Hospital
Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ITEM : 34

Implementar la estrategia rbc dirigida al menos 150 pacientes reportados en el sivigila con más de un intento o ideación suicida, y/o personas en riesgo identificados por conducta suicida.

64

ALCALDÍA de
SOLEDAD

LISTA DE CHEQUEO PARA ACTIVIDADES REALIZADAS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA RBC DIRIGIDA AL MENOS 150 PACIENTES REPORTADOS EN EL SIVIGILA CON MÁS DE UN INTENTO O IDEACIÓN SUICIDA, Y/O PERSONAS EN RIESGO IDENTIFICADOS POR CONDUCTA SUICIDA.

No.	NOMBRE DE LO REQUERIDO	SI CUMPLE	NO CUMPLE
1.	Rotulo nombre de la actividad más ITEM (Amarillo)	✓	
2.	Plan de charla si lo requiere	✓	
3.	Rotulo indicando No. De actividades realizadas	✓	
4.	Certificación de referente totalmente diligenciada	✓	
5.	Carta de solicitud de espacio totalmente diligenciada	✓	
6.	Acta de la actividad totalmente diligenciada	✓	
7.	Informe con los requerimientos (Firmas, fotos, etc)	✓	
8.	Asistencias diligenciadas	✓	
9.	Talleres si lo requiere	N.A.	
10.	Folletos	✓	
	Cumplimiento total de la actividad	✓	

Plan de charla RBC intento e ideación suicida

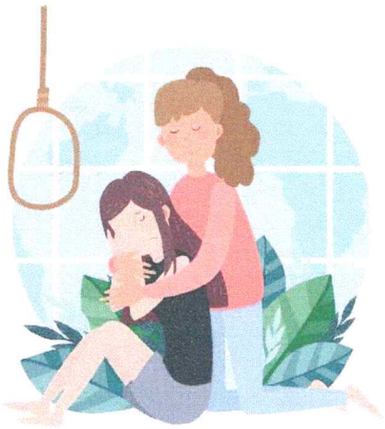


INTENTO E IDEACIÓN SUICIDA

La conducta suicida. Es "una secuencia de eventos denominado proceso suicida que se da de manera progresiva, en muchos casos e inicia con pensamientos e ideas que se siguen de planes suicidas y culminan en uno o múltiples intentos con aumento progresivo de la letalidad sin llegar a la muerte, hasta el suicidio consumado" (Cañón Buitrago SC. Citado en la Encuesta Nacional de Salud Mental – ENSM, 2015).

El suicidio es un problema mundial de salud pública que afecta ambos sexos y distintos grupos etarios. La Organización Mundial de la Salud (OMS) reporta que más de 800.000 personas murieron por lesiones autoinfligidas durante 2012 en el mundo. Cada suicidio es una tragedia. En la Región de las Américas, más de 93.000 personas murieron por suicidio al año entre el 2015 y el 2019, lo que representó una tasa ajustada según la edad de 9,0 por 100.000 habitantes (en Colombia fue 5.5 por 100 mil habitantes) en el mismo año. La frecuencia tuvo un pico entre los 15 y 29 años (8.5 %) tanto en el sexo masculino como en el femenino. En este grupo etario es la causa más frecuente de muerte por lesiones en el sexo femenino y la tercera en el sexo masculino, después de los accidentes de tránsito y la violencia interpersonal.

En el 2019, el suicidio fue la causa de 432,3 años de vida perdidos por 100.000 habitantes



WORLD SUICIDE PREVENTION DAY



Según la Clasificación Internacional de Enfermedades - CIE 10- de la Organización Mundial de la Salud (OMS), del Manual Diagnóstico y Estadístico (DSM-5) y de la Asociación Psiquiátrica Americana (APA), la conducta suicida se considera un síntoma de un malestar o trastorno emocional o mental y no representa un diagnóstico en sí mismo y, en consecuencia, se debe revisar la presencia de otros síntomas emocionales o comportamentales que en conjunto hagan parte de su diagnóstico.



La ideación suicida. "Se denomina, en sentido general, al conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía o prefiguración de la propia muerte". Se refiere al "paso anterior a la actuación y puede que no se manifieste o que se haga a través de amenazas, verbales o escritas"

El plan suicida: Además del deseo de morir implica la elaboración de un plan para realizar el acto suicida, identificando métodos, lugares, momentos, la consecución de insumos para hacerlo, elaborar notas o mensajes de despedida. Implica un alto riesgo de pasar al intento

El intento de suicidio. El Protocolo de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública establece que un caso confirmado de intento de suicidio es "conducta potencialmente lesiva autoinfligida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede provocar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método"

En el contexto terapéutico, los pensamientos o ideación suicida no siempre son verbalizados directamente ni aparecen como motivo de consulta. De hecho, suelen manifestarse de diferentes formas en un rango más o menos explícito (verbal y no verbal).



CAUSAS

Las causas de la ideación suicida son múltiples, diversas y dependen de la perspectiva de análisis de que se parta (cultural, social, psicológico y biológico, entre otros). Todas estas perspectivas merecen especial consideración por separado a la hora de analizar los factores que influyen en el proceso de generación de ideación suicida, si bien explicarlas en el texto sobrepasa los objetivos de este protocolo (véase teorías explicativas del suicidio en Clemente y González, 1996). No obstante, no existe ninguna teoría que explique el suicidio o la ideación suicida de una forma completa. Falta un mayor esclarecimiento e integración de los diferentes modelos para determinar más claramente las condiciones y factores relevantes en el proceso de suicidio, y probablemente no existan unas mismas causas en todos los individuos, sino que son particulares a la historia de cada persona.

Desde una perspectiva psicológica clínica cognitivo-conductual, se han subrayado algunos factores que podrían determinar la aparición y funcionamiento de la ideación y conducta suicida. Las personas suicidas mantienen una perspectiva pesimista sobre su futuro, su entorno y sobre ellos mismos, así como un estilo atribucional depresivo (que establece una causa interna, estable y global sobre los eventos negativos) (Beck, Rush, Shaw y Emery, 1979).



LOS 4 TIPOS DE SUICIDIO SEGÚN DURKHEIM

En los años 60, el sociólogo Emile Durkheim estableció una clasificación de los suicidios basándose en las razones por las que se suicidaban, siempre desde una perspectiva de la sociedad (como buen sociólogo que era) habló de **4 tipos de suicidios**:

1. SUICIDIO ALTRUISTA

El sujeto se suicida en pro de la sociedad, por ejemplo, creer que es una carga para los demás o que ya ha cumplido su misión en la sociedad.

