

INFORME DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE POLÍTICA PÚBLICA

Acuerdo 0501 de 2021

“Por medio del cual se adopta la política distrital de salud mental, convivencia social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas en el distrito especial, deportivo, cultural, turístico, empresarial y de servicios de Santiago de Cali “tejiendo caleñidad y ciudadanía afectiva”

Vigencia 2021-2030

Período de monitoreo:

Enero (01) Diciembre (31) Año (2025)

Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali

Alcaldía de Santiago de Cali

Santiago de Cali, abril de 2025

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	1
1. AVANCE EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA	7
EJE ESTRATÉGICO 1: PROMOCIÓN	8
LÍNEA DE ACCIÓN	8
ACCIÓN ESTRATÉGICA	8
ACCIÓN ESTRATÉGICA	18
LÍNEA DE ACCIÓN	25
ACCIÓN ESTRATÉGICA	25
ACCIÓN ESTRATÉGICA	32
ACCIÓN ESTRATÉGICA	35
ACCIÓN ESTRATÉGICA	37
LÍNEA DE ACCIÓN	38
ACCIÓN ESTRATÉGICA	38
ACCIÓN ESTRATÉGICA	43
ACCIÓN ESTRATÉGICA	47
EJE ESTRATÉGICO 2 PREVENCIÓN	50
LÍNEA DE ACCIÓN	51
ACCIÓN ESTRATÉGICA	51
ACCIÓN ESTRATÉGICA	57
ACCIÓN ESTRATÉGICA	59
LÍNEA DE ACCIÓN	66
ACCIÓN ESTRATÉGICA	66
ACCIÓN ESTRATÉGICA	74
ACCIÓN ESTRATÉGICA	78
ACCIÓN ESTRATÉGICA	87
EJE ESTRATÉGICO 3 ATENCIÓN INTEGRAL	89
LÍNEA DE ACCIÓN	90
ACCIÓN ESTRATÉGICA	90
ACCIÓN ESTRATÉGICA	93
LÍNEA DE ACCIÓN	95
ACCIÓN ESTRATÉGICA	95

ACCIÓN ESTRATÉGICA.....	114
ACCIÓN ESTRATÉGICA.....	116
ACCIÓN ESTRATÉGICA.....	118
ACCIÓN ESTRATÉGICA.....	127
EJE ESTRATÉGICO 4 INCLUSIÓN SOCIAL	136
LÍNEA DE ACCIÓN	136
ACCIÓN ESTRATÉGICA.....	136
ACCIÓN ESTRATÉGICA.....	150
ACCIÓN ESTRATÉGICA.....	157
ACCIÓN ESTRATÉGICA.....	158
ACCIÓN ESTRATÉGICA.....	166
EJE ESTRATÉGICO 5 GOBERNANZA.....	170
LÍNEA DE ACCIÓN	171
ACCIÓN ESTRATÉGICA.....	171
ACCIÓN ESTRATÉGICA.....	175
ACCIÓN ESTRATÉGICA.....	179
LÍNEA DE ACCIÓN	182
ACCIÓN ESTRATÉGICA.....	182
2. TABLERO CONSOLIDADO DE INDICADORES DE LA POLITICA PUBLICA.....	186
2.1 INDICADORES DE LA POLITICA PUBLICA CON RELACION AL PLAN DE DESARROLLO.....	190
3. INDICADORES DE SALUD MENTAL.....	191
4. LOGROS Y ALERTAS.....	197
5. LECCIONES APRENDIDAS.....	199
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	200
7. EJECUCION PRESUPUESTAL.....	203

INTRODUCCIÓN.

La Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y Abordaje del Consumo de Sustancias Psicoactivas, adoptada por el Concejo de Santiago de Cali el 11 de octubre de 2021 bajo el acuerdo 0561 de 2021, tiene como objetivo promover una mejor calidad de vida de la población del Distrito de Santiago de Cali, mediante el accionar constante, coordinado e intersectorial en salud mental, convivencia social y consumo de sustancias psicoactivas, enmarcado en la Política Nacional de Salud Mental y en la Política de Prevención y Atención Integral del Consumo de Sustancias Psicoactivas, como estrategia para responder a las necesidades y el reconocimiento de la salud mental de la población que habita y reside en Santiago de Cali y bajo los principios de la gestión pública de Santiago de Cali. Lo anterior, de cara a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, las violencias de género, las conductas suicidas, los trastornos mentales (incluyendo la depresión) y la epilepsia.

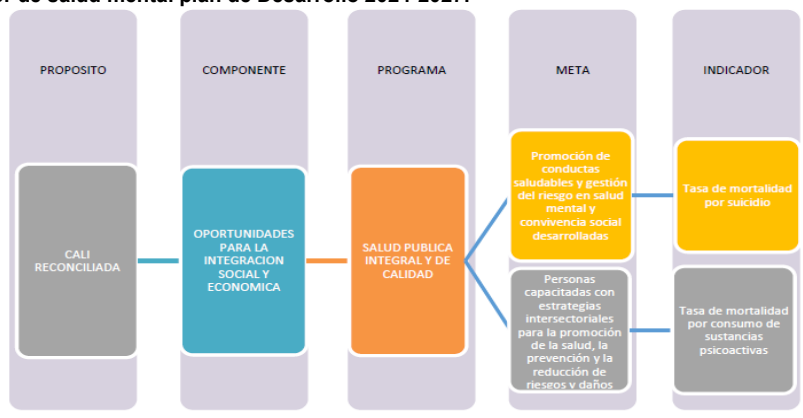
Mediante el Acuerdo 0501 de 2021, Por el cual se adopta la Política de Salud Mental, Convivencia Social y Abordaje del Consumo de Sustancias Psicoactivas en el Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali “Tejiendo Caleñidad y Ciudadanía Afectiva”, establece dentro de su objeto: promover la mejora de la calidad de vida de la población del Distrito de Santiago de Cali, mediante el accionar constante y coordinado e intersectorial en salud mental, convivencia social y consumo de sustancias psicoactivas, enmarcadas en la Política Nacional de Salud Mental y en la Política de Prevención y Atención Integral del Consumo de Sustancias Psicoactivas, como estrategia para responder a las necesidades y el reconocimiento de la salud mental de la población que habita y reside en Santiago de Cali.

Es así como el plan de Desarrollo “Cali ciudad Pacífica 2024-2027 “ se propone abordar la salud mental de una forma amplia y con una mirada específica en el comportamiento epidemiológico que se presentan los diferentes eventos de salud mental en el territorio, tales como Suicidio, intentos de suicidio, violencia intrafamiliar, abuso sexual y trastornos en donde los determinantes sociales inciden en dichas afectaciones, sin embargo mediante un enfoque en el ser, mediante la prevención, reducción de riesgos, la conformación de redes protectoras en el territorio, el fortalecimiento a la red prestadora y la articulación intersectorial con los organismos de la administración distrital, han permitido facilitar el abordaje efectivo de las problemáticas de salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.

Es por ello que en la vigencia 2025 se adelantaron acciones para el cumplimiento de los indicadores establecidos en el Plan de desarrollo:

Ilustración 1.

Indicador de salud mental plan de Desarrollo 2024-2027.



Fuente: Elaboración Propia. Secretaria Distrital de salud Programa de salud mental y convivencia social año 2025

De igual forma , la política está estructurada en cinco (5) ejes estratégicos orientados a:

- (1) Generar condiciones para el ejercicio de una ciudadanía que promueva la salud mental, el buen vivir y la convivencia social;
- (2) Implementar acciones de prevención del sufrimiento psíquico y social, los trastornos mentales, las conductas suicidas, las violencias interpersonales, el consumo de sustancias psicoactivas y la epilepsia;
- (3) Fortalecer la respuesta social, institucional y comunitaria sectorial e intersectorial en el abordaje integral e integrado de la salud mental;
- (4) Implementar acciones de reintegración e inclusión comunitaria de personas con afectaciones en salud mental; y
- (5) Generar procesos de gestión en salud pública en la producción de conocimiento y en el ejercicio de la gobernanza, dirección y rectoría en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.

Por medio de la estrategia En- torno a tu salud mental “Hablar Sana”, la Secretaria busca eliminar barreras de acceso a los servicios de salud y desestigmatizar la salud mental, educando a los ciudadanos sobre la importancia del bienestar y el manejo de las emociones, con espacios grupales, articulaciones institucionales y acciones de campo, el programa contribuyó a mejorar las capacidades locales de respuesta, incrementar el acceso a servicios de apoyo psicosocial y promover la convivencia social en los diferentes territorios de la ciudad.

Desde el Modelo de *En-torno a tu Salud Mental*, es una instancia articuladora de todas las actividades proyectos y programas relacionadas con la salud mental comunitaria de la ciudad, de tal manera que se rompa la atomización de las múltiples actividades que se realizan en las redes prestadoras de servicios, los dispositivos de intervención psicosocial creados por la Secretaría de Salud Pública Municipal, el trabajo de las redes comunitarias, las diferentes rutas establecidas de acuerdo con las problemáticas en salud mental. Es por esto que en el modelo es fundamental un programa de salud mental armonizado con la Política Distrital de Salud Mental, se fundamenta en el trabajo en red y en el diálogo entre instituciones y profesionales, bajo una concepción integral del sujeto. Lo anterior, implica no solo la participación de instituciones o estrategias sustentadas desde una visión de salud, también requiere la vinculación de otros espacios comunitarios y demás sectores que permitan el soporte y el desarrollo del proyecto de vida de los individuos. Promover dicha atención integral e integrada en salud mental, garantiza a los ciudadanos el abordaje necesario para su recuperación y la eliminación de la puerta giratoria en los servicios de salud, fortaleciendo la reintegración e inclusión social.

Ilustración 2.

Ejes, Líneas e Indicadores de la Política de Salud Mental

EJES ESTRATÉGICOS	LINEAS DE ACCIÓN	INDICADORES
1. Ciudadanía que promueve la salud mental y la convivencia social	3	9
2. Fortalecimiento de las relaciones y vínculos sociales para la prevención de las afectaciones en salud mental	2	7
3. Instituciones garantes de la atención integral e integrada en salud mental y consumo de spa	2	7
4. Reintegración e inclusión social de personas con afectaciones en salud mental	1	5
5. Gobernanza, dirección y rectoría en salud mental	2	4

Fuente: Elaboración Propia. Secretaría Distrital de salud, Programa de salud mental y convivencia social año 2025

Entre los organismos implementadores de la política se encuentran:



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Ilustración 3

Distribución de ejes por organismos del Distrito.

EJE I. Ciudadanía que promueve la salud mental y la convivencia social	EJE II. Fortalecimiento de las relaciones y vínculos sociales para la prevención de las afectaciones en salud mental	EJE III. Instituciones garantes de la atención integral e integrada en salud mental y consumo de SPA	EJE IV. Reintegración e inclusión social de personas con afectaciones en salud mental	EJE V. Gobernanza, Dirección y Rectoría en Salud mental
		SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL	SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL	SECRETARÍA DE BIENESTAR SOCIAL
SECRETARÍA DE DEPORTE			SECRETARÍA DE DEPORTE	SECRETARÍA DE DEPORTE
	SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA	SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA		SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA
SECRETARÍA DE PAZ Y CULTURA CIUDADANA			SECRETARÍA DE PAZ Y CULTURA CIUDADANA	SECRETARÍA DE PAZ Y CULTURA CIUDADANA
	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN		SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	
			DESARROLLO ECONÓMICO	
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social año

A continuación, se relacionan los 32 indicadores de la Política Distrital:

Tabla 1.

Indicadores Política de Salud Mental

Número	Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Tipo Meta	Meta final año 2030
1.	Número de acciones para el reconocimiento y goce efectivo de los derechos, realizadas.	Número	Incremento acumulado	4
2.	Número de acciones para la equiparación de oportunidades realizadas.	Número	Mantenimiento	3
3.	Número de comunidades técnicamente acompañadas	Número	Incremento acumulado	37
4.	Número de entidades del sector educativo certificadas	Número	Incremento	90
5.	Número de promotores, líderes juveniles y cuidadores formados	Número	Incremento	600
6.	Número de administradoras de riesgos laborales formadas	Número	Incremento acumulado	10
7.	Número de acciones de fortalecimiento del afecto, la confianza y de vínculos y relaciones desarrolladas	Número	Mantenimiento	3
8.	Número de acciones interculturales de reconocimiento de las potencialidades de individuos y comunidades, realizadas	Número	Mantenimiento	1
9.	Número de acciones de articulación intersectorial desarrolladas	Número	Mantenimiento	1
10.	Número Intervenciones psicosociales comunitarias, realizadas	Número	Mantenimiento	3



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Número	Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Tipo Meta	Meta final año 2030
11.	Número de semanas para la prevención y sensibilización de las conductas suicidas, implementadas.	Número	Incremento	9
12.	Número de sedes de instituciones educativas con estrategia de acompañamiento psicosocial implementada	Número	Incremento acumulado	350
13.	Número de procesos de articulación de redes comunitarias e institucionales para la prevención de las afectaciones en salud mental y consumo de SPA realizados	Número	Mantenimiento	3
14.	Número de procesos de detección temprana de situaciones asociadas a la salud mental y al consumo de SPA realizados	Número	Incremento acumulado	4
15.	Número de acciones de IEC frente a los riesgos en salud mental y consumo de SPA concertadas	Número	Incremento acumulado	5
16.	Número de intervenciones pedagógicas / terapéuticas a los equipos de atención y cuidadores realizadas	Número	Incremento acumulado	2
17.	Número de actores comunitarios e institucionales públicos y privados capacitados	Número	Incremento acumulado	1000
18.	Número de talento humano en salud formado	Número	Incremento	520
19.	Número de rutas de atención integral e intersectorial en torno a las afectaciones en salud mental implementadas	Número	Mantenimiento	4
20.	Número de unidades funcionales de prestadores de servicios en salud mental, consumo de SPA y epilepsia, asesoradas	Número	Incremento acumulado	5
21.	Programa Intersectorial implementado	Número	Mantenimiento	1
22.	Número de intervenciones que atienden nuevas formas de adicción, no mediadas por sustancias, realizadas	Número	Incremento acumulado	3
23.	Número de intervenciones en reducción de riesgos y daños realizadas	Número	Incremento acumulado	4
24.	Número de grupos de ayuda, apoyo y comunitarios asesorados	Número	Incremento acumulado	5
25.	Número de estrategias artísticas, culturales y deportivas articuladas	Número	Incremento acumulado	4
26.	Número de estrategias para el fomento económico incluyente desarrolladas	Número	Mantenimiento	1
27.	Número de mecanismos de integración a la educación formal e informal desarrollados	Número	Mantenimiento	1



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Número	Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Tipo Meta	Meta final año 2030
28.	Número de dispositivos comunitarios para la inclusión social y reducción de estigma de poblaciones especiales desarrollados	Número	Incremento acumulado	3
29.	Número de procesos de planeación y articulación de la Política Distrital de Salud Mental generados	Número	Mantenimiento	3
30.	Número de procesos de inspección y vigilancia frente a la gestión del riesgo y la atención en salud mental realizados	Número	Mantenimiento	1
31	Número de mecanismos de control social en salud mental elaborados	Número	Mantenimiento	5
32.	Procesos de gestión del conocimiento en salud mental en articulación con el Observatorio de Salud Mental desarrollados	Número	Mantenimiento	1

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

En el Acuerdo 0561 de 2021, en su artículo 11, parágrafo 3, se menciona que a través del comité para la articulación, gestión e implementación de la Política Integral de Prevención y Atención al consumo de Sustancias Psicoactivas en el Distrito Especial de Santiago de Cali (Decreto 0080 de 2021), se apoyará el proceso de seguimiento y evaluación del Plan estratégico de la Política, siendo parte integral de lo estipulado en el artículo 11.

Por ello, bajo la coordinación de la secretaría Distrital de Salud, se realiza el comité de forma mensual con los organismos participantes en la implementación de la política, donde se establece un trabajo articulado para garantizar la promoción, la prevención, atención integral e inclusión social en la salud mental, y la articulación con las políticas públicas territoriales sectoriales, con enfoque integral al cumplimiento de las metas establecidas; así mismo, se realiza el seguimiento de los avances en la implementación.

Así mismo, se han establecido, mesas técnicas integradas por los delegados de cada programa de los proyectos vinculados a la política en secretaría de salud y con otros organismos, con el fin de analizar los avances en la ejecución de las acciones y realizar los ajustes pertinentes de acuerdo con el Plan de Acción establecido para cada indicador.

El presente informe de gestión ofrece una visión detallada de los avances y resultados alcanzados durante el año 2025 **Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y Abordaje del Consumo de Sustancias Psicoactivas “Tejiendo Caleñidad y Ciudadanía Afectiva” (Acuerdo 0501 del 2021).**



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Enmarcada como un proyecto movilizador del Plan de Desarrollo del Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali 2024 – 2027, “Cali, Capital Pacífica de Colombia”, y en consonancia con la Política Nacional de Salud Mental y la Política de Prevención y Atención Integral del Consumo de sustancias psicoactivas, la Política Distrital tiene como objetivo primordial promover la mejora de la calidad de vida de la población. Esto se busca a través de un accionar constante, coordinado e intersectorial en salud mental integral, convivencia social y el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas, respondiendo así a las necesidades de quienes habitan y residen en nuestro Distrito.

El presente documento recoge los resultados de la gestión de esta política, bajo el programa **“En-torno a tu salud Mental”**, durante el año 2025. Se detallan los resultados presentados en cumplimiento de cada una de sus cinco (5) Ejes (10) líneas estratégicas y sus treinta y dos (32) indicadores y destaca la articulación efectiva con otras dependencias, actores públicos y privados, individuales y colectivos, evidenciando el trabajo técnico y operativo, así como los procesos de coordinación, articulación, concertación y operación que se han llevado a cabo. Se da cuenta, además, de la implementación de acciones estratégicas priorizadas en consideración al contexto social y de los riesgos para la salud mental de la población caleña.

1. AVANCE EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA.

A continuación, se presenta el seguimiento a la ejecución considerando los objetivos específicos, ejes, las líneas de acción y los indicadores de cumplimiento de la Política de Salud Mental.

Para el seguimiento y monitoreo de cada indicador, desde la Secretaría de Salud se emplea la metodología de semáforo, el cual establece 5 niveles de avance: 1) sobresaliente, si el cumplimiento es mayor al 80%; 2) satisfactorio, cuando el cumplimiento se encuentra entre el 70% y 79%; 3) medio, si el avance se encuentra entre el 60% y el 69%; 4) bajo, entre el 40% y 59% de avance y 5) crítico, cuando el cumplimiento corresponde a menos del 40%.

Para ajustar esta clasificación a las vigencias y tiempo de implementación de la política pública, los rangos de clasificación se ajustan al avance proyectado según el año de la misma. De esta manera cuando la política pública se encuentra en su quinto año de implementación, el avance proyectado sobre el que se aplicarán los niveles de



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



cumplimiento sería del 50%. Al encontrarse la Política Pública de Salud Mental en el cuarto año de implementación se proyecta un avance al 40%.

Tabla 2.
Cuadro de cumplimiento Política de salud mental

NIVEL DE CUMPLIMIENTO	CALIFICACIÓN
Mayor a 80% del proyectado	SS (Sobresaliente)
70 - 79% del proyectado	S (Satisfactorio)
60 - 69% del proyectado	M (Medio)
40 - 59% del proyectado	B (Bajo)
Menor a 40% del proyectado	C (Crítico)

Fuente. Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social 2025

EJE ESTRATÉGICO 1: PROMOCIÓN

Ciudadanía que promueve la Salud Mental y la Convivencia Social.

Comentado [1]: En todo el documento definir que espacio van a usar si sencillo a 1.15 o 1.5. Hay diferencias en todo el documento.

Se consideran las acciones sectoriales e intersectoriales para el desarrollo de las capacidades individuales, colectivas y poblacionales, de manera que las y los caleños puedan ejercer y gozar de los derechos sociales, económicos y de salud mental que les permitan vivir los desafíos vitales en entornos familiares, educativos, laborales y comunitarios, siendo estos promotores de la vida digna y del fortalecimiento del tejido social. Estas acciones reconocen y validan las prácticas de cuidado de la salud mental que afloran en los entornos y que pueden favorecer el buen vivir y los vínculos de las personas. Así mismo, se proponen acciones para potenciar la capacidad de agencia y la participación social como ejercicio de ciudadanía.

1. OBJETIVO ESPECÍFICO

Generar condiciones en el ejercicio de una ciudadanía que promueva la salud mental, el buen vivir y la convivencia social.

LÍNEA DE ACCIÓN

1.1 Equidad en la promoción de la salud mental y la convivencia social

ACCIÓN ESTRATÉGICA

1.1.1 Realizar acciones intersectoriales que promuevan el reconocimiento y el goce efectivo de los derechos en salud mental en la comunidad caleña.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 4 proyectos de inversión denominados:



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- “Fortalecimiento de la práctica de actividad física, la recreación y el deporte para los habitantes de Santiago de Cali, BP-26005301” a través del producto “Servicio de organización de eventos deportivos comunitarios” con indicador “Eventos deportivos comunitarios realizados actividad” y las siguientes actividades: Liderar, planear y organizar el desarrollo de las acciones para la atención del programa Ciclovía con elemento PEP BP-26005301/1/01/01/01, Actividad Apoyar con logística el desarrollo de las acciones para la atención del programa Ciclovía con elemento PEP BP-26005301/1/01/01/02, Actividad Suministrar la implementación deportiva para la atención del programa Ciclovía con elemento PEP BP-26005301/1/01/01/03.
- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias con el elemento PEP BP260054831010110 y BP260054831010112 a través de Talento Humano que desarrolla acciones en la estrategia Ciudad Alegría. y la actividad Implementar estrategias de prevención del sufrimiento psíquico, trastornos mentales, conductas suicidas, y violencias y subactividad Fortalecimiento en la gestión de las emociones en el ámbito laboral para funcionarios en salud, como factor protector en los temas de salud mental, teniendo en cuenta los lineamientos del centro de escucha con elemento PEP BP260054831010105 a través de Plan de Intervenciones Colectivas con la ESE Oriente.
- Fortalecimiento intersectorial y comunitario en la gestión de entornos para el bienestar en Santiago de Cali con la ficha BP BP26005445 bajo la actividad Acompañar técnicamente a las organizaciones comunitarias en la participación social en salud y subactividad Capacitar en temas de salud, participación social, cultura de la salud y exigibilidad del derecho al actor comunitario, con elemento PEP BP260054451010109 con Fortalecimiento de capacidades de participación social.
- “Mejoramiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria en la restitución de derechos en salud a los usuarios en Santiago de Cali” con ficha BP BP26005449, con actividad Realizar atención gestión y seguimiento de casos reportados por los diferentes canales de atención de autoridad sanitaria bajo elemento PEP BP260054491010107 con Fortalecimiento de capacidades de participación social.

Comentado [2]: Por favor ajustar la numeración.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Tabla 3.

Indicador 1.1.1 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – (octubre 2021 hasta 31 diciembre 2025)
Acciones para el reconocimiento y goce efectivo de los derechos, realizadas.	Número	2	4	4	4	4

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

La Secretaría de Salud Pública es responsable del indicador y la Secretaría de Deporte y Recreación es corresponsable.

En este indicador se integra 3 tres acciones desde el año 2021 al 2024, las cuales son:

1. CICLOVIDA a cargo de Secretaría de Deporte.
2. Ciudad Alegría a cargo de Secretaría de Deporte donde participa de forma articulada con la Secretaría de Salud Pública.
3. Fortalecimiento de capacidades de participación social en salud mental y exigibilidad de derechos en salud.

Para el 2025 se incluyó una nueva acción.

4. Fortalecimiento en la gestión de las emociones en el ámbito laboral

1. CICLOVIDA: Actividades de Información, Comunicación y Educación (IEC)

La Ciclo vida de Santiago de Cali, tiene como objetivo promover la recreación, la actividad física, el deporte y el sano aprovechamiento del tiempo libre de todos los caleños, mediante la implementación de programas y actividades gratuitas, que contribuyan al mejoramiento de la calidad de vida, la salud física y mental, la integración social y el fortalecimiento del tejido comunitario en la ciudad de Santiago de Cali.

Además de un evento dominical deportivo, de actividad física y recreación, se configura como una estrategia integral de salud pública y bienestar colectivo, en la que se

Comentado [3]: No corresponde a lo reportado en DAP para 2025. Revisar, porque programaron 3 y de avance se reporta 3 y en la descripción habla de 3 acciones, que al parecer se mantienen.

Comentado [MV4R3]: Paula, aquí se programaron 4 cuando hicieron lo de tipologi se decisio incluir la 4ta para ya dejarlo como mantenimiento tengo entendido por ello se hizo la actividad de emociones que es la 4ta

Comentado [MV5R3]:



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



reconocen y abordan distintas dimensiones del ser humano, incluyendo su salud mental y emocional. A través de su enfoque inclusivo, territorial y comunitario, la Ciclo vida:

- Promueve espacios de actividad física y recreación que inciden directamente en la salud mental: según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la actividad física regular reduce síntomas de ansiedad, depresión y estrés. En la Ciclo vida, módulos como el MAFIM (Actividad Física Musicalizada), los juegos cooperativos y las actividades recreativas funcionan como mecanismos de liberación emocional, regulación del estrés y mejora del estado de ánimo.
- Facilita entornos seguros, accesibles y simbólicamente positivos, lo cual es fundamental para personas con afectaciones emocionales. La resignificación del espacio público y su uso libre y comunitario contribuyen al sentido de pertenencia, la autoestima y la reducción del aislamiento social.
- Fomenta el encuentro, la empatía y la cohesión social mediante actividades intergeneracionales, lúdicas y deportivas. Este tejido social solidario es vital para quienes enfrentan problemas de salud mental, al generar vínculos, reconocimiento y apoyo comunitario.
- Integra ejes temáticos como el desarrollo emocional, la inclusión y el autocuidado. En particular, el eje de “Salud Preventiva y Salud Pública” y las “Áreas del desarrollo positivo” priorizadas por el programa (como la autoestima, la empatía y el autocontrol), demuestran que el cuidado de la salud mental está transversalmente incorporado en la estrategia metodológica de la Ciclo vida.

Entre los meses de julio a diciembre del presente año se realizaron 3 acciones dentro de la CICLOVIDA en las cuales se realizaron los siguientes espacios intersectoriales para la promoción del reconocimiento y el goce efectivo de los derechos en salud mental:

Se contó con la presencia de un stand de la Secretaría de Salud Pública de manera permanente en la Ciclo vida, rotando entre las siguientes estaciones: Estación Panamericana (comuna 19), Estación Morichal (comuna 15), Estación Corredor Verde (Comuna 6) y Estación Sol de Oriente (comuna 21). Fueron stands informativos donde se le presentaban a los usuarios toda la oferta que la Secretaría de Salud tiene para la ciudadanía y la garantía de sus derechos en este ámbito. Adicionalmente se realizaron actividades en conjunto como caminatas y bici paseos.

Se contó con la presencia del Hospital Departamental Psiquiátrico del Valle que tuvieron un stand interactivo para la conmemoración del Día Mundial de la Salud Mental con



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



campañas educativa dirigidas a sensibilizar sobre salud mental, desmitificar el suicidio y promover la búsqueda de ayuda son fundamentales para reducir el estigma y aumentar la confianza en los servicios de salud.

Se realizó un fortalecimiento de capacidades al personal de recreadores e instructores de la CICLOVIDA a través de una capacitación virtual realizada por el programa de Salud Mental y Convivencia Social de la Secretaría de Salud. Esta capacitación abordó temas cómo: Estrategias De Salud Mental, Manejo de emociones y Primeros Auxilios Psicológicos.

De manera general, el mes de noviembre en CICLOVIDA estuvo enmarcado en la promoción del bienestar del ser humano desde la práctica del deporte, el aprovechamiento del tiempo libre y la actividad física.

2. Ciudad Alegría - Promoción y prevención en salud, difusión bajo el slogan “Entorno a tu Salud Mental”.

Durante el año 2025, se realizaron actividades de promoción y prevención de la salud mental en la “Ciudadela de la Alegría”, promoviendo el reconocimiento y el goce efectivo en el marco de la celebración del día del niño dirigida a los niños y niñas. Durante el desarrollo de la actividad pedagógica se orientó la promoción del bienestar emocional fomentando el diálogo, la identificación de emociones y el aprendizaje de herramientas para afrontarlas de manera positiva. Además, se brindó información clave y herramientas prácticas para fortalecer la salud mental y el tejido social en la comunidad. Se logró realizar la socialización de las diferentes estrategias que tiene la secretaría de salud como; la de la Línea de tele orientación (línea 106) y la línea 141 de protección a niños y niñas, la estrategia de Consultorio Rosa, la campaña activa tus poderes la cual se encarga de explicar los cuatro superpoderes que pueden ser de gran ayuda frente a la prevención del abuso sexual en niño/as.

La Jornada se realizó en la Unidad deportiva Alberto Galindo, en la cual participaron 3 grupos de la secretaría de salud, el subgrupo de salud oral, el subgrupo de cáncer y el subgrupo de salud mental y convivencia.

La actividad se desarrolló bajo modalidad de convocatoria abierta, con una participación aproximada de 5.000 personas de la comunidad. Se destacó la asistencia de familias con niños, niñas y adolescentes, quienes evidenciaron un alto nivel de involucramiento durante la jornada.

A través de actividades lúdico-pedagógicas, se propiciaron espacios de sensibilización y reflexión orientados al fortalecimiento del autocuidado, la gestión emocional y la



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



promoción de la salud mental, favoreciendo la participación activa y el bienestar individual y colectivo.

Las acciones desarrolladas se orientaron al fortalecimiento de la promoción de la salud mental y la convivencia social desde un enfoque de derechos, mediante la articulación intersectorial entre diferentes actores institucionales y comunitarios. Por lo cual, se generaron reuniones intersectoriales con el Comité Comunitario EPV de Floralia y el seguimiento a un caso crítico derivado de un hecho de violencia, permitieron fortalecer la articulación territorial y evidenciaron la capacidad de respuesta y acompañamiento del equipo técnico ante situaciones que afectan la salud mental comunitaria. Si bien se destaca un mayor nivel de apropiación y corresponsabilidad por parte de las mujeres en la búsqueda de herramientas de cuidado emocional, la baja participación masculina señala la necesidad de fortalecer estrategias diferenciales que promuevan su vinculación.

Los temas abordados, incluyeron el reconocimiento del derecho a la salud mental, la identificación temprana de factores de riesgo psicosocial, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, la prevención de violencias y conductas suicidas, y el fortalecimiento del autocuidado emocional en entornos laborales, educativos, comunitarios e institucionales. Así mismo, se trabajó en la socialización e implementación de rutas de atención integral e intersectorial, promoviendo el acceso oportuno a servicios como la Línea 106, el Consultorio Rosa y la red de prestadores, con especial énfasis en poblaciones priorizadas. Estas acciones permitieron fortalecer capacidades institucionales y comunitarias para la orientación, derivación y acompañamiento psicosocial, en coherencia con el Programa de Salud Mental y Convivencia Social y el Acuerdo 0501 de 2021

3. Fortalecimiento de capacidades de participación social en salud mental y exigibilidad de derechos en salud

Durante el año 2025 la Secretaría de Salud Pública del Distrito Especial de Santiago de Cali, a través del procedimiento de Gestión Comunitaria para la Participación Social en Salud, implementa acciones orientadas al fortalecimiento de las capacidades con actores comunitarios. Estas acciones educativas tuvieron como propósito promover el reconocimiento y el goce efectivo del derecho a la salud, abordando temáticas clave relacionadas con el control social, rendición de cuentas y la exigibilidad del derecho a la salud.

Para la programación y ejecución de estas acciones se consideraron los criterios definidos por el Grupo Participación Social y Ciudadana, priorizando los territorios establecidos para la implementación de la Política de Participación Social en Salud y



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



comunas con presupuesto participativo 2025. De esta manera, las comunas y territorios priorizados en el II Semestre (julio- diciembre) para la vigencia 2025 son los siguientes:

Como resultado del proceso educativo, la información fue transmitida de manera clara y oportuna a los Comités de Participación Comunitaria en Salud (COPACO), organizaciones comunitarias, actores sociales y potenciales veedurías, quienes participaron activamente en los espacios de diálogo y reflexión. La socialización de esta ruta fortaleció la comprensión de los pasos necesarios para acceder a la información institucional, promoviendo la transparencia y facilitando el ejercicio autónomo del control social en los territorios.

Durante el II semestre, se diseñó una ruta temática con los siguientes temas: Exigibilidad del derecho a la salud y Control social y mecanismos de participación

Como resultado del proceso, el Grupo Participación Social y Ciudadana, desarrolló 74 acciones educativas en las líneas de exigibilidad del derecho a la salud, control social y mecanismos de participación, contribuyendo al fortalecimiento de la participación social y al avance en la implementación de la Política Pública de Salud Mental en el Distrito de Santiago de Cali. A continuación, se presentan los siguientes resultados consolidados del II semestre vigencia 2025.

Tabla 4.
Consolidado Acciones educativas

Temática	Número de acciones educativas
Exigibilidad del derecho a la salud	48
Control social	23
Control social a los proyectos de inversión del Organismo	3
Total	74

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, programa de Participación social en salud

El consolidado del segundo semestre de 2025, evidencia la ejecución de 74 acciones educativas, de las cuales 48 estuvieron dirigidas a la exigibilidad del derecho a la salud en un porcentaje del 67,6 % y 23 a control social y mecanismos de participación con un porcentaje del 32,4 % y control social asociado a los proyectos de inversión del Organismo con un 4.1% Esta distribución refleja un énfasis estratégico en el empoderamiento ciudadano, coherente con los lineamientos de la Política de Salud Mental, que reconoce la participación activa de la comunidad como un determinante clave para la promoción del bienestar mental, la prevención de riesgos psicosociales y la reducción de brechas en el acceso a los servicios de salud. Además, se articula de



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



manera directa y complementaria con la Política de Participación Social en Salud (PPSS), porque fortalecen la gobernanza en salud, promueven una participación social, orientada a que las decisiones y acciones institucionales de la Secretaría de Salud Pública de Cali responden a las necesidades de los actores comunitarios.

Las acciones relacionadas con la exigibilidad del derecho a la salud fortalecen las capacidades de la población para reconocer, reclamar y hacer efectivo el derecho a la salud integral, incluyendo la salud mental, lo cual contribuye a disminuir barreras institucionales y desigualdades. Por su parte, las acciones en control social promueven la vigilancia ciudadana, la rendición de cuentas y la corresponsabilidad social, elementos fundamentales para garantizar la transparencia, la calidad y la pertinencia de las intervenciones en salud mental en el territorio.

Así mismo, las acciones educativas se ejecutaron en articulación y coordinación con grupos de personas mayores, madres comunitarias del ICBF, Juntas Administradoras Locales (JAL), juntas de Acción Comunitaria (JAC), Fundautónoma, Fundación Suricato, Fundación Dios es Amor, Fundación redimidos por cristo, mesas de salud, Comité de Participación Comunitaria en Salud (COPACO), asociaciones de usuarios, estudiantes de Instituciones educativas, ARN (Agencia para la Reincorporación y la Normalización) población desmovilizada.

A partir de lo anterior, se analiza la relación entre las temáticas impartidas, el perfil de género y curso de vida de los actores comunitarios participantes. Las acciones educativas desarrolladas por el Grupo de Participación Social y Ciudadana alcanzaron un total de 1.185 personas beneficiarias, evidenciando una mayor prevalencia de la temática de exigibilidad del derecho a la salud frente al control social. Adicionalmente, se incluye la población atendida de manera virtual a través de la plataforma Meet, correspondiente a la socialización de acciones de control social asociado a los proyectos de inversión del Organismo, con la participación de 123 actores comunitarios, para un total consolidado de 1.308 personas beneficiarias.

Tabla 5
Población beneficiaria de acciones educativas según temática y género.

Temática	Actores comunitarios participantes	Género		
		Femenino	Masculino	LGTBIQ+
Exigibilidad del derecho a la salud	792	579	212	1
Control social	392	343	49	0
Control social asociado a los proyectos de inversión del Organismo	123	0	0	0



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



TOTAL	1308	924	260	1
-------	------	-----	-----	---

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Grupo de Participación social y ciudadana.

En el marco del seguimiento a la Política de Participación Social en Salud (PPSS) y a la Política de Salud Mental, el análisis de la Tabla No. 5 evidencia una predominancia de la participación del género femenino, con un total de 924 participantes con un porcentaje del 78%, lo cual resalta el rol activo de las mujeres en los procesos de exigibilidad del derecho a la salud 579 participantes y en las acciones de control social 343 participantes, aspectos fundamentales para el fortalecimiento de la gobernanza en salud y la corresponsabilidad social.

Se identifica una brecha de género significativa, reflejada en la menor participación masculina con un porcentaje del 22%, con 260 hombres asistentes a las jornadas, lo que sugiere la necesidad de fortalecer estrategias diferenciales de convocatoria, sensibilización y vinculación que promuevan una mayor apropiación de las temáticas relacionadas con la participación ciudadana y el control social.

Así mismo, la participación de población LGBTIQ+ fue limitada a menos del 1 % con un (1) participante, lo cual representa una oportunidad de mejora para diversificar y fortalecer los mecanismos de participación social, incorporando un enfoque diferencial, inclusivo y territorial que garantice la equidad en el acceso a los espacios de participación y contribuya al abordaje integral de la salud mental desde la diversidad poblacional.

A continuación, se presenta el consolidado con la implementación de las acciones educativas desde el enfoque de curso de vida:

Tabla 6.
Población beneficiaria por eje temático y curso de vida

Temática	Curso de Vida			
	Vejez	Adultez	Juventud	Adolescencia
Exigibilidad del derecho a la salud	308	290	42	152
Control social	197	185	8	2
TOTAL	505	475	50	154

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Grupo de Participación social y ciudadana.

El análisis por curso de vida permite identificar los grupos poblacionales que vienen participando de manera activa en los procesos formativos relacionados con la Política de Salud Mental, en el marco del fortalecimiento de la participación social y ciudadana en salud.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



La población adulta y adulta mayor concentra la mayor participación, con un total de 475 personas en el grupo de adultez con un porcentaje de 40.1% y 505 personas que corresponde al 42.6% en el grupo de vejez, consolidándose como los principales actores de la estrategia formativa. Este comportamiento es coherente con el rol protagónico que históricamente han asumido estos grupos en los procesos de participación social, organización comunitaria y ejercicio del control social en el territorio.

De manera particular, en el componente de Control Social se evidencia una mayor participación del grupo de vejez 197 personas frente al grupo de adultez 185 personas, lo cual refleja el liderazgo activo de los adultos mayores en los procesos de veeduría y seguimiento.

La participación de la población joven del 4.2% correspondiente a 50 personas y adolescente 154 personas con un porcentaje de 13. % es menor en comparación con otros cursos de vida; sin embargo, estos resultados corresponden al trabajo sostenido que se viene desarrollando en las instituciones educativas de las comunas y territorios priorizados, el cual se ha orientado a la formación de adolescentes y jóvenes en temáticas de control social y exigibilidad del derecho a la salud. En este sentido, se evidencian avances en la apropiación temprana de la cultura de derechos, el fortalecimiento de capacidades ciudadanas y la promoción de acciones preventivas en salud mental desde las etapas iniciales.

SERVICIO DE ATENCIÓN AL COMUNIDAD- SAC

Durante el año 2025, se gestionaron 665 casos relacionados con vulneraciones al derecho a la salud en personas con diagnóstico en salud mental. De estos, 560 fueron efectivamente restituidos, lo que representa un avance del 84% en la resolución de casos. Estas acciones se desarrollaron en articulación con los actores del sistema de salud, que permitió el acompañamiento directo de referentes designados por cada EAPB, incluidas aquellas bajo medida de intervención, con el fin de superar barreras de acceso a los servicios y garantizar el reconocimiento y goce efectivo del derecho a la salud de los usuarios afectados.

4. Fortalecimiento en la gestión de las emociones en el ámbito laboral

Durante el año 2025, se desarrolló la estrategia Fortalecimiento de la Gestión de las Emociones en el Ámbito Laboral, desarrollada en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC), se ejecutó al 100 % mediante un trabajo articulado entre la Secretaría de Salud Distrital de Santiago de Cali y la Red de Salud del Oriente E.S.E., en coherencia con el Acuerdo Municipal 0501 de 2021 y la Política Distrital de Salud Mental. La intervención estuvo orientada a la promoción y prevención de la salud mental



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



del talento humano en salud, reconociendo la gestión emocional como un factor protector fundamental del bienestar y del desempeño laboral

El objetivo general se centró en implementar un plan integral de intervención en el ámbito laboral que fortaleciera la gestión de las emociones de los funcionarios del sector salud, mediante la consolidación de espacios de escucha institucionalizados y la activación de estrategias de cuidado emocional, autocuidado y apoyo mutuo, contribuyendo a la prevención del sufrimiento psíquico, los trastornos mentales, las conductas suicidas y las violencias.

El alcance de la estrategia incluyó la intervención directa de funcionarios de la Secretaría de Salud Distrital y de la Red de Salud del Oriente E.S.E., abarcando entornos institucionales, laborales y comunitarios. Se desarrollaron acciones tanto individuales como colectivas, priorizando áreas administrativas, asistenciales y de gestión comunitaria, e integrando procesos de caracterización diagnóstica, promoción de la salud mental, escucha activa y fortalecimiento de rutas de atención y derivación

En términos de resultados, se logró la instalación y puesta en funcionamiento de dos Centros de Escucha “Hablar Sana” como capacidad institucional sostenible, dotados con recursos físicos, materiales pedagógicos y maletas de primeros auxilios psicológicos, articulados a la línea 106 y la red prestadora de servicios. Se ejecutaron 10 intervenciones colectivas, 5 encuentros grupales protectores y se garantizó la presencia regular de un profesional en psicología, fortaleciendo la identificación temprana de riesgos y el acompañamiento oportuno. Adicionalmente, se consolidó una base de datos a partir de la caracterización mediante formulario QR y se aseguró la trazabilidad técnico-administrativa con actas, registros fotográficos, fichas metodológicas y encuestas de satisfacción

Desde el plano cualitativo, la estrategia evidenció un aumento en la conciencia sobre el autocuidado, la regulación emocional y el uso de espacios seguros de expresión, así como una mayor confianza institucional para solicitar apoyo psicosocial. En conjunto, los resultados confirman el cumplimiento integral de los objetivos propuestos y demuestran que la promoción y prevención de la salud mental en el entorno laboral constituye una inversión estratégica para fortalecer la resiliencia institucional, el clima organizacional y la calidad del servicio en el sector salud.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

1.1.2. Realizar acciones intersectoriales orientadas a la equiparación de oportunidades por curso de vida y en los entornos familiar, comunitario, escolar y laboral.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 3 proyectos de inversión denominados:



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias con el elemento PEP BP260054831010110 Y BP260054831010112 a través de talento humano en la mesa del Comité de Convivencia Escolar COMCE.
- “Fortalecimiento de las adecuaciones socioculturales y ajustes razonables en salud a grupos poblacionales vulnerables y diferenciales en Santiago de Cali, con la ficha BP 26005455 bajo actividad Implementar acciones de intervención colectiva y de la gestión en salud pública, con enfoque diferencial, con elemento PEP BP260054551010115 a través de las actividades del Plan de intervenciones Colectivas con Acciones Enfoque diferencial grupo Vejez.
- “Mejoramiento de la cobertura en la prestación de servicios de salud a la población de Santiago de Cali”, con ficha BP 26005439 bajo la actividad Realizar seguimiento al proceso de afiliación mediante el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT) bajo la subactividad (Consolidar información de los usuarios afiliados por SAT-Validar la permanencia de los usuarios al Sistema General de Seguridad Social en Salud) con elemento PEP BP260054391010109.

Comentado [6]: Ajustar la numeración

Comentado [MV7R6]: Ajustado

Comentado [MV8R6]:

Tabla 7

Indicador meta 1.1.2 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – (septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025)
Acciones para la equiparación de oportunidades realizadas.	número	3	3	3	3	3

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

En el presente indicador se mantienen 3 tres acciones desarrolladas desde el año 2021 al 2025, que permitieron dar avances durante el año 2025.

1. **Articulación COMCE.**
2. **Acciones Enfoque diferencial grupo Vejez**
3. **Promoción de la afiliación al sistema general de seguridad social.**



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Las acciones asociadas al indicador 1.1.2 contribuyen a la equiparación de oportunidades en la medida en que abordan brechas de acceso y condiciones diferenciales que afectan a determinados grupos poblacionales, en coherencia con el enfoque de curso de vida y enfoque diferencial.

La articulación intersectorial (COMCE) fortalece la respuesta institucional integral en los entornos familiar, comunitario, escolar y laboral, favoreciendo la reducción de desigualdades estructurales.

Las acciones dirigidas al grupo poblacional de vejez se fundamentan en la priorización de una población que presenta mayores condiciones de vulnerabilidad y barreras de acceso, requiriendo intervenciones específicas para garantizar el ejercicio efectivo de derechos.

Por su parte, la promoción de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud incide directamente en la eliminación de barreras administrativas y financieras, constituyéndose en un mecanismo estructural para garantizar acceso equitativo a servicios de salud.

La selección de estas acciones responde al análisis de brechas territoriales y a la necesidad de implementar intervenciones intersectoriales que promuevan equidad en los diferentes momentos del curso de vida.

1. Articulación Intersectorial Comité Municipal de Convivencia Escolar (COMCE)

Durante el año 2025 se desarrollaron acciones de articulación intersectorial entre la Secretaría Distrital de Salud y la Secretaría de Educación, con el propósito de socializar la oferta institucional de programas de promoción y prevención en salud mental y fortalecer el trabajo conjunto en el entorno educativo.

En este marco, se participó en las sesiones del Comité Municipal de Convivencia Escolar (COMCE), espacio que facilita la articulación e implementación de políticas, programas y estrategias orientadas al fortalecimiento de los proyectos de vida de adolescentes y jóvenes, así como al desarrollo de iniciativas formativas dirigidas a la comunidad educativa para la promoción de entornos escolares seguros, inclusivos y protectores.

Como parte del plan de trabajo se promovieron acciones de fortalecimiento de capacidades dirigidas a docentes, familias, estudiantes y profesionales psicosociales, orientadas a la adecuada activación de rutas de atención en salud mental. Los temas abordados se enmarcaron en los ejes del modelo de salud mental, incluyendo prevención de violencias y convivencia social, abordaje del consumo de sustancias psicoactivas,



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



problemas y trastornos de salud mental, prevención del suicidio y primeros auxilios psicológicos.

Asimismo, la Secretaría Distrital de Salud, a través del programa de salud mental y su equipo interdisciplinario, desarrolló jornadas de capacitación dirigidas a profesionales psicosociales del entorno educativo sobre rutas de atención integral en casos de violencias basadas en género, atención en salud mental y prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas, con la participación de 67 asistentes.

Adicionalmente, se realizaron foros dirigidos a la comunidad educativa en los que se abordaron prácticas de cuidado de la salud mental mediante metodologías presenciales y virtuales, promoviendo espacios de reflexión y aprendizaje en torno al bienestar emocional.

En el marco del COMCE se realizó seguimiento a los compromisos del plan de acción, evidenciando avances en la revisión y actualización de rutas institucionales, el fortalecimiento de capacidades en instituciones educativas mediante asistencias técnicas, el uso del Sistema de Información Unificado de Convivencia Escolar (SIUCE), la aplicación de la Directiva Ministerial 01 y el desarrollo de acciones de promoción y prevención articuladas entre los sectores de salud, educación, protección y justicia.

