ACTA No. 4145.020.14.82.307	FECHA:	22/ago/2022
	HORA INICIAL:	02:30 pm
	HORA FINAL:	05:00 pm
OBJETIVO: Capacitar al equipo de profesionales psicosociales de Salud mental en la guía de atención en suicidio. Sesión 2	LUGAR: Consultorio del Dr. Malaver, Calle 3bis # 35ª- 50, Oficina 101, San Fernando.	

ASISTENTES: Anamaria Valencia – Contratista, Felipe Calderón – Contratista, María Isabel Méndez, Daniela Penilla – Contratista (Ver listado de asistencia)

AUSENTES: N/A

INVITADO: N/A

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo
2. Capacitación
3. Propuestas y cierre

.

DESARROLLO:

1. Saludo: El contratista- Dr. José Malaver saludo, además recordó que en el marco de la situación de suicidios que se ha presentado en el Distrito, la secretaría de Salud ha requerido de la implementación de un Plan de Choque para la intervención y prevención de más casos.

2. Capacitación: por orientaciones del contratista Dr. José Malaver se continuó analizando y construyendo paralelamente el instrumento de recolección de información- intervención para casos de suicidios, se dio paso a la participación de los miembros del equipo; primeramente se hizo énfasis en la distinción entre Encuesta, Entrevista y visita domiciliaria, se manifestó que La encuesta es una herramienta de recolección de información principalmente cuantitativa, la cual puede tener datos cualitativos o preguntas abiertas estos tienen a categorizarse y analizarse cuantitativamente.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Igualmente se informó que La entrevista es técnica de recolección de información cualitativa, que puede tener preguntas cerradas o cuantitativa, pero es mayoritariamente cualitativa, indaga por realidades y percepciones; ambas se pueden aplicar en cualquier contexto.

Equitativamente se comunicó que la visita domiciliaria es una técnica de intervención que hace uso de la entrevista en el hogar, con una o varias personas, es imprescindible la concertación con los involucrados, sobre aspectos como el lugar, la hora, los participantes, el objetivo y la duración y en esta son fundamentales los hallazgos obtenidos mediante la observación y análisis del profesional que la realiza; en cualquiera de ellas se debe contar con la voluntad de participar de los sujetos, quienes deben conocer los objetivos de estas técnicas.

Se inició la lectura, análisis y ajuste de cada uno de los componentes de la entrevista que fue suministrada.

Datos de la entrevista: Se busca informar donde se realizó la entrevista, se aclaran que es necesario incluir aspectos como los asentamientos de desarrollo incompleto, que no hacen parte ni de los barrios ni de las comunas y están en zona urbana, así como aclarar en que corregimiento y vereda está, por lo que se ajustan campos.

INSTRUMENTO DE INTERVENCIÓN PRIMARIA CASOS DE SUICIDIO									
DATOS DE LA ENTREVISTA									
Fecha de aplicación:	DD / MM / AA	**Hora de inicio:**	HH:MM						
Dirección:			**Barrio o vereda:**			**Comuna:**		**Estrato:**	
Municipio, corregimiento:			**Departamento:**			**Zona:**	Cabecera Desarrollo incompleto	Centro poblado	Rural o disperso

Datos del entrevistado: Se analizó que el entrevistado va a ser una persona cercana a la implicada que se suicida, por lo que hay que tener mucho tacto, también podría ser una persona que no cuente con tanta información, por lo que debería preguntarse por cosas que no se pueda identificar de otro modo; además considerar y definir con claridad para que es el instrumento, si es para indagar, investigar, o intervenir, pues esto hay que informarlo a la persona entrevistada.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

DATOS DEL ENTREVISTADO(A)							
Nombre completo:		Apellidos:					
Tipo de documento:	RC / TI / CC / CE /PA / MS / AS / PEP	Número ID:		Lugar de Expedición:			
RC: Registro Civil/ TI: Tarjeta de Identidad/ CC: Cédula de Ciudadanía/ CE: Cédula de extranjería/ PA: Pasaporte MS: Menor sin ID / AS: Adulto sin ID/ PEP: Permiso Especial de Permanencia							
Parentesco:		¿Convivía en la misma residencia?	SI / NO				
Dirección		Barrio:		Teléfono fijo:		Teléfono Celular:	

Datos de la persona que se suicidó: los datos que aparecen aquí son múltiples, es necesario ordenarlos, identificar que es de la persona, de su condición, su etnia, ocupación, se identificaron errores y duplicidades los cuales se eliminaron, se consideró que algunos elementos pueden ir en un componente más descriptivo y no tanto de selección múltiple.