2. SUICIDIO EGOÍSTA

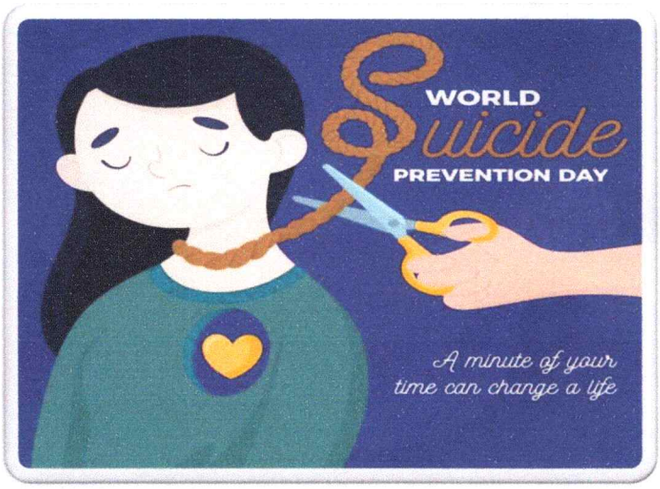
El sujeto se suicida por sentirse poco integrado en la sociedad o como castigo hacia ella. Hay víctimas de acoso que se suicidan como castigo hacia sus agresores y a su entorno.

3. SUICIDIO ANÓMICO

El sujeto se suicida debido a déficits que tiene la estructura social para proveer a ciertos individuos.

4. SUICIDIO FATALISTA

El suicidio se comete porque la sociedad posee unas normas demasiado estrictas. Tirando de ejemplo literario, "Romeo y Julieta" encajaría perfectamente en esta definición.



LOS 2 TIPOS DE DERIVACIÓN SEGÚN LAS CARACTERÍSTICAS DEL SUJETO

En este programa se especifican además **dos tipos de derivaciones según las características del sujeto,** por lo que podemos hablar de derivación urgente (de carácter inmediato) y derivación preferente (en el margen de una semana):

Derivación Urgente

- Presencia de tentativas previas
- Presencia de enfermedad mental grave
- Conducta suicida grave reciente
- Expresión de intencionalidad de suicidio
- Situación sociofamiliar de riesgo o falta de soporte
- En casos en los que se dude sobre la gravedad de la ideación o riesgo de intento inmediato

Derivación Preferente

- Alivio tras la entrevista
- Expresión de intención de control de impulsos suicidas
- Aceptación del tratamiento y medidas de contención pactadas
- Ausencia de factores clínicos de riesgo
- Apoyo sociofamiliar efectivo

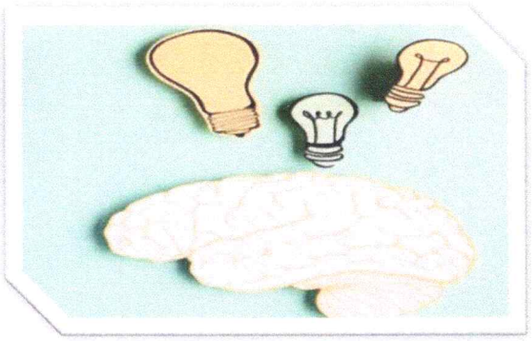


ESTRATEGIAS PARA PACIENTES CON INTENTO E IDEACIÓN SUICIDA

1.IDENTIFICAR, POR MEDIO DE PREGUNTAS, LAS EXCEPCIONES

Indudablemente la queja, es decir lo malo que le ocurre no ha estado presente todo el tiempo, ni en todas las épocas de su vida. La idea es buscar en la historia del paciente y con su ayuda, algunas soluciones que le han funcionado en otro momento o que le han permitido reducir la gravedad del problema. Es una fórmula bastante sencilla, pero a pesar de esto es poco usada, porque muchas veces

hacemos lo que decía Paul Watzlawick (1986), a pesar de que vemos que la medicina que estamos aplicando no reduce el malestar, en vez de cuestionar si el remedio es el adecuado, lo que hacemos es "dar más de lo mismo", lo que en ocasiones incluso, agrava el problema. Mientras que la recomendación que propone O´Hanlon (2003), es muy sencilla: "cuando lo que hacemos no funciona, hagamos otra cosa; cualquier otra cosa, siempre será mejor".



2. AYUDAR AL CLIENTE A CAMBIAR LA FORMA DE VER LOS PROBLEMAS

O´Hanlon (2005) dice que no hay nada más peligroso como una idea cuando esta es la única que se tiene, y es cierto, porque la mayor parte de las ideas por las que sufre la gente son cosas que no han ocurrido o quizá nunca van a ocurrir. De modo que uno de los objetivos de la charla ha de ser la búsqueda, junto con los pacientes, de interpretaciones menos dolorosas de la realidad. También Michel White (2002) habla de cómo hay personas que narran y se aferran a "historias saturadas de problemas", que los llevan a pensar que la vida no tiene sentido, sin embargo, a través de la terapia se puede ir construyendo con el cliente "historias alternativas" que le permitan vivir de mejor manera.

3.PRACTICAR EL OPTIMISMO Y LA ESPERANZA

Seligman, uno de los fundadores de la Psicología Positiva, señala que el optimismo "radica en encontrar causas permanentes y universales para los sucesos positivos junto con causas transitorias y específicas para los adversos" (2003, p. 132), lo cual puede ser una buena receta para mejorar el sentido de la vida de los pacientes que acuden a terapia. El autor encontró que las personas que piensan de forma esperanzadora se recuperan más rápido de los problemas y una vez que logran algo positivo se siguen en racha con facilidad.

4.DESCUBRIR CUÁLES SON LAS FORTALEZAS CON LAS QUE YA CUENTA

En los modelos tradicionales de terapia, no se busca conocer ni se hace énfasis en las fortalezas, el enfoque se hace sobre los problemas del paciente. Actualmente se cuenta con evidencia científica sobre los efectos benéficos de un grupo de fortalezas entendidas como rasgos positivos de personalidad, tales como la gratitud, la esperanza, la apreciación de la belleza, la espiritualidad, el humor entre otras (Peterson y Seligman, 2004). La conciencia de no estar solo proporciona significado, perseverancia, sentido de pertenencia, esperanza y espiritualidad (Martínez, 2006), sin embargo, las condiciones actuales empujan a los jóvenes al consumo y al individualismo. Según Abi-Hasem (2001) el fuerte énfasis en el logro, la acumulación de bienes y la independencia personal, han resultado en un mayor desapego, soledad, vacío y descontento, por lo que descubrir las fortalezas del cliente ayuda mucho a incrementar su bienestar, puede ser el equivalente de encontrar un poco de luz en la oscuridad de su vida.

TÉCNICAS PARA LA INTERVENCIÓN DE LA CHARLA CON PACIENTES CON IDEACIÓN SUICIDA

REDUCCIÓN DE LA DESESPERANZA Y FALTA DE EXPECTATIVAS POSITIVAS HASTA ALCANZAR NIVELES NORMALES.