De igual forma, se adelantaron ejercicios técnicos para la revisión y actualización de las rutas de atención frente a situaciones de abuso o violencia sexual, con énfasis en la correcta activación de protocolos, los reportes obligatorios y la articulación interinstitucional conforme a la Resolución 0459 de 2012. Estos espacios permitieron identificar barreras de atención, generar ajustes preliminares a las rutas institucionales y fortalecer la corresponsabilidad entre entidades para garantizar una atención integral, oportuna y libre de revictimización.

Adicionalmente, se desarrollaron mesas técnicas de seguimiento a los compromisos del comité, en las que se revisaron avances en las rutas de atención frente a casos de consumo de sustancias psicoactivas en menores de edad y situaciones asociadas a salud mental. En estos espacios se acordaron acciones orientadas a la designación de un referente de la Secretaría de Salud para la gestión de barreras de atención en el entorno educativo, la actualización de la matriz de rutas institucionales, el avance en la construcción de un protocolo frente a situaciones de orden público y la propuesta de una mesa técnica sobre convivencia, discapacidad y trastornos del comportamiento.

Finalmente, se promovieron acciones para el fortalecimiento del aseguramiento en salud mediante el cruce de bases de datos del Sistema de Matrícula Estudiantil (SIMAT), con



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



el fin de identificar estudiantes sin afiliación y facilitar la gestión de su vinculación al sistema de salud.

2. Acciones con enfoque diferencial.

Durante el año 2025, el indicador se desarrolló bajo la implementación de la estrategia IEC (Información, Educación y Comunicación) dirigida a personas mayores y cuidadores a través de talleres con el objetivo de formar a la ciudadanía en temas como:

- Ejercita tu Mente
- Prevención de la Enfermedad y Promoción de la Salud
- Hábitos Saludable
- Autoestima
- Vive una Sexualidad sin Tabús
- Participación Social y Comunitaria
- Proyecto de Vida.
- Promoción del envejecimiento saludable y cultura positiva de la vejez

Para el desarrollo del indicador se consideraron los corregimientos y comunas priorizadas por el organismo como:

- Comunas: 1,2,3,5,6,8,10 11,13,14,15,16,18,20 y 21
- Corregimientos: La Paz, El Hormiguero, La Castilla, Los Andes, Pance.

La estrategia IEC inició con la realización de un Pre-Test de conocimiento en las dimensiones de salud mental, salud física, participación social, sexualidad y cultura positiva de la vejez, en un primer momento se logró la caracterización de 642 personas en la cuales se identificó una presencia del género femenino en un 93,76%, el 93.7% se consideró de raza mestiza, el 65.10% se encontró en el régimen contributivo de salud y el 34.42% en el régimen subsidiado. En un segundo momento se logró caracterizar 436 personas las cuales presentaron características de género, raza y afiliación al sistema de salud similar al primer grupo.

Estas personas asistieron a 6 talleres que abordaron las temáticas mencionadas y posteriormente realizaron un post test para evaluar el conocimiento adquirido. Durante los espacios se facilitó la escucha activa, se realizaron dinámicas que promueven la participación y se finalizaban con estrategias de retroalimentación.

Los resultados del post test evidenciaron el fortalecimiento del autocuidado bajo la comprensión multidimensional del envejecimiento como un proceso que involucra componentes físicos, mentales, cognitivos y sociales. Se fomenta la importancia del



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



descanso, la actitud positiva, la salud mental, la actividad física y la alimentación saludable reconociendo los beneficios físicos, emocionales y sociales.

La población tiene una valoración predominante de las relaciones interpersonales cercanas (amistades, vecinos y comunidad), lo que confirma la necesidad permanente del fortalecimiento del capital social y la reducción del aislamiento. Asimismo, se observó un reconocimiento de las estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, reflejada en el reconocimiento de la importancia de los controles médicos periódicos, la adherencia terapéutica y el uso responsable de medicamentos.

No obstante, el Post-test también identificó persistencia de barreras estructurales en las instituciones de salud, particularmente en materia de accesibilidad física y adecuaciones razonables, como pasamanos, señalización preferencial, pisos antideslizantes y apoyos visuales y auditivos, lo que limita la materialización plena de los conocimientos adquiridos. Estos hallazgos confirman que, aunque el proyecto logró fortalecer capacidades individuales y colectivas, continúa siendo prioritario intervenir sobre los determinantes estructurales y del entorno desde un enfoque diferencial y de derechos.

3. Promoción de la afiliación al sistema general de seguridad social

Durante el año 2025 se desarrollaron actividades de seguimiento al proceso de afiliación mediante el Sistema de Afiliación Transaccional – SAT.

Tabla 8.

Población con atención de urgencias Psiquiátricas con afiliación de oficio.

AFILIACIONES DE OFICIO ENERO-NOVIEMBRE PP SALUD MENTAL				
SAT	RANGO EDAD	MUJERES	HOMBRES	TOTAL
	0 - 28	6	16	22
	29 - +	7	13	20
TOTAL		13	29	42

Fuente: Elaboración propia Secretaría de Salud de Santiago de Cali, Grupo de aseguramiento Reportes de afiliaciones en SAT, enero – diciembre de 2025

Se presenta en lo corrido del 2025 la relación de las afiliaciones de oficio tramitadas en el Sistema de afiliación transaccional – SAT, por la institución de urgencias Psiquiátricas de la ciudad; al mes de noviembre se tramitaron 42 afiliaciones de usuarios, con un 97% de población colombiana. De esta población afiliada se puede identificar que el 69% es población masculina y el 31% corresponde a población femenina.

Desde el grupo de Gestión del Aseguramiento a través del equipo de Promoción de la Afiliación, y dando cumplimiento al Decreto 064 de 2020 y la Resolución 1128 – 2020,



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Comentado [9]: Las tablas del documento deben tener un formato homogéneo y deben titularse y enumerarse.

para el periodo 2025, se plantearon estrategias de intervención en las IPS públicas y privadas de la ciudad, con un ejercicio de asistencias técnicas y seguimiento que permiten un adecuado proceso de afiliación de oficio al interior de todas las instituciones prestadoras de servicios – IPS, con habilitación de atención de urgencias. Lo que permite que todo usuario que llegue buscando atención y que no cuente con afiliación, sea afiliado a través del Sistema de Afiliación Transaccional – SAT o de manera excepcional, lo que permite que la institución cuente con un pagador de los servicios brindados a dichos usuarios.

Este ejercicio de fortalecimiento en asistencias técnicas, se define con un eje temático, que orienta a las instituciones y brinda herramientas normativas para la identificación de condiciones para las afiliaciones, permitiéndoles cumplir con las obligaciones asignadas en el marco normativo, entre los temas que se ofrecen están:

- Funcionamiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS
- Decreto 064 - 2020, Resolución 1128 – 2020, Decreto 616 – 2022
- Afiliaciones de oficio en SAT y excepcional
- Sisbén
- Rutas de afiliación poblaciones especiales
- Procesos de regulación de población migrante

En la intervención a la E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE, se adelantaron durante el presente año las siguientes actividades, acordadas con los referentes de afiliación de la institución. Dichas actividades se encuentran definidas en el programa de Promoción de la Afiliación, las cuales permiten la intervención organizada y el acompañamiento permanente que se asigna a la Secretaría de Salud Distrital, como Ente Territorial y que se acordó inicialmente con la referente de las afiliaciones del hospital, teniendo que ser de nuevo acordado con otros referentes dado algunos los cambios de personal, lo que implico en su momento, dificultades en la continuidad de los procesos de intervención, sin embargo se logró el siguiente resultado.

Tabla 9.

Cuadro de Actividades y consecutivos de actas de evidencias.

ACTIVIDAD	CONSECUTIVO
Implementación de ficha diagnóstico sobre aplicación Decreto 064 – 2020 y Resolución 1128 de 2020.	4145.030.14.71.54
Reunión de articulación con referente de afiliaciones	4145.030.14.71.55
Asistencia Técnicas sobre SGSSS – afiliación de oficio	4145.030.14.71.94
Seguimiento a la afiliación de oficio	4145.030.14.71.257
Reunión de articulación con referente de afiliación	4145.030.14.71.304

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali Programa de aseguramiento



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



LÍNEA DE ACCIÓN

1.2 Fortalecimiento de capacidades comunitarias que promuevan la salud mental, el buen vivir y la convivencia social.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

1.2.1 Acompañar técnicamente a las comunidades, desde un enfoque étnico, diferencial y de género, en la autogestión y exigibilidad de los derechos que les permitan el buen vivir y la salud mental.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 4 proyectos de inversión denominados:

- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias con elemento PEP BP260054831010110 y BP260054831010112 a través de talento humano y por contrato interadministrativo con las Empresas Sociales del Estado ESE con la actividad (Implementar estrategias de prevención del sufrimiento) y subactividad (Acompañar a los actores institucionales y comunitarios en el desarrollo de acciones de bienestar en salud mental que permitan desarrollar en el territorio con sus pares, incluyen estrategias holísticas, educativas, visuales, artística.) con el elemento PEP BP260054831010105
- “Fortalecimiento de la respuesta en la prevención y la reducción de riesgos y daños del consumo de sustancias psicoactivas en Santiago de Cali”. Con ficha BP – 26005484. Bajo la actividad (Realizar acciones de promoción y prevención para el fortalecimiento de las relaciones y vínculos sociales en la ciudadanía, promoviendo la salud mental) y la subactividad Realizar proceso de capacitación en estrategias intersectoriales para la promoción de la salud y la prevención de las afectaciones de salud mental asociadas al consumo de sustancias psicoactivas. Con el elemento PEP BP260054841010101
- “Recreación y Deporte con enfoque diferencial para los habitantes de Santiago de Cali” con ficha BP - 26005306 - Bajo la actividad (liderar planear, organizar y hacer seguimiento el desarrollo de las acciones para la atención para la atención a población tradicionalmente excluidas (migrante y habitante de calle)) con elemento PEP BP260053061010149
- “Implementación de estrategias de prevención y promoción de los derechos humanos y la cultura ciudadana para sujetos de especial protección constitucional en el Distrito de Santiago de Cali” identificado con la ficha BP 26005441 bajo la actividad Desarrollar estrategias de prevención, promoción y protección de los

Comentado [10]: Revisar numeración o dejar los proyectos de inversión en viñeta.

Comentado [MV11R10]: Ajustado

Comentado [MV12R10]:



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



derechos humanos y la cultura ciudadana con elemento PEP BP260054411010101 a cargo de la secretaría de Paz y Cultura.

Tabla 10.

Indicador meta 1.2.1 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – (septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025)
Comunidades en autogestión y exigibilidad de derechos, técnicamente acompañadas.	Número	12	3	3	22	22

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

Para este indicador, es importante aclarar el concepto de Comunidad, el cual es entendido como el conjunto de personas que comparten un territorio, cultura, intereses o condiciones comunes. En salud mental, la comunidad es un espacio clave para la promoción de factores protectores, la prevención de violencias y la creación de redes de apoyo. La participación comunitaria es un principio fundamental en la Ley 1616 de 2013 para garantizar respuestas colectivas e interinstitucionales. LEY 2460 DE 2025 ("Por medio del cual se modifica la ley 1616 de 2013 y se dictan otras disposiciones en materia de prevención y atención de trastornos y/o enfermedades mentales, así como medidas para la promoción y cuidado de la salud mental"). Bajo esta perspectiva cada uno de los responsables y corresponsables del indicador han realizado un serie de intervenciones en diferentes comunidades entendiendo las necesidades presentes en los territorios sin embargo, se hace un especial énfasis en una comunidad específica.

La Secretaría de Salud Pública es responsable del indicador y la Secretaría de Deporte y Recreación y la Secretaría de Paz y Cultura Ciudadana son corresponsables, cada secretaría toma una (s) "comunidad" diferente, en donde pese a intervenir múltiples comunidades ha centrado sus esfuerzos en un territorio en específico y destaca las acciones desarrolladas en las demás comunidades.

1. Acompañamiento a los actores institucionales y comunitarios en el desarrollo de acciones de bienestar en salud mental.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Estas acciones se ejecutan a través de contrato interadministrativo con las cinco Empresas Sociales del Estado (ESE) de Santiago de Cali: Ladera, Norte, Oriente, Suroriente y Centro.

Durante el año 2025 las acciones correspondientes a este indicador se desarrollaron con el proceso de articulación y alistamiento de los cinco (5) eventos de ciudad que tienen como propósito acompañar a los actores institucionales y comunitarios en el fortalecimiento de capacidades para el desarrollo de acciones de bienestar emocional, empleando estrategias holísticas, educativas, visuales y artísticas que fomenten entornos protectores y saludables. Sin embargo, para el caso específico del indicador se realizó un especial énfasis en la comuna 12 dado que es una de las comunas en donde se adelantó un acompañamiento permanente frente a las necesidades en salud mental que permitieron el desarrollo posterior de las acciones en temas de salud mental:

- ESE Ladera - Comuna 20
- ESE Centro - Comuna 12
- ESE Oriente - Comuna 21
- ESE Norte - Comuna 7
- ESE Sur Oriente - Comuna 16 [PG1]

Comentado [13]: Aún no es claro como están midiendo comunidad. Acá cada comuna es una comunidad? En el anterior párrafo también hablan de entornos. No es claro como se está midiendo el indicador, porque en la introducción también menciona que cada secretaría toma 1 comunidad. Por favor revisar y aclarar los conceptos.

Comentado [MV14R13]: Ajustado- Jose

Comentado [MV15R13]:

La actividad se desempeñó desde siete stands propuestos conformando una estrategia integral para promover la salud mental desde el autocuidado, la conexión emocional, la expresión creativa y el acceso a rutas de atención.

Tabla 11
Descripción de actividades desarrolladas en STAND de los eventos de ciudad.

STAND	DESCRIPCION
El Stand de conciencia Ambiental	Utiliza la siembra de plantas aromáticas como metáfora del cuidado emocional, invitando a reflexionar sobre el autocuidado y la resiliencia mientras se aprenden prácticas sencillas de regulación a través de la naturaleza.
El Stand del Amor	Mediante actividades simbólicas como el "Abrazo que sana", fomenta el reconocimiento del amor propio, la expresión afectiva y la importancia del contacto emocional para fortalecer la autoestima y la seguridad interna.
El Stand de la Escucha	Ofrece un espacio seguro de comunicación empática con profesionales psicosociales, acompañado de elementos sensoriales que facilitan la calma y la validación emocional.
El Stand del Equilibrio integra movimiento	Alimentación saludable y hábitos de vida para resaltar la relación entre cuerpo, mente y bienestar emocional.
El Stand de Prácticas Holísticas	Brinda un momento de conexión interna a través de la respiración, la meditación, los aromas y el auto abrazo como herramientas de autorregulación emocional.
El Stand de Arte y Cultura	Invita a expresarse mediante pintura, arcilla y mándalas, reconociendo el arte como medio terapéutico para explorar emociones y transformar experiencias.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Stand de Garantía	Atención asegura identificación temprana, orientación y remisión oportuna de casos psicosociales, garantizando el acceso a servicios, la continuidad del cuidado y la protección de derechos.
-------------------	---

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social.

Cada una de las actividades contó con la participación de 200 personas, dando como resultado 1.000 personas intervenidas. Esto se enmarca en la necesidad de intervenir de manera integral en los territorios, promoviendo espacios de escucha activa, construcción colectiva, acceso a servicios básicos y fortalecimiento de redes comunitarias para el cuidado de la salud mental y la prevención de las distintas formas de violencia incluyendo un enfoque étnico e inclusivo.

Estas acciones estuvieron orientadas a sensibilizar a la comunidad sobre la importancia del autocuidado, la salud mental, la empatía, el amor propio y el fortalecimiento de vínculos afectivos, a través de la implementación de espacios experienciales e interactivos representados en los diferentes stands temáticos.

Garantizar el acceso a la información, orientación y servicios de salud mental y atención en salud, mediante la articulación con entidades del sector salud y otros actores institucionales para la atención oportuna y la gestión de rutas de derivación de casos priorizados. Recolectar y sistematizar información cualitativa y cuantitativa sobre la participación comunitaria y el impacto de la intervención, a través del registro de asistencia, formularios de percepción y base de datos, con el fin de fortalecer futuras acciones en salud mental y prevención de violencias.

1.2 Capacitación en estrategias intersectoriales

Las acciones de capacitación se realizaron en comunidades priorizadas, entendiendo las comunidades como aquellas comunas, barrios y grupos poblacionales en donde se viene desarrollando acciones de bienestar en salud mental. El acompañamiento incluyó desarrollo de capacidades mediante procesos formativos según las necesidades de la comunidad en los distintos entornos y cursos de vida. Estas acciones se ejecutaron a través de contrato interadministrativo con las cuatro Empresas Sociales del Estado (ESE) de Santiago de Cali: Ladera, Norte, Oriente y Centro.

La capacitación en estrategias intersectoriales orientadas a la promoción de la salud y la prevención de las afectaciones en salud mental asociadas al consumo de sustancias psicoactivas estuvieron orientadas a la capacitación de la comunidad en los entornos institucional y comunitario. Dicha capacitación permitió a los participantes identificar barreras de acceso a los servicios de salud, adquirir conocimientos básicos sobre el



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



abordaje del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), y actualizarse en las rutas de atención para casos de violencias basadas en género, intento de suicidio, entre otros.

Además, se buscó fortalecer las capacidades locales para brindar respuestas integrales y oportunas en el marco de la promoción de la salud mental y la prevención del consumo de SPA.

Fortalecimiento de las intervenciones en salud mental

En el marco del proyecto de *Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali*, y dentro de la subactividad relacionada; Realizar fortalecimiento a las intervenciones comunitarias y procesos educativos articulados con los dispositivos comunitarios y las diferentes organizaciones e instituciones activas en el territorio. asignadas a las ESES Oriente, Ladera y Centro.

El objetivo de realizar intervenciones comunitarias respondió a la necesidad de fortalecer capacidades colectivas e individuales mediante procesos educativos participativos que promovieron el conocimiento y exigibilidad de los derechos en salud mental, la aplicación de primeros auxilios psicológicos, y la activación oportuna de rutas de atención. De igual forma, buscaron articular a los actores comunitarios y sociales, así como fomentar la corresponsabilidad y el autocuidado, permitiendo no solo prevenir la aparición de estas problemáticas, sino también consolidar entornos protectores y redes de apoyo comunitario que reconozcan la importancia del bienestar emocional y psicosocial de la población. Estas se ejecutaron de la siguiente manera:

- ESE Ladera
- ESE Oriente
- ESE Centro

El avance fue del 100%, dando cumplimiento a las actividades planteadas. Las acciones se realizaron desde el mes de junio hasta el mes de noviembre logrando impactar a 303 personas. Se acompañó a la comunidad a través de capacitaciones en derechos en salud mental, Primeros Auxilios Psicológicos. y Rutas de atención integral en Salud mental.

El acompañamiento técnico al equipo de salud mental con el propósito de ampliar la cobertura territorial, se ha incorporado talento humano especializado en las áreas de psicología y trabajo social. Estos profesionales acompañan a las comunidades desde enfoques étnico, diferenciales y de género, promoviendo la autogestión y la exigibilidad de sus derechos. Este trabajo busca garantizar condiciones que contribuyan al buen vivir y al fortalecimiento de la salud mental colectiva. Donde realizó planeación, articulación y acompañamiento en zona rural.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



2. Acciones con poblaciones y etnias en materia de Deporte y Recreación

Durante el año 2025, la Secretaría del Deporte y Recreación, mediante el programa Poblaciones y Etnias, consolidó la oferta programática como un factor protector fundamental para la salud mental en el Distrito. La gestión se orientó a la inclusión social y la mitigación de riesgos psicosociales en grupos históricamente excluidos.

1. Alcance Poblacional y Resultados Cuantitativos

El programa logró una cobertura anual de 1,361 beneficiarios, quienes participaron en procesos de integración social y fortalecimiento del bienestar psicosocial. Esta atención se distribuyó de manera diferencial entre los siguientes grupos:

Poblaciones priorizadas: Comunidades Afro, Indígenas (Emberá Katíos, Chamí, Wounaan), Víctimas del Conflicto, personas en contextos intramurales (CAE y establecimientos penitenciarios), Recicladores, sectores LGBTIQ+ y Habitante de Calle.

Infraestructura social: Se operó en 93 puntos de atención distribuidos en el territorio, garantizando el acceso a la oferta recreodeportiva en zonas de alta vulnerabilidad.

El equipo profesional participó en espacios de coordinación institucional para ajustar rutas de atención, permitiendo que el deporte fuera una puerta de entrada a servicios de salud para poblaciones con afectaciones de salud mental.

3. Impacto

Salud Mental y Bienestar: Se instauraron jornadas de bienestar emocional en contextos de encierro (Cárceles y centros de menores), protegiendo la salud mental de los internos mediante la actividad física.

Inclusión Habitante de Calle: La creación del grupo de *Runners* y las caminatas recreativas permitieron dignificar a esta población, fomentando hábitos de vida saludables y sentido de pertenencia.

Enfoque de Derechos: Se brindó atención recreativa de contingencia a comunidades indígenas desplazadas, utilizando el juego como herramienta para la restauración de derechos y la mitigación del trauma por desplazamiento.

3. Acciones de formación en Salud Mental con enfoque de Paz y cultura Ciudadana



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Durante el periodo reportado se desarrolló el proceso de acompañamiento técnico a tres comunidades priorizadas, mediante estrategias de prevención de vulneraciones y promoción de los Derechos Humanos con enfoque psicosocial, diferencial y de género. Las acciones se articularon con la Secretaría Distrital de Salud Pública, la Secretaría de Seguridad y Justicia, el ICBF, la Policía Comunitaria y organizaciones sociales, desarrollándose en escenarios institucionales y comunitarios de las comunas 2, 12, 13, 17, 19 y 20 del Distrito de Santiago de Cali.

Como aspecto relevante en el desarrollo del indicador se realizó una intervención especial en la comuna 19, específicamente en el instituto Tobías Emanuel, se realizó acompañamiento a las personas cuidadoras en la gestión de barreras de acceso a servicios, especialmente en el ámbito de salud y en los trámites relacionados con tutelas, con el fin de facilitar los procesos que requieren las personas con discapacidad para el ejercicio pleno de sus derechos.

Así mismo, se trabajó con jóvenes pertenecientes al Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente (SRPA) y jóvenes en contextos de alta vulnerabilidad, incluyendo modalidades privativas y no privativas de la libertad. El proceso se implementó en el Centro de Formación Juvenil Valle del Lili (comuna 17), el Centro Buen Pastor – Fundación Munay (comuna 12), la ONG Crecer en Familia (comuna 19), CORPUDESA, FUNOF (comuna 2), AFRODES (comuna 15), Grupo Lleras Camargo (comuna 20) y jóvenes de Charco Azul (comuna 13). Se trabajó con 7 grupos del SRPA, 2 grupos de medidas no privativas y 3 grupos de jóvenes en alta vulnerabilidad, impactando 136 hombres y 45 mujeres del SRPA, además de padres, madres y cuidadores (43 participantes) y 7 integrantes de talento humano, para un total de 231 personas. La estrategia se fundamentó en principios de justicia restaurativa, fortaleciendo habilidades sociales, inteligencia emocional, resolución pacífica de conflictos, autorreconocimiento como sujetos de derechos y apropiación de mecanismos de exigibilidad.

En segundo lugar, se desarrolló una estrategia dirigida a personas con discapacidad privadas de la libertad en el Centro Penitenciario de Mediana Seguridad de Cali – Villahermosa (comuna 12). Se impactaron 20 personas con discapacidad privadas de la libertad y 6 familiares, promoviendo procesos pedagógicos sobre derechos humanos, autocuidado emocional e inclusión social. Como resultado relevante, se gestionó la articulación con la Secretaría de Salud y el INPEC para la certificación de 8 internos en condición de discapacidad y se concertó la realización de una feria de servicios dirigida a la población privada de la libertad, fortaleciendo la garantía de derechos en contextos institucionales cerrados.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



En tercer lugar, se trabajó con cuidadoras y organizaciones sociales que acompañan a personas con discapacidad, impactando 57 mujeres cuidadoras y articulando con dos organizaciones sociales (Meraki y Heroínas del Cuidado), las cuales trabajan con 43 personas con discapacidad. Este proceso permitió ampliar la comprensión sobre derechos, corresponsabilidad, autocuidado y transformación de imaginarios que históricamente han limitado la participación activa de esta población. La vinculación del núcleo familiar se constituyó en un logro significativo, al permitir intervenciones integrales que fortalecen las redes de apoyo y la sostenibilidad de los procesos comunitarios.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

- 1.2.2 Certificar a las entidades del sector educativo público y privado, que implementan dispositivos en salud mental, en el fomento de factores protectores frente a la problemática del consumo de SPA, y demás afectaciones en salud mental.

Las acciones del indicador se realizan en el marco del proyecto de inversión denominado:

- “Fortalecimiento de la respuesta a la prevención y reducción de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas en Santiago de Cali” identificado con la ficha BP 26005484, bajo la actividad (Realizar acciones de promoción y prevención para el fortalecimiento de las relaciones y vínculos sociales en la ciudadanía, promoviendo la salud mental) y la subactividad (Realizar procesos de fortalecimiento en formación, certificación, implementación y seguimiento de los dispositivos de Zonas de Orientación Escolar en el entorno educativo para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.) y elemento PEP BP260054841010101. Estas acciones se ejecutan a través de contrato interadministrativo con las cinco Empresas Sociales del Estado (ESE) de Santiago de Cali: Ladera, Norte, Oriente, Suroriente y Centro. A través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Tabla 12

Indicador meta 1.2.2 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025
Entidades del sector educativo certificadas	Número	0	10	10	40	40



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

1. Acciones de implementación de las Zonas de Orientación Escolar ZOE

Implementación y fortalecimiento de 10 Zonas de Orientación Escolar (ZOE) a nivel de distrito.

Las acciones asociadas a este indicador corresponden al fortalecimiento en formación, certificación, implementación y seguimiento de diez (10) dispositivos de Zonas de Orientación Escolar (ZOE) en el entorno educativo.

Durante el año 2025, se priorizaron (14) instituciones educativas en las que se había iniciado su implementación en 2024 y que durante el año 2025 continuaron recibiendo acompañamiento para su fortalecimiento y consolidación de las cuales para 2025, solo 10 instituciones aportan para el cumplimiento del indicador. Adicional a ello, se realizó acompañamiento a las implementadas en años anteriores; la selección de estas instituciones se realizó con base en el análisis de la información epidemiológica disponible, priorizando aquellos contextos educativos donde se registraron mayores situaciones de riesgo psicosocial, tales como intento de suicidio, suicidio, consumo de sustancias psicoactivas y diferentes manifestaciones de violencia.

Este proceso se desarrolló conforme a los lineamientos nacionales establecidos para los dispositivos comunitarios y se implementó en articulación con las cinco Empresas Sociales del Estado (ESE) de Santiago de Cali: Ladera, Oriente, Norte, Suroriente y Centro.

Las acciones se desarrollaron en el marco del *componente “Fortalecimiento de la respuesta en la prevención y la reducción de riesgos y daños del consumo de sustancias psicoactivas en Santiago de Cali”*. A continuación, se presentan las instituciones educativas priorizadas a nivel distrital en Santiago de Cali.

Tabla 13.
Intuiciones educativas con estrategia ZOE

INSTITUCIONES EDUCATIVAS PRIORIZADAS		
Nº	INSTALACIÓN ZOE	ZONA/ESE
1	IEO Gabriela Mistral	ORIENTE
2	IEO Técnica Desepaz	ORIENTE
3	IEO Manuel María Mallarino	NORTE
4	IEO Alfonso López Pumarejo (Sede ppal.)	NORTE
5	IE José María Cabal	LADERA
6	IEO José Holguín Garces	LADERA
7	IEO Las Américas	CENTRO



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



8	IEO Juan XVIII	CENTRO
9	IEO Libardo Madrid	SURORIENTE
10	IEO Rodrigo Lloreda	SURORIENTE

Fuente. Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social 2025

Es así, como en el marco de la Política Pública de Salud Mental del Distrito de Santiago de Cali y del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025, se desarrolló un proceso distrital de instalación y fortalecimiento de los dispositivos de Zonas de Orientación Escolar (ZOE), orientado a la prevención del consumo de sustancias psicoactivas, la promoción de la salud mental y el fortalecimiento de entornos educativos protectores. Operativamente, este proceso se estructuró en dos propósitos complementarios: por un lado, la instalación de nuevos dispositivos ZOE en 10 Instituciones Educativas, distribuidas por zonas de la siguiente manera: Oriente (2), Norte (2), Ladera (2), Centro (2) y Suroriente (2); y por otro, el fortalecimiento de los dispositivos ZOE en 14 Instituciones Educativas que habían iniciado su implementación en 2024, correspondientes a Oriente (5), Norte (4), Ladera (2) y Centro (3). En conjunto, estas acciones permitieron impactar 10 Instituciones Educativas priorizadas, seleccionadas con base en criterios epidemiológicos y en el mayor reporte de riesgo psicosocial en población escolar.

El proceso de implementación de los dispositivos ZOE en las 10 Instituciones Educativas se centró en la creación de capacidades institucionales y comunitarias para la prevención y la intervención temprana en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas SPA. Esta labor incluyó la concertación con directivos y equipos escolares, la conformación de equipos ZOE al interior de cada institución, la adecuación de espacios de orientación y la implementación de un proceso formativo basado en una metodología participativa y experiencial. En promedio, se desarrollaron entre dos y tres sesiones por institución, que combinaron capacitación teórica, actividades vivenciales y ejercicios prácticos orientados al reconocimiento de factores de riesgo y de protección, el fortalecimiento de habilidades socioemocionales, la escucha activa y la activación de rutas de atención. Como resultado, las instituciones que no contaban previamente con el dispositivo lograron incorporar el modelo ZOE a su dinámica escolar, estableciendo bases sólidas para la prevención, la orientación y el acompañamiento psicosocial.

En las Instituciones Educativas en las cuales los dispositivos Zonas de Orientación Escolar (ZOE) habían sido implementados durante el año 2024, las acciones desarrolladas en 2025 se orientaron al fortalecimiento técnico, metodológico y operativo de dichos dispositivos, con el propósito de consolidar su sostenibilidad, apropiación institucional y efectividad en el entorno escolar.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Este componente incluyó el acompañamiento en campo, la actualización conceptual de los equipos, el refuerzo de competencias en intervención breve, primeros auxilios psicológicos, prevención del consumo y gestión de casos, así como el seguimiento a los planes de acción institucionales. Al igual que en la fase de implementación, se realizaron en varias sesiones por institución, priorizando la profundización en la articulación interinstitucional, el uso de herramientas de derivación y la apropiación del dispositivo por parte de la comunidad educativa. Este fortalecimiento permitió mejorar la capacidad de respuesta de las instituciones, afianzar los procesos ya iniciados y asegurar la continuidad de las acciones preventivas en el entorno escolar.

De manera global, el proceso de implementación y fortalecimiento de los dispositivos ZOE en las 10 Instituciones Educativas del Distrito de Cali contó con la participación de 986 personas, entre estudiantes, docentes y familias, de las cuales 555 fueron mujeres y 431 hombres, evidenciando un alcance significativo y una amplia participación de la comunidad educativa. Más allá de este resultado cuantitativo, el proceso permitió identificar aprendizajes clave, entre ellos la importancia de la presencia territorial, el trabajo intersectorial, la participación activa de las instituciones educativas y el fortalecimiento de redes de apoyo como elementos fundamentales para la sostenibilidad de los dispositivos ZOE. Asimismo, se evidenció que las ZOE constituyen un aporte estratégico al cumplimiento de la Política Pública de Salud Mental del Distrito, al consolidarse como dispositivos comunitarios que fortalecen la prevención, la detección temprana y el acompañamiento psicosocial en el entorno escolar, contribuyendo de manera directa a la construcción de entornos educativos más protectores, inclusivos y saludables.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

- 1.2.3 Realizar formación en factores protectores frente a las problemáticas de salud mental (incluyendo depresión y conductas suicidas), violencias y consumo de SPA a promotores, líderes juveniles y cuidadores que desarrollan la oferta institucional deportiva, lúdica, recreacional y cultural del Distrito.

Las acciones del indicador se realizan en el marco del proyecto de inversión denominado:

- “Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad (Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias) y elemento PEP BP260054831010112 y BP260054831010110 a través de talento humano.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Tabla 14.

Indicador meta 1.2.3 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025
Promotores, líderes juveniles y cuidadores formados	número	0	50	50	180	180

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

1. Acciones de formación en factores protectores a líderes juveniles y cuidadores

Capacitación a mujeres cuidadoras:

Durante el año 2025 desde el programa de salud mental y convivencia social se realizó un proceso de articulación con la Fundación Caicedo González lo que permitió generar un plan de acompañamiento con el equipo interdisciplinario de Salud Mental para las acciones de fortalecimiento en los factores protectores frente a las problemáticas de salud mental con desarrollo de capacidades, jornadas de cuidado al cuidador

Se desarrollaron espacios de capacitación en la modalidad presencial se abordaron las diferentes rutas de atención desde la estrategia “En Torno a tu Salud Mental” que se ofertan desde la secretaría de Salud Pública.

- Prevención y promoción de la salud mental, abordando temas clave como manejo de emociones y las diversas formas de violencia.
- Línea 106, un servicio gratuito de apoyo psicoemocional disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Se explicó su funcionamiento, los profesionales encargados de la atención y los tipos de casos que pueden ser abordados a través de este servicio.
- Estrategia del Consultorio Rosa, resaltando su importancia en la atención a víctimas de violencia.
- Promovieron campañas de salud mental como "Activa tus Poderes", cuyo objetivo es prevenir el abuso sexual y fomentar el desarrollo de habilidades psicosociales en los participantes.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- Rutas de atención (consumo de sustancias psicoactivas, intento suicida, violencias)
- Estrategia prevención del suicidio “pasaje a la palabra”.

Se contó con la participación de más de 50 personas, quienes demostraron un alto nivel de compromiso y participación durante el desarrollo de la actividad.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

1.2.4 Realizar formación en factores protectores frente a las problemáticas de salud mental (incluyendo depresión y conductas suicidas), violencias y consumo de SPA en el entorno laboral.

Las acciones del indicador se realizan en el marco del proyecto de inversión denominado:

- “Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali”, identificado con la ficha BP 26005483, bajo la actividad “Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias”, con el elemento PEP BP260054831010112.

Tabla 15

Indicador meta 1.2.4 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025
Administradoras de riesgos laborales formadas.	número	0	1	1	5	5

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

1. Articulación para capacitación de factores protectores en el entorno laboral ARL

La salud mental en el entorno laboral constituye un componente fundamental para la promoción de ambientes de trabajo seguros y saludables. En este marco, se planteó como objetivo fortalecer la identificación y promoción de factores protectores frente a



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



problemáticas asociadas a salud mental, incluyendo depresión, conductas suicidas, violencias y consumo de sustancias psicoactivas (SPA), así como promover la adecuada activación de rutas de atención integral bajo principios de acceso oportuno, no revictimización y acompañamiento psicosocial.

Durante la vigencia 2025 se adelantaron acciones de articulación orientadas a la estructuración de un plan de trabajo interinstitucional con la Secretaría Distrital de Salud y las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), con el propósito de desarrollar procesos de capacitación dirigidos al entorno laboral. No obstante, se identificaron limitaciones para la implementación de las actividades programadas de manera conjunta con las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), lo cual incidió en el desarrollo de las acciones previstas en el marco de esta estrategia.

LÍNEA DE ACCIÓN

- 1.3 Desarrollo de entornos protectores que fomenten el autocuidado y la corresponsabilidad social en torno a la salud mental y la convivencia social.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

- 1.3.1 Desarrollar acciones de fortalecimiento del afecto, la confianza y de vínculos y relaciones, en un ambiente de respeto, libertad y equidad, por curso de vida, en los entornos familiar, comunitario, escolar y laboral.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 2 proyecto de inversión denominados:

- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 con la actividad Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias y subactividad Realizar acciones en el entorno institucional para el fortalecimiento de la red de consultorios rosa a nivel Distrital frente a la atención en salud mental de las personas víctimas de violencias basadas en género con el elemento PEP BP260054831010104. a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC por medio de contrato interadministrativo con las 5 Empresas Sociales del Estado ESE. Y bajo la actividad Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias con elemento PEP BP260054831010112 por medio de Talento Humano prestador de servicios.
- Mejoramiento de calidad de vida con actividades físicas y recreación para la población de Santiago de Cali con ficha BP 26005300 bajo la actividad (Apoyar



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



con logística el desarrollo de las acciones para la atención del programa de carreras y caminatas) con elemento PEP BP260053001010110.

Comentado [16]: Ajustar la numeración o dejarlo solo con viñetas

Comentado [MV17R16]: ajusta

Comentado [MV18R16]:

Tabla 16.

Indicador meta 1.3.1 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 30 junio 2025
Acciones de fortalecimiento del afecto, la confianza y de vínculos y relaciones, desarrolladas.	número	3	3	3	3	3

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

Para dar cumplimiento a este indicador se desarrollan 3 acciones de fortalecimiento: 1. Consultorio Rosa, 2. Jornadas de Entorno a tu Salud y 3. Caminatas & Carreras. Los organismos corresponsables en la implementación de este indicador son Secretaría de Salud Pública y como corresponsable la Secretaría de Deporte y Recreación.

1. Fortalecimiento Estrategia Consultorio Rosa

La estrategia de los Consultorios Rosa, constituye un componente fundamental para la atención integral en salud mental de las personas víctimas de violencias basadas en género (VBG) en el Distrito de Santiago de Cali. Su propósito es consolidar una red institucional robusta que articule la atención en salud, la protección social y el acceso a la justicia, promoviendo respuestas efectivas, oportunas y coordinadas desde los entornos institucionales y comunitarios.

Durante el año 2025 a través de la Red Distrital de Consultorios Rosa, conformada por las cinco E.S.E. públicas de la ciudad (Norte, Oriente, Centro, Ladera, Sur Oriente), se busca mejorar la capacidad de respuesta del sistema de salud frente a los casos de violencia, mediante la identificación, atención y acompañamiento integral a las personas afectadas. Esta estrategia, además, incorpora acciones de articulación intersectorial, producción de insumos técnicos, fortalecimiento comunitario y desarrollo de herramientas de comunicación y difusión para ampliar su alcance.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



La estrategia consolidó avances significativos en la promoción de la salud mental y la atención integral a mujeres víctimas de violencia basada en género, en coherencia con el Acuerdo 0501 de 2021 y las orientaciones del Programa de Salud Mental y Convivencia Social. Las acciones desarrolladas permitieron posicionar este espacio como un servicio accesible, confiable y protector para la comunidad, aumentando la visibilidad de la oferta institucional y fortaleciendo las capacidades individuales y colectivas frente a las violencias.

Los resultados obtenidos durante las jornadas de sensibilización e intervención reflejaron un incremento notable en el reconocimiento del Consultorio Rosa como un lugar seguro para recibir orientación psicoemocional, información sobre rutas de atención y acompañamiento inicial en situaciones de violencia. Las mujeres y familias participantes lograron identificar de manera más clara las señales de riesgo, los mecanismos para solicitar ayuda y el papel de la Línea 106 como canal confidencial y disponible 24/7 para el apoyo emocional. Este fortalecimiento del conocimiento comunitario contribuyó a mejorar la capacidad de respuesta ante situaciones de violencia y a disminuir barreras relacionadas con el miedo, la desinformación o la estigmatización.

La estrategia también generó un fortalecimiento institucional importante, gracias a la articulación con Comisarías de Familia, ICBF, Fiscalía, ESE y diferentes instituciones educativas y comunitarias. El trabajo conjunto permitió consolidar rutas de atención más eficientes, mejorar el flujo de remisiones y optimizar la coordinación intersectorial para la protección de mujeres y familias en riesgo. Este proceso estuvo apoyado por la implementación de una matriz de derivación y seguimiento, herramienta que facilitó el registro ordenado de casos, la remisión oportuna a las entidades competentes y el acompañamiento continuo según las necesidades identificadas.

A nivel territorial, las actividades desarrolladas a través de talleres, jornadas informativas y espacios de diálogo permitieron atender y sensibilizar a diversas poblaciones. En total, se impactaron 95 personas entre julio y agosto, incluyendo mujeres y hombres de diferentes grupos etarios. Estas intervenciones favorecieron el fortalecimiento de factores protectores, tales como el autocuidado, la identificación temprana de situaciones de violencia y la capacidad para activar rutas de apoyo. Asimismo, contribuyeron a la construcción de entornos más seguros para las mujeres, promoviendo relaciones basadas en la equidad, el respeto y el reconocimiento de derechos.

Los beneficios de la estrategia fueron amplios y de alcance comunitario. La socialización de rutas, protocolos y servicios de apoyo permitió que las mujeres contarán con herramientas concretas para enfrentar situaciones de violencia, fortaleciendo la cultura de denuncia y acercando la oferta institucional a zonas con menor acceso previo. La disminución del estigma asociado a la búsqueda de apoyo y la promoción de una mayor



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



corresponsabilidad comunitaria consolidaron un impacto positivo en la percepción social sobre la atención en salud mental y violencia de género. De esta manera, el Consultorio Rosa se posicionó como un componente clave dentro del ecosistema de protección del Distrito, contribuyendo de forma directa a la garantía de derechos y al bienestar emocional de la población.

2. Jornadas para la promoción de la oferta y atención de servicios a nivel de distrito y corregimientos.

En cumplimiento de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia (PPSM) y el plan de trabajo de la Secretaría de Salud Pública Distrital, durante la vigencia 2025 se consolidó la estrategia de presencia territorial para el fortalecimiento del bienestar emocional y la convivencia social en Santiago de Cali.

1. Consolidado de Intervención Operativa

Durante el año 2025, se ejecutaron un total de 112 jornadas de promoción y prevención, logrando una cobertura integral en puntos estratégicos y sectores priorizados del Distrito. Estas intervenciones se articularon principalmente a través de las estrategias “En-Torno a tu Mente” y “En torno a tu salud”, las cuales permitieron:

- Orientación y Rutas: Socializar las rutas de atención integral para afectaciones de salud mental y violencias.
- Difusión de Servicios: Posicionar la Línea 106 como el canal principal de apoyo emocional gratuito y confidencial (24/7).
- Reducción del Estigma: Fomentar el reconocimiento de la salud mental como un derecho fundamental y promover la búsqueda de ayuda profesional.

2. Componentes Temáticos Abordados

Las intervenciones se desarrollaron bajo un enfoque de educación y comunicación para la salud, centrando las acciones en cuatro ejes fundamentales:

- Gestión de Emociones: Promoción de habilidades socioemocionales mediante la campaña “Activa tus Poderes”.
- Prevención de Violencias: Identificación de modelos de violencia y herramientas para fortalecer el tejido social.
- Prevención del Consumo de SPA: Acciones específicas de mitigación y sensibilización en entornos de alta vulnerabilidad.
- Participación Comunitaria: Generación de espacios de escucha activa, autocuidado y defensa del usuario en articulación con el componente de Defensores del Paciente.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



3. Cobertura y Alcance Territorial

La gestión del 2025 priorizó la zona oriente y sectores con necesidades críticas de convivencia, destacando intervenciones en:

- Zonas de Prioridad Social: Llano Verde, Potrero Grande, Mojica, Los Lagos, Poblado II, Brisas de Mayo, Alfonso Bonilla Aragón y El Vergel.
- Entornos de Alta Afluencia y Ruralidad: Boulevard del Río, Chipichape, Barrio Obrero, Meléndez, así como el corregimiento de Navarro y el sector de Golondrinas.
- Nodos Institucionales: Nueva Latir, Calimio decepaz, Cides Alto Polvorines y Barrio Taller, entre otros.

Tabla 17.

Relación de jornadas y participantes por Zona

ZONA	Número de jornadas	TOTAL, DE PERSONAS PARTICIPANTES
NORTE	11	227
CENTRO	3	68
LADERA	17	618
SUR ORIENTE	2	30
ORIENTE	20	180
CORREGIMIENTOS	5	169
TOTAL	58	1292

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social.

3. Carreras Deportivas como factor protector de la Salud Mental.

Desde la Secretaría de Deporte, se brindó apoyo logístico al programa Carreras y Caminatas, liderando la coordinación de la Carrera de la Biodiversidad (Run Río 5K) realizada en la Comuna 3, actividad que fomentó la participación ciudadana, el bienestar integral y el fortalecimiento de los vínculos sociales en un entorno de convivencia, respeto y equidad.

Durante la jornada se gestionó la entrega de pines y kits a los participantes, garantizando el adecuado desarrollo de la actividad, el orden logístico y la amplia participación de la comunidad, alcanzando un total de 4.500 beneficiarios.

Asimismo, se contó con la articulación de la Secretaría de Salud Pública Distrital, entidad que participó en el evento implementando estrategias y acciones pedagógicas en el marco de la Política Pública de Salud Mental, contribuyendo a la promoción del bienestar emocional y la generación de entornos saludables para la comunidad.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



De esta manera, la actividad aportó al cumplimiento del indicador asignado al sector deporte, al propiciar espacios comunitarios que fortalecen los vínculos sociales, la confianza y el bienestar emocional de la población a través de la práctica de la actividad física.

Figura 1

Mapa de recorrido aprobado por movilidad y demás entes gubernamentales



Fuente: Elaboración propia Secretaría del Deporte y la Recreación de Cali, Programa de fomento recorrido de la carrera.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

1.3.2 Realizar acciones interculturales de reconocimiento de las potencialidades de individuos y comunidades que promuevan las prácticas propias y saberes ancestrales de cuidado de la salud mental.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 2 proyectos de inversión denominados:

- “Fortalecimiento de la respuesta en la prevención y la reducción de riesgos y daños del consumo de sustancias psicoactivas en Santiago de Cali” con ficha BP – 26005484 bajo la actividad (Realizar acciones de promoción y prevención para el fortalecimiento de las relaciones y vínculos sociales en la ciudadanía, promoviendo la salud mental) y subactividad (Realizar fortalecimiento a la estrategia de tele orientación (línea 106) con tecnología e innovación que permitan la derivación oportuna y efectiva a la red prestadora) con elemento PEP BP260054841010101 a través de contrato interadministrativo con la ESE Centro.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- “Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali” bajo la actividad (Implementar estrategias de prevención del sufrimiento psíquico, trastornos mentales, conductas suicidas, y violencias de género, incluido abuso sexual y feminicidios) y subactividad (Realizar socialización de la campaña " Me voy de rumba pero no me derrumbo" en los establecimientos nocturnos de las zonas de mayor afluencia de la ciudad, utilizando estrategia de Información Educación y Comunicación) bajo el elemento PEP BP260054831010105 a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC con la ESE Oriente.

Tabla 18.

