	DEPARTAMENTO DE RISARALDA SALUD DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA ACTA DE REUNIÓN
Versión: 1	Vigencia:2.020

EL MINISTERIO DE SALUD BRINDA ORIENTACIONES PARA EL DESARROLLO DE LAS ZONAS DE ORIENTACIÓN (ZO) Y CENTROS DE ESCUCHA (CE) EN EL MARCO DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC

Centros de Escucha
Salud Mental

INTRODUCCIÓN

Las zonas de orientación (ZO) y los centros de escucha (CE) son una propuesta basada en el modelo de Inclusión Social del consumidor de sustancias psicoactivas (SPA) , aplicable también a otras situaciones; mediante las cuales se promueve la escucha activa, la acogida, la mediación, la organización, la orientación, el acompañamiento, la capacitación y la canalización o derivación de niñas, niños, jóvenes y adultos en vulnerabilidad social, de manera que se puedan establecer redes de apoyo, transformación de condiciones y generación de opciones más saludables a considerar en sus proyectos de vida. Es una estrategia de organización, gestión y participación comunitaria que a través de la escucha, permite encontrar respuesta a las demandas y necesidades de la comunidad promoviendo y haciendo posible la inclusión social y la garantía del derecho a la salud.

OBJETIVOS:

1. Generar capacidades individuales y colectivas en la comunidad para enfrentar situaciones de fragilidad y vulnerabilidad social, generando procesos reflexivos y de inclusión social. Incluye la capacitación, la generación conjunta y entrega de

herramientas que propicien la motivación y participación activa en los procesos de promoción de la Salud, prevención y mitigación de riesgos o daños.

2. Impulsar respuestas integrales a las necesidades de salud y bienestar de la población mediante encuentros y alianzas de cooperación que faciliten o fortalezcan procesos de canalización y orientación a servicios de salud, sociales y comunitarios.

3. Escuchar activa, empática y asertivamente a las personas o familias de la comunidad que lo requieran, para acompañarlos y aportar una orientación efectiva en relación con las situaciones que manifiestan y que están afectando su salud y su calidad de vida

4. Desarrollar trabajo en red que involucre a los diferentes actores sociales del territorio en la gestión de las políticas públicas y en el desarrollo de las respuestas a las necesidades, situaciones y demandas que manifiestan las personas, los grupos, las familias y la comunidad.

5. Propiciar espacios de investigación y producción académica para lograr una visión interdisciplinaria con proyección hacia la promoción social.

Grupo de Gestión para la Promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad Dirección de Promoción y Prevención noviembre de 2015

Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, OPS. Lineamientos para zonas de orientación universitaria. ZOU. Bogotá D.C. 2012.

Durante este periodo se realizó acompañamiento en salud mental a 123 personas ,mediante la conformación de centros de escucha, enfocados en primeros auxilios psicológicos ,para prevención de intento suicida, dicho acompañamiento se ha realizado en los entornos hogar y comunitarios, de

los barrios la aurora ,matadero viejo , y la pista ,fueron dirigidos a la población de los cursos de vida adolescencia, juventud y adultez Realizada por: profesional en psicología, y acompañamiento del grupo interdisciplinario PIC DEPARTAMENTAL como son: jefe de enfermería, auxiliar de enfermería.

Implementación

Centro de escucha dirigidos a la población de los cursos de vida adolescencia, juventud y adultez

Micro territorio No étnico 1

Barrió La Aurora, Matadero Viejo, La Pista

Soporte de ejecución

- El 4 de agosto se realizó acompañamiento en salud mental a 12 personas, del barrio la aurora mediante la conformación de centros de escucha, enfocados en primeros auxilios psicológicos ,para prevención de intento suicida, en el entorno comunitario, dirigidos a la población de los cursos de vida adolescencia, juventud y adultez con una duración de una hora y treinta minutos ,se brindó psi coeducación en el tema de primeros auxilios emocionales, orientaciones sobre centros de escucha y a través de una actividad lúdica se realizó el tema de prevención del suicidio , se entregó material educativo sobre prevención del suicidio factores protectores y factores desencadenantes (folletos) dicha actividad fue realizada por Realizada por: profesional en psicología, y acompañamiento del grupo interdisciplinario PIC Departamental como son: jefe de enfermería, auxiliar de enfermería.

Para Verificación Se Anexa

Introducción, acta, certificación de la actividad, registro fotográfico registro de firmas, evaluación, comprobante de servicios (rips).

- El 5 de agosto se realizó acompañamiento en salud mental a 12 personas, en el barrio la Aurora mediante la conformación de centros de escucha, enfocados en primeros auxilios psicológicos ,para prevención de intento suicida en el entorno comunitario, dirigidos a la población de los cursos de vida adultez con una duración de una hora donde ,se brindó psicoeducion en el tema de primeros auxilios emocionales, orientaciones sobre centros de escucha y a través de una actividad lúdica se realizó el tema de prevención del suicidio , se entregó material educativo sobre prevención del suicidio factores protectores y factores desencadenantes (folletos) dicha actividad fue realizada por Realizada por: profesional en psicología, y acompañamiento del grupo interdisciplinario PIC Departamental como son: jefe de enfermería, auxiliar de enfermería

Para Verificación Se Anexa

Acta, certificación de la actividad, registro fotográfico registro de firmas, evaluación, comprobante de servicios (rips).

- El 7 de agosto se realizó acompañamiento en salud mental a 11 personas del barrio la aurora mediante la conformación de centros de escucha, enfocados en primeros auxilios psicológicos para prevención de intento suicida, en el entorno comunitario, dirigidos a la población de los cursos de vida adolescencia, juventud y adultez con una duración de una

hora donde ,se brindó psi coeducación en el tema de primeros auxilios emocionales, orientaciones sobre centros de escucha y a través de una actividad lúdica se realizó el tema de prevención del suicidio , se entregó material educativo sobre prevención del suicidio factores protectores y factores desencadenantes (folletos) dicha actividad fue realizada por Realizada por: profesional en psicología, y acompañamiento del grupo interdisciplinario PIC Departamental como son: jefe de enfermería, auxiliar de enfermería

Para Verificación Se Anexa

Acta, certificación de la actividad, registro fotográfico registro de firmas, evaluación, comprobante de servicios (rips).

- El 10 de agosto se realizó acompañamiento en salud mental a 12 personas, en el barrio la aurora mediante la conformación de centros de escucha, enfocados en primeros auxilios psicológicos ,para prevención de intento suicida, en los entorno comunitario, dirigidos a la población de los cursos de vida adultez con una duración de una hora y 30 minutos donde ,se brindó psi coeducación en el tema de primeros auxilios emocionales, orientaciones sobre centros de escucha y a través de una lectura reflexiva se realizó el tema de prevención del suicidio , se entregó material educativo sobre prevención del suicidio factores protectores y factores desencadenantes (folletos) dicha actividad fue realizada por Realizada por: profesional en psicología, y acompañamiento del grupo interdisciplinario PIC Departamental como son: jefe de enfermería, auxiliar de enfermería.

  Para Verificación Se Anexa

Para Verificación Se Anexa

Acta, certificación de la actividad, registro fotográfico registro de firmas, evaluación, comprobante de servicios (rips)

- El 6 de septiembre se realizó acompañamiento en salud mental a 20 personas, en el barrio la pista mediante la conformación de centros de escucha, enfocados en primeros auxilios psicológicos ,para prevención de intento suicida, en el entorno comunitario, dirigido a la población de los cursos de vida adolescencia, con una duración de dos horas y 45 minutos donde ,se brindó psi coeducación en el tema de primeros auxilios emocionales, orientaciones sobre centros de escucha y a través de una actividad lúdica se realizó el tema de prevención del suicidio , se entregó material educativo sobre prevención del suicidio factores protectores y factores desencadenantes (folletos) dicha actividad fue realizada por Realizada por: profesional en psicología, y acompañamiento del grupo interdisciplinario PIC Departamental como son: jefe de enfermería, auxiliar de enfermería

Para Verificación Se Anexa

Acta, certificación de la actividad, registro fotográfico registro de firmas, evaluación, comprobante de servicios (rips)

- El 7 de septiembre se realizó acompañamiento en salud mental a 17 personas, del barrio la pista mediante la conformación de centros de escucha, enfocados en primeros auxilios psicológicos ,para prevención

acompañamiento del grupo interdisciplinario PIC Departamental como son: jefe de enfermería, auxiliar de enfermería.