- **Razones para vivir**: Elaborar una lista de razones del paciente para seguir viviendo. Vale cualquiera, pero preferiblemente se buscan positivas y a largo plazo.
- **Tareas incompatibles**: Se acuerda con los pacientes una lista de cosas preferiblemente agradables, que sean completamente incompatibles con el método de suicidio elegido debido al lugar de realización, la gente, los materiales disponibles...
- **Resolución de problemas**: Para analizar las posibles alternativas al suicidio. Es bueno combinarla con los Pros y Contras para evaluar cada alternativa.

AMPLIACIÓN DE LAS ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN HASTA QUE PERCIBA MÁS SALIDAS QUE EL SUICIDIO

- **Discusión cognitiva de las ideas suicidas**: Se trata de rebatir los pensamientos negativos presentes en la conducta suicida según los principios de la Discusión Cognitiva. Los pensamientos a discutir serían del estilo de: "No puedo soportar más este dolor", "El mundo estaría mejor sin mí", "Quiero descansar", "Es la única solución", "Mi vida no tiene sentido" ...
- **Proyección temporal con refuerzo positivo**: Se trata de hacer que los pacientes creen una imagen de sí mismo dentro de un año, de cómo se ve a sí mismo finalizada la terapia, con todas las estrategias aprendidas y su situación mejorada. El objetivo es *crear una imagen que actúe como refuerzo positivo de la terapia* para momentos de gran desesperanza, que además sirve para aumentar la motivación hacia la terapia.



así como fortalecer relaciones y mejorar apoyo social hasta que se muestre competente afrontando situaciones sociales difíciles. Esto requerirá el entrenamiento de habilidades sociales y asertivas, especialmente si la principal motivación para suicidarse se relaciona con el deseo de querer comunicar su malestar a los demás. Se hará especial énfasis en que adquiera la habilidad para comunicar lo que quiere, con quien quiera de forma más funcional.



Hospital
Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

ACTIVIDAD No. 1

09

ALCALDÍA de
SOLEDAD

LISTA DE CHEQUEO PARA ACTIVIDADES REALIZADAS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

Implementar la estrategia RBC dirigida al menos 150 pacientes reportados en el SIVIGILA con más de un intento e ideación suicida y/o personas en riesgo identificadas por conductas suicidas.

No.	NOMBRE DE LO REQUERIDO	SI CUMPLE	NO CUMPLE
1.	Rotulo nombre de la actividad más ITEM (Amarillo)	✓	
2.	Plan de charla si lo requiere	✓	
3.	Rotulo indicando No. De actividades realizadas	✓	
4.	Certificación de referente totalmente diligenciada	✓	
5.	Carta de solicitud de espacio totalmente diligenciada	✓	
6.	Acta de la actividad totalmente diligenciada	✓	
7.	Informe con los requerimientos (Firmas, fotos, etc)	✓	
8.	Asistencias diligenciadas	✓	
9.	Talleres si lo requiere	N.A.	
10.	Folletos	✓	
	Cumplimiento total de la actividad	✓	

CERTFICADO DESARROLLO ACTIVIDAD PIC

Por medio de la presente se certifica que se realizó la actividad a cabalidad de acuerdo a lo dispuesto en el anexo 1 "CONDICIONES TECNICAS ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO POR DIMENSION PIC 2024" del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO bajo el número SS-CD-2024 001 cuyo objeto es **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC - VIGENCIA 2024 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD- ATLÁNTICO,**

1. **TRIMESTRE;** II TRIMESTRE, MES DE JUNIO.
2. **ITEMS:** 34
3. **DIMENSION:** CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
4. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**
5. Implementar la estrategia RBC dirigida al menos 150 pacientes reportados en el SIVIGILA con más de un intento e ideación suicida, y/o personas en riesgo identificadas por conducta suicida.
6. **FECHA:** 27 de Junio del 2024.

Atentamente,

INDIRA CERVANTES
CC.
GESTOR DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

CERTFICADO DESARROLLO ACTIVIDAD PIC

Por medio de la presente se certifica que se realizó la actividad a cabalidad de acuerdo a lo dispuesto en el anexo 1 "CONDICIONES TECNICAS ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO POR DIMENSION PIC 2024" del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO bajo el número SS-CD-2024 001 cuyo objeto es **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC - VIGENCIA 2024 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD- ATLÁNTICO.**

1. **TRIMESTRE:** II TRIMESTRE, MES DE JUNIO
2. **ITEMS:** 34
3. **DIMENSION:** CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
4. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:**
   Implementar la estrategia RBC dirigida al menos 150 pacientes reportado en el sivigila con mas de un intento e ideación suicida, y/o personas en riesgo identificados por conducta suicida.

5. **FECHA:** 29 DE JUNIO 2024

Atentamente,

INDIRA CERVANTES
CC.
GESTOR DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

ACTA DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Información General

Fecha: 29 de Junio 2024

Lugar: Barrio villa karla

Hora Inicio: 9:00 am **Hora final:** 11:00am

Ámbito: Urbano **Entorno:** Comunitario

Dimensión: Convivencia social y Salud Mental

Participantes: Personas con intento e ideacion suicida.

Temas: Habilidades para la vida y manejo de emociones

Objetivo:

Implementar la estrategia RBC dirigida a minos 150 pacientes reportados en sisgler con más de 1 intento o ideación suicida y/o personas en riesgo identificados por conducta suicida.

Responsables:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	PROFESION	FIRMA
1	Joana Estrada	1143148228	Psicologa	Joana Estrada
2	Sayuris Ocampo	1143442239	Psicologa	Sayuris Ocampo
3	Genesis Soto	1001824574	Psicologa	Genesis Soto

Observaciones:

Se realizó actividad educativa Si (X) No ( ).

Material audiovisual de apoyo Si ( ) No ( )

Se realiza entrega de material educativo. Folletos (SI) Afiches ( ) Cartilla ( )

Firma para constancia de esta actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
Sonia Patricia Jonsel	1048244436	Coludora	

TELEFONO 3044753426

Firma Veedor de la comunidad o su equivalente:

Por medio de la presente acta se da fe que se realizó la actividad relacionada en el presente documento

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	PROFESION	FIRMA
Jorge Manuel Uribe Arego	72274759	Asistente	

TELEFONO

Jalicssa Arrieta O.
JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

Soledad / Atlántico, 25 de junio de 2024

Señor(a) Sonia Jonse

Dirección: @ra47 #56F -13

Barrio: Villa Karla

Cordial Saludo

La Secretaría De Salud Municipal De Soledad, en cumplimiento a lo estipulado en el Plan De Intervenciones Colectivas (PIC) 2024, contemplado en la Ley 1122 De 2007 Art 33, Ley 1438 De 2011 Art 6 Y En Las Resoluciones 1841 Del 2013 Y 0518 Del 2015, solicita a usted su colaboración y capacidad de liderazgo para incentivar y sensibilizar a su comunidad en la participación de actividades educativas y estrategias IEC, facilitándonos espacios para el desarrollo de estas actividades; las cuales serán ejecutadas por el equipo de profesionales de la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana De Soledad y tienen el propósito de aportar al mejoramiento de la Salud de la población a través de la promoción en Salud.