DATOS DE LA PERSONA QUE SE SUICIDÓ					
Nombre completo:		Apellidos:		Edad al momento del deceso:	
Tipo de documento:	RC / TI / CC / CE /PA / MS / AS / PEP	Número ID:		Lugar de Nacimiento:	
RC: Registro Civil/ TI: Tarjeta de Identidad/ CC: Cédula de Ciudadanía/ CE: Cédula de extranjería/ PA: Pasaporte MS: Menor sin ID / AS: Adulto sin ID/ PEP: Permiso Especial de Permanencia					
Sexo (Biológico)	Femenino / Masculino				
Identidad de género:	Transgénero / Transexual / No binario / Otro: _____				
Orientación sexual:	Heterosexual / Homosexual / Bisexual / Otro:_____				
Dirección		Barrio:			
Estado Civil	Soltero(a)/ Casado(a)/ Unión Libre/ Separado(a)/ Viudo(a) / Otro:_____				
Ocupaciones:	Estudiante/ Trabajador/ Independiente/ Otro:_____			Especifique ocupaciones:	
Nivel de Escolaridad	Primaria/ Secundaria/ Técnico/ Tecnólogo/ Profesional/ Especialización/ Maestría/ Doctorado/ Otro:_____				
¿Se encontraba estudiando actualmente?	SI / NO / NO SAB	Institución Educativa:		Grado o semestre:	
¿Se encontraba laborando actualmente?	SI / NO / NO SAB	Actividad economica:		Cuál:	
Tipo de vinculación labo	Formal/ Informal	Antigüedad:			

Condición de vulnerabilidad		De acuerdo a la cultura, pueblo o rasgos físicos, se reconocía como:	
1	Personas en situación de calle	1	Indigena
2	Personas con discapacidad	2	ROM
3	Victimas de conflicto armado	3	Raizal (San andrés y providencia)
4	Victimas de desastre natural	4	Palenquera
5	Refugiados	5	Negra, mulata, afrocolombiana o afrodescendiente
6	Población en centros psiquiátricos	6	Ninguno de los anteriores
7	Población migratorio	7	No sabe
8	Población en centros carcelarios		
9	población infantil a cargo del ICBF		
10	Victimas de violencia armada		
11	Otro		
12	No aplica		

Observación	La persona que aplique este instrumento, debe estar sensible a las condiciones de vulnerabilidad en salud mental, tales como:
1	violencia intrafamiliar
2	pobreza, abandono
3	abuso sexual
4	trastorno mental
5	Consumo de sustancias psicoactivas
6	Enfermedades terminales

Página 1

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Se consideró que este documento a futuro debe aportar al análisis de la situación, de manera compleja y por lo tanto más que un instrumento perse, debe hacer parte de una guía y contar con un protocolo de atención que describa como debe desarrollarse el registro de la información a fin de que pueda contener información comparable.

3. Propuestas y cierre

Se propuso mantener el espacio de formación y construcción el día 23 de agosto, en el mismo espacio y horario.

OBSERVACIONES GENERALES (Propuestas, Cambios y/o Adiciones):

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNION		
QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
Reunión capacitación para continuar analizando y ajustando la herramienta de intervención	Equipo de plan de choque - Suicidio	23/ago/2022
Realizar el acta de encuentro.	Anamaria Valencia	24/ago/2022

Firmas (responsables)

ANAMARIA VALENCIA
Contratista
Secretaría Distrital de Salud

ANDRÉS FELIPE CALDERÓN
Contratista
Secretaría Distrital de Salud

NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por un (01) folio, Se anexa registro fotográfico compuesto de un (01) folios,

