SINAPSIS Descubre y Activa lo mejor de ti *Atención Psicológica Integral y Adicciones*	**PORTAFOLIO DE SERVICIOS** **COTIZACION**

Bogotá, 22 De Julio 2024

Señores

SECRETARIA DE GOBIERNO

Funza (Cundinamarca)

PRESENTACION

La adicción es una enfermedad, como la diabetes y el cáncer son enfermedades. La adicción no es simplemente una debilidad del carácter. Personas de todos los orígenes, ricos o pobres, pueden volverse adictos. Puede ocurrir a cualquier edad, pero generalmente comienza cuando la persona es joven.

Cuando un usuario no puede dejar de tomar una droga voluntariamente, aun cuando quiere, se llama adicción. La tentación es demasiado fuerte de controlar, aunque la droga este causando daño.

Cuando la gente empieza a usar drogas, no planean convertirse en adictos. Les gusta como la droga los hace sentir. Piensan que pueden controlar cuanto y que a menudo toman la droga. Sin embargo, l*as drogas cambian el cerebro.* Usuarios de drogas empiezan a necesitar la droga simplemente para sentirse normal. Esto es la adicción, y rápidamente puede controlar la vida de una persona.

La adicción puede hacer que la necesidad por la droga sea más importante que la necesidad de comer o dormir. La necesidad de obtener y usar la droga puede llenar cada momento de la vida de una persona. La adicción reemplaza todas las cosas que la persona solía disfrutar. Una persona que es adicta es capaz de hacer cualquier cosa—mentir, robar, o lastimar a la gente—para seguir tomando la droga. Esto podría causar que la persona sea arrestada. **La adicción es una enfermedad mental.**

Con esta premisa nace **SINAPSIS** una Fundación que se dedica a la rehabilitación de personas que consumen sustancias psicoactivas, trabajamos bajo el modelo de los 12 pasos con un enfoque cognitivo – conductual su efectividad ha sido comprobada de manera científica, trabajamos en dos modalidades:

SINAPSIS Descubre y Activa lo mejor de ti *Atención Psicológica Integral y Adicciones*	**PORTAFOLIO DE SERVICIOS** **COTIZACION**

PROPUESTA

MODALIDAD	INCLUYE
INTERNADO **$ 4.900.000 mensuales a demanda Corresponde al 80% del aporte del municipio** **Sinapsis con sus recursos puede aportar el 20 % que correspondería a Alojamiento y alimentación.**	Terapias individuales Terapias de familia. Reuniones abiertas. Terapia de Familia Intervención en crisis Actividad Física. Atención profesional en el área de Terapia Ocupacional, Trabajo Social, Medicina, psiquiatría, Nutrición y Dietética.

TRATAMIENTO DE RECUPERACION BASADO EN EL MODELO DE LOS 12 PASOS

Estos son los principios que hacen posible la recuperación.

1. Admitimos que éramos impotentes ante nuestra adicción, que nuestras vidas se habían vuelto ingobernables.

2. Llegamos a creer que un Poder superior a nosotros mismos podría devolvernos el sano juicio.

3. Tomamos la decisión de poner nuestras voluntades y nuestras vidas al cuidado de Dios, como nosotros lo concebimos.

4. Hicimos un minucioso inventario moral de nosotros mismos.

5. Admitimos ante Dios, ante nosotros mismos y ante otro ser humano la naturaleza exacta de nuestros defectos.

6. Estuvimos enteramente dispuestos a dejar que Dios nos liberase de todos estos defectos de carácter.

7. Humildemente le pedimos que nos liberase de nuestros defectos.

8. Hicimos una lista de todas las personas a quienes habíamos ofendido y estuvimos dispuestos a enmendarlo.

9. Reparamos directamente a cuantos nos fue posible, excepto cuando el hacerlo implicaba perjuicio para ellos o para otros.

10. Continuamos haciendo nuestro inventario personal y cuando nos equivocábamos lo admitíamos inmediatamente.

11. Buscamos a través de la oración y la meditación mejorar nuestro contacto consciente con Dios, como nosotros lo concebimos, pidiéndole solamente conocer su voluntad para nosotros y la fortaleza para cumplirla.

12. Habiendo obtenido un despertar espiritual como resultado de estos pasos, tratamos de llevar este mensaje a los adictos y de practicar estos principios en todos nuestros asuntos.

