACIÓN JORNADA INTERINSTITUCIONAL DE ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA BARRIO JOSÉ ANTONIO GALÁN.**

TRANSELCA S.A. E.S.P. es una empresa dedicada al transporte de energía eléctrica con presencia regional y nacional que actualmente se encuentra ejecutando en la ciudad de Valledupar el programa de acompañamiento social en los barrios El Limonar, Galán, Maruámake y Nueve de Abril, liderado por el operador ZEIKI S.A.S.

En el marco de la ejecución del programa social, TRANSELCA S.A. E.S.P. brinda a las comunidades del área de influencia directa, acompañamiento en diferentes acciones y actividades que consoliden las relaciones entre empresa-comunidad como buenos vecinos.

Teniendo en cuenta lo anterior, estamos trabajando para realizar una Jornada de Atención Integral en el barrio José Antonio Galán, con el objetivo de dar a conocer los servicios y fortalecer el relacionamiento con la comunidad. En este sentido, nos gustaría contar con la presencia de la entidad que usted representa en esta jornada, a través del liderazgo de actividades educativas y recreativas que fomenten una relación armoniosa entre su entidad y estas comunidades.

La actividad se llevará a cabo el día 17 de noviembre de 2023 a partir de las 8:00 a.m., en la calle 16B #36-71 del barrio José Antonio Galán.

Agradecemos su confirmación y quisiéramos tener el contacto de la persona delegada por ustedes con su nombre, teléfono y correo electrónico para poder coordinar la jornada; agradecemos enviar la información al correo gestionsocial14@zeiki.co y ante cualquier duda o inquietud contactar a la Profesional Social de ZEIKI S.A.S. Yelitza Vanegas Arenilla al número celular: 3207974088, quien es la persona que está a cargo de la gestión de la jornada.

En espera de una pronta respuesta,

Atentamente,

Leonardo Ariza

Milton Alexis Ramírez Zuluaga

MILTON ALEXIS RAMÍREZ ZULUAGA
Coordinador Proyectos ZEIKI
coordinacion.proyectos@zeiki.co
Celular: 310 345 59 66

Yelitza Vanegas Arenilla

YELITZA VANEGAS ARENILLA
Profesional Social
gestionsocial14@zeiki.co
Cel: 320 7974088



ANEXOS:

listado de asistencia



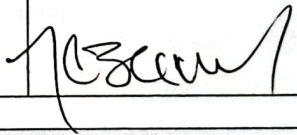
SECRETARÍA LOCAL DE SALUD FORMATO DE ACTA

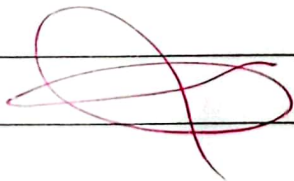


SECRETARIA LOCAL DE SALUD LISTADO DE ASISTENCIA											
TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: REUNION: CAPACITACION: ☒ OTRO: CUAL?: NOMBRE DEL EVENTO: <u>Capacitación de salud Mental y factores protectores - RBC</u> RESPONSABLE: <u>DCSSM</u> LUGAR: <u>Barrio Galán</u> FECHA: <u>12-11-2023</u>											
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGTBQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 46-70 6. 71-90 7. 91-100	EMBARAZADA	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOBILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CABEZA DE FAMILIA	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO / DIRECCION
1	Maria Emilia de la Cruz	36590 028	2	6	NO	1	1	NO	-	3045287013	-
2	Linyiber Chavez	22413 338	2	4	NO	4	4	SI	-	3052737847	-
3	Wilfram Jose de la Cruz	1065852485	3	4	NO	2	1	SI	-	3045693439	-
4	Margarita Julio Bolano	39463 078	2	5	NO	4	1	SI	-	3022464420	-
5	Alba Rosa Hernandez	49137545	2	5	NO	4	4	SI	-	3186360781	fabianbblazare@gmail.com
6	Reynaldo Fabio Delatoral	1065921046	1	4	NO	-	-	SI	-	3145009889	E. Cruz Galan
7	Enrique Maldonado	62988005	2	5	NO	-	-	NO	-	3113758863	-
8	Elmer Augusto	39069 600	-	-	-	-	-	-	-	3116806425	-
9	SOL CASTILLO	93906 8836	-	-	-	-	-	-	-	3008141772	Delia Gil H
10	Delhis yodis Gil H	1065851236	-	-	NO	-	-	-	-	3149703597	(Quem)
11	Paray Gilson	36803 601	1	5	-	-	3	SI	-	3204546427	-
12	Luz Sentero Acuña	36594756	2	5	-	4	4	SI	-	3233864219	Soc Antonio Galan
13	Aipis Griza	21430387	2	4	-	4	4	NO	-	3214267558	gontelomats37@gmail.com
14	Alfonso Gonzalez Mesa	73931657	1	4	-	2	2	SI	-	3244506470	-
15	Monara Rojas	1065852485	2	3	-	4	4	SI	-	3004224195	anselmomendez1990@luc...
16	Angela Mendez	1065852485	2	4	-	4	4	SI	-	3184927099	paola3vil210@hotmail.com
17	Cindy Paola DAVILA M.	1065854079	2	4	SI	4	4	SI	-	301366352	Mary Gonzalez 3004224195
18	Mary Gonzalez Herrera	49690 585	2	5	NO	4	4	NO	NO	3105768424	-
19	Nawli Leonel Porcel	1065854079	2	4	NO	-	-	-	-	3016832996	luzk9030@gmail.com
20	Luzkarime Fernandez G	1065830498	2	1	NO	-	-	-	-	-	-

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No.8

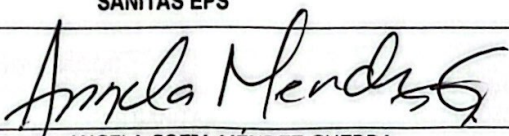
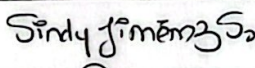
NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	1	NÚMERO DE CONTRATO:	2015-SGR	CUENTAS PENDIENTES:	1
-------------------------------	---	---------------------	----------	---------------------	---

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	8. Realizar veintiocho (28) seguimiento y asistencia técnica a las IPS que prestan servicios de salud mental, verificando el cumplimiento de la normatividad vigente y la adherencia a guías de atención en Salud Mental para la garantía de la ruta de atención integral a la Población Víctima del Conflicto Armado y personas con discapacidad.			
LUGAR DE EJECUCIÓN:			FECHA:	
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Participé de las visitas de asistencias técnicas a las IPS que prestan servicios de salud mental en la ciudad de Valledupar, verificando el cumplimiento de la normatividad vigente y la adherencia a guías de atención en Salud Mental.			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión	Listado de asistencia	Registro fotográfico	Otro ☐ .
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	JUAN CARLOS BERMÚDEZ CUELLO			Vo. Bo. 

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)	
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI ☒ NO ☐
OBSERVACIONES:	
NOMBRE DE QUIEN REVISÓ:	 FECHA: 11 Dic 2023

 ALCALDÍA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD FORMATO DE ACTA	 ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
---	--	---

Página 1 de 3

ÁREA:	DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL				No. DE ACTA: _____ <small>No diligencie este campo</small>	
LUGAR:	EPS SANITAS		FECHA	09/11/2023	HORA	9:00AM
TIPO DE ACTIVIDAD:	Comité	Mesa de Trabajo	Visita de Auditoría	X	Visita de Inspección	
	Reunión	Capacitación	Otra/cual:	Asistencia Técnica		
TEMA:	VISITA DE SEGUIMIENTO SANITAS EPS					
OBJETIVO:	Seguimiento y Asistencia Técnica en Cumplimiento a las EPS a la Normatividad Vigente en Salud Mental y la garantía de Derechos en Salud Mental.					
POBLACIÓN OBJETIVO:	SANITAS EPS					
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	Firma:					
	Nombre:	ANGELA SOFIA MÉNDEZ GUERRA CC. 1065612545 Contratista				
VALIDADORES DEL ACTA	Nombre	Número de Cédula	Firma			
	Sindy Jimenez Salinas	1.065.606.406				
	Victoria Molina	49765133				

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Siendo las 9:00 AM del día Jueves 9 de noviembre del año 2023, se procede a realizar visita de seguimiento y asistencia técnica a SANITAS EPS de manera presencial, Se realiza previa presentación de los profesionales REYNALDO FABIO DE LA HOZ Y ANGELA SOFIA MENDEZ, quienes serán los encargados de la aplicación de la lista de chequeo.

La asistencia técnica es atendida por las profesionales VICTORIA MOLINA y SINDY JIMENEZ SALINAS, quien es la Coordinadora de Red. Posteriormente se realiza la descripción de los 10 criterios incluidos en la Lista de Chequeo para la Dimensión los cuales hacen énfasis en la implementación de las disposiciones normativas para la caracterización de la población, la promoción de la salud mental, la prevención de los trastornos mentales, la atención con integralidad, así como la dispensación de medicamentos, si tiene línea de ayuda habilitadas, si tiene implementada la telemedicina, da a conocer a sus usuarios su red prestadora entre otras.

Al finalizar dicha intervención, SINDY JIMENEZ SALINAS, explica que tiene claro todos los criterios, además toda la información la tienen organizada en una carpeta drive, que nos fue compartida.

Por ultimo, se agradece la atención prestada y se procede a identificar los correos electrónicos para el suministro de los soportes a la sectorial.

Se finaliza la asistencia técnica y seguimiento siendo las 12:30 PM, agradeciendo la participación de los presentes, compartiendo los correos de las entidades.

- SECRETARIA LOCAL DE SALUD
salud@valledupar-cesar.gov.co
- DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
[<saludmentalvalledupar2020@gmail.com](mailto:saludmentalvalledupar2020@gmail.com)
- EPS SANITAS
Referente SINDY JIMENEZ SALINAS
Teléfono: 5755207
Correo: siyjimenez@epssanitas.com

COMPROMISOS			
No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1	Enviar soportes al correo institucional	EPS SANITAS	10/11/2023
2			

REGISTROS FOTOGRÁFICOS





ANEXOS:

Listado de Asistencias
Lista de Chequeo EPS SANITAS
Anexos soportes compartidos por la EPS SANITAS.

