ANTES DE LA REUNIÓN			
Objetivo de la Reunión			
¿Cuál es la meta de la reunión y como ayudará al avance de nuestras prioridades más importantes?			
Socializar los indicadores de resultado de las ESEs/IPSs contratadas, obtenidos durante el año 2021.			
¿Qué metodología se usará durante la reunión para alcanzar la meta? (discusiones, demostraciones, presentaciones, lluvia de ideas, etc.): Presentación			
Reunión virtual con presentación de la información y puesta en acuerdo.			
¿Qué equipo o materiales se necesitan para la reunión? (Canales de comunicación, conexión internet, etc.): conexión internet, equipo de cómputo, teléfono			
Descripción de Materiales necesarios para reunión Computador, conexión a internet, zoom, auriculares.		**Responsable(s) de Materiales para Reunión** Todos los participantes.	
Condiciones para inicio de la reunión			
Preparar logística de reunión (comunicación y adecuación de conexión a internet) y asistencia de las personas convocadas.			
Fecha inicio de reunión	**Hora inicio**	**Fecha fin de reunión**	**Hora fin**
24/03/2022	8 am	24/03/2022	10 am

Agenda de la reunión

Temática	Responsable(s)	Tiempo de intervención
Saludo y presentación de los participantes.	Angélica Moncaleano	5 minutos
Definición Programa de Riesgo en Salud Mental de Emssanar EAPB.	Angélica Moncaleano	15 minutos
Indicadores de resultado año 2021.	Angélica Moncaleano	30 minutos
Programa de Mantenimiento con Metadona – Red Ladera	Eliana Morales	30 minutos
Asistencia Técnica Reducción de Riesgos y Daños (RRD)	Angélica Moncaleano	30 minutos
Compromisos	Angélica Moncaleano Demás participantes	10 minutos

Lugar de la Reunión:	Meet link: meet.google.com/gsy-sprz-dnp
Moderador de Reunión:	Angélica Moncaleano
Consecutivo de Acta:	GR–250–2022

DURANTE LA REUNION

DESICIONES TOMADAS

Se inicia reunión vía Meet, con el área de Gestión del Riesgo Salud Mental de Emssanar EAPB y ESEs/IPSs participantes.

Desde el Modelo de Gestión del Riesgo de Emssanar se tiene definido:

a. Garantizar el acceso a los servicios de salud de los usuarios crónicos mentales y neurológicos. Res. 521 de 2020. (Trastorno bipolar, Esquizofrenia, Depresión mayor y Epilepsia).
b. b. y de eventos priorizados de la EAPB Emssanar: Violencia de Género, Violencia Sexual, Ansiedad, Depresión, Trastorno por consumo de SPA e Intento Suicida.

Medios de atención (No requiere autorización): Consulta presencial, Centros de atención, telefónica, Medios virtuales, Telesalud, Visita domiciliaria por Equipo Médico en Salud.

DURANTE LA REUNION

#NosConectamosContigo

Incrementar el porcentaje de pacientes atendidos en el programa de trastornos mentales y mejorar la resolutividad de la red primaria de atención.

EL 100% DE LA RED DE PRESTADORES SE ADHIERE AL PROGRAMA DE GESTIÓN DEL RIESGO A DICIEMBRE DE 2021.

Identificación de pacientes
- Ruta PyM – Cursos de Vida
- Consultas por Urgencias
- BD Programa Salud Mental Emssanar: pacientes crónicos mentales y reportes SIVIGILA.
- PIC Municipal: Tamizajes

Captación y adherencia a programa por red primaria
Valoración clínica ,definición de plan de tratamiento según corresponda y seguimiento.

Monitoreo
Análisis datos Plantilla Nominal y Seguimiento a Indicadores

Salas Situacionales y Asistencia técnica
Con el objetivo de fomentar el reporte de información y adherencia a los programas.

Articulación
Prestador – Asegurador – Ente Territorial

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Socialización resultados indicadores 2021.