Para Verificación Se Anexa

Acta, certificación de la actividad, registro fotográfico registro de firmas, evaluación, comprobante de servicios (rips)

- El 11 de septiembre se realizó acompañamiento en el entorno comunitario en el tema de salud mental a 25 personas, del barrio la aurora . mediante la conformación de centros de escucha, dicho acompañamiento se realizó en la casa de la cultura del municipio y fue enfocado en el tema de primeros auxilios psicológicos ,para prevención de intento suicida, dirigido a la población de los cursos de vida adolescencia, con una duración de tres horas y cuarenta y cinco minutos donde ,se brindó psi coeducación en el tema de primeros auxilios emocionales, orientaciones sobre centros de escucha y el tema de prevención del suicidio , se entregó material educativo sobre prevención del suicidio factores protectores y factores desencadenantes (folletos) dicha actividad fue realizada por Realizada por: profesional en psicología, y acompañamiento del grupo interdisciplinario PIC Departamental como son: jefe de enfermería, auxiliar de enfermería

  Para Verificación Se Anexa

  Acta, certificación de la actividad, registro fotográfico registro de firmas, evaluación, comprobante de servicios (rips)

- El 12 de septiembre se realizó acompañamiento en el entorno comunitario r en el tema de salud mental a 20 personas, del barrio la aurora mediante la conformación de centros de escucha, enfocados en primeros auxilios psicológicos ,para prevención de intento suicida, dirigido a la población de los cursos de vida adolescencia , dicha actividad fue realizada en la casa de la cultura del m municipio con una duración de cuatro horas donde ,se brindó psi coeducación en el tema de primeros auxilios emocionales, orientaciones sobre centros de escucha y el tema de prevención del suicidio , se entregó material educativo sobre prevención del suicidio factores protectores y factores desencadenantes (folletos) dicha actividad fue realizada por Realizada por: profesional en psicología, y acompañamiento del grupo interdisciplinario PIC Departamental como son: jefe de enfermería, auxiliar de enfermería.

Para Verificación Se Anexa

Acta, certificación de la actividad, registro fotográfico registro de firmas, evaluación, comprobante de servicios (rips)

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA SALUD** DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

REUNIÓN PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)

ESE HOSPITAL SAN JOSE MARSELLA

ACTA No. _____

Municipio-Lugar:	MARSELLA BARRIO LA AURORA
Fecha:	4 AGOSTO 2023
Hora inicio-final	5:00 PM -6 30 PM
Asunto:	Realizar acompañamiento en salud mental a 215 personas, mediante la conformación de centros de escucha

Personas citadas: POBLACION GENERAL

Asistentes: (ver registro de asistencia/ No de folios)

ORDEN DEL DÍA:

1.	INSTALACION DE CARTELERAS ALUSIVAS AL TEMA DE CENTRO DE ESCUCHA
2.	INFORMACION A LA POBLALCION
3.	CONFORMACION DEL GRUPO
4.	

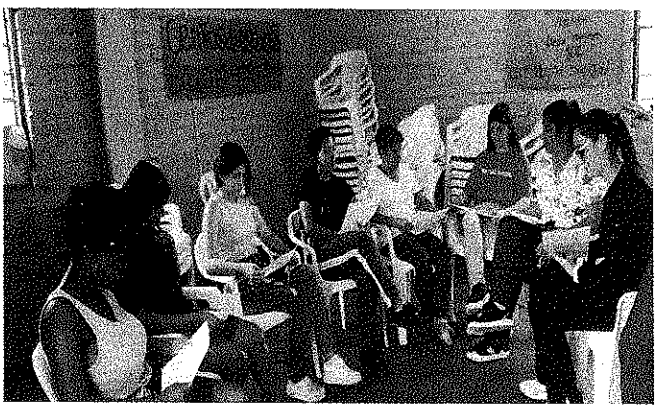
DESARROLLO: siendo las 5.00 pm se instaló las carteleras en la La sede de la junta de acción comunal del barrio la aurora donde se brindó Información a la población general que asistió.

Se les brinda información sobre lo que significa el centro de escucha ya que son un "Conjunto de procedimientos orientados a generar un espacio relacional con las comunidades en donde se establecen de manera

directa o indirecta servicios y acciones de acogida, escucha activa, acompañamiento asistencia ,formación, capacitación se les hace énfasis en que los centros de escucha crean espacios sociales de interacción donde las personas en situación de fragilidad y exclusión social comparten sus experiencias de vida, conocimientos, dudas, necesidades, ansiedades relacionadas con el cuidado y su bienestar físico y mental. y que estos espacios de escucha activa conjugan una serie de actividades orientadas a promover cambios en el estilo de vida de las personas, canalización hacia los servicios de salud y acompañamiento en las rutas de derechos, y que por lo tanto, son la puerta de entrada a procesos de inclusión social y empoderamiento en Salud se motivan a través de una actividad lúdica para que formen parte de Este centro de escucha ,posteriormente se procede a formar el equipo de una manera libre espontanea, se brinda información sobre los primeros auxilios Emocionales, se realiza énfasis en factores protectores de la prevención del Suicidio igualmente se brinda información que va enfocada a la salud mental se termina a las 6.30 pm la actividad entregando folletos de prevención de suicidio y cuidados sobre la Salud mental

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS	
1.	

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

	
No. Actividad: 4 **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 4 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella	**No. Actividad: 4** **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 4 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella
	
No. Actividad: 4 **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 4 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella	**No. Actividad: 4** **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 4 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADE**
Versión: 1	**Vigencia: 2.020**

Nombre de la ESE: Hospital San José Marsella **Entorno:** Comunitario

Nombre de la Actividad: Realizar acompañamiento en salud mental a 215 personas mediante la conformación de centros de Escuch

Tipo de actividad: Educación para la Salud Mental **Fecha:** 4 de Agosto /20

Municipio: Marsella **Lugar:** B/ La aurora

Hora de Inicio: 5:00 Pm **Hora finalización:** 6:30 Pm.

Facilitador/conferencista Marcela Obsica P

Yo. Nicoll Yuliza Yepes Con cc N° TI 1088104342
y el cargo Líder del Grupo Juvenil Certifico que el día 04 del mes Agosto del año 2023 se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.

Marcela Obsica P

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Psicologa

Entidad: Ese Hospital San José Marsella

NICOL YULIZA YEPES L

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: Líder grupo juvenil

Firma:

Teléfono: 3113142141

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
SALUD PÚBLICA

LISTADO CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES

Versión: 01 | Vigencia: 08-2017

CONTRATISTA: ese Hospital San Jose Marsella.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: realizar acompañamiento en salud mental a 215 personas mediante la conformación c

FECHA: 04- agosto - 2023

MUNICIPIO/LUGAR: Marsella | B/la aurora

No	TIP DOC.	Nº. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO			POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION)												PROGRAMA										ASEGURAMIENTO			EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO USO DE DA	
					M	F	LGTBI	CON DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H.	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PAI	C Y O	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOONOSIS	SR-SD	SALUD VISUAL, BUCAL Y AUDITIVA	PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS					U	R		SI	N
1	TI	10896 12331	Emily Alzate	12		X										X	X											X			Nueva eps	la Aurora 1	3206862529			Emily A.	X	
2	TI	10881 04821	Laura Estefanya	13		X										X												X			Sura	la Aurora. 1	3206861529	X		Laura A.	X	
3	TI	77 1088288	esteban torres	16	X											X												X			Asmet	la Aurora	3209956805	X		esteban t	X	
4	TI	1088 104438	Dana valeria torres	16		X										X												X			Asmet	la Aura.	3148120401	X		Dana valeria		
5	T.I	1088104317	Nikol Yulisa Yepes R	16		X										X												X			Asmet	B. la Aurora	3113142141	X		Nikol Yepes	X	
6	CC	24762415	Maria Nubia Loaiza	67		X										X												X			Salud Total	B. la Aurora	3137126083	X		Maria L.	X	
7	CC	1088474980	Erica Juliana Salazar Becerra	23		X										X												X			Sura	El Polideportivo	3234468570	X		Erica Juliana		
8	TI	1088 104 877	Isabella elvargo Perez	13		X										X												X			Sura	B. La aurora	3135647805	X			X	
9	TI	1088 104571	Castaño osorio Wendy Yalli	16		X										X												X			Asmet	ca aurora	3228404173 80			wendi Yalli	X	
10	CC	1004626 766	yeimy carolina Arrastrabal Grisales	20		X										X												X			Sura	la aurora	3128447380			yeimy grisales	X	