EPS: SANITAS						FECHA: 09/11/2023				
<div><div>ALCALDÍA DE VALLEDUPAR</div><div>SECRETARÍA LOCAL DE SALUD</div></div>										
CRITERIO	MÉTODO DE VERIFICACIÓN	SITUACIÓN EVIDENCIADA	DESCRIBA LA SITUACIÓN EVIDENCIADA	NORMAS	C	NC	NA	OBSERVACIONES	C	Puntaje
1. ¿La EPS caracteriza en su población la situación actual de salud de las personas con riesgos individuales y colectivos en salud mental?	Base de datos y capture del cargue de la caracterización en el Sispro año anterior.	La EPS realiza el cargue de la SISPRO, en el mes de septiembre de 2023.	La EPS comparten el capture de Pantalla del cargue en SISPRO.	Resolución 1536 de 2015	X					10
2. ¿La EPS realiza actividades de promoción de la salud mental a sus afiliados identificando grupos de riesgo y promoción de la salud mental? Cuáles y con qué periodicidad?	Página WEB, pantallazos, cronogramas, listas de asistencias, etc.	SI realizan promoción de la salud mental en sus afiliados, la unidad de atención realiza de forma mensual a los usuarios, realizan actividades, prevención del suicidio, prevención del consumo. Hospital día para salud mental y consumo.	Los medios usados para la promoción de la salud mental, socialización en sala, mediante su página WEB, WhatsApp y mensajes de textos telefónicos y correos.	(Resolución 1536 de 2015 y los Lineamientos y recomendaciones Ministerio de Salud con ocasión de la Pandemia) CIRCULAR EXTERNA NO 026 DEL 22 DE ABRIL DE 2020	X					10
3. ¿La EPS tiene habilitadas Líneas de ayuda emocional, además de los servicios de Telemedicina y Telepsiquiatría para atender el impacto en la salud mental de sus usuarios con afectaciones, problemas o trastornos mentales?	Evidenciar líneas de ayudas disponibles al público, listado de atenciones por telemedicina o teleconsultas.	Cuenta con telemedicina interactiva, los casos prioritarios se fortalecen a través del centro médico Valledupar, con psiquiatría se priorizan los casos reportados por SIVIGILA.	Evidencian el capture de pantalla de lo reportado y atendidos durante el ultimo mes. Cabe anotar que la TELEMEDICINA INTERACTIVA. Se desarrolla en tiempo real y le ha permitido a los pacientes que no pueden acceder de forma presencial,	Lineamientos y recomendaciones Ministerio de Salud con ocasión de la Pandemia. CIRCULAR EXTERNA NO 026 DEL 22 DE ABRIL DE 2020	X					10

4. ¿La EPS tiene implementada modalidades de atención extramural como son la atención domiciliaria y telemedicina en cualquiera de sus categorías, que permitan mejorar el acceso a servicios de atención en salud mental?	Protocolos para la atención domiciliaria y por telemedicina, listado de atenciones, evidencias fotograficas.	la Telemedicina interactiva mediante su red primaria en el centro medico Valledupar.	Lineamientos y recomendaciones Ministerio de Salud con ocasión de la Pandemia. CIRCULAR EXTERNA NO 026 DEL 22 DE ABRIL DE 2021	X					10
5. ¿La EPS garantiza la atención en salud de las personas con problemas y trastornos mentales, incluida la prescripción, dispensación y accesibilidad a medicamentos controlados y no controlados, flexibilizando los procesos y facilitando la dispensación domiciliaria? Mostrar evidencias	Evidenciar protocolos, listados de atenciones, evidencias de entregas de medicamentos, etc.	Garantizan la atención en salud de los pacientes con problemas mentales, la entrega medicamentos la realizan a través de su dispensador de medicamentos droguería Cruz Verde, así mismo, la EPS realiza seguimiento a los pacientes que les dan de alta en la IPS SION	(RESOLUCIÓN 3512 DE 2019) (Resolución 3100 de 2019) (Ley 1616 art. 14) (ley 1438 art. 65)	X					10
6. ¿La EPS da a conocer a sus usuarios, su red prestadora que ofrece atención a personas con riesgo o problemas o trastornos en salud mental?	Evidenciar red prestadora de salud mental en todos los niveles de atención y como la da a conocer a sus usuarios.	La EPS dan a conocer su red prestadora de salud mediante página Web- Chat 3202550525- ambos canales de son de rápido acceso y fácil manejo para el alcance de todos sus afiliados, del mismo modo en sala cuentan con volantes informativos y educativos	Ley 1438, Ley 1616 y Lineamientos para telesad y telemedicina Minsalud. CIRCULAR EXTERNA NO 026 DEL 22 DE ABRIL DE 2021	X					10
7. ¿La EPS monitorea permanentemente la disponibilidad, suficiencia y pertinencia de los servicios de salud y gestiona su mejora, para la implementación de acciones de promoción, prevención, atención y rehabilitación en salud mental a la población con alteraciones o trastornos mentales? Mostrar evidencias.	Actas de auditorias, de visitas a sus prestadores, planes de mejoramientos pactados, protocolos, listado de atenciones, etc.	La EPS Monitorea mensualmente mediante su Comité de salud mental, red primaria; centro médico Valledupar, santa elena del valle, SION, Sanitas.	(Resolución 3100 de 2019) RESOLUCIÓN 3512 DE 2019	X					15

8. ¿La EPS vigila que los prestadores de salud, en el marco de la ruta integral de atención para la promoción y el mantenimiento de la salud, generen estrategias que garanticen la continuidad en la formulación de medicamentos de uso permanente en pacientes con patología mental? Mostrar evidencias.	Evidenciar las estrategias utilizadas por las IPS con el fin de garantizar la continuidad en la formulación de medicamentos de uso permanente en paciente con patología mental y como las están aplicando, listado de pacientes que se les haya prestado el servicio.	Realizan Auditorias a la red prestadoras SION para garantizar la continuidad en la formulación de medicamentos de los usuarios. Se realiza la Auditoria el 5 y 6 de octubre 2023. realiza la Auditoria el Jefe Carlos Corrales.	Realizan Auditorias a la red prestadoras SION para garantizar la continuidad en la formulación de medicamentos de los usuarios. Se realiza la auditoria el 5 y 6 de octubre 2023, realizada por el Jefe Carlos Corrales.	(Resolución 3100 de 2019) RESOLUCIÓN 3512 DE 2019	X					10
9. ¿La EPS gestiona la disponibilidad de información actualizada y veraz a todo su personal de salud y administrativo, que les facilite el manejo del estrés y el cuidado de la salud mental, garantizando un trabajo digno a sus trabajadores acorde con las recomendaciones y lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social?	Evidenciar toda la información actualizada y veraz que la EPS les presenta a su personal de salud y administrativo, con el fin de ayudarlos en el manejo del estrés y el cuidado de la salud mental, estrategias, programas, lista de asistencias, etc. Con el fin de garantizar un trabajo digno.	Mediante la ARL SURA realizan promoción de salud mental la ARL realiza estas acciones con una periodicidad Semestral, internamente la EPS cuenta con una la línea de ayuda terapéutica mediante su plataforma KERALTY.	Cuenta con la plataforma Interna KERALTY, la cual le brinda a sus empleados plan de autocuidado y protección de la salud mental.	(Guía lineamientos Problemas y Trastornos mentales en trabajadores de la Salud- Ministerio de Salud) EN EL MARCO DEL AFRONTAMIENTO DEL CORONAVIRUS (COVID – 19)	X					10
10. ¿La EPS informa a su población con riesgos, problemas o trastornos mentales, sobre las Rutas de atención y los deberes y derechos en salud mental?	Evidenciar las rutas de atención y los deberes y derechos en salud mental, dónde se les muestre a sus usuarios, los riesgos, problemas o trastornos mentales con relación a la pandemia por COVID-19.	Informa a sus usuarios sobre los riesgos, o problemas de trastornos mentales, además también comparte cuales acciones para el autocuidado, socializan del mismo modo deberes y deberes en salud mental y cuentan con la Ruta de Atención en Salud mental, en su página Web y físico.	Informa a sus usuarios sobre los riesgos, o problemas de trastornos mentales, además también comparte cuales acciones para el autocuidado, socializan del mismo modo deberes y deberes en salud mental y cuentan con la Ruta de Atención en Salud mental, en su página Web y físico.	Ley 1438, Ley 1616 y Lineamientos para teleasud y telemedicina Minsalud.	X					10

SECRETARIA LOCAL DE SALUD

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: _____ CAPACITACION: _____ OTRO: _____

NOMBRE DEL EVENTO: Visita Técnica de la DASSM a la EPS SANITAS

RESPONSABLE: DASSM

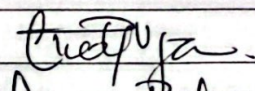
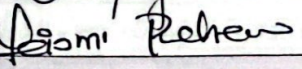
FECHA: 09/11/2023

LUGAR: EPS Sanitas

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 46-70 6. 71-90 7. 91-100	EMBARAZADA	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CABEZA DE FAMILIA	DISCAPACIDAD: 1. PCO 2. CUIDADOR PCO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Victoria Molina	49265133	Mujer	5	-	4	-	-	-	3006707110	EPS Sanitas	[Firma]
2	Sindy Jimenez	106560606	2. Mujer	4	-	4	-	-	-	3172181000	EPS Sanitas	Sindy Jimenez
3	Angela Nader	1065612545	2	4	No	4	4	Si	No	3004224149	Contrahista SLS	Angela Nader
4	Keyra de Fabra	1095821046	1	4	-	-	-	Si	No	318660781	Contrahista SLS	[Firma]
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

 ALCALDIA DE VALLEDUPAR	SECRETARÍA LOCAL DE SALUD FORMATO DE ACTA	 ALCALDIA DE VALLEDUPAR
--	--	--

Página 1 de 5

ÁREA:	Dimensión Convivencia Social y Salud Mental			No. DE ACTA: _____ No diligencie este campo	
LUGAR:	HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA		FECHA:	23/11/2023	HORA: 03: 30 PM
TIPO DE ACTIVIDAD:	Comité	Mesa de Trabajo	Visita de Auditoría	X	Visita de Inspección
	Reunión	Capacitación	Otra/cual:		
TEMA:	Realizar cuatro (4) seguimientos de auditorías a IPS de Salud Mental para verificar el cumplimiento de las responsabilidades en relación a las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y manejo de pacientes para garantizar la integralidad de la atención				
OBJETIVO:	Cuarto Ciclo de Seguimiento a través de la asistencia técnica a IPS Y ESE que prestan servicios en salud mental en cumplimiento de los lineamientos de la normatividad vigente ley 1616, resolución 3280 para la implementación de rutas de atención, adherencia a guías de atención en salud mental, así como el seguimiento a la garantía de atención en salud, rutas y verificación del kit de emergencia				
POBLACIÓN OBJETIVO:	HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA – SEDE SAN MARTIN				
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	Firma:				
	Nombre:	Reynaldo Fabio De La Hoz Rueda			
VALIDADORES DEL ACTA	Nombre	Número de Cédula	Firma		
	Cindy Villazon Giron	1005611520			
	Yeismi Pacheco	1005611533			

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se da inicio el día 23 de noviembre del 2023 a las 3:30 pm, realizando la presentación de los profesionales por parte de la secretaria de Salud Municipal, CINDY PAOLA DAVILA, ANGELA MÉNDEZ Y REYNALDO FABIO DE LA HOZ quienes hacen parte de la dimensión convivencia social y salud mental. La visita es atendida por CINDY VILLAZON líder de la SIAU y YEISMI PACHECO Y SANDRA RANGEL psicólogas del HEAD

Se explica a las profesionales presentes que el objetivo de la Auditoria es verificar a través de asistencia técnica a las IPS que prestan servicios de salud mental, la implementación de los lineamientos establecidos por la normatividad vigente, ley 1616, resolución 3280 implementación de las rutas de atención, así como la adherencia a guías de atención en Salud Mental del ministerio de salud en la relación al consumo de sustancias psicoactivas, así como el seguimiento a la garantía de atención en salud, rutas críticas de atención y verificación de Kit de emergencia psiquiátrico en caso de que la institución preste atención de urgencia.

El seguimiento y asistencia técnica se desplegará en cinco aspectos básicos que son:

1. Verificación de instalaciones, capacidad instalada y talento humano
2. Revisión de la lista de chequeo de seguimiento y asistencia técnica.
3. Aplicación de la lista de chequeo de KIT psiquiatría
4. Verificación de lista de chequeo de mhGAP
5. Retroalimentación y cierre

Se aplica la lista de chequeo para seguimiento a IPS

6. ¿En la actualidad se encuentra habilitado el programa de salud mental en la institución?
Si
7. ¿Cuenta con personal contratado exclusivamente para ejecutar actividades de salud mental?
Si
8. ¿El personal contratado está capacitado en guías y protocolos de atención en salud mental?
Si está capacitado,
9. ¿Se articula el personal de salud mental con personal de otros componentes para la promoción de una salud integral?
Si, teniendo en cuenta las rutas de atención integral
10. ¿Tienen personal que realice demanda inducida y/o visitas domiciliarias de control a pacientes con problemas o trastornos mentales?
Si, hay un personal que realiza las visitas domiciliarias.