Actividad a Desarrollar:

Implementar la estrategia RBC dirigida al minos 150 pacientes reportados en sirigia con más de un intento o ideación suicida, y/o personas en riesgo identificados por conducta suicida.

Cantidad de personas a intervenir: 20

Responsables: Joana Estrada, Sayuris Ocampo, Yinisis Tato Psicologas

Fecha Realización actividad: 29 de junio 2024

Hora: 9:00 am

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

Jalicssa Arrieta O.
JALICSSA ARRIETA ORTEGA

Sonia Jonse
3014753426
1048299436

Soledad / Atlántico, 24 de Junio de 2024

Señor(a) Durley De Oro

Dirección: Calle 30 Autopista #13-65

Barrio: Manuela Beltrán

Cordial Saludo

La Secretaría De Salud Municipal De Soledad, en cumplimiento a lo estipulado en el Plan De Intervenciones Colectivas (PIC) 2024, contemplado en la Ley 1122 De 2007 Art 33, Ley 1438 De 2011 Art 6 Y En Las Resoluciones 1841 Del 2013 Y 0518 Del 2015, solicita a usted su colaboración y capacidad de liderazgo para incentivar y sensibilizar a su comunidad en la participación de actividades educativas y estrategias IEC, facilitándonos espacios para el desarrollo de estas actividades; las cuales serán ejecutadas por el equipo de profesionales de la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana De Soledad y tienen el propósito de aportar al mejoramiento de la Salud de la población a través de la promoción en Salud.

Actividad a Desarrollar:
Implementar la estrategia RBC dirigido al menos 150 pacientes reportados en sivigila con más de un intento o ideación suicida, y/o personas en riesgo identificados por conducta suicida.

Cantidad de personas a intervenir: 20

Responsables: Joana Estrada, Jayuris Ocampo, Enfermero

Durley De Oro C.C 1002153133
3008725105

Fecha Realización actividad: 27 de Junio 2024

Hora: 2:30 pm

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

Jalicssa Arrieta O.
JALICSSA ARRIETA ORTEGA

ACTA DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

Información General

Fecha: 27 de junio 2024

Lugar: Centro Comercial Carnaval

Hora Inicio: 2:30 pm **Hora final:** 4:30 pm

Ámbito: Urbano **Entorno:** Comunitario

Dimensión: Convivencia Social y Salud Mental

Participantes: Personas con ideación e intento suicida

Temas: Habilidades para la vida, Manejo de Emociones

Objetivo:

Implementar la estrategia ABC dirigido a mínimo 150 pacientes reportados en sivigila con mas de un intento o ideación suicida y/o personas en riesgo identificados por conducta suicida.

Responsables:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	PROFESION	FIRMA
1	Genesis Calo	1007824574	Psicologa	Genesis Calo
2	Joana Estrada	1143148228	Psicologa	Joana Estrada
3	Sayuris Ocampo	1143442254	Psicologa	Sayuris Ocampo

Observaciones:

Se realizó actividad educativa Si (X) No ( ).

Material audiovisual de apoyo Si ( ) No ( )

Se realiza entrega de material educativo. Folletos (SI) Afiches ( ) Cartilla ( )

Firma para constancia de esta actividad:

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	FIRMA
Durlef De oro	1002153133	Comunicadora Social	Durlef De oro.
	TELEFONO		

Firma Veedor de la comunidad o su equivalente:

Por medio de la presente acta se da fe que se realizó la actividad relacionada en el presente documento

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	PROFESION	FIRMA
Joana Florez Hoyo	1001777775	Pdr. Mercedes	Florez Hoyo
	TELEFONO		

Jalicssa Arrieta O.
JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

IMPLEMENTAR LA ESTRATEGIA RBC DIRIGIDA AL MENOS 150 PACIENTES REPORTADOS EN EL SIVIGILA CON MÁS DE UN INTENTO O IDEACIÓN SUICIDA.

El grupo de profesionales de Psicólogas PIC, Joana Estrada Viloria, Genesis Ealo Y Sayuris Ocampo, realizo la convocatoria a pacientes y sus familiares a través de llamadas telefónicas, para implementar la estrategia RBC dirigida al menos 150 pacientes reportados en el SIVIGILA con más de un intento o ideación suicida.

ACTIVIDAD 1. 27 DE JUNIO

La cual se realizó en el centro comercial carnaval ubicado Cl 30 Autopista al #13-65. Autopista Aeropuerto, soledad- atlántico el día 27 de junio de 2:30 a 4:30 pm. En la convocatoria del día 27 de junio asistió un solo participante de forma presencial (y tres vías zoom). La inasistencia del personal, se debió a motivos climáticos (fuertes lluvias) que impidieron que se movilizaran al lugar dispuesto para la actividad.

Se otorga un espacio de actividades lúdicas para la fase de inicio, se realiza la temática de habilidades para la vida, se da la participación y retroalimentación de la actividad, en donde los participantes también pueden realizar preguntas entorno a su salud mental o temas relacionados con esta. Luego de su intervención se realiza la orientación psicológica en caso de ser necesaria. (Forma individual). En la actividad antes mencionada, se hizo una solicitud de espacio a la señora Durley de oro, encargada de apoyo logístico en el Cc carnaval. Como veedor de esta actividad la señora Diana Carolina Moreno.

(Ver cuadro adjunto).

Implementar la estrategia RBC dirigida al menos 150 pacientes reportados en el SIVIGILA con más de un intento o ideación suicida y/o personas en riesgos identificadas por conducta suicida.																		
I.E POLITECNICO DE SOLEDAD	CICLO DE VIDA					GENERO		CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	INDIGENA	AFRODESCENDIENT	VENEZOLANO	VICTIMA DEL	DISCAPACIDAD	LGBTIQ+	TOTAL	NUMERO DE
	NIÑEZ	ADOLECE	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	F	M											
	5-11	12-17 AÑOS	18-28 AÑOS	29-59 AÑOS	>60 AÑOS													
TOTAL	0	0	0	1	0	1		0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1

De los participantes intervenidos durante la actividad, se puede evidenciar que tiene afiliación en salud a las siguientes EPS.