No	TIP DOC.	NO. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO			POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICIÓN)											PROGRAMA								ASEGURAMIENTO			EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO USO DE DA
					M	F	LGTBI	CON DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PAI	C Y D	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOONOSIS	SR-SD	SALUD VISUAL, BUCAL Y AUDITIVA	PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS				U	R		SI
11	TI	1089745630	Wandy Vanesa Bocara	16	X																							X	Sura	Blaurora 1	3144857641	X		Wandy Bocara	X
12	CC	24767003	Claudia D García	44	X																							X	Salud Total	Blaurora 16-47	3146686358	X		Claudia Gar.	X
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

OBSERVACIONES:

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN EN SALUD DOCUMENTOS DE USO GENERAL EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: Barrio la aurora 1 agosto 2023
Nombre del capacitado (opcional): _____
Nombre de Capacitación: Centro de escucha
Nombre del instructor de la capacitación: Hare lon Chico P.
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: Hospital San José marsella

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPO
A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO	
Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 **5**
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 **5**
Cumplió con las expectativas que tenía de él	1 2 3 4 **5**
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 **5**
2. METODOLOGIA	
La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 **5**
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 **5**
3. INSTRUCTORES	
Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 **5**
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 **5**
Solución de preguntas	1 2 3 4 **5**
Organización de los temas	1 2 3 4 **5**
Uso de ayudas	1 2 3 4 **5**

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

Que vuelvan para mas charlas

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: Dvrora 4 agosto 2023
Nombre del capacitado (opcional): _____
Nombre de Capacitación: Centro Escucha
Nombre del instructor de la capacitación: Marcelina Ojeda
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: Hosp. R/

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPO A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: 13/agosto/2023
Nombre del capacitado (opcional):
Nombre de Capacitación: Auto escucha
Nombre del instructor de la capacitación: Mónica Ospina
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: Hospital Viejo S.M

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPON A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA SALUD** DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

REUNIÓN PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)

ESE HOSPITAL SAN JOSE MARSELLA

ACTA No. _____

Municipio-Lugar:	MARSELLA BARRIO LA AURORA
Fecha:	5 AGOSTO 2023
Hora inicio-final	5:00 PM -6 00 PM
Asunto:	Realizar acompañamiento en salud mental a 215 personas, mediante la conformación de centros de escucha

Personas citadas: POBLACION GENERAL

Asistentes: (ver registro de asistencia/ No de folios)

ORDEN DEL DÍA:

1.	INSTALACION DE CARTELERAS ALUSIVAS AL TEMA DE CENTRO DE ESCUCHA
2.	INFORMACION A LA POBLALCION
3.	CONFORMACION DEL GRUPO

DESARROLLO: siendo las 5.00 pm se instaló las carteleras en la La sede de la junta de acción comunal del barrio la aurora donde se brindó Información a la población general que asistió.

Se les brinda información sobre lo que significa el centro de escucha ya que son un "Conjunto de procedimientos orientados a generar un espacio relacional con las comunidades en donde se establecen de manera directa o indirecta servicios y acciones de acogida, escucha activa, acompañamiento asistencia ,formación, capacitación se les hace énfasis en que los centros de

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA SALUD** DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

escucha crean espacios sociales de interacción donde las personas en situación de fragilidad y exclusión social comparten sus experiencias de vida, conocimientos, dudas, necesidades, ansiedades relacionadas con el cuidado y su bienestar físico y mental. y que estos espacios de escucha activa conjugan una serie de actividades orientadas a promover cambios en el estilo de vida de las personas, canalización hacia los servicios de salud y acompañamiento en las rutas de derechos, y que por lo tanto, son la puerta de entrada a procesos de inclusión social y empoderamiento en Salud se motivan a través de una actividad lúdica para que formen parte de Este centro de escucha ,posteriormente se procede a formar el equipo de una manera libre espontanea, se brinda información sobre los primeros auxilios Emocionales, se realiza énfasis en factores protectores de la prevención del Suicidio igualmente se brinda información que va enfocada a la salud mental se termina a las 6.00 pm la actividad entregando folletos de prevención de suicidio y cuidados sobre la Salud mental

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS	
1.	
2.	
3	Nohemy Chica P

FIRMA (RESPONSABLE REUNIÓN)	FIRMA (PERSONA QUE ELABORA)
Milvia Arango	
Cargo: Presidenta JAC	Cargo: Psicologa.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADE**
Versión: 1	**Vigencia: 2.020**

Nombre de la ESE: Hospital San Jose Marsella **Entorno:** Comunitario

Nombre de la Actividad: Realizar acompañamiento en salud mental a 215 personas mediante la conformación de centros de Escucha.

Tipo de actividad: Educación para la salud Mental **Fecha:** 5 AGOSTO 2023

Municipio: Marsella **Lugar:** B/ la aurora.

Hora de Inicio: 5:00 PM **Hora finalización:** 6:00 PM.

Facilitador/conferencista Marcelma Chica Palacio

Yo. Milvida Rivera Muñoz **Con cc N°** 24763675

y el cargo Residenta del barrio **Certifico que el día** 5 **del mes** Agosto **del año** 2023 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Marcelma Chica P

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Psicologa.

Entidad: Ese Hospital San Jose.

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: Presidenta barrio Aurora (JAC)

Finca:

Teléfono: 3128346808

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
SALUD PÚBLICA

LISTADO CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES

Versión: 01 | Vigencia: 08-2017

CONTRATISTA:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ESE Hospital San José Marsella

FECHA: Realizar acompañamiento en S.M a 215 personas mediante la conformación centros Escucha Techo. 05 agosto 2023

MUNICIPIO/LUGAR: marsella Barrio Aurora.

No	TIP DOC.	Nº. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO: M	SEXO: F	SEXO: LGTBI	POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION): CON DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PROGRAMA: PAI	C Y D	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOONOSIS	SR-SD	SALUD VISUAL, BUCAL Y AUDITIVA	ASEGURAMIENTO: PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS	EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA: U	ZONA: R	FIRMA	AUTORIZA USO DE DA: SI	NO
1	cc	15908782	Gerardo Benjumea	57	X												X										X			Sura Correvo	correvo B/ 2	3117560563	X			X	
2	cc	24766783	Diana Sanchez	51	X												X										X			Asmet	Barrio Aurora 2	3106826532		X		X	
3	cc	9818700	Yerson David Sanchez	38	X												X										X			Salud T	Barrio la aurora.	3234143924	X			X	
4	cc	1007224045	Mariana Aguirre.	32	X												X										X			Asmet	Barrio La aurora	3126357755	X			X	
5	cc	1117784372	Albanis Vidoltti	37	X												X										X			Asmet	Aurora 2	3234910172	X			X	
6	cc	24766542	Rosalba Garcia H.	58	X												X										X			Sura	Bosques Aurora	3206996474	X			X	
7	cc	24761262	Blanca Gonzalez	41	X												X										X			Asmet	Bosques Aurora	3117190716	X			X	
8	cc	1004768064	Yeimy Gonzalez	33	X												X										X			Asmet	B/ aurora.	3234143827	X			X	
9	cc	24800517 73	Flor Maria Sanchez	69	X												X										X			Asmet	aurora	3134933531	X			X	
10	cc	9816853	Luis Mariano Zapata	50	X												X										X			Total	B/ aurora	3138492035	X			X	

No	TIP DOC.	Nº. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO			POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION)												PROGRAMA							ASEGURA MIENTO			EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA		FIRMA	AUTORI USO DE I
					M	F	LGTBI	CON DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H.	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PAI	C Y D	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOONOSIS	SR-SD	SALUD VISUAL, BUCAL Y AUDITIVA	PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS				U	R		SI
11	CC	1004767674	Angie Katherine londoño	21		X											X										X			313709 1713	Bosques Aurora mz E C4	Asmet s	X		Angie Katherine	X
12	CC	24767334	Fouany Jaramillo	43	X												X										X			Sura	Aurora	3137080481	X		Fouany Jaramillo	X
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

OBSERVACIONES:

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

	
No. Actividad: 4 **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 5 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella	**No. Actividad: 4** **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 5 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella
	
No. Actividad: 4 **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 5 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella	**No. Actividad: 4** **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 5 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: Morelia 5 Agosto 2023
Nombre del capacitado (opcional): _____
Nombre de Capacitación: Salud Mental Centro Escucha
Nombre del instructor de la capacitación: _____
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: _____