Indicador meta 1.3.2 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025
Acciones interculturales de reconocimiento de las potencialidades de individuos y comunidades, realizadas	número	1	1	1	1	1

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

1. Acciones interculturales orientadas al reconocimiento de las potencialidades de individuos y comunidades.

Las acciones interculturales orientadas al reconocimiento de las potencialidades de individuos y comunidades, se entienden como aquellas iniciativas, estrategias o prácticas que buscan promover el diálogo, la interacción y la convivencia respetuosa entre diferentes culturas, reconociendo sus valores, saberes, lenguas y formas de vida. Estas acciones interculturales buscan garantizar que los servicios y programas respeten las particularidades culturales de cada comunidad, promoviendo la inclusión y la justicia social. Es por ello que desde la Secretaría de salud ha venido implementando un proceso de articulación que involucra la línea 106 y la campaña “Me voy de rumba, pero no me derrumbo” en eventos de ciudad logrando tener un espacio con estas ofertas.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Difusión Línea 106

Durante el año 2025 la estrategia de promoción y posicionamiento de la Línea 106 se ejecutó mediante la articulación de dos componentes principales: estrategias de comunicación masiva y digital (cuñas radiales, mensajería de texto, pauta digital y publicidad móvil) y estrategias presenciales de Información, Educación y Comunicación (IEC) orientadas a la promoción del servicio en acciones comunitarias y eventos de ciudad.

En este marco, las actividades presenciales alcanzaron un cumplimiento global del 100 % de lo programado, evidenciando una adecuada planeación, ejecución y articulación interinstitucional.

Estas acciones presenciales se desarrollaron en escenarios estratégicos de alta afluencia y relevancia comunitaria, entre los cuales se destacan: i) el Simposio de Buenas Prácticas para el Abordaje de la Violencia en Niños, Niñas y Adolescentes, realizado en la Universidad Cooperativa de Colombia; ii) la Noche Intersectorial orientada al fortalecimiento de la salud mental en el municipio de Santiago de Cali, desarrollada en articulación con la Secretaría de Salud Pública Municipal y con la participación de diversos actores comunitarios e institucionales, con el propósito de promover la sensibilización, la prevención y el acceso a los servicios de salud mental; iii) el lanzamiento en pre-feria de Cali de la estrategia “Me voy de rumba, pero no me derrumbo”, llevado a cabo en el Parque de las Piedras, espacio en el cual se sensibilizó a la ciudadanía frente a los efectos emocionales y psicosociales del consumo excesivo, y se socializaron los servicios de apoyo emocional disponibles, especialmente la Línea 106 de Salud Mental; y iv) la visibilización de la Línea 106 como canal de orientación y atención en salud mental durante la conmemoración mundial contra la diabetes, realizada el 14 de noviembre de 2025 en el Estadio Olímpico Pascual Guerrero, donde se socializó su alcance, rutas de atención y formas de acceso.

Como resultado de estas acciones, se estima una población intervenida de 950 personas, y se realizó la entrega de 1.420 unidades de material promocional. Desde el punto de vista cualitativo, los eventos permitieron un contacto directo con la comunidad, fortalecieron la visibilidad institucional y contribuyeron al posicionamiento de la Línea 106 como un servicio de referencia para la orientación emocional y la atención temprana en salud mental.

Desde una perspectiva de salud pública, la estrategia implementada logró combinar un alcance poblacional amplio con procesos de profundización comunitaria, lo que permitió no solo incrementar la visibilidad del servicio, sino también favorecer su apropiación social, fortalecer la confianza institucional y contribuir a la reducción de barreras para la



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



búsqueda de ayuda. Los resultados evidencian que la Línea 106 se consolidó como una puerta de entrada efectiva al sistema de atención en salud mental, articulando acciones de prevención, orientación temprana y contención emocional.

De acuerdo con la planeación estratégica definida para la vigencia 2025, se alcanzó los resultados esperados: el incremento de la visibilidad y recordación del servicio a nivel distrital; la ampliación del alcance poblacional hacia diferentes grupos etarios, géneros y niveles socioeconómicos; el fortalecimiento de la confianza ciudadana en la Línea 106 como un servicio gratuito, confidencial y disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana; la promoción de la búsqueda temprana de orientación emocional y la desestigmatización del cuidado de la salud mental; así como la consolidación de la articulación intersectorial entre los sectores de salud, educación, comunidad y medios de comunicación.

Difusión de la campaña “Me voy de rumba, pero no me derrumbo”

Durante el año 2025 se realizó el proceso precontractual correspondiente a la actividad pedagógica, así como la planeación de acciones para la socialización de la campaña “Me voy de rumba, pero no me derrumbo” en establecimientos nocturnos ubicados en las zonas de mayor afluencia de la ciudad de Santiago de Cali.

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), durante los días 15, 16 y 17 de agosto de 2025 se desarrollaron Puntos Hidratantes del componente de Sustancias Psicoactivas (SPA) en el Festival Petronio Álvarez, realizado en el Coliseo del Pueblo de Santiago de Cali, como una estrategia comunitaria de promoción de la salud y reducción de riesgos asociados al consumo de alcohol. El alcance de la intervención incluyó la atención psicoeducativa grupal e individual a población de todos los ciclos vitales, mediante la implementación de la metodología “Me voy de rumba, pero no me derrumbo” y la difusión de las “8C del consumo responsable del licor”, promoviendo prácticas de autocuidado, convivencia, conductas sexuales seguras, transporte responsable e hidratación. Como principales resultados, se evidenció una alta afluencia de público y una demanda superior a la esperada, lo que permitió la entrega de 1.000 kits de hidratación, 600 abanicos, 600 llaveros con código QR y aproximadamente 4.000 piezas comunicativas (pañuelos y manillas) con mensajes preventivos, además del fortalecimiento de conocimientos sobre efectos del alcohol, señales de alerta y estrategias de reducción de daños. Aunque no fue posible contar con registros exactos de asistencia ni aplicar encuestas de satisfacción debido a las dinámicas del evento y limitaciones de conectividad, las jornadas lograron posicionar el stand como un espacio visible de orientación, cuidado y prevención, consolidando una intervención efectiva y pertinente en contextos festivos de alta concurrencia.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



ACCIÓN ESTRATÉGICA

1.3.3 Desarrollar acciones de articulación intersectorial que fomenten la salud mental, el buen vivir y la convivencia social, a través de la recuperación integral en los espacios públicos, emblemáticos del Distrito y otros espacios, como entornos protectores.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 2 proyectos de inversión denominados:

- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias con elemento PEP BP260054831010112 por medio de Talento Humano prestadores de servicios.
- Fortalecimiento intersectorial y comunitario en la gestión de entornos para el bienestar en Santiago de Cali con ficha BP 26005445 bajo la actividad “Implementar y seguir el plan de acción con articulación intersectorial y comunitario” con elemento PEP BP260054451010111 y la actividad Realizar el alistamiento institucional, intersectorial y comunitario para intervenir en los determinantes socioambientales de la salud con elemento PEP BP260054451010113.

Tabla 19

Indicador meta 1.3.3 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025
Acciones de articulación intersectorial, desarrolladas.	número	1	1	1	1	1

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

1. Acciones de articulación intersectorial que fomenten la salud mental.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Se da respuesta al indicador mediante 2 comités de articulación interinstitucional, intersectorial y comunitaria en el marco del Comité Distrital "Entornos para la Vida", y el "Comité de prevención del consumo de sustancias psicoactivas".

1.1 Comité de prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Durante el año 2025, se asignaron profesionales Técnicos para realizar el acompañamiento y desarrollo del Comité de Prevención y Atención al Consumo de Sustancias Psicoactivas del Distrito de Santiago de Cali, creado mediante el Decreto 0080 de 2020, por el cual se establece este espacio como instancia para la articulación, gestión e implementación de la Política Integral de Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) en el Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali.

El Programa de Salud Mental y Convivencia de la Secretaría de Salud Pública Distrital, en calidad de secretaría técnica del comité, tiene la responsabilidad y funciones de;

- Convocar y elaborar las actas de sesiones ordinarias y extraordinarias, cronogramas y las demás comunicaciones requeridas para el funcionamiento del comité
- Garantizar la realización de las sesiones ordinarias.
- Realizar seguimiento a los compromisos adquiridos por las entidades dentro del comité
- Coordinar las mesas de trabajo y articular acciones con los diferentes organismos para la promoción de la salud mental y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

En el año 2025 se realizaron doce (12) sesiones del comité, cumpliendo con la periodicidad mensual establecida en los lineamientos normativos, para alcanzar la meta anual,

A continuación, se relacionan las sesiones desarrolladas.

Tabla 20.

Sesiones Comité de SPA consumo de sustancias

Frecuencia	Sesiones Realizadas	Sedes Principales	Intensidad Horaria Promedio
Mensual	12	Secretaría de Salud Pública (Sede San Fernando)	4 horas por sesión

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



El proceso desarrollado en el marco del Comité SPA, a través de sus distintas sesiones, evidenció un trabajo articulado, progresivo y sostenido orientado al fortalecimiento de la Política Pública de Salud Mental y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en el Distrito de Santiago de Cali.

A partir del acompañamiento técnico y del desarrollo de visitas e intervenciones en los territorios y en las instituciones educativas y comunitarias, se constató el avance en la articulación intersectorial, la activación de rutas de atención, el fortalecimiento de dispositivos comunitarios y educativos, y la implementación de acciones preventivas con enfoque pedagógico y territorial.

El comité permitió trascender la planeación para concretar intervenciones en contexto, mejorar la coordinación entre actores institucionales y sociales, y posicionar la prevención, la escucha activa y el acompañamiento psicosocial como ejes centrales de la respuesta institucional, dejando aprendizajes relevantes sobre la importancia del trabajo en red, la presencia territorial y el seguimiento permanente para garantizar impactos reales y sostenibles en las comunidades.

De igual manera, se desarrolló el comité de Entornos para la vida por parte del programa de Salud Ambiental.

Comité Entornos para la Vida

Durante la vigencia 2025, la estrategia se consolidó como el eje de articulación intersectorial y comunitaria en el Distrito, operando a través de 9 sesiones del Comité Distrital y el despliegue en 14 territorios priorizados. Los logros del año se presentan en los siguientes componentes:

1. Gestión Intersectorial y Diagnóstico Territorial

Se alcanzó el 100% de la meta de intervención en los 14 territorios priorizados, cumpliendo con las fases de socialización ante las JAC, prediagnóstico y diagnóstico sanitario y socioambiental.

- **Impacto Comunitario:** Se ejecutaron 60 jornadas integrales, integrando acciones de educación y comunicación para la salud orientadas a la mitigación de problemáticas críticas identificadas en el Plan de Acción Intersectorial (PAIES).

2. Salud Mental y Prevención del Consumo de SPA

El año 2025 se caracterizó por una fuerte articulación intrainstitucional con los programas de Salud Mental y el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- Fortalecimiento de Capacidades: Se capacitó de manera integral al equipo técnico en la Línea 106 y rutas de atención para violencia de género.
- Abordaje de Población Vulnerable: Se establecieron rutas de acercamiento con personas en situación de consumo en territorios como Unión de Vivienda Popular, Villa del Lago y el corregimiento El Hormiguero.
- Gestión de Casos Críticos: Se destaca el operativo intersectorial liderado junto a Bienestar Social y Personería para la atención integral y traslado a centro especializado de una habitante de calle con patología de salud mental en la Comuna 6, garantizando el restablecimiento de sus derechos y la tranquilidad comunitaria.
- Proyección Educativa: En el último trimestre del año, se consolidó un plan de acción para el año lectivo 2026 en la Institución Etnoeducativa del corregimiento El Hormiguero, vinculando a la ESE Ladera y líderes del Consejo Comunal Palenque para el abordaje preventivo del consumo de SPA.

3. Intervención del Entorno y Cultura Ciudadana

A través de los Comités Comunitarios, se transformaron espacios físicos en factores protectores para la salud mental:

- Estrategia Graficalia: Se realizó la intervención del muro de contención en la Vereda Altos de Rosario (La Buitrera), promoviendo mensajes de cuidado mutuo y apropiación del territorio.
- Protección Ambiental: Se adelantaron jornadas de sensibilización en el PNN Farallones de Cali, vinculando la preservación del recurso hídrico con la regulación emocional y el bienestar colectivo.

4. Seguimiento y Ajustes de Ejecución

En el marco de la intervención con jóvenes en riesgo del sector Floralia (Comuna 6), se desarrollaron jornadas de socialización con padres de familia y oferta institucional durante el primer semestre. No obstante, tras varios intentos de reprogramación y debido a la fluctuación en el interés de la población objeto, la actividad fue evaluada para su rediseño en futuras vigencias, priorizando la adaptación de las metodologías de convocatoria.

EJE ESTRATÉGICO 2 PREVENCIÓN

Fortalecimiento de las relaciones y vínculos sociales para la prevención de las afectaciones en salud mental.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Se proponen acciones orientadas a prevenir la aparición de problemas o afectaciones en salud mental, mediante la identificación temprana de la exposición a riesgos por curso de vida y entornos, para intervenir a tiempo y reducir las consecuencias para la salud y la vida de la ciudadanía caleña.

2. OBJETIVO ESPECÍFICO

Implementar acciones de prevención del sufrimiento psíquico y social, los trastornos mentales, las conductas suicidas, las violencias interpersonales, el consumo de sustancias psicoactivas y la epilepsia.

Implementar acciones que contribuyan a la rehabilitación integral y la inclusión social de la población con afectaciones de salud mental y víctimas de violencias

LÍNEA DE ACCIÓN

2.1 Espacios de palabra y de escucha para la prevención en salud mental.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

2.1.1 Realizar intervenciones psicosociales comunitarias en prevención de las afectaciones en salud mental (incluyendo depresión y conductas suicidas), las violencias y el consumo de sustancias psicoactivas, por curso de vida y en los entornos familiar, educativo, comunitario y laboral.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 3 proyectos de inversión denominados:

- Fortalecimiento en la atención integral para el cuidado de la vida y la salud en la población de Santiago de Cali identificado con la ficha BP 26005479 bajo la actividad “realizar acciones en promoción de la salud en los diferentes entornos y momentos de curso de vida” y subactividad (Elaborar, Implementar y evaluar planes de respuesta integral para mejorar condiciones de salud y del trabajo en la población de economía popular y comunitaria.) con elemento PEP BP260054791010120 por medio de Talento Humano prestadores de servicios. y la actividad “Implementar estrategias para la promoción, prevención, y hábitos saludables en los diferentes entornos y cursos de vida en el marco de la salud pública.” y subactividad (Efectuar estrategias de "generación de entornos laborales seguros y saludables) bajo el elemento PEP BP260054791010116
- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad (Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias) y subactividad (Realizar proceso de fortalecimiento técnico de



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



formación a los equipos psicosociales para herramientas de abordaje en salud mental en los diferentes entornos) bajo el elemento PEP BP260054831010104 a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC por medio de contrato interadministrativo con las Empresas Sociales del Estado ESE Oriente y Ladera.

- Implementación de estrategias para prevenir la violencia en jóvenes vulnerables a dinámicas delictivas en Santiago de Cali Con ficha BP 26005253 con actividad “Implementar programa de apoyo psicosocial y educativo” con elemento PEP BP260052531010101.

Tabla 21

Indicador meta 2.1.1 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 Diciembre 2025
Intervenciones psicosociales comunitarias, realizadas	número	3	3	3	3	3

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

Este indicador es de mantenimiento, se gestiona en articulación con la Secretaría de Seguridad y Justicia, la cual realiza la estrategia de jóvenes en la Buena y la Secretaría de Salud con intervenciones a través de salud laboral.

1. Fortalecimiento técnico de formación a los equipos psicosociales

Durante el año 2025, se desarrolló esta actividad, con el objetivo de fortalecer las competencias técnicas y metodológicas de los equipos psicosociales de Cali en el abordaje integral de la salud mental, a través de un proceso formativo centrado en derechos humanos, factores protectores y estrategias de prevención del sufrimiento psíquico, las conductas suicidas y las violencias de género. En el marco del BP 26005483 y de la subactividad orientada al fortalecimiento técnico de los equipos psicosociales, se consolidó con los siguientes logros:

Cobertura: Participaron 50 profesionales psicosociales pertenecientes a IPS públicas y privadas del Distrito. La composición por sexo fue de 42 mujeres y 8 hombres, reflejando



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



la tendencia del sector hacia una alta presencia femenina en los equipos de cuidado y atención.

Curso de vida: La totalidad de participantes pertenecían al ciclo vital de adultez (20-59 años), población que actualmente lidera las intervenciones en salud mental en los distintos entornos de la ciudad.

Tabla 22.

No Profesionales participantes en el fortalecimiento Técnico

Total de personas impactadas	Mujeres	Hombres	Rango de edad
• 50 profesionales psicosociales	42 (84%)	8 (16%)	23 a 52 años

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social.

Enfoques aplicados: La formación integró los enfoques curso de vida, biopsicosocial, derechos humanos, diferencial, territorial y de género, asegurando una mirada amplia, contextual y respetuosa de las realidades que atraviesan a las comunidades atendidas.

Estos resultados evidencian un proceso formativo pertinente, situado y coherente con los lineamientos de la política, fortaleciendo la capacidad del Distrito para responder de manera más oportuna y humana a las afectaciones en salud mental y a las violencias.

Resultados Cualitativos

Fortalecimiento de Competencias Técnicas Los participantes demostraron una evolución significativa en:

- Comprensión del marco normativo en salud mental (Ley 2460 de 2025)
- Aplicación del modelo biopsicosocial en abordajes institucionales
- Manejo de herramientas lúdico-educativas para intervención psicosocial
- Identificación de factores protectores y de riesgo en salud mental

Enfoque de Género y Derechos Humanos:

- Incorporación de perspectiva de género en la prevención de violencias
- Capacidad para identificar situaciones de riesgo de feminicidio
- Apropiación de herramientas para abordaje de violencia sexual
- Fortalecimiento del enfoque de derechos humanos en salud mental

2. Intervenciones Psicosociales en el entorno laboral

Desde la implementación de la política, hasta el año 2025, se ha cumplido con la meta anual y total de la política pública. En el periodo de enero diciembre del 2025, se beneficiaron 314 trabajadores informales, La mayor proporción de la población se



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



concentra en la etapa de adultez, con 205 personas (65,3%), seguida por la vejez con 68 personas (21,7%) y la juventud con 36 personas (11,5%). La adolescencia representa un porcentaje bajo (1,6%). Estos resultados evidencian que la población informal caracterizada está compuesta principalmente por personas en edad productiva y adultos mayores que continúan vinculados al trabajo.

En cuanto al Género, el 55,4% de las personas caracterizadas corresponde a mujeres (174) y el 44,6% a hombres (140), lo que muestra una mayor participación femenina en las actividades informales evaluadas.

El nivel educativo predominante es secundaria, con 157 personas (50,0%), seguido de básica primaria (30,3%). Un 4,1% reporta no tener estudios formales. Los niveles de educación media (10,8%), pregrado (4,5%) y posgrado (0,3%) presentan menor representación.

Este panorama refleja limitaciones en el acceso a educación formal, lo cual puede incidir en las condiciones laborales y en el acceso a empleos formales.

Grupo étnico; El 57,6% de la población no se reconoce dentro de un grupo étnico específico. El 28,1% se identifica como mestizo, el 14,6% como NARP, y porcentajes menores como indígena (1,6%). Estos datos evidencian la presencia de diversidad étnica, especialmente de población afrodescendiente, lo cual debe considerarse en el enfoque diferencial de las intervenciones.

Condiciones de aseguramiento en salud: En relación con el régimen de afiliación al sistema de salud, se observa que el 77,1% de las personas se encuentra afiliada al régimen subsidiado, mientras que solo el 22,9% pertenece al régimen contributivo. Este hallazgo es coherente con las condiciones de informalidad laboral y evidencia alta dependencia del sistema subsidiado, lo que puede impactar el acceso oportuno a servicios de salud especializados.

Las ocupaciones más frecuentes corresponden a:

- Recicladores de oficio: 119 personas (37,9%)
- Marroquinería y calzado: 87 personas (21,3%)
- Vendedores ambulantes de alimentos: 50 personas (15,9%)
- Servicios de belleza: 44 personas (14,0%)

Otras actividades como artesanos, tenderos y comerciantes presentan menor representación. Estos resultados evidencian una alta concentración en oficios con exposición a riesgos físicos, ergonómicos, químicos y ambientales, propios del trabajo informal.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Análisis e implicaciones en salud laboral: Los resultados permiten identificar una población trabajadora informal caracterizada por:

- Predominio de adultos y adultos mayores.
- Alta participación femenina.
- Niveles educativos bajos a medios.
- Alta afiliación al régimen subsidiado.
- Permanencia prolongada en oficios informales.
- Jornadas laborales extensas.

Estas condiciones configuran un escenario de vulnerabilidad social y laboral, que requiere acciones integrales de promoción de la salud, prevención de enfermedades laborales y fortalecimiento del autocuidado.

Respecto a la intervención realizada, el objetivo fue fortalecer el bienestar mental, físico y emocional. Este grupo incluyó recicladores de oficio, vendedores ambulantes de alimentos, artesanos, estilistas, barberos y tenderos. Las capacitaciones estuvieron orientadas a mejorar la conciencia sobre el autocuidado, identificar signos de alarma relacionados con la salud mental y ofrecer estrategias individuales para gestionar el estrés y promover el bienestar.

Objetivos de las capacitaciones

1. Fomentar el autocuidado: Enseñar prácticas diarias que contribuyen al bienestar físico, emocional y mental de los trabajadores informales.
2. Reconocer signos de alarma: Identificar síntomas tempranos de problemas de salud mental que requieran atención médica o psicológica.
3. Ofrecer estrategias para el bienestar: Proporcionar herramientas que los participantes puedan implementar para mejorar su salud mental, física y emocional de manera autónoma.

Desarrollo de las capacitaciones:

Se abordaron prácticas diarias que los trabajadores pueden implementar para cuidar de su salud física y mental. Los temas incluidos fueron: Higiene del sueño, nutrición básica, actividad física, relajación y manejo del estrés, signos de alarma en salud mental, cambios en el estado de ánimo, ansiedad constante, aislamiento social, Fatiga crónica, dificultades para concentrarse; estrategias individuales para mejorar el bienestar mental, físico y emocional, rutinas de autocuidado, red de apoyo social, gestión del tiempo, autocompasión y autoaceptación.

Comentado [19]: Todo este componente lo resumí, estaba muy extenso



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Resultados preliminares

- **Conciencia sobre la salud mental:** Los participantes mostraron un mayor entendimiento sobre la importancia de cuidar su salud mental y física, y expresaron interés en aplicar las estrategias propuestas.
- **Identificación de signos de alarma:** Hubo un incremento en la capacidad de los asistentes para identificar síntomas de estrés y fatiga, tanto en ellos mismos como en sus colegas.
- **Estrategias de autocuidado:** Muchos de los trabajadores comenzaron a implementar prácticas sencillas como las pausas activas, la mejora en sus hábitos de sueño y técnicas de relajación.

Las capacitaciones en salud mental para los trabajadores informales de la ciudad han sido un paso significativo para mejorar su calidad de vida y dotarlos de herramientas útiles para enfrentar los desafíos de su entorno laboral. Se ha generado mayor conciencia sobre la necesidad de cuidar el bienestar mental y físico en sectores de trabajo que suelen estar marcados por altos niveles de estrés y precariedad.

3. Estrategia de Prevención de Violencia Juvenil "¡En la Buena!"

Durante la vigencia 2025, la Secretaría de Seguridad y Justicia, a través del grupo de prevención de violencia en jóvenes, ejecutó una estrategia integral orientada a la reducción de homicidios bajo el enfoque conceptual de Seguridad Humana. La gestión se estructuró en tres ejes fundamentales: planeación intersectorial, intervención territorial y fortalecimiento del tejido familiar.

1. Planeación y Articulación Intersectorial

En una fase inicial, se consolidó la articulación con la Secretaría de Salud para el diseño y ajuste de rutas de atención integral dirigidas a jóvenes entre los 14 y 30 años. Este esfuerzo conjunto permitió estandarizar la respuesta ante casos de ideación suicida, abuso sexual y consumo de sustancias psicoactivas (SPA), especialmente en las zonas de Oriente y Ladera.

La participación técnica del equipo en la Mesa de Salud Mental y la Mesa de SPA, sumada a la formación recibida por Servicios Amigables, garantizó que el personal contara con las herramientas necesarias para una intervención efectiva y con enfoque de salud pública.

2. Intervención Territorial y Resultados

A partir de los lineamientos de la guía de intervención del programa, se desplegaron acciones directas en las comunas priorizadas, obteniendo los siguientes resultados destacados:



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- **Gestión de Casos Críticos:** Gracias a la identificación en territorio, se logró la atención efectiva de 17 casos de alta vulnerabilidad en salud mental, mediante una respuesta oportuna y coordinada con el sector salud.
- **Desarrollo de Capacidades:** Se realizaron 29 talleres grupales enfocados en el fortalecimiento de la identidad, autoestima y toma de decisiones responsables. Estas acciones buscaron potenciar habilidades psicosociales que impacten directamente en el bienestar emocional de los participantes.

3. Enfoque Familiar y Mitigación de la Violencia

Reconociendo el entorno familiar como factor protector, el segundo semestre se centró en la vinculación de los grupos familiares de los jóvenes. A través de espacios reflexivos, se trabajó en la desnaturalización de la violencia en la cotidianidad y el fortalecimiento de los vínculos afectivos. Esta estrategia no solo buscó mitigar los efectos de las dinámicas violentas, sino también consolidar redes de apoyo sólidas que contribuyan a la sostenibilidad de los cambios de comportamiento en los jóvenes

ACCIÓN ESTRATÉGICA

2.1.2 Implementar a nivel Distrital la semana para la prevención y sensibilización de las conductas suicidas.

Las acciones del indicador se realizan en el marco del proyecto de inversión denominado:

- “Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali”, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad “Implementar estrategias de prevención del sufrimiento psíquico, trastornos mentales, conductas suicidas, y violencias de género, incluido abuso sexual y feminicidios” y subactividades: Realizar eventos movilizadores en el marco de la semana de salud mental por los derechos de la salud mental que incluya eventos académicos, artísticos; movilizaciones sociales, estrategias de Información Educación y Comunicación en los diferentes entornos) y realizar evento de conmemoración de las acciones de actores y funcionarios destacados que trabajan por la salud mental para 300 personas; bajo el elemento PEP BP260054831010105 a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC. Por medio de contrato interadministrativo con las ESE Norte y Ladera.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Tabla 23

Indicador meta 2.1.2 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 Diciembre 2025
Semanas para la prevención y sensibilización de las conductas suicidas, implementadas.	número	0	1	1	1	1

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

Las acciones de este indicador se desarrollan desde la secretaría de salud mediante eventos en el año 2025.

1. Acciones en el marco de la semana de la Salud Mental

1. Eventos Movilizadores.

En el marco de la Semana de la Prevención del Suicidio y la Semana de la Salud Mental, las Empresas Sociales del Estado ESE Norte y ESE Ladera realizaron tres eventos conmemorativos dirigidos a la comunidad caleña.

Los encuentros se desarrollaron el 9 de septiembre en el Auditorio Principal de la Universidad Cooperativa de Colombia, el 11 de septiembre en el Auditorio Pedro Elías Serrano de la Universidad Santiago de Cali y el 25 de noviembre en el Hotel Dann Carlton, bajo la estrategia *“En-Torno a tu Salud Mental: Hablar Sana”*.

En total, las jornadas reunieron a 878 asistentes, entre representantes de instituciones educativas, estudiantes universitarios, líderes comunitarios, profesionales de la salud y ciudadanía en general, con participación representativa de adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores, garantizando un enfoque diferencial e inclusivo.

Resultados cuantitativos



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Tabla 24.
Participantes eventos movilizadores

Evento	Lugar	Participantes
"Hablamos para sanar, orientamos para prevenir".	Pedro Elias Serrano de la Universidad Santiago	300
"Experiencias en Salud Mental"	Auditorio Principal de la Universidad Cooperativa de Colombia	300
conmemoración de las acciones de actores y funcionarios destacados que trabajan por la salud mental	Hotel Dann Carlton	278
TOTAL		878

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social.

Logros Alcanzados

- **Fortalecimiento de capacidades** en salud mental de más de 600 participantes de comunidades educativas y organizaciones sociales, con información actualizada sobre factores protectores, prevención del suicidio y atención de violencias de género.
- **Visibilización de experiencias exitosas** en promoción y atención en salud mental, promoviendo el intercambio de saberes y el reconocimiento de buenas prácticas.
- **Espacios de reflexión colectiva** sobre sufrimiento psíquico y problemáticas sociales, con enfoque territorial y de derechos.
- **Articulación interinstitucional** con instituciones educativas, organizaciones comunitarias y medios de comunicación, ampliando cobertura y fortaleciendo redes de apoyo.
- **Distribución de materiales pedagógicos e informativos (IEC)** con mensajes accesibles sobre autocuidado emocional, prevención del suicidio y rutas de atención.
- **Representación de las 22 comunas urbanas de Santiago de Cali**, garantizando cobertura territorial y diversidad poblacional.
- **Posicionamiento institucional** del componente de salud mental dentro del PIC, mediante acciones movilizadoras coherentes con las líneas de curso de vida, salud mental y prevención de violencias.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

2.1.3 Implementar estrategia de acompañamiento psicosocial para la prevención y sensibilización de las conductas suicidas, los trastornos mentales, las violencias y el consumo de sustancias psicoactivas en instituciones educativas del Distrito.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Las acciones del indicador se realizan en el marco de 3 proyectos de inversión denominados

- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias con elemento PEP BP260054831010110 y BP260054831010112 (por medio de Talento Humano prestadores de servicios.
- Fortalecimiento de la respuesta a la prevención y reducción de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas en Santiago de Cali identificado con la ficha BP 26005484 bajo la actividad (Realizar acciones de promoción y prevención para el fortalecimiento de las relaciones y vínculos sociales en la ciudadanía, promoviendo la salud mental) y subactividad (Realizar la implementación y certificación con la estrategia de familias fuertes en el entorno educativo de la zona rural y urbana que incluya Material I.E.C. que permita el desarrollo de las acciones pedagógicas con elemento PEP BP260054841010101 a través Plan de Intervenciones Colectivas PIC.
- Fortalecimiento de la convivencia escolar y de los proyectos pedagógicos transversales en las IEO de Santiago de Cali” identificado con la ficha BP 26005289 bajo la actividad (Implementar una estrategia integral para la convivencia escolar en las instituciones educativas oficiales de Santiago de Cali) con elemento PEP BP260052891010109.

Tabla 25
Indicador meta 2.1.3 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 Diciembre 2025
Sedes de Instituciones Educativas con estrategia de acompañamiento o psicosocial, implementada.	número	0	28	28	204	204

Comentado [20]: En el informe 2024 llevaban acumulado 176 instituciones educativas, es decir con las 28 de 2025, llegarían a 204 instituciones desde el inicio de la política, no las 232. Por favor revisar ese dato.

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Las acciones en este indicador se realizan con acompañamiento psicosocial desde la secretaría de salud entorno educativo y la secretaría de educación.

1. Acciones de acompañamiento psicosocial en Salud Mental en Instituciones Educativas

Resultados del Entorno Educativo

Durante el año 2025, la Secretaría Distrital de Salud de Santiago de Cali, implementó una intervención integral en el entorno educativo, guiada por los lineamientos del Acuerdo 0501 de 2021, la estrategia *En torno a tu salud mental*. El objetivo fue fortalecer el bienestar emocional, la convivencia escolar y la prevención de riesgos psicosociales en las instituciones educativas.

Se destaca, la articulación intersectorial entre la Secretaría de Salud Pública Distrital y la Secretaría de Educación, con el propósito de desarrollar intervenciones psicosociales en el entorno educativo orientadas a la prevención y atención de eventos de interés en salud mental, particularmente suicidio, intento de suicidio y diferentes manifestaciones de violencias.

Cobertura Institucional

- Se identificaron 95 instituciones con requerimientos en salud mental incluidas solicitudes espontáneas (PQR, autopsias verbales, requerimientos institucionales).de las cuales fueron **priorizadas 28** según datos epidemiológicos (SIVIGILA y SIUCE) proporcionados por el Observatorio de Salud Pública. Para estas instituciones se diseñó e implementó una estrategia de intervención psicosocial que integró acciones institucionales orientadas a fortalecer la detección temprana de riesgos, la promoción del bienestar emocional y la activación oportuna de rutas de atención.

Tabla 26.

Instituciones educativas intervenidas en el 2025

Ítem	Institución Educativa	Sede Educativa
1	I.E Isaías Gamboa	José Celestino Mutis
2	IE Republica De Israel	Sede Principal
3	IETI Veinte De Julio	Adan Cordobés Córdoba
4	IE Santo Tomás CASD	Sede Principal
5	IE Celmira Bueno de Orejuela	Sede Principal
6	IE Siete De Agosto	Eleazar Libreros
7	IE Vicente Borrero Costa	Sede Principal
8	IE Villa Colombia	Sede Principal
9	IE Juan De Ampudia	Sede Principal

Comentado [21]: Las tablas de todo el documento deben quedar estandarizadas, enumeradas y con los títulos.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



10	IETC Las Américas	Sede Principal
11	IE Carlos Holguín Lloreda	Sede Principal
12	IET Ciudad De Cali	Centro de Formación Juvenil Buen Pastor
13	IE Julio Caicedo Y Téllez	Francisco De Paula Santander
14	IE Jesús Villafañe Franco	Sede Principal
15	IE Santa Rosa	Sede Principal
16	IE La Anunciación	Sede Principal
17	IE Ciudad Córdoba	Enrique Olaya Herrera
18	IE Ciudad Córdoba	Sede Principal
19	Institución Educativa Cristóbal Colón	Sede Principal
20	Institución Educativa Rodrigo Lloreda Caicedo	Sede Principal
21	Institución Educativa Técnico Industrial Donald Rodrigo Tafur	Sede Principal
22	IE General José María Cabal	José María Cabal
23	IE Liceo Departamental	Sede Principal
24	IE Politécnico Municipal De Cali	Sede Principal
25	IE Juana De Caicedo Y Cuero	Sede Principal
26	IET Ciudadela Desepaz	Sede Principal
27	Institución Educativa El Hormiguero	Sede Principal
28	Institución Educativa La Buitrera	Sede Principal

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social.

La estrategia se estructuró a partir de tres momentos metodológicos: planeación, socialización y capacitación, desarrollados de manera coordinada entre ambos sectores. En la fase de planeación, se realizó la identificación de instituciones educativas priorizadas con base en el análisis de eventos de interés en salud mental reportados en el territorio, así como la definición conjunta de lineamientos técnicos, rutas de intervención y mecanismos de articulación interinstitucional. Posteriormente, en la fase de socialización, se generaron espacios de diálogo y sensibilización con directivos docentes, orientadores escolares y actores institucionales, con el fin de presentar los objetivos de la estrategia, fortalecer la corresponsabilidad institucional y promover la apropiación de las acciones en el entorno educativo. Finalmente, en la fase de capacitación, se desarrollaron procesos formativos dirigidos a docentes, orientadores y comunidad educativa, orientados a fortalecer capacidades para la identificación temprana de factores de riesgo, el abordaje inicial de situaciones asociadas a salud mental y la activación adecuada de las rutas de atención.

La metodología de intervención en el entorno educativo se fundamentó en estrategias de Información, Educación y Comunicación (IEC) en salud, articuladas con acciones de gestión del riesgo en salud mental, lo cual permitió garantizar coherencia técnica y operativa con los lineamientos establecidos en la Política Distrital de Salud Mental.

Este enfoque metodológico facilitó la integración de acciones de promoción del bienestar emocional, prevención de riesgos psicosociales y fortalecimiento de capacidades



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



individuales, institucionales y comunitarias, contribuyendo a una intervención integral, territorializada y basada en los principios de la salud pública. De esta manera, la articulación entre la Secretaría de Salud y la Secretaría de Educación se consolida como un mecanismo clave para fortalecer los entornos escolares como espacios protectores para la salud mental de niños, niñas y adolescentes en el Distrito de Santiago de Cali.

3. Capacitación

El proceso de capacitación del entorno educativo en el marco del Programa de Salud Mental y Convivencia Social durante el año 2025 fue una estrategia formativa, preventiva y transformadora, orientada a fortalecer las capacidades de la comunidad educativa para promover la salud mental, prevenir riesgos psicosociales y consolidar entornos escolares protectores, empáticos y saludables.

Se trató de una serie de encuentros pedagógicos, vivenciales y reflexivos dirigidos a los diferentes actores de la comunidad educativa (estudiantes, docentes, directivos y familias), con el fin de desarrollar habilidades psicoemocionales, sociales y cognitivas que permitan afrontar los desafíos actuales del contexto escolar: violencias, consumo de sustancias psicoactivas, sufrimiento emocional, ideación suicida, entre otros.

Ejes temáticos abordados:

Las temáticas abordadas en el proceso de capacitación no fueron generales ni estandarizadas. Se seleccionaron de manera contextualizada y estratégica, a partir de la priorización de las instituciones educativas, sus necesidades particulares, las problemáticas identificadas en campo y los datos epidemiológicos disponibles de cada sede.

Este enfoque diferencial permitió que las intervenciones respondieran de manera efectiva a las dinámicas y riesgos específicos del entorno escolar, garantizando mayor pertinencia, impacto y sostenibilidad en los procesos de acompañamiento desarrollados durante el año 2025.

Conclusiones

- La intervención logró una cobertura territorial completa y un cumplimiento total de metas, incluyendo instituciones no priorizadas.
- Se evidencian necesidades estructurales en el entorno educativo que requieren atención sostenida.
- La alta participación femenina destaca su rol en el cuidado emocional y educativo.
- Los temas más demandados reflejan las realidades críticas del entorno escolar, orientando futuras acciones hacia una atención integral, equitativa y pertinente.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Secretaría de Educación.

Con relación a las sedes de Instituciones Educativas con estrategia de acompañamiento psicosocial, se ha trabajado de manera articulada en entre la Secretaría de Salud y La Secretaría de Educación en las 28 instituciones educativas priorizadas, sin embargo, la secretaria de educación en el marco de sus competencias durante el año 2025, se ha realizado el acompañamiento psicosocial a 89 Sedes Educativas Oficiales, con acciones de prevención y promoción orientadas a la mitigación del riesgo y el fortalecimiento de factores protectores, más exactamente, talleres desarrollados con población estudiantil, docentes/directivos docentes y familias.

Las temáticas que se abordan son:

PROMOCIÓN

Afrontamiento y gestión de emociones, DHSyR, Diversidad étnica, Diversidad Sexual, Enfoque diferencial, Enfoque Restaurativo, Proyecto de vida y Salud mental.

PREVENCIÓN

Acoso escolar, Afectaciones emocionales, Ciberacoso, Consumo de SPA, Embarazo de niñas y adolescentes, Maltrato y Violencia sexual.

NORMATIVIDAD

Decreto reglamentario 1965, Herramientas de Ley 1620 (RAI y SIUCE), Ley 1620.

CON LAS FAMILIAS, DE ACUERDO A LA LEY 2025 DE 2020

B) Responsabilidades de los padres en la crianza de sus hijos, acompañamiento al proceso de aprendizaje y en la garantía de sus derechos. D) Promoción de estilos de vida saludables, uso y aprovechamiento del tiempo libre y prevención de consumo de sustancias psicoactivas. E) Formación en sexualidad con un lenguaje apropiado y acorde a su edad y su nivel de desarrollo. F) Prohibición del maltrato físico y psicológico o los tratos degradantes o humillantes en su contexto familiar y escolar. G) Entornos protectores, que garanticen su desarrollo integral. H) Criterios básicos del funcionamiento del grupo familiar. J) Rutas de atención, promoción y prevención definidos en el manual de convivencia contenido en el Proyecto Educativo Institucional (PEI).

Durante el segundo semestre de 2025 se brindó atención psicosocial a 2.379 niñas y adolescentes mujeres en el contexto escolar, respondiendo a situaciones que afectaban su bienestar emocional y su continuidad educativa. En este periodo se acompañaron 70 casos de atención emocional con diagnóstico, 1.069 casos de alteración emocional sin diagnóstico, 11 presuntos intentos de abuso sexual, 267 situaciones asociadas al

Comentado [22]: Acá es necesario explicar, porque educación reporta 89, pero en el avance general tenemos 28. Entonces no sé si las 28 son las que se han intervenido en articulación entre los dos organismos. Hacer una introducción acá explicando eso.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



consumo de sustancias psicoactivas (SPA), 940 casos relacionados con la convivencia escolar y 22 casos de embarazo en adolescentes, garantizando la activación de rutas y la orientación pertinente para cada situación.

Se desarrollaron acciones de promoción y prevención abiertas a toda la comunidad educativa, pero en las cuales se registró la participación de 3.024 docentes y directivas docentes mujeres, 11.875 estudiantes mujeres y 5.566 acudientes mujeres. Estas mujeres participaron en talleres y actividades formativas orientadas a fortalecer habilidades psicosociales, prevenir riesgos y promover entornos escolares protectores. Es importante aclarar que los talleres fueron dirigidos a toda la comunidad, pero las cifras reportadas corresponden exclusivamente al número de mujeres participantes.

En el componente de promoción se desarrollaron temáticas orientadas al fortalecimiento emocional y la comprensión de diversos enfoques. Las actividades incluyeron afrontamiento y gestión de emociones, con 237 participantes; derechos humanos, sexuales y reproductivos, con 37 participantes; diversidad étnica, con 4 participantes; diversidad sexual, con 15 participantes; enfoque de derechos, con 13 participantes; enfoque de género, con 1 participante; enfoque diferencial, con 15 participantes; enfoque restaurativo, con 34 participantes; proyecto de vida, con 108 participantes; y salud mental, con 147 participantes. Estas acciones aportaron al desarrollo psicosocial y al fortalecimiento de capacidades personales y colectivas.

En el componente de prevención se abordaron riesgos que afectan la convivencia escolar y la integridad de niñas y adolescentes. Todas las cifras corresponden a participantes mujeres: acoso escolar (156 participantes), afectaciones emocionales (99 participantes), ciberacoso (18 participantes), consumo de SPA (105 participantes), embarazo en niñas y adolescentes (7 participantes), maltrato (16 participantes), prevención de la violencia (1 participante), prevención de violencias (4 participantes), situaciones de responsabilidad penal (4 participantes), violencia de género (36 participantes) y violencia sexual (209 participantes). Estas actividades contribuyeron a la identificación temprana de señales de alerta y al fortalecimiento de estrategias institucionales de acompañamiento.

También se realizaron espacios formativos en normatividad, abiertos a toda la comunidad educativa, pero con registro específico de mujeres participantes. En estas jornadas se abordaron el Decreto 1965, con 39 participantes; las herramientas de la Ley 1620 como el RAI y el SIUCE, con 32 participantes; y la Ley 1620 de 2013, con 135 participantes, favoreciendo la apropiación de los marcos normativos que orientan la convivencia escolar.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Finalmente, se llevaron a cabo talleres dirigidos a acudientes mujeres, orientados al fortalecimiento de sus capacidades de crianza, acompañamiento educativo y protección. Estos espacios incluyeron: conocimiento de la Ley de Infancia y Adolescencia (15 participantes); responsabilidades parentales (276 participantes); desarrollo de la autonomía y cuidado personal (16 participantes); promoción de estilos de vida saludables y prevención del consumo de SPA (48 participantes); formación en sexualidad acorde a la edad (41 participantes); prohibición del maltrato físico y psicológico (16 participantes); construcción de entornos protectores (70 participantes); criterios de funcionamiento familiar (15 participantes); técnicas de estudio (2 participantes); rutas de atención del PEI y el Manual de Convivencia (15 participantes); y un registro adicional relacionado con responsabilidades parentales (1 participante). Estos espacios fortalecieron el rol de los acudientes mujeres como actoras clave en la garantía de los derechos de niñas, niños y adolescentes

LÍNEA DE ACCIÓN

2.2 Fortalecimiento de redes y recursos para la prevención en salud mental.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

2.2.1 Realizar procesos de articulación de las redes comunitarias e institucionales en torno a acciones de prevención de las afectaciones en salud mental (incluyendo depresión y conductas suicidas), las violencias y el consumo de sustancias psicoactivas.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 2 proyectos de inversión denominado:

- “Fortalecimiento en la atención integral para el cuidado de la vida y la salud en la población de Santiago de Cali” identificado con la ficha BP 26005479 bajo actividad (Implementar estrategias para la promoción y prevención y hábitos saludables en los diferentes entornos y cursos de vida en el marco de la salud pública) y subactividad (Efectuar estrategias de "generación de entornos laborales seguros y saludables) con elemento PEP BP260054791010116 y la actividad (Desarrollar Capacidades en los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud) y subactividad (Realizar Asistencia Técnica a actores, sectores y/o dependencias en la promoción de la salud y la prevención del riesgo en el entorno laboral.) con elemento PEP BP260054791010125 y la actividad (Reportar la información en las diferentes fuentes de Salud Pública) y



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



subactividad (Documentar los seguimientos a los comportamientos estadísticos de los programas) con elemento BP260054791010118.

- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad (Implementar acciones que contribuyan a la rehabilitación integral y la inclusión social de la población con afectaciones de salud mental y víctimas de violencias) y subactividad (Realizar intervenciones psicopedagógicas por entornos frente a las afectaciones asociadas a la salud mental, las conductas suicidas, las violencias y el consumo de sustancias psicoactivas por curso de vida) con elemento PEP BP260054831010103. a través del del Plan de Intervenciones Colectivas PIC en contrato interadministrativo con el ESE oriente.

Tabla 27

Indicador meta 2.2.1 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025
Procesos de articulación de las redes comunitarias e institucionales, realizados.	número	3	3	3	3	3

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

Este indicador es de mantenimiento y se realizan 3 procesos de articulación: 1. Asesorías en entorno laboral; 2. Intervenciones Psicopedagógicas; 3. Acciones de articulación con estrategias de la Secretaría de Seguridad y Justicia.

1. Proceso de asesorías en el entorno laboral.

El Equipo de Salud laboral de Secretaría de Salud, para el año 2025, realizó asesoría y acompañamiento a Empresas en el Fortalecimiento de sus programas de Promoción de la salud en el lugar de trabajo, en el marco de la Estrategia de Generación de Entornos Laborales seguros y Saludables. Durante el período se realizaron asesorías y capacitaciones a Empresas, en temas de salud mental dirigidas a empresas de distintos sectores económicos un total de 471 empresas capacitadas en temas como higiene de Sueño, manejo de las emociones, sales de lactancia materna como estrategia para prevenir riesgo psicosocial. Las asesorías se centraron en cuatro áreas clave: la



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



creación de una Programa de promoción de la Salud Mental, la promoción de prácticas para la Higiene del Sueño, la implementación de Primeros Auxilios Psicológicos y estrategias para el Manejo del Estrés en el entorno laboral. El objetivo fue capacitar a las empresas para que pudieran abordar de manera eficaz los desafíos relacionados con la salud mental de sus empleados, mejorando su bienestar y rendimiento.

Objetivos de las asesorías

1. Desarrollar políticas internas de salud mental: Asistir a las empresas en la creación de políticas claras que promuevan el cuidado de la salud mental de los trabajadores.
2. Promover la higiene del sueño: Informar sobre la importancia del sueño y cómo mejorar la calidad de este para optimizar el desempeño laboral y reducir el estrés.
3. Capacitar en primeros auxilios psicológicos: Enseñar a identificar y responder adecuadamente ante situaciones de crisis emocional en el lugar de trabajo.
4. Ofrecer estrategias para el manejo del estrés: Proporcionar herramientas y técnicas que ayuden a gestionar y reducir el estrés en el entorno laboral.