SECRETARÍA LOCAL DE SALUD FORMATO DE ACTA



Página 2 de 5

12. ¿Les realizan algún tipo de seguimiento a pacientes que no hacen adherencia al tratamiento o a aquellos reincidentes en eventos de interés en salud mental?
13. Si, se realiza reportes a las EPS con las que se tienen contrato.
14. ¿El espacio físico para atender los usuarios con diagnósticos de salud mental cumplen con los estándares rehabilitación?
- Si
15. ¿Cuenta con las Guías de práctica clínica en salud mental y MH-gap?
- Si (se anexa evidencia de las guías)
16. ¿Los pacientes con diagnósticos en salud mental son atendidos bajo los parámetros establecidos por las guías y protocolos para dicha patología?
- Si, guías y protocolos del ministerio e institucionales
17. ¿Cuentan con una base de datos de pacientes que acuden por eventos o diagnósticos en salud mental? Si la tienen por eventos y por diagnóstico. (se anexa base de datos)
18. ¿Tiene la institución estandarizados los mecanismos, procesos y procedimientos administrativos y asistenciales prioritarios para acceder a los servicios de la red de salud mental?
- Si, rutas por flujograma en guías de salud mental.
19. ¿Conocen la población objeto para la gestión clínica de la ruta integral de atención de problemas y trastornos mentales y epilepsia?
- Si
20. ¿Conoce la ruta crítica operativa a implementar en la atención a pacientes de salud mental?
- Si
21. ¿Conoce el plan básico de manejo a desarrollar de acuerdo al grupo de riesgo identificado?
- Si
22. ¿Conoce y aplica las estrategias priorizadas en salud mental para el cuatrienio? (promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales, MH-gap, Rehabilitación basada en comunidad RBC, Lineamientos para la gestión clínica de la ruta de atención a problemas, trastornos mentales y epilepsia)
- Si.
- Si
- El equipo decide aplicar la lista de chequeo para verificar la implementación del Kit de emergencias psiquiátricas del HEAD sede SAN MARTIN en el área de urgencias.**
23. En caso de presentarse una urgencia psiquiátrica ¿Cuenta con un kit en esta institución?
- SI (se anexan evidencias del kit)
24. ¿El kit se encuentra cerca de su lugar de trabajo?
- Si, se encuentra en farmacia interdependencia de la urgencia.
14. ¿Conoce Ud. los elementos que hacen parte de este kit?
- Si
25. ¿Cuenta con cada uno de los elementos que hacen parte de este kit?
- Si
16. ¿Se siente preparado para actuar ante una eventualidad de este tipo?
- Si
17. ¿Utiliza el kit ante un caso de urgencia psiquiátrica?
- Si, el personal reconoce en qué momento lo debe usar
18. ¿Cuenta con el personal idóneo para actuar frente a una eventualidad de este tipo?
- Si, Médicos, Auxiliar De Enfermería Y Enfermeras Jefe En La Urgencia.
18. ¿Registra en la historia clínica detalladamente en caso de atender un evento de urgencia psiquiátrica?
19. RTA/ SI (se anexa evidencia de historia clínica)

VERIFICACION DE LOS ELEMENTOS DEL KIT

20. ¿Cuenta con inmovilizador de lona? RTA/ SI
21. ¿Cuenta con Jeringa de 10cc? RTA/ SI
22. ¿Cuenta con Midazolam amp 5 mgs? RTA/ SI



SECRETARÍA LOCAL DE SALUD FORMATO DE ACTA



Página 3 de 5

25. ¿Cuenta con sabanas de movimiento? RTA/ SI

26. ¿Verifica diariamente que este kit se encuentre completo? RTA/ SI

27. ¿Hay evidencias de la verificación diaria de este kit? RTA/ SI

28. -Historia clínica que registre atención y uso del kit de emergencia psiquiátrica e implementación del protocolo para la atención de pacientes con agitación psicomotora

Se finaliza la visita siendo las 4:30 PM se comparte el correo electrónico de la secretaria local de salud en la dimensión de convivencia social y salud mental.

COMPROMISOS

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.			

REGISTROS FOTOGRÁFICOS





SECRETARÍA LOCAL DE SALUD FORMATO DE ACTA



Página 4 de 5





SECRETARÍA LOCAL DE SALUD FORMATO DE ACTA



Página 5 de 5





SECRETARÍA LOCAL DE SALUD FORMATO DE ACTA



Página 6 de 5

HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA
SISTEMA DE INFORMACIÓN SIHOS
CONSULTA EXTERNA

ALUMNOS Y APellidos: VALLERA SANTI CARACRO
NOMBRE: SANTI CARACRO
FECHA DE NACIMIENTO: 09/03/1971
DIRECCIÓN: CALLE 12 N.º 5 DE VILLA CLARA
TELÉFONO: 919 12 34 56
ACIDENTE: NO
FECHA: 10/08/2023
MOTIVO DE VISITA: SUTICIÓN DE ABUSO SEXUAL

ANAMNESIS PERSONAL Y FAMILIAR

SE LE REALIZA VISITA CONJUNTA A LA PACIENTE VALLERA SANTI CARACRO EN LA QUE SE LE RECUERDA LA VISITA ANTERIOR EN LA QUE SE LE INFORMÓ DE LA NECESIDAD DE REALIZAR UN SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO. LA PACIENTE MANIFIESTA QUE HA SIDO CUIDADORA DE LA PACIENTE, PERO QUE AL MOMENTO NO SE ENCUENTRA EN CONTACTO CON LA PACIENTE. LA PACIENTE MANIFIESTA QUE HA SIDO CUIDADORA DE LA PACIENTE, PERO QUE AL MOMENTO NO SE ENCUENTRA EN CONTACTO CON LA PACIENTE. LA PACIENTE MANIFIESTA QUE HA SIDO CUIDADORA DE LA PACIENTE, PERO QUE AL MOMENTO NO SE ENCUENTRA EN CONTACTO CON LA PACIENTE.

DIAGNÓSTICO

- DEP - DEPRESIÓN
- PS - PSICOSIS
- EP - EPILEPSIA
- ADIC - TRASTORNOS MENTALES Y COMPORTAMENTALES DEL NIÑO Y ADOLESCENTE
- DEM - DEMENCIA
- BS - TRASTORNO POR EL CONSUMO DE SUSTANCIAS
- AS - AUTOLESIONAMIENTO
- OP - OTROS TRASTORNOS DE SALUD MENTAL IMPORTANTES

152.200.151.234/sihos/modulos/comun/index.php

HEAD
ESE HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA (200010046401)
Sistema de Información SIHOS
Consulta Externa

Gestión • Reportes • Procesos • Parámetros • Ayuda • Salir

Atención: 202308140020 Fecha: 10/08/2023 Hora: 07:19:37 Autorización: [X] OK

Documento: 49783820 Paciente: ADELANA RAQUEL FLORES BAUTISTA 09/03/1971 52 Años(a) Femenino

Servicio Origen: AMBULATORIOS Carga Origen: Selección Vía Ingreso: Consulta Externa Servicio Actual: AMBULATORIOS Carga Actual: Selección Estado Ingreso: Conciliado

Clase Externa: Enfermedad General Condición: No Embarazada Discapacidad: Ninguna Diagnóstico: EPISODIO DEPRESIVO, NO Paciente

Buscar Imprimir Guardar Limpio Cargar Datos CERIGADA

11. Procedimientos 12. Incapacidad 13. Plan de Manejo 14. Imágenes 15. Examen Psicológico 16. Rides Enferma

Plan elaborado de acuerdo [Si] No [Si] No [Si] No [Si] No

Consumo de SPA [Si] No [Si] No [Si] No [Si] No

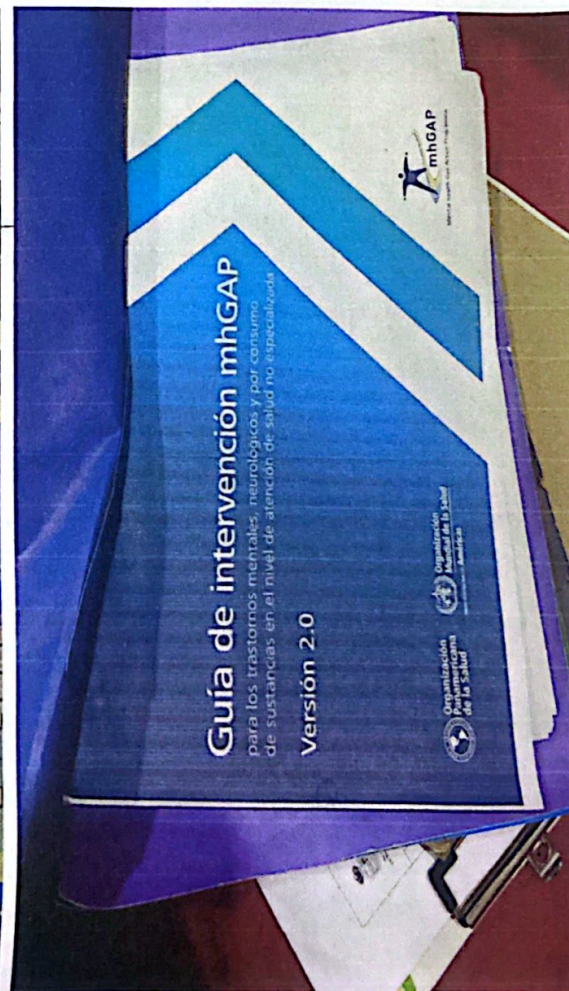
Enfermedad física dolor e discapacidad [Si] No [Si] No [Si] No [Si] No

Historia familiar de suicidio [Si] No [Si] No [Si] No [Si] No

mhGAP

Aplica el mhGAP [Si] No [Si] No [Si] No [Si] No

Guía mhGAP aplicada a DEP





SECRETARÍA LOCAL DE SALUD FORMATO DE ACTA



Página 7 de 10

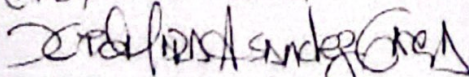
ANEXOS:

Lista de asistencia, listas de chequeos aplicadas.