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____
_____
_____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

_____
_____
_____
_____

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: Aurora 5 Enero 2023
Nombre del capacitado (opcional): _____
Nombre de Capacitación: Control Fecundo
Nombre del instructor de la capacitación: _____
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: _____

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPO A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO	
Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5
2. METODOLOGIA	
La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5
3. INSTRUCTORES	
Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: La aurora 5 agosto 2023
Nombre del capacitado (opcional): _____
Nombre de Capacitación: Salud Mental Centro Poseche
Nombre del instructor de la capacitación: Marcha Chica
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: _____

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____
_____
_____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

_____
_____
_____
_____

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA SALUD** DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

REUNIÓN PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)

ESE HOSPITAL SAN JOSE MARSELLA

ACTA No. _____

Municipio-Lugar:	MARSELLA BARRIO LA AURORA
Fecha:	7 AGOSTO 2023
Hora inicio-final	5:00 PM -6 30 PM
Asunto:	Realizar acompañamiento en salud mental a 215 personas, mediante la conformación de centros de escucha

Personas citadas: POBLACION GENERAL

Asistentes: (ver registro de asistencia/ No de folios)

ORDEN DEL DÍA:

1.	INSTALACION DE CARTELERAS ALUSIVAS AL TEMA DE CENTRO DE ESCUCHA
2.	INFORMACION A LA POBLALCION
3.	CONFORMACION DEL GRUPO

DESARROLLO: siendo las 5.00 pm se instaló las carteleras en la La sede de la junta de acción comunal del barrio la aurora donde se brindó Información a la población general que asistió.

Se les brinda información sobre lo que significa el centro de escucha ya que son un "Conjunto de procedimientos orientados a generar un espacio relacional con las comunidades en donde se establecen de manera directa o indirecta servicios y acciones de acogida, escucha activa, acompañamiento asistencia ,formación, capacitación se les hace énfasis en que los centros de

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES**
Versión: 1	Vigencia: 2.020

Nombre de la ESE: Hospital San Jose Marsella **Entorno:** Comunitario

Nombre de la Actividad: Realizar acompañamiento en salud mental a 25 personas mediante la conformación de centros de escucha.

Tipo de actividad: Educación para la salud mental **Fecha:** 7 AGOSTO 2023

Municipio: Marsella **Lugar:** B/ La aurora.

Hora de Inicio: 5:00 Pm **Hora finalización:** 6:30 Pm.

Facilitador/conferencista Marelmo Obrica P.

Yo Maria Zoraida Diaz Villa **Con cc N°** 1089745125

y el cargo de usuario **Certifico que el día** 7 **del mes** AGOSTO **del año** 2023 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Marelmo Obrica P

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Psicologo

Entidad: ESE Hospital San Jose

Mª Soraida Diaz V.

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: usuario

Firma: Maria Soraida Diaz V

Teléfono: 3138838763

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
SALUD PÚBLICA

LISTADO CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES

Versión: 01 | Vigencia: 08-2017

CONTRATISTA: ESE Hospital San Jose Marsella.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Realizar acompañamiento en SM/conformación C.E

FECHA: 7 AGOSTO 208

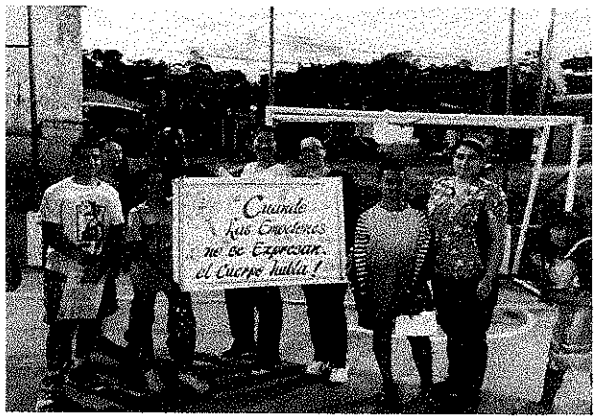
MUNICIPIO/LUGAR: Marsella / Barmores.

No	TIP DOC.	Nº. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO: M	SEXO: F	SEXO: LGTBI	POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION): CON DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H.	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PROGRAMA: PAI	C.Y.D.	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOONOSIS	SR-SD	SALUD VISUAL, BUCAL Y AUDITIVA	ASEGURAMIENTO: PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS	EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA: U	ZONA: R	FIRMA	AUTORIZO USO DE DAT: SI	NO
1	cc	24765 943	Nonio Estaborda	49		X												X									X				Salud Total	Bosques Aurora	312 724 5967	X			X	
2	TI	10897 45454	Samuel Marin	16	X													X									X				Salud Total	MOCIS Aurora	3135917758	X			X	
3	CC	1089746 883	Luisa Fda Mejia	30		X												X									X				Salud Total	Bosques a una de MOCIS	3106420470	X			X	
4	TI	11486 91170	Nicol Dahiana Galvis	13		X												X									X				Salud Total	Aurora	3127245967	X			X	
5	CC	10897 45401	Leydi Lorena Guzman	34		X												X									X				Salud Total	Aurora 1 Casa 26	3117525598	X			X	
6	CC	4386009	Diego Rivera.	59	X													X									X				Salud Total	Barrio la aurora	313 250 5733	X			X	
7	CC	1061624 474	Omaira morales.	35		X												X									X				Salud Total	Torre Vaticano B/aurora	3117925384	X			X	
8	TI	10888 31392	michel Dayana Castaño	14	X													X									X				Salud Total Asmet	Bosque Aurora Cz.	304 6667955	X			michel. c.	
9	TI	10882 96105	yenifer Kely Fernanda Castaño	13		X												X									X				Asmet	B/ aurora.	304 660 7955	X				
10	TI	1033649 620	Ana Sofia Cortes	15		X												X									X				Salud Total.	B/Aurora	3205440617	X				

No	TIP DOC.	No. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO			POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION)												PROGRAMA									ASEGURA MIENTO			EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA		FIRMA	AUTORI USO DE
					M	F	LGTBI	CON DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	INDIGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H	REINTEGRADOS	INMIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PAI	C Y D	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOONOSIS	SR-SD	SALUD VISUAL, BUCAL Y AUDITIVA	PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS				U	R		SI
11	cc	1089748322	Daniela Abaste R	25	X												X										X			SURA	la aurora c26 aurora 2	3147864042	X		Daniela Abaste	X
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

OBSERVACIONES:

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

	
No. Actividad: 4 **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 7 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella	**No. Actividad: 4** **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 7 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella
	
No. Actividad: 4 **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 7 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella	**No. Actividad: 4** **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 7 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: Marsella agosto 2023
Nombre del capacitado (opcional): ( )
Nombre de Capacitación: Cosecha de cosecha
Nombre del instructor de la capacitación: _____
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: _____

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____
_____
_____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

_____
_____
_____
_____

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: Aurora 7 Agosto
Nombre del capacitado (opcional): _____
Nombre de Capacitación: Control Garrapata
Nombre del instructor de la capacitación: _____
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: _____

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____
_____
_____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

_____
_____
_____
_____

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA SALUD** DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

REUNIÓN PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)

ESE HOSPITAL SAN JOSE MARSELLA

ACTA No. _____

Municipio-Lugar:	MARSELLA BARRIO LA AURORA
Fecha:	10 AGOSTO 2023
Hora inicio-final	5:00 PM -6 30 PM
Asunto:	Realizar acompañamiento en salud mental a 215 personas, mediante la conformación de centros de escucha
Personas citadas: POBLACION GENERAL	
Asistentes: (ver registro de asistencia/ No de folios)	
ORDEN DEL DÍA:	
1.	INSTALACION DE CARTELERAS ALUSIVAS AL TEMA DE CENTRO DE ESCUCHA
2.	INFORMACION A LA POBLALCION
3.	CONFORMACION DEL GRUPO

DESARROLLO: siendo las 5.00 pm se instaló las carteleras en la La sede de la junta de acción comunal del barrio la aurora donde se brindó Información a la población general que asistió.

