ACTA No. 4145.020.14.82.311	FECHA:	23/ago/2022
	HORA INICIAL:	02:30 pm
	HORA FINAL:	05:00 pm
OBJETIVO: Realizar reunión de equipo de salud mental y convivencia social, responsable de acciones de intervención e investigación frente a situaciones de suicidio e intentos de suicidio para ajustar el formato de entrevista familiar.	LUGAR: Consultorio Dr. José Malaver, Calle 3bis # 35ª- 50, Oficina 101, San Fernando.	

ASISTENTES: María Isabel Méndez – Contratista, Ana María Valencia – Contratista, Luisa Fernanda Cortés – Contratista, (Ver listado de asistencia)

AUSENTES: N/A

INVITADO: N/A

ORDEN DEL DÍA:

1. Apertura
2. Desarrollo de la reunión
3. Cierre

DESARROLLO:

1. Apertura:

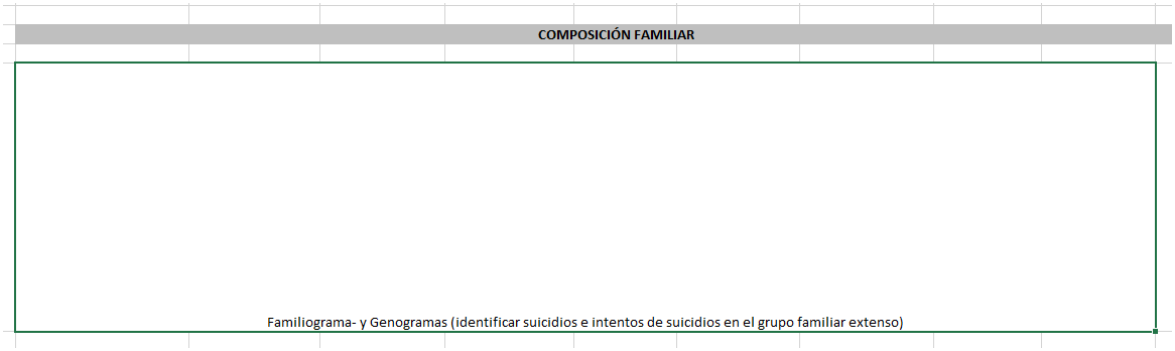
   Se dio inicio a la reunión a la hora indicada y el contratista José Malaver del Equipo de Salud Mental de la Secretaría Distrital de Salud, informó el objetivo de la misma, el cual tuvo como propósito continuar con el ejercicio de revisión y ajustes del instrumento propuesto por el grupo de Epidemiología de la Secretaría de Salud, el cual debe ser aplicado por los contratistas profesionales asignados, los cuales son: Ana María Valencia, Paola Rivas, Daniela Penilla, Juan Felipe Flores, José Eutimio Correa, Diana Fernanda Ramírez, Luisa Cortés y María Isabel Méndez, cuando se presente un caso de intento de suicidio y de suicidio en el municipio de Santiago de Cali.

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.

2. Desarrollo de la Reunión:

El contratista José Malaver, retomó el ejercicio del día anterior en la cual se revisaron y ajustaron los puntos iniciales de la entrevista familiar a aplicar en la visita familiar cuando se presente un caso de intento de suicidio o suicidio en el municipio de Santiago de Cali. Los puntos que se trabajaron en la reunión, fueron los relacionados a continuación: Datos de la entrevista – Datos del entrevistado y Datos de la persona que se suicidó, los cuales están descritos en el acta anterior.