AFILIACION DE SALUD EPS											
FAMISANA	CAJACOPI	MUTUALS	COOSALU	SALUD	SANITAS	SURA	NUEVA	POLICIA NACIONAL	REGIMEN ESPECIAL	MEDIEPS	COMPENS
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

ACTIVIDAD 2. 29 DE JUNIO

Se realiza al evidenciar que no se cumplía con el requerimiento de la cantidad mínima de participantes de la estrategia RBC, se realizó una nueva convocatoria a través de llamada telefónica con la señora Sonia jance, líder social encargada de focalizar a personal con una ideación y conductas en riesgos de intento suicido. En donde se estipulo la fecha del día sábado 29 de junio para la realización de la actividad Y el espacio del mismo en el colegio la universidad de los niños. Ubicado kr 4e #56f 13 barrio villa karla quien presto las instalaciones para la realización de la actividad. Se dio inicio a las 9 am con finalización a las 11: 00 am para dar cumplimiento a la estrategia. Se dio la fase de inicio, con actividades lúdico- pedagógicas. Brindando la temática habilidades para la

69

vida y manejo de emociones. En la actividad antes mencionada, se hizo una solicitud de espacio a la señora Sonia Jance, encargada de caracterizar la población con ideación y/o riesgo suicida. Como veedor de esta actividad el señor José Manuel Arrieta.

(Ver cuadro adjunto).

Implementar la estrategia RBC dirigida al menos 150 pacientes reportados en el SIVIGILA con más de un intento o ideación suicida y/o personas en riesgos identificadas por conducta suicida.																		
BARRIO VILLA KARLA	CICLO DE VIDA					GENERO		CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	INDIGENA	AFRODESCENDIENTE	VENEZOLANO	VICTIMA DEL	DISCAPACIDAD	LGBTIQ+	TOTAL	NUMERO DE
	NIÑEZ	ADOLECE	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	F	M											
	5-11	12-17 AÑOS	18-28 AÑOS	29-59 AÑOS	>60 AÑOS													
TOTAL	0	1	4	1	2	18	4	8	13	1	0	0	0	0	0	0	22	1

De los participantes intervenidos durante la actividad, se puede evidenciar que tiene afiliación en salud a las siguientes EPS.

AFILIACION DE SALUD EPS											
FAMISANAR	CAJACOPI	MUTUALSER	COOSALUD	SALUD TOTAL	SANITAS	SURA	NUEVA EPS	POLICIA NACIONAL	REGIMEN ESPECIAL	MEDIEPS	COMPENSAR
1	2	4	2	3	4	2	3	0	0	0	0

Teniendo en cuenta que la salud mental, es importante para tener un estado de bienestar mental, Se brindan las herramientas para las situaciones del diario vivir, El equipo de psicólogas del PIC, Joana estrada, sayuris Ocampo y Genesis Ealo, realizarán junto a los participantes el tema: habilidades para la vida y manejo de emociones. Para fortalecer la resolución de conflictos del diario vivir y generando capacidad de resiliencia, brindando herramientas ante las situaciones negativas que se les puedan

70

presentar. habilidades para la vida más preciadas y que más favorecen el desarrollo sano de una persona se encuentran el asertividad y las habilidades sociales. La asertividad no sólo mejora las relaciones humanas, sino que puede ayudar a prevenir el suicidio se da el enfoque de presentar la importancia de desarrollar habilidades para la vida como lo son las habilidades sociales ya que ellas representan la definición de quien es cada persona y cómo afectan las relaciones sociales en la identidad personalidad, autoestima desde las relaciones primaria como padres a entornos más amplios como el entorno laboral. Tienen una finalidad instrumental en el sentido de cumplir un objetivo y son coherentes al contexto social y al momento en el que aparecen. Este concepto engloba habilidades tan diferentes como las de decir que no ante una petición, iniciar una conversación, responder a una queja, solicitar ayuda, reconocer errores, negociar... Tener un nivel adecuado de este tipo de instrumentos sociales nos ayuda a integrarnos de forma adecuada en los grupos sociales y tener mejores relaciones personales.

En las relaciones humanas podemos adoptar diferentes posiciones, según hayamos aprendidos en nuestros recorridos vitales. Por ello se hace referencia al manejo de emociones enfocándolo en las situaciones de vida, y experiencias que han tenido los pacientes en donde han identificado conductas agresivas, impulsivas donde hayan evidenciado un sobresalto o poco manejo de emociones

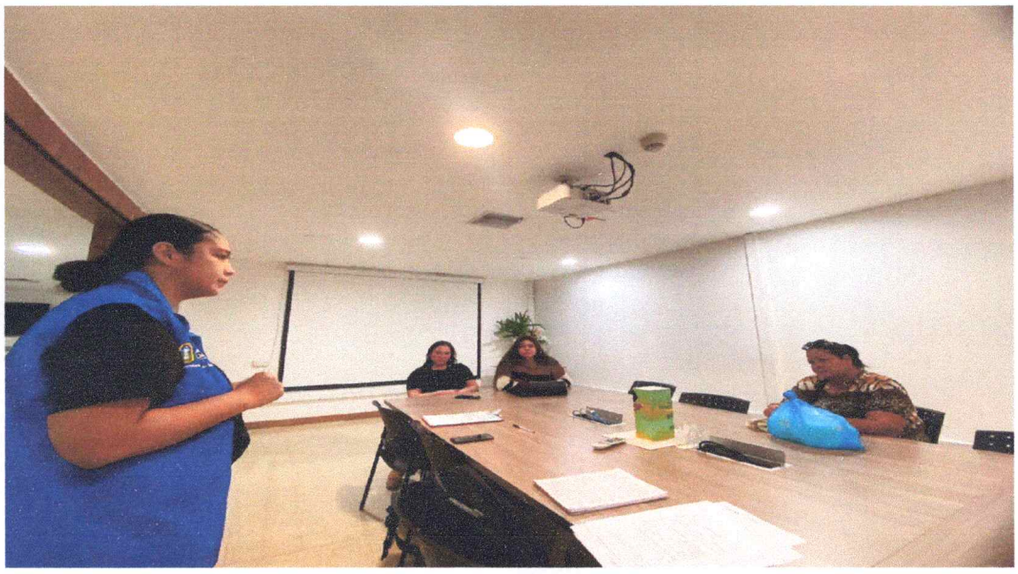
Desde el plan de intervenciones colectivas (PIC) y la Secretaría de Salud municipal en su compromiso de crear una red de apoyo enfocada en ofrecer ayuda a pacientes dirigida al menos 150 pacientes reportados en el SIVIGILA con más de un intento o ideación suicida.

Para la ejecución de la actividad se contacta a la referente de salud mental, Indira Cervantes. a través de llamada telefónica, informando las actividades programadas. Para iniciar las actividades se presenta la asistencia y se hace presentación de las profesionales psicólogas del PIC.

Se brindan las indicaciones necesarias y recomendaciones, para llenar el formato de asistencia mencionándoles que deben registrar sus datos personales tales como: nombre, número de identificación, número telefónico y régimen al cual se acogen. Dando hincapié que no se debe tener borrones ni enmendaduras.