Se les brinda información sobre lo que significa el centro de escucha ya que son un "Conjunto de procedimientos orientados a generar un espacio relacional con las comunidades en donde se establecen de manera directa o indirecta servicios y acciones de acogida, escucha activa, acompañamiento asistencia ,formación, capacitación se les hace énfasis en que los centros de

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA SALUD** DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

escucha crean espacios sociales de interacción donde las personas en situación de fragilidad y exclusión social comparten sus experiencias de vida, conocimientos, dudas, necesidades, ansiedades relacionadas con el cuidado y su bienestar físico y mental. y que estos espacios de escucha activa conjugan una serie de actividades orientadas a promover cambios en el estilo de vida de las personas, canalización hacia los servicios de salud y acompañamiento en las rutas de derechos, y que por lo tanto, son la puerta de entrada a procesos de inclusión social y empoderamiento en Salud se motivan a través de una actividad lúdica para que formen parte de Este centro de escucha ,posteriormente se procede a formar el equipo de una manera libre espontanea, se brinda información sobre los primeros auxilios Emocionales, se realiza énfasis en factores protectores de la prevención del Suicidio igualmente se brinda información que va enfocada a la salud mental se termina a las 6.30 pm la actividad se entregaron folletos de prevención de suicidio y cuidados sobre la Salud mental

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS	
1.	
2.	
3	

FIRMA (RESPONSABLE REUNIÓN)	FIRMA (PERSONA QUE ELABORA)
Cargo: Usuaria	Cargo: Psicologa.

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES**
Versión: 1	**Vigencia: 2.020**

Nombre de la ESE: Hospital San José Marsella **Entorno:** Comunitario

Nombre de la Actividad: Realizar acompañamiento en salud mental a 215 personas mediante la conformación de Escucha

Tipo de actividad: Educación para la Salud Mental **Fecha:** 10 Agosto 2023

Municipio: Marsella **Lugar:** Barrio La Aurora

Hora de Inicio: 5:00 PM **Hora finalización:** 6:30 PM

Facilitador/conferenciste Marcelmo Chica Palacio

Yo. Maria Nubia Loaiza **Con cc Nº** 24762415

y el cargo Usuario **Certifico que el día** 10 **del mes** Agosto **del año** 2023 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Marcelmo Chica P.

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Psicologo

Entidad: Ese Hospital Sanjose Marsella.

Maria Nubia Loaiza

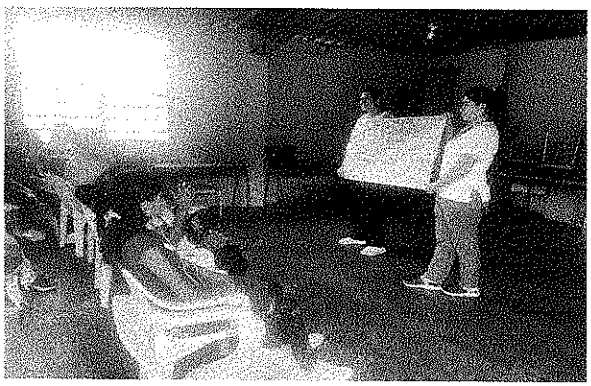
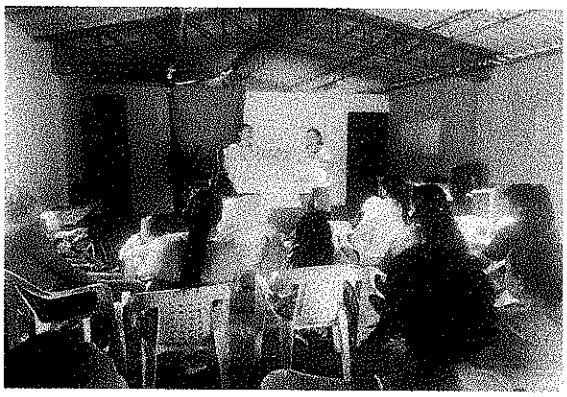
Firma de quien certifica la actividad

Cargo: Usuaria Aurora

Finca:

Teléfono: 3137126083

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

	
No. Actividad: 4 **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 10 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella	**No. Actividad: 4** **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 10 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella
	
No. Actividad: 4 **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 10 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella	**No. Actividad: 4** **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 10 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: Quinchia agosto 10 /2023
Nombre del capacitado (opcional): _____
Nombre de Capacitación: Centro de Acopio
Nombre del instructor de la capacitación: Marlon Chico
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: _____

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____
_____
_____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

_____
_____
_____
_____

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: AGOSTO 10 2023
Nombre del capacitado (opcional): _____
Nombre de Capacitación: CENTROS DE ESCUCHA
Nombre del instructor de la capacitación: MARCELINA CHICA
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: _____

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 **5**
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 **5**
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 **5**
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 **5**

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 **5**
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 **5**

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 **5**
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 **5**
Organización de los temas	1 2 3 4 **5**
Uso de ayudas	1 2 3 4 **5**

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____
_____
_____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

_____
_____
_____
_____

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
SALUD PÚBLICA

LISTADO CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES

Versión: 01 | Vigencia: 08-2017

CONTRATISTA: Ese Hospital San Jose Marsella

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Realizar acompañamiento en salud mental a 25 personas mediante la conformación de C.E.

FECHA: 10 Agosto 2023

MUNICIPIO/LUGAR: Marsella Barrio la Aurora.

No	TIP DOC.	Nº. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO M	SEXO F	SEXO LGTBI	POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION) CON DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PROGRAMA PAI	C.Y.D	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOONOSIS	SR-SD	SALUD VISUAL BUCAL Y AUDITIVA	ASEGURAMIENTO PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS	EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA U	ZONA R	FIRMA	AUTORIZO USO DE DAT SI	NO
1	CC	20872 374	Monica Marcela Serrano cruz	37		X											X										X				Asmet	la Aurora Bosques	3206788071			Monica Marcela Serrano		
2	TI	1073628 852	Sara Briyit Serrano	16		X											X										X				Asmet	Aurora.	3206788071			Sara Serrano		
3	CC	24762554	Maria Abralba mesa	66		X											X										X				asmet	La Perla 1	3177368965					
4	CC	1088282641	Monicalopez V.	33		X											X										X				Progresalud	la aurora CA-81	3128253636			Monicalopez V.		
5	CC	1.087486586	LUZ VIVIANA.I.G	37		X											X										X				Salud total	Barrio. Bosques.	3228871316			LUZ VIVIANA.I.G		
X 6	CC	25100798	Diana. Alzate	52		X											X										X				Sura	Aurora Cra 2.	3122887990			Diana. Alzate		
7	CC	1004667406	Erika Johana acosta	22		X											X										X				Asmet	la aurora 2	3012870124			Erika Johanna V.		
8	CC	1007221419	Andrea Zapata vargas	22		X											X										X				salud total	la aurora	3165215C7			Andrea V.		
9	CC	1007224177	paula tatiana. O	35		X											X										X				salu total	Bosques, aurora	3207723680			paula. O		
10	CC	1087746187	Cristina Valencia	29		X											X										X				asmet salud	Bosques Aurora,	3128678195			Cristina V		

No	TIP DOC.	Nº. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO			POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION)											PROGRAMA									ASEGURAMIENTO				EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA		FIRMA
					M	F	LGTBI	CON DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PAI	C Y D	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOONOSIS	SR SD	SALUD VISUAL, BUCAL Y AUDITIVA	PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS				U	R	
11	CC	24767112	Claudia Lorena Ber	42	X												X									X				Sura.	Aurora 1.	3137622932			
12	CC	1004553864	Keydy Joana Toro	26	X												X									X				Salud Total	Aurora	3113153539			
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

OBSERVACIONES:

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA SALUD** DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

REUNIÓN PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)

ESE HOSPITAL SAN JOSE MARSELLA

ACTA No. _____

Municipio-Lugar:	MARSELLA BARRIO LA AURORA
Fecha:	12 AGOSTO 2023
Hora inicio-final	9:30 AM -12 30 PM
Asunto:	Realizar acompañamiento en salud mental a 215 personas, mediante la conformación de centros de escucha

Personas citadas: POBLACION GENERAL

Asistentes: (ver registro de asistencia/ No de folios)

ORDEN DEL DÍA:

1.	VISITA CASA A CASA " TEMA DE CENTRO DE ESCUCHA" PRIMEROS AUXILIOS EMOCIONALES
2.	INFORMACION A LA POBLACION
3.	CONFORMACION DEL GRUPO

DESARROLLO: siendo las 9.30 am se inicia visita casa a casa con el fin de Promover y proteger la salud mental de los habitantes del barrio la aurora

Se brindó información sobre lo que significa el centro de escucha donde se describe lo que significa : Conjunto de procedimientos orientados a generar un espacio relacional con las comunidades en donde se establecen de manera directa o indirecta servicios y acciones de acogida, escucha activa, acompañamiento asistencia ,formación, capacitación se les hace énfasis en que los centros de escucha crean espacios sociales de interacción donde las personas en situación de