Indicadores Trazadores del Programa SM 2021
Zona Cali

INDICADORES ÁREA GESTIÓN DEL RIESGO - PROGRAMA SALUD MENTAL

IPS / INDICADOR	POBLACIÓN	Tasa de hospitalización evitable por trastornos mentales atribuible al prestador en Esquizofrenia, Trastorno Bipolar y Depresión (RIPS)			Proporción de pacientes atendidos en el programa de trastornos mentales para Esquizofrenia, Trastorno Bipolar y Depresión.			Tasa de hospitalización evitable por epilepsia atribuible al prestador en Epilepsia			Proporción de pacientes atendidos en el programas de trastornos mentales por Epilepsia			Proporción de Internación No Hospitalaria (AINH) por TUS, sin criterio de internación. Fuente (CAINH)			% de cumplimiento al seguimiento a casos de intento de suicidio (Matriz nominal y Sivigila)			% cumplimiento al seguimiento por VSX (Matriz nominal y Sivigila)		
ORDEN INDICADORES		1			2			3			4			5			11			12			
META 2021		20%			80%			7.0			80%			4.5%			80%			80%		
		Núm.	Den	Res	Núm.	Den	Res	Núm.	Den	Res	Núm.	Den	Res	Núm.	Den	Res	Núm.	Den	Res	Núm.	Den	Res
COOEMSSANAR IPS LTDA - CALI	40142	75	413	18.2	232	413	56.2	16	246	6.5	9	246	3.7	9	22	40.9	2	22	9.1	33	150	22.0
ESE RED DE SALUD DE LADERA HOSPITAL CAÑAVERALEJO - CALI	75308	127	633	20.1	163	633	25.8	30	459	6.5	35	459	7.6	17	52	32.7	5	24	20.8	94	122	77.0
ESE RED DE SALUD DEL CENTRO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS - CALI	49859	84	726	11.6	822	1273	64.6	14	335	4.2	174	335	51.9	16	38	42.1	0	18	0.0	19	72	26.4
ESE RED DE SALUD DEL NORTE HOSPITAL JOAQUIN PAZ BORRERO - CALI	51188	82	621	13.2	496	621	79.9	11	370	3.0	43	370	11.6	9	35	25.7	1	2	50.0	119	302	39.4
ESE RED DE SALUD DEL ORIENTE HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO - CALI	142607	191	898	21.3	511	898	56.9	24	494	4.9	5	494	1.0	14	47	29.8	2	31	6.5	116	161	72.0
ESE RED DE SALUD DEL SURORIENTE HOSPITAL CARLOS CARMONA MONTOYA - CALI	22681	34	195	17.4	20	195	10.3	8	159	5.0	2	159	1.3	5	9	55.6	0	5	0.0	2	4	50.0
ESE HOSPITAL SAN JOSE - RESTREPO	3423	1	22	4.5	18	22	81.8	0	16	0.0	7	16	43.8	0	0	0.0	0	4	0.0	3	9	33.3
ESE HOSPITAL LOCAL DEL MUNICIPIO DE YOTOCO - YOTOCO	7027	3	49	6.1	25	49	51.0	4	42	9.5	1	42	2.4	0	0	0.0	0	2	0.0	5	26	19.2
TOTAL	392,235	598	3,557	16.8	2,290	4,104	55.8	117	2,121	5.5	281	2,121	13.2	75	203	37.0	22	108	20.2	404	846	47.7

Presentación programa de atención con Metadona contratado por Emssanar EAPB, a cargo de Red Ladera. Exposición de la dra. Eliana Morales. El programa está definido desde una propuesta teórica y metodología, ajustada a los protocolos nacionales con orientación de la SSPM y de MinSalud. Cuenta con un Enfoque Salud Mental comunitaria ya que se vincula a la familia en los procesos. La apertura de la ruta se realiza con consulta de médico general quien realiza ordenamiento de exámenes. Posteriormente se pasa con auxiliar de enfermería para programación de servicios: Psiquiatría, Psicología, laboratorios y electrocardiograma. Posteriormente según plan de tratamiento del especialista se define periodicidad de consultas de Psicología, Trabajo Social, Terapia Ocupacional. El seguimiento de psiquiatría es o quincenal según ajustes requeridos según consumo. La dispensación del medicamento es diaria y supervisada (medicamento disuelto en vaso con agua). Para los fines de semana se le entrega a un acudiente, familiar o amigo el medicamento quien se compromete a dispensar al paciente. **No es requerido autorización de servicios por parte de Emssanar para iniciar la atención. Tel contacto: 301 6870097.**

Capacitación Reducción de Riesgos y daños (RRD): es un conjunto de políticas, programas, estrategias, servicios, prácticas e intervenciones destinadas a minimizar las consecuencias adversas que el consumo de drogas legales o ilegales ocasiona sobre la salud del individuo o a la sociedad.