Sectores económicos participantes

Las asesorías estuvieron dirigidas a empresas de diversos sectores, entre los que destacan:

- Sector manufacturero: Empresas dedicadas a la producción de bienes y productos.
- Sector de servicios: Organizaciones enfocadas en el servicio al cliente, turismo, educación, entre otros.
- Sector comercial: Empresas dedicadas a la venta de productos de consumo masivo y bienes de primera necesidad.
- Sector tecnológico: Compañías que trabajan en el desarrollo de software, servicios digitales, y tecnología.
- Sector salud: Instituciones hospitalarias y centros de atención médica que buscan mejorar el bienestar de su personal.

Desarrollo de las asesorías

1. Política de Salud Mental: Cada empresa recibió asesoramiento personalizado para la creación de una Política de Salud Mental. Los aspectos abordados incluyeron:

- Evaluación del entorno laboral: Identificación de los factores de riesgo psicosocial en cada sector.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- Diseño de programas de promoción y prevención: Se propusieron programas que incluyen campañas de sensibilización, charlas y talleres sobre salud mental.
- Establecimiento de protocolos de apoyo: Se desarrollaron planes de acción para ofrecer apoyo psicológico a los empleados que lo necesiten, y facilitar su acceso a servicios profesionales.
- Fomento de un entorno laboral saludable: Se enfatizó la creación de ambientes inclusivos y de apoyo para que los trabajadores se sientan cómodos buscando ayuda.

2. Higiene del sueño: Uno de los temas recurrentes fue la higiene del sueño, dado que muchos trabajadores presentaban problemas de insomnio o fatiga debido a largas jornadas laborales o estrés. Las asesorías cubrieron:

- Importancia del sueño: Se explicó cómo la falta de sueño afecta el rendimiento laboral, la capacidad de concentración y el estado emocional.
- Prácticas de higiene del sueño: Consejos prácticos como establecer una rutina para dormir, reducir el uso de dispositivos electrónicos antes de acostarse, crear un ambiente propicio para el descanso y la importancia de mantener horarios regulares de sueño.
- Intervenciones empresariales: Algunas empresas decidieron implementar políticas que promueven horarios laborales más flexibles y pausas durante la jornada laboral para evitar la fatiga crónica.

3. Primeros Auxilios Psicológicos (PAP): El entrenamiento en Primeros Auxilios Psicológicos estuvo dirigido a responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, supervisores, jefes de equipo y personal de recursos humanos, quienes recibieron capacitación para:

- Reconocer signos de crisis emocional: Cómo identificar empleados que podrían estar experimentando una crisis emocional o estrés extremo.
- Proporcionar apoyo inmediato: Enseñanza de técnicas básicas para brindar contención emocional, apoyo inicial y derivación a profesionales si es necesario.
- Escucha activa y empatía: Se enfatizó la importancia de una escucha activa y cómo ofrecer un entorno seguro para que los empleados puedan hablar abiertamente sobre sus dificultades.
- Enlace con servicios de salud mental: Se crearon redes internas de apoyo que faciliten el acceso de los empleados a ayuda psicológica cuando sea necesario.

4. Manejo del estrés en el entorno laboral: El estrés es un problema común en los entornos laborales modernos. Las asesorías se enfocaron en:



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- **Identificación de fuentes de estrés:** Se realizaron diagnósticos para identificar las principales fuentes de estrés laboral, que incluyen la carga de trabajo, las exigencias del puesto, y la falta de apoyo o recursos.
- **Técnicas de manejo del estrés:** Se capacitaron a los empleados en prácticas como la respiración profunda, la meditación y las pausas activas durante la jornada.
- **Promoción de la resiliencia:** Se discutieron estrategias para mejorar la capacidad de los trabajadores para recuperarse de situaciones estresantes, como la organización del tiempo y el establecimiento de límites saludables.
- **Creación de ambientes saludables:** Se sugirió a las empresas implementar espacios de descanso, mejorar la comunicación interna y ofrecer programas de bienestar para fomentar un entorno laboral más positivo.

Resultados preliminares

- **Mayor conciencia de la importancia de la salud mental:** Las empresas mostraron un interés creciente por incluir el bienestar mental en sus políticas internas, especialmente después de identificar la relación entre la salud mental y el rendimiento laboral.
- **Aplicación de prácticas de higiene del sueño:** Algunas empresas implementaron programas de sensibilización sobre la importancia del sueño y ajustaron horarios para evitar la fatiga entre sus empleados.
- **Capacitación en primeros auxilios psicológicos:** Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, se sienten más preparados para gestionar situaciones de crisis emocional en el lugar de trabajo, brindando apoyo efectivo a los empleados en momentos críticos.
- **Reducción del estrés laboral:** Aunque todavía es pronto para medir el impacto a largo plazo, algunas empresas han reportado una disminución en los niveles de estrés gracias a las estrategias implementadas.

Las asesorías brindadas a empresas de diferentes sectores económicos han sido un paso fundamental para mejorar el bienestar mental de los trabajadores. La implementación de políticas de salud mental, la promoción de una buena higiene del sueño, la capacitación en primeros auxilios psicológicos y la gestión efectiva del estrés están ayudando a crear entornos laborales más saludables y productivos

2. Procesos de Intervenciones Psicopedagógicas en salud mental

Durante el año 2025, en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) y en coherencia con el Acuerdo 0501 de 2021, se ejecutó en su totalidad la estrategia de prevención del intento de suicidio y suicidio. Las acciones se desarrollaron en entornos educativos, comunitarios e intersectoriales, con un enfoque integral,



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



psicopedagógico y vivencial, articulando acompañamiento, prevención y promoción de la salud mental a lo largo del curso de vida. El objetivo general consistió en implementar una estrategia integral de prevención y promoción en salud mental que fortaleciera la gestión de las emociones, identificara señales tempranas de riesgo y activara redes de apoyo para prevenir el suicidio, las violencias y el consumo de sustancias psicoactivas.

La metodología se diseñó bajo un enfoque itinerante y participativo, adaptado a cada entorno:

- **Entorno educativo:**

- Se desarrolló la *Escuela Itinerante de las Emociones y el Sentido de Vida*.
- Con los estudiantes se trabajó el reconocimiento emocional, el sentido de vida y la identificación de señales de riesgo.
- Con docentes se realizaron talleres de regulación emocional y detección temprana.
- Con las familias se promovió la cultura del cuidado y la comunicación asertiva.
- Cada intervención contó con entre 15 y 20 participantes y apoyo logístico completo.

- **Entorno comunitario:**

- Se realizaron 5 jornadas de *arteterapia* con líderes comunitarios.
- Se promovió la resolución de conflictos, la convivencia y la construcción de murales colectivos.
- Se consolidó un directorio de líderes comunitarios impactados como insumo para futuras articulaciones.

- **Intersectorialidad y difusión:**

- Se llevó a cabo un encuentro intersectorial con 50 participantes.
- Se socializó la *Guía de Estrategia Nacional para la Prevención de la Conducta Suicida*.
- Se entregaron 50 kits pedagógicos y se produjeron videoclips difundidos en redes sociales.
- Se elaboraron actas y registros fotográficos con especificaciones técnicas.

Logros y Resultados

La ejecución alcanzó el 100% de las actividades programadas, consolidando un proceso integral de prevención y promoción de la salud mental en Cali.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- **Educativo:**

- Más de 60 personas (estudiantes, docentes y familias) participaron en la Escuela Itinerante.
- Se fortaleció la capacidad de reconocer y gestionar emociones, identificar señales de riesgo y activar redes de apoyo.

- **Comunitario:**

- 5 intervenciones de arteterapia con al menos 20 líderes comunitarios cada una.
- Se promovió la convivencia y se consolidó un directorio de líderes para futuras acciones.

- **Intersectorial:**

- Encuentro con 50 participantes, generando propuestas de articulación institucional.
- Kits pedagógicos y videoclips reforzaron la apropiación de la estrategia y ampliaron su alcance.

Resultados cualitativos:

- Mayor conciencia emocional en los participantes.
- Desmitificación de creencias erróneas sobre el suicidio.
- Apropiación de herramientas de regulación emocional.
- Consolidación de una cultura del cuidado entre pares.

Resultados cuantitativos:

- 10 jornadas ejecutadas en total.
- 200 personas impactadas directamente en diferentes cursos de vida y entornos.
- 50 kits pedagógicos entregados.
- Producción de videoclips difundidos en redes sociales.
- Elaboración de actas y registros fotográficos según estándares técnicos.

La estrategia ejecutada durante 2025 demostró ser una herramienta eficaz para sensibilizar, prevenir y acompañar a la población en riesgo. Las intervenciones psicopedagógicas itinerantes fortalecieron la resiliencia comunitaria, consolidaron redes de apoyo institucionales y sociales, y contribuyeron al cumplimiento del Primer Eje de la Política Distrital de Salud Mental.

La evidencia cualitativa y cuantitativa confirmó que estas acciones generaron un impacto transformador en los territorios, promoviendo entornos más seguros, conscientes y solidarios. Se recomendó garantizar la continuidad y ampliación de estas estrategias en futuras vigencias, como mecanismo esencial para proteger la salud mental de la población caleña y prevenir el suicidio y las violencias.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



3. Acciones de articulación con Estrategias de la Secretaría de seguridad y Justicia “Programa Comunitario”

El Decreto 0920 del 22 de octubre de 2024, impulsado por la Secretaría de Seguridad y Justicia de Cali, establece la implementación de actividades comunitarias como alternativa a los cursos pedagógicos tradicionales para el cumplimiento de sanciones del Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana. Esta medida busca fomentar la cultura ciudadana, el civismo y el cuidado de los espacios públicos, permitiendo que las personas infractoras contribuyan activamente al mejoramiento de la ciudad.

Desde noviembre de 2024, cuando se iniciaron las primeras jornadas de actividades comunitarias dirigidas a infractores del Código de Policía, 3.645 personas han participado en jornadas de limpieza, embellecimiento y mantenimiento de espacios públicos en Cali. Asimismo, entre enero y junio de este año, 2.680 ciudadanos conmutaron total o parcialmente sus sanciones mediante actividades en beneficio de la comunidad, contribuyendo al cuidado de los espacios públicos y al fortalecimiento de la sana convivencia en la ciudad.

Este programa busca que las personas sancionadas comprendan el impacto de sus acciones y tengan la oportunidad de retribuir a la ciudad mediante acciones positivas. En este sentido, se promueve que quienes han incurrido en comportamientos contrarios a la convivencia reconozcan las consecuencias de sus actos y contribuyan a la mejora de su entorno a través de actividades comunitarias que generen beneficios visibles para la ciudad.

El programa está dirigido a las personas que hayan recibido multas tipo 1 o 2, quienes pueden conmutar completamente la sanción mediante trabajo comunitario, siempre que se presenten a realizar la actividad dentro de los cinco días hábiles siguientes a la imposición del comparendo. En el caso de las multas tipo 3 o 4, la participación en actividades comunitarias es obligatoria; sin embargo, esto no exime el pago de la sanción económica. (ver código de policía)

Este modelo pedagógico no solo busca sancionar conductas contrarias a la convivencia, sino también transformar comportamientos y fortalecer el sentido de pertenencia y el respeto por las normas.

Por consiguiente durante el año 2025, en el marco de las articulaciones interinstitucionales, entre la Secretaría de Seguridad y Justicia y la Secretaría Distrital de Salud, a través del Programa de Salud Mental y Convivencia Social, y para dar cumplimiento al indicador se generó acompañamiento y participación de profesionales



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



psicosociales en los espacios pedagógicos dirigidos a ciudadanos infractores del Código de Policía, con el objetivo de realizar intervenciones de carácter psicosocial.

Estas intervenciones abordaron temas como gestión emocional, habilidades para la vida, valores personales, adaptación a la normatividad y convivencia ciudadana, entre otros. El propósito es generar espacios de escucha, atención, orientación y reflexión sobre las acciones realizadas, permitiendo a los infractores contar con el acompañamiento de profesionales en psicología que faciliten la escucha activa, la identificación de posibles riesgos y la orientación sobre estrategias para el cuidado de la salud mental.

En este sentido, en el marco de las articulaciones realizadas durante el año 2025, se llevaron a cabo 11 intervenciones, en las que participaron 14 mujeres y 93 hombres, para un total de 107 personas capacitadas en diferentes temas relacionados con la salud mental. Estas acciones se desarrollaron en el marco de la estrategia liderada por la Secretaría de Seguridad y Justicia, dirigida a ciudadanos infractores del Código de Policía.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

2.2.2 Realizar procesos de detección temprana de situaciones asociadas a la salud mental, las conductas suicidas, las violencias y el consumo de sustancias psicoactivas por curso de vida y entornos.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 3 proyectos de inversión denominados:

- Fortalecimiento de la respuesta a la prevención y reducción de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005484 bajo la actividad (Realizar acciones de promoción y prevención para el fortalecimiento de las relaciones y vínculos sociales en la ciudadanía, promoviendo la salud mental) y la subactividad (Realizar Tamizaje a la comunidad y las redes del territorio frente a la salud mental, con énfasis en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y patología dual.) bajo elemento PEP BP260054841010101 a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC. Y actividad (Asistir técnicamente a las instituciones garantes de la atención integral e integrada en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.) y subactividad (Garantizar mantenimiento, actualización y soporte del sistema de información) bajo elemento PEP BP260054841010102.
- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad (Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



violencias) y subactividad (Realizar operativización de la línea de tele orientación que incluya, promoción, estrategias de Información, educación y comunicación en los diferentes entornos, equipo interdisciplinario las 24 horas los 7 días de la semana brindando atención telefónica) bajo elemento PEP BP260054831010104 y BP260054831010112 a través del contrato interadministrativo con la ESE Centro Línea tele orientación línea 106.

- Fortalecimiento de la gestión integral del riesgo por parte de los actores del Sistema General de Seguridad Social en salud en Santiago de Cali” con la ficha BP 26005478 correspondiente a la actividad “Intervenir riesgos en salud identificados en los territorios priorizados.” y subactividad (Realizar seguimiento a la intervención de riesgos en salud de personas y familias, enfatizando en salud mental de niños niñas y adolescentes. Realizar campañas de promoción y prevención de acuerdo a riesgos en salud de personas y familias, en los territorios priorizados, enfatizando en salud mental de niños niñas y adolescentes.) con elemento PEP BP260054781010102.

Tabla 28

Indicador meta 2.2.2 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025
Procesos de detección temprana de situaciones asociadas a la salud mental y al consumo de sustancias psicoactivas, realizados.	número	2	3	2	3	3

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

En el marco de la implementación de la Política Pública de Salud Mental durante el 2025, la Secretaría de Salud Distrital de Santiago de Cali, en su calidad de entidad rectora y garante de la gestión integral de la salud pública en el territorio, lideró durante el año 2025, diversas acciones orientadas al fortalecimiento de la respuesta institucional frente a los riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas. Estas acciones se



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



desarrollaron con los enfoques de promoción de la salud, prevención del consumo y fortalecimiento de entornos protectores.

1. Tamizaje para Detección temprana de situaciones asociadas al consumo de sustancias psicoactivas

La aplicación de tamizajes comunitarios en salud mental, se realizan con el propósito de identificar oportunamente factores de riesgo y necesidades en los territorios, permitiendo orientar intervenciones preventivas y de seguimiento.

En este marco, la actividad estuvo dirigida a población del Distrito de Santiago de Cali, mediante la aplicación de 2.000 tamizajes en salud mental, con énfasis en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la identificación de posibles casos de patología dual, en los entornos institucional, educativo y laboral.

Estas acciones se desarrollaron de manera articulada entre la Secretaría de Salud Distrital y las cinco Empresas Sociales del Estado (ESE): ESE Ladera, ESE Norte, ESE Oriente, ESE Centro y ESE Suroriente, en el marco de la ejecución del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).

Se aplicaron los instrumentos ASSIST (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test) y AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test), con el objetivo de identificar necesidades en salud mental y posibles riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas. A partir de los resultados obtenidos, se brindaron orientaciones para la activación de rutas de atención y el seguimiento de los casos identificados, contribuyendo al fortalecimiento de las acciones preventivas e intervenciones integrales en las instituciones de salud del Distrito de Santiago de Cali.

Tabla 29
Tamizajes por ESE

ESE	Entorno	N° Tamizajes	Hombre	Mujer
Centro	Educativo	317	158	159
Ladera	Laboral	500	308	192
Norte	Institucional	400	266	134
Oriente	Educativo	500	290	210
Suroriente	Institucional	200	52	148

Fuente: Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



La metodología desarrollada incluyó:

- Planeación de las jornadas en coordinación con la Secretaría de Salud Pública Distrital y las instituciones educativas priorizadas.
- Desarrollo de actividades educativas de sensibilización sobre factores de riesgo y protectores frente al consumo de SPA.
- Aplicación de tamizajes psicosociales (ASSIST, AUDIT) para la detección temprana de riesgos.
- Socialización de rutas de atención integral en salud mental disponibles en la Red de Salud del Oriente.
- Programación y seguimiento a los casos identificados con algún grado de riesgo, mediante rutas de atención articuladas con los servicios de salud y la comunidad educativa. (derivación efectiva)
- Recolectar, cargar y análisis de la información obtenida en los tamizajes en el sistema de información de la ESE Centro, generando insumos que faciliten la planeación de estrategias de promoción y prevención en salud mental.

Se realizaron acciones continuas de supervisión del funcionamiento del sistema, así como mantenimiento evolutivo y correctivo, actualización de módulos y componentes y atención oportuna y resolutive de los requerimientos provenientes de las unidades funcionales y de las Empresas Sociales del Estado (ESE).

Estas actividades permitieron asegurar la operatividad de la plataforma, fortalecer la calidad de la información registrada, mejorar la estabilidad del sistema y garantizar mayor fluidez en los procesos institucionales de registro, trazabilidad y referencia de casos.

De igual manera, se llevó a cabo una capacitación teórico-práctica dirigida a los profesionales de las ESE, mediante la cual los usuarios fueron capacitados y habilitados con criterios unificados para la correcta aplicación del sistema y de los instrumentos **AUDIT** y **ASSIST**.

2. Atención primaria en salud (APS)

Durante el año 2025 se ejecutaron acciones de caracterización en salud mental, con un total de 6.133 personas intervenidas. De estas, 258 casos (4.2 %) presentaron condiciones que motivaron acciones específicas en salud mental, como intervención directa o remisión a sus EAPB. Los casos incluyeron sentimientos persistentes de tristeza, intento de suicidio y situaciones de abuso; el 90 % de estas personas reportaron sentirse tristes, lo que evidencia la necesidad de fortalecer estrategias para el manejo emocional y la promoción de estilos de vida saludable. Dentro de estos casos, se identificaron 24 personas entre 18 y 39 años con riesgo de ideación suicida, las cuales



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



fueron atendidas por el profesional social de cada una de las ESE, así mismo se realizó el reporte a las EAPB para su seguimiento.

Como parte del abordaje integral, se implementaron planes de Información, Educación y Comunicación (IEC) dirigidos a toda la población caracterizada, con el fin de fortalecer el conocimiento, la conciencia y las prácticas en torno a la salud mental y la gestión del riesgo individual y colectivo.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

2.2.3 Concertar acciones de información, educación y comunicación frente a los riesgos en salud mental, la depresión, la conducta suicida, las violencias y el consumo de sustancias psicoactivas, por curso de vida y en los entornos familiar, educativo, comunitario, laboral y de relaciones por medio virtual.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 1 proyecto de inversión denominado:

- “Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali”, identificado con la ficha BP 26005483, bajo la actividad: Implementar estrategias de prevención del sufrimiento psíquico, trastornos mentales, conductas suicidas, y violencias de género, incluido abuso sexual y feminicidios y subactividad “realizar diseño, difusión y entrega con metodologías psicopedagógicas de estrategias de información, educación y comunicación de la campaña pedagógica “activa tus poderes” en el entorno educativo, bajo el elemento PEP BP260054831010105 a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC con la ESE Norte. Y la Actividad: “Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias” y la subactividad “Realizar acciones de difusión y sistematización de la oferta de servicios de atención integral de la red prestadora en los temas de salud mental y Violencias”. Con elemento PEP BP260054831010104 a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC con la ESE Centro y la Actividad: “Implementar acciones que contribuyan a la rehabilitación integral y la inclusión social de la población con afectaciones de salud mental y víctimas de violencias” y subactividad “Realizar intervenciones psicopedagógicas por entornos frente a las afectaciones asociadas a la salud mental, las conductas suicidas, las violencias y el consumo de sustancias psicoactivas por curso de vida”, con elemento PEP a través contrato interadministrativo con la ESE Oriente.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Tabla 30.

Indicador meta 2.2.3 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Acciones de información, educación y comunicación, concertadas.	número	2	3	3	3	3

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

1. Campaña pedagógica "activa tus poderes"

En el año 2025, se desarrolló una puesta en escena lúdico-artística en 16 Instituciones Educativas con el objetivo de impactar 2.000 estudiantes, se representó simbólicamente la estrategia "Activa tus poderes", permitiendo que los participantes reconocieran sus capacidades de autocuidado, protección, denuncia y búsqueda de ayuda a través de los "poderes" promovidos por la campaña: el poder de decir no, de hablar, de confiar y de pedir ayuda, entre otros.

La actividad se complementó con la entrega de material IEC interactivo a todos los estudiantes asistentes, reforzando los mensajes de la estrategia tanto en el espacio escolar como en el entorno familiar. Así mismo, se realizó una socialización previa con las familias y cuidadores por medio de los grupos de WhatsApp institucionales, lo que facilitó su participación activa desde el hogar y fortaleció su rol protector.

Durante las jornadas también se difundió información clara sobre las tipologías de violencia, especialmente la violencia sexual, así como las rutas de atención disponibles, incluyendo las líneas distritales y la ubicación de los Consultorios Rosa. De esta forma, se garantizó el acceso temprano a los mecanismos institucionales de apoyo y protección.

En el siguiente cuadro, se evidencian las 16 instituciones educativas intervenidas y la participación de docentes y estudiantes. Aunque la estrategia estuvo dirigida principalmente a la población estudiantil, se contó también con la presencia y acompañamiento de los docentes, quienes participaron activamente durante su desarrollo.

En relación con las familias, la difusión de la estrategia se realizó mediante un videoclip



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



enviado a través de los grupos de WhatsApp institucionales, con el fin de promover su vinculación y fortalecer el mensaje en el entorno familiar.

Total de población impactada:

- **Estudiantes:** 2.164
- **Docentes:** 73

Tabla 31.

Instituciones Educativas participantes estrategia Activa tus poderes

ACTIVA TUS PODERES							
N°	COM	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Total de Población impactada	PARTICIPACIÓN			
				DOCENTES		ESTUDIANTES	
				Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres
1	4	I.E Santo Tomas, sede Santo Tomas de Aquino	238	4	2	140	92
2	4	I.E José Antonio Galán	128	2		53	73
3	14	I.E Nuestra señora del Carmen	118	3	1	55	59
4	6	IE INEM, sede las Américas	97	4	0	42	51
5	4	I. E Republica de Israel sede Santiago Vallecilla	95	1	1	54	39
6	6	I.E Pedro, Antonio Molina Sede Tres de Julio	171	3	2	80	86
7	7	I.E Manuel María Mallarino	175	4	2	90	79
8	7	I.E Vicente Borrero Acosta sede Eloy Valenzuela	113	2	1	50	60
9	3	I.E Normal Superior Santiago de Cali	212	6	2	107	97
10	6	I.E Técnico Industrial	117	4	2	71	40
11	20	I.E Multipropósito	123	3	0	52	68
12	20	I.E Juana Caicedo y Cuero	155	4	3	72	76
13	5	I. E Celmira Bueno orejuela	155	5	0	80	70
14	15	I.E Llano Verde	135	3	1	69	62
15	15	I.E Ciudad Córdoba	129	4	2	65	58
16	14	I.E Nuevo Latir	76	2	0	35	39
TOTAL		16	2237	54	19	1115	1049

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social.

2. Acciones de difusión y sistematización de la oferta de servicios de atención integral

Durante el año 2025 se llevó a cabo una acción formativa, la cual se justificó en la necesidad de fortalecer los procesos de difusión y sistematización de la oferta de servicios de atención integral de la red prestadora, en los temas de salud mental y



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



violencias. Esta iniciativa tuvo como objetivo promover acciones orientadas a mejorar el conocimiento, la articulación y el uso adecuado de los servicios disponibles dentro del sistema de salud.

La intervención estuvo dirigida al personal de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB) y de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) del Distrito Especial de Santiago de Cali, quienes cumplen un papel fundamental en los procesos de detección temprana, atención integral y orientación en salud mental y violencias. El grupo beneficiario estuvo conformado principalmente por personas pertenecientes a los cursos de vida de juventud y adultez, activamente vinculadas al ejercicio profesional en el área de la salud.

La metodología implementada se fundamentó en un enfoque teórico-práctico, vivencial y participativo, orientado al fortalecimiento de conocimientos y habilidades del talento humano en salud frente a la humanización de la atención, la captación oportuna de riesgos y el fortalecimiento de la atención conforme a la Ruta de Atención en Salud Mental. Las sesiones se estructuraron integrando saberes técnicos con las experiencias, percepciones y trayectorias laborales del personal de la red prestadora, promoviendo espacios de diálogo, escucha activa, corresponsabilidad y horizontalidad.

Participaron 40 personas integrantes de la red prestadora durante la jornada se abordaron conceptos clave relacionados con la salud mental, la identificación de signos de alerta, las barreras institucionales, los estigmas y las dificultades para el reconocimiento de las emociones, así como la importancia de la escucha activa y la empatía en el proceso de atención.

La capacitación integró reflexiones conceptuales, análisis de casos y dinámicas grupales que facilitaron la comprensión de los desafíos que enfrenta el personal de salud en la detección oportuna del riesgo. A través de ejercicios de simulación, los participantes exploraron el rol del prestador y del usuario, identificaron necesidades emocionales y diseñaron propuestas preliminares para un Programa de Captación Oportuna en Salud Mental, lo que permitió consolidar aprendizajes prácticos y fortalecer el trabajo colaborativo.

En la sesión final, el propósito fue consolidar los conocimientos del talento humano en salud frente a los componentes de la ruta, incluyendo promoción, prevención, identificación temprana, atención inicial, manejo de crisis, referencia, rehabilitación y reintegración. Asimismo, se abordaron las responsabilidades del primer nivel de contacto, la clasificación del riesgo emocional, las acciones diferenciadas según la gravedad, la importancia de la escucha activa y la contención emocional, así como los lineamientos para la continuidad del cuidado y la articulación interinstitucional.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co

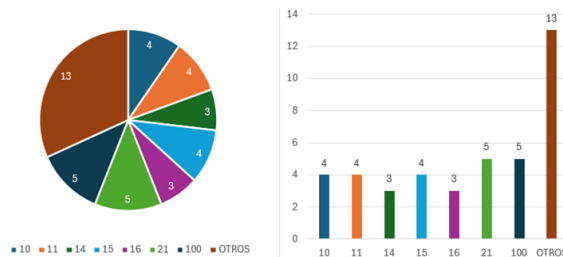


Como cierre de las jornadas, se desarrollaron ejercicios reflexivos orientados a facilitar la apropiación emocional y cognitiva de los contenidos abordados. En una de las sesiones se proyectó el video de meditación guiada titulado “*La Preparación (El Priming)*”, el cual invitó a los participantes a conectar con la gratitud, la respiración consciente y la intención laboral, contribuyendo al fortalecimiento del autocuidado del talento humano en salud.

Resultados obtenidos:

Comuna

Gráfico 1
Participantes por comuna



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social.

La distribución de participantes permitió identificar la procedencia territorial del personal institucional involucrado. Las comunas 10 y 11 registraron cuatro asistentes cada una, mientras que las comunas 14, 15 y 16 reportaron entre tres y cuatro personas, reflejando una presencia equilibrada en estos sectores del Distrito. Por su parte, las comunas 21 y 100 concentraron cinco participantes cada una, convirtiéndose en los territorios con mayor número de asistentes registrados.

Comentado [23]: Colocar el nombre y número al gráfico. Lo mismo para los gráficos siguientes.

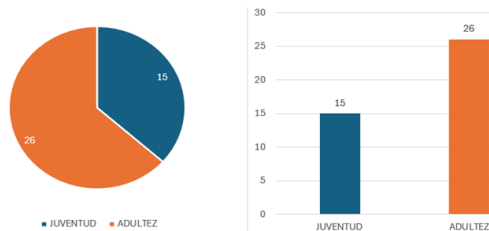
Curso Vida



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Gráfico 2
Participantes por curso de vida

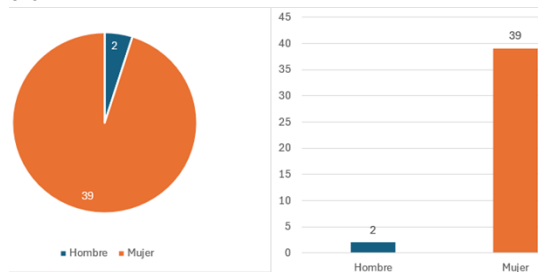


Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social.

En cuanto al curso de vida de las personas participantes, se identificó únicamente la presencia de los grupos de juventud y adultez.

Sexo

Gráfico 3.
Participantes por genero



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social.

En relación con el sexo asignado al nacer, se registró una participación mayoritariamente femenina, con un total de 39 mujeres frente a 2 hombres. Esta distribución evidenció una presencia significativamente más alta de mujeres dentro del talento humano que asistió a las actividades, un patrón que ha sido frecuente en los equipos de atención y operación en salud, especialmente en áreas administrativas, de acompañamiento y de prestación de servicios

El desarrollo de la intervención permitió avanzar de manera consistente en el cumplimiento del objetivo general y los objetivos específicos propuestos, aportando al



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



fortalecimiento de las capacidades del talento humano de la red prestadora en temas de salud mental y violencias. A partir de los espacios formativos, la socialización normativa y la revisión de rutas de atención, los participantes accedieron a información pertinente que reforzó su comprensión sobre la atención integral, la humanización del servicio y los mecanismos institucionales necesarios para garantizar acompañamientos oportunos y adecuados. Esta articulación entre conocimientos, experiencias y realidades territoriales posibilitó la identificación de avances concretos que reflejaron el impacto de la intervención, a continuación, se mencionan logros puntuales

- Mayor comprensión de la importancia de la humanización en la atención, lo que permitió a los participantes reconocer prácticas de acompañamiento más sensibles, respetuosas y ajustadas a situaciones de crisis, vulnerabilidad emocional y experiencias de violencia.

Identificación clara de factores de riesgo y señales de alerta, consolidando la capacidad del personal para la detección temprana y la captación oportuna de casos, en coherencia con las disposiciones normativas vigentes.

- Apropiación del protocolo y de las rutas integrales de atención, fortaleciendo el entendimiento de los momentos críticos del proceso, las responsabilidades institucionales y los procedimientos necesarios para garantizar una atención articulada y efectiva.
- Fortalecimiento de los mecanismos de sistematización y difusión de la oferta de servicios, lo que facilitó un mayor conocimiento de la red prestadora, promovió la activación adecuada de rutas y contribuyó a la articulación entre entidades y equipos institucionales.
- Reconocimiento de la oferta institucional y de los lineamientos distritales, permitiendo que los participantes ubicaran de manera más clara los servicios disponibles, sus alcances y la forma correcta de orientar a los usuarios.

3. Campaña de prevención del suicidio

Durante el año 2025, se desarrolló la Estrategia de Prevención del Suicidio y del intento de suicidio dirigido a los entornos educativo y comunitario de Santiago de Cali. Esta estrategia estuvo dirigida a estudiantes, docentes, familias, líderes sociales y actores institucionales, buscando fortalecer el bienestar emocional, la convivencia social y los factores protectores en salud mental mediante acciones psicosociales, comunitarias e intersectoriales. La estrategia nace como una respuesta integral a necesidades críticas de salud mental y convivencia identificadas en zonas urbanas y rurales específicas de



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Cali (como las comunas 4, 13, 14, 21 y el corregimiento de Navarro). Se fundamenta en los siguientes pilares:

1. Atención a Poblaciones Altamente Vulnerables

La intervención se justificó por la necesidad urgente de atender a poblaciones expuestas a:

Fuerte riesgo de intento de suicidio entre jóvenes y adolescentes escolarizados.

"Sobrevivientes" o personas del entorno que han sido gravemente afectadas por el impacto de un suicidio cercano (como familiares o compañeros).

Condiciones de vulnerabilidad social aguda, incluyendo exposición a diversas violencias, grandes desigualdades socioeconómicas, y barreras históricas para acceder a servicios de salud mental formales.

2. Rehabilitación e Inclusión Social

A nivel institucional, la estrategia se enmarca en el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (P.I.C). Nace con la misión específica de no solo prevenir el suicidio, sino de contribuir a la rehabilitación integral y a la inclusión social de personas que ya tienen afectaciones en salud mental o que han sido víctimas de la violencia en estos territorios.

3. La Necesidad del "Abordaje Temprano" en las instituciones educativas de bachillerato

Se evidenció que para prevenir conductas suicidas, no basta con la atención clínica individual. Se requería un escenario donde se pudieran detectar las señales a tiempo. Por eso, el entorno educativo se utilizó como escenario prioritario para:

Fomentar el abordaje temprano de factores de riesgo antes de que escalen.

Capacitar no solo a los estudiantes, sino también a docentes y familias, dándoles herramientas para activar rutas de atención.

4. Reconstrucción del Tejido Comunitario

En el entorno comunitario, la estrategia se justificó por la necesidad de empoderar a los líderes sociales. En muchos de estos micro territorios, los conflictos y el malestar emocional terminan agravando los riesgos de suicidio. La implementación de "arteterapia" y resolución de conflictos pacíficos buscó que los líderes se conviertan en factores protectores naturales y derivadores primarios de casos en sus propios barrios.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



5. Articulación de Responsabilidades Institucionales

Finalmente, se justificó en la necesidad de ordenar y alinear a los distintos actores de la salud (las EAPB o aseguradoras) frente a la Guía de la Estrategia Nacional para la Prevención de la Conducta Suicida. A menudo, los esfuerzos de prevención fracasan por falta de coordinación interinstitucional; por lo tanto, la estrategia buscó obligar a las entidades a compartir responsabilidades y sostener las rutas de atención en el territorio.

En resumen, la estrategia se realizó porque el territorio demandaba pasar de un modelo de atención psiquiátrica clínica y tardía, a un modelo preventivo, comunitario y psicosocial, interviniendo directamente a los colegios y a los barrios para apagar los factores de riesgo del suicidio desde su raíz social y emocional.

Resultados Cuantitativos:

- Se realizaron un total de 10 jornadas de intervención:
- 3 espacios en el entorno educativo (Instituciones Educativas Navarro, Humberto Mazuera y José Antonio Galán) con 15-20 asistentes por espacio (estudiantes, docentes y padres).
- 5 intervenciones de arteterapia en el entorno comunitario dirigidas a líderes sociales en diferentes barrios (El Vergel, Valle Grande, Marroquín, Los Naranjos y Alirio Mora) con al menos 20 beneficiarios por encuentro.
- 1 encuentro intersectorial institucional con 50 participantes (EAPB e instituciones).
- Se entregaron 50 kits pedagógicos y se produjeron videoclips para redes sociales enfocados en prevención y rutas de atención.

Resultados Cualitativos:

- Entorno Educativo: Hubo mayor apertura al diálogo sobre el malestar emocional. Docentes y familias fortalecieron sus capacidades para detectar alertas tempranamente.
- Entorno Comunitario: Las sesiones de arteterapia permitieron a los líderes comunitarios expresarse, reflexionar sobre la convivencia y apropiarse de herramientas para el acompañamiento emocional.
- A nivel Intersectorial: Se fortaleció la articulación institucional, la apropiación de la normativa para la prevención y se reconoció la salud mental como un eje prioritario para la convivencia social.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Logros Destacados

1. Consolidación de espacios seguros: Se crearon ambientes de diálogo y reflexión tanto en colegios como en las comunidades.
2. Acompañamiento a población de riesgo: Se brindó apoyo psicosocial directo a personas con riesgo de intento de suicidio y a sobrevivientes, fomentando la contención emocional y la búsqueda de apoyo.
3. Líderes como agentes multiplicadores: En las comunidades, se fortaleció el rol de líderes y lideresas para identificar situaciones de riesgo y derivar a redes de apoyo, creando además un directorio de líderes comunitarios.
4. Articulación de la red de salud: Se integraron acciones entre referentes de salud mental de las diferentes EAPB, generando acuerdos y coordinando acciones bajo la normatividad vigente, logrando así un enfoque más integral y corresponsable.
5. Alcance de metas: Se cumplió a cabalidad con el número de jornadas programadas, población impactada planeada y la entrega de productos pedagógicos requeridos.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

- 2.2.4 Realizar intervenciones pedagógicas / terapéuticas a los equipos de atención y cuidadores de personas con afectaciones en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.

Las acciones del indicador se realizan en el marco del proyecto de inversión denominado:

- “Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali”, identificado con la ficha BP 26005483, con la actividad “Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias”, bajo elemento PEP BP260054831010112 por medio de Talento Humano prestadores de servicios.

Tabla 32

Indicador meta 2.2.4 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Intervenciones pedagógicas /	número	1	2	1	2	2



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



terapéuticas a los equipos de atención y cuidadores realizadas						
--	--	--	--	--	--	--

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

Durante el año 2025, se consolidó un proceso sistemático de desarrollo de capacidades y asistencia técnica, con enfoque de derechos, diferencial y basado en evidencia, dirigido al fortalecimiento institucional de EAPB, IPS primarias, complementarias, servicios de urgencias y Empresas Sociales del Estado (ESE) del Distrito.

1. Acciones psicopedagógicas/Asistencias técnicas en Salud Mental

En términos de cobertura, durante la vigencia 2025 se acompañaron técnicamente **62 instituciones** de la red prestadora, distribuidas equitativamente entre el primer y segundo semestre (31 instituciones en cada periodo). Se evidenció un énfasis estratégico en los servicios de urgencias, que incrementaron su participación en el segundo semestre, respondiendo a la alta demanda asociada a eventos críticos en salud mental y violencias. Esta cobertura permitió impactar de manera directa a los equipos asistenciales y administrativos responsables de la implementación de rutas de atención, protocolos y procesos de vigilancia epidemiológica en salud mental

Consolidación de información de las actividades de desarrollo de capacidades o asistencia técnica del año 2025 por el programa de salud mental.

Tabla 33

Instituciones con Asistencia Técnica

Tipo de Institución	Total 2025
EAPB	12
IPS primarias	9
IPS complementarias	7
IPS con atención en urgencias	21
ESE	13
Total	62

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social.

Las intervenciones realizadas incluyeron mesas técnicas, asesorías especializadas, capacitaciones presenciales y virtuales, acompañamiento en la revisión y ajuste de rutas de atención integral, fortalecimiento en el diligenciamiento y análisis de eventos de interés en salud pública (SIVIGILA), así como orientación técnica en situaciones complejas y de alto impacto. Estas acciones se desarrollaron bajo metodologías



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



participativas, significativas y personalizadas, favoreciendo la apropiación de lineamientos normativos y la aplicación práctica de los conocimientos en los contextos institucionales

Logros:

- i) mejorar el nivel de apropiación de los lineamientos nacionales y distritales en salud mental, violencias y consumo de SPA
- ii) fortalecer las competencias técnicas del talento humano en la atención integral, primeros auxilios psicológicos, gestión del riesgo y vigilancia epidemiológica;
- iii) identificar brechas estructurales relacionadas con la insuficiencia de personal especializado y la alta rotación del talento humano
- iv) promover la articulación interinstitucional e intersectorial para la respuesta integral ante eventos de salud mental y violencias, incluyendo la coordinación con instancias de protección y justicia

El análisis consolidado evidenció avances significativos en la estandarización de procesos y en la mejora progresiva del registro y uso de la información para la toma de decisiones. No obstante, persistieron desafíos asociados a la sostenibilidad de las acciones, condicionados principalmente por la rotación del personal, las limitaciones administrativas y la necesidad de actualización permanente frente a los cambios normativos, en especial los derivados de la Ley 2460 de 2025. Este contexto reafirmó la importancia de mantener procesos continuos de asistencia técnica como estrategia clave para garantizar la calidad, oportunidad y enfoque integral de la atención en salud mental en el Distrito

La Acción Estratégica 2.2.4 contribuyó de manera sustantiva al fortalecimiento de las capacidades institucionales de la Red Prestadora de Servicios de Salud en Santiago de Cali, consolidando competencias técnicas, promoviendo la articulación intersectorial y generando insumos estratégicos para la toma de decisiones en política pública. Los resultados obtenidos respaldaron la pertinencia de esta acción como un eje estructural para la implementación efectiva de la Política Distrital de Salud Mental y para el avance hacia una atención más integral, humanizada y basada en derechos, con proyección a su sostenibilidad en el mediano y largo plazo.

EJE ESTRATÉGICO 3 ATENCIÓN INTEGRAL.

Instituciones garantes de la atención integral e integrada en salud mental y consumo de SPA.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Se establecen acciones de formación al talento humano en salud y psicosocial, con el fin de garantizar la atención integral, integrada y humanizada, en el marco de los derechos en salud mental y los establecidos en normas relacionadas con los eventos de interés en salud mental. Así mismo, incluye la puesta en funcionamiento de acciones para el fortalecimiento de la atención en el componente primario de atención y complementario que garantice el acceso a servicios integrales de atención, de acuerdo a las necesidades de la ciudadanía, desde un marco de derechos.

3 OBJETIVO ESPECÍFICO

Fortalecer la respuesta social, institucional y comunitaria sectorial e intersectorial en el abordaje integral e integrado de las afectaciones en salud mental: trastornos mentales, conductas suicidas, violencias interpersonales, consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia.

LÍNEA DE ACCIÓN

3.1 Formación en salud mental comunitaria.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

- 3.1.1 Realizar capacitación y certificación a actores comunitarios e institucionales públicos y privados en el abordaje de salud mental (incluyendo depresión), conducta suicida, violencias y consumo de sustancias psicoactivas, promoviendo el uso de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación.

Las acciones del indicador se realizan en el marco del proyecto de inversión denominado:

- “Fortalecimiento de la respuesta a la prevención y reducción de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas en Santiago de Cali” identificado con la ficha BP 26005484 bajo la actividad “Realizar acciones de promoción y prevención para el fortalecimiento de las relaciones y vínculos sociales en la ciudadanía, promoviendo la salud mental” y subactividad “Realizar procesos de fortalecimiento en formación, certificación, implementación y seguimiento de los dispositivos de centros de escucha en el territorio como red protectora en los temas de salud mental y abordaje integral de salud mental” bajo el elemento PEP BP260054841010101 Plan de Intervenciones Colectivas PIC con las 5 empresas Sociales del Estado ESE.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Tabla 34

Indicador meta 3.1.1 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Actores comunitarios e institucionales públicos y privados, capacitados.	número	1	100	100	500	400

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

1. Implementación Dispositivo comunitario Centros de Escuchas CE

Durante el año 2025 se desarrollaron acciones orientadas a los procesos de planeación, articulación, alistamiento del talento humano y fortalecimiento en formación, certificación, implementación y seguimiento de diez (10) dispositivos comunitarios conocidos como Centros de Escucha, en el Distrito de Santiago de Cali. Estos dispositivos se proyectan como parte fundamental de la red protectora territorial, con un enfoque en la promoción de la salud mental, la prevención de trastornos asociados y el abordaje integral del consumo de sustancias psicoactivas, para lo cual se plantea la capacitación a 100 personas en estos dispositivos. Esta estrategia se desplegó de manera integral en las comunas 1, 3, 6, 7, 9, 13, 15, 16 y 21, priorizando entornos con alta vulnerabilidad por consumo de SPA, violencias y barreras de acceso a servicios de salud.

Tabla 35.

Centros de Escucha Año 2025

N°	CENTROS DE ESCUCHA	ZONA
1	Biblioteca Francisco J Ruiz barrio República de Israel comuna 16	Suroriente
2	Terrón Colorado comuna 1	Ladera
3	San pascual comuna 3	Ladera
4	Comuna 6: Barrios San Luis 1 (Junta de Acción Comunal)	Norte
5	Comuna 7: Barrio Ceibas (Junta de Acción Comunal)	Norte
6	Sucre comuna 9	Centro
7	Cristóbal Colón comuna 10	Centro
8	COMUNA 13 corazones prohibidos	Oriente
9	COMUNA 15 el amparo	Oriente
10	COMUNA 21 -Esperanza sin frontera	Oriente

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



1. Alcance Operativo y Participación Ciudadana en los CE

La implementación anual permitió la consolidación de espacios estratégicos de confianza y tejido social. Los resultados cuantitativos de participación se resumen a continuación:

- Vinculación Total: Se logró la participación activa de 119 actores comunitarios en los procesos de formación, certificación e implementación de los Centros de Escucha.
- Perfil de Género: Se identifica una marcada prevalencia del liderazgo femenino en la gestión del bienestar comunitario, con un 78% de participación de mujeres (93 mujeres frente a 26 hombres).
- Inclusión y Enfoque Diferencial: La estrategia integró con éxito a poblaciones diversas, incluyendo jóvenes, adultos mayores, población migrante, comunidad LGTBQ+ y personas que se inyectan drogas (PID), mediante articulaciones con programas de reducción de riesgos y daños.

2. Logros

La gestión del 2025 no sólo permitió la apertura de estos espacios, sino su maduración técnica y operativa a través de:

- Fortalecimiento de Capacidades: Se certificó a los líderes comunitarios en herramientas técnicas de escucha activa, contención emocional, intervención breve y enfoque de derechos, mejorando la capacidad de respuesta territorial frente a señales de riesgo.
- Identidad y Sostenibilidad: Se avanzó en la señalización física y dotación de materiales pedagógicos (cartillas y agendas de seguimiento), otorgando visibilidad e identidad institucional a la estrategia en los barrios.
- Articulación Intersectorial: Se consolidaron rutas de referencia y contrarreferencia con instituciones de educación, justicia y salud (como la ESE Centro y Corporación Viviendo), garantizando un tránsito ético y humanizado hacia servicios especializados.
- Nuevos Escenarios Territoriales: Destacan los procesos de los centros denominados “*Corazones Unidos*” (C13), “*El Amparo*” (C15) y “*Esperanzas sin Fronteras*” (C21), así como el fortalecimiento de entornos protectores en sectores críticos como Petecuy, Terrón Colorado, San Pascual y el barrio Cristóbal Colón.

3. Impacto Cualitativo

El principal logro de la vigencia fue la transformación de los Centros de Escucha en escenarios de baja exigencia y alta acogida. Estos espacios han permitido reducir el



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



estigma hacia la salud mental y han empoderado a las comunidades (especialmente a las mesas de mujeres y Juntas de Acción Comunal) como primeros respondientes ante el malestar emocional.

Como desafío para la próxima vigencia, se identifica la necesidad de diseñar estrategias específicas para incrementar la vinculación de la población masculina en estos procesos de cuidado comunitario, manteniendo la sostenibilidad de la red ya instalada.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

3.1.2 Fortalecer capacidades, a través de la formación continua al talento humano de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud, en el incremento de la capacidad resolutoria y humanización frente a las afectaciones de salud mental.

Las acciones del indicador se realizan en el marco del proyecto de inversión denominado:

- “Fortalecimiento de la respuesta a la prevención y reducción de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas en Santiago de Cali” identificado con la ficha BP 26005484 bajo la actividad “Asistir técnicamente a las instituciones garantes de la atención integral e integrada en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas” y subactividad “Realizar el desarrollo de capacidades y certificación de 50 profesionales de la red prestadora en el tema de MHGAP) con elemento PEP BP260054841010102 Plan de Intervenciones Colectivas PIC con la ESE Norte.