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA SALUD** DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

fragilidad y exclusión social comparten sus experiencias de vida, conocimientos, dudas,

Necesidades, ansiedades relacionadas con el cuidado y su bienestar físico y mental.

y que estos espacios de escucha activa conjugan una serie de actividades orientadas

a promover cambios en el estilo de vida de las personas, canalización hacia los

servicios de salud y acompañamiento en las rutas de derechos, y que por lo tanto,

son la puerta de entrada a procesos de inclusión social y empoderamiento en

Salud se motivan para que formen parte de Este centro de escucha.

se brinda información sobre los primeros auxilios Emocionales, se realiza

énfasis en factores protectores de la prevención del Suicidio igualmente se

se brinda información que va enfocada al cuidado de la salud mental

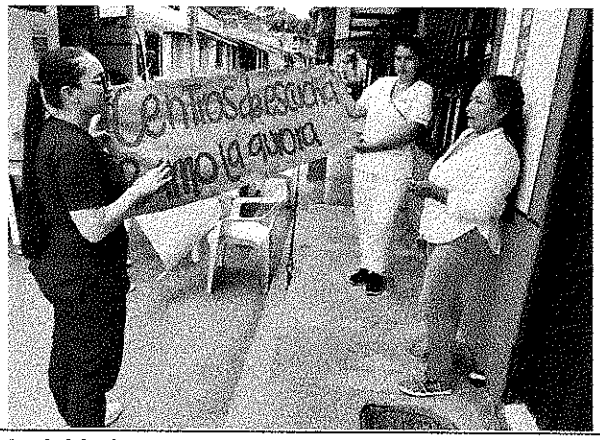
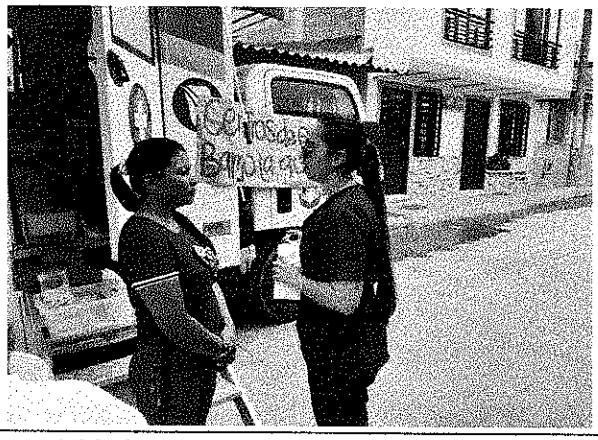
se termina a las 12 .30 pm la actividad se entregaron folletos de prevención

de suicidio y cuidados sobre la Salud mental

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS	
1.	
2.	
3	

FIRMA (RESPONSABLE REUNIÓN)	FIRMA (PERSONA QUE ELABORA)
Dora López	Sandra Obica P
Cargo: Usuaria	Cargo: Psicologa

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

	
No. Actividad: 4 **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 12 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella	**No. Actividad: 4** **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 12 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella
	
No. Actividad: 4 **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha** 12 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella	**No. Actividad: 4** **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha** 12 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES**
Versión: 1	Vigencia: 2.020

Nombre de la ESE: Hospital san Jose marsella **Entorno:** Hogar .

Nombre de la Actividad: Realizar acompañamiento en salud mental a 215 personas mediante la conformación de centro de Escucha

Tipo de actividad: educación para la salud Mental **Fecha:** 12 - agosto 2023

Municipio: Marsella **Lugar:** Hogar Casa | Casa.

Hora de Inicio: 9:30 AM **Hora finalización:** 12:30 Pm

Facilitador/conferencista Marcelino Chica P

Yo Dora Emilsen López **Con cc N°** 24764894

y el cargo Usuario **Certifico que el día** 12 **del mes** agosto **del año** 2023 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Marcelino Chica

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Psicologa.

Entidad: ESE Hospital San Jose. marsella

Dora López

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: usuaria

Firma:

Teléfono: 3135645283

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
SALUD PÚBLICA

LISTADO CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES

Versión: 01 | Vigencia: 08-2017

CONTRATISTA: Ese Hospital San José Marsella
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Realizar acompañamiento en salud mental a 215 personas mediante la conformación de
FECHA: 12 de agosto 2023 cantos de escucha.
MUNICIPIO/LUGAR: Marsella barrio Aurora casa/casa

No	TIP DOC.	Nº. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO			POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION)										PROGRAMA									ASEGURAMIENTO			EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO USO DE DA	
					M	F	LGTBI	CON DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H.	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PAI	C.Y.D	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOONOSIS	SR-SD	SALUD VISUAL, BUCAL Y AUDITIVA	PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS				U	R		SI	
1	CC	1092912863	Mario idalia Gomaba	32		X											X									X			pijaos S.	la Aurora.	3134269699	X		Maria Italia.	V	
2	CC	24764215	Locally lopez Maloband	59		1											Y									N			Asmala.	la Aurora.	3126232767	Y		Lucely López	V	
3	CC	1004763855	Joan Fernando Flores	21	X												Y									Y			Salud T	la Aurora	3207038381	Y		Juan Fernando	V	
4	TI	1089145299	Sergio Reyes badoya	17	X												X									Y			Sanitas	la Aurora.	3162735536	Y		Sergio.	)	
5	CC	9815978	Norberto londoño	53	X												Y									N			Asmasalud	la Aurora	3128394907.	Y		Norberto lo.		
6	CC	1089748615	Diego Vanegas	23		X											Y									X			Sura	la Aurora	3226635160.	Y		Diego Vane		
7	CC	24764894	Dora amilcar Gomez.	54			X										Y									Y			Sora	Bosques de Aurora	3136545283	Y		Dora López		
8	TI	1088139412	Jhonier David Valencia	16	X												Y									N			Sora	la Aurora	3234970172	Y		Jhonier David		
9	TI	1117885326	Dani Alejandra Valencia	13		X											Y									Y			Sora	la Aurora.	3234970172	Y		Dani Alejandra		
10	CC	1117784372	Albania Vidarte.	37		X											Y									N			Asmasalud	la Aurora.	3234970172.	Y		Albania vidarte.		

No	TIP DOC.	NR. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO			POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION)														PROGRAMA								ASEGURA MIENTO			EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO E USO DE DATO	
					M	F	LGTBI	CON DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H.	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PAI	C Y D	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOONOSIS	SR-SD	SALUD VISUAL, BUCAL Y AUDITIVA	PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS				U	R		SI	NO
11	CC	1004767913	Carlos Andres Hernandez	20	x												x											x			Nadimas	la aurora Bosques	3147836537	6		Carlos	✓	
12	CC	24765693	luz elena morales	30		x											x											x			SURA	La Aurora Bosques	3015247114	6		No Firmo	✓	
13	CC	24764480	Maria Soriay Honao	55		x											x											N			NUEVA EPS	la aurora Bosques	3202165607	x		Ma Soriay	✓	
14	CC	1007756l	Fabian Ortega	90	x												x											x			medimas	la Aurora	3146876078	x			✓	
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

OBSERVACIONES:

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: 12 agosto 2023
Nombre del capacitado (opcional): _____
Nombre de Capacitación: salud mental / Centro de escucha
Nombre del instructor de la capacitación: _____
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: _____

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____
_____
_____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

_____
_____
_____
_____

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: Agosto 12 - 2023 Barrio Aurora
Nombre del capacitado (opcional): _____
Nombre de Capacitación: Salud mental Centro de escucha
Nombre del instructor de la capacitación: _____
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: _____

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____
_____
_____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

_____
_____
_____
_____

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA SALUD** DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

REUNIÓN PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)

ESE HOSPITAL SAN JOSE MARSELLA

ACTA No. _____

Municipio-Lugar:	MARSELLA BARRIO LA AURORA
Fecha:	12 AGOSTO 2023
Hora inicio-final	4:30 PM -6 30 PM
Asunto:	Realizar acompañamiento en salud mental a 215 personas, mediante la conformación de centros de escucha

Personas citadas: POBLACION GENERAL

Asistentes: (ver registro de asistencia/ No de folios)

ORDEN DEL DÍA:

1.	INSTALACION DE CARTELERAS ALUSIVAS AL TEMA DE CENTRO DE ESCUCHA
2.	INFORMACION A LA POBLALCION
3.	CONFORMACION DEL GRUPO

DESARROLLO: siendo las 4.30 pm se instaló las carteleras en la La sede de la junta de acción comunal del barrio la aurora donde se brindó Información a la población general que asistió.