IPSE	HORA	FECHA			
		DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL			
CRITERIO	SI	NO	N/A	NV	OBSERVACIONES
1. ¿En la actualidad se encuentra habilitado el programa de salud mental en la institución?	☒				H A B I L I T A D O
2. ¿Cuenta con personal contratado exclusivamente para ejecutar actividades de salud mental?	☒				
3. ¿El personal contratado está capacitado en guías y protocolos de atención en salud mental?	☒				
4. ¿Se articula el personal de salud mental con personal de otros componentes para la promoción de una salud integral?	☒				P R O M O C I O N A L
5. ¿Tienen personal que realice demanda inducida y/o visitas domiciliarias de control a pacientes con problemas o trastornos mentales?	☒				
6. ¿Realizan actividades de promoción de la salud mental? ¿Cuáles?	☒				
7. ¿Se realizan algún tipo de seguimiento a pacientes que no hacen adherencia al tratamiento o a aquellos reincidentes en eventos de interés en salud mental?	☒				<i>Se realiza planeación - lineamientos de trabajo</i>
8. ¿El espacio físico para atender los usuarios con diagnósticos de salud mental cumplen con los estándares de habitación?	☒				R S U A T C E R T O
9. ¿Cuenta con las Guías de práctica clínica en salud mental y MH-gap?	☒				<i>Atención - Magnética</i>
10. ¿Los pacientes con diagnósticos en salud mental son atendidos bajo los parámetros establecidos por las guías y protocolos para dicha patología?	☒				P R O M O C I O N A L
11. ¿Cuentan con una base de datos de pacientes que acuden por eventos o diagnósticos en salud mental?	☒				
12. ¿Conoce la ruta crítica operativa a implementar en la atención a pacientes de salud mental?	☒				
13. ¿Conoce y aplica las estrategias priorizadas en salud mental para el cuatrenio? (promoción de la salud mental y prevención de los trastornos mentales, MH-gap, Rehabilitación basada en comunidad RBC, Lineamientos para la gestión clínica de la ruta de atención a problemas, trastornos mentales y epilepsia)	☒				G C E L D S I E T N I L O C A N A

Angela Mendez C.C. 106561845 SUS

Quindy Pardo Villabon Gimu CC-106561100 - HEND



Quindy Pardo Davila M- 1065634574

Yeremi Pacheco Acosta - 1065611563

Sandra Rangel Trujillo 36676654

Reynaldo Fabio de la Haza Rueda 106582046



SECRETARÍA LOCAL DE SALUD FORMATO DE ACTA



Página 8 de 10

VALLEDUPAR EN ORDEN		REPUBLICA DE COLOMBIA GOBERNACION DEL CESAR SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL PROGRAMA DE SALUD MENTAL		
MUNICIPIO DE UBICACIÓN		LISTA DE CHEQUEO IMPLEMENTACIÓN DE LA GUIA MINGAP		
TIPO DE INSTITUCIÓN		FECHA DE APLICACIÓN	NOMBRE INSTITUCIÓN	
CRITERIO	CUMPLE			OBSERVACIONES
	SI	NO	N/A	
CAPACITACIÓN				
¿Conoce el personal de salud las guías MINGAP?	✓			Paralelo al que y las
¿Tiene identificadas las barreras de acceso a los servicios de salud mental?	✓			las barreras las tienen con el EPS, también en la EPS
¿Conoce que tipo de trastornos se pueden intervenir con la guía MINGAP?	✓			
¿Tiene profesionales de salud capacitados para intervenir con esta guía?	✓			
¿Sabe usted cuales el objetivo principal de la guía?	✓			
¿Sabe qué tipo de población puede ser tratada con la guía MINGAP?	✓			
¿Conoce los pasos para la aplicación de la guía?	✓			
¿Sabe que patologías se pueden tratar con esta guía?	✓			
INFRAESTRUCTURA				
¿Cuenta la IPS con un espacio definidos para abordar a los pacientes implementando la guía?	✓			Cuenta con su consultorio adecuado
¿Este espacio cuenta con privacidad?	✓			
¿Tiene las guías impresas?	✓			tenemos guías impresas
IMPLEMENTACIÓN Y REGISTRO EN HISTORIA CLÍNICA				
¿Sabe usted cuales son las condiciones prioritarias o patologías en salud mental que contempla la guía MINGAP?	✓			
¿Justifica con claridad el por qué implementa la guía?	✓			
¿Implementa la guía en caso de tener un usuario que lo amerite?	✓			
¿Registra en la Historia clínica si uso la guía al abordar a un usuario?	✓			
¿Se evidencia en la historia clínica de manera clara el uso de la guía MINGAP?	✓			

Angela Mendez G.
CC-1005211545

Firma de quien diligencio

Cindy Villalón
CC-1005211545

Responsable

Diana Rangel
Cindy Pavila - 765634374
Fabio Rangel - 79582046

Yolani Rangel 106561136:
Sandra Rangel 36676650



SECRETARÍA LOCAL DE SALUD FORMATO DE ACTA



Página 9 de 10

VALLEDUPAR EN ORDEN		REPUBLICA DE COLOMBIA GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL PROGRAMA DE SALUD MENTAL	
LISTA DE CHEQUEO IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIA PSIQUIÁTRICA			
MUNICIPIO DE UBICACIÓN	FECHA DE APLICACIÓN		
TIPO DE INSTITUCIÓN	NOMBRE INSTITUCIÓN		
CRITERIO	CUMPLE		
	SI	NO	N/A
OBSERVACIONES			
CONOCIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DEL KIT DE EMERGENCIA PSIQUIÁTRICA			
En caso de presentarse una urgencia psiquiátrica ¿Cuenta con un kit en esta institución?	✓		
¿El kit se encuentra cerca de su lugar de trabajo?	✓		
¿Conoce ud los elementos que hacen parte de este kit?	✓		
¿Cuenta con cada uno de los elementos que hacen parte de este kit?	✓		
¿Se siente preparado para actuar ante una eventualidad de este tipo?	✓		
¿Utiliza el kit ante un caso de urgencia psiquiátrica?	✓		
¿Cuenta con el personal idóneo para actuar frente a una eventualidad de este tipo?	✓		
¿Registra en la historia clínica detalladamente en caso de atender un evento de urgencia psiquiátrica?	✓		
VERIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS DEL KIT			
¿Cuenta con inmovilizador de torso?	✓		
¿Cuenta con jeringa de 10cc?	✓		
¿Cuenta con Midazolam amp 5 mg?	✓		
¿Cuenta con Haloperidol amp 5 mg?	✓		
¿Cuenta con algodón, gasas, alcohol y guantes?	✓		
¿Cuenta con sábanas de movimiento?	✓		
Verifica diariamente que este kit se encuentre completo?	✓		
¿Hay evidencias de la verificación diaria de este kit?	✓		

Angela Naudy G
cc 106562545
Diligendo
Cindy Pavla - 1065631214
Tabe Ralila - 1095871046

Cindy Villazón
cc 1065611500
Responsable
Yelomi Racheo 1065611563
Sandra Rangel 36676657



SECRETARIA LOCAL DE SAUD

LISTA DE ATENDIMENTO DE SAUD

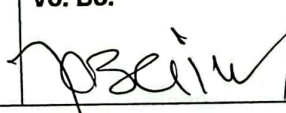
TIPO DE AÇÃO: INTERVENÇÃO COM UNO OU MAIS
 REGIÃO: 1
 MUNICÍPIO: ARACATUBA
 DATA: 23/03/2023

LOCAL: FE SA N.º 100
 ENDEREÇO: AV. ...
 CIDADE: ARACATUBA
 UF: SP

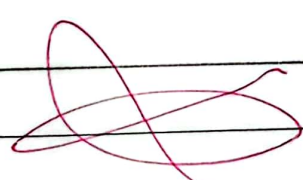
N.º	NOME E APELLIDOS	CENTRO DE ATENDIMENTO	DADOS PESSOAIS				EMBARAZADA	SITUAÇÃO		CASO DE FAMILIA	OCCUPAÇÃO	TELEFONE	COMUNICAÇÃO / DIREÇÃO
			SEXO	IDADE	ESTADO CIVIL	PROFISSÃO		TIPO DE CASO	TIPO DE CASO				
1	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	ANDRÉ DA SILVA	10050000	M	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No 9

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	1	NÚMERO DE CONTRATO:	2015-SGR	CUENTAS PENDIENTES:	1
-------------------------------	---	---------------------	----------	---------------------	---

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA				
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	9. Participar en el Comité Municipal de Discapacidad, para la verificación del cumplimiento de los derechos y las rutas de atención diferencial para la población con discapacidad				
LUGAR DE EJECUCIÓN:				FECHA:	.
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	En la fecha del corte del presente informe la actividad no fue ejecutada. Se anexa cronograma.				
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión ☐	Listado de asistencia ☐	Registro fotográfico ☐	Otro x ☐ ¿Cuál? Cronograma de gestión.	
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	JUAN CARLOS BERMÚDEZ CUELLO			Vo. Bo.	

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)

APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI ☒ NO ☐	
OBSERVACIONES:		
NOMBRE DE QUIEN REvisa:		FECHA: 14 dic 2023

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DESARROLLO DE LA OBLIGACIÓN 9.

Participar en el Comité Municipal de Discapacidad, para la verificación del cumplimiento de los derechos y las rutas de atención diferencial para la población con discapacidad

DIMENSIÓN: DCSSM

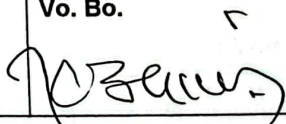
CONTRATISTA: ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA CC. 1065612545

TELEFONO: 3004224199

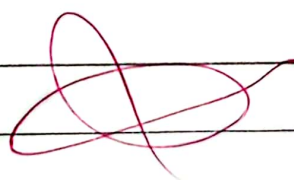
FECHA Y HORA	NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DE LA REUNION
POR DEFINIR- Responsable SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL.	<p style="text-align: center;">COMITÉ MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD.</p> <p>Participar en espacios de trabajo para hacer seguimiento y monitoreo de la implementación de la normatividad vigente. Con el objetivo de verificar el cumplimiento de los derechos y las rutas de atención diferencial para la población con discapacidad, como lo establece LEY 1618 DE 2013.</p>

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No 10

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	1	NÚMERO DE CONTRATO:	2015- SGR	CUENTAS PENDIENTES:	1
-------------------------------	---	---------------------	--------------	---------------------	---

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA				
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	10. Realizar apoyo a las acciones encaminadas para la implementación de una (01) Estrategia de Rehabilitación basada en comunidad (RBC) para las Personas con Discapacidad en el Municipio de Valledupar.				
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Universidad del Area Andina.			FECHA:	14/11/2023
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Participe en la capacitación para la Promoción de la salud mental y socialización de la Ruta de Atención en Salud mental a la población a lideres comunitarios y población en Condición de discapacidad, con el propósito de implementar acciones afirmativas encaminadas a la implementación de la Estrategia de Rehabilitación basada en comunidad (RBC).				
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión X	Listado de asistencia X	Registro fotográfico X	Otro ☐ ¿Cuál?	
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	JUAN CARLOS BERMÚDEZ CUELLO			Vo. Bo. 	

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)

APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI ☒ NO ☐	
OBSERVACIONES:		
NOMBRE DE QUIEN REVISAS:		FECHA: 14 dic 2023

ÁREA:	DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL				No. DE ACTA: _____ <small>No diligencie este campo</small>	
LUGAR:	UNIVERSIDAD DEL AREA ANDINA		FECHA	14/11/2023	HORA	9:00AM
TIPO DE ACTIVIDAD:	Comité		Mesa de Trabajo		Visita de Auditoría	
	Reunión		Capacitación	X	Otra/cual:	
TEMA:	CLAUSURA DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE LA POBLACIÓN EN COMPONENTE DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR.					
OBJETIVO:	Participar en la prevención y promoción de la Política nacional de salud mental en el Municipio de Valledupar, con el propósito de implementar acciones afirmativas encaminadas a la implementación de la ESTRATEGIA DE REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD (RBC) para las Personas con Discapacidad en el Municipio de Valledupar.					
POBLACIÓN OBJETIVO:	Población focalizada en situación de discapacidad del Municipio de Valledupar que Participan en la entrega de ayudas productivas para personas en situación de discapacidad Liderada por la DAHW Asociación Alemana.					
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	Firma:					
	Nombre:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA CONTRATISTA CC. 1065612545				
VALIDADORES DEL ACTA	Nombre		Número de Cédula		Firma	
	CINDY PAOLA DAVILA MARTINEZ		1.065.634.014			
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD						
<p>Siendo las 9:00 AM, en el Auditorio Pablo Oliveros Marmolejo de la Universidad del Área Andina se llevó a Cabo la CLAUSURA DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES DE LA POBLACIÓN EN COMPONENTE DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR. de La DAHW Asociación Alemana, en este mismo espacio se le permite a la secretaria Local de Salud la intervención y participación del proceso durante la vigencia 2023 mediante la Dimensión Convivencia social y Salud Mental DCSSM Y la Dimensión Gestión Diferencial de Poblaciones Vulnerables DGDVPV.</p> <p>Desde la dimensión DCSSM; reconoce las personas en condición de discapacidad como sujetos de derechos, con necesidades y expectativas específicas que requieren de la intervención transectorial, sectorial y comunitaria, así como de su participación activa para consolidar mejores condiciones de vida enmarcadas en la inclusión social.</p> <p>En el mismo orden, la Dimensión Convivencia Social y Salud mental; Interviene sensibilizando a los presente sobre la importancia de la salud mental y factores protectores, así mismo se les socializa la ruta de atención psicosocial, con el propósito de una apropiación básica en salud mental que les permita crear oportunidades y el desarrollo de capacidades para integración social.</p> <p>Así mismo se promocionan los Centros de escucha comunitarios, se les precisa que este espacio es de orientación en salud mental dispuesto para la toda la comunidad en general, los horarios de atención son de LUNES a VIERNES de 8:00am – 12:00M. Así mismo, se promociona la línea de atención telefónica 3103206739.</p> <p>Siendo las 11:30 AM se hace el cierre del acta logrando cumplir con el propósito de la misma.</p>						
COMPROMISOS						
No.	Tarea/actividad		Responsable		Fecha de compromiso	
1	Ninguno.					
2						

REGISTROS FOTOGRÁFICOS





SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA



ANEXOS:

Sin Anexos.