Se dan por finalizada las actividades, como soporte de las mismas se recolectan evidencias fotográficas, se diligencia la solicitud de espacio y el formato de registro de asistencia, cuya información es suministrada por cada uno de los participantes a. Esta actividad pertenece a la Dimensión Convivencia Social y Salud Mental.

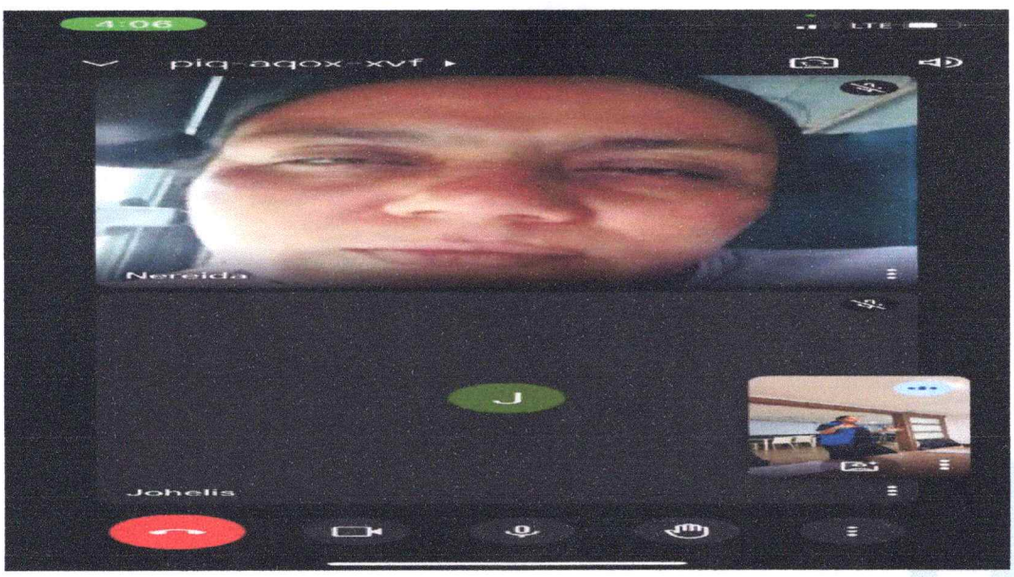
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
Fecha: 27 junio 2024 **Hora:** 2:30 pm a 04:30 Pm



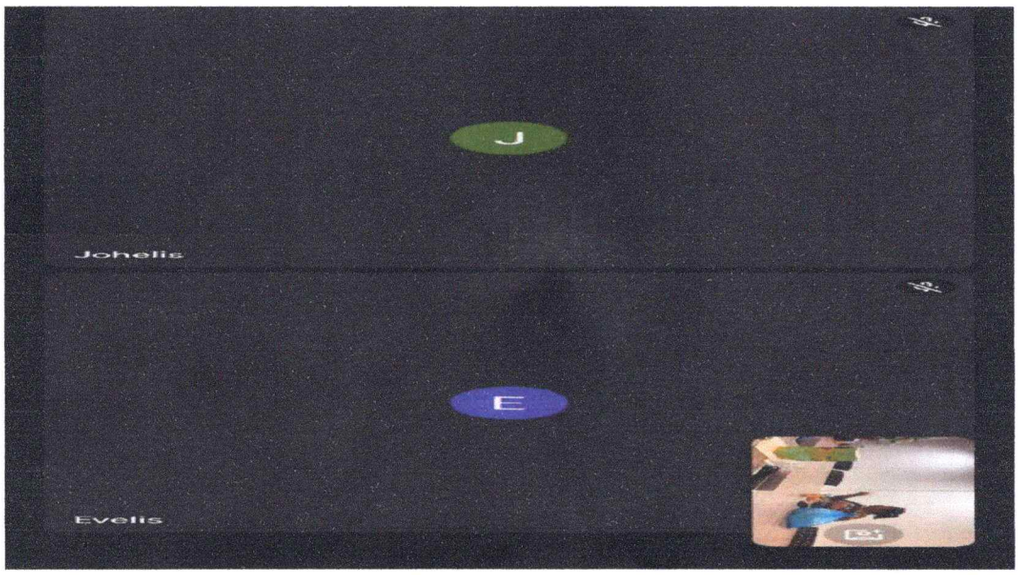
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
Fecha: 27 junio 2024 **Hora:** 2:30 pm a 04:30 Pm



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
Fecha: 27 junio 2024 **Hora:** 2:30 pm a 04:30 Pm



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
Fecha: 27 junio 2024 **Hora:** 2:30 pm a 04:30 Pm

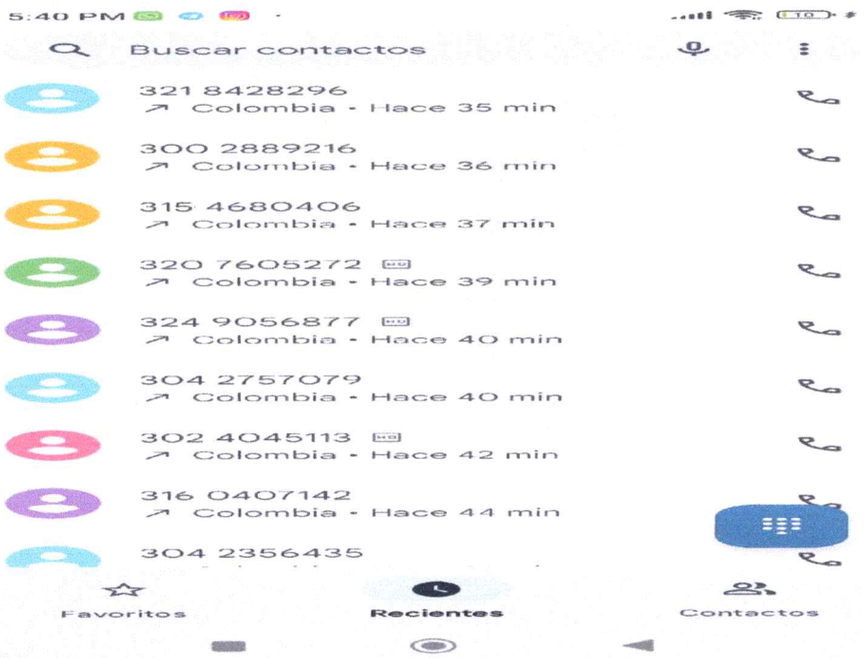


EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
Fecha: 24junio 2024. Realización de convocatoria a la actividad RBC, a través de llamadas telefónicas.



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

Fecha: 24junio 2024. Realización de convocatoria a la actividad RBC, a través de llamadas telefónicas.