Se les brinda información sobre lo que significa el centro de escucha ya que son un "Conjunto de procedimientos orientados a generar un espacio relacional con las comunidades en donde se establecen de manera directa o indirecta servicios y acciones de acogida, escucha activa, acompañamiento asistencia ,formación, capacitación se les hace énfasis en que los centros de de suicidio y cuidados sobre la Salud mental

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA SALUD** DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

escucha crean espacios sociales de interacción donde las personas en situación de fragilidad y exclusión social comparten sus experiencias de vida, conocimientos, dudas, necesidades, ansiedades relacionadas con el cuidado y su bienestar físico y mental. y que estos espacios de escucha activa conjugan una serie de actividades orientadas a promover cambios en el estilo de vida de las personas, canalización hacia los servicios de salud y acompañamiento en las rutas de derechos, y que por lo tanto, son la puerta de entrada a procesos de inclusión social y empoderamiento en Salud se motivan a través de una actividad lúdica para que formen parte de Este centro de escucha ,posteriormente se procede a formar el equipo de una manera libre espontanea, se brinda información sobre los primeros auxilios Emocionales, se realiza énfasis en factores protectores de la prevención del Suicidio igualmente se brinda información que va enfocada a la salud mental se termina a las 6.30 pm la actividad se entregaron folletos de prevención de suicidio y cuidados sobre la Salud mental

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS

1.	
2.	
3	

FIRMA (RESPONSABLE REUNIÓN) Martha Isabel Lopez	FIRMA (PERSONA QUE ELABORA) Laura Obico P
Cargo: Enlace Familias En Acción	Cargo: Psicologa

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES**
Versión: 1	Vigencia: 2.020

Nombre de la ESE: Hospital San José Morsella **Entorno:** Comunitario

Nombre de la Actividad: realizar acompañamiento en salud Mental a 215 personas mediante la conformación de Centros de Escucha

Tipo de actividad: Educación para Salud Mental **Fecha:** 12 Agosto 2023

Municipio: Morsella **Lugar:** Barrio la aurora 1.

Hora de Inicio: 4:30 PM **Hora finalización:** 6:00PM.

Facilitador/conferencista Marcela Olaya Palacio

Yo Marta Isabel Lopez Lopez **Con cc N°** 24.767.613

y el cargo Enlace Mpal familias en Accion **Certifico que el día** 12 **del mes** Agosto **del año** 2023 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Carolina Olaya P

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Psicologa

Entidad: ESE Hospital San José Morsella

Marta Isabel Lopez Lopez

Firma de quien certifica la actividad

Cargo: Enlace familias en Accion

Firma: Marta Isabel Lopez Lopez

Teléfono: 3113054901

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
SALUD PÚBLICA

LISTADO CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES

Versión: 01 | Vigencia: 08-2017

CONTRATISTA: ESE Hospital San José Marsella.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: realizar acompañamiento en salud mental a 215 personas mediante la conformación de entornos de Esc

FECHA: 13 AGOSTO 2023

MUNICIPIO/LUGAR: Marsella Barrio la Aurora - 1 - Bosques

No	TIP DOC.	Nº. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO			POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION)																PROGRAMA										ASEGURA MIENTO			EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO USO DE DA	
					M	F	LGTBI	CON DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PAI	CYD	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOONOSIS	SR-SD	SALUD VISUAL BUCAL Y AUDITIVA	PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS							U	R		SI	N
1	CC	9817936	Ruben Dario correa murillo	42	X												X											X			asme salud	calle centro	3104496175	X		DARIO CORREA	X	
2	CC	24.767.648	Diana Marina Osorio Zapata	38		X											X											X			Salud Total	AURORA 1	3117098048	X		Diana Osorio	X	
3	CC	1089748670	Lady lorena Tapias Garcia	23		X											X											X			asme salud	Aurora 1	3146098356	X		lady lorena T. 6	X	
4	CC	1088263360	MARIA YULIANA RIVERA LOAIZA	34		X											X											X			PIJAO SALUD	AURORA 1	3205767570	X			X	
5	CC	24.765.943	María Eugenia Taborda C	49		X											X											X			salud TOTAL	Bosques de la aurora	312 724 5672	X		María Eugenia	X	
6	CC	24.764.433	BLANCA ALIRIA L	56		X											X											X			ASMET salud	Bosques Aurora	3217601032	X		BLANCA A.	X	
7	CC	24.764.977	Soraida Alegria -	53		X											X											X			Salud total	Barra Aurora II	3208066439	X		Soraida Alegria	X	
8	CC	24.767.008	Maria Eugenia Rios -	94		X											X											X			Sura	II Aurora	3207688077	X		Maria Eugenia R.	X	
9	CC	1089745428	Alexandra ceballos	34		X											X											X			Salud total	Barrio Aurora II	3227257900	X		Alexandra	X	
10	CC	1089745017	Maria Isabel colorado	45		X											X											X			ASMET S	Aurora I	3168078172	X		Maria colorado	X	

No	TIP DOC.	Nº. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO			POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION)												PROGRAMA										ASEGURA MIENTO			EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA		FIRMA	AUTOR USO DE
					M	F	LGTBI	CON DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H.	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PAI	C Y D	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOONOSIS	SR-SD	SALUD VISUAL, BUCAL Y AUDITIVA	PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS				U	R		SI
11	TI	1085719479	Sol valentina cifuentes	14	X											X													X	ST	Aurora	3206313457	X			X
12	TI	1089604036	stefany Gallego	14	X											X												X		Sura	la aurora	3113124260	X		Stefany G	X
13	CC	1114869 1176	Natalia Henao	19	X											X												X		ST	la aurora	3207138558	X		Natalia Henao	X
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

OBSERVACIONES:

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

	
No. Actividad: 4 **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 12 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella	**No. Actividad: 4** **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 12 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella
	
No. Actividad: 4 **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 12 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella	**No. Actividad: 4** **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 12 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: Anora 12 Agosto 2023
Nombre del capacitado (opcional): _____
Nombre de Capacitación: Centro de escucha
Nombre del instructor de la capacitación: _____
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: _____

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____
_____
_____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

_____
_____
_____
_____

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: 12 agosto 2023
Nombre del capacitado (opcional): _____
Nombre de Capacitación: dentro de escudo
Nombre del instructor de la capacitación: _____
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: _____

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPONDE A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____
_____
_____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):

_____
_____
_____
_____

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA SALUD** DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

REUNIÓN PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC)

ESE HOSPITAL SAN JOSE MARSELLA

ACTA No. _____

Municipio-Lugar:	MARSELLA BARRIO LA AURORA
Fecha:	15 AGOSTO 2023
Hora inicio-final	4:30 PM -5 : 45 PM
Asunto:	Realizar acompañamiento en salud mental a 215 personas, mediante la conformación de centros de escucha

Personas citadas: POBLACION GENERAL

Asistentes: (ver registro de asistencia/ No de folios)

ORDEN DEL DÍA:

1.	INSTALACION DE CARTELERAS ALUSIVAS AL TEMA DE CENTRO DE ESCUCHA
2.	INFORMACION A LA POBLALCION
3.	CONFORMACION DEL GRUPO

DESARROLLO: siendo las 4.30 pm se instaló las carteleras en la

La sede de la junta de acción comunal del barrio la aurora donde se brindó

Información a la población general que asistió.