ASOCIACIÓN ALEMANA DE ASISTENCIA AL ENFERMO CON LEPRO Y TUBERCULOSIS - DAHW

NIT 860.067.865-2

PROYECTO: "Generación de oportunidades para el desarrollo socioeconómico de mujeres con discapacidad y mujeres cuidadoras en zonas marginales de cuatro ciudades colombianas."

3.11.21.03

Fecha:

Hora

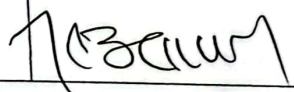
Actividad

O.	Nombres y Apellidos	Institución y Cargo/ Acompañantes	Correo electrónico y teléfono	Firma
	Liana P. Herrera R.	Intérprete de Lengua de señas	Lianaherrera26@gmail.com	
	Ana Maria Quate Cuervo	FUNPROSSG		
	Laudith E. Fabra y Julio.	Representante Legal - Secretaría de Salud.	gabv.psocial.vpa@gmail.com	
	Melba Mielles Ramirez	Coordinadora GPPV	gdpv.ps.sac@gmail.com	
	Lukas Acevedo Ramirez	Direct Prog Ent Departivo	mmielles@gmail.com	
	Mario Acevedo Ramirez	Acompañante		
	Edis Alejandra Ospina	Acompañante		
	Cindy Paola Davila M.	Secretaria Salud Local	paoladavilato@hotmail.com	
	Amela Mendez	Secretaria de Salud	ansemendez@gmail.com	
	Ibeliza Pánuva Rosado	Fundación Amor	ibeliza2@gmail.com	



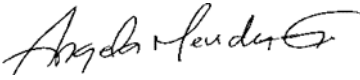
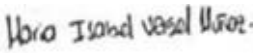
[illegible]

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No 11

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	1	NÚMERO DE CONTRATO:	2015-SGR	CUENTAS PENDIENTES:	1
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA				
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	11. Apoyar en las jornadas extramurales que sean convocadas por la supervisión para la vigilancia activa de eventos de interés en salud pública (incluido COVID-19).				
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Barrio José Antonio Galán	FECHA:	17/11/2023		
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Se participó de la JORNADA EXTRAMURAL EN EL BARRIO JOSE ANTONIO GALÁN, Con el propósito de brindar servicios de salud integrales, en la jornada, se realizaron atenciones individuales de medicina general, consulta de enfermería, vacunación antirrábica canina y felina. así como capacitación y campañas de prevención sobre hábitos de vida saludables, educación sexual y reproductiva y Promoción Salud mental, factores protectores.				
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión X	Listado de asistencia X	Registro fotográfico X	Otro ☐ ¿Cuál?	
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	JUAN CARLOS BERMÚDEZ CUELLO			Vo. Bo. 	

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)

APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI ☒ NO ☐
OBSERVACIONES:	
NOMBRE DE QUIEN REVISAS:	FECHA: 17 dic 2023

ÁREA:	DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL				No. DE ACTA: _____ <small>No diligencie este campo</small>		
LUGAR:	BARRIO JOSE ANTONIO GALAN			FECHA	17/11/2023	HORA	8:00AM-12:00M
TIPO DE ACTIVIDAD:	Comité		Mesa de Trabajo		Visita de Auditoría		Visita de Inspección
	Reunión		Capacitación		Otra/cual:	JORNADA EXTRAMURAL	
TEMA:	JORNADA EXTRAMURAL						
OBJETIVO:	Brindar servicios de salud integrales, en la jornada, se realizaron atenciones individuales de medicina general, consulta de enfermería, vacunación antirrábica canina y felina. así como capacitación y campañas de prevención sobre hábitos de vida saludables, educación sexual y reproductiva y Promoción Salud mental, factores protectores.						
POBLACIÓN OBJETIVO:	comunidad general del Municipio de Valledupar.						
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	Firma:						
	Nombre:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA CC. 1065612545 CONTRATISTA					
VALIDADORES DEL ACTA	Nombre		Número de Cédula		Firma		
	MARIA ISABEL VERGEL		1.065.840.159				
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD							
<p>En la ciudad de Valledupar en el Barrio JOSE ANTONIO GALAN, se participó de la Jornada de salud EXTRAMURAL, Por los contratistas de la SLS, dimensión DCSSM.</p> <p>La jornada tuvo como objetivo brindar servicios de salud integrales, en la jornada, se realizaron atenciones individuales de medicina general, consulta de enfermería, vacunación antirrábica canina y felina. así como capacitación y campañas de prevención sobre hábitos de vida saludables, educación sexual y reproductiva y Promoción Salud mental, factores protectores.</p> <p>La jornada de salud es una actividad extramural que facilita el acceso a los servicios de salud individuales y colectivos, mediante el acercamiento de los mismos a las comunidades que los requieren.</p> <p>En la jornada se hizo mediante HEAD entrega de medicamentos a población migrante, del mismo modo entrega de anticoncepción y planificación, entrega de preservativos, entre otros servicios.</p>							
COMPROMISOS							
No.	Tarea/actividad			Responsable		Fecha de compromiso	
1	Ninguno.						
REGISTROS FOTOGRÁFICOS							
<div></div>							
ANEXOS:	Listado de Asistencias.						



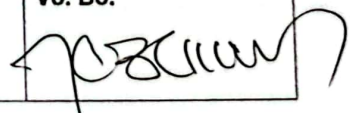
LISTADO DE ASISTENCIA

RESPONSABLE: SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
LUGAR: Barr. Jose Antonio Galan, Valle de par
NOMBRE DEL EVENTO: Extranjería
TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: Extranjería
REUNION: Barrio Jose Antonio Galan
CAPACITACION: OTRO EXTRANJERIA
FECHA: 11-11-2023

[illegible]

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No 12

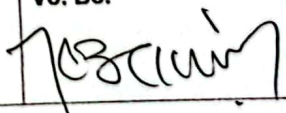
NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	1	NÚMERO DE CONTRATO:	2015-SGR	CUENTAS PENDIENTES:	1
-------------------------------	---	---------------------	----------	---------------------	---

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	12. Rendir informes mensuales de actividades con soportes que permitan evidenciar el cumplimiento del objeto contractual.			
LUGAR DE EJECUCIÓN:	SECRETARIA LOCAL DE SALUD	FECHA:		
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Se realiza de forma rigurosa la entrega de los informes de actividades y demás solicitudes evidenciadas en SECOP II			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión	Listado de asistencia	Registro fotográfico ☒	Otro ☐ ¿Cuál?
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	JUAN CARLOS BERMÚDEZ CUELLO			Vo. Bo. 

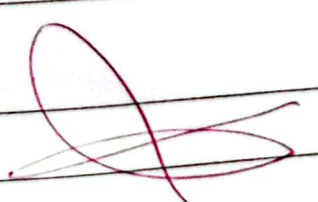
ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)

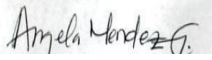
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI ☐ NO ☐		
OBSERVACIONES:			
NOMBRE DE QUIEN REVISÓ:		FECHA:	

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL No 13

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	1	NÚMERO DE CONTRATO:	2015-SGR	CUENTAS PENDIENTES:	1
NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	ANGELA SOFIA MENDEZ GUERRA				
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	13. Las demás obligaciones que surjan y que se deriven de la naturaleza de este contrato de prestación de servicios.				
LUGAR DE EJECUCIÓN:	-Universidad Virtual – Plataforma -Meet. Popular del Cesar.			FECHA:	08/11/2023 15/11/2023 20/11/2023
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	<p>08/11/2023. se apoyó la organización para la entrega de informes y soportes que validen el cumplimiento de las acciones del PASS del tercer y cuarto trimestre la Dimensión Convivencia Social y Salud Mental de la Secretaria Local de Salud.</p> <p>15/11/2023. Se participo del tercer (3) ciclos de ASISTENCIA TECNICA a las 25 ESE de baja complejidad para la implementación de tamizajes que permitan la identificación de riesgos en salud mental y consumo de SPA y la herramienta MhGAP.</p> <p>20/11/2023. Participe del VIII CONGRESO INTERNACIONAL- psicología y salud mental psico-2023</p>				
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión X	Listado de asistencia X	Registro fotográfico X	Otro ☐ ¿Cuál?	
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	JUAN CARLOS BERMÚDEZ CUELLO			Vo. Bo. 	

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)

APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI ☒ NO ☐
OBSERVACIONES:	
NOMBRE DE QUIEN REvisa:	FECHA: 11 dic 2023

ÁREA:	DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL.				No. DE ACTA: _____ <small>No diligencie este campo</small>		
LUGAR:	CRA 30 No 3-94			FECHA	8 de noviembre 2023	HORA	08:00am A 12:30m
TIPO DE ACTIVIDAD:	Comité		Mesa de Trabajo		Visita de Auditoría		Visita de Inspección
	Reunión		Capacitación		Otra/cual:		
TEMA:	Responder por la adecuada conservación, organización, uso y manejo de los documentos y archivos que se deriven del ejercicio de sus obligaciones contractuales, acorde con la normatividad vigente.						
OBJETIVO:	Apoyar en la entrega de informes y soportes que validen el cumplimiento de las acciones del PASS del tercer y cuarto trimestre la Dimensión Convivencia Social y Salud Mental de la Secretaria Local de Salud.						
POBLACIÓN OBJETIVO:	La comunidad de Valledupar.						
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	Firma:						
	Nombre:	NURY GONZALEZ HERRERA 49.690.585					
VALIDADORES DEL ACTA	Nombre		Número de Cédula		Firma		
	LEIDY MANOSALVA		1.065.599.961				
	ANGELA MENDEZ		1.065.612.545				
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD							
<p>En la ciudad de Valledupar el día 8 de noviembre se realiza mesa de trabajo por parte de las psicólogas contratistas arriba firmantes con el objetivo de Apoyar en la entrega de informes y soportes que validen el cumplimiento de las acciones del PASS de la Dimensión Convivencia Social y Salud Mental del tercer trimestre y así como el seguimiento de metas de productos y de resultados para el cuarto trimestre.</p> <p>En conclusión, realizamos la revisión de las actas de cada referente de la dimensión con el cumplimiento de estas en el tercer trimestre a satisfacción e ingreso al drive, cronograma de actividades a seguir en el mes de noviembre y contratista responsable para la ejecución en el cuarto trimestre.</p>							



SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA



CRONOGRAMA DE ACCION DEL PASS SUBIDAS AL DRIVE

ACCIONES PASS	TERCER TRIMESTRE	CUARTO TRIMESTRE
MESA	OK	
COMITÉ	OK	
ZOE	OK	No hay acciones pendientes.
RED COMUNITARIA	OK (falta acta en físico)	
MHGAP	OK	OK
SUPRE	OK (2 Ejercito y CRAV)	4. (HEAD nevada, CDV 2, GDPV)
HOGARES GERIATRICOS	OK	

CRONOGRAMA DE ACCIONES DEL PASS PENDIENTES EN LA DIMENSION

ACCIONES PASS PENDIENTES	CUARTO TRIMESTRE
MESA SUICIDIO	FABIO Y OSIRIS
COMITÉ SALUD MENTAL	LEYDIS, MARIA ISABEL, LUZ KARIME
ZOE	No hay acciones pendientes.
RED COMUNITARIA	ISABEL Y EQUIPO
MHGAP	OK
SUPRE	FALTAN 2 FABIO Y YULI DE ALBA
HOGARES GERIATRICOS	ANGELA, LUZ KARIME, OSIRIS Y CINDY
SEGUIMIENTO IPS	NURY, CARLOS EQUIPO
SEGUIMIENTO EPS	CECILIA, CARLOS Y EQUIPO
JORNADA CONMEMORATIVA 25 NOV	ISABEL Y LEYDIS.