Tabla 36.

Indicador meta 3.1.2 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Talento humano en salud, formado.	número	50	50	50	190	190

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

1. Acciones de formación al talento humano para la atención integral en salud mental.

Capacidades y certificación profesionales de la red prestadora en el tema de MHGAP



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Durante el año 2025 se llevó a cabo el proceso de capacitación dirigido a 50 profesionales de la red prestadora, con el objetivo de fortalecer competencias para la detección, atención y seguimiento de trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias psicoactivas, mediante la capacitación y certificación en la Guía mhGAP de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Estas acciones se ejecutaron mediante un contrato interadministrativo con la Empresa Social del Estado (ESE) Norte.

La Guía de Intervención mhGAP, elaborada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), es una herramienta técnica diseñada para apoyar a los servicios de salud no especializados —principalmente en el nivel de atención primaria— en la detección, evaluación y manejo de los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias psicoactivas. Esta guía tiene como objetivo reducir la brecha en la atención en salud mental, promoviendo la integración de estas intervenciones en el sistema general de salud.

El proceso formativo se desarrolló bajo un enfoque metodológico mixto, integrando estrategias teóricas y prácticas desde una perspectiva participativa y centrada en el fortalecimiento de competencias clínicas. Este enfoque permitió promover el aprendizaje significativo, facilitar la aplicación de conocimientos en escenarios reales de atención y fomentar el intercambio de saberes entre los profesionales participantes. Su implementación fortaleció las competencias del personal de salud general (médicos generales, enfermeros, auxiliares, psicólogos, entre otros), brindándoles lineamientos basados en evidencia para ofrecer una atención segura, oportuna y eficaz a personas que presentan este tipo de trastornos, especialmente en contextos con recursos limitados o con baja disponibilidad de especialistas.

La modalidad de formación se realizó de manera presencial y virtual. La modalidad presencial incluyó encuentros orientados a la socialización de contenidos clave de la guía mhGAP, resolución de casos clínicos reales, análisis de problemáticas del contexto local en salud mental, desarrollo de habilidades mediante talleres y simulaciones clínicas. La modalidad virtual se realizó a través de la plataforma Moodle de la Red de Salud del Norte, en la cual los participantes accedieron a módulos asincrónicos con lecturas especializadas, video clases y material complementario. Así mismo, se realizaron actividades interactivas y evaluaciones parciales. Los contenidos estuvieron 24/7, permitiendo avanzar a ritmo propio y reforzar aprendizajes.

Inicialmente se realizó una sesión de inducción a través de modalidad virtual, en la cual se abordaron temas relacionados con la articulación entre Política Distrital de Salud Mental, PIC 2025 y mhGAP., la Importancia del enfoque mhGAP para el fortalecimiento del primer nivel de atención. Así mismo, se realizó la presentación de módulos, cronograma y requisitos para certificación. El curso se organizó en dos grupos y en



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



módulos alineados con las áreas priorizadas por la guía mhGAP, entre ellas: Depresión - Riesgo suicida - Trastornos por consumo de sustancias - Psicosis - Epilepsia - Ansiedad y Trastornos del comportamiento infantil.

Para la evaluación y certificación, se aplicó una evaluación final de competencias (post-test) aportada por el Ministerio de Salud en la que solo los participantes que cumplieron con los requisitos de asistencia, participación activa y aprobación académica lograron obtenerla, la cual fue avalada por el Hospital Universitario Psiquiátrico del Valle (HUPV).

En cuanto a la participación del talento humano en el curso, se reflejó una participación predominante del talento humano femenino (68%), lo cual es consistente con la composición habitual de los equipos del primer nivel de atención, especialmente en áreas como psicología, trabajo social y enfermería. La presencia masculina (32%), aunque menor, aporta diversidad disciplinar y fortalece la representación de perfiles clínicos como medicina general y áreas afines.

LÍNEA DE ACCIÓN

3.2 Desarrollo de redes integrales para la atención de las afectaciones en salud mental.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

3.2.1 Implementar Rutas de Atención Integral e intersectorial en torno a las afectaciones en salud mental (incluyendo depresión), conducta suicida, violencias, consumo de SPA y epilepsia con enfoque diferencial y primacía en el restablecimiento de derechos en niños, niñas, adolescentes, mujeres y adultos mayores, en condiciones de normalidad, urgencias, emergencias o desastres.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 4 proyectos de inversión denominados:

- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali BP 26005483 bajo la actividad (Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias) y subactividad (Apoyar técnicamente con procesos de capacitación que garanticen el acceso efectivo a servicios y recursos en salud mental al recurso humano de la red prestadora) con elemento PEP BP260054831010104
- Subactividad (Realizar formación a profesionales de las áreas de urgencias para desarrollo de capacidades en la atención inmediata en salud mental y violencias) con elemento PEP BP260054831010104.
- Subactividad (Realizar proceso de formación académica para 50 profesionales de la salud frente a las urgencias, emergencias y desastres en salud mental) con elemento



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



PEP BP260054831010104 y la actividad (Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias) con elemento PEP BP260054831010112 y BP260054831010110.

- “Fortalecimiento de la respuesta en la prevención y la reducción de riesgos y daños del consumo de sustancias psicoactivas en Santiago de Cali” BP26005484, bajo la actividad (Realizar acciones de promoción y prevención para el fortalecimiento de las relaciones y vínculos sociales en la ciudadanía, promoviendo la salud mental) y subactividad (Realizar la elaboración y estandarización de las cajas de herramientas lúdico educativas que incluyan desarrollos tecnológicos que permitan la difusión e interacción en los diferentes entornos para fortalecer los factores protectores en habilidades para la vida y salud mental) con elemento PEP BP260054841010101 mediante un contrato interadministrativo con la Empresa Social del Estado (ESE) Norte. La ejecución del proceso se desarrolló en el segundo semestre.
- y la actividad (Realizar acciones de promoción y prevención para el fortalecimiento de las relaciones y vínculos sociales en la ciudadanía, promoviendo la salud mental) y subactividad (Fortalecer la difusión de estrategia de Información educación y comunicación que permita conocer la oferta en servicios de la Red prestadora y acciones en salud mental) con elemento PEP BP260054841010101.
- “Fortalecimiento de la Gestión del Riesgo en Salud ante situaciones de Urgencias, Emergencias y Desastres en Santiago de Cali- BP26005462” a través de la actividad: Mantener la operación del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias de Cali – CRUE, con código PEP BP-26005462/1/01/01/12 y la subactividad “Garantizar la articulación y coordinación de la operación de los procesos de referencia y contrarreferencia con los servicios de atención prehospitalaria, gestionar la atención adecuada y oportuna de personas que requieren atención médica de urgencia, mantener registro de los casos reportados y regulados por el CRUE ante eventos masivos de ciudad, situaciones de urgencia, emergencia o desastre y de las atenciones que se deriven del uso de equipos DEA en la ciudad y articularse a nivel departamental en caso de requerirse. Por medio de convenio interadministrativo con la ESE CENTRO.
- “Mejoramiento de la cobertura en la prestación de servicios de salud a la población de Santiago de Cali” identificado con ficha BP BP26005439 bajo la actividad (Consolidar información de servicios de salud prestados a la población migrante irregular) y subactividad (Recepcionar la facturación de los servicios de salud prestados a la población migrante irregular -Consolidar la información reportada en el formato seguimiento a la auditoría de la facturación de prestación de servicios de salud, a través del elemento PEP BP260054391020104.

Comentado [24]: Todo lo que sea del proyecto 5483, no volver a repetir el proyecto, lo mencionan y después desglosan las actividades y subactividades.

Comentado [25]: Lo mismo del comentario anterior, no repetir el nombre del proyecto.



Tabla 37.

Indicador meta 3.2.1 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Rutas de Atención Integral e intersectorial, implementadas.	número	2	4	4	4	4

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

Durante el año 2025 se el desarrollo y cumplimiento del indicador “Número de rutas de atención integral e intersectorial en torno a las afectaciones en salud mental implementadas”, se identifican y ejecutan por el equipo interdisciplinario del programa de salud mental diversas actividades asociadas que incluyen procesos de articulación interinstitucional, diseño de protocolos de atención, fortalecimiento de redes comunitarias, y estrategias de sensibilización, todas orientadas a promover una respuesta integral frente a las problemáticas de salud mental en los territorios y diferentes entornos.

Desde la Secretaría de Seguridad y justicia se genera activación de Rutas de Atención para los jóvenes que la requieren. En articulación con la Secretaría de Salud, se han definido rutas para la atención de jóvenes entre los 14 y 30 años, que presentan durante la intervención territorial ideación suicida, intentos de suicidio, casos de abuso sexual y consumo exagerado de sustancias psicoactivas.

Un profesional del equipo de “En la Buena”, participa de articulaciones con la Secretaría de Salud y el comité de SPA el cual permite conocer actualización y demás procesos dentro de las rutas.

Cuatro (4) rutas se encuentran implementadas:**1. Ruta de atención integral e intersectorial en torno a las afectaciones en salud mental**

- Apoyar técnicamente con procesos de capacitación -BP 26005483

En el marco del proceso de fortalecimiento de capacidades en salud mental dirigido al talento humano de las Empresas Sociales del Estado (E.S.E.) del Distrito de Santiago de



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Cali, se llevaron a cabo ocho sesiones de formación técnica logrando la participación total de 82 profesionales de la red prestadora.

1. Consolidado de Participación y Alcance

El proceso logró impactar de manera directa a los equipos técnicos y profesionales de la red pública, con el siguiente balance:

Tabla 38.

No de Profesionales participantes

Componente	Detalle de Impacto
Cobertura Institucional	100% de las E.S.E. (Oriente, Centro, Suroriente, Norte y Ladera).
Total Participantes	82 profesionales de la salud.
Distribución de Género	64 mujeres (78%) y 18 hombres (22%).
Ciclo de Vida	39 jóvenes, 42 adultos y 1 persona mayor.
Orientación Sexual	100% población heterosexual.

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

2. Cronograma de Gestión Técnica

- **Fase de Estandarización:** Sesiones intensivas de unificación de criterios técnicos y actuación conjunta.
- **Fase de Seguimiento:** Evaluaciones de implementación y monitoreo de la adherencia a los lineamientos distritales.

3. Logros Estratégicos y Resultados Cualitativos

El fortalecimiento de capacidades permitió alcanzar los siguientes resultados de alto impacto para la ciudad:

- **Estandarización de Criterios Técnicos:** Se alinearon los lineamientos para la atención en salud mental en toda la red distrital, garantizando que el ciudadano reciba la misma calidad de atención, humanizada y con enfoque diferencial, independientemente de la E.S.E. donde sea atendido.
- **Metodología de Aprendizaje Significativo:** Mediante el análisis de casos reales y ejercicios vivenciales, se fortaleció la capacidad resolutoria de 82 profesionales, permitiendo la transferencia inmediata de conocimientos a la práctica clínica y comunitaria.
- **Sostenibilidad del PIC 2025:** El proceso consolidó las bases técnicas necesarias para el cumplimiento y evaluación de la tercera cuota del Plan de Intervenciones



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Colectivas, identificando brechas y oportunidades de mejora para la vigencia 2026.

- **Articulación de la Red Pública:** Se estrecharon los vínculos de coordinación entre la E.S.E. Oriente y las demás instituciones de salud, fomentando una red de servicios integrada, eficiente y centrada en la ciudadanía.

El ciclo desarrollado en 2025 representa un avance significativo en la consolidación de un sistema de salud mental articulado. La alta disposición del talento humano y la unificación de protocolos técnicos reafirman el compromiso del Distrito por brindar servicios oportunos y de calidad, fortaleciendo el nivel de respuesta institucional frente a las demandas emergentes de la comunidad caleña.

2. Ruta de atención a personas víctimas de violencias (con enfoque diferencial y primacía en el restablecimiento de derechos en niños, niñas, adolescentes, mujeres y adultos mayores).

El proceso de acompañamiento institucional permitió cumplir de manera efectiva el objetivo general y los objetivos específicos planteados, evidenciándose avances claros en las capacidades técnicas, la articulación institucional y la comprensión integral del rol del servicio de urgencias frente a la atención inmediata en salud mental y violencias.

Entre los principales logros se destacan:

1. Fortalecimiento de las competencias del talento humano para la identificación temprana, valoración inicial y manejo seguro del sufrimiento psíquico, el riesgo suicida, la agitación psicomotriz y otros eventos críticos que requieren respuesta inmediata en el entorno hospitalario.
2. Actualización y apropiación de las rutas institucionales de atención en salud mental, violencias basadas en género y violencia sexual, permitiendo mayor claridad sobre los procedimientos internos, la documentación requerida y la activación articulada según lineamientos vigentes.
3. Mejora en la capacidad de análisis y resolución de casos, gracias al trabajo con situaciones reales del servicio de urgencias, lo que facilitó la aplicación práctica de los contenidos, la identificación de errores frecuentes y la adopción de enfoques más seguros y humanizados.
4. Fortalecimiento de la articulación intersectorial e interinstitucional, al reconocer con mayor precisión los canales de remisión, las responsabilidades del servicio de urgencias como puerta de entrada y los mecanismos de enlace con equipos especializados de salud mental, protección y justicia.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



5. Integración del enfoque de derechos, género y atención humanizada en la práctica asistencial, promoviendo una respuesta clínica ética, oportuna y respetuosa frente a personas con sufrimiento psíquico y víctimas de violencias.
6. Incremento de la conciencia institucional sobre el autocuidado emocional, reconociendo los factores de desgaste propios del contexto de urgencias y la importancia de implementar estrategias de protección personal para garantizar un ejercicio profesional seguro y sostenible.
7. Reconocimiento del rol estratégico del servicio de urgencias como primer eslabón en la atención integral, fortaleciendo la responsabilidad del equipo en la detección oportuna, el manejo inicial y la protección de la vida y la integridad de las personas usuarias.

Lecciones aprendidas

- **Considerar estrategias híbridas o modulares.** Se identificó la necesidad de implementar modalidades de formación que combinen espacios presenciales y virtuales, o que dividan los contenidos en módulos más cortos y accesibles. Esto permitiría mejorar la participación y adaptarse a las dinámicas laborales del personal asistencial.
- **Flexibilizar los requisitos de participación del equipo formador.** Se reconoció que ajustar las exigencias para la conformación del equipo interdisciplinario facilita el acceso de los profesionales, reduciría las barreras derivadas de la carga laboral y favorece un mayor impacto de la estrategia formativa.

Se promovió el compromiso del talento humano para la sostenibilidad de las prácticas fortalecidas, incentivando la apropiación de las rutas y protocolos, la atención humanizada, la activación oportuna de rutas y la incorporación de herramientas de cuidado emocional en su desempeño cotidiano.

La metodología desarrollada permitió integrar de manera coherente tanto el enfoque formativo como el proceso de análisis de la información. A partir del diseño y ejecución de las sesiones de capacitación dirigidas al personal de urgencias, se aplicaron técnicas participativas, ejercicios situados y espacios de reflexión que generaron insumos cualitativos relevantes sobre las percepciones, barreras y prácticas del talento humano en salud frente a la atención inmediata en salud mental y violencias.

Paralelamente, se consolidó y sistematizó la información cuantitativa correspondiente a la población participante, discriminada por variables institucionales y sociodemográficas, lo que facilitó identificar tendencias, niveles de representación y características de los equipos asistenciales involucrados.

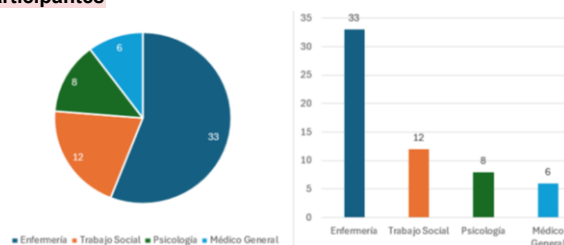


Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Profesión

Gráfico 4.
Profesión de los participantes

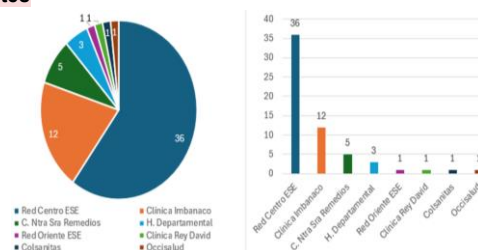


Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

En relación a los participantes se destacan principalmente profesionales de enfermería (33 personas), seguidos por trabajo social (12 personas), psicología (8 personas) y medicina general (6 personas). Este perfil multidisciplinar permite fortalecer el abordaje integral en salud mental y atención comunitaria, al contar con saberes complementarios que aportan desde lo clínico, lo psicosocial y lo comunitario.

Instituciones

Gráfico 5.
Instituciones participantes



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

El proceso contó con la participación de 82 profesionales, destacando la vinculación de la Red de Salud Centro ESE (36), Clínica Imbanaco (12), Clínica Nuestra Señora de los Remedios (5) y el Hospital Mario Correa Rengifo (3). La inclusión de otras entidades como Red de Salud Oriente, Colsanitas, Occisalud y Clínica Rey David refleja una articulación efectiva entre la red pública y privada, unificando criterios para el fortalecimiento de la salud mental en el Distrito.

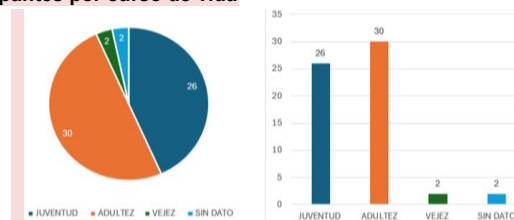


Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Curso Vida

Gráfico 6.
Distribuciones participantes por curso de vida

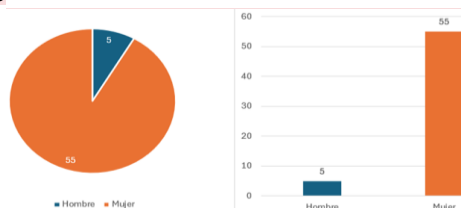


Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

El proceso formativo destacó por su diversidad intergeneracional, con una participación equilibrada entre jóvenes (26) y adultos (30). Esta distribución permite integrar la actualización técnica del personal emergente con la trayectoria de los profesionales con mayor experiencia clínica. Asimismo, la participación de personas en vejez (2) enriqueció el diálogo mediante el contraste de experiencias acumuladas, consolidando equipos con capacidades complementarias para el abordaje de urgencias en salud mental y violencias.

Sexo

Gráfico 7.
Participantes por Genero



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

La composición del grupo participante refleja la tendencia histórica del sector asistencial, con una marcada prevalencia femenina:

- **Distribución por Sexo e Identidad:** Se contó con **55 mujeres y 5 hombres**, sin presentarse discrepancias entre sexo biológico e identidad de género.
- **Orientación Sexual:** La totalidad de los participantes manifestó una orientación heterosexual.

Comentado [26]: Lo correspondiente a gráficas enumerarlas siguiendo la secuencia del documento y colocarles título, así como la fuente.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Esta caracterización sociodemográfica es coherente con la distribución laboral típica del sector salud y permitió un desarrollo fluido del acompañamiento institucional, facilitando la comprensión del perfil del personal asistencial en los servicios de urgencias.

3. Ruta de atención para el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

-Estandarización de las cajas de herramientas lúdico educativas-BP 26005484

Se ha llevado a cabo el proceso de **elaboración, actualización y estandarización de las cajas de herramientas lúdico educativas**, integrando desarrollos tecnológicos que permitan su difusión, consulta e interacción en los diversos entornos comunitarios e institucionales.

Esta iniciativa responde a la necesidad de consolidar un recurso pedagógico y digital que articule los avances, acciones, materiales y rutas establecidas por los comités intersectoriales de violencia y de abordaje del consumo de sustancias psicoactivas (SPA), con el propósito de fortalecer los factores protectores relacionados con las habilidades para la vida y el bienestar mental, especialmente en contextos de alta vulnerabilidad.

La implementación de estas herramientas permitió la circulación de contenidos clave en salud mental y la apropiación social del conocimiento por parte de las comunidades, instituciones educativas, organizaciones sociales y otros actores del territorio. A través del **aplicativo web de la Red de Salud Norte**, se garantiza un acceso ágil y dinámico a la información, materiales audiovisuales, boletines epidemiológicos, directorios y rutas de atención actualizadas, lo cual contribuye al empoderamiento de la ciudadanía y al trabajo articulado entre sectores.

El proceso ha sido desarrollado bajo una metodología participativa e interinstitucional, que ha incluido fases de planeación, construcción técnica, validación de contenidos, diseño de materiales gráficos y audiovisuales, así como la socialización de los avances en espacios formales con las entidades vinculadas. Esta estandarización representa un paso significativo hacia la consolidación de una **estrategia unificada, accesible e interactiva** que fortalece la respuesta institucional frente a los principales eventos en salud mental: violencia, consumo de SPA, conducta suicida y otras problemáticas emergentes del territorio.

Las socializaciones se llevaron a cabo en los siguientes espacios:

Comité Intersectorial en Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas: Se presentó la actualización del aplicativo web, el nuevo contenido pedagógico y los avances en la integración de recursos lúdicos y rutas de atención. Se socializó además



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



la vinculación del Observatorio de Salud del Distrito como herramienta de consulta para el análisis situacional.

Mesa Distrital de Salud para Población Migrante: Se compartieron los avances de la plataforma web y su utilidad para la identificación de factores de riesgo y protectores en población migrante. Se destacó la integración de datos epidemiológicos del Observatorio de Salud relacionados con violencia, salud mental y consumo de SPA, pertinentes para esta población prioritaria.

Institución Educativa INEM Jorge Isaacs: En el ámbito escolar, se socializó la funcionalidad del aplicativo, los contenidos dirigidos a entornos educativos y los recursos lúdico-pedagógicos para la promoción de la salud mental. Se explicó el acceso al Observatorio y la disponibilidad de boletines epidemiológicos que apoyan la toma de decisiones en el ámbito institucional.

LOGROS

El proceso de estandarización y actualización de las cajas de herramientas lúdico educativas con integración tecnológica ha permitido alcanzar una serie de logros estratégicos. Entre los principales avances se destacan:

1. Desarrollo de una herramienta digital estandarizada y accesible
2. Articulación intersectorial fortalecida
3. Incorporación de boletines epidemiológicos temáticos
4. Fortalecimiento de factores protectores en la comunidad
5. Apropiación institucional y comunitaria del instrumento
6. Fortalecimiento de capacidades institucionales en gestión del conocimiento
7. Mejora en la articulación y visibilidad de las acciones del PIC
8. Producción de materiales comunicativos innovadores
9. Consolidación de una cultura de monitoreo y evaluación Implementación de registros sistemáticos en actas, listados de asistencia
10. Sistematización mediante un informe técnico integral

Los logros alcanzados en el proceso de estandarización y actualización de la caja de herramientas lúdico educativa se evidencian también en los resultados de participación presentados en las gráficas. La amplia presencia de mujeres, la predominancia del grupo adulto y la participación diferenciada por comunas muestran cómo la estrategia ha logrado posicionarse en territorios con redes comunitarias consolidadas y en sectores donde tradicionalmente existe mayor vinculación con procesos de promoción de la salud y trabajo psicosocial. Al mismo tiempo, estas gráficas permiten identificar oportunidades de mejora para ampliar la equidad territorial, fortalecer la participación masculina y

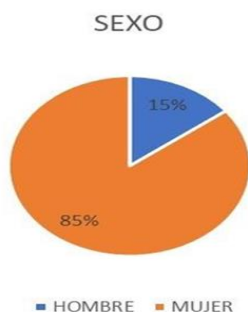


Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



juvenil, y continuar potenciando los alcances institucionales de la herramienta. De este modo, los análisis cuantitativos complementan y validan los logros descritos, demostrando el impacto real de la estrategia y **orientando acciones futuras para su sostenibilidad.**

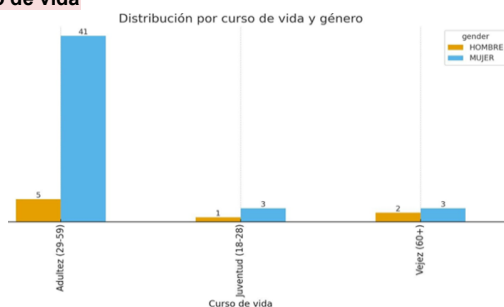
Gráfico 8.
Participantes por Genero



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

El 85% de los participantes fueron mujeres y el 15% hombres, evidenciando una mayor presencia femenina en los espacios de socialización y uso de la caja de herramientas.

Gráfico 9.
Participantes por curso de vida



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

La mayor participación se dio en el grupo de adultez (29-59 años), con predominio femenino (41 mujeres frente a 5 hombres). En juventud (18-28 años) y vejez (60+) la participación fue menor, aunque en ambos grupos las mujeres también son mayoría.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



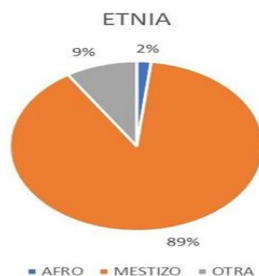
Gráfico 10.
Participantes por tipo de Orientación Sexual



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

El 98% de los participantes se identifican como heterosexuales, mientras que el 2% se identifica como homosexual. Esto indica una participación mayoritariamente heterosexual, con presencia mínima pero visible de diversidad sexual. Aunque la variabilidad es baja, la información permite reconocer la necesidad de mantener un enfoque inclusivo en las estrategias de salud mental y participación comunitaria.

Gráfico 11
Participantes por Etnia



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

El 89% de los participantes se identifican como mestizos, mientras que el 9% reporta pertenecer a otra etnia y el 2% se reconoce como población afrodescendiente.

Comentado [27]: Lo mismo del comentario anterior respecto a las gráficas.

- Difusión de estrategia de Información educación y comunicación -BP 26005484

La Red de Salud del Norte, en articulación con la Secretaría de Salud Pública Distrital, ha desarrollado un proceso orientado a dinamizar la difusión de la oferta institucional en salud mental, visibilizando tanto los servicios disponibles como los recursos pedagógicos



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



que contribuyen a la gestión emocional y al empoderamiento de las comunidades en la toma de decisiones sobre su salud.

La propuesta contempló el diseño y producción de cinco pendones interactivos, que además de ser elementos visuales atractivos para la difusión presencial, integran componentes digitales a través de códigos QR. Estos permiten el acceso directo a recursos como la Línea 106 canal de atención psicosocial gratuita, confidencial y disponible 24/7 y la caja de herramientas “Activa tus Poderes”, una plataforma lúdico-pedagógica construida desde la experiencia de la Red de Salud Norte.

LOGROS

Como respuesta a la ejecución de la subactividad Fortalecer la difusión de estrategia de Información educación y comunicación que permita conocer la oferta en servicios de la Red prestadora y acciones en salud mental, se tuvieron los siguientes logros:

Producción de material pedagógico: Diseño, validación e impresión de cinco (5) pendones interactivos en salud mental, integrando elementos lúdicos y digitales.

Socialización intersectorial: Presentación de la estrategia en el Comité Intersectorial de Prevención del Consumo de SPA, con participación activa de diferentes secretarías, entidades de control y E.S.E., fortaleciendo la articulación institucional.

Socialización en comunidad: Los equipos territoriales han realizado la socialización de la estrategia en diferentes comunas y corregimientos, adaptándola a ferias de salud, instituciones educativas, jornadas comunitarias, actividades barriales y encuentros ciudadanos.

Fortalecimiento de capacidades institucionales: Capacitación a los equipos territoriales en el uso pedagógico de los pendones y los recursos digitales vinculados.

Integración de la estrategia en los procesos de promoción de la salud mental y prevención del consumo de SPA.

Acceso ciudadano a recursos digitales: Difusión y apropiación de la Línea 106 como canal de apoyo emocional gratuito y confidencial.

Acceso autónomo a la caja de herramientas “Activa tus Poderes” mediante los códigos QR.

Contribución a la política pública: Avance en el cumplimiento de los objetivos de la Política Pública Distrital de Salud Mental, en lo referente al derecho a la información,



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



promoción de entornos protectores y fortalecimiento de la corresponsabilidad comunitaria e institucional.

Se realizó la actualización del directorio de la red prestadora de servicios por niveles de complejidad y por entornos (educativo, comunitario, institucional), incluyendo además las ofertas de organismos culturales, deportivos y bibliotecas, fortaleciendo la articulación intersectorial y la visibilización de factores protectores en el territorio.

El proceso de fortalecimiento de la estrategia de IEC en salud mental ha permitido articular esfuerzos interinstitucionales y territoriales, potenciando el impacto de los recursos pedagógicos diseñados. La combinación de elementos físicos (pendones) con componentes digitales (códigos QR y caja de herramientas virtual) constituye una estrategia innovadora, sostenible y replicable.

La socialización en el Comité Intersectorial de Prevención del Consumo de SPA generó un espacio de compromiso intersectorial, mientras que la entrega al Subgrupo de Salud Mental y Convivencia Social aseguró la apropiación territorial de los materiales.

De esta manera, se consolidan acciones que contribuyen al acceso oportuno a la información, la desestigmatización de la salud mental y el fortalecimiento de entornos comunitarios protectores en Santiago de Cali.

En coherencia con los logros alcanzados durante la jornada, las gráficas presentadas permiten evidenciar de manera cuantitativa el impacto territorial y comunitario de las acciones desarrolladas. Los datos muestran cómo la participación se distribuyó entre diversas comunas, lo que respalda el fortalecimiento de la movilización social, el alcance poblacional y la apropiación de las estrategias de promoción de la salud mental. Este análisis numérico complementa los resultados cualitativos, permitiendo comprender no solo *qué se logró*, sino también *cómo se manifestó en el territorio*, garantizando así una lectura integral y coherente del proceso.

Gráfico 12.
Participantes por genero



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

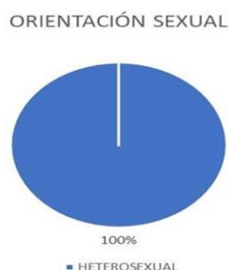


Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



El 78% de las personas participantes fueron mujeres y el 22% hombres. Esta tendencia refleja una mayor disposición femenina a participar en actividades de promoción de la salud mental, lo cual es consistente con patrones socioculturales en los que las mujeres suelen involucrarse más en procesos de autocuidado, gestión emocional y acciones comunitarias.

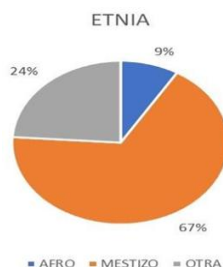
Gráfico 13
Participantes por orientación sexual



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

La gráfica evidencia que el 100% de las personas participantes se identificaron como heterosexuales.

Gráfico 14.
Participantes por etnia



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

La gráfica muestra que la mayoría de las personas participantes se identificaron como mestizas (67%), seguidas por el grupo clasificado como "otra etnia" (24%) y en menor proporción por población afrodescendiente (9%). Esta distribución refleja la composición demográfica general de varios territorios de Santiago de Cali.

Comentado [28]: Lo mismo del comentario anterior respecto a gráficas



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



4. Ruta de atención frente al riesgo de suicidio.

Durante el año 2025, la Secretaría de Salud Pública consolidó la implementación de las Rutas de Atención Integral e Intersectorial (RAI), enfocadas en el restablecimiento de derechos y la respuesta efectiva ante el riesgo de suicidio, violencias de género, consumo de SPA y salud mental.

4.1 Fortalecimiento de Capacidades en Urgencias y Emergencias

Se ejecutó un programa de formación especializada para 50 profesionales de la salud (médicos, enfermería, trabajo social y psicología) vinculados a la red de urgencias del Distrito.

- Alcance y Perfil: El grupo presentó un equilibrio generacional estratégico, con una edad promedio de 34 años, integrando el dinamismo de la juventud profesional (44%) con la trayectoria de la adultez profesional (56%).
- Resultados de Aprendizaje: El 96% de los participantes reportó mayor confianza para intervenir en crisis. Se desarrollaron 50 planes de autocuidado para prevenir el desgaste profesional (Burnout) y se actualizaron protocolos en 10 instituciones de salud del Distrito.
- Impacto: Mejora directa en la capacidad resolutoria para el manejo de conductas suicidas, primeros auxilios psicológicos y atención integral a víctimas de violencia sexual en contexto hospitalario.

4.2 Gestión Territorial y Socialización de las Rutas

A través de un equipo interdisciplinario y estrategias de comunicación externa, se garantizó la difusión y activación de las rutas en diversos entornos:

- Comunicación y Movilización: Se realizaron coberturas y jornadas masivas como *"Hablar Sana"*, *"Activa tus Poderes"* y eventos conmemorativos (Día de la Prevención del Suicidio y Salud Mental), impactando puntos críticos como la Plazoleta del CAM y estaciones del MIO.
- Intervención en Poblaciones Específicas: Se socializaron las rutas de atención y la Línea 106 con grupos de especial protección, incluyendo recicladores de oficio, jóvenes en centros de formación (Valle del Lili) y comunidades de la zona Oriente (Desepaz y Versailles).
- Articulación Institucional: Se fortaleció el vínculo entre el componente de Salud Mental y el de SPA para la detección temprana en entornos escolares (estrategia ZOE) y laborales.

4.3 Gestión de PQRS como Mecanismo de Garantía de Derechos



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



La gestión de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias se integró como eje transversal para la mejora continua de las RAI:

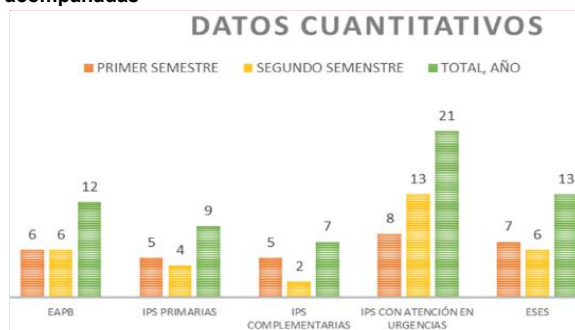
- Activación Inmediata: Las PQRS que evidenciaron riesgo psicosocial activaron de oficio la ruta de atención correspondiente.
- Seguimiento: El análisis de los requerimientos permitió identificar y reducir barreras de acceso, garantizando que la atención en salud mental sea oportuna y centrada en la dignidad del usuario.

4.4 Conclusión del Componente

La implementación de las RAI en 2025 se consolida como un proceso dinámico que trasciende el ámbito clínico. La combinación de un talento humano altamente capacitado, una red intersectorial activa (salud, justicia, educación) y una comunidad informada, permite que Santiago de Cali cuente con un sistema de respuesta robusto frente a las afectaciones de salud mental en contextos de normalidad y emergencia.

- Se acompañaron **62 instituciones en total durante 2025**.
- Como en el primer semestre y el segundo semestre tuvo se abordaron igual el número de **instituciones**.
- El mayor incremento se dio en **servicios de urgencias**, que pasaron de 8 a 13 instituciones en el segundo semestre.
- Las **IPS complementarias** tuvieron una reducción significativa (de 5 a 2).

Gráfico 15
Instituciones de salud acompañadas



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

Comentado [29]: Colocar título, fuente, enumerar siguiendo la secuencia de las gráficas en el documento



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Sistema de Emergencias Médicas SEM

Desde el procedimiento de Gestión para el Funcionamiento del Sistema de Emergencias Médicas y a través de la coordinación que se realiza para el funcionamiento y operación del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE-Cali, se lleva a cabo la regulación (referencia y contrarreferencia) de pacientes ante situaciones de urgencias, emergencias o desastres, entre ellos los pacientes con afectaciones en salud mental de acuerdo al tipo de evento como lo son accidente de tránsito; atención domiciliaria, atención en establecimientos públicos, atención en vía pública, emergencia masiva, que requieren atención pre hospitalaria y ser trasladados a una IPS con servicio de urgencia o de atención especializada en salud mental.

Durante el segundo semestre del año 2025, se regularon 107 pacientes con afectaciones en salud mental a través del CRUE Cali.

Acciones desde el área de ASEGURAMIENTO

Se ha desarrollado el proceso de consolidación de información relacionada con los servicios de salud prestados a la población migrante en condición irregular, con especial atención a los diagnósticos asociados a salud mental. Esta acción permite visibilizar la cobertura de atención integral en salud de toda la población residente en el territorio de Santiago de Cali.

Durante el periodo de enero a noviembre de 2025, se atendieron un total de 44 personas migrantes en situación irregular con diagnóstico relacionado a salud mental. Distribución por Sexo:

- Femenino (F): 23 atenciones.
- Masculino (M): 21 atenciones.

De ellas, el 52 % eran de sexo femenino y el 48 % masculino, lo que indica una distribución relativamente balanceada, aunque con ligera prevalencia femenina. Además, la caracterización por edad muestra que los grupos con mayor número de casos se concentran entre los 26 a 35 años y 36 a 45 años, lo que evidencia que la población en edad productiva es la más afectada por problemas de salud mental en este contexto migratorio permitiendo identificar con claridad los segmentos prioritarios de intervención: de los adultos jóvenes y de mediana edad

Rangos de Edad más Frecuentes:

- El rango de 10-19 años concentra la mayor cantidad de atenciones con un total de 17 personas (10 F y 7 M).



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co

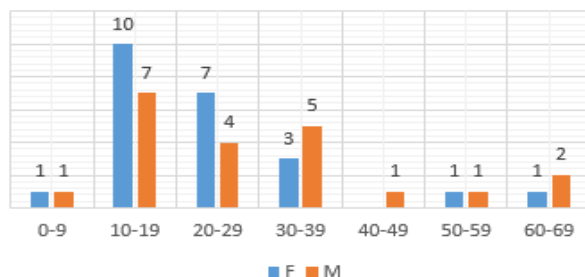


- El segundo grupo más grande es el de 20-29 años, con 11 personas atendidas (7 F y 4 M).

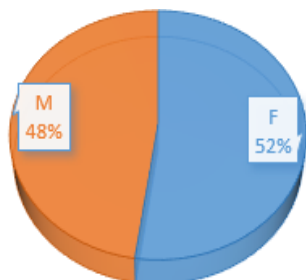
Tabla 39.**Población migrante atendida por rango de edad y sexo**

Rango de Edad	Femenino (F)	Masculino (M)	Total General
0-9	1	1	2
10-19	10	7	17
20-29	7	4	11
30-39	3	5	8
40-49	-	1	1
50-59	1	1	2
60-69	1	2	3
Total General	23	21	44

Fuente: Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

Gráfico 16.**Atenciones en salud mental por rango de edad.**

Fuente: Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

Gráfico 17**Atenciones Salud Mental por Genero**

Fuente: Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Se registraron 43 atenciones en salud mental dirigidas a población migrante no regular en Santiago de Cali, con una marcada concentración en la Red de Salud Centro, que representó el 41 % del total de casos (14 atenciones), Otras Redes de Salud: Las redes de LADERA, NORTE y ORIENTE reportan 5 atenciones cada una. La RED DE SALUD CENTRO es la institución que reporta el número más alto de atenciones, con 14. Esto representa aproximadamente el 32.6% del total de las 43 atenciones reportadas.

Otras redes de salud tienen una participación igualitaria, cada una con 5 atenciones:

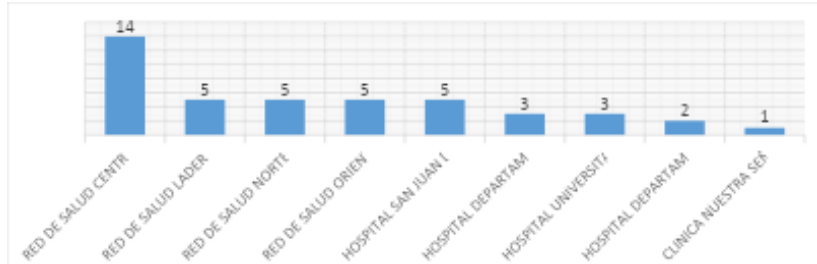
- RED DE SALUD LADERA.
- RED DE SALUD NORTE.
- RED DE SALUD ORIENTE.

Entre las instituciones hospitalarias y clínicas, las atenciones se distribuyen de la siguiente manera:

- HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS: 5 atenciones.
- HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIÁTRICO DEL VALLE: 3 atenciones.
- HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE HUV: 3 atenciones.
- HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO: 2 atenciones.
- CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS: 1 atención

Gráfico 18.

Población migrante atendida en las IPS



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

ACCIÓN ESTRATÉGICA

3.2.2 Asesorar las unidades funcionales de prestadores de servicios que garanticen la atención integral e integrada en salud mental (incluyendo depresión), conductas suicidas, violencias, consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 2 proyectos de inversión denominados:



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Comentado [30]: El mismo comentario respecto a gráficas.

- “Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali”, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad (Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias) con elemento PEP BP260054831010112 por medio de Talento Humano prestadores de servicios.
- “Fortalecimiento de la respuesta en la prevención y la reducción de riesgos y daños del consumo de sustancias psicoactivas en Santiago de Cali” con la BP26005484 bajo la actividad (Asistir técnicamente a las instituciones garantes de la atención integral e integrada en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas) y subactividad (Realizar acciones de fortalecimiento en la estrategia de unidades funcionales en salud mental) con elemento PEP BP260054841010102.

Tabla 40

Indicador meta 3.2.2 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Unidades funcionales de prestadores de servicios, asesoradas.	Número	0	5	5	5	5

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

1. Acciones de fortalecimiento a unidades funcionales de Salud Mental

La secretaría de salud con base en los reportes epidemiológicos de los eventos de interés en salud mental y contemplando la necesidad en los territorios ha implementado 5 unidades funcionales superando la meta programada de 3 para este indicador de la política pública.

Durante el año 2025 se fortalecieron las 5 unidades funcionales en Salud Mental en IPS de cuatro Empresas Sociales del Estado de la Red Pública Distrital. Este proceso de fortalecimiento se basó en la generación de capacidades a talento humano de las unidades funcionales, partiendo de la identificación de brechas técnicas y operativas para promover la coordinación de acciones para mejorar la gestión comunitaria de los servicios.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



La capacitación se estructuró con base en un diagnóstico participativo, y permitió la actualización de protocolos clínicos y fortaleció las competencias técnicas del talento humano, asegurando la continuidad, pertinencia y calidad de la atención en salud mental en el territorio.

La implementación de las acciones técnicas de fortalecimiento se realizó en las Unidades Funcionales de las IPS:

- ESE Oriente: Hospital Carlos Holmes Trujillo
- ESE Norte: Hospital Joaquín Paz Borrero
- ESE Centro: IPS Obrero
- ESE Ladera: IPS Meléndez: La actividad de capacitación dirigida a la Unidad Funcional de la Red de Salud E.S.E. Ladera permitió fortalecer las capacidades técnicas, operativas y humanas del talento humano en salud, orientadas a la promoción de la salud mental, la prevención de afectaciones asociadas al consumo de sustancias psicoactivas y la implementación de estrategias intersectoriales con enfoque territorial e institucional. La estrategia formativa tuvo un impacto directo en el entorno institucional, beneficiando a un total de 50 participantes pertenecientes a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez, identificados étnicorracialmente como población mestiza y afrocolombiana, adscritos a los diferentes servicios de la Red de Salud E.S.E. Ladera. El proceso se estructuró en ocho módulos secuenciales, desarrollados de manera mensual, con un enfoque teórico-práctico y metodologías participativas, lo que permitió fortalecer una perspectiva integral y diferencial en los procesos de atención, orientación y acompañamiento en salud mental, en coherencia con los lineamientos de la política pública vigente.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

3.2.3 Implementar un programa intersectorial de abordaje integral al consumo de Sustancias Psicoactivas.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 2 proyectos de inversión denominados:

- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad (Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias) y la subactividad (Realizar operativización de la línea de tele



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



orientación que incluya, promoción, estrategias de Información, educación y comunicación en los diferentes entornos, equipo interdisciplinario las 24 horas los 7 días de la semana brindando atención telefónica) con elemento PEP BP260054831010104 y BP260054831010112 por medio de acciones de difusión con la línea 106 en el marco del programa intersectorial En-torno a tu Salud Mental.

- “Fortalecimiento del sistema para la prevención y abordaje integral del fenómeno social de habitabilidad en Santiago de Cali” identificado con ficha BP-26005418 y la actividad “Brindar asistencia técnica a los procesos de atención integral y gestión transectorial en beneficio de la población en situación de calle” (BP260054181010112). Si bien la Secretaría de Bienestar Social ejecutó acciones psicosociales en el marco de la BP26005418.

Tabla 41

Indicador meta 3.2.3 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Programa Intersectorial implementado.	Número	0	1	1	1	1

Fuente: Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

1. Programa intersectorial de abordaje integral en Salud Mental.

Para la operación de la Política Pública de Salud Mental en el distrito de Santiago de Cali, la Secretaría Distrital de Salud configuró un modelo movilizador de atención en salud mental al cual denominó “En- torno a tu Salud Mental”, el cual en un primer momento se configuró como un programa para la prevención y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas a partir de la acción conjunta e intersectorial en la conformación de redes protectoras y prestadoras de servicios de salud, en aras de brindar una atención integral.

Luego se incorporaron al modelo los ejes de violencias (este eje incluye la problemática de suicidio e intento suicida) y trastornos con el fin de implementar un modelo acorde a la política pública en donde se incorporarán los temas de salud mental priorizados para su formulación.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Este modelo se diseña bajo el concepto de salud mental comunitaria, el cual tiene como objetivo brindar una atención integral reconociendo que no solo desde el sector salud se puede atender la problemática a nivel de salud mental. Es por esta razón, que este modelo incorpora para su operatividad los conceptos de red prestadora y red protectora.

Durante el año 2025 se adelantó proceso de articulación en el marco del programa Intersectorial "En_torno a tu salud mental" en donde se realizaron acciones de articulación en los distintos territorios entre la Secretaría de Salud y la Secretaría de Bienestar Social con el propósito de fortalecer los procesos de atención integral formulación de la Política pública y acceso a la oferta de servicios de salud para las personas en situación de calle. Lo anterior, en el marco del PIC, el CAMAD, así como acciones de difusión de la línea 106 y la prestación de servicios de las EAPB.

Adicionalmente, en el año 2025 se desarrollaron intervenciones integrales en los entornos comunitario, educativo, laboral, institucional y familiar del Distrito de Santiago de Cali, con cobertura en todos los cursos de vida, fortaleciendo la promoción de la salud mental y la prevención de riesgos psicosociales.

De manera complementaria, se implementaron acciones sostenidas de difusión a través de múltiples medios de comunicación y redes sociales, así como la gestión oportuna de PQRS, lo que permitió ampliar el alcance territorial y poblacional de la estrategia.

De manera complementaria la Secretaría de Bienestar Social

Brinda servicios de asistencia social y desarrollo humano a 4.615 personas en situación de calle, mediante los Centros de Atención Integral y la Estrategia de Abordaje Territorial. En este marco, se registraron atenciones en modalidades como Hogar de Paso, Acogida Día, Dormitorio Social, Atención Básica, Servicio Sociosanitario y Alojamiento Red Cobijo, así como atención diferencial a población afrodescendiente. Adicionalmente, se realizaron 1.425 recorridos de calle, 384 carpas de servicios y 281 jornadas del Dispositivo Móvil, alcanzando 109.704 atenciones en territorio.