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:

Fecha: Junio 29 de 2024 **Hora:** 9:00 am a 11:00 am



EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
Fecha: Junio 29 de 2024 **Hora:** 9:00 am a 11:00 am





EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
Fecha: Junio 29 de 2024 **Hora:** 9:00 am a 11:00 am





EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
Fecha: Junio 29 de 2024 **Hora:** 9:00 am a 11:00 am





EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:
Fecha: Junio 29 de 2024 **Hora:** 9:00 am a 11:00 am



ACTIVIDAD: Implementar la estrategia RBC dirigida al menos 150 pacientes reportados en el SIVIGILA con más de un intento e ideación suicida, y/o personas en riesgo identificadas por conducta suicida.

EQUIPO DE TRABAJO

No.	PERFIL	EXPERIENCIA	ROL
1	GENESIS EALO - PSICOLOGA PIC	1 AÑO DE EXPERIENCIA SECTOR PUBLICO	LIDER
2	SAYURIS OCAMPO - PSICOLOGA PIC	7 AÑOS DE EXPERIENCIA SECTOR PUBLICO	LIDER
3	JOANNA ESTRADA - PSICOLOGA PIC	2 AÑOS DE EXPERIENCIA SECTOR PUBLICO	LIDER

RECURSOS ECONOMICOS

COSTOS	PRODUCTO/SERVICIO	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
COSTOS DIRECTOS	HONORARIOS PSICOLOGAS (3)	$ 150.000	$ 450.000
COSTOS DIRECTOS	TRANSPORTE CONTRATO CD-MNC-102-2024	$ 75.333	$ 75.333
COSTOS INDIRECTOS (LOGISTICA, INSUMOS-MERIENDAS, HIDRATACION, SOUVENIRES, COFFE BREAK, PAPELERIA-, PUBLICIDAD-FOLLETOS, PENDONES)	CONTRATISTA SURGICALDISTRIBUIDOR HURTADO OROZCO LIMITADA DIS-SURGICAL LTDA (CD-MNC-111-2024)	$ 1.074.667	$ 1.074.667
TOTAL		**$ 1.300.000**	**$ 1.600.000**

Se realizo la estrategia RBC dirigida al menos 150 pacientes reportados en el SIVIGILA con más de un intento o ideación suicida. A cargo del grupo de Psicólogas PIC, Joana Estrada Viloria, Genesis Ealo Y Sayuris Ocampo. Se reunieron con pacientes y sus familiares en el centro comercial carnaval ubicado Cl 30 Autopista #13-65. Manuela Beltrán, y kr 4e #56f13 villa Karla. soledad- atlántico. Y A continuación, se evidencia las firmas.

GENESIS EALO

JOANA ESTRADA

SAYURIS OCAMPO

Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad	E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD	CÓDIGO: FO-PIC-02
	CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"	VERSIÓN: 03
		FECHA: 18/02/2024

DIMENSION	Convivencia social y salud mental
RESPONSABLE	Genesis Falo, Joana Estrada
ENTORNO	Comunitario
LUGAR	Calle 30 N°30 Autop Centro Comercial Cormoral
VEEDOR DE LA ACTIVIDAD	Diabeya Moreno

Año	Mes	Dia
2024	junio	27

Nº	DATOS DE IDENTIFICACION			SEXO		UBICACIÓN		AFILIACION EN SALUD				PERTENECE A LA POBLACION						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	F	M	DIRECCION	TELEFONO	CONTRBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	EPS	INDIGENA	AFRO	VENEZOLANO	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGTBIQ+	
1	Ely De los Santos	32612994	43	X		DG 76 D#2-65	3136919958	X			Compensar							Ely De los Santos
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ACTIVIDAD: Implementar la estrategia RBC dirigida almenos 150 pacientes reportados en sriqfle con más 1 intento oidiscap

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formato, usted autoriza a la ESE Hospital Materno Infantil de Soledad a la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite de resgitro y evidencia del evento de presencia institucional. Como Titulas de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorizaciónotorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, para presentar quejas ante la ESE por infraccion a la ley estatutaria 1581 de 2012, revocar la autorización y/o solicitar la suspensión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Hospital Materno Infantil	E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD	CÓDIGO: FO-PIC-02
		VERSIÓN: 03
	CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"	FECHA: 18/02/2024

DIMENSION	Convivencia Social y Salud Mental			
RESPONSABLE	Joana Estrada, Dineris Faio, Sagides Campo	Año	Mes	Dia
ENTORNO	Comunitario	2024	06	29
LUGAR	Barrio villa Karla			
VEEDOR DE LA ACTIVIDAD	Jorge M. Arrieta			

Nº	DATOS DE IDENTIFICACION			SEXO		UBICACIÓN		AFILIACION EN SALUD				PERTENECE A LA POBLACION						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	F	M	DIRECCION	TELEFONO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	EPS	INDIGENA	AFRO	VENEZOLANO	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGTBIQ+	
1	Maria fernanda Salcedo	1002154039	23	X		carrera 56 #56C-63	3007654618	X			Sanitas							Maria fernanda
2	maria Camila S.	1002154038	23	X		Kra 56 #56C-63	3027858693	X			Sanitas							Maria C.
3	Paola Olivares C.	1045719289	30	X		Cra 57 56-64	3218133302	X			Sanitas							Paola Olivares
4	Yerlis Perez M.	32777705	46	X		CR 46 #57-09	301.307 8608		X		Coosalud							Yerlis Perez M.
5	Anderson Acuña	1143137011	32		X	cr 45 # 57 -52	3127899361	X			Nueva							
6	Fredis Arevalo	3.863350 33			X	Cra 46 57-10	3128107846		X		Famisanar							
7	Yeimi Fontalvo	1045697270	32	X		DIG 60 #3A27	3012852812		X		M. EPS							Yeimi Fr.
8	Yuleys Diaz tapias	1001819246	30	X		cra 46 #56E21	300 534 5159	X			Salud total							Yuleys Diaz
9	Silvana De Luque	1140863839	43	X		— " —	3243937446		X		nueva SCH							Silvana D.
10	Leonor yepes	32758779	52	X		cra 6 #57C-94	300 815 2357		X		Coosalud							Leonor yepes
11	Margelis Martinez	1143739587	31	X		CRA 4A #57C-79	3006629529		X		nueva EPS							Margelis Mart
12	Astrid Miranda Correa	45579887	50	X		TV 1 G N°62-40	3077986387		X		Mutual Ser							Astrid Miranda
13	Nerie Ruiz	26138757	54	X		Calle 55 #3 #21	3027128076		X		Mutual ser							Nerie Ruiz
14	Dalaro Cantillo	1.143.261.246	27	X		Cra 49 #540-87	3013888260		X		Compensar							Dalaro Cantillo
15	Edith Bastidas	1044627335	16	X		Cra 16 # 52-09	3184049083		X		Salud total							Edith Bastidas
16	Nica Mercado	1143446616	30	X		Transv 0.686.30	3007654718.		X		[illegible]							Nica Mercado
17	Glenia Gomez	1065831466	34	X		Calle 61a #3-51	3135771465		X		Sura							Glenia Gomez
18	Disleyby Uribe	91513135	41		X	Calle 61a #3-51	3114235593	X			Sura							Disleyby Uribe
19	Brimalde meneses	8901182O	62	X		Kra 56 #56C 63	3015416383	X			Sanitas							Brimalde.
20	[illegible]	1045153680	29	X		Cl 56 0 C3-03	3018830578		X		[illegible]							[illegible]