Se hace entrega al Dr. JUAN CARLOS BERMUDEZ, de la AZ debidamente alimentada con sus soportes del tercer trimestre.

Siendo las 12:30M damos por terminada la mesa de trabajo.



SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA

LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: _____ REUNION: _____ CAPACITACION: _____ OTRO: _____ CUAL?: _____

NOMBRE DEL EVENTO: Seguimiento al Pasa FECHA: 8 de NOV. 2023

RESPONSABLE: Dimensión Comunitaria y Salud Mental

LUGAR: Conjunto cerrado N° 15-04

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGTBQ+	EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 46-70 6. 71-90 7. 91-100	EMBARAZADA 1. SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOBILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS	CABEZA DE FAMILIA 1. SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO / DIRI
1	Nury Gonzalez Perera	116690585	2	5	NO	4	4	NO	NO	3003667531	Nury.gonzalez585@h.boy
2	Angela Hernandez	1065612545	2	4	NO	4	4	NO	NO	3004722419	angelahernandez19701
3	Edy Manosella pino	1065594164	2	4	NO	4	4	SI	NO	3003667532	ledy1980@gmail.com
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											



GC-FPE-011

Versión: 1

Fecha: 29/08/2008

Página : 1 de 1

ACTA DE REUNIONES

FECHA	15 de noviembre de 2023
ACTA No.	403
OBJETIVO	Realizar tres (3) ciclos de ASISTENCIA TECNICA a las 25 ESE de baja complejidad para la implementación de tamizajes que permitan la identificación de riesgos en salud mental y consumo de SPA y la herramienta MhGAP.
LUGAR	Virtual – Plataforma Meet.
ELABORADA POR:	Liliana Herrera

ORDEN DEL DIA

TEMAS	TRATANTE
Tamizajes para Identificación de Riesgos de consumo de SPA y Trastornos Mentales.	
Guías MhGAP y Guías de Practica Clínica.	
Conclusiones y Cierre.	

ASPECTOS GENERALES**REVISION COMPROMISOS ANTERIORES**

N/A

DESARROLLO DE LA REUNION

El 15 de noviembre de 2023 siendo las 8:00 am, se da inicio al desarrollo de capacidades al personal asistencial de las ESE y Entidades Territoriales del departamento del Cesar en Tamizajes para identificación de riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas y Trastornos Mentales, así como de Guías y protocolos de atención en salud mental.

Siendo las 8:00 am se realiza apertura del link y se da la bienvenida a los participantes y se realiza la presentación de las profesionales a cargo: Liliana Herrera, Dellys Muegues y Janitza Gómez.

Se explica el objetivo de la actividad, contando con la participación de profesionales referentes de 14 de las ESE del departamento de los siguientes municipios: Valledupar, Curumani, Tamalameque, Becerril, Gamarra, Codazzi, Chimichagua, El paso, San Diego, Bosconia, La Jagua de Ibirico, San Martin, Curumani y San Alberto.

Siendo las 8:05 am la profesional Liliana Herrera realiza la proyección del video que muestra las acciones realizadas desde la dimensión Convivencia Social y Salud Mental. Seguidamente, siendo las 8: 10 am socializa la definición se acuerdo a la OMS como quien define “el uso de una prueba sencilla en una población saludable, para identificar a aquellos individuos que tienen alguna patología, pero que todavía no presentan síntomas”. El reconocimiento temprano permite realizar intervenciones antes que se presenten daños irreversibles. La Resolución 518 de 2015 define Tamizaje en el PIC, como el “Conjunto de métodos o instrumentos de alta sensibilidad, aplicados sobre una población para identificar eventos que generan una alta externalidad, dirigidos a poblaciones vulnerables y con difícil acceso”. Se resalta la importancia que para la aplicación de los tamizajes se debe realizar mesas de concertación con la red prestadora

y aseguradora para poder garantizar la atención integral de las personas que sean identificadas con algún riesgo para salud mental o consumo de sustancias. Como primer tamizaje se socializa el AUDITT el cual fue desarrollado para detectar el consumo excesivo de alcohol y en particular para ayudar a los clínicos a identificar a aquellas personas que podrían beneficiarse de la reducción o abandono del consumo, para mayor entendimiento se realiza ejercicio con el formulario de preguntas del tamizaje. Se realiza rondas de preguntas y los asistentes refieren haber entendido. Segundo tamizaje es el ASSIST que es la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (assist, por sus siglas en inglés) fue desarrollada por un grupo internacional de investigadores y médicos especialistas en adicciones bajo el auspicio de la organización mundial de la salud (oms). Este tamizaje se aplica como un flujograma ya que si a la primera pregunta responde NO se pasa a la última pregunta y se cierra con entrevista motivacional, pero si la respuesta es SI se debe seguir la aplicación, una vez aclarado eso se da paso a la socialización del formulario de identificación de riesgos.

Posteriormente, siendo las 8:30 continua la profesional Dellys Muegues con el tercer tamizaje el cual es el SRQ que se aplicado en adolescente, jóvenes y adultos para identificar síntomas este instrumento mide cinco áreas específicas: depresión, ansiedad, alcoholismo, psicosis y epilepsia, El instrumento indaga sobre situaciones específicas que haya vivido la persona en los últimos 30 días. Se debe leer cada pregunta y si el profesional observa que la persona no está segura de alguna respuesta, debe intentar profundizarla para clarificarla. Se socializa el instrumento aclarando que a través de esta aplicación no se realiza diagnóstico sino solo la percepción de riesgos y que se debe remitir a un especialista. El cuarto tamizaje RQC Este instrumento se focaliza en la detección de problemas de salud mental en niños y adolescentes, y puede ser aplicado hasta los 15 años. Las preguntas del instrumento vienen diseñadas de tal forma que puedan ser realizadas al padre o tutor del niño (a), por lo cual el profesional de los servicios las debe adaptar para hacerlas a los adolescente y jóvenes directamente. Se realiza ronda de preguntas donde todos los asistentes responden que todo va claro y entendido a este punto de la asistencia técnica.

Se finaliza la temática con la escala de ZARITH la cual es una escala para evaluar la sobrecarga de los cuidadores y consta de 22 ítems que evalúan las repercusiones negativas sobre determinadas áreas de la vida diaria asociada con: salud física, salud mental, actividades sociales, recursos económicos. La escala de Zarit es de gran ayuda para determinar si un cuidador sufre el famoso síndrome del cuidador quemado. Se trata de un estado de afectación generalizado, que es provocado por la carga que supone cuidar de una persona dependiente. Siendo las 8:55 am se aclaran las dudas expuestas.

Siendo las 9:00 am Continúa la Dra. Janitza Gómez con la introducción de la Guía MhGAP y guía de práctica clínica de prevención y atención de la conducta suicida, destacando que la primera es diseñada por la OMS con el objetivo de minimizar las brechas en salud en la baja complejidad o nivel no especializado de atención, recalcando que ambas están adoptadas por el Ministerio de Salud y Protección Social. Se indaga sobre el conocimiento de estas, encontrando que los profesionales no la conocen. Se explican las manifestaciones comunes de todos los trastornos, Depresión, Psicosis, Epilepsia, Trastornos conductuales del niño, Demencia, trastornos por uso de SPA y Autolesión o suicidio, destacando que el departamento realiza seguimiento y desarrollo de capacidades en las priorizadas: suicidio, depresión y consumo de SPA, teniendo en cuenta que en los datos de SIVIGILA, Caracterización poblacional y RIPS es lo que más se presenta. Se describen los conceptos relacionados con la conducta suicida, teniendo

en cuenta MhGAP y GPC. Se describen los diferentes conceptos o términos de la conducta suicida como lo son: ideas suicidas, intento de suicidio y suicidio. Se explica cómo realizar la evaluación, el manejo y el seguimiento teniendo en cuenta los protocolos 1, 2 y 3 de las guías según el riesgo identificado en el usuario. Se explican las intervenciones psicosociales a realizar, las cuales incluyen brindar apoyo al usuario, a los cuidadores y la psicoeducación. Se explican las responsabilidades de los profesionales de salud ante los casos derivados de la ideación y/o conducta suicida teniendo en cuenta el código penal de omisión de socorro. Se explica también el proceso de confidencialidad en la atención del paciente con conducta suicida, destacando la importancia de describir todo lo realizado en la historia clínica de una amplia. Se finaliza esta intervención aclarando las dudas. Se hace capacitación de GPC priorizada Intento de suicidio, donde se plantea las recomendaciones de atención seguimiento y remisión con especialista , el seguimiento, tratamiento de intoxicación haciendo énfasis de la línea de toxicología 018000916012. Línea Vital de atención en salud mental en el departamento del Cesar es la Línea Vital 125 , centros de escuchas y orientación y centro reguladores de urgencia y emergencia el CRUE, El apoyo psicosocial con recomendación signos de alarmas. Se hace énfasis en las responsabilidades de salud ante los casos atendidos por conducta suicida que se fundamenta es la producción de un daño originado por una conducta inadecuada, no voluntaria pero que debió ser prevista y en la que se ha vulnerado el deber objetivo de cuidado: Imprudente (asumiendo riesgos innecesarios, como guardar el secreto del paciente en el que le expuso su deseo de suicidarse y este consuma el suicidio) Negligente (con grave dejadez o descuido, omite la información a terceros) ☐ Imperita (carencia de conocimientos o de experiencia, desestimar la amenaza suicida). Artículo 131, del código penal sobre Omisión de socorro. "El que omitiere, sin justa causa, auxiliar a una persona cuya vida o salud se encontrare en grave peligro, incurrirá en prisión de 2 a 4 años". Por todo lo anterior se hace énfasis en el diligenciamiento amplio de la atención realizada o los usuarios en las historias clínicas.

Se finaliza a las 10:15 am aclarando las preguntas y dudas y realizando recomendaciones a tener en cuenta, que se debe hacer y que no en las consultas y atenciones realizadas a los usuarios con trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias psicoactivas. Se hace especial énfasis en el uso de las guías para los casos descritos, la importancia de descargarlas en los computadores y celulares como herramienta de trabajo, destacando que estas incluyen el paso a paso para realizar cada una de las recomendaciones, como por ejemplo, como activar la red o apoyo psicosocial, como realizar psicoeducación, medicamentos a utilizar, etc haciendo énfasis en la descripción detallada en la historia clínica de todas las acciones y recomendaciones impartidas al usuario y familia. Se envía acta con documentos de estudio a los participantes y a los no asistentes para estudio del material e implementación de los mismos.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA CUMPLIMIENTO
Implementar las guías de atención, estrategia MhGAP y rutas de atención y plasmar en historias clínicas las acciones realizadas, así como fortalecer la adopción e implementación de tamizajes para identificación de riesgos asociados a la salud mental y al consumo de SPA.	Talento Humano de Cada ESE	Cuarto Trimestre del año 2023.
Implementar la aplicación de los tamizajes en diferentes entornos, teniendo en cuenta las orientaciones brindadas basadas en la res 0518 de 2015.	Profesionales de Salud de las diferentes instituciones.	Inmediato.
Envío del acta y material didáctico a los asistentes.	Profesionales de apoyo SSD.	
ASISTENTES		
Se anexa evidencia fotográfica y lista de asistencia, convocatoria y pantallazo de envío del material.		