Comentado [31]: Por favor ajustar la redacción, párrafo cortado, no dejar en negrita

ACCIÓN ESTRATÉGICA

3.2.4 Realizar intervenciones que atiendan nuevas formas de adicción, no mediadas por sustancias.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 2 proyectos de inversión denominados:

- Fortalecimiento de la respuesta a la prevención y reducción de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas en Santiago de Cali identificado con la ficha BP 26005484 bajo la actividad (Implementar estrategias de inclusión social para



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



personas con afectaciones por consumo de sustancias psicoactivas) y subactividad (Realizar estrategia de identificación y capacitación frente a nuevas formas de adicción, no mediadas por sustancias y sus efectos en la salud mental) con elemento PEP BP260054841010103 a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC con la ESE Centro.

- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad (Implementar estrategias de prevención del sufrimiento psíquico, trastornos mentales, conductas suicidas, y violencias) y subactividad (Fortalecimiento en el entorno comunitario por medio de unidad móvil que permita acercar la salud mental para detección temprana, promoción y prevención y fomentar la inclusión, la equidad y el respeto por los derechos en salud mental) con elemento PEP BP260054831010105 Plan de Intervenciones Colectivas PIC con la ESE Norte.

Tabla 42

Indicador meta 3.2.4 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Intervenciones que atienden nuevas formas de adicción, no mediadas por sustancias, realizadas.	número	0	1	2	2	2

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

1. Estrategia de identificación y capacitación frente a nuevas formas de adicción

Durante el año 2025 se desarrolló proceso formativo técnicamente sólido y ajustado a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Santiago de Cali, contando con el acompañamiento del referente distrital.

Comentado [32]: Ajustar redacción, no se entiende

Se elaboró y aprobó una ficha metodológica detallada que describe las temáticas sobre adicciones conductuales y químicas emergentes, incorporando contenidos actualizados sobre tecnologías, redes sociales, videojuegos, apuestas, codependencia emocional y cigarrillos electrónicos. Este documento se validó institucionalmente, garantizando



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



rigurosidad técnica, pertinencia pedagógica y coherencia con las características de los entornos priorizados.

Se estructuraron tres módulos formativos –Adicciones comportamentales, Nuevas formas de adicción no mediadas por sustancias (I y II)– con contenidos, infografías, cuestionarios y actividades asincrónicas. Su disponibilidad en la plataforma Moodle asegura accesibilidad, continuidad del aprendizaje y fortalecimiento de capacidades comunitarias.

Se intervino a 200 personas de distintos cursos de vida y sectores. Cuantitativamente, la mayor participación se concentró en personas adultas (55) y mayores (64), lo que evidencia un alto interés por comprender los riesgos asociados a las adicciones emergentes. Cualitativamente, la inclusión de 42 jóvenes resultó clave por su alta exposición a entornos digitales. La presencia de niños y adolescentes, aunque menor, permitió abordar la identificación temprana de riesgos familiares.

La alta participación femenina (77%) mostró mayor disposición de este grupo para recibir formación en salud mental. La presencia de personas con discapacidad y madres cabeza de hogar evidenció el alcance inclusivo del proceso. Asimismo, aunque la participación étnica fue baja, permitió identificar oportunidades para fortalecer enfoques culturales en futuras intervenciones.

Se construyó un cronograma de actividades en Excel con control de avance y los ajustes operativos necesarios. Asimismo, se consolidó una base de datos de participantes conforme a las especificaciones técnicas, permitiendo un monitoreo detallado del alcance poblacional y características sociodemográficas.

Se desarrollaron jornadas formativas en puntos estratégicos de las comunas 8, 9 y 10, llegando a 200 personas. Cada sesión contó con actas, evidencias fotográficas y flyers validados por la Oficina de Comunicaciones, garantizando transparencia, visibilidad y cumplimiento de criterios de calidad.

El desarrollo integral de la subactividad dejó capacidades instaladas en participantes, organizaciones comunitarias y equipos institucionales. Se fomentaron habilidades para el reconocimiento de señales de riesgo, estrategias de autocuidado y comprensión de rutas de atención en salud mental, contribuyendo a una respuesta territorial más efectiva frente a las nuevas formas de adicción.

Los módulos fueron los siguientes:

- Módulo I - Adicciones comportamentales.
- Módulo II - Nuevas formas de adicción no medidas por sustancias.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- Módulo III - Nuevas formas de adicción no medidas por sustancias.

Se abarcaron los siguientes temas:

- Definiciones básicas ¿Qué es una adicción no química, comportamental o no mediadas por sustancias, características específicas.
- Adicciones conductuales: tecnología, trabajo, juego, sexo, relaciones, vigorexia
- Adicciones químicas: cigarrillos electrónicos y otros dispositivos emergentes
- Afectaciones mentales, sociales y personales.
- Rutas de prevención, atención y autocuidado

Subtemas:

- Adicción al celular y redes sociales
- Videojuegos y apuestas
- Codependencia emocional
- Vigorexia y obsesión con el cuerpo
- Uso de vapeadores y percepción de riesgo
- Afectaciones en salud mental, personal, familiar y social
- Estrategias de prevención comunitaria y autocuidado.
- Herramientas de autoevaluación
- Ruta digital complementaria (Moodle): contenidos de refuerzo, infografías, cuestionarios, actividades asincrónicas)

Información sobre los 200 participantes priorizados en el proceso, conforme a las especificaciones técnicas.

Tabla 43.
Caracterización de Participantes del Proceso

	Participantes	
	Categoría	Cantidad
Sexo asignado al nacer	Hombre	46
	Mujer	154
Género con el que se identifica	Masculino	46
	Femenino	154
Orientación sexual	Heterosexual	200
Grupo étnico	NARP	4
	Indígena	1
	Otro	195
	NA	196
Población con alguna condición o situación	Persona con discapacidad	2
	Madre cabeza de hogar	2
Población migrante	NA	199



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Tienes seres sintientes	Regular	1
	Irregular	0
	SI	58
	NO	142

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

El predominio de mujeres (77%) indica un mayor interés o disponibilidad de este grupo para participar en procesos de sensibilización y formación en salud mental.

Comentado [33]: Ajustar las tablas del documento, deben quedar estandarizadas, enumeradas.

La participación de las minorías étnicas es baja (2.5%), aunque representa una oportunidad para ampliar el alcance con estrategias diferenciadas culturalmente.

La presencia de adultos con responsabilidades de cuidado (madres cabeza de hogar) y personas con discapacidad refleja la importancia de considerar elementos de accesibilidad y apoyo emocional.

La distribución por curso de vida muestra que participaron 22 niños, 7 adolescentes, 42 jóvenes, 55 adultos y 64 personas mayores, evidenciando que las capacitaciones impactaron ampliamente a todas las edades. Cuantitativamente, los adultos y las personas mayores representan el grupo más numeroso, lo cual indica un alto interés de la población adulta y senior en comprender las adicciones conductuales y sus efectos en la vida cotidiana. Cualitativamente, la presencia de jóvenes el segundo grupo con mayor participación es relevante porque son quienes tienen mayor exposición a conductas digitales y hábitos que pueden convertirse en adicciones. Aunque la participación de niños y adolescentes fue menor, su presencia señala que algunas familias ya identifican riesgos tempranos y buscan herramientas para prevenirlos. En conjunto, la diversidad etaria enriqueció el proceso formativo y permitió abordar el tema desde distintas experiencias y necesidades.

Tabla 44.
Participantes por curso de vida

Curso de vida	Cantidad
Niñez	22
Adolescencia	7
Juventud	42
Adulthood	55
Persona Mayor	64
Sin dato	10

Comentado [34]: El mismo comentario anterior

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Cada jornada fue convocada por medio de Flyer aprobado por el apoyo técnico y comunicaciones de la secretaría de salud pública distrital.

Tabla 45.

Personas convocadas por tipo de entorno

Entorno	Comuna	Cantidad de personas
Comunitario	9	56
Comunitario	10	30
Comunitario	8	43
Laboral e institucional	9	30
Laboral e institucional	9	22
Comunitario	9	16

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

Lección aprendida

- Se aprendió que es fundamental mejorar la articulación con los líderes comunitarios para facilitar el acceso y fortalecer la participación. También se identificó que la disponibilidad real de tiempo de la comunidad es limitada, lo que afecta el cumplimiento de los procesos formativos. Además, se evidenció que muchas personas tienen dificultades para acceder a plataformas virtuales por desconocimiento tecnológico o por no saber leer y escribir, lo que obliga a buscar alternativas presenciales y más inclusivas.

2. Fortalecimiento en el entorno comunitario unidad móvil

Durante el año 2025 se desarrolló la estrategia de promoción y prevención en salud mental desarrollada mediante la unidad móvil tuvo un alcance integral a nivel ciudad, orientado a fortalecer tanto el entorno comunitario como el entorno educativo. Desde un enfoque diferencial, se reconocen las particularidades culturales, sociales, etarias y territoriales de los grupos participantes, garantizando intervenciones inclusivas y pertinentes para niñas, niños, adolescentes, jóvenes y personas adultas.

Las acciones implementadas impactaron de manera directa a las comunidades y centros educativos ubicados en las comunas 4, 6, 15, 20 y 7, así como en distintos sectores de la zona de ladera de Santiago de Cali, permitiendo llegar a territorios con limitaciones de acceso a servicios de salud mental. Este despliegue territorial fortaleció la equidad y la



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



presencia institucional en zonas priorizadas, promoviendo la cercanía con la población y la reducción de barreras.

El trabajo articulado en los entornos comunitarios y educativos posibilitó la creación de espacios de escucha activa, orientación psicosocial, sensibilización y fortalecimiento emocional, favoreciendo la identificación temprana de necesidades, el fortalecimiento del autocuidado y la consolidación de redes de apoyo. De esta manera, la estrategia amplió su impacto social al integrar principios de accesibilidad, inclusión y respeto por los derechos en salud mental, consolidándose como un recurso clave para el bienestar emocional en la ciudad.

La metodología de esta estrategia se fundamenta en los principios del aprendizaje significativo y en la necesidad de generar experiencias que conecten emocional y cognitivamente con las personas, permitiendo que los mensajes de salud mental no solo se informen, sino que se vivan, se comprendan y se integren a la cotidianidad. Desde un enfoque comunitario, se reconoce que las prácticas de promoción y prevención adquieren mayor impacto cuando se construyen desde lenguajes accesibles, cercanos y simbólicos, capaces de movilizar la reflexión personal, el autocuidado y la búsqueda de apoyo sin estigmas. Por ello, el diseño de acciones participativas, expresivas y narrativas se concibe como un recurso metodológico clave para fortalecer las capacidades individuales y colectivas frente a la gestión emocional.

Asimismo, la estrategia parte del entendimiento de que la salud mental es un proceso relacional y colectivo, y que su consolidación en el territorio requiere la articulación activa entre instituciones, sectores, medios de comunicación, actores culturales y comunidad. En un contexto donde las narrativas sobre bienestar emocional y prevención de conductas suicidas adquieren una mayor relevancia pública, se hace necesario implementar acciones coordinadas que permitan amplificar mensajes responsables, construir tejido social y fomentar prácticas de apoyo mutuo.

En este marco, se incorpora el fortalecimiento del entorno comunitario mediante una unidad móvil que acerque los servicios de salud mental al territorio, facilitando la detección temprana, la promoción y la prevención, y promoviendo a su vez la inclusión, la equidad y el respeto por los derechos en salud mental. Esta herramienta itinerante se convierte en un puente entre la comunidad y la institucionalidad, potenciando la participación, reduciendo barreras de acceso y consolidando una presencia activa que acompaña, orienta y genera oportunidades para el bienestar emocional colectivo.

Desarrollo de las diez jornadas y materiales utilizados

Durante la cuota 2 se ejecutaron siete jornadas comunitarias; de esta manera, en la cuota 3 se cumplió la meta con tres jornadas adicionales, logrando el objetivo propuesto de



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



realizar 10 jornadas de promoción de la salud mental. Cada una de ellas fue diseñada con un enfoque participativo, pedagógico y emocionalmente seguro. Todas las jornadas iniciaron con la llegada de la unidad móvil, que contó con su sticker actualizado conforme a la imagen institucional vigente, garantizando coherencia visual con los mensajes dirigidos a la comunidad. Tras el saludo inicial, se presentaron los objetivos del encuentro y se dio apertura formal a las actividades.

En cada jornada, se desarrolló una dinámica de integración, liderada por el Clown, quien por medio de intervenciones lúdicas, preguntas orientadoras y actividades rompe hielo, facilitó la apertura emocional de los asistentes y permitió crear un ambiente receptivo y cercano. Esta participación inicial preparó a la comunidad para el conversatorio pedagógico posterior.

Seguidamente, se llevó a cabo la actividad pedagógica “Hablar Sana”, un conversatorio interactivo en el que se abordaron temas como las emociones, el autocuidado, las redes de apoyo y la prevención del suicidio. A través de preguntas abiertas y ejemplos cotidianos, se promovió la reflexión colectiva, la expresión emocional y la comprensión del bienestar mental como un proceso integral.

Las jornadas incorporaron un espacio holístico, orientado a la relajación, la meditación y la introspección. Allí, los participantes realizaron mándalas, experimentaron un ambiente aromático con humidificador y participaron en actividades de títeres diseñadas para explicar conceptos de salud mental a niñas, niños y adolescentes. Este espacio permitió fortalecer la autorregulación emocional y promover prácticas de bienestar.

Como parte fundamental del proceso pedagógico, se entregó y desarrolló un cuadernillo educativo de dibujo y reflexión, elaborado especialmente para las jornadas. Este material permite expresar emociones a través del arte e incluye información clave sobre salud mental, autocuidado, hábitos saludables, prevención del suicidio y rutas de atención. La actividad artística fue acompañada por facilitadores, quienes brindaron contención emocional y orientación durante todo el proceso.

Durante las 10 jornadas comunitarias de promoción de la salud mental se impactaron un total de 629 personas, entre ellas niñas, niños, adolescentes, familias, cuidadores, docentes y otros miembros de la comunidad. Este número refleja un alcance amplio y diverso, lo que permitió fortalecer los procesos de sensibilización y acompañamiento psicosocial en el territorio.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Clasificación de la población impactada

Tabla 46

Población impactada por curso de vida

Etapa del Curso de Vida	No de personas
Primera infancia (0 a 5 años)	32
Infancia (5 a 11 años)	213
Adolescencia (12 a 17 años):	21
Juventud (18 a 28 años):	61
Adultez (29 a 59 años):	175
Persona mayor (60 años en adelante)	126
Total	628

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

Por género (enfoque diferencial):

Tabla 47

Población Impactada por genero

Genero	No de personas
Mujeres	424
Hombres	204
Total	628

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

Orientación Sexual:

Tabla 48

Población Impactada por orientación Sexual

Orientación Sexual	No de personas
Heterosexuales	617
Homosexual	1
Bisexual	5
Total	623

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

Pertenencia Étnica:

Tabla 49

Población Impactada por orientación Sexual

Orientación Sexual	No de personas
Mestizo	439



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Rom	8
Indígena	5
NARP	168
Otro	6
Total	626

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

A lo largo de las jornadas se evidenció un incremento en la sensibilización sobre la salud mental y la prevención del suicidio. Los asistentes mostraron alta participación en los conversatorios, formularon preguntas y se involucraron activamente en las dinámicas, lo que permitió una mayor apropiación de los contenidos abordados y de los materiales pedagógicos entregados. Asimismo, se fortalecieron las habilidades emocionales, sociales y de autocuidado, especialmente en niñas, niños y adolescentes, quienes tuvieron la oportunidad de utilizar herramientas expresivas como el dibujo, las mándalas, los títeres y los espacios de reflexión. Estas actividades favorecieron la identificación de emociones, la expresión de sentimientos y la comprensión de prácticas saludables para el bienestar propio.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

3.2.5 Realizar intervenciones de reducción de riesgo y daños en salud mental (incluyendo depresión), conducta suicida, violencias, consumos problemáticos de sustancias psicoactivas y epilepsia.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 3 proyectos de inversión denominados:

- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad (Implementar estrategias de prevención del sufrimiento psíquico, trastornos mentales, conductas suicidas, y violencias) y sub actividad (Realizar socialización de la campaña " Me voy de rumba pero no me derrumbo" en los establecimientos nocturnos de las zonas de mayor afluencia de la ciudad, utilizando estrategia de Información Educación y Comunicación) con la ESE Oriente y la ESE Norte con elemento PEP BP260054831010105 y la subactividad (Realizar el despliegue de la campaña "Me voy de rumba, pero no me derrumbo" con puntos que difundan metodología de las ocho C para la prevención del consumo de alcohol, integrando estrategias lúdico pedagógicas que promuevan la sensibilización, información, difusión y articulación con otros organismos en los eventos más representativos del distrito) con elemento PEP BP260054831010105 a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC. y la subactividad (Realizar jornadas de articulación intersectorial

Comentado [35]: Colocar esos datos en tablas y mejor quitar esos gráficos.

Comentado [36R35]: Una vez definan si continúan o se eliminan se colocara el título

Comentado [MV37R35]: Porfa numerar tablas



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



en los territorios de identificación de la población inyectora para generar fortalecimiento en los temas de inclusión social) con elemento PEP BP260054831010103.

- “Fortalecimiento de la gestión del riesgo individual y colectivo en la atención en salud en la población en Santiago de Cali” con ficha BP26005448 bajo la actividad efectuar seguimiento monitoreo y evaluación de cohortes de enfermedades transmisibles y crónicas con elemento PEP BP260054481010114 y actividad Realizar articulación sectorial, transectorial e institucional para complementar las acciones de gestión del riesgo en salud con elemento PEP BP260054481010122 (TB) y la actividad (Formular, monitoreas y evaluar el Plan de Salud Pública de intervenciones Colectivas- PIC en el Distrito) con elemento PEP BP260054481010120
- “Fortalecimiento del sistema para la prevención y abordaje integral del fenómeno social de habitabilidad en Santiago de Cali” con ficha BP-26005418 y las actividades “Realizar jornadas de atención integral en territorio” y “Brindar servicios integrales en modalidades de centros de atención”.

Tabla 50

Indicador meta 3.2.5 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 Diciembre 2025.
Intervenciones de reducción de riesgos y daños realizadas	número	3	1	4	4	4

Fuente: Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

La implementación del indicador se encuentra bajo responsabilidad de Secretaría de Salud en articulación con Secretaría de Bienestar Social.

La secretaría de salud adelantó acciones en reducción de riesgos y daños mediante un ejercicio coordinado entre los programas de salud mental, VIH, y TB

1.Despliegue de la campaña "Me voy de rumba, pero no me derrumbo" con puntos que difundan metodología de las ocho “C” y propietario de establecimientos nocturnos



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Durante el la ejecución de la actividad el alcance de esta subactividad comprendió la ejecución integral de todos los componentes planificados para la campaña, incluyendo la implementación de la ficha metodológica, el desarrollo de las cinco (5) tomas de movilización social en centros comerciales y la realización de cinco (5) puntos estratégicos en eventos masivos durante la Feria de Cali. Así mismo, se ejecutó la operación logística en ambos escenarios, se dispuso y articuló el recurso humano requerido, y se implementaron las acciones pedagógicas, comunicativas y de sensibilización dirigidas a la comunidad. De manera complementaria, se realizó la distribución y entrega del material pedagógico IEC, la aplicación de los instrumentos de recolección de información, el uso del código QR institucional y la consolidación de los soportes administrativos, actas, registros fotográficos y cronogramas, permitiendo el cierre técnico, operativo y documental de la subactividad

La metodología aplicada combinó un enfoque pedagógico, operativo y participativo que permitió la ejecución efectiva de los despliegues de la campaña conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud. Las actividades se desarrollaron a partir de la implementación de la ficha metodológica, la cual orientó el desarrollo de las acciones lúdico-pedagógicas, la aplicación de las variables técnicas y la recolección de información. En los centros comerciales se realizaron tomas de movilización social mediante juegos didácticos que facilitaron la apropiación de los mensajes de las ocho (8) C, mientras que en los eventos masivos se desarrollaron intervenciones presenciales con animación, expresiones artísticas y acciones de promoción, prevención y atención.

De manera transversal, se ejecutó la logística definida para cada punto, se garantizó la presencia del equipo interdisciplinario y se implementó el código QR institucional para la sistematización de percepciones comunitarias. Así mismo, el material pedagógico IEC fue distribuido durante las actividades como soporte educativo y comunicativo. Finalmente, se consolidaron los instrumentos administrativos y técnicos, incluyendo cronogramas, actas, registros fotográficos y el documento de informe final con análisis cuantitativo y cualitativo de la ejecución.

Se lograron resultados significativos que evidencian la ejecución y cierre exitoso

- La ejecución de las cinco (5) tomas de movilización social en centros comerciales, desarrollando actividades lúdico-pedagógicas orientadas a la metodología de las ocho (8) C.
- La realización de cinco (5) puntos de intervención en eventos masivos durante la Feria de Cali, previamente concertados con la Secretaría de Salud y ejecutados conforme a la programación definida.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- La garantía del recurso humano requerido en todos los puntos de intervención, incluyendo animadores, personal logístico, equipo interdisciplinario y agrupación artística.
- La ejecución completa de la logística operativa, asegurando la disposición de camillas portátiles, biombos, tabloneros y demás elementos necesarios para las acciones de promoción, prevención y atención.
- La distribución y entrega efectiva del material pedagógico IEC, incluyendo capas para lluvia, copas con cordón, pañoletas, abanicos, llaveros destapadores y camibuses con código QR.
- La implementación del código QR institucional como herramienta de acceso a la información y recolección de percepciones comunitarias.
- La consolidación de los soportes administrativos y técnicos, tales como cronograma final, actas de reunión, listados de asistencia y registros fotográficos debidamente marcados.
- La elaboración del informe final que integra el análisis cuantitativo y cualitativo de los dos despliegues de la campaña, evidenciando el cumplimiento de los objetivos y el fortalecimiento de la estrategia preventiva en el Distrito.

Como actividad se agrega las acciones en la Socialización de la campaña " Me voy de rumba pero no me derrumbo" en los establecimientos nocturnos de las zonas de mayor afluencia de la ciudad, utilizando estrategia de Información Educación y Comunicación.

Programadas en el proyecto de inversión denominado: Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 ejecutados por la ESE Oriente.

Se realizaron conjunto de acciones implementadas durante este proceso, dirigido principalmente a establecimientos nocturnos ubicados en corredores estratégicos de la ciudad. Se ofrece una visión panorámica del desarrollo de la intervención comunitaria, detallando los procesos de articulación interinstitucional, la planeación operativa, el despliegue territorial y la interacción con los diferentes actores del sector nocturno. Asimismo, se presenta una descripción del uso de estrategias IEC como eje fundamental para la sensibilización, la formación y la movilización social alrededor del consumo responsable de alcohol.

La intervención benefició principalmente a población joven y adulta vinculada a la dinámica nocturna de la ciudad, incluyendo bartenders, meseros, administradores,



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



propietarios y usuarios de los establecimientos. El despliegue territorial abarcó 100 establecimientos nocturnos ubicados en zonas de alta afluencia de las comunas 2, 17, 18, 19 y 22, además de corredores estratégicos del Centro y Norte. Las acciones se ejecutaron en el entorno comunitario, comprendiendo establecimientos de rumba y espacios públicos, entre ellos el Parque de las Piedras, donde se realizó el lanzamiento oficial con la asistencia de 100 participantes. Asimismo, se efectuaron socializaciones específicas con bartenders en la Universidad Santiago de Cali y con propietarios afiliados a ASOBARES en el Mulato Cabaret, fortaleciendo la articulación intersectorial con el sector nocturno.

El evento de lanzamiento oficial, acompañado de actividades culturales, rueda de prensa y difusión en redes sociales, generó un espacio de articulación intersectorial y participación ciudadana que amplificó el alcance de la campaña y posicionó el mensaje preventivo en la opinión pública. La base de datos consolidada de los establecimientos intervenidos, junto con las actas y registros fotográficos, aportó evidencia cualitativa y cuantitativa que respalda la efectividad de la estrategia y permite orientar futuras decisiones en salud pública.

2. Acciones de generación de capacidades a los agentes sociales de cambio

Población Inyectora de droga PID

Las acciones del indicador se realizan en el marco del proyecto de inversión denominado: Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC a través de la ESE Ladera.

Durante el año 2025, el Distrito de Cali consolidó el enfoque de Reducción de Riesgos y Daños (RRyD) como el eje rector de la salud pública para el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas. Esta gestión, liderada por la Secretaría de Salud y la E.S.E. Ladera, permitió transitar de modelos punitivos hacia estrategias basadas en derechos humanos, evidencia y cuidado comunitario.

Se garantizó la operatividad y el acompañamiento técnico-metodológico del Comité de Prevención del Consumo de SPA y la consolidación de la Red de Reducción de Riesgos y Daños (RReDCali: Drogas, Cuidado y Territorio).

- **Gestión del Comité:** Se realizaron sesiones ordinarias y extraordinarias con un enfoque de seguimiento riguroso a compromisos interinstitucionales (INPEC, ICBF, Seguridad y Justicia, ESE/EAPB).
- **Consolidación de la Red Cali:** Se articuló a las organizaciones de la sociedad civil bajo un Manifiesto por la RRYD, un documento ético-político que posiciona a



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Cali como referente nacional en la defensa de la dignidad de las personas que usan drogas (PUD).

- **Material Pedagógico:** Se destaca la creación de la Cartilla RReDCali, insumo técnico que sistematiza la historia, principios y rutas de atención de la red, facilitando la incidencia académica e institucional.

A través de metodologías participativas, se generó información cualitativa de alto valor para la toma de decisiones en salud pública:

- **Cartografía Social Corporal y Territorial:** Implementada con población usuaria de drogas inyectables (PUDI). Este ejercicio permitió identificar zonas de riesgo, estrategias de autocuidado existentes y barreras de acceso a servicios, humanizando la intervención técnica.
- **Sistematización de Saberes:** El proceso permitió reconocer las experiencias de las personas que usan drogas como fuentes legítimas de conocimiento, reduciendo el estigma y cerrando la brecha entre la institucionalidad y el territorio.

La prevención se abordó mediante la creación de condiciones materiales y dignificantes para la población históricamente excluida:

- **Jornada Socio productiva de Estampados:** Realizada en el Centro Cultural Arboleda, esta estrategia permitió la creación de material textil con potencial de comercialización solidaria.
- **Impacto en Salud:** Los recursos generados se orientaron al fondo de apoyo para transporte a citas médicas, eliminando barreras económicas de acceso a la salud.
- **Dignificación:** Estas jornadas fortalecieron la autoestima de los participantes y permitieron sensibilizar sobre el autocuidado y las rutas de atención inmediata (Línea 106) en un entorno de confianza.

Balance de Impacto 2025

- **Cambio de Paradigma:** Posicionamiento exitoso del enfoque "Apoye, no castigue" en la agenda pública distrital.
- **Capacidad Instalada:** Equipos técnicos (Camila Vargas, Alejandro Ángel) y organizaciones de base articuladas con rutas claras de acción.
- **Innovación en Salud Pública:** Uso de dispositivos pedagógicos no convencionales (exposiciones fotográficas, stands de estampado y cartografía corporal) para la transferencia de conocimiento técnico.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



3. Acciones de reducción de riesgos para identificación y tratamiento oportuno de VIH

Durante el año 2025, las acciones desarrolladas por la Red de Salud ESE Ladera en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) y la Estrategia de Prevención Combinada para VIH contribuyeron al fortalecimiento de la Política de Salud Mental, mediante la atención a poblaciones en alta vulnerabilidad como personas que inyectan drogas y habitantes de calle. La realización de tamizajes y actividades de promoción de la salud permitió la identificación temprana de riesgos psicosociales y la orientación oportuna hacia las rutas de atención integral, fortaleciendo el enfoque preventivo, comunitario y de reducción del estigma. De acuerdo a la distribución estimada de los tamizajes para las poblaciones a intervenir para la política pública de salud mental se realizaron los siguientes tamizajes:

- Personas que inyectan drogas (PID): 360 personas únicas
- Habitantes de calle (HC): 300 personas únicas

Adicionalmente, se contempló la realización de tamizajes para hepatitis B y C, con los siguientes tamizajes realizados:

Hepatitis B:

- PID: 150 personas únicas
- HC: 159 personas únicas

Hepatitis C:

- PID: 150 personas únicas
- HC: 170 personas únicas

Logros

Estas acciones fortalecieron el enfoque preventivo, comunitario e intersectorial de la política de salud mental, promoviendo el cuidado integral, la reducción del estigma y la articulación de servicios para poblaciones históricamente excluidas.

Dificultades

La realización de tamizajes en personas que inyectan drogas y habitantes de y en calle presenta dificultades asociadas a la alta movilidad de estas poblaciones, la desconfianza hacia las instituciones de salud, el consumo activo de sustancias psicoactivas y condiciones de vulnerabilidad social y de salud mental. Adicionalmente, se identifican limitaciones logísticas y operativas, relacionadas con la seguridad del equipo de salud,



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



así como barreras administrativas relacionadas con la ausencia de afiliación al sistema de salud o documentación, que limita la continuidad en la atención posterior al tamizaje y la baja priorización del cuidado en salud de estas poblaciones frente a necesidades básicas insatisfechas, lo que afecta la captación, permanencia y continuidad en los procesos de tamizaje y atención.

Retos

Los principales retos para la continuidad de los tamizajes incluyen fortalecer la articulación intersectorial, mejorar las estrategias de acercamiento y confianza con las poblaciones, garantizar recursos y continuidad operativa, y consolidar rutas efectivas de atención y seguimiento, especialmente en contextos de alta movilidad y vulnerabilidad.

Así mismo, es un reto avanzar en la reducción del estigma, fortalecer el enfoque de salud mental y consumo de sustancias, y garantizar la vinculación y seguimiento de las personas tamizadas dentro del sistema de salud, pese a su alta movilidad y condiciones de vulnerabilidad.

Las acciones desarrolladas en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) y la Estrategia de Prevención Combinada para VIH permitieron avanzar en el tamizaje y la atención de poblaciones en alta vulnerabilidad, como personas que inyectan drogas y habitantes de y en calle. No obstante, persisten desafíos asociados a la alta movilidad, la desconfianza institucional y las limitaciones operativas. En este contexto, se concluye que es fundamental fortalecer la articulación intersectorial para garantizar el seguimiento integral, la continuidad en la atención y el acceso efectivo a las rutas de salud, salud mental y protección social.

4. Actividades de Sistema de Vigilancia y Respuesta Temprana en riesgo de Tuberculosis

Durante el año 2025 se avanzó mediante la focalización de personas con tuberculosis (TB) que presentan consumo de sustancias psicoactivas (SPA), afectaciones de salud mental, baja adherencia, reingresos o riesgo social elevado, incluyendo población privada de la libertad. La caracterización se realizó con tamizajes validados y evaluaciones sociales. En 2024 se registraron 1.674 casos de TB, con 457 personas con SPA (27 %). En 2025 se notificaron 1.402 casos nuevos, con 171 comorbilidades primarias por SPA, 41 secundarias, 6 terciarias y 3 con trastorno mental previo. Las intervenciones se desarrollaron de manera continua en ESE de las redes Norte, Centro, Oriente, Suroriente y Ladera, en la Cárcel Villahermosa y en servicios especializados, fortaleciendo la gestión del riesgo psicosocial, la adherencia terapéutica y la activación



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



de rutas de salud mental. La articulación con ESE, EAPB, INPEC, academia y organizaciones sociales permitió una respuesta más oportuna en casos de alto riesgo.

La intervención se focalizó en personas con diagnóstico de tuberculosis (TB) que presentaban comorbilidades de salud mental, consumo problemático de sustancias psicoactivas (SPA), riesgo social elevado, reingresos o pérdida en el seguimiento. Se priorizaron usuarios en contextos de encierro, baja adherencia y territorios con mayor vulnerabilidad. La caracterización se realizó mediante tamizajes clínicos (ASSIST, AUDIT, SRQ, RQC), evaluaciones psicosociales y datos de SIVIGILA.

En 2024 se registraron 1.674 casos de TB sensible, de los cuales 457 (27 %) tenían consumo de SPA como comorbilidad. Para enero–diciembre de 2025 se notificaron 1.402 casos nuevos, con 171 comorbilidades primarias por SPA, 41 secundarias, 6 terciarias y 3 casos con trastorno mental previo al inicio del tratamiento.

Las acciones se desarrollaron en las Empresas Sociales del Estado de la ciudad de Santiago de Cali; Norte, Centro, Oriente, Suroriente, Ladera y, la Cárcel Villahermosa (INPEC). Las visitas técnicas permitieron verificar tamizajes, activar rutas de atención integral y fortalecer el enfoque psicosocial en la atención de personas con TB y consumo de SPA.

Articulación y coordinación interinstitucional

Durante el año 2025 se fortaleció una articulación interinstitucional permanente orientada a garantizar la atención integral de personas con tuberculosis y comorbilidad por consumo de SPA. La Secretaría de Salud, a través de los programas de Micobacterias y Salud Mental, coordinó acciones con el INPEC, las Empresas Sociales del Estado (ESE) de todas las redes (Norte, Centro, Oriente, Suroriente y Ladera) y con las EAPB Emssanar, Coosalud, Nueva EPS y Asmet Salud para gestionar casos prioritizados, activar rutas de salud mental y reducir barreras administrativas.

A lo largo del año se realizó seguimiento técnico continuo a las ESE, verificando la aplicación de tamizajes clínicos en salud mental (SRQ, ASSIST, AUDIT, RQC) y la activación oportuna de rutas por consumo problemático de SPA. Esta coordinación permitió integrar el componente psicosocial desde el inicio del tratamiento, mejorar la adherencia terapéutica y disminuir el riesgo de pérdida en el seguimiento.

La participación de instituciones académicas y organizaciones sociales fortaleció el análisis técnico de casos complejos y aportó al enfoque diferencial y de reducción de daños. En conjunto, la articulación consolidada permitió una respuesta más oportuna, coordinada y efectiva frente a la comorbilidad TB–SPA en toda la red pública del Distrito.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Acciones llevadas a cabo por la Secretaría de Bienestar Social

Durante el año 2025 se realizaron 1.425 Recorridos de Calle, 384 Carpas de Servicios y 281 jornadas del Dispositivo Móvil, brindando 109.704 atenciones a población en situación de calle en el Distrito, con acceso a asistencia social, orientación psicosocial, activación de rutas de derechos, y acciones de sensibilización sobre los riesgos de la vida en calle y el uso del espacio público.

De igual manera se prestaron servicios de asistencia social y desarrollo humano en las diferentes modalidades de Centros de Atención: a) Hogar de Paso, 6.032 atenciones en la jornada mañana y 10.593 atenciones en la jornada tarde-noche; b) Acogida Día, 29.197 atenciones; c) Dormitorio Social, 38.065 atenciones; d) Atención Básica, 39.358 atenciones; e) Servicio Sociosanitario, 8.964 atenciones, f) Alojamiento Red Cobijo, 1.882 atenciones.

EJE ESTRATÉGICO 4 INCLUSIÓN SOCIAL

Reintegración e inclusión social de personas con afectaciones en salud mental.

Comprende las intervenciones orientadas al desarrollo de capacidades de los actores comunitarios e institucionales para la reducción de riesgos y daños en los eventos de interés en salud mental. Así mismo, establece acciones para la Inclusión e integración social de personas que viven en situaciones de sufrimiento psíquico y social, mediante la generación de oportunidades de acceso a procesos educativos, sociales y laborales, sumado a acciones centradas en la reducción del estigma y la discriminación.

4 OBJETIVO ESPECÍFICO

Implementar acciones de reintegración e inclusión comunitaria de personas con afectaciones en salud mental: trastornos mentales, conductas suicidas, violencias interpersonales, consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia.

LÍNEA DE ACCIÓN

- 4.1** Desarrollo de capacidades de los actores comunitarios e institucionales para la reducción de riesgos y daños.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

- 4.1.1** Asesorar grupos de ayuda, apoyo y comunitarios en acciones de inclusión y establecimiento de pactos terapéuticos en salud mental (incluyendo depresión), conducta suicida, violencias, sustancias psicoactivas y epilepsia.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Las acciones del indicador se realizan en el marco de 2 proyectos de inversión denominados:

- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad (Implementar acciones que contribuyan a la rehabilitación integral y la inclusión social de la población con afectaciones de salud mental y víctimas de violencias) y subactividad (Diseñar y ejecutar estrategias de intervención psicosocial en salud mental a los ciudadanos habitantes de/en calle.) con elemento PEP BP260054831010103 a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC con la ESE Centro. Con acciones de inclusión social.
- “Fortalecimiento de la respuesta en la prevención y reducción de riesgos y daños asociados al consumo de sustancias psicoactivas en Santiago de Cali”, identificado con la ficha BP 26005484 bajo la actividad “Implementar estrategias de inclusión social para personas con afectaciones por consumo de sustancias psicoactivas”, específicamente a la subactividad (Realizar procesos de fortalecimiento en desarrollo de capacidades, estrategias de información educación y comunicación que se generen en el desarrollo de la justicia restaurativa, seguimiento a la atención integral en la comunidad del sistema de responsabilidad penal adolescente (SRPA) en salud mental, con énfasis en abordaje del consumo de sustancias psicoactivas y reducción de riesgos y daños). Actividad “Implementar estrategias de inclusión social para personas con afectaciones por consumo de sustancias psicoactivas”, específicamente a la subactividad “Implementar la estrategia de Centros de Acogida para la prevención, atención, reducción de riesgos y daños e inclusión social de la población inyectora de drogas” a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC con la ESE Norte.

Tabla 51

Indicador meta 4.1.1 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Grupos de ayuda, apoyo y comunitarios, asesorados	número	4	4	4	4	4

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



1.1 Acciones de inclusión social para habitantes de y en calle.

Las acciones se desarrollaron a través del contrato interadministrativo con la Empresa Social del Estado (ESE) Centro. Durante el año 2025 se realizaron los procesos de planeación, articulación, alistamiento del talento humano y ejecución de estrategias de intervención psicosocial en salud mental dirigidas a los ciudadanos habitantes de calle. Con estas acciones se buscó contribuir al restablecimiento de sus derechos, a promover el bienestar emocional y facilitar procesos de inclusión social, enmarcados dentro de un enfoque integral, diferencial y de género.

Además, es importante mencionar que durante la ejecución de la actividad se diseñaron e imprimieron un total de 200 rotafolios. Estos materiales de apoyo brindaron información importante sobre las rutas de atención integral en salud, conceptos básicos en salud mental, y un directorio de instituciones pertinentes. El contenido se realizó en concertación con la Mesa Distrital de Habitantes de y en Calle, resaltando la inclusión activa de esta población y fortaleciendo el enfoque diferencial en la estrategia.

Previo al desarrollo de la jornada se realizó un proceso de concertación con la Mesa Distrital de Habitantes de y en Calle, con la Secretaría de Bienestar Social y la Secretaría de Salud Pública Distrital, con la Red de Salud ESE Centro, Fundación Samaritanos de la calle, entre otros organismos que tienen el propósito de definir el lugar, fecha, recursos y estrategias de participación comunitaria. De manera concertada y acordada se determinó realizar la actividad en el barrio Santa Elena, teniendo en cuenta la fuerte presencia de población habitante de y en calle y con una oferta institucional consolidada.

Para el desarrollo de la jornada se preparó un espacio de bienvenida con reconocimientos grupales, reflexión colectiva sobre salud mental y autocuidado. Seguidamente se realizó la presentación y socialización del rotafolio, enfatizando en las temáticas educativas inmersas en el mismo como la ruta de atención en salud mental, resaltando la importancia del autocuidado, las redes de apoyo y la vinculación institucional.

Posteriormente se realizó la presentación de sociodemográfica y el análisis cualitativo correspondiente con el objetivo de socializar las principales necesidades y población identificadas en el sector, además del reconocimiento de las realidades psicosociales, los factores de riesgo y las dinámicas de vulnerabilidad presentes en el territorio, reconociendo elementos subjetivos, relacionales y contextuales que inciden en la salud mental y el bienestar de esta población

Se facilitó un espacio de diálogo y escucha que permitió a los participantes expresar algunas de las dificultades que experimentan día a día.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Los principales logros de la jornada fueron:

- Desarrollo de actividades educativas prácticas que ayudaron a entender la salud mental como un proceso completo, fomentando hábitos saludables, reflexión personal y reconocimiento de las emociones como parte del bienestar general
- La articulación entre entidades como la Secretaría de Salud Pública Distrital, la Secretaría de Bienestar Social, la Red de Salud del Centro E.S.E. y la Fundación Samaritanos de la Calle permitió brindar atención integral, combinando acciones de salud física, mental y bienestar social.
- Se ofrecieron servicios de orientación psicosocial, atención médica básica, alimentación, ducha y cambio de ropa, garantizando un enfoque integral y respetuoso para la población participante.
- Se realizó un análisis detallado de la población habitante de y en calle, recopilando datos cuantitativos y cualitativos que permitieron identificar perfiles sociodemográficos, condiciones de aseguramiento y otros aspectos clave para planificar futuras acciones del Plan de Intervenciones Colectivas.
- La jornada creó un ambiente de respeto, escucha activa y reconocimiento mutuo, promoviendo la participación libre y fortaleciendo el vínculo entre la comunidad y las instituciones públicas.
- Mediante el rotafolio educativo, se compartió información clara y accesible sobre los servicios disponibles en el Distrito, permitiendo que las personas participantes identificarán los canales institucionales de apoyo, atención y acompañamiento.
- La entrega del portafolio pedagógico permitió ampliar el alcance de la estrategia a otros espacios institucionales y comunitarios, fortaleciendo los procesos de sensibilización en salud mental en la ciudad.

Estas acciones se desarrollaron en espacios comunitarios abiertos, propiciando la participación activa y voluntaria de los asistentes.

El proceso tuvo un impacto directo en 100 personas del entorno comunitario, pertenecientes a la población habitante de y en calle, quienes participaron en las jornadas de orientación, acompañamiento y promoción del bienestar psicosocial. La intervención contribuyó al fortalecimiento de las capacidades individuales y colectivas, promoviendo la reflexión sobre la salud mental como un componente esencial para la dignidad humana y la reconstrucción de proyectos de vida.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



2. Estrategias de información educación y comunicación Justicia Restaurativa SRPA

Las estrategias de información educación y comunicación que se generen en el desarrollo de la justicia restaurativa (SRPA) con el acompañamiento del programa de salud mental y la ESE Norte durante el año 2025. Se desarrolló el proceso de orientación técnica del talento humano, con el objetivo de fortalecer las capacidades institucionales y comunitarias mediante estrategias de información, educación y comunicación (IEC), orientadas al desarrollo de procesos de justicia restaurativa. Estas acciones estuvieron dirigidas al seguimiento de la atención integral en salud mental de adolescentes vinculados al Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente (SRPA), con énfasis en el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas y la reducción de riesgos y daños. Durante la vigencia del periodo se realizó la totalidad de la ejecución de estas actividades.

El proceso de capacitación contempló cinco módulos de formación bajo una metodología mixta que combinó sesiones virtuales y presenciales, que abordan los principios y prácticas de la justicia restaurativa, desde el enfoque de la atención integral en salud mental para adolescentes del SRPA, con especial énfasis en el abordaje integral del consumo de sustancias psicoactivas, promoción de la salud mental, reducción de riesgos y daños y construcción de entornos protectores en el entorno institucional. Este proceso contó, además, con material pedagógico de apoyo diseñado para facilitar la comprensión y apropiación de los contenidos relacionados con la justicia restaurativa y la salud mental. De igual forma la articulación con las entidades del sector justicia y el sistema educativo consolidó una estrategia determinante para generar entornos seguros para el desarrollo emocional y social de los adolescentes. Así mismo, la participación activa de los profesionales del SRPA permitió la creación de espacios de diálogo, reflexión que fomentaron la corresponsabilidad y la cultura del cuidado mutuo y el respeto por las diferencias, lo que a su vez impulsó las prácticas institucionales hacia una atención más humana, restaurativa e incluyente, contribuyendo de esta manera al bienestar integral de los adolescentes.

El proceso formativo estuvo dirigido a profesionales y actores institucionales que atienden de manera directa a adolescentes vinculados al Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes, enfatizando los saberes transmitidos al fortalecimiento de las competencias para mejorar la calidad de la atención a esta población, desde un enfoque restaurativo, psicosocial y de derechos.

Módulos desarrollados para la intervención con adolescentes vinculados al SRPA:



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Módulo 1: Abordaje del consumo de sustancias psicoactivas: Este módulo estaba orientado a la identificación de factores que pueden incidir en el consumo en adolescentes y a la vez generar estrategias de acompañamiento a esta población sin estigmatización.

Módulo 2: Reducción de riesgos y daños: Se trabajaron intervenciones prácticas y éticas con adolescentes que ya han tenido contacto con SPA, enfatizando en la protección, el cuidado y la gestión del riesgo.

Módulo 3: Habilidades para la vida: A través de este módulo se trabajó el fortalecimiento de los adolescentes en habilidades personales y sociales para la toma de decisiones, para resolver conflictos, para prácticas de autocuidado y para el trabajo psicosocial.

Módulo 4: Inteligencia emocional: Se enfocó el trabajo en el desarrollo y gestión emocional de los formadores, fortaleciendo el buen trato y relaciones empáticas, respetuosas y efectivas con los adolescentes.

Módulo 5: Convivencia social: Este módulo estuvo dirigido a la construcción de entornos protectores, en el fomento de la inclusión y en la prevención de violencias en entornos institucionales y comunitarios.

En el proceso los participantes realizaron un diagnóstico participativo en sus territorios, con el fin de identificar problemáticas locales, factores de riesgo y recursos existentes en torno a los adolescentes vinculados al Sistema de Responsabilidad Penal (SRPA).

A partir de este diagnóstico, se diseñaron propuestas de acción fundamentadas en metodologías activas como talleres vivenciales, análisis de casos, círculos de palabra y ejercicios de reflexión crítica. Estas estrategias permitieron aplicar los contenidos aprendidos de manera contextualizada, fortalecer el liderazgo territorial y generar apropiación colectiva del conocimiento. Además, se promovió la articulación intersectorial con entidades como instituciones educativas, servicios de salud, comisarías de familia, ICBF y actores judiciales, para consolidar rutas efectivas de atención y acompañamiento integral.

Se registró una participación total de 45 personas en el proceso de capacitación, alcanzando así el 100% de asistencia prevista. Del total de participantes, 32 fueron mujeres, lo que representa un 71%, mientras que 13 fueron hombres, equivalentes al 29%. En esta distribución, se evidenció una marcada presencia femenina dentro de las actividades realizadas, lo que reflejó un interés significativo por parte de las mujeres en los procesos formativos y de fortalecimiento de capacidades.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



En relación con la orientación sexual de las personas participantes en el proceso de capacitación, se contó con un total de 45 asistentes, alcanzando el 100% de la población convocada. Del total, 42 personas se identificaron como heterosexuales, lo que corresponde al 93%, mientras que 3 personas se reconocieron como bisexuales, equivalentes al 7%. Esta distribución muestra una predominancia clara de la orientación heterosexual dentro del grupo, reflejando una composición mayoritaria en esta categoría.