Bajo estas premisas y como ya se mencionó en SINAPSIS, trabajamos por la recuperación y la reinserción a las sociedad de las personas que por alguna u otra razón vivieron el flagelo de las drogas pero este proceso se realiza de la mano del MODELO MINESOTA, el cual se describe a continuación:

El modelo surge de la llamada "Experiencia Minnesota". En el estado de Minnesota, USA, surgieron entre 1948 y 1950 tres centros pioneros de tratamiento del alcoholismo, para cubrir la necesidad de atención a los alcohólicos que, hasta el momento, sólo recibían tratamiento hospitalario.

Los tres centros: Pioneer House, Hazelden y Willmar State Hospital continúan buscando soluciones para la atención integral del enfermo alcohólico y/o adicto.

El modelo Minnesota rompió muchos paradigmas que se utilizaban en el tratamiento de las adiciones (prioritariamente el alcoholismo), proponiendo un tratamiento de rehabilitación intensivo, de corta duración que se encuentra a la vanguardia de los tratamientos actuales para las enfermedades adictivas.

EL MODELO MINNESOTA PARTE DE LA BASE DE QUE LA ADICCIÓN ES UNA ENFERMEDAD SIN CURA CONOCIDA, PERO CON UNA RECUPERACIÓN POSIBLE.

Este modelo, permite que el paciente se incorpore rápidamente a sus actividades y que no se desligue de su entorno. Se trata de un enfoque integral y multidisciplinar, basado en los Doce Pasos (AA y NA). El modelo parte de la base de que la adicción es una enfermedad sin cura conocida, pero con una recuperación posible.

Se desmarca de otros tratamientos al empezar a nombrar alcoholismo como una enfermedad. De esta forma, le quita el peso de la culpa al alcohólico, hablando más de las consecuencias de la enfermedad (como causas), que como parte de un defecto moral .El modelo Minnesota trabaja como eje fundamental la adicción como enfermedad cuyas consecuencias son de ámbito social, físico, mental, emocional y espiritual.

Se rompió el antiguo paradigma que afirmaba que la adicción era un síntoma de otra enfermedad o situación, empezando a tratarla como eje del problema. La adicción pasa a ser una enfermedad primaria, no una consecuencia. Este modelo se enfoca en una enfermedad que no tiene cura, que necesita de recuperación continua y que requiere de apoyo espiritual y de crecimiento personal.

Bases del modelo Minnesota

El modelo Minnesota se basa en los siguientes supuestos básicos:

1. **La negación de la enfermedad**. El componente común entre los alcohólicos y/o adictos es que beben/consumen demasiado, independientemente de su raza, clase social y forma de beber. Su vida se va convirtiendo en un cúmulo de despropósitos y autodestrucción, pero el alcohólico/adicto sigue bebiendo/consumiendo sin mesura.
2. El alcoholismo (y por tanto la adicción) **es una enfermedad crónica**, progresiva y mortal de necesidad si no se detiene.
3. **El enfermo alcohólico (el adicto) no es culpable con sus acciones**, no se ha buscado la enfermedad. Al ser una enfermedad, el alcohólico (adicto) no es culpable (básico para entender el modelo).
4. Es una **enfermedad crónica y primaria**. No es una enfermedad o síntoma subyacente.

5. Se contemplan las **adicciones "múltiples"** como consecuencia de la químico dependencia. El adicto puede tener una sustancia de preferencia, pero en numerosas ocasiones se convierte en un "químicodependiiente", ya que sustituye su sustancia de preferencia por otra sustancia química que mantiene la adicción.
6. **El consumo de alcohol y/o droga es un síntoma de la enfermedad**. Por eso, muchos profesionales cuando se elimina el consumo creen que la enfermedad se ha curado.

Los objetivos del modelo Minnesota

El modelo contempla dos objetivos a largo plazo:

1. La **abstinencia**: contempla todo tipo de drogas y la desaparición del deseo.
2. Crear y construir **una vida de calidad** física, mental y emocional con un sentido y con un propósito (ESPIRITUALIDAD).

Metas a corto plazo del modelo Minnesota

1. Conseguir que el adicto y la familia acepten la enfermedad y sus consecuencias.
2. Hacer ver al adicto y a la familia la necesidad de ayuda.
3. Identificar las conductas que el adicto tiene que cambiar para poder iniciar una nueva vida sin drogas.
4. Empujar y motivar a la acción constructiva para desarrollar una vida diferente.