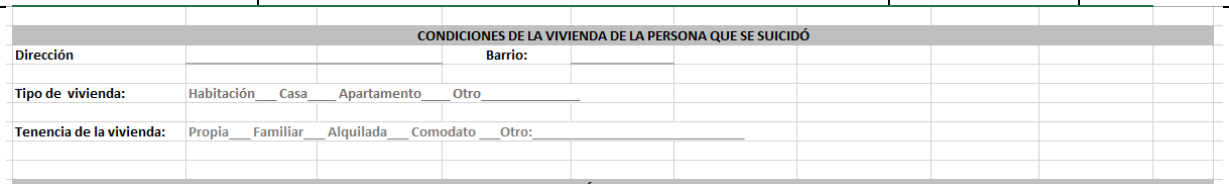
En relación con los puntos siguientes de la encuesta, ajustados, se determinó modificar el ítem de Composición Familiar en su totalidad. Como ajuste de este ítem, se propuso que se realice el Familiograma y Genograma, los cuales permiten identificar aspectos de tipo cualitativo de los suicidios e intentos de suicidios en el grupo familiar extenso.



Fuente: Ficha de Trabajo de Campo en Suicidio ajustada por el equipo de Salud mental asignado – Fecha: 23/ago /2022

En relación con el ítem de condiciones de la vivienda se propuso modificarlo, teniendo en cuenta aspectos más acordes. Se adicionó el ítem: dirección de la vivienda y el barrio. En relación con el tipo de vivienda se tuvieron en cuenta los conceptos de: Habitación, casa, apartamento y otros. En la Tenencia de la Vivienda se modificó por: propia, familiar, alquilada, comodato y otros.

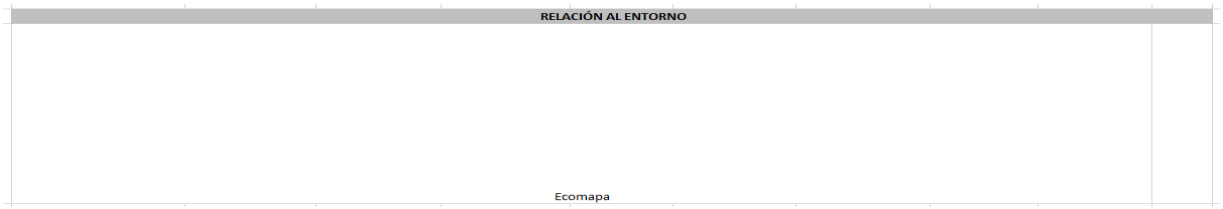
Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.



CONDICIONES DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA QUE SE SUICIDÓ			
Dirección		**Barrio:**	
Tipo de vivienda:	Habitación___ Casa____Apartamento____ Otro_____		
Tenencia de la vivienda:	Propia___ Familiar___ Alquilada___ Comodato ___Otro:_____		

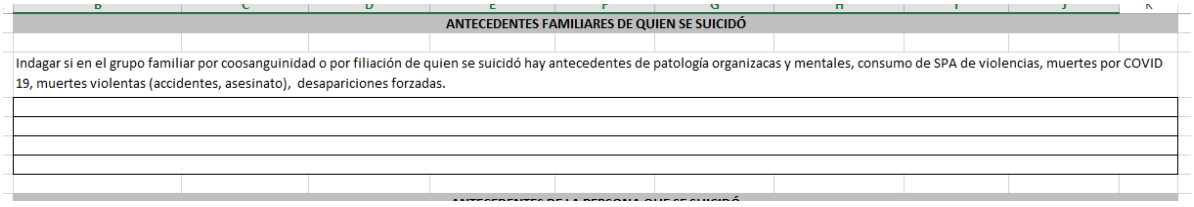
Fuente: Ficha de Trabajo de Campo en Suicidio ajustada por el equipo de Salud mental asignado – Fecha: 23/ago /2022

En cuanto al ítem de relación al entorno, y las preguntas relacionadas con este, se propuso modificarlo por la técnica de Ecomapa, el cual en la guía se incluirán las instrucciones para realizarlo.