Algunos de los logros en el desarrollo de la capacitación en el fortalecimiento de competencias de abordaje integral del consumo problemático de SPA. Se destacaron:

- Comprensión holística de factores psicológicos, biológicos que inciden en el consumo de SPA
- Fortalecimiento de las capacidades de intervención empáticas, informadas y respetuosas en los entornos laborales.
- Fortalecimiento de las capacidades de los formadores para identificar riesgos, diseñar estrategias de prevención y aplicar prácticas de acompañamiento libres de prejuicios, promoviendo relaciones basadas en el respeto y la confianza

3. Implementación de la estrategia Centro de Acogida y Atención Integral (CAAI)-Sala de Acogida

La ejecución de estas acciones se desarrolló a través del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), mediante contrato interadministrativo suscrito con la Empresa Social del Estado (ESE) Ladera, garantizando el cumplimiento de los lineamientos técnicos, operativos y administrativos establecidos.

Durante el año 2025 se realizó en la primera fase de alistamiento, orientada a la vinculación, conformación y adecuación del talento humano requerido para la implementación de la estrategia, así como a la preparación operativa, logística y técnica de las actividades programadas. Posteriormente se ejecutó la segunda fase de ejecución integral de las acciones previstas, en concordancia con los lineamientos técnicos y operativos definidos, asegurando la implementación efectiva de la estrategia en el territorio y el cumplimiento de los objetivos orientados a la reducción de riesgos y daños y a la inclusión social de la población beneficiaria.

El propósito de esta actividad fue aportar elementos técnicos y operativos relacionados con la implementación de una estrategia de respuesta comunitaria y relacional frente al consumo de heroína por vía inyectada población PID, desarrollada en un contexto de alta vulnerabilidad social en el barrio Sucre, comuna 9 del Distrito de Santiago de Cali.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



La experiencia sistematizada corresponde al Centro de Acogida y Atención Integral (CAAI), concebido como un dispositivo territorial que articula el acceso a servicios esenciales con la operación de una sala de consumo acompañado, en el marco del enfoque de reducción de riesgos y daños. Este centro se consolida como un espacio fijo e integrado que, desde una perspectiva territorial y vincular, despliega acciones continuas en el entorno comunitario donde interviene, fortaleciendo procesos de acercamiento, confianza y acompañamiento a la población usuaria.

El CAAI trasciende la oferta de servicios intramurales de reducción de daños, al promover la gestión y articulación de redes comunitarias e institucionales. En este sentido, impulsa procesos de acompañamiento integral en áreas como salud, educación, inclusión socio-ocupacional y asistencia básica, mediante la coordinación con aliados estratégicos, contribuyendo a la mitigación de riesgos asociados al consumo y a la inclusión social de la población atendida.

Se implementó una metodología que contempló el desarrollo articulado de acciones orientadas al acompañamiento directo a personas usuarias, la prestación de atenciones en salud, la realización de jornadas diferenciales dirigidas a poblaciones priorizadas, la articulación interinstitucional para la activación de rutas y oferta de servicios, así como estrategias de difusión y sensibilización pública.

Estas acciones se desarrollaron bajo un enfoque de reducción de riesgos y daños, derechos humanos, inclusión social y salud pública, garantizando continuidad en la atención, fortalecimiento del vínculo terapéutico y ampliación del acceso a servicios esenciales para la población beneficiaria.

Actividades 3 Jornadas de acompañamiento

-Jornada 1

El 25 de septiembre de 2025 se desarrolló una jornada de acompañamiento dirigida a personas usuarias de heroína por vía inyectada, con el propósito de recoger sus percepciones, valoraciones y propuestas frente al funcionamiento de la sala de consumo acompañado del Centro de Acogida y Atención Integral (CAAI). La actividad se fundamentó en el principio de construcción participativa del servicio, reconociendo la importancia de incorporar la voz de los usuarios para fortalecer la confianza, apropiación y permanencia en el dispositivo.

La jornada incluyó un recorrido previo de convocatoria en el barrio y el desarrollo de dinámicas participativas orientadas a identificar motivaciones, barreras y oportunidades de mejora. A través del ejercicio denominado “semáforo de percepciones”, los participantes destacaron la sala como un espacio seguro y tranquilo, señalando como



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



aspectos positivos la limpieza, la seguridad y la integralidad de los apoyos ofrecidos (duchas, cambio de ropa, alimentación y kits higiénicos). No obstante, manifestaron la necesidad de fortalecer la privacidad, ampliar horarios e incorporar actividades complementarias.

Mediante el “termómetro de satisfacción”, la mayoría de los asistentes calificó positivamente su experiencia, resaltando la reducción de riesgos, la prevención de eventos adversos, incluido el uso de naloxona y la generación de vínculos de apoyo mutuo. Asimismo, se identificaron barreras asociadas a hábitos previos de consumo en vía pública, estigma y resistencia al cambio de entorno.

La jornada permitió evidenciar una valoración favorable del servicio como espacio de seguridad, dignidad y bienestar, así como la necesidad de realizar ajustes progresivos que respondan de manera más cercana a las expectativas y dinámicas reales de la población usuaria.

-Jornada 2 Jornada diferencial de autocuidado para mujeres

El 26 de septiembre de 2025 se desarrolló una jornada de autocuidado dirigida exclusivamente a mujeres usuarias de heroína, con el objetivo de fortalecer su vinculación y permanencia en la sala de consumo acompañado, así como promover el acceso a servicios de salud. Esta acción respondió a la baja participación femenina evidenciada durante los dos primeros meses de funcionamiento del servicio, en los que solo el 11,3 % de los usos correspondían a mujeres.

La jornada se estructuró como un espacio seguro con enfoque de género, incluyendo estaciones de higiene personal, vestuario, maquillaje, peinado y alimentación. Estas actividades favorecen experiencias asociadas a dignidad, autonomía y reconocimiento, promoviendo un ambiente de confianza, diálogo y cuidado entre pares. Como resultado, varias participantes accedieron posteriormente a otros servicios disponibles, tales como consulta médica, vacunación y uso de la sala de consumo acompañado.

De manera complementaria, se realizaron recorridos comunitarios de invitación y se atendió oportunamente un evento de sobredosis en el sector, evidenciando la articulación efectiva entre comunidad, pares y equipo institucional para la respuesta ante emergencias. En total participaron 10 mujeres, constituyendo un avance significativo en términos de inclusión y enfoque diferencial dentro de la estrategia.

-Jornada 3 Fortalecimiento logístico y adecuaciones operativas del CAAI

Durante el periodo reportado se implementaron acciones de acompañamiento logístico orientadas a optimizar las condiciones operativas del Centro de Acogida y Atención



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Integral (CAAI) y a consolidar la sala de consumo acompañado como un entorno más cómodo, seguro y acogedor. Estas adecuaciones han contribuido a mejorar la experiencia de las personas usuarias y a favorecer su permanencia y uso continuo del servicio. Entre las principales mejoras realizadas se destacan:

- Suministro permanente de café en la sala, fortaleciendo el ambiente de acogida y hospitalidad.
- Organización y disposición técnica del material de reducción de riesgos mediante un estante exclusivo, garantizando accesibilidad, orden y eficiencia operativa.
- Adecuación de un espacio específico en el área de enfermería para el almacenamiento seguro de medicamentos bajo custodia del CAAI, en cumplimiento de estándares de higiene y control.
- Creación de espacios diferenciados para el equipo operativo, incluyendo una cocina y un área destinada a pausas activas, autocuidado, reuniones internas, visitas institucionales y procesos de sistematización.
- Mejoras para las actividades en calle, mediante insumos que protegen al equipo del sol y la lluvia.
- Garantía de ventilación adecuada en todas las áreas, con énfasis en la sala de consumo.
- Proceso participativo para el diseño de un mural comunitario, orientado a hacer el espacio más cálido y menos institucional. Se invitó a tres artistas y se realizaron una lluvia de ideas con las personas usuarias para coproducir el diseño final, asegurando que refleje sus experiencias y sentidos del espacio.

Estas acciones fortalecieron la calidad del servicio, el bienestar del talento humano y la sostenibilidad operativa de la estrategia.

-Jornada de salud

El 28 de noviembre de 2025 se realizó una jornada en articulación con CAMAD, Corporación Viviendo, PIC SPA y Profamilia, orientada a la prevención de violencias basadas en género y al fortalecimiento del acceso de las mujeres a los servicios del Centro de Acogida y Atención Integral (CAAI). La actividad contó con la participación de 26 personas, entre ellas 13 mujeres usuarias de drogas, consolidando su vinculación a la sala de consumo acompañado y fortaleciendo el enfoque diferencial de la estrategia.

-Atenciones en salud

Durante el periodo reportado se realizaron 68 atenciones de enfermería y 16 atenciones en psicología, las cuales fueron sistematizadas en una herramienta de registro que permite el seguimiento organizado de los casos.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Las atenciones de enfermería se centraron principalmente en:

Manejo de lesiones cutáneas asociadas al uso inyectado (flebitis, celulitis y abscesos).

- Atención de heridas derivadas de situaciones de violencia o autolesiones.
- Abordaje de síntomas relacionados con patologías crónicas como VIH, tuberculosis y otras condiciones de salud.

Estas acciones evidencian la importancia del componente asistencial inmediato dentro del modelo de reducción de riesgos y daños.

-Articulaciones institucionales

Durante el periodo se consolidaron dos espacios estratégicos de articulación interinstitucional:

- Reunión interinstitucional (29 de septiembre de 2025):

Espacio de diálogo entre academia, instituciones públicas y organizaciones comunitarias para socializar los avances de la evaluación del CAAI, liderada por la Universidad del Valle y la Pontificia Universidad Javeriana. Se presentaron resultados preliminares de la línea de base (89 encuestas y entrevistas cualitativas) y se definieron orientaciones metodológicas para la sistematización y comparación internacional de resultados.

- Reunión con la Secretaría de Bienestar Social (24 de septiembre de 2025):

Partiendo del diagnóstico de que aproximadamente el 90 % de las personas usuarias de heroína inyectada en Cali se encuentran en situación de calle, se acordó fortalecer la articulación entre programas sociales y la estrategia de reducción de daños. Como resultado, se gestionó un apoyo alimentario de 25 raciones diarias para personas con VIH adherentes a tratamiento, integradas al paquete de servicios del CAAI, en coordinación con la Fundación Samaritanos de la Calle y la Corporación Viviendo.

- Plan de difusión

Se diseñó e implementó una estrategia de comunicación orientada a visibilizar los avances del CAAI, contribuir a la desestigmatización de las personas usuarias y fortalecer alianzas estratégicas. La estrategia incluyó la definición de mensajes clave, gestión de medios locales, nacionales e internacionales, elaboración de comunicados institucionales y acompañamiento ético en procesos de entrevista, garantizando el consentimiento informado y evitando narrativas estigmatizantes.

Análisis cuantitativo y cualitativo del proceso



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- 3 jornadas de acompañamiento logístico y diferencial con participación de aproximadamente 60 personas usuarios de heroína.
- 29 mujeres y 52 hombres participaron en las 2 jornadas de salud.
- 68 atenciones en enfermería y 16 en psicología.
- 25 raciones alimentarias diarias aseguradas mediante alianza con Samaritanos de la Calle.
- 6 hitos principales de difusión en medios de comunicación nacionales e internacionales.
- 89 encuestas aplicadas por la Universidad del Valle y la Universidad Javeriana en el marco de la investigación para crear una caracterización de la población que atiende el CAAI.

En conjunto, estas acciones consolidan el posicionamiento técnico, comunitario e institucional del CAAI como dispositivo integral de reducción de riesgos y daños en el territorio.

4. Principio de Oportunidad

La Estrategia “Oportunidad para Transformar” para el abordaje integral desde la justicia y la violencia intrafamiliar es una estrategia articulada liderada por la Secretaría de Seguridad y Justicia y la fiscalía general de la Nación Seccional Cali. Dentro de esta estrategia se desarrollaron acciones de promoción de la Salud Mental con indiciados en delitos de Violencia Intrafamiliar y víctimas desde los enfoques de género, derechos, justicia restaurativa y no revictimización. Las acciones se desarrollaron por medio del Plan de Intervenciones Colectivas a través de la ESE Oriente, así como con los profesionales psicosociales del programa de Salud Mental.

Durante el año 2025 se realizaron dos fases de ejecución. Un primer ciclo piloto incluyó el alistamiento administrativo, conceptual y logístico para la articulación de la estrategia, así como la implementación de las acciones psicopedagógicas con el Grupo No. 1 de indiciados y víctimas. Posteriormente, se ejecutó el segundo ciclo de intervención con el Grupo No. 2 conformado por 20 nuevos indiciados y 15 víctimas. Los grupos de indiciados estuvieron conformados en su mayoría por hombres, con la participación de cuatro mujeres indiciadas también por el delito de violencia intrafamiliar. Por su parte, los grupos de víctimas estuvieron integrados exclusivamente por mujeres.

En total, durante el año 2025 se registró la participación de 70 personas indiciadas y 33 víctimas de violencia intrafamiliar, quienes fueron vinculadas al proceso de acompañamiento psicosocial en el marco de la estrategia.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



El proceso de intervención estuvo compuesto, en ambos ciclos, por cinco módulos de intervención psicopedagógica en modalidad presencial, con una duración aproximada de dos horas por sesión. Estos espacios fueron diseñados para favorecer procesos reflexivos y de cambio conductual orientados a la prevención de la violencia, el fortalecimiento de la salud mental y la promoción de habilidades para la vida.

En el primer ciclo de intervención se desarrollaron los siguientes módulos:

- Los hombres también sentimos / Entre sentires: orientado a propiciar la validación y liberación de emociones acumuladas, favoreciendo la identificación de factores emocionales y personales asociados a la conducta violenta.
- Comunicación asertiva y resolución pacífica de conflictos: enfocado en brindar herramientas para el desarrollo de habilidades comunicativas basadas en el respeto, la escucha activa y la resolución constructiva de los conflictos.
- Roles de género y abordaje de las violencias: dirigido al reconocimiento de los roles y estereotipos de género que inciden en la subvaloración de la mujer y en la normalización de diferentes tipos de violencia.
- Abordaje del consumo de sustancias psicoactivas como determinante de la violencia: espacio orientado a reconocer el consumo de alcohol y otras sustancias como factor de riesgo asociado a la intensificación de conductas violentas.
- El camino recorrido – compromisos para la vida: sesión de cierre enfocada en la consolidación de aprendizajes, la reflexión sobre el proceso vivido y la construcción de compromisos personales orientados a nuevas formas de convivencia y relacionamiento.

En el segundo ciclo de intervención, los módulos fueron ajustados con el fin de profundizar en los procesos de responsabilización y transformación personal:

- Reconozco mi historia: del control al cambio: orientado al reconocimiento de los mecanismos de defensa, la minimización de la violencia y la promoción de la responsabilización frente al daño causado.
- Me observo y me regulo: gestionar mis emociones: dirigido al fortalecimiento de la conciencia y autorregulación emocional como base para prevenir respuestas impulsivas o violentas.
- Comunicando asertivamente: enfocado en el desarrollo de habilidades de comunicación empática y resolución de conflictos mediante el diálogo y la escucha respetuosa.
- Reconozco mis riesgos: consumo de SPA y violencia: reflexión sobre la relación entre el consumo de alcohol o sustancias psicoactivas y la conducta violenta, promoviendo prácticas de autocuidado y responsabilidad personal.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- Reconfigurando la masculinidad: espacio orientado a cuestionar modelos tradicionales de masculinidad asociados al control y la dominación, promoviendo alternativas basadas en el cuidado, la corresponsabilidad y el ejercicio no violento del poder.

La intervención integró enfoques cognitivo-conductuales, afectivos, psicodinámicos y de género, orientados a comprender y transformar los factores individuales, relacionales y socioculturales asociados a la violencia intrafamiliar. El enfoque de género permitió problematizar los fundamentos culturales que sustentan las desigualdades y las prácticas de violencia, mientras que los componentes cognitivo-conductuales facilitaron la identificación y modificación de pensamientos, emociones y comportamientos asociados a la agresión.

La progresión metodológica de los módulos se estructuró con base en la teoría del cambio de Prochaska y DiClemente, transitando por las fases de precontemplación, contemplación, acción y responsabilización, con el propósito de favorecer procesos graduales de toma de conciencia, reflexión y transformación conductual.

Durante las sesiones se implementaron diversas técnicas terapéuticas y psicoeducativas, entre ellas:

- Explicación del ciclo de la violencia y del proceso de escalada de la ira.
- Estrategias de suspensión temporal y distracción cognitiva para la regulación emocional.
- Acciones de contención emocional y manejo del estrés y la ansiedad.
- Reflexión sobre factores externos y consumo de alcohol y sustancias psicoactivas como determinantes de la violencia.
- Entrenamiento en habilidades de comunicación asertiva y resolución de problemas.
- Reestructuración cognitiva de sesgos de género y creencias justificadoras de la violencia.

De manera complementaria, en ambos ciclos se desarrolló una sesión de intervención grupal con las víctimas vinculadas a los procesos, con el propósito de ofrecer un espacio seguro de contención emocional y reconocimiento de las experiencias vividas.

Estos espacios se desarrollaron bajo un enfoque restaurativo y de no revictimización, promoviendo:

- La contención emocional, la escucha empática y la validación de las experiencias.
- El reconocimiento y transformación de las emociones derivadas del daño en recursos para el bienestar personal.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- El fortalecimiento de la autocompasión, la esperanza y la reconstrucción del proyecto de vida.
- La construcción de redes de apoyo y sentido de comunidad entre las participantes.

Es importante destacar que, en coherencia con el enfoque de no revictimización, las intervenciones con víctimas se realizaron en espacios separados de los grupos de indiciados, evitando encuentros directos que pudieran generar nuevos escenarios de vulnerabilidad.

La implementación de la estrategia permitió avanzar en varios resultados relevantes para la promoción de la salud mental y la prevención de la violencia intrafamiliar. Entre los principales logros se destacan:

- Comprensión más amplia de los factores psicológicos, sociales y biológicos asociados a la violencia, incluyendo el papel de las emociones no gestionadas, el consumo de alcohol o sustancias psicoactivas y los aprendizajes culturales vinculados a los roles de género.
- Fortalecimiento de habilidades socioemocionales en los participantes, particularmente en aspectos relacionados con la regulación emocional, la comunicación asertiva y la resolución pacífica de conflictos.
- Promoción de procesos de responsabilización frente al daño causado, favoreciendo reflexiones críticas sobre las conductas violentas y sus consecuencias en la vida familiar y comunitaria.
- Desarrollo de espacios seguros para las víctimas, centrados en la contención emocional, el reconocimiento del daño y el fortalecimiento de recursos personales para la reconstrucción del bienestar.
- Aplicación del enfoque de no revictimización, evitando el encuentro directo entre víctimas e indiciados y priorizando la protección emocional de las mujeres participantes.
- Aporte a un abordaje integral de la violencia intrafamiliar, articulando dimensiones de salud mental, justicia restaurativa, enfoque de género y promoción de habilidades para la vida.

Asimismo, el proceso contribuyó a promover en las víctimas la posibilidad de transitar el dolor desde una perspectiva de cuidado y reconstrucción personal, evitando la cronificación del sufrimiento o la reproducción de dinámicas de resentimiento que pueden afectar el bienestar emocional y la toma de decisiones futuras.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

4.1.2 Articular estrategias con otros sectores para el desarrollo de procesos de inclusión social, artísticas, culturales y deportivas que promuevan la integración y



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



reconocimiento de las potencialidades de las personas con afectaciones en salud mental (incluyendo depresión), conducta suicida, violencias, consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 4 proyectos de inversión denominados:

- “Fortalecimiento de la respuesta a la prevención y reducción de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas en Santiago de Cali” identificado con la ficha BP 26005484 bajo la actividad (Realizar acciones de promoción y prevención para el fortalecimiento de las relaciones y vínculos sociales en la ciudadanía, promoviendo la salud mental) y subactividad (Diseñar e implementar una campaña itinerante, lúdico educativa con estrategia de información educación y comunicación para el reconocimiento de los factores protectores de la salud mental holística, incluye la difusión de la política pública de salud mental y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en los diferentes entornos y cursos de vida.) con elemento PEP BP260054841010101 a través del plan de Intervenciones Colectivas PIC con la ESE Oriente.
- “Implementación del programa de prevención de violencias construcción de paz y resolución pacífica de los conflictos -Cali Pazcifica en el Distrito de Santiago de Cali”. Con ficha BP 26005444 bajo la actividad (Apoyar espacios y/o procesos comunitarios a través de acciones pedagógicas y comunicativas de prevención de violencias y promoción de la cultura ciudadana) con elemento PEP BP260054441020201
- “Recreación y Deporte con enfoque diferencial para los habitantes de Santiago de Cali” con ficha BP 26005306 - Bajo la actividad (liderar planear, organizar y hacer seguimiento el desarrollo de las acciones para la atención para la atención a población tradicionalmente excluidas (migrante y habitante de calle)) con elemento PEP BP260053061010152
- “Fortalecimiento del programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional en Santiago de Cali” con ficha BP-26005417 y la actividad “Realizar intervención en desarrollo psicosocial a las personas beneficiarias y gestoras en los comedores comunitarios”



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Tabla 52**Indicador meta 4.1.2 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas**

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Estrategias artísticas, culturales y deportivas articuladas	número	0	1	1	3	3

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

Las acciones que dan cumplimiento al indicador se realizan a partir de las actividades desarrolladas por la secretaría de salud, la secretaría de bienestar, la Secretaría de Deporte y Recreación y la Secretaría de Paz y Cultura Ciudadana

1. Campaña itinerante

Estas acciones se desarrollaron a través del contrato interadministrativo con la Empresa Social del Estado (ESE) Oriente, y su implementación fue ejecutada durante el año 2025.

Se desarrollaron actividades de planeación, diseño, implementación y evaluación de un conjunto de intervenciones orientadas a promover el bienestar emocional, fortalecer la salud mental y prevenir el consumo de sustancias psicoactivas mediante la ejecución de la campaña itinerante lúdico-educativa. Esta campaña, basada en una estrategia de información, educación y comunicación, tuvo como objetivo consolidar capacidades locales para la detección temprana, la intervención inicial y la remisión oportuna de situaciones relacionadas con la salud mental y el consumo de SPA, en lo que respecta a los tamizajes, se lograron realizar 70 tamizajes en salud mental y SPA, de los cuales 32 corresponden a hombres y 38 a mujeres, fortaleciendo los mecanismos de identificación temprana de factores de riesgo y orientación oportuna.

La ejecución en campo se lleva a cabo mediante stands temáticos que integran actividades prácticas, espacios terapéuticos y dinámicas participativas orientadas a promover la reflexión, el fortalecimiento de habilidades de afrontamiento y el apoyo mutuo. Estos espacios incluyen elementos complementarios como tamizajes para la detección temprana de factores de riesgo, material didáctico y estrategias lúdicas que facilitan la comprensión y apropiación de los mensajes clave.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Las acciones buscan promover conductas saludables, minimizar riesgos, fortalecer redes solidarias y aumentar la capacidad institucional para gestionar situaciones relacionadas con SPA y salud mental.

- Campaña Prevención del intento de suicidio: Se abordaron señales de alerta, criterios que indican la necesidad de ayuda profesional, técnicas de regulación emocional, normatividad sobre confidencialidad, derechos y redes de apoyo.
- Campaña Convivencia social y prevención de violencias: Se desarrollaron temáticas como fortalecimiento de herramientas de comunicación, resolución de conflictos, manejo emocional dentro del conflicto, derechos y deberes dentro de la convivencia escolar.
- Campaña Trastornos mentales: Dentro de la campaña se abordaron temáticas como la ansiedad, depresión, entre otros trastornos comunes, así como signos de alarma, criterios para búsqueda de apoyo, autocuidado y estigmatización.
- Campaña Prevención y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas (SPA): Se abordaron elementos claves como factores de protección, toma de decisiones asertivas, prevención del consumo, conceptos básicos sobre SPA, entre otros.

Para el desarrollo de cada una de las cuatro temáticas, se realizaron stands lúdico – pedagógicos con manejo de talleres de habilidades emocionales, dinámicas de grupo, rutas de atención, entre otros. Se realizó formación integral al equipo en metodologías participativas tales como prácticas en stands y actividades lúdico educativas, manejo de instrumentos de tamizaje y criterios de derivación, gestión de crisis y actuación ética, entre otros. Se implementan todos los protocolos de confidencialidad y apoyo necesarios para garantizar el manejo de situaciones emocionales presentadas, acceso a profesionales idóneos de acuerdo a cada caso, manejo ético de datos, entre otros. El ejercicio de las campañas y los stands se llevó a cabo en el entorno educativo y comunitario con el uso de recursos logísticos como; carpas, mesas, sillas, sonido, entre otros.

En la estrategia se implementó la figura de un superhéroe como símbolo que representan las habilidades protectoras:

Prevención del intento suicida – Lumina

- Simboliza la luz, el apoyo y la resiliencia ante la desesperanza.
- Mensajes: señales de alerta, búsqueda de ayuda, redes de apoyo.
- Actividades: Abrazo terapia, aromaterapia, respiración, desmitificación del suicidio.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Convivencia y prevención de violencias – Zen

- Representa la paz, el autocontrol y la resolución dialogada de conflictos.
- Mensajes: tipos de violencia, desigualdad, manejo emocional.
- Actividades: aromaterapia, apapachos, técnicas de respiración.

Trastornos mentales – Mentalis

- Simboliza la aceptación, el autocuidado y la lucha contra el estigma.
- Mensajes: ansiedad, depresión, apoyo profesional, autoestima.
- Actividades: Abrazo terapia, aromaterapia, respiración guiada con música.

Prevención del consumo de SPA – Renace

- Representa la resiliencia y la superación personal.
- Mensajes: riesgos, consecuencias, factores protectores, alternativas de apoyo.
- Actividades: aromaterapia, Abrazo terapia, meditación, respiración consciente.

Línea 106 – Aura (bienestar integral)

- Representa la conexión mente-cuerpo-espíritu y el autocuidado.
- Es la figura que integra las narrativas y dirige la orientación hacia la Línea 106.
- Difunde mensajes sobre equilibrio emocional y acceso a ayuda especializada.

En la implementación de la campaña se identificaron conductas de riesgo mediante la caracterización de necesidades en el territorio, se realizaron tamizajes con las respectivas derivaciones, se logró mediante la utilización del sistema de información disponible, el cual incluye nueve instrumentos.

- Para consumo de SPA: ASSIST, AUDIT y APGAR Familiar
- Para salud mental: RQC (cuestionario de síntomas para niños), SRQ (Self Report Questionnaire), Whooley, GAD-2 y la escala de Zarit

Los casos identificados con riesgo que se registraron, fueron debidamente cargados en base de datos con la información pertinente y se derivaron a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB) correspondientes activando la rutas de atención en salud.

Se implementaron en el territorio 20 campañas itinerantes orientadas a la promoción de la salud mental, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y la reducción de violencias

Impacto en la identificación del riesgo: 70 tamizajes en salud mental y SPA, de los cuales 32 corresponden a hombres y 38 a mujeres.

En el desarrollo de las acciones se implementaron protocolos como medidas para garantizar la confidencialidad.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- Prevención de desencadenantes emocionales durante las actividades.
- Espacios seguros y acceso a profesionales en caso de situaciones de riesgo.
- Consentimiento informado y manejo ético de datos sensibles.
- Articulación con rutas de atención institucionales y comunitarias

Acciones llevadas a cabo por Secretaría del Deporte y Recreación

Durante el año 2025, la Secretaría del Deporte y Recreación, mediante el programa Poblaciones y Etnias, consolidó oferta programática como un factor protector fundamental para la salud mental en el Distrito. La gestión se orientó a la inclusión social y la mitigación de riesgos psicosociales en grupos históricamente excluidos.

1. Alcance Poblacional y Resultados Cuantitativos

El programa logró una cobertura anual de 1,361 beneficiarios, quienes participaron en procesos de integración social y fortalecimiento del bienestar psicosocial. Esta atención se distribuyó de manera diferencial entre los siguientes grupos:

Poblaciones priorizadas: Comunidades Afro, Indígenas (Emberá Katíos, Chamí, Wounaan), Víctimas del Conflicto, personas en contextos intramurales (CAE y establecimientos penitenciarios), Recicladores, sectores LGBTIQ+ y Habitante de Calle.

Infraestructura social: Se operó en 93 puntos de atención distribuidos en el territorio, garantizando el acceso a la oferta recreodeportiva en zonas de alta vulnerabilidad.

El equipo profesional participó en espacios de coordinación institucional para ajustar rutas de atención, permitiendo que el deporte fuera una puerta de entrada a servicios de salud para poblaciones con afectaciones de salud mental.

3. Impacto

Salud Mental y Bienestar: Se instauraron jornadas de bienestar emocional en contextos de encierro (Cárceles y centros de menores), protegiendo la salud mental de los internos mediante la actividad física.

Inclusión Habitante de Calle: La creación del grupo de *Runners* y las caminatas recreativas permitieron dignificar a esta población, fomentando hábitos de vida saludables y sentido de pertenencia.

Enfoque de Derechos: Se brindó atención recreativa de contingencia a comunidades



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



indígenas desplazadas, utilizando el juego como herramienta para la restauración de derechos y la mitigación del trauma por desplazamiento.

Acciones llevadas a cabo por Secretaría de Paz y Cultura Ciudadana

Durante el año 2025 se desarrollaron actividades como respuesta al indicador

La primera estrategia correspondió a la intervención “Calle Catarsis”, desarrollada el 26 de abril de 2025 en el barrio El Calvario, comuna 3, mediante articulación entre la Secretaría de Cultura y la Secretaría de Paz y Cultura Ciudadana. Esta acción se focalizó en un espacio público con presencia de habitantes en situación de calle, jóvenes expuestos al consumo de sustancias y dinámicas de violencia, previamente caracterizado mediante observación territorial y diálogo con actores locales. La jornada impactó a 50 personas, quienes participaron en estaciones de arte terapéutico que promovieron la expresión emocional, el autocuidado y la convivencia. Como resultado simbólico se construyó un mural comunitario con mensajes de bienestar y cultura ciudadana, al tiempo que se socializaron rutas de atención en salud mental y consumo de sustancias, fortaleciendo el acceso a la oferta institucional.

La segunda estrategia se desarrolló los días 10 y 24 de abril de 2025 en la comuna 4, dirigida a 10 jóvenes remitidos por la IE Santo Tomás de Aquino que adelantaban procesos de reparación comunitaria. La intervención artística y pedagógica permitió reflexionar sobre la toma de decisiones, la responsabilidad individual y el bienestar emocional, fortaleciendo habilidades socioemocionales y cultura de paz. A través de un ejercicio creativo en espacio público, los jóvenes construyeron colectivamente el mensaje “Tú también importas”, plasmado en un mural pedagógico que ressignifica el cumplimiento de la medida como una oportunidad de aprendizaje y crecimiento personal.

La tercera estrategia se implementó los días 3, 9 y 10 de diciembre de 2025 en la comuna 19, en un hogar de paso para víctimas del conflicto armado, impactando a 18 personas que han enfrentado desplazamiento forzado, pérdida de redes familiares y afectaciones emocionales significativas. Mediante una metodología artística con acompañamiento psicosocial, se promovieron procesos de resiliencia, reconstrucción del proyecto de vida y fortalecimiento de la convivencia. La actividad culminó con la elaboración del mural “Oportunidad de volver a empezar”, el cual simboliza el renacimiento y la posibilidad de transformación, consolidándose como un espacio colectivo de reparación emocional.

En conjunto, las tres estrategias artísticas impactaron a 78 personas en las comunas 3, 4 y 19, evidenciando que el arte y la cultura constituyen herramientas efectivas para la inclusión social, la prevención de violencias y el fortalecimiento del bienestar psicosocial



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



en poblaciones con alta vulnerabilidad, en coherencia con los objetivos de la política pública de salud mental.

Acciones llevadas a cabo por Secretaría de Bienestar Social

Durante el año 2025 se desarrollaron actividades como respuesta al indicador, se realizó la intervención psicosocial por medio de los diferentes componentes (Psicología, Social) a 22.587 personas beneficiarias del programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional. se implementó la fase piloto del Programa de Comedores Comunitarios, seleccionando cinco comedores con criterios técnicos y enfoque diferencial, lo que permitió fortalecer capacidades de las gestoras, la cohesión social y la atención psicosocial. Este proceso dejó aprendizajes para el escalamiento de la estrategia, proyectando como meta para 2026 la consolidación de 50 comedores comunitarios.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

4.1.3 Desarrollar estrategias de articulación para el fomento económico incluyente de personas en condición de vulnerabilidad por afectaciones en salud mental, contribuyendo a la transformación social.

Las acciones del indicador se realizan en el marco del proyecto de inversión denominado:

- “Fortalecimiento del proceso Desarrollo económico y competitividad en el distrito de Santiago de Cali” Con ficha BP- BP26005291 bajo la actividad Realizar acciones de planeación y análisis estratégico en el marco del proceso de desarrollo económico y competitividad y los sistemas de gestión de la entidad con elemento PEP BP260052911010103.

Tabla 53

Indicador meta 4.1.3 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Estrategias para el fomento económico incluyente, desarrolladas.	número	0	1	0	1	0

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Las acciones de este indicador las cumple la Secretaría de Desarrollo económico como responsable en articulación con secretaría de salud.

1. Acciones para el fortalecimiento de la estrategia Renacer Económico

Durante el año 2025, se consolidaron los procesos de planeación y gestión para el desarrollo de una estrategia de inclusión dirigida a población con consumo de sustancias psicoactivas y trastornos mentales, bajo un enfoque de reducción de riesgos y daños. En este marco, las Secretarías de Salud y de Desarrollo Económico estructuraron una estrategia de fomento económico incluyente en salud mental, concebida como un mecanismo intersectorial para ampliar la autonomía económica y las oportunidades productivas de personas en condiciones de vulnerabilidad y exclusión social.

Esta iniciativa trasciende el modelo asistencial tradicional, reconociendo la salud mental como un derecho que requiere intervenir sobre las condiciones materiales de vida y la reducción del estigma. Para ello, los criterios de focalización priorizan a ciudadanos con barreras de acceso al empleo o la formación, quienes reciben acompañamiento institucional para su reintegración social. Gracias a la alianza con la Secretaría de Salud Pública Distrital y las ESE, Organizaciones civiles se logra identificar y canalizar de manera efectiva a la población hacia rutas de empleabilidad y emprendimiento con pertinencia territorial.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

- 4.1.4 Desarrollar acciones de articulación con el sector educativo, orientadas a mejorar el acceso y permanencia a la educación de personas en condición de vulnerabilidad por afectaciones en salud mental.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 3 proyectos de inversión denominados:

- “Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificados con la ficha BP 26005483 bajo la actividad (Implementar acciones que contribuyan a la rehabilitación integral y la inclusión social de la población con afectaciones de salud mental y víctimas de violencias) y subactividad denominada (Realizar acciones de fortalecimiento en la estrategia Pasaje a la Palabra para la prevención del suicidio y los intentos de suicidio en el entorno educativo) con elemento PEP BP260054831010103 a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC con la ESE Norte.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- “Fortalecimiento de la respuesta a la prevención y reducción de riesgos del consumo de sustancias psicoactivas en Santiago de Cali”, identificado con la ficha BP 26005484 bajo la actividad (Realizar acciones de promoción y prevención para el fortalecimiento de las relaciones y vínculos sociales en la ciudadanía, promoviendo la salud mental) y la subactividad denominada: “Realizar articulación y formación en las instituciones de educación superior que permitan la implementación de las Zonas de Orientación Universitaria (ZOU)” con elemento PEP BP260054841010101 a través del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) con la ESE Oriente.
- Mejoramiento en la gestión administrativa de la Secretaría de Educación de Santiago de Cali con ficha BP - BP26005486 actividad Realizar el apoyo a la gestión administrativa para la prestación del servicio educativo de la secretaría de Educación de Cali, elemento PEP BP260054861010105

Tabla 54

Indicador meta 4.1.4 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Acciones de articulación, desarrolladas.	Número	0	1	1	1	1

Fuente. Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

La implementación del indicador se encuentra bajo responsabilidad de Secretaría de educación en articulación con Secretaría de salud.

Acciones llevadas a cabo por Secretaría de educación

Durante el año 2025 se realizó el acompañamiento psicosocial a las 92 Instituciones Educativas Oficiales (336 sedes) por obligatoriedad y secretaría de salud interviene a una cantidad específica de estas. Se desarrollo proceso de articulación en torno a la garantía de derechos humanos de Niños Niñas y Adolescentes, en el marco del Sistema de Convivencia Escolar.

Para la vigencia 2025 esta acción de política pública no tiene asignación presupuestal, sin embargo, mediante gestión y en un trabajo articulado con la Secretaría de Salud, ha

Comentado [38]: Si secretaría de educación es responsable del indicador, dejaría esto de primero y luego las acciones de salud



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



desarrollado estrategias de articulación interinstitucional con organismos corresponsables de la Ruta de Atención Integral, con el fin de garantizar el acceso, permanencia y bienestar emocional de niñas, niños, adolescentes y jóvenes en condición de vulnerabilidad por afectaciones en salud mental. Esta articulación se concreta en:

- Cualificación técnica al equipo psicosocial, a través de espacios formativos liderados por la Secretaría de Salud, Secretaría de Seguridad y Justicia, ICBF, fiscalía general de la Nación y la Personería.
- Atención directa y seguimiento a casos identificados en el entorno escolar, mediante la activación de rutas de protección con entidades como Salud, Comisarías de Familia e ICBF.
- Acciones de promoción y prevención, gestionadas con entidades distritales que ofrecen programas alineados a las necesidades detectadas en los establecimientos educativos.

1. Acciones de articulación en el sector educativo, orientadas a mejorar el acceso y permanencia a la educación.

El propósito es fortalecer las capacidades de la comunidad educativa en las instituciones priorizadas por la Secretaría de Salud, mediante un plan metodológico que integró procesos de sensibilización y formación dirigidos a estudiantes, familias, docentes y miembros de los Comités Escolares de Convivencia (COMCE). Los ejes de trabajo estuvieron orientados a la promoción de la salud mental, la identificación de factores protectores, la aplicación de primeros auxilios psicológicos, la prevención del suicidio y la activación oportuna de las rutas de atención.

El alcance estuvo orientado a la intervención en diez instituciones educativas seleccionadas a partir de los registros de eventos asociados a conductas suicidas en la población escolar. Se reporta la implementación efectiva de la estrategia en la totalidad de las instituciones priorizadas, con avances significativos en la concertación del cronograma, el desarrollo de las sesiones y la participación activa de estudiantes, docentes, familias y cuidadores. A través de este proceso se promovió la corresponsabilidad institucional y comunitaria en la protección y el cuidado emocional de niños, niñas y adolescentes, garantizando intervenciones pedagógicas, participativas y culturalmente contextualizadas.

El proceso estuvo apoyado en herramientas pedagógicas y materiales educativos, entre ellas pelotas antiestrés contramarcadas, fichas metodológicas, guías prácticas y



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



recursos digitales, que contribuyeron a fortalecer la apropiación de los contenidos y a reforzar los mensajes de prevención en la comunidad educativa.

A continuación, se relacionan las instituciones educativas priorizadas, junto con la comuna y los micro territorios a los que pertenecen:

Tabla 55.
Instituciones educativas priorizadas

Comuna	Instituciones Educativas
2	I.E. Santa Cecilia
4	I.E. Santo Tomás, sede Santo Tomás de Aquino
	I.E. Republica de Israel, sede Santiago Vallecilla
	I.E. José Antonio Galán
6	IE INEM, Jorge Isaacs, sede: Las américas
7	IE Manuel María Mallarino
10	I.E. Normal Superior Santiago de Cali
15	I.E. Nuevo Latir
	I.E. Llano verde, sede principal.
20	I.E. Multipropósito

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

Comentado [39]: Estandarizar y enumerar las balas del documento

La estrategia alcanzó un total de 1.011 personas intervenidas, entre estudiantes, docentes y padres de familia. Este proceso ha sido altamente significativo para la comunidad educativa, evidenciándose una participación activa, reflexiva y receptiva por parte de los diferentes actores involucrados.

Trabajo con docentes: La intervención con los docentes fue valiosa, logrando consolidar espacios de autocuidado y fortalecimiento emocional. Se promovieron prácticas para la gestión del estrés, el reconocimiento de cargas laborales emocionales y herramientas para acompañar de manera más efectiva a estudiantes que manifiestan dificultades en su salud mental. Dado que los docentes son quienes reciben a diario las expresiones emocionales de niños, niñas y adolescentes, estos espacios se orientaron al fortalecimiento de habilidades personales que favorecen, a su vez, la construcción de entornos escolares protectores.

Trabajo con padres y cuidadores: En las sesiones con familias se priorizó la sensibilización frente a la salud mental como un componente fundamental del bienestar integral. Se abordaron elementos relacionados con la identificación temprana de señales de alarma, las transformaciones del comportamiento en la adolescencia, los factores de riesgo y protectores, así como las responsabilidades del cuidado emocional en el hogar. Se promovió la reflexión sobre prácticas de crianza, dinámicas de comunicación y la importancia de la presencia afectiva como una medida clave de prevención.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



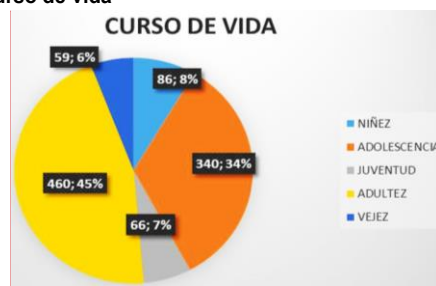
Trabajo con estudiantes: La población estudiantil representó el porcentaje más alto de personas impactadas. Con ellos se desarrollaron actividades pedagógicas centradas en el reconocimiento de emociones, el fortalecimiento de factores protectores, el manejo de situaciones difíciles y la identificación de redes de apoyo. Las sesiones se adaptaron a las particularidades de la niñez y la adolescencia, garantizando un enfoque diferencial y pedagógicamente pertinente.

Componentes pedagógicos y entrega de materia: Durante el proceso se entregaron 1.000 pelotas antiestrés contramarcadas con mensajes de autocuidado, utilizadas como herramienta didáctica y recordatorio simbólico de los aprendizajes. Se compartió la cartilla “Del suicidio se debe y se puede hablar”, como una guía para las escuelas como espacio donde se cuida la vida, se compartió en tres formatos, pdf, link y QR para visualizarlo en plataforma con el objetivo de lograr la apropiación y uso dentro de los procesos institucionales.

Análisis cuantitativo de la población atendida durante este proceso.

Gráfico 19

Población atendida por curso de vida



Comentado [40]: Numerar el gráfico, título y fuente

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

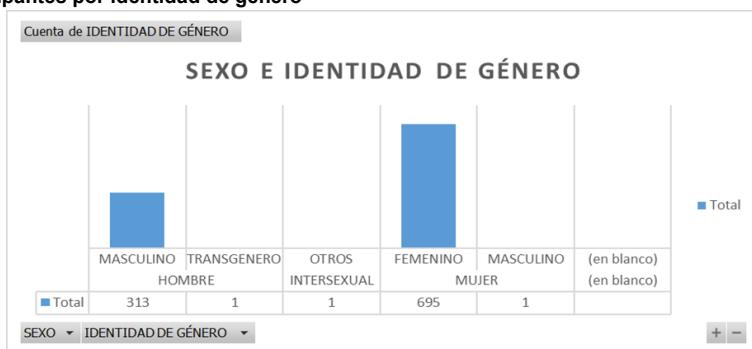
De las 1.011 personas participantes, el 8% corresponde a niñez (86 personas) y el 34% a adolescencia (340 personas), reflejando la alta participación de estudiantes. No obstante, el grupo de mayor participación fue la adultez, con el 45% (460 personas), seguido de juventud con el 6,7% y vejez con el 6%. Esto indica que, además de la población estudiantil, hubo una presencia significativa de padres, madres y docentes, actores clave en los procesos de prevención y acompañamiento emocional, lo que amplía el impacto de la estrategia hacia los entornos protectores de los niños, niñas y adolescentes.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Gráfico 20
participantes por identidad de genero



Comentado [41]: El mismo comentario de el anterior gráfico

Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

En relación con el sexo, 313 personas se registraron como hombres y 695 como mujeres. Frente a la identidad de género, se evidencian tres personas con identidades diversas: una persona transgénero, una persona de sexo femenino que se identifica como masculino y una persona intersexual que seleccionó la categoría “otro”. El análisis sugiere que la mayoría de los participantes se identifican dentro de categorías cisgénero y convencionales, lo cual puede estar relacionado con factores socioculturales, la edad de los estudiantes y la posible reserva para expresar identidades diversas en contextos escolares donde aún persisten dinámicas tradicionales de género.

En cuanto a la auto inscripción étnica, 124 personas se identificaron como afrodescendientes, 6 como indígenas, 816 como mestizas y 65 reportaron otras categorías no contempladas inicialmente. Este comportamiento refleja la diversidad étnica propia de Santiago de Cali, con predominio de población mestiza y afrodescendiente, lo que permite comprender mejor el contexto cultural de las comunidades educativas y orientar futuras acciones diferenciadas.

Discapacidad: Se registraron en total 6 personas con discapacidad, relacionadas de la siguiente manera:

- 2 sensorial, afectación auditiva
- 1 intelectual
- 1 física: Dificultad motora
- 2 sensorial, afectación visual



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



1. Estas acciones se ejecutaron a través del contrato interadministrativo suscrito con la Empresa Social del Estado (E.S.E.) Oriente. Durante el primer semestre de 2025 se desarrolló la fase de alistamiento, orientada a la vinculación y adecuación del talento humano requerido para la implementación de la actividad y preparación operativa. En el segundo semestre se adelantó la ejecución completa de las acciones programadas, conforme a los lineamientos técnicos y operativos establecidos.

El objetivo de esta acción es fortalecer las capacidades institucionales y del talento humano en dos instituciones de educación superior priorizadas en el distrito de Santiago de Cali, orientado a la implementación, monitoreo, evaluación y seguimiento de las Zonas de Orientación Universitaria (ZOU) conforme a los lineamientos técnicos y normativos establecidos a nivel nacional.

Las Zonas de Orientación Universitaria (ZOU) son dispositivos institucionales diseñados para ofrecer atención psicosocial, orientación, prevención y reducción de riesgos relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas, así como la promoción de estilos de vida saludables en el entorno universitario. Estas zonas buscan fortalecer la respuesta institucional frente a las problemáticas de salud mental y consumo en contextos educativos.

La formulación de las ZOU mediante la estrategia "Conectando para Cuidar" representa una respuesta integral y contextualizada a los desafíos de salud mental y consumo de SPA en la población universitaria de Santiago de Cali. Al fortalecer capacidades institucionales, formalizar rutas y promover la participación comunitaria, la iniciativa ofrece una vía para mejorar la detección temprana, la atención oportuna y la sostenibilidad de acciones de cuidado en el ámbito universitario.

Los dispositivos ZOU se instalaron en:

- Universidad del Valle, en un punto estratégico donde se llevan a cabo atenciones dirigidas a estudiantes y a toda la comunidad interesada.
- Pontificia Universidad Javeriana Seccional Cali, su ubicación se encuentra en un espacio visible y de fácil acceso para la comunidad universitaria.

Este dispositivo permitirá brindar continuidad al programa, asegurando la disponibilidad de herramientas de evaluación, orientación y canalización para la prevención del riesgo asociado al consumo de sustancias psicoactivas.