Se les brinda información sobre lo que significa el centro de escucha

ya que son un "Conjunto de procedimientos orientados a generar

un espacio relacional con las comunidades en donde se establecen de manera

directa o indirecta servicios y acciones de acogida, escucha activa, acompañamiento

asistencia ,formación, capacitación se les hace énfasis en que los centros de

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA SALUD** DIRECCIÓN OPERATIVA DE SALUD PÚBLICA **ACTA DE REUNIÓN**
Versión: 3	Vigencia:09-2010

escucha crean espacios sociales de interacción donde las personas en situación de fragilidad y exclusión social comparten sus experiencias de vida, conocimientos, dudas, necesidades, ansiedades relacionadas con el cuidado y su bienestar físico y mental. y que estos espacios de escucha activa conjugan una serie de actividades orientadas a promover cambios en el estilo de vida de las personas, canalización hacia los servicios de salud y acompañamiento en las rutas de derechos, y que por lo tanto, son la puerta de entrada a procesos de inclusión social y empoderamiento en Salud se motivan a través de una actividad lúdica para que formen parte de Este centro de escucha ,posteriormente se procede a formar el equipo de una manera libre espontanea, se brinda información sobre los primeros auxilios Emocionales, se realiza énfasis en factores protectores de la prevención del Suicidio igualmente se brinda información que va enfocada a la salud mental se termina a las 5:.45 pm la actividad se entregaron folletos de prevención de suicidio y cuidados sobre la Salud mental

COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS	
1.	
2.	
3	

FIRMA (RESPONSABLE REUNIÓN)	FIRMA (PERSONA QUE ELABORA)
Cargo: Usuario Lider	Cargo: Recolector

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO CERTIFICACION DE ACTIVIDADES**
Versión: 1	**Vigencia: 2.020**

Nombre de la ESE: Hospital San José Marsella **Entorno:** Comunitario

Nombre de la Actividad: Realizar acompañamiento en salud mental a las personas mediante la conformación de centros Ex

Tipo de actividad: Educación en salud mental **Fecha:** 15 agosto 2023

Municipio: Marsella **Lugar:** Barrio la Aurora

Hora de Inicio: 4:30 Pm **Hora finalización:** 5:45 Pm

Facilitador/conferencista Marcelino Chico P.

Yo. Claudia Elena Ramirez **Con cc N°** 22011913

y el cargo Usuaria lider barrio **Certifico que el día** 15 **del mes** Agosto **del año** 2023 **se llevó a cabo la actividad anteriormente Referenciada.**

Marcelino Chico P

Firma quien realiza la actividad.

Cargo: Psicologa

Entidad: Ese Hospital S.J Marsella.

Claudia Ramirez P

Firma de quien certifica la actividad

Cargo:

Finca:

Teléfono: 3209956305

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

GESTIÓN EN SALUD
SALUD PÚBLICA

LISTADO CUMPLIMIENTO ACTIVIDADES

Versión: 01 | Vigencia: 08-2017

CONTRATISTA: ESE Hospital San José Marsella.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Realizar acompañamiento en Salud mental a 25 personas mediante la conformación de C.E

FECHA: 15 de Agosto 2023

MUNICIPIO/LUGAR: Marsella / B/lo Aurora

No	TIP DOC.	Nº. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO			POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION)										PROGRAMA									ASEGURAMIENTO			EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO USO DE DA
					M	F	LGTBI	CON DISCAPACIDAD	VICTIMA	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE FI	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PAI	C Y D	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOONOSIS	SR-SD	SALUD VISUAL, BUCAL Y AUDITIVA	PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS				U	R		SI
1	TI	1088104815	Angie Paola Manso	13	X				X								X											X	Asmet	Aurora 1	3226047821	X		Angie Paola la manso	
2	CC	24766888	Nilsa [illegible]	42	X												X											X	Sura	Aurora 1	32[illegible]2117[illegible]	X		Nilsa [illegible]	X
3	CC	1053340889	Luz adriana Salazar	26	X												X											X	Asmet	Aurora	3116326064	X		Luz Adriana S	X
4	TI	1088995308	Bayolet Garcia	17	X												X											X	Asmet S	Aurora.	3145019291	X		Bayolet Garcia	X
5	TI	1044150340	Paola Pabon rolon	17	X												X											X	Asmet	Aurora	3216522806	X		Paola Pabon	X
6	CC	1004754936	ANDREA ESCOBAR	20	X												X											X	ST	Aurora.	3136722513	X		ANDREA ESCOBAR	X
7	CC	1007722	Tatiana Ospina	35	X												X											X	ST	Aurora 1	3204726680	X		Tatiana Ospina	X
8	CC	1041771089744263	Sebastian R	18	X												X											X	Sura	Aurora	3213163491	X		SR	X
9	CC	1089748322	Daniela Mazo	25	X												X											X	Sura	C 25 la aurora 2	3226276844	X		[illegible]	X
10	CC	1089743388	Mercedes [illegible]	28	X												X											X	Sura	la aurora	3358800	X		[illegible]	X

No	TIP DOC.	NR. DOCUMENTO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	SEXO			POBLACIÓN PRIORITARIA BENEFICIADA (CONDICION)												PROGRAMA								ASEGURAMIENTO			EAPB	DIRECCION	TELEFONO	ZONA		FIRMA	AUTORIZ USO DE D
					M	F	LGTBI	CON DISCAPACIDAD	VÍCTIMA	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZALES	ROM	MUJER CABEZA DE H.	REINTEGRADOS	MIGRANTES	MESTIZO	OTRO	PAI	C Y D	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	E.C.N.T.	ETV	ZOONOSIS	SR-SD	SALUD VISUAL, BUCAL Y AUDITIVA	PPNA	SUBSIDIADO	CONTRIBUTIVO	OTROS				U	R		SI
11	CC	1089745	leydy lorena Guzman		X												X									X			Salud T	B/la Aurora c 26	3117525598	X		Lady Lorena G.	X
12	CC	401-1089746 416	leydi Joana Grajales		X												X									X			Asmet	B/ La Aurora	3114034158	X		Leidy	X
13	CC	1089 747501	Maria Manuela grajales		X												X									X			Asmet	B/ la Aurora	3104931592	X		Manuela G.	X
14	RC	1140064 563	Jacobo Garcia		X												X									X			Sura	B/la Aurora	3136799231	X		Jacobo	X
15	TI	1088 205128	Maria del mar Castorina Virgen			X											X									X			Sura	Aurora	3128045851	X		Maria del mar Castorina	X
16	RC	1140 064 814	Juan Esteban Grajales Ceballos		X												X									X			Sura	Aurora	3234539501	X		Juan Esteban Grajales	X
17	CC	22011 913	Claudia Elena Ramirez			X											X									X			Asmet	B/ Aurora	3209956305	X		Elena R.	X
18	CC	24763 299	Claudia-Monica Morales			X											X									X			Asmet	B/ Aurora	3136252576			Monica	X
19	CC	62811 16	Genesis Oviedo			X											X									X			Asmet	B/ Aurora	3114979911	X		Genesis	X
20																	X																		

OBSERVACIONES:

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	**DEPARTAMENTO DE RISARALDA** **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES**
Versión: 0	Vigencia: 08-2017

	
No. Actividad: 4 **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 15 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella	**No. Actividad: 4** **Nombre actividad:** Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha:** 15 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella
	
No. Actividad: 4 **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha** 15 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella	**No. Actividad: 4** **Nombre actividad**: Realizar Acompañamiento En Salud Mental A 215 Personas Mediante La Conformación De Centros de Escucha **Fecha** 15 de agosto 2023 **Lugar:** Barrio la Aurora Marsella

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN EN SALUD** **DOCUMENTOS DE USO GENERAL** **EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES**	SECRETARÍA DE SALUD RISARALDA
Versión: 0	Vigencia: 09-2011	

Lugar y Fecha: Barrio Aurora 15 agosto / 2023
Nombre del capacitado (opcional):
Nombre de Capacitación: Centros de escucha
Nombre del instructor de la capacitación: Marcelino
Unidad o Dependencia que presta la Capacitación: Unidad Movilizada

EVALUE CADA ASPECTO DESCRITO A CONTINUACIÓN EN UNA ESCALA DE 1 A 5, DONDE 1 CORRESPO A DEFICIENTE Y 5 A EXCELENTE.

1. CONTENIDO

Se cumplió con el objetivo planteado	1 2 3 4 5
Correspondió el tema con el objetivo de la capacitación	1 2 3 4 5
Cumplió con las expectativas que tenia de él	1 2 3 4 5
La intensidad fue la adecuada	1 2 3 4 5

2. METODOLOGIA

La capacitación está estructurada de modo clara y Comprensible	1 2 3 4 5
Se desarrollo el tema adecuadamente	1 2 3 4 5

3. INSTRUCTORES

Dominio y conocimiento del tema	1 2 3 4 5
Capacidad para trasmitir las ideas	1 2 3 4 5
Solución de preguntas	1 2 3 4 5
Organización de los temas	1 2 3 4 5
Uso de ayudas	1 2 3 4 5

¿En qué otro tema le interesaría recibir capacitación? _____

OBSERVACIONES: (Coloque los comentarios que considere y que pueden aportar al mejoramiento de futuras capacitaciones):