Basados en lo mencionado, el tratamiento tiene una duración de seis meses los cuales se realizarían bajo la modalidad de **INTERNADO.**

De acuerdo con los requerimientos en la solicitud de cotización informamos que:

- La Minuta cumple con los requerimientos exigidos
- Como hay un monto definido no hay descuento por volumen de servicios, si hubiese prórroga podemos hacer un descuento de 10% por valor mensual de tratamiento individual bajo la modalidad de internado
- Contamos con recursos físicos tales como una casa que cuenta con habitaciones disponibles para atender a los usuarios y con todo lo necesario para el desarrollo de su proceso
- No contamos con transporte, pero en caso de requerirlo podemos contratarlo asumiendo los costos del mismo

- Si se requieren prorrogas al contrato o adiciones del contrato contamos con la disponibilidad de los recursos para poder atender los requerimientos
- Aporte del 30% de acuerdo con el decreto 92 de 2017: Al respecto informamos que la Fundación de Sus recursos puede aportar con el 20% y esto correspondería a Alojamiento y alimentación.



COTIZACION PARA EL SERIVICIO DEL CUIDADO BASICO AL CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS RESOLUCION 3100 DE 2019 (MODALIDAD INTERNADO)

Bogotá. Agosto 29 de 2025

Señores

Alcaldía

FUNZA (Cundinamarca)

COTIZACION

Especificaciones mínimas requeridas

ITEM	CODIGO DE LA ATENCION	MODALIDAD	USUARIOS A ATENDER	TIEMPO EN MESES	VALOR MENSUAL
1	(138B01)ATENCION DEL CUIDADO BASICO AL CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	**INTERNADO:** • Terapia individual por psicología • Terapia ocupacional • Trabajo social /terapia individual familiar • Psiquiatría Medicina • Terapia grupales Actividad física Nutrición • Terapia grupal familiar	por demanda :	Cuatro (4) contados a partir de la suscripción del acta de inicio (el tiempo de tratamiento puede variar dependiendo del concepto médio – psiquiatra dado el tiempo de consumo , el impacto y las patologías derivadas del mismo.	El costo mensual por paciente atendido bajo esta modalidad es de $ 3.700.000 (tres millones setecientos mil pesos moneda corriente)

NOTA ACLARATORIA: La cantidad estimada se refiere a personas, La duración del tratamiento es de 4 meses por paciente, el costo mensual por paciente de tratamiento es de $ 3.700.000 de pesos que incluye

Terapias individuales por psicología (dos por semana)

Terapia ocupacional (1 vez por semana)

Trabajo social: La intervención de acuerdo con el modelo de atención será al paciente una vez mensual y adicional todas las actividades que requiera el usuario desde esa área ,

Atención por Psiquiatría: Valoración y atención mensual si el profesional así lo determina sino, la atención es trimestral

Atención por Medicina (Valoración y si el profesional lo determina mensual sino, la atención es trimestral

Atención por Nutrición: Mensual

Terapia grupales: Son tres darías, una dirigida por psicólogo de esto queda evidencia mensual que se entrega con los soportes para la facturación

Terapia grupal familiar: Se realiza todos los viernes

Esta cotización incluye todos los costos directos e indirectos, así mismo los impuestos, tasas y contribuciones municipales, departamentales o nacionales, aplicables a este tipo de atenciones y de convenio.

REQUERIMIENTO	OFRECIMIENTO POR PARTE DE LA IPS	SOPORTE
Minuta de acuerdo con solicitado	la IPS Fundación Aprender a Vivir se acoge a la minuta descrita en la especificaciones técnicas	Adjuntamos ficha técnica.
¿Existen descuentos por volumen de los Atenciones ?	No existen descuentos pero estamos comprometidos en Brindar herramientas de prevención en la comunidad tanto educativa como en	No aplica