La metodología implementada para el proceso de capacitación, combinó formación teórico-práctica con modalidad virtual, empleando la plataforma Moodle como soporte principal. El proceso inició el 11 de agosto y finalizó exitosamente el 31 de octubre de



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



2025, cumpliendo con el cronograma establecido y alcanzando la totalidad de los módulos y actividades programadas. Los módulos de capacitación incluyeron ejercicios prácticos, estudios de caso y dinámicas de análisis institucional. La evaluación fue continua y formativa, basada en evidencias de aprendizaje y desempeño.

La capacitación se desarrolló bajo un enfoque teórico-práctico, articulado al trabajo en redes y al uso de herramientas digitales principalmente la plataforma Moodle con el fin de garantizar la cobertura, continuidad, trazabilidad y replicabilidad del conocimiento. Para tal fin, se estructuró un currículo modular que integra:

0. Marco conceptual y normativo sobre salud mental y consumo de SPA.
1. Análisis del contexto universitario y de riesgo/protección.
2. Herramientas concretas de tamizaje (por ejemplo, ASSIST) y protocolos para la atención inicial y la remisión.
3. Estrategias de intervención psicosocial y creación de campañas de sensibilización basadas en co-construcción con la comunidad estudiantil.
4. Mecanismos de seguimiento, evaluación y sistematización que permitan medir impacto y ajustar prácticas.

Al finalizar, se certificó a todos los participantes que completaron el programa, quienes adquirieron competencias en detección temprana, intervención breve, comunicación empática y articulación de rutas de atención.

Los resultados demostraron un cumplimiento pleno de los objetivos propuestos:

- Se fortalecieron las capacidades técnicas y operativas de los equipos institucionales.
- Se consolidó una red interinstitucional activa entre las IES, la Secretaría de Salud y la ESE Oriente.
- Se certificaron los participantes, quienes demostraron dominio en prevención de SPA, acompañamiento psicosocial, aplicación del ASSIST, elaboración de mapas de redes de apoyo y diseño de campañas de sensibilización.
- Cada institución priorizada formuló e implementó su plan institucional de ZOU, con protocolos de atención, rutas de remisión, mecanismos de seguimiento y acciones de sensibilización estudiantil.
- Los instrumentos de monitoreo y evaluación fueron aplicados exitosamente, permitiendo analizar avances y ajustar prácticas.

El proceso dejó como resultado un modelo operativo replicable para otras instituciones del distrito, un grupo de agentes formados y certificados, y una red institucional sólida que garantiza sostenibilidad.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



La intervención concluyó con la implementación efectiva de las Zonas de Orientación Universitaria y la integración de la estrategia en los procesos de bienestar universitario de las IES participantes, fortaleciendo la cultura de cuidado y corresponsabilidad en la comunidad estudiantil.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

- 4.1.5 Desarrollar dispositivos comunitarios y acciones de IEC (Información, Educación y Comunicación) para la inclusión social y reducción de estigma de poblaciones especiales (habitantes de calle, población LGTBQ+, víctimas del conflicto armado, entre otras).

Las acciones del indicador se realizan en el marco del proyecto de inversión denominado:

- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad (Implementar estrategias de prevención del sufrimiento psíquico, trastornos mentales, conductas suicidas, y violencias de género, incluido abuso sexual y feminicidios) y subactividad (Realizar un encuentro movilizador artístico de ciudad en la prevención de las violencias basadas en género con enfoque diferencial (población LGTBQ+) con elemento PEP 260054831010105 a través de contrato interadministrativo con la ESE Centro; Actividad “Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias” y subactividad denominada “Realizar plan de acción con mesas técnicas intersectoriales que permitan generar estrategias para disminuir las barreras de atención de la población habitante de y en calle” con elemento PEP BP260054831010104.

Tabla 56

Indicador meta 4.1.5 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Dispositivos comunitarios para la inclusión social y reducción de estigma de poblaciones especiales, desarrollados.	número	0	2	2	2	2



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



--	--	--	--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

1. Evento Movilizador para la inclusión social en poblaciones diversas

Durante el año 2025 se realizó lo correspondiente a la subactividad denominada “Desarrollar dispositivos comunitarios y acciones de IEC (Información, Educación y Comunicación) para la inclusión social y reducción de estigma de poblaciones especiales (habitantes de calle, población LGTBQ+, víctimas del conflicto armado, entre otras)”.

Teniendo en cuenta que la inclusión social de las personas pertenecientes a la población LGTBQ+ es un componente fundamental para la garantía de los derechos humanos, el bienestar psicosocial y la equidad en el acceso a oportunidades, sin embargo, aún persisten barreras estructurales, culturales y simbólicas que perpetúan la discriminación y el estigma hacia estas poblaciones, afectando negativamente su calidad de vida y participación plena en la sociedad.

El estigma se manifiesta en múltiples ámbitos: desde la exclusión familiar, escolar y laboral, espacios comunitarios, entre otros. Esta situación contribuye al aumento del riesgo en salud mental, violencia y vulnerabilidad social de personas LGTBQ+, especialmente cuando confluyen otros factores de exclusión como la pertenencia a grupos étnicos, la condición de discapacidad, la ruralidad o el desplazamiento forzado.

Para el cumplimiento de este indicador, en el marco del desarrollo de la semana conmemorativa dedicada a la población LGTBQ+, se llevó a cabo el evento “Empodérate con Orgullo”, el cual se trató de una jornada movilizadora cuya finalidad fue generar un espacio significativo para la visibilización, el reconocimiento y la defensa de los derechos de las personas con orientaciones sexuales e identidades de género diversas. El evento se realizó en articulación con la Secretaría de Salud Pública Distrital, la Red de Salud ESE Centro y la Secretaría de Cultura de Santiago de Cali, reafirmando de manera interinstitucional el compromiso con la inclusión, la equidad y la dignidad humana.

Este espacio buscó proyectar una experiencia significativa y acogedora para los participantes; desde el inicio de la misma se organizó una mesa de bienvenida con registro, entrega de refrigerios y material pedagógico alusivo a la prevención de violencias basadas en género y en la diversidad sexual; dicho material fue concertado previamente con grupos de valor y contó con la validación de la Secretaría de Salud Pública Distrital, lo que garantizó su pertinencia técnica, su claridad comunicativa y su enfoque inclusivo. Se socializó permanentemente los canales de atención actualizados



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



de la Ruta de Atención a Violencias Basadas en la Diversidad Sexual y de Género, así como los programas liderados por la Alcaldía del Distrito de Santiago de Cali a través de la Secretaría de Bienestar Social, entre los cuales se resaltó el programa Cali Diversidad y la Casa Matria como espacios de acompañamiento integral.

Uno de los temas centrales del evento fue la intervención de Ayran Riascos, quien compartió su experiencia de vida en el proceso de transición de género. Su intervención permitió visibilizar las múltiples formas de exclusión y violencia que ha enfrentado la población LGBTIQ+ en ámbitos familiares, institucionales y sociales; de igual forma resaltó la importancia del arte como herramienta de expresión, sanación y empoderamiento.

En el marco del evento se resaltaron las bases orientadas al reconocimiento de derechos y libertades, inclusión y el desarrollo personal, el acompañamiento integral y la eliminación de la discriminación. Se destacaron recursos institucionales como la Política Pública Cali Diversidad y la ruta de atención articulada con diferentes entidades del orden local. Estos mecanismos fueron resaltados como garantías para fomentar espacios seguros, libres de discriminación y que permiten reconocer a la población diversa como parte fundamental del tejido social.

El evento tuvo el cierre correspondiente con un acto profundo y simbólico, por primera vez en Santiago de Cali se izó la bandera del orgullo LGBTIQ+ en el asta del Centro Cultural de Cali, lo que representó no solo un gesto de visibilización, sino un mensaje claro de reconocimiento, inclusión y respeto hacia las diversidades.

El evento contó con un total de 150 asistentes, de los cuales 61 fueron mujeres y 89 hombres

Estas acciones se desarrollan a través del contrato interadministrativo con la Empresa Social del Estado (ESE) Centro.

2. Mesas técnicas intersectorial atención habitante de y en calle

Estas acciones se desarrollaron a través del contrato interadministrativo con la Empresa Social del Estado (ESE) Centro.

Las mesas técnicas intersectoriales son espacios clave para articular esfuerzos con el fin de diseñar estrategias que reduzcan las barreras de atención a la población habitante de y en calle. Mediante el desarrollo de las mesas se logró la elaboración del documento técnico “Atención Integral en Salud para la Persona Habitante de y en Calle”. Donde además de priorizar la respuesta institucional oportuna para esta población, se buscó el fortalecimiento de acciones contundentes frente a las principales problemáticas y flagelos



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



que padecen, atención primaria en salud, atención en salud mental, control de enfermedades transmisibles y programas de rehabilitación psicosocial.

Estrategias o temas que se abordaron en las mesas:

- Ferias o jornadas de servicios
- Rutas integrales de atención en salud
- Protocolos de atención inmediata
- Planes de inclusión social
- Caracterización territorial

Las mesas con las que se realizaron la articulación y participación fueron:

- Mesa Técnica CAMAD y Habitante de Calle: Se revisaron casos priorizados, se coordina con IPS, se realiza articulación de estrategias de atención en salud mental y consumo de SPA.
- Mesa de Tuberculosis y Habitante de Calle: Se coordinaron aplicación de tamizajes, se realiza seguimiento de sintomáticos respiratorios, se hace acompañamiento psicosocial y apoyo al tratamiento DOTS en población sin aseguramiento.
- Mesa de Enfoque Diferencial: Se realizó análisis de barreras de acceso desde perspectivas de género, diversidad sexual, ciclo vital y pertenencia étnica.
- Mesa Intrahospitalaria: Se realizó revisión de procesos de atención, egreso y continuidad del cuidado en pacientes habitantes de calle hospitalizados; definición de mecanismos de referencia y contrarreferencia
- Mesa Línea 106 y Salud Mental Comunitaria: Se realizó articulación de atención psicosocial, fortalecimiento de primeros auxilios psicológicos, promoción de escucha activa y seguimiento de casos críticos.
- Mesa de Acción Comunitaria y Reducción de Daños: Se realizó planificación de jornadas extramurales, fortalecimiento de la respuesta en puntos críticos, y articulación con programas de inclusión social.
- Mesa Técnica con la Secretaría de Bienestar Social: Se presentó la articulación intersectorial orientada al reconocimiento de derechos y revisión de oferta institucional. Se abordaron avances, barreras y retos en atención integral, capacidades, procesos administrativos, intersectorialidad e IEC, definiendo una visión conjunta de actuación.

Principales logros mediante el desarrollo de las mesas:



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Se logró realizar el mapeo de las barreras de acceso, identificando dificultades en la afiliación al sistema de salud, estigmatización social, limitaciones de movilidad, carencia de documentos de identidad y debilidad en los mecanismos de seguimiento interinstitucional.

A través del acompañamiento territorial se logró fortalecer la presencia institucional, generando confianza con la comunidad y recopilando información básica para el diagnóstico situacional y la planificación de acciones y se formuló un plan de fortalecimiento de capacidades dirigido al talento humano en salud, psicología, trabajo social y áreas comunitarias, con el fin de promover la atención humanizada, la reducción del estigma y la aplicación de un enfoque diferencial en la atención a la población habitante de calle.

Finalmente se sistematizó toda la información recopilada a través de las mesas realizadas, permitiendo mantener un monitoreo permanente de la atención brindada a esta población. Así mismo se proyectaron boletines informativos e infografías que visibilizan la georreferenciación de los puntos de atención, los resultados de las acciones intersectoriales y las rutas de atención actualizada, lo que permite difundir los avances del proceso.

Total de personas beneficiadas 50, 39 mujeres y 11 hombres. En cuanto al curso de vida, predomina la población adulta (62%), seguida por la juventud (28%), mientras que la participación de personas mayores es mínima (2%).

El proceso adelantado dejó capacidades instaladas en los equipos, genera insumos técnicos para la toma de decisiones y fortalece la apuesta institucional por una atención intersectorial, humanizada y con enfoque diferencial. De igual manera, evidencia la necesidad de continuar ampliando la cobertura, mejorar los mecanismos de registro y garantizar la sostenibilidad de las acciones. Los avances alcanzados constituyen una base sólida para continuar construyendo una respuesta distrital más justa, articulada y sensible a las realidades de la población habitante de y en calle.

EJE ESTRATÉGICO 5 GOBERNANZA.

Gobernanza, Dirección y Rectoría en Salud Mental.

En el marco de las competencias territoriales, se proponen intervenciones para el fortalecimiento de la autoridad sanitaria en salud, con acciones de inspección y vigilancia, así como la generación de instancias de seguimiento y monitoreo a la Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y Abordaje del consumo de sustancias psicoactivas. De igual manera, se considera el desarrollo de redes de conocimiento e investigación en



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



salud mental, que favorezcan la toma de decisiones basadas en la mejor evidencia posible.

OBJETIVO ESPECÍFICO

Generar procesos de gestión en salud pública en la producción de conocimiento y en el ejercicio de la gobernanza, dirección y rectoría en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.

LÍNEA DE ACCIÓN

5.1 Rectoría con corresponsabilidad social.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

5.1.1 Generar procesos de planeación y articulación de la Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y Abordaje del Consumo de Sustancias Psicoactivas (Consejo Municipal de Política Social, Concejo Distrital de Santiago de Cali y Comité para la articulación, gestión e implementación de las acciones en torno al Consumo de Sustancias Psicoactivas).

Las acciones del indicador se realizan en el marco del proyecto de inversión denominado:

- “Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali”, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad “Implementar estrategias de prevención del sufrimiento psíquico, trastornos mentales, conductas suicidas, y violencias de género, incluido abuso sexual y feminicidios” y subactividad “Realizar fortalecimiento a las acciones del comité interinstitucional consultivo para la prevención de la violencia sexual y atención integral de los niños, niñas y adolescentes víctimas del abuso sexual”, con elemento PEP 260054831010105 a través del Plan de Intervenciones Colectivas PIC con la ESE Oriente y Talento Humano Prestadores de Servicios con el PEP BP260054831010112.

Tabla 57

Indicador meta 5.1.1 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Procesos de planeación y articulación de la	número	3	3	3	3	3



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Política Distrital, generados.						
--------------------------------	--	--	--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

1. Fortalecimiento en las acciones del comité Interinstitucional Consultivo

Durante el año 2025, se desarrollaron las acciones correspondientes al Comité Interinstitucional Consultivo para la Prevención de la Violencia Sexual y la Atención Integral a Niños, Niñas y Adolescentes Víctimas de Abuso Sexual. La Empresa Social del Estado (E.S.E.) Oriente tuvo a su cargo la responsabilidad de ejecución de dichas actividades en el marco de este componente.

Balance de Participación y Alcance Territorial

El proceso de fortalecimiento técnico y desarrollo de capacidades alcanzó un impacto masivo en el talento humano y actores clave del Distrito:

- **Alcance Total:** Se registraron 363 participantes a lo largo del año.
- **Gestión del Comité:** Se realizaron 5 encuentros estratégicos en sedes clave (Secretaría de Salud, Profamilia, Universidad del Valle y Casa de las Mujeres), logrando la vinculación de 133 actores institucionales.
- **Desarrollo de Capacidades:** Se ejecutaron 2 grandes jornadas de formación, incluyendo un Simposio en la Universidad Cooperativa de Colombia y un taller en el Hospital Carlos Holmes Trujillo, impactando a 165 profesionales.
- **Perfil Demográfico:** Se destaca una participación mayoritariamente femenina y un relevo generacional importante, con una alta vinculación de jóvenes (99) y adultos (191), además de la inclusión de adolescentes y personas mayores, garantizando una visión de curso de vida.

Logros Estratégicos y Resultados Cualitativos

La gestión del Comité durante 2025 permitió avanzar en seis ejes fundamentales para la ciudad:

1. **Gobernanza e Intersectorialidad:** Consolidación del Comité como un espacio de toma de decisiones donde convergen salud, justicia, protección y educación, mejorando la corresponsabilidad en el abordaje de la violencia sexual.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



2. **Trazabilidad Institucional:** Optimización del seguimiento de compromisos mediante herramientas de monitoreo técnico, asignación de responsables y cronogramas estrictos para la respuesta ante casos críticos.
3. **Enfoque de Inclusión y Diversidad:** Reconocimiento de vulnerabilidades específicas en poblaciones con orientaciones sexuales diversas, integrando un enfoque plural en las rutas de atención.
4. **Fortalecimiento de la Red Operativa:** Mejora en la coordinación con Medicina Legal y prestadores de salud para garantizar una atención humanizada y reducir la revictimización.
5. **Producción Pedagógica:** Generación de insumos gráficos y herramientas de comunicación dirigidas a las familias, facilitando el reconocimiento de las rutas de denuncia y prevención a nivel comunitario.
6. **Atención Sensible al Trauma:** Capacitación sistemática del personal en enfoques de derechos y protocolos de respuesta inmediata, adaptando las acciones a las dinámicas específicas de cada comuna.

El fortalecimiento del Comité Interinstitucional Consultivo en 2025 reafirma el compromiso de Santiago de Cali con la protección de la infancia. La alta participación y la mejora en los procesos de trazabilidad aseguran que el Distrito cuente hoy con una red más robusta, técnica y humana para la prevención y atención integral de la violencia sexual.

1.2 Desarrollo de capacidades (2 encuentros)

Metodologías participativas y vivenciales

Los encuentros integraron análisis de casos, ejercicios de reflexión y talleres prácticos, fortaleciendo habilidades técnicas y la capacidad resolutoria del talento humano en salud.

Profundización en lineamientos del Mecanismo Articulador

El simposio permitió contextualizar, comprender y practicar la aplicación del Mecanismo Articulador, enfatizando la atención no revictimización y la importancia del juego como herramienta protectora y terapéutica.

Consolidación de capacidades técnicas en 165 profesionales

Los participantes adquirieron herramientas metodológicas y técnicas para garantizar una atención integral y coordinada frente a las violencias sexuales.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



2. Acompañamiento en mesas intersectoriales

Durante el año 2025, el talento humano vinculado a la estrategia desarrolló una gestión sostenida para el fortalecimiento de la articulación interinstitucional, garantizando la operatividad del Comité Interinstitucional de Violencias y la cohesión de la red de respuesta en el Distrito.

Gestión Anual:

- Seguimiento y Operatividad: Se lideró el acompañamiento técnico a la programación y ejecución de las sesiones del Comité, asegurando la trazabilidad de los compromisos establecidos en el plan de acción anual.
- Consolidación de Vínculos: Se fortalecieron los canales de coordinación con entidades externas, optimizando la respuesta integral frente a casos de violencia, con especial énfasis en la protección de niños, niñas y adolescentes (NNA).
- Gestión Territorial: La labor técnica permitió no solo el seguimiento administrativo, sino la implementación conjunta de estrategias en el territorio, consolidando a la Secretaría de Salud como un actor clave en la gestión intersectorial de violencias.

Impacto de la Gestión:

La continuidad de estas acciones durante el año permitió una vigilancia efectiva de las metas del Comité, reduciendo las brechas de comunicación entre sectores y asegurando que los compromisos institucionales se tradujeran en acciones concretas de prevención y atención integral para las poblaciones vulnerables.

Acompañamiento en la participación social en los territorios

Para garantizar la efectividad, oportunidad y continuidad de las acciones en salud mental, el talento humano vinculado como prestador de servicios desarrolló un proceso de seguimiento sistemático y soporte integral durante toda la vigencia. Este componente se estructuró en tres ejes de gestión:

Soporte Jurídico y Cumplimiento de la Política Pública

Se brindó asesoría jurídica profesional para blindar la actuación institucional y asegurar la alineación con el Acuerdo 0501 de 2021 (Política Pública de Salud Mental de Cali):

- **Gestión de PQRS:** Respuesta técnica y jurídica a Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias, garantizando el restablecimiento de derechos de los ciudadanos.
- **Conceptos Técnicos:** Elaboración de respuestas y conceptos jurídicos requeridos por entes de control y otras instancias gubernamentales.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- **Seguimiento Normativo:** Análisis y acompañamiento permanente para asegurar que la ejecución de los proyectos cumpliera con la normatividad vigente y los indicadores de impacto de la Política Pública.

Gestión de Información y Soporte Documental

Se fortaleció la capacidad administrativa del subgrupo de Salud Mental y Bienestar Social mediante:

- **Consolidación de Informes:** Soporte técnico en la recolección y análisis de datos para la generación de reportes de gestión requeridos por la Secretaría de Salud.
- **Memoria Institucional:** Gestión documental y de archivo, asegurando la trazabilidad y transparencia de todos los procesos administrativos y operativos adelantados durante el año.

Apoyo Operativo y Logístico

Se garantizó la viabilidad de la estrategia territorial a través de la asistencia técnica en la ejecución de:

- Eventos masivos y jornadas de sensibilización.
- Sesiones ordinarias y extraordinarias de los Comités Distritales e Intersectoriales.
- Actividades de articulación con actores del territorio, facilitando la logística necesaria para el cumplimiento de las metas del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).

Impacto en la Gestión Institucional

Este soporte transversal fue el garante de la sostenibilidad técnica del proyecto, permitiendo que la respuesta institucional frente a los desafíos de salud mental en el Distrito de Cali fuera no solo masiva, sino también jurídicamente sólida, organizada y transparente.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

5.1.2 Realizar procesos de inspección y vigilancia frente a la gestión del riesgo y la atención en salud mental en los diferentes niveles de intervención.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 2 proyectos de inversión denominados:

- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 bajo la actividad (Diseñar estrategias para



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias) con elemento PEP 260054831010110 y PEP260054831010112 por medio de Talento Humano por Prestadores de Servicios.

- Mejoramiento de la prestación de servicios de salud en Santiago de Cali" identificado con la ficha BP-26005323 con la actividad (Ejecutar Plan de auditoría y asistencia técnica a los prestadores de servicios de salud) y subactividad (Realizar visitas de auditoría a los prestadores de servicios de salud --Analizar información de los resultados de las auditorías a los prestadores de servicios de salud -Realizar reportes de información de los resultados de las auditorías y asistencias técnicas a los prestadores de servicios de salud) con elemento PEP BP260053231010115 y la actividad (Ejecutar Plan de auditoría y asistencia técnica a las Empresas Administradoras de Planes y Beneficios) y la subactividad (Realizar visitas de auditoría a las EAPB - Analizar información de los resultados de las auditorías a las EAPB -Realizar reportes de información de los resultados de las auditorías y asistencias técnicas a las EAPB) con elemento PEP BP260053231010116.

Tabla 58

Indicador meta 5.1.2 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Procesos de inspección y vigilancia frente a la gestión del riesgo y la atención en salud mental, realizados.	número	0	1	1	1	1

Fuente: Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

1. Acciones de inspección y vigilancia frente a la gestión del riesgo y la atención en salud mental.

Las acciones que se realizan están enmarcadas en la respuesta a las PQRS relacionadas con la activación de rutas en salud mental. Estas acciones se ponen en marcha cuando se identifica que una persona se encuentra en situación de riesgo o



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



presenta una afectación emocional, psicológica o psiquiátrica que requiere atención especializada.

- Capacitación en estrategias esenciales de autocuidado y gestión de la salud mental, enfocándose en la prevención de riesgos asociados como el consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y las violencias, promover la comprensión, el respeto y la inclusión de la diversidad de género, y para identificar y prevenir las violencias basadas en género en el entorno escolar
- Capacitación en gestión emocional, herramientas ante el manejo de estrés, herramientas para la gestión emocional, el bulín y afectaciones del consumo de sustancias psicoactivas
- Capacitación para el fortalecimiento de la promoción de la salud mental y la convivencia social bajo el modelo de acción comunitaria en el territorio, con un abordaje en la identificación de conductas de riesgo, disminución de barreras de acceso a los servicios de salud y con estrategias de abordaje psicosocial en los diferentes entornos y cursos de vida.
- Realizar metodología temporal POAI 2026, paso 5 fase 2, formulación del proyecto con la comisión nombrada en reunión del 17 de julio de 2025

Instituciones Prestadoras de Servicios de salud (IPS)

Para el año 2025 se realizaron 200 visitas de inspección y vigilancia a Prestadores de Servicios de Salud, en el marco del proyecto BP 26005323 – Mejoramiento de la prestación de servicios de salud en Santiago de Cali. Esta actividad se alinea con el elemento PEP BP260053231010115, correspondiente a la acción “Ejecutar plan de auditoría y asistencia técnica a los prestadores de servicios de salud.”

Las visitas se enfocaron en los componentes de auditoría para el mejoramiento de la calidad, indicadores de calidad y seguridad del paciente, alcanzando un cumplimiento del 100 % frente a la meta anual de 200 visitas.

Primer semestre, se realizaron un total de 94 visitas de verificación a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) Estas visitas se distribuyen de la siguiente manera: 33 realizadas entre enero y marzo (primer trimestre) y 61 ejecutadas entre abril y junio (segundo trimestre). El segundo trimestre (abril a junio) concentra la mayor parte de las visitas realizadas, lo que evidencia un fortalecimiento en las acciones de seguimiento y control en este periodo. con un cumplimiento de la meta del 47% de las visitas programadas para año.

Durante el segundo semestre de 2025, se realizaron un total de 106 visitas de verificación a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) visitas se distribuyen de la



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



siguiente manera realizadas 67 entre julio a septiembre (primer trimestre) y 40 ejecutadas entre octubre y diciembre (segundo trimestre). con un cumplimiento de la meta del 53% de las visitas programadas para año.

De acuerdo con el avance realizado en el segundo semestre se realizaron 200 auditorías en total con un cumplimiento de la meta del 100% de las visitas programadas para el periodo 2025.

Las IPS visitadas corresponden a aquellas que han presentado incumplimientos en el reporte de indicadores de calidad establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, conforme a lo estipulado en la Resolución 256 de 2016. Durante las visitas, se evalúan los siguientes componentes:

- Cumplimiento de los indicadores de calidad relacionados con la atención en salud.
- Implementación de estrategias de seguridad del paciente.
- Aportes al bienestar de la población usuaria.
- Nivel de satisfacción de los usuarios respecto a su experiencia de atención.

Auditorías Entidades administradoras de planes de beneficios (EAPB).

Durante el año 2025 se realizaron 26 auditorías GAUDI a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB). De estas, 13 correspondieron a cada una de las EAPB habilitadas en el Distrito de Santiago de Cali para cada semestre del año. Las auditorías se desarrollaron en el marco del proyecto BP 26005323 – *Mejoramiento de la prestación de servicios de salud en Santiago de Cali*, específicamente bajo el elemento PEP BP260053231010116, correspondiente a la actividad “Ejecutar el plan de auditoría y asistencia técnica a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios”.

Las auditorías se distribuyeron de la siguiente manera: 6 en abril, 7 en mayo, 6 en agosto y 7 en septiembre, cumpliendo el 100 % del plan operativo anual. En junio de 2025 se realizaron seguimientos a los regímenes de excepción (FOMAG, Univalle y PONAL). Asimismo, en el mes de noviembre se efectuaron visitas de inspección y vigilancia a las 7 entidades habilitadas como regímenes de excepción en la ciudad.

Estas acciones de inspección y vigilancia permiten generar alertas tempranas, requerimientos y orientaciones para el mejoramiento en la atención de salud mental desde las EAPB. Aunque el equipo de auditoría no ejecuta intervenciones específicas en salud mental, sus hallazgos son esenciales para que el equipo de Salud Pública pueda profundizar en las intervenciones, consolidando así una respuesta integral desde la política pública.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



ACCIÓN ESTRATÉGICA

5.1.3 Generar mecanismos de control social en salud mental con redes, organizaciones, asociaciones de usuarios y comunidad en general.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 2 proyectos de inversión denominados:

- Fortalecimiento de la salud mental y la convivencia social en Santiago de Cali, identificado con la ficha BP 26005483 y actividad (Diseñar estrategias para promoción de rutas de atención integral de las afectaciones de salud mental y violencias) con elemento PEP BP260054831010112 por medio de Talento Humano prestadores de servicios.
- Mejoramiento de la capacidad de gestión de la autoridad sanitaria en la restitución de derechos en salud a los usuarios en Santiago de Cali” identificado con la ficha BP26005449 y actividad (Realizar atención, gestión y seguimiento de casos reportados por los diferentes canales de atención de la autoridad sanitaria) y subactividad (Emitir respuesta oportuna y pertinente a los casos reportados por los diferentes canales de atención.- Realizar reportes de información de los resultados de las respuestas emitidas a los casos reportados por los diferentes canales de atención - Realizar articulación con los actores del sistema de acuerdo con los casos reportados por los diferentes canales de atención) con elemento PEP BP260054491010107.

Tabla 59

Indicador meta 5.1.3 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Mecanismos de control social en salud mental, generados.	número	0	5	5	5	5

Fuente: Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

Se describen los 5 cinco mecanismos:



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



1. Acompañamiento a proyectos de presupuesto participativo

Durante el año 2025 se asistió a reuniones en el marco de la metodología temporal para POAI 2026 y 2025, para formulación, de proyectos de presupuesto participó a contratar, estas reuniones son convocadas por los jefes de oficina de los Centros Administrativos Locales Integrales C.A.L.I. donde asistieron comité de planificación y JAL de las comunas que tienen Salud Mental en el Plan Indicativo.

2. Acciones de Control Social de grupos organizados y Veedurías

Durante el año 2025 con las veedurías Unidas Revivac y Veersalud, se realizaron encuentros en el marco del seguimiento a las acciones que se deben realizar para dar cumplimiento al plan de acción de la política pública de salud mental Acuerdo 0501 de 2021 y planeación de visitas a las diferentes ESE.

Teniendo en cuenta la función de las veedurías de salud, el seguimiento continuo es clave para garantizar la transparencia, calidad y efectividad en la prestación de los servicios de salud. En el año 2025 se llevaron a cabo cuatro (6) reuniones de seguimiento y concertación las cuales se relacionan a continuación:

1. 14/marzo/2025
2. 11/abril/2025
3. 20/mayo/2025
4. 03/junio/2025
5. 11/julio/2025
6. 23/oct/2025

3. Rendición de Cuentas Secretaría de Salud

Durante el año 2025, la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali, en su rol de autoridad sanitaria, ha promovido de manera continua el fortalecimiento de capacidades en la ciudadanía y las organizaciones sociales, con el fin de fomentar el ejercicio del Control Social y la Rendición de Cuentas como un derecho y un deber ciudadano. Estas acciones buscan incidir en la mejora de la gestión pública, los resultados del sector salud y contribuir a la legitimación de los derechos humanos y la construcción de la paz.

Se realizaron 2 dos rendiciones de cuentas las cuales fueron encabezadas por el secretario de salud el doctor Germán Escobar Morales y en la segunda participaron el subsecretario de Promoción, Prevención y Producción Social de la Salud, Carlos Eduardo Pinzón; la subsecretaría de Prestación de Servicios, Janet Vélez; y el jefe de la



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Unidad de Apoyo a la Gestión, Luis Guillermo Echeverry. Estas acciones abarcan la gestión realizada por la Secretaría entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2025. Los temas tratados fueron definidos con base en el Informe Previo al Diálogo y en asuntos de relevancia priorizados por el nivel directivo, abordados a partir de estrategias centradas en el componente informativo.

Para el primer Diálogo de Rendición de Cuentas, la Secretaría Distrital de Salud priorizó cuatro temas de interés:

1. **Prevención del cáncer de mama:** Gestión realizada e implementación de la tecnología Bexa para el tamizaje en mujeres entre los 18 y 39 años.
2. **Alerta por fiebre amarilla:** Acciones emprendidas frente a la declaratoria emitida por el Gobierno Nacional, enfocadas en la prevención y el manejo de la situación.
3. **Servicio de Atención a la Comunidad (SAC):** Casos atendidos con el propósito de eliminar barreras en el acceso a los servicios de salud, así como la respuesta institucional ante la crisis nacional del sector salud, garantizando la atención oportuna a la población.
4. **Inspección, Vigilancia y Control (IVC):** Procesos de habilitación de centros médicos y ambulancias, esenciales para asegurar la calidad en la prestación de los servicios de salud.

Para el segundo Diálogo de Rendición de Cuentas, la Secretaría Distrital de Salud priorizó tres temas de interés:

1. Restitución de Derechos en Salud: defensores del paciente: Indicó que la crisis financiera ha generado deuda pública a hospitales del Distrito la cual ha llevado a suspensión de tratamientos, retrasos en entrega de medicamentos y disminución en capacidad operativa, afectando la vida de miles de personas, ante la situación la Secretaría no cuenta con recursos para asumir la deuda, pero si tiene una responsabilidad ética y moral de acompañar al usuario, por lo que se fortaleció el Equipo Defensor del Paciente.
2. Mejoramiento de infraestructura en salud: Recuperación de la red pública de salud y fortalecimiento hospitalario.
3. En-torno a tu salud mental: salud mental, salud en los territorios, salud cardio metabólica y salud sexual y reproductiva: Explicó que Cali presenta una población



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



más envejecida, sedentaria y con alta prevalencia de enfermedades mentales, especialmente con barreras de acceso a psicología y psiquiatría.

4. Jornadas de Restitución de Derechos en salud - SAC

Durante el año 2025, se gestionaron 665 casos relacionados con vulneraciones al derecho a la salud en personas con diagnóstico en salud mental. De estos, 560 fueron efectivamente restituidos, lo que representa un avance del 84% en la resolución de casos. Estas acciones se desarrollaron en articulación con los actores del sistema de salud, que permitió el acompañamiento directo de referentes designados por cada EAPB, incluidas aquellas bajo medida de intervención, con el fin de superar barreras de acceso a los servicios y garantizar el reconocimiento y goce efectivo del derecho a la salud de los usuarios afectados.

5. Acciones de Articulación con liga de usuarios de las ESE

Durante el segundo semestre de 2025 se diseñó plan de trabajo para la socialización de la política pública de salud mental con las diferentes ligas de usuarios presentes en el territorio como un ejercicio de gobernanza para el desarrollo de las acciones de la política pública de salud mental.

LÍNEA DE ACCIÓN

5.2 Gestión del Conocimiento y vigilancia en salud pública.

ACCIÓN ESTRATÉGICA

5.2.1 Desarrollar procesos de gestión del conocimiento e investigación en salud mental, promoviendo el trabajo interinstitucional, las redes de conocimiento y la transferencia de saberes en los territorios, en articulación con el Observatorio de Salud Mental del Distrito de Santiago de Cali.

Las acciones del indicador se realizan en el marco de 2 proyectos de inversión denominados:

- Fortalecimiento de la autoridad sanitaria en la Inspección, Vigilancia y Control de Salud Pública en Santiago de Cali BP BP26005447 y actividad (Implementar estrategia de vigilancia para la conformación de redes de vigilancia epidemiológica comunitaria) con elemento PEP BP260054471020110 y actividad (Monitorear eventos de interés en salud pública (EISP) en coordinación con el INS) con elemento PEP BP260054471020113 por medio de Talento Humano prestadores de servicios.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- “Fortalecimiento de los procesos institucionales, de la Secretaría de Bienestar Social de Santiago de Cali” y la actividad “con ficha BP-26005421 Diseñar una estrategia de gestión del conocimiento y análisis de poblaciones en el marco la política de gestión de la información estadística”

Tabla 60

Indicador meta 5.2.1 Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

Nombre del Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base registrada en el Plan de Acción	Meta programada para 2025 (anual)	Avance respecto a la meta programada para 2025 (anual)	Meta programada acumulada desde el inicio de la Política a 2025	Avance acumulado desde el año de inicio de la política – septiembre 2021 hasta 31 diciembre 2025.
Procesos de gestión del conocimiento en salud mental en articulación con el Observatorio de Salud Mental, desarrollados.	número	0	1	1	1	1

Fuente: Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)

Las acciones que dan cumplimiento al indicador se articulan mediante la participación de la Secretaría de salud, secretaría de Deporte y Recreación, Secretaría de Bienestar Social, Secretaría de Paz y Cultura Ciudadana y secretaría de seguridad y Justicia

Articulación Organismos Gestión del Conocimiento

Durante el año 2025 bajo la rectoría de la Secretaría de Salud Pública, se consolidó una estrategia de gobernanza de datos y articulación interinstitucional en cumplimiento del Acuerdo 0501 de 2021. El proceso integró información de cada organismo, permitiendo Conocer que se priorizaron acciones con enfoque territorial en la Comuna 9, sin dejar de lado los demás territorios.

Asimismo, como resultado de esta sinergia, se elaboró y publicó el Boletín Intersectorial de Acciones en Salud Mental en el portal oficial de la Alcaldía (www.cali.gov.co). Este documento unifica los avances de todas las secretarías corresponsables, consolidándose como la herramienta oficial de seguimiento al indicador y transparencia institucional.

- **Articulación con la academia**



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Durante el año 2025 se adelantaron acciones orientadas al desarrollo y acompañamiento institucional del proyecto de investigación relacionado con la estrategia de Reducción de Riesgos y Daños (RRD), implementado en articulación con la Pontificia Universidad Javeriana y la Universidad del Valle. El estudio, titulado “Evaluación del impacto a corto plazo de una sala de consumo de heroína y programa de reducción de daños en el barrio Sucre de la ciudad de Santiago de Cali”, tuvo como propósito generar evidencia científica sobre los efectos de este tipo de intervenciones en contextos urbanos afectados por el consumo problemático de sustancias psicoactivas.

En la fase inicial del proceso se llevó a cabo una reunión en la Secretaría de Salud Pública Distrital de Santiago de Cali, en la cual se socializó el proyecto ante el equipo institucional. Durante este encuentro, el investigador Julián Santella, representante del estudio por parte de la Universidad del Valle, presentó el objetivo general de la investigación: evaluar los efectos de un programa de reducción de daños y de una sala de consumo supervisado de heroína en la salud, los conocimientos, actitudes y prácticas de las personas usuarias de heroína en el barrio Sucre, así como analizar su impacto en determinadas dinámicas del entorno comunitario. Asimismo, se expusieron los principales componentes metodológicos del estudio, el enfoque de análisis y el cronograma de implementación.

La ejecución del proyecto de investigación permitió fortalecer los mecanismos de articulación y cooperación interinstitucional entre el sector académico, la administración distrital y los actores comunitarios, con el fin de promover la generación de evidencia útil para la formulación, implementación y evaluación de políticas públicas en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.

El proyecto fue presentado en el marco de la quinta sesión del Comité Distrital de Prevención y Atención al Consumo de Sustancias Psicoactivas, realizada el 22 de mayo de 2025 en las instalaciones de la Secretaría de Salud Pública Distrital. Esta socialización contó con la participación de representantes de los 16 organismos que integran la Administración Distrital, así como de instituciones invitadas pertenecientes a los sectores salud, educación, justicia, seguridad y organizaciones de la sociedad civil vinculadas a la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas. Durante esta sesión se expusieron los elementos centrales del estudio, incluyendo su justificación, objetivos, población focal, metodología de investigación, instrumentos de recolección de información y cronograma de ejecución. Se promovió el fortalecimiento de la articulación interinstitucional para generar sinergias que contribuyan a la implementación de políticas públicas integrales basadas en el enfoque de derechos humanos, salud pública y reducción de daños.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



En décima sesión del Comité Distrital de Prevención y Atención al Consumo de Sustancias Psicoactivas del 23 de octubre se realizó el segundo momento para la socialización de los avances y resultados preliminares.

En relación con el desarrollo metodológico del estudio, entre el 1 de junio y agosto de 2025 se llevó a cabo la medición de línea de base, mediante la aplicación de 89 entrevistas cuantitativas, correspondientes al 91% de la muestra proyectada, dirigidas a personas usuarias de heroína que acceden a los servicios del centro de acogida de la Corporación Viviendo, ubicado en el barrio Sucre. Las entrevistas fueron realizadas por personal contratado específicamente para el desarrollo del proyecto con recursos de la convocatoria de investigación.

De manera complementaria, el 2 de julio de 2025 se inició el componente cualitativo del estudio, orientado a explorar las actitudes, conocimientos y prácticas asociadas al consumo de heroína y a las estrategias de reducción de daños. En este marco se realizaron 19 entrevistas en profundidad, cuyo proceso de análisis cualitativo se encontraba en desarrollo al cierre del periodo reportado.

Asimismo, se estableció un acuerdo de cooperación con el Centro de Atención Móvil a la Drogadicción (CAMAD) de la Secretaría de Salud Pública Distrital, a través del cual se realizaron pruebas rápidas de VIH y Hepatitis C a personas usuarias de heroína que asisten al centro de acogida, fortaleciendo de esta manera las acciones de detección temprana y atención en salud.

En el ámbito operativo del estudio, se implementó un sistema de captura y gestión de información mediante la plataforma REDCap, actualmente en funcionamiento, lo que ha permitido optimizar los procesos de registro, almacenamiento y análisis de los datos recolectados.

En diciembre de 2025 se inició el trabajo de campo correspondiente a la aplicación de las encuestas de seguimiento a los seis meses de la implementación de la sala de consumo supervisado de heroína, etapa que permitirá analizar los cambios en las condiciones de salud, comportamientos de riesgo y prácticas de cuidado entre las personas participantes del estudio.

En conjunto, estas acciones contribuyeron al fortalecimiento de la generación de evidencia científica sobre estrategias de reducción de riesgos y daños en el contexto local, insumo fundamental para el diseño, ajuste y evaluación de políticas públicas en salud mental y atención al consumo de sustancias psicoactivas en el Distrito de Santiago de Cali.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Observatorio Distrital de Salud

En este marco, desde la secretaría de salud se han realizado procesos de articulación con el grupo de Vigilancia Epidemiológica, Social y Cultural desde la coordinación de procesos de gestión del conocimiento en el marco del Observatorio Distrital de Salud, generando el tablero de indicadores del estado epidemiológico de la salud mental de la población de Cali para el corte del segundo semestre de 2025, es decir a semana epidemiológica 53, con georreferenciación por barrios y comunas para los eventos de violencia de género e intrafamiliar, intento de suicidio, suicidio y consumo-mortalidad por SPA.

Acá va la tabla resumen de todos los indicadores con su respectivo avance, falta.

Tablero de indicadores consolidado de la Política Pública.

Luego va el apartado:

INDICADORES DE LA POLÍTICA PÚBLICA CON RELACIÓN AL PLAN DE DESARROLLO

(ver informe del año pasado). Recuerden que este es el informe consolidado anual, la estructura ya está definida.

Los datos que presentan de acá en adelante, van en este apartado. Todas los gráficos y tablas deben estar correctamente enumerados, con título y fuente de información.

Luego de presentar los datos, deben hacer un análisis, porqué aunque se ha implementado la política, la tasa de mortalidad por consumo de SPA, suicidio, violencias, va en aumento. Lo podrían incluir al final de todos los datos presentados. En el informe del año pasado dejaron un apartado como "Aspectos destacados".

2. TABLERO CONSOLIDADO DE INDICADORES DE LA POLITICA PUBLICA.

La ejecución presupuestal de los indicadores de la Política Pública se relaciona en la matriz establecida por el Departamento Administrativo de Planeación en donde según el código gestor asignado a cada organismo se puede identificar la ejecución para cada uno de los indicadores.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Tabla 61

Consolidado 32 Indicadores meta de la Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas

numero	Indicador de la Política Pública	Unidad de medida	Línea base	Logro físico del período: año 2025	Meta: año 2025	Porcentaje de avance del período con respecto a la meta: año 2025	Meta Final Año 2030	Porcentaje de avance respecto a la meta final año 2030
1.	Número de acciones para el reconocimiento y goce efectivo de los derechos, realizadas.	Numero	2	3	3	100%	4	75%
2.	Número de acciones para la equiparación de oportunidades realizadas.	Numero	3	3	3	100%	3	100%
3.	Número de comunidades técnicamente acompañadas	Numero	12	16	2	100%	37	43%
4.	Número de entidades del sector educativo certificadas	Número	0	20	10	100%	90	22%
5.	Número de promotores, líderes juveniles y cuidadores formados	número	0	80	50	100%	600	13%
6.	Número de administradoras de riesgos laborales formadas	número	0	3	1	100%	10	30%
7.	Número de acciones de fortalecimiento del afecto, la confianza y de vínculos y relaciones desarrolladas	número	3	3	3	100%	3	100%
8.	Número de acciones interculturales de reconocimiento de las potencialidades de individuos y comunidades, realizadas	numero	1	1	1	100%	1	100%
9.	Número de acciones de articulación intersectorial desarrolladas	numero	1	1	1	100%	1	100%
10	Número Intervenciones psicosociales comunitarias, realizadas	Numero	3	3	3	100%	3	100%
11.	Número de semanas para la prevención y sensibilización de las	Número	0	2	1	100%	9	22%



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



	conductas suicidas, implementadas.							
12.	Número de sedes de instituciones educativas con estrategia de acompañamiento psicosocial implementada	número	0	148	28	100%	350	42%
13.	Número de procesos de articulación de redes comunitarias e institucionales para la prevención de las afectaciones en salud mental y consumo de SPA realizados	número	3	3	3	100%	3	100%
14.	Número de procesos de detección temprana de situaciones asociadas a la salud mental y al consumo de SPA realizados	número	2	2	3	100%	4	50%
15.	Número de acciones de IEC frente a los riesgos en salud mental y consumo de SPA concertadas	número	2	3	3	100%	5	60%
16.	Número de intervenciones pedagógicas / terapéuticas a los equipos de atención y cuidadores realizadas	número	1	1	2	100%	2	50%
17.	Número de actores comunitarios e institucionales públicos y privados capacitados	número	80	300	100	100%	1000	30%
18.	Número de talento humano en salud formado	número	50	90	50	100%	520	17%
19.	Número de rutas de atención integral e intersectorial en torno a las afectaciones en salud mental implementadas	número	2	4	4	100%	4	100%
20.	Número de unidades funcionales de prestadores de servicios en salud mental, consumo de SPA y epilepsia, asoradas	número	0	1	3	100%	5	20%
21.	Programa Intersectorial implementado	número	1	1	1	100%	1	100%



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



22.	Número de intervenciones que atienden nuevas formas de adicción, no mediadas por sustancias, realizadas	número	0	1	2	100%	3	33%
23.	Número de intervenciones en reducción de riesgos y daños realizadas	número	3	3	4	100%	4	75%
24.	Número de grupos de ayuda, apoyo y comunitarios asesorados	número	4	3	4	100%	5	60%
25.	Número de estrategias artísticas, culturales y deportivas articuladas	número	0	3	0	100%	4	75%
26.	Número de estrategias para el fomento económico incluyente desarrolladas	número	0	0	1	0%	0	0%
27.	Número de mecanismos de integración a la educación formal e informal desarrollados	Número	0	1	1	100%	1	100%
28.	Número de dispositivos comunitarios para la inclusión social y reducción de estigma de poblaciones especiales desarrollados	número	0	1	2	100%	3	33%
29.	Número de procesos de planeación y articulación de la Política Distrital de Salud Mental generados	número	0	3	3	100%	3	100%
30.	Número de procesos de inspección y vigilancia frente a la gestión del riesgo y la atención en salud mental realizados	número	0	1	1	100%	1	100%
31.	Número de mecanismos de control social en salud mental elaborados	Número	0	5	5	100%	5	100%
32.	Procesos de gestión del conocimiento en salud mental en articulación con el Observatorio de Salud Mental desarrollados	número	1	1	1	100%	1	100%

Fuente: Elaboración propia con base en el Plan de Acción de la Política Pública de Salud Mental y Convivencia Social (Acuerdo 0501 de 2021) y datos de ejecución de la Secretaría de Salud Pública Distrital. (2025)



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



2.1 INDICADORES DE LA POLITICA PUBLICA CON RELACION AL PLAN