Fuente: Ficha de Trabajo de Campo en Suicidio ajustada por el equipo de Salud mental asignado – Fecha: 23/ago /2022

El ítem relacionado con los antecedentes familiares de la persona que se suicidó, tuvo modificaciones importantes que se relacionó en la siguiente figura. Se consideró hacerlas por razones de aspectos cualitativos, los cuales permitirán ampliar más la información de la familia del suicida.



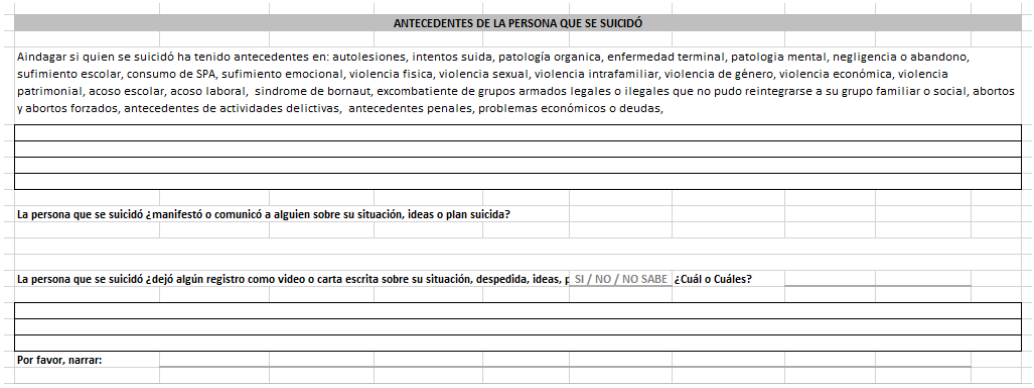
ANTECEDENTES FAMILIARES DE QUIEN SE SUICIDÓ
Indagar si en el grupo familiar por coosanguinidad o por filiación de quien se suicidó hay antecedentes de patología organizacas y mentales, consumo de SPA de violencias, muertes por COVID 19, muertes violentas (accidentes, asesinato), desapariciones forzadas.

Fuente: Ficha de Trabajo de Campo en Suicidio ajustada por el equipo de Salud mental asignado – Fecha: 23/ago /2022

Así mismo, el ítem de Antecedentes de la Persona que se suicidó, obtuvo modificación. Se consideró importante indagar acerca de, si el suicida tuvo antecedentes de

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.

autolesiones, intentos suicidas, patología orgánica, enfermedad terminal, patología mental, negligencia o abandono, sufrimiento escolar, consumo de SPA, sufrimiento emocional, violencia física, violencia sexual, violencia intrafamiliar, violencia de género, violencia económica, violencia patrimonial, acoso escolar, acoso laboral, síndrome de bornaut, excombatiente de grupos armados legales o ilegales que no pudo reintegrarse a su grupo familiar o social, abortos y abortos forzados, antecedentes de actividades delictivas, antecedentes penales, problemas económicos o deudas.



ANTECEDENTES DE LA PERSONA QUE SE SUICIDÓ

Aindagar si quien se suicidó ha tenido antecedentes en: autolesiones, intentos suida, patología organica, enfermedad terminal, patologia mental, negligencia o abandono, sufimiento escolar, consumo de SPA, sufimiento emocional, violencia fisica, violencia sexual, violencia intrafamiliar, violencia de género, violencia económica, violencia patrimonial, acoso escolar, acoso laboral, sindrome de bornaut, excombatiente de grupos armados legales o ilegales que no pudo reintegrarse a su grupo familiar o social, abortos y abortos forzados, antecedentes de actividades delictivas, antecedentes penales, problemas económicos o deudas,

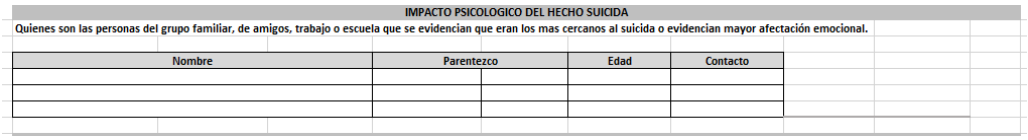
La persona que se suicidó ¿manifestó o comunicó a alguien sobre su situación, ideas o plan suicida?