The screenshot shows a Zoom meeting window. On the left, there's a video feed of a presentation slide titled "CARACTERÍSTICAS Y CRITERIOS SEGUN RESOLUCION 518 DE 2015.". The slide lists five points:

- Generan un impacto población en términos de resultados de salud.
- Se ejecutan masivamente dirigido a tamizar grupos poblacionales.
- Se realizan a la población independiente de la afiliación.
- Tienen una respuesta efectiva, solo se realiza si se garantiza a la persona a quien se le identifique algún evento la atención integral.
- Se pueden realizar en ámbitos o entornos diferentes al de las instituciones en salud.

On the right side of the Zoom window, there's a grid of participant thumbnails. Visible participants include:

- liliana herrera her...:** Top row, first column. Profile picture of a woman with dark hair.
- secretaria de salud:** Top row, second column. Green circular icon with a white 'S'.
- Salud Mental Chi...:** Top row, third column. Orange circular icon with a white 'S'.
- Marcela Figueredo:** Middle row, first column. Purple circular icon with a white 'M'.
- Janitza Gomez:** Middle row, second column. Teal circular icon with a white 'J'.
- Jhon Jairo Sánch...:** Middle row, third column. Profile picture of a man in a white shirt.
- dayana salas:** Bottom row, first column. Blue circular icon with a white 'd'.
- 2 más:** Bottom row, second column. Thumbnail showing two people.
- Salud Mental Ces...:** Bottom row, third column. Brown circular icon with a white 'S'.

At the bottom of the screen, there's a status bar showing the time as 8:10, the meeting ID "mo0-ppne-ocw", and various icons for chat, mute, video, etc.


liliana herrera herra (Presentar)

Test AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

Propósito de la OMS con la scala validada en España, para detectar todo consumo de riesgo como dependencia alcoholica, identificar la toxicomania alcoholica al consumo no responsable de alcohol.

- ¿Cada que frecuencia consume bebidas alcohólicas?

1	Diariamente o casi a diario
2	4 o 5 veces a la semana
3	2 o 3 veces a la semana
4	1 vez a la semana
5	2 o 3 veces al mes
6	1 vez al mes
7	Menos de una vez al mes
8	Algunas veces al año
9	Algunas veces al mes
10	Algunas veces al año
11	Algunas veces al mes
12	Algunas veces al año
- ¿Cada que frecuencia consume bebidas alcohólicas cuando bebe?

1	Diariamente o casi a diario
2	4 o 5 veces a la semana
3	2 o 3 veces a la semana
4	1 vez a la semana
5	2 o 3 veces al mes
6	1 vez al mes
7	Menos de una vez al mes
8	Algunas veces al año
9	Algunas veces al mes
10	Algunas veces al año
11	Algunas veces al mes
12	Algunas veces al año
- ¿Cada que frecuencia le toman a su bebida alcohólicas en un solo día?

1	Diariamente o casi a diario
2	4 o 5 veces a la semana
3	2 o 3 veces a la semana
4	1 vez a la semana
5	2 o 3 veces al mes
6	1 vez al mes
7	Menos de una vez al mes
8	Algunas veces al año
9	Algunas veces al mes
10	Algunas veces al año
11	Algunas veces al mes
12	Algunas veces al año
- ¿Cada que frecuencia, en el curso del último año, ha tenido ataques de ira o de ira? ¿Cuántos ataques?

1	Diariamente o casi a diario
2	4 o 5 veces a la semana
3	2 o 3 veces a la semana
4	1 vez a la semana
5	2 o 3 veces al mes
6	1 vez al mes
7	Menos de una vez al mes
8	Algunas veces al año
9	Algunas veces al mes
10	Algunas veces al año
11	Algunas veces al mes
12	Algunas veces al año
- ¿Cada que frecuencia, en el curso del último año, se ha sentido incapaz de trabajar o de estudiar?

1	Diariamente o casi a diario
2	4 o 5 veces a la semana
3	2 o 3 veces a la semana
4	1 vez a la semana
5	2 o 3 veces al mes
6	1 vez al mes
7	Menos de una vez al mes
8	Algunas veces al año
9	Algunas veces al mes
10	Algunas veces al año
11	Algunas veces al mes
12	Algunas veces al año
- ¿Cada que frecuencia, en el curso del último año, ha tenido problemas con la familia?

1	Diariamente o casi a diario
2	4 o 5 veces a la semana
3	2 o 3 veces a la semana
4	1 vez a la semana
5	2 o 3 veces al mes
6	1 vez al mes
7	Menos de una vez al mes
8	Algunas veces al año
9	Algunas veces al mes
10	Algunas veces al año
11	Algunas veces al mes
12	Algunas veces al año
- ¿Cada que frecuencia, en el curso del último año, se ha sentido incapaz de trabajar o de estudiar?

1	Diariamente o casi a diario
2	4 o 5 veces a la semana
3	2 o 3 veces a la semana
4	1 vez a la semana
5	2 o 3 veces al mes
6	1 vez al mes
7	Menos de una vez al mes
8	Algunas veces al año
9	Algunas veces al mes
10	Algunas veces al año
11	Algunas veces al mes
12	Algunas veces al año
- ¿Cada que frecuencia, en el curso del último año, se ha sentido incapaz de trabajar o de estudiar?

1	Diariamente o casi a diario
2	4 o 5 veces a la semana
3	2 o 3 veces a la semana
4	1 vez a la semana
5	2 o 3 veces al mes
6	1 vez al mes
7	Menos de una vez al mes
8	Algunas veces al año
9	Algunas veces al mes
10	Algunas veces al año
11	Algunas veces al mes
12	Algunas veces al año
- ¿Cada que frecuencia, en el curso del último año, se ha sentido incapaz de trabajar o de estudiar?

1	Diariamente o casi a diario
2	4 o 5 veces a la semana
3	2 o 3 veces a la semana
4	1 vez a la semana
5	2 o 3 veces al mes
6	1 vez al mes
7	Menos de una vez al mes
8	Algunas veces al año
9	Algunas veces al mes
10	Algunas veces al año
11	Algunas veces al mes
12	Algunas veces al año
- ¿Cada que frecuencia, en el curso del último año, se ha sentido incapaz de trabajar o de estudiar?

1	Diariamente o casi a diario
2	4 o 5 veces a la semana
3	2 o 3 veces a la semana
4	1 vez a la semana
5	2 o 3 veces al mes
6	1 vez al mes
7	Menos de una vez al mes
8	Algunas veces al año
9	Algunas veces al mes
10	Algunas veces al año
11	Algunas veces al mes
12	Algunas veces al año
- ¿Cada que frecuencia, en el curso del último año, se ha sentido incapaz de trabajar o de estudiar?

1	Diariamente o casi a diario
2	4 o 5 veces a la semana
3	2 o 3 veces a la semana
4	1 vez a la semana
5	2 o 3 veces al mes
6	1 vez al mes
7	Menos de una vez al mes
8	Algunas veces al año
9	Algunas veces al mes
10	Algunas veces al año
11	Algunas veces al mes
12	Algunas veces al año
- ¿Cada que frecuencia, en el curso del último año, se ha sentido incapaz de trabajar o de estudiar?

1	Diariamente o casi a diario
2	4 o 5 veces a la semana
3	2 o 3 veces a la semana
4	1 vez a la semana
5	2 o 3 veces al mes
6	1 vez al mes
7	Menos de una vez al mes
8	Algunas veces al año
9	Algunas veces al mes
10	Algunas veces al año
11	Algunas veces al mes
12	Algunas veces al año
- ¿Cada que frecuencia, en el curso del último año, se ha sentido incapaz de trabajar o de estudiar?

1	Diariamente o casi a diario
2	4 o 5 veces a la semana
3	2 o 3 veces a la semana
4	1 vez a la semana
5	2 o 3 veces al mes
6	1 vez al mes
7	Menos de una vez al mes
8	Algunas veces al año

meet.google.com

Salud Mental Cesar (Presentar)

3 TAMAZAE SRQ.pdf 3 TAMAZAE RQC.pdf 4 TAMAZAE ZART.pdf

1. ¿Piensa que su familiar le pide más ayuda de la que realmente necesita?

2. ¿Piensa que debido al tiempo que dedica a su familiar no tiene suficiente tiempo para Ud.?

3. ¿Se siente agobiado por intentar compatibilizar el cuidado de su familiar con otras responsabilidades (trabajo, familia)?

4. ¿Siente vergüenza por la conducta de su familiar?

5. ¿Se siente enfadado cuando está cerca de su familiar?

6. ¿Piensa que el cuidar de su familiar afecta negativamente la relación que usted tiene con otros miembros de su familia?

7. ¿Tiene miedo por el futuro de su familiar?

8. ¿Piensa que su familiar depende de Ud.?

9. ¿Se siente tenso cuando está cerca de su familiar?

10. ¿Piensa que su salud ha empeorado debido a tener que cuidar de su familiar?

11. ¿Piensa que no tiene tanta intimidad como le gustaría debido al cuidado de su familiar?

12. ¿Piensa que su vida social se ha visto...

Personas

- Jhon Jairo Sánchez
- Johannys Angulo Cabrera
- Lidu Gómez
- Lina Fernanda Dulcey
- Marcela Figueredo
- Mary Davila Schlegel
- NEVIS ALFARO
- Salud Mental Cesar (Activación de la reunión)
- Salud Mental Cesar (Presentación)
- Salud Mental Chimichagua
- secretaria de salud
- Stephanie Zuleta

8:38 | moo-ppne-ocw

meet.google.com

Janitza Gomez (Presentar)

UBICACIÓN GUÍA ADAPTACIÓN SUGERIDA OBSERVACIONES

1. Pág. 74, tercera columna, último recuadro, viñeta

"CONSULTE A UN ESPECIALISTA de salud mental si está disponible"

"CONSULTE A UN ESPECIALISTA de salud mental si está disponible. Llame a la línea de orientación toxicológica nacional 018000-919012"

Se adiciona información al final del enunciado.

¿Existe riesgo inminente de autolesión o suicidio?

Si

ES POSIBLE QUE HAYA UN RIESGO INMEDIATO DE AUTOLICCIÓN O SUICIDIO

Si

ES IMPROBABLE QUE HAYA UN RIESGO INMEDIATO DE AUTOLICCIÓN O SUICIDIO

Si

ES IMPROBABLE QUE HAYA UN RIESGO INMEDIATO DE AUTOLICCIÓN O SUICIDIO

9:01 | moo-ppne-ocw

Mensajes de la llamada

Los mensajes solo se muestran a los participantes de la llamada y se eliminan cuando termina

Salud Mental Cesar (0:41)

Enlace de conexión 9:00 am meet.google.com/ajd-xehv-pfo

Enlace de conexión 9:00 am meet.google.com/ajd-xehv-pfo

Tú 8:42

meet.google.com/ajd-xehv-pfo

Tú 8:46

<https://forms.gle/vm355shunD6Ze0z89>

asistencia

Tú 8:49

<https://forms.gle/vm355shunD6Ze0z89>

por favor, las personas que no hallan diligenciado la asistencia, les paso el link

<https://forms.gle/vm355shunD6Ze0z89>

Envía un mensaje

meet.google.com

Salud Mental Cesar (Presentar)

3 TAMAZAE SRQ.pdf 3 TAMAZAE RQC.pdf 4 TAMAZAE ZART.pdf

Crear sesión

Buscar texto o herramientas

Cuestionario de síntomas SRQ

FECHA DE APPLICACIÓN:

Datos de identificación personal:

Primer nombre Segundo nombre Primer apellido Segundo apellido

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: IC TI CC CL NDI RS JZ

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

EDAD:

SEXO: Masculino Femenino

ENFERMEDAD: SI NO TIPO:

ETNIA:

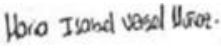
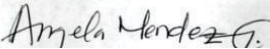
¿Tiene frecuentes dolores de cabeza?