Elaboró: Anamaria Valencia– Contratista
Revisó: Mirlelly Torres - Contratista

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

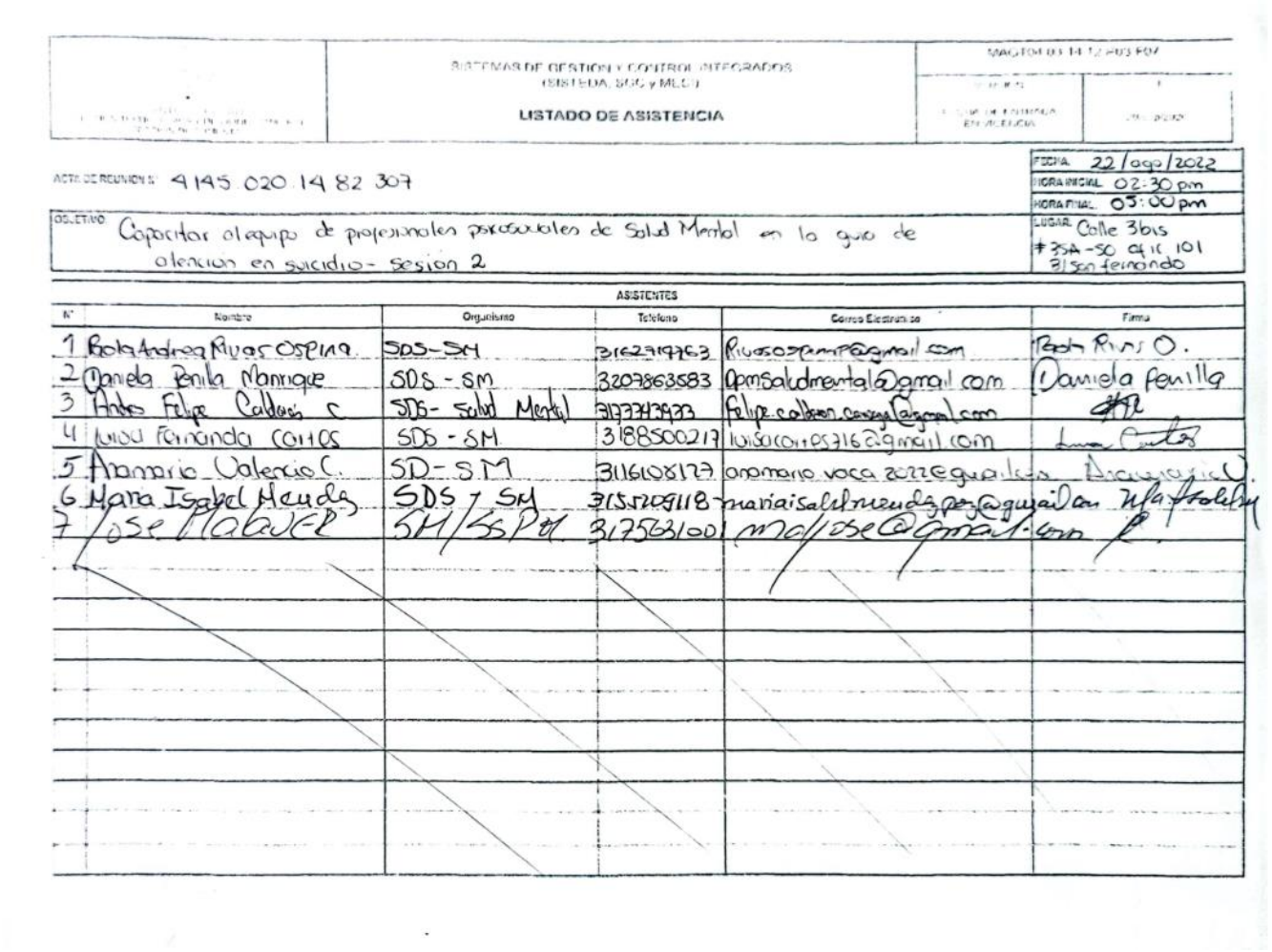
Registro fotográfico





Fuente: Reunión de equipo de psicosocial de choque para acciones de intervención e investigación frente a situaciones de suicidio e intentos de suicidio, Hora: 02:30 pm – 05:00 pm, Lugar: Consultorio del Dr. Malaver, Calle 3bis # 35ª- 50, Oficina 101, San Fernando

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.



SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SIGESTIÓN, SGC y MECI)

LISTADO DE ASISTENCIA

MAGT04.03.P003.F006

ACTA DE REUNIÓN N°: 4145 020 1482 307

FECHA: 22/ago/2022
HORA INICIAL: 02:30 pm
HORA FINAL: 05:00 pm

OBJETIVO: Capacitar al equipo de profesionales psicosociales de Salud Mental en la guia de atencion en suicidio - sesion 2

LUGAR: Calle 36bis #35A-50 of ic 101 B/ San fernando

ASISTENTES

N°	Nombre	Organismo	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Paola Andrea Rivas Ospina	SDS-SM	3162319763	Rivasospinap@gmail.com	Paola Rivas O.
2	Daniela Penilla Manrique	SDS - SM	3209863583	Apmsaludmental@gmail.com	Daniela Penilla
3	Hobes Felipe Calderón C	SDS - Salud Mental	3177373933	felipe.calderon.cesar@gmail.com	
4	Luisa Fernanda Cortes	SDS - SM	3188500217	luisacortes3162@gmail.com	Luisa Cortes
5	Anamaria Valencia C.	SD - S.M	3116108127	anamaria voca 2022@gmail.com	Anamaria V.
6	Maria Isabel Mendez	SDS / SM	3157209118	mariaisabelmendez@yahoo.com	Maria Isabel M.
7	Jose Maldonado	SM/SSPM	3175631001	ma/jose@gmail.com	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.