La persona que se suicidó ¿dejó algún registro como video o carta escrita sobre su situación, despedida, ideas, p SI / NO / NO SABE **¿Cuál o Cuáles?**

Por favor, narrar:

Fuente: Ficha de Trabajo de Campo en Suicidio ajustada por el equipo de Salud mental asignado – Fecha: 23/ago /2022

Un aspecto importante que se agregó a la encuesta, fue el de indagar acerca del impacto psicológico del hecho suicida, el cual se consideró contribuirá a ampliar la información requerida. Este punto se consideró clave tenerlo en cuenta pues en la familia el impacto generado por el suicidio no es igual en todos los miembros, por lo tanto indagar quien estuvo más cerca del suicida ayudará acerca de cómo era su relación con la familia y como actuó cada uno.



IMPACTO PSICOLOGICO DEL HECHO SUICIDA

Quienes son las personas del grupo familiar, de amigos, trabajo o escuela que se evidencian que eran los mas cercanos al suicida o evidencian mayor afectación emocional.

Nombre	Parentezco		Edad	Contacto

Fuente: Ficha de Trabajo de Campo en Suicidio ajustada por el equipo de Salud mental asignado – Fecha: 23/ago /2022

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.

3. Cierre:

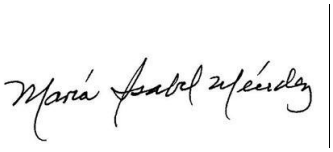
   Se dio por terminada la reunión a las 05:00 pm, dando cumplimiento al objetivo de la misma.

   Total 6 personas: mujeres 5, hombres 1

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

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNIÓN		
QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
Socializar el instrumento ajustado para aplicar en un caso de intento de suicidio y de suicidio en el municipio de Santiago de Cali.	José Malaver	Inmediato
Realizar prueba piloto del instrumento	Equipo de Salud Mental asignado	Por concertar.

Firmas





MARÍA ISABEL MÉNDEZ
Contratista
Salud Mental y Convivencia Social
Secretaría Distrital de Salud