ACTIVIDAD: Implementar la estrategia RBC dirigida al minos 150 pacientes reportados en sivigila con más de 1 intento de suicidio y/o personas en riesgo identificadas por Conductas suicidas

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formato, usted autoriza a la ESE Hospital Materno Infantil de Soledad a la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite de resgitro y evidencia del evento de presencia institucional. Como Titulas de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorizaciónotorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, para presentar quejas ante la ESE por infracción a la ley estatutaria 1581 de 2012, revocar la autorización y/o solicitar la suspensión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Hospital Materno Infantil	E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD	CÓDIGO: FO-PIC-02
		VERSIÓN: 03
	CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"	FECHA: 18/02/2024

DIMENSION	Convivencia social y salud Mental
RESPONSABLE	Joana Estrada, Carmen Edo, Sayuris Ocampo
ENTORNO	Comunitario
LUGAR	Barrio Villa Karla
VEEDOR DE LA ACTIVIDAD	Jorge M. Arrieta

Año	Mes	Día
2024	06	29

Nº	DATOS DE IDENTIFICACION			SEXO		UBICACIÓN		AFILIACION EN SALUD				PERTENECE A LA POBLACION						FIRMA
	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	F	M	DIRECCION	TELEFONO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO	NO REPORTA	EPS	INDIGENA	AFRO	VENEZOLANO	VICTIMA DEL CONFLICTO	DISCAPACIDAD	LGTBIQ+	
1	Loendys Coronado	1129507294	24	X		Calle 59D1 #49-15	3008856645	X			Nuevo Ser							Loendys Coronado
2	William Urbina	8736.905	60		X	Calle 60.4A33	3145058709			X	Emssanar							
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
16																		
17																		
18																		
19																		
20																		

ACTIVIDAD: Implementar la estrategia RBC dirigida a minas 150 pacientes reportados en sivigila con más de un intento de 1 intento o ideación suicida y/o personas en riesgo identificados por conducta suicida

Mediante el registro de sus datos personales en el pesente formato, usted autoriza a la ESE Hospital Materno Infantil de Soledad a la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite de resgitro y evidencia del evento de presencia institucional. Como Titulas de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorizaciónotorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, para presentar quejas ante la ESE por infracción a la ley estatutaria 1581 de 2012, revocar la autorización y/o solicitar la suspensión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

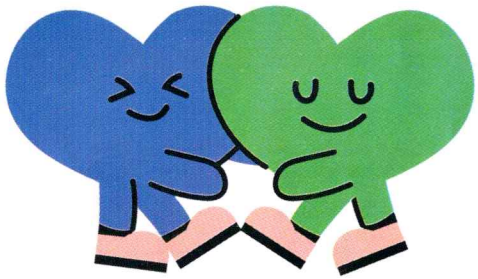
TEN EN CUENTA LO SIGUIENTE:

PARA AYUDAR A OTRAS PERSONAS

- No te apartes de él o ella.
- Reconoce el riesgo; lo intentó o planea hacerlo.
- Busca ayuda profesional.
- Acude a servicios de Psicología.
- Todas las instituciones te pueden apoyar
- Escuche atentamente y con actitud empática.
- Evite cuestionar.
- Sea receptivo y ofrezca apoyo y comprensión.
- Permita y favorezca la expresión emocional.
- Pregunte todo lo necesario.

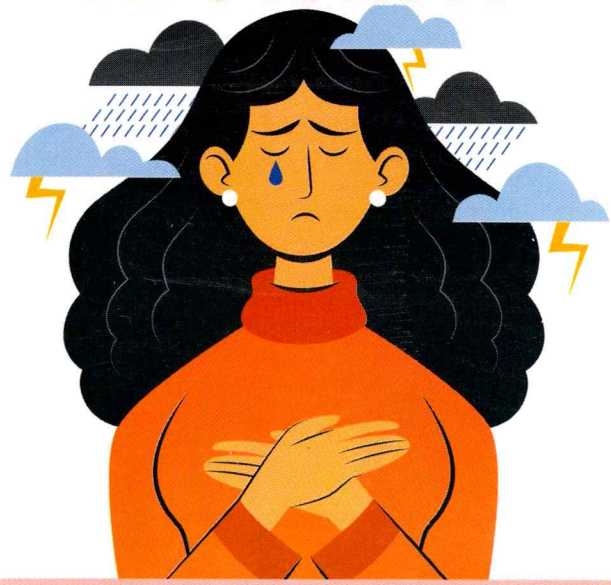
¿CÓMO PREVENIRLO?

- Lazos afectivos
- Escuchar de forma empática
- Tomar en serio las alteraciones emocionales graves y la desesperanza





PREVENCIÓN DE SUICIDIO





ALCALDÍA - SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

SECRETARÍA DE SALUD

¿QUÉ ES?

El suicidio es quitarse la vida. Es una muerte que pasa cuando alguien se hace daño porque quiere terminar con su vida. Un intento de suicidio es cuando alguien se hace daño para intentar terminar con su vida, pero no muere.



EN EL MUNDO, CADA AÑO MUEREN MÁS DE 800 MIL PERSONAS A CAUSA DEL SUICIDIO

OBJETIVOS

El objetivo general de este día es crear conciencia sobre la prevención del suicidio en todo el mundo.

Los objetivos incluyen promover la colaboración de las partes interesadas y el autoempoderamiento para abordar las autolesiones y el suicidio a través de acciones preventivas.

Esto se puede lograr mediante el desarrollo de capacidades de los proveedores de atención médica y otros factores relevantes.

ALGUNOS S NTOMAS SON:

- Cambio de comportamiento, altibajos emocionales
- Sueño constante o insomnio
- Ansiedad o depresión
- conductas autodestructivas
- Cambios en la alimentación

SI UNA PERSONA CERCANA A TI PRESENTA ALGUNA DE ESTAS CONDUCTAS:



Pensamientos y deseos de quitarse la vida, es decir ideas o planes de hacerse daño para morir.

Se comporta de manera que se hace daño, se corta, o tiene planes definidos orientados a quitarse la vida.





BUSCA APOYO EN LAS INTITUCIONES