	general para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas	
Recursos de los que se disponen para la atención de l@s usuai@s	**FISICO:** Infraestructura casa ubicada en el barrio Normandia Cra 71 No, 53-52 con espacio delimitado para ambos sexos.	Documento denominado Capacidad Instalada Hojas de Vida del equipo asistencial
	HUMANOS: 3 Psicólogos, 1 trabajadora Social, 1 médico general, 1 médico-psiquiatra, 1 Nutricionista, 1 Enfermera Jefe, 1 Terapeuta Ocupacional, 3 Auxiliar de Enfermería, 1 Jefe de Casa, 2 Auxiliares de Cocina. El área administrativa cuenta con una firma asesora para el área financiera, una líder de calidad y Talento Humano y el representante Legal	
	TECNOLOGICOS: Equipos técnicos, software de historias clínicas, Equipos Biomédicos	
Transporte para la atención de l@s usuai@s	Todo el proceso bajo la modalidad de internado se realiza en las instalaciones de la IPS, si se requiere algún traslado de usuarios la IPS cuenta con la transporte propio	Tarjeta de Propiedad del vehículo que está a nombre del representante legal .
Adiciones o prorrogas al contrato	La IPS aprender a vivir cuenta con la capacidad instalada para atender un promedio de 50 usuarios por lo tanto tiene la disposición	No Aplica

	de realizar prorrogas o adiciones si así lo requieren	

FICHA TÉCNICA
RACIONES DIARIAS COMPONENTE ALIMENTACIÓN

COMPONENTE	ÍTEM	GRUPO DE ALIMENTOS	ALIMENTOS	FRECUENCIA	CANTIDAD PESO NETO PORCIÓN SERVIDA (g ó ml)
Desayuno	**1**	Carbohidratos (cereales)	1 galletas soda, o 1 tostada integral, o 1 rodaja de pan integral.	7 veces/ semana 1 porción diaria	30 g
	2	Proteína	2 huevo cocido o revuelto	4 veces/semana 1 porción diaria	80 g
	3	Lácteo	1 porción de queso campesino o un alimento lácteo equivalente al peso del queso.	7 veces/ semana 1 porción diaria	30 g
Media mañana	**4**	Fruta	1/2 porción de fruta no ácida de su preferencia	7 veces/ semana 1 porción diaria	60 g
	5	Grasas	1 porción de frutos secos sin sal.	7 veces/ semana 1 porción diaria	30 g
Almuerzo	**6**	Cereales, raíces tubérculos y plátanos	Avena, cebada perlada, o arroz, o pasta, etc. La preparación será en sopa.	7 veces/ semana 1 porción diaria	12 g
	7	Carbohidratos: cereales	Pasta o arroz	7 veces/ semana	50 g

			1 porción diaria	
8	Carbohidratos (almidón)	Papa, o yuca, o plátano, o arracacha, etc.	7 veces/ semana 1 porción diaria	80 g
9	Hortalizas, verduras y leguminosas verdes	Una de las siguientes raciones: - Ahuyama, - Zanahoria, - Habichuela, - Arveja, - Espinaca, - Aguacate, - Apio, entre otras	7 veces/ semana 1 porción diaria	60 g
10	Proteínas: carnes, huevos, leguminosas secas y mezclas vegetales:	Carne de res magra	2 vez/semana 1 porción diaria	70 g
11		Carne de cerdo	2 vez/semana 1 porción diaria	70 g
12		Pollo	2 veces/ semana 1 porción diaria	Pierna (con hueso): 100 g Pechuga: 70 g
13		Pescado	1 vez/semana 1 porción diaria	70 g
14		Leguminosas secas: Frijol, o	1 vez/semana	40 g

			Lenteja, o Arveja, o Garbanzo	1 porción diaria	
	15	Fruta	Jugo de fruta natural	1 vaso/ diario	250 g
Media tarde	**16**	Fruta	½ porción de frutas no ácidas	7 veces/ semana 1 porción diaria	60 g
	17	Lácteos queso, leche o yogur	Medio vaso o media porción	7 veces/ semana 1 porción diaria	120 g
Cena	**18**	Proteína: carnes o pollo	½ de taza, en consomé	7 veces/ semana 1 porción diaria	120 g
	17	Verduras y vegetales	1 plato de ensalada de su preferencia.	7 veces/ semana 1 porción diaria	400 g
	17	Carbohidrato: papá, yuca o arroz.	¼ de taza, en el consomé, crema o sopa.	7 veces/ semana 1 porción diaria	50 g

Cordialmente,

FUNDACION APRENDER A VIVIR

JOHN ALEXANDER PAEZ VALENCIA

Representante legal