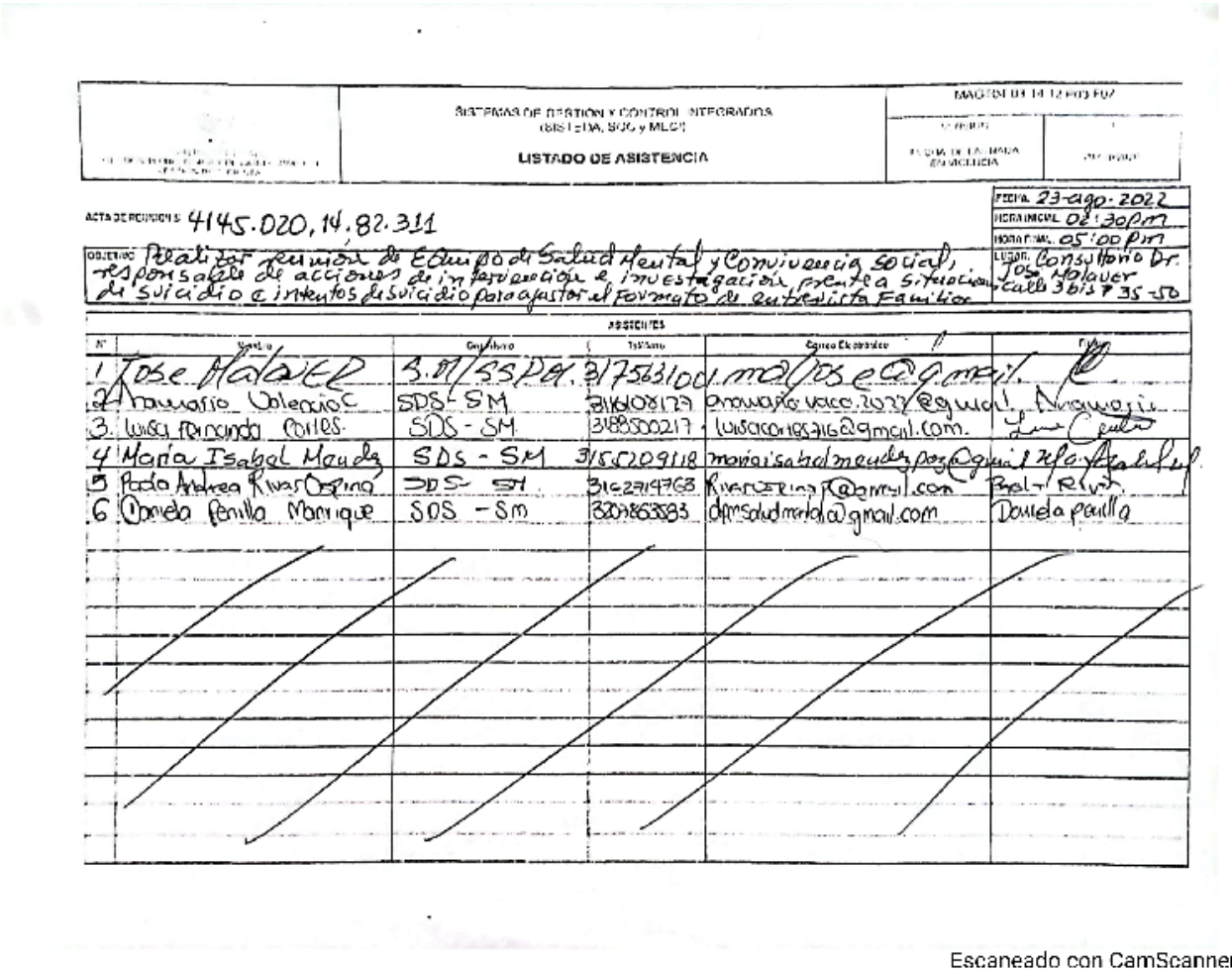
DANIELA PENILLA
Contratista
Salud Mental y Convivencia Social
Secretaría Distrital de Salud

Elaboró: María Isabel Méndez – Contratista
Revisó: Mirlelly Torres - Contratista

Nota: Se anexa listado de asistencia compuesto de un (1) folio.

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.

Listado de Asistencia:



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

LISTADO DE ASISTENCIA

MAGT04.03.P003.F07

FECHA: 23-ago-2022
HORA INICIAL: 02:30pm
HORA FINAL: 05:00 pm
LUGAR: Consultorio Dr. Jose Holguer Calle 36b # 35-50

ACTA DE REUNIÓN N°: 4145.020.14.82.311

OBJETIVO: Realizar reunión de Equipo de Salud Mental y Convivencia Social, responsable de acciones de intervención e investigación frente a Situación de Suicidio e intentos de suicidio para ajustar el Formato de entrevista Familiar

ASISTENTES

N°	Nombre	Cargo/Entidad	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Jose Holguer	S.M/SSPA	3175631004	molgos@gmail.	
2	Mauricio Valencia C	SDS-SM	3186108179	mauricio.vaco.2027@gmail.	Mauricio
3	Luisa Fernanda Cortes	SDS-SM	3188300217	luisacortes3716@gmail.com.	Luisa Cortes
4	María Isabel Maudy	SDS-SM	3155209118	mariaisabelmaudypoy@gmail.	María Isabel
5	Paola Andrea Rivas Ospina	SDS-SM	3162719763	Riverosp@gmail.com	Paola Rivas
6	Daniela Portilla Manrique	SDS-SM	3209863883	dpmsaludmental@gmail.com	Daniela portilla

Escaneado con CamScanner

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.