Desarrollo de capacidades para RRD

Implementación continua y articulada de servicios de reducción de daños, adaptados y diferenciados para personas con consumo problemático que no quieren o no pueden dejar de ofertados y difundidos de manera continua, con características y horarios flexibles, sin barreras básicos de participación.

Fortalecimiento de programas integrales e integrados de mantenimiento con metadona y otras terapias de sustitución y manejo de síndrome de abstinencia, manejo de sobredosis por opioides, acceso a medicamentos antagonistas opioides en el entorno comunitario, kits para inyección segura, pruebas rápidas para VIH, sífilis, tuberculosis y hepatitis virales, inmunización contra hepatitis B, acceso a preservativos masculinos y femeninos, métodos de regulación de la fecundidad incluyendo anticoncepción de emergencia, profilaxis a la exposición de infecciones de transmisión sexual y VIH, asesoría para prevención del aborto inseguro y educación en salud sexual y reproductiva.

Desarrollo de estrategias de reducción de daños basadas en la evidencia científica disponible para **personas y colectivos en situaciones de vulnerabilidad**, enfatizando en el uso de inyectables y fumables

Desarrollo de capacidades para RRD

El Plan de Beneficios en Salud incluye actividades, intervenciones, procedimientos y medicamentos para enfermedades o trastornos por consumo de sustancias psicoactivas, dentro internación total o parcial, desintoxicación, atención institucional no hospitalaria y atención instituciones de salud en las instituciones prestadoras de salud que conforman su red presten servicios de salud en las condiciones de calidad esperadas.

Gestión de servicios sanitarios y sociales articulados que garanticen la satisfacción de las necesidades básicas y favorezcan el autocuidado y la autonomía (acceso a agua potable potable y alimentación, albergues, saneamiento básico, higiene personal y autocuidado) de las personas en situación de calle.

La Rehabilitación integral e Inclusión social se encuentra orientada a procesos multisectoriales de empoderamiento de las personas para la participación en la sociedad, el aprovechamiento de oportunidades y la disminución de brechas que permitan alcanzar la igualdad: Fortalecimiento y ampliación de redes de apoyo comunitarias, sociales e institucionales

AL FINAL DE LA REUNION			
ASISTENTES			
No.	**Nombre**	**Unidad de Negocio - Área**	**Cargo**
1	Se anexa listado de asistencia		

¿Se logró alcanzar la meta de la reunión convocada? SI

Si no, defina cuando y como se volverá a retomar el tema

Compromisos											
No.	**Que**	**Responsable(s) de Ejecutar**	**Fecha Inicio**			**Fecha Fin**			**Donde**	**Compromiso**
			Día	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**		
1	Gestión Integral del Riesgo en SM dentro del programa de la red contratada	Referentes Programa de Riesgo salud Mental de las ESEs/IPSs	24	03	2022	Permanente			ESEs/IPSs	Implementación de guías mhGap para la atención del programa de salud mental de la ESE/IPS.
2	Mejoramiento de resultados de del programa de Salud Mental de la ESE/IPS	Referentes Programa de Riesgo salud Mental de las ESEs/IPSs	24	03	2022	Permanente			ESEs/IPSs	Indicadores del programa de Salud Mental de la ESE/IPS.
3	Mejoramiento calidad del dato de estructuras nominales	Referentes Programa de Riesgo salud Mental de las ESEs/IPSs	24	03	2022	Permanente			ESEs/IPSs	Matrices nominales de reporte de la ESEs/IPSs con calidad del dato.

Responsable Elaboración				
Responsable	**Firma**	**Fecha**		
		Día	**Mes**	**Año**
Angélica Moncaleano		01	04	2022

Responsable Aceptación				
Responsable	**Firma**	**Fecha**		
		Día	**Mes**	**Año**