SI NO

8:28 | moo-ppne-ocw

Marca temporal	NOMNBRES Y APELLIDO	MUNICIPIO	PROFESION	INSTITUCION	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
15/11/2023 8:02:06	Liliana Herrera	Valledupar	Enfermera	Ssd salud mental	Lilianacaroh@gmail.com	3165216026
15/11/2023 8:08:25	Janitza gomez ureche	valledupar	PSIQUIATRA	SSD-SALUD MENTAL Y C	janitzagomezureche@hot	3043374665
15/11/2023 8:11:15	Laura Marcela Beleño Pa	Chimichagua	Psicóloga	Alcaldía	saludmentalchimichagua@	3135143086
15/11/2023 8:16:11	lina fernanda dulce	san martin	psicologa	hospital alvaro ramirez go	linafernandadulcey@gma	3102894382
15/11/2023 8:17:19	JHON JAIRO SÁNCHEZ	BOSCONIA	PSICÓLOGO	HOSPITAL SAN JUAN BO	jho07sanchez@gmail.com	3156598538
15/11/2023 8:17:36	DELLYS MUEGUES MAE	VALLEDUPAR	ENFERMERA	SECRETARIA DE SALUD	DELLYSMUEGUES@OU	3168652318
15/11/2023 8:19:31	Eliana Cristina López Mie	La Jagua de Ibirico	Psicóloga	Alcaldía municipal -La Jag	nanalopez487@gmail.cor	3207561016
15/11/2023 8:19:58	María José Barreto alvare	Becerril	Psicóloga	ESE Hospital San José	hsiau731@gmail.com	3122508721
15/11/2023 8:23:01	JOHANNYS ANGULO CA	CODAZZI	PSICOLOGA	SECRETARIA DE SALUD	JOHAC23J@GMAIL.COM	3245886681
15/11/2023 8:24:42	Marcela Figueredo Range	El paso	Bacteriologa	Secretaría de salud munic	Salud@elpaso-cesar.gov.	3166220619
15/11/2023 8:26:28	Lidu Johana Gomez Arau	San Diego cesar	Psicóloga	Hospital el socorro	lidu_gomeza@hotmail.co	3128401911
15/11/2023 8:30:17	NEIVIS LISSETTE ALFA	CURUMANI	ENFERMERA	E.S.E HOSPITAL CRISTI	liceth.saca@gmail.com	3214579033
15/11/2023 8:31:45	Maria Benilda Davila Schl	Chimichagua	Psicóloga	E.S.E Hospital Inmaculad	mariadavila27@hotmail.c	3014450231
15/11/2023 8:36:17	Maribel Orellano Jiménez	Chimichagua	Microbióloga Esp. Sistem	Alcaldía municipal chimic	maribelunidos47@gmail.c	3205363665
15/11/2023 8:41:09	dayana dorieth salas baq	agustin codazzi	psicologa	hospital Agustín Codazzi	doriethdayanasalas@gma	3207383750
15/11/2023 8:41:15	Jennifer Niz Medina	Gamarra	Psicología	Hospital Olaya Herrera	jennifer302021@gmail.co	3152185859
15/11/2023 8:43:59	Maria isabel vergel muño	Valledupar	Psicologa	Secretaría local de salud	isabelvergel98@gmail.co	3505268421
15/11/2023 8:44:55	Cindy Paola Davila Martir	Valledupar, César	Psicóloga	Secretaria local de salud	Paoladavila10@hotmail.c	3184927099
15/11/2023 8:48:50	NEIVIS LISSETTE ALFA	CURUMANI	ENFERMERA	E.S.E HOSPITAL CRISTI	liceth.saca@gmail.com	3214579033
15/11/2023 8:49:56	Angela Sofía Méndez Gu	Valledupar	Socióloga	Secretaria salud Municipa	angelamendezg90@gmai	3004224199
15/11/2023 8:51:31	Stephanie Zuleta Cruz	Becerril	Psicóloga	Alcaldía	stephanie_zc17@hotmail	3012446968
15/11/2023 8:51:32	Maria Benilda Davila Schl	Chimichagua	Psicóloga	E.S.E Hospital Inmaculad	mariadavila27@hotmail.c	3014450231
15/11/2023 8:55:29	Nury González Herrera	Valledupar	Psicóloga	Secretaría Local de salud	Nurygonzalez04@hotmail	3013667539
15/11/2023 8:58:25	Cecilia Acosta Muñoz	Valledupar	Enfermera	Secretaria local de salud	ceciliaacosta.25@hotmail	3163427998
15/11/2023 8:58:30	Luzkarime fernandez	Valledupar	Psicologa	Secretaria de salud	Luzka903@gmail.com	3016832996
15/11/2023 9:09:32	Leydis manosalva pino	Valledupar	Psicóloga	SLS salud DCSSM	Leidy2807@gmail.com	3005162832
15/11/2023 9:14:34	Yibey Smith Rodriguez	San Alberto	Psicologa	Hospital Lazaro Alfonso H	hsiau@esehlahl-sanalbertc	3158283403
15/11/2023 9:20:12	RAMIRO GOMEZ CAMPI	TAMALAMEQUE	AUDITOR DE CALIDAD	ESE HOSPITAL TAMALA	ragoca2007@gmail.com	3207504620
15/11/2023 9:20:50	Mary Cruz guerrero leal	Curumani	Aux enfermeria	H.c.m.p	marycruz24hot@gmail.co	3207549963

	<div>SECRETARÍA LOCAL DE SALUD</div> <div>FORMATO DE ACTA</div>	
---	---	---

ÁREA:	Dimensión Convivencia Social y Salud Mental DCSSM					No. DE ACTA: _____ <small>No diligencie este campo</small>	
LUGAR:	AUDITORIO MIGUEL VICENTE ARROYO - UPC HURTADO			FECHA	20/11/2023	HORA	8:00AM
TIPO DE ACTIVIDAD:	Comité		Mesa de Trabajo		Visita de Auditoría		Visita de Inspección
	Reunión		Capacitación		Otra/cual:		
TEMA:	VIII CONGRESO INTERNACIONAL- psicología y salud mental psico-2023						
OBJETIVO:	Congreso VIII, de psicología y salud mental, panelistas desde diferentes enfoques y múltiple perspectiva ante la salud mental, actualización en temas y nuevos retos.						
POBLACIÓN OBJETIVO:	Comunidad en General						
RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO DEL ACTA	Firma:						
	Nombre:	MARIA ISABEL VERGEL CC.1.065.840.159 CONTRATISTA					
VALIDADORES DEL ACTA	Nombre	Número de Cédula			Firma		
	LEYDIS MANOSALVA	1.065.599.961					
	NURY GONZALEZ H.	49.690.585					
	CINDY AVILA	1065634014					
	ANGELA MENDEZ	1065612545					
	LUZ KARIME FERNADEZ	1065830498					
	FABIO DE LA HOZ	1.095.821.046					
	JULIANY DE ALBA	1.042.444.591					
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD							



SECRETARÍA LOCAL DE SALUD FORMATO DE ACTA



En la ciudad de Valledupar en la universidad popular del cesar sede Hurtado, en el auditorio MIGUEL VICENTE ARROYO, se realizó el congreso VIII INTERNACIONAL de la salud mental, Se da la bienvenida por parte del DR. JUAN CARLOS BERMUDEZ, donde nos agradece por el espacio brindado, también felicita a los participantes presente psicólogos, debido a que es el día del psicólogo, brinda la bienvenida y el apoyo que hace el equipo de la dimensión de convivencia social y salud mental DCSSM y así mismo le brinda el espacio al DR HOLMER JIMENEZ, donde el DR Brinda la bienvenida a los participantes, también da palabras de agradecimiento por la participación seguidamente permite que se dé inicio al congreso.

Se da inicio con los temas a tratar que son:

- Inteligencia artificial –
ORLANDO SCOPPETA – TEL:3003253100
- Problemas de Salud mental en estudiantes universitario
LORENA CUDRIS
- Psicologa organizacional, psicología política 2 perspectiva
ADRIANA ACOSTA

Seguidamente **ORLANDO SCOPETTA**, brinda la bienvenida a los participantes, continua con el tema de la inteligencia artificial, nos brinda pautas de algoritmo para la utilización del uso del teléfono.

Menciona algunas IA, también dialoga sobre la evaluación del impacto psicológico de las IA, algunos algoritmos adictivos.

Campo de garantizar el uso ético de la IA salud mental, el presenta un algoritmo, hay que lidiar con las implicaciones éticas del uso de la IA, para aplicaciones como la terapia, el diagnóstico y las predicciones.

Como la IA, ha venido reemplazando algunos trabajos, esto tiene un impacto en la salud mental.

Seguidamente sigue la **DRA LORENA CUDRIS**, con el tema Problemas de Salud mental en estudiantes universitario, cuando un estudiante tiene un problema de salud mental, tiene bajo rendimiento académico, se puede llegar a la deserción, un 75% no recibe alumnos con estos problemas, no reciben tratamiento.

MITOS – REALIDADES

¿los síntomas de los problemas del estado de ánimo, en muchas ocasiones se confunden con síntomas de una enfermedad física?



Verdadero. Debido a que es muchas veces más fácil buscar un medicamento y tomárselo, que validar emociones y reconocer que se tiene un problema de salud mental.

¿la depresión se refiere únicamente a “sentirse o estar triste”?Falso, la depresión constituye un problema de salud mental más complejo que involucra más de una emoción o estado de ánimo negativo.

¿Cómo distinguir la depresión?

VIDEO - YO TENIA UN PERRO NEGRO

Ansiedad

Cuáles son los síntomas.

Cansancio excesivo

Problemas de sueño

Irritabilidad

¿COMO PODEMOS CUIDARNOS?

- ESTILO DE VIDA
- ACTIVIDAD FISICA
- APOYO SOCIAL
- GESTIONAR EMOCIONES

Programa de YO PUEDO SEGUIRME BIEN

Tratamiento a estudiantes, se busca evaluar los efectos con depresión y ansiedad.

www.yopuedosentirmebien.com

La plataforma tiene accesibilidad por cualquier tipo de persona, se busca disminuir la barrera de acceso que se tiene hacia un profesional en salud mental.

La plataforma es muy completa, hay varios niveles los cuales se desbloquean para seguir con los modulos. cognitivo-conductual, se encuentran una serie de conclusiones donde son cartas por los usuarios ANONIMAS, donde agradecen al programa por el apoyo que les brinda a sus usuarios, se brinda el cierre con la importancia de la salud mental.

seguidamente se brinda un espacio para una adolescente psicóloga el cual nos brinda un show con piano, con canciones que son alusivas a la vida.

por ultimo se da la intervención de la Dra. ADRIANA RAMOS, el cual nos plantea 2 perspectivas desde la psicología política también nos habla sobre el impacto de la política en la actualidad.

se da el cierre siendo las 12:00pm, con la satisfacción de que el público se encontró bastante activo y participativos en las actividades de los exponentes.



SECRETARÍA LOCAL DE SALUD
FORMATO DE ACTA



ANEXOS:

Se Anexa listado de asistencia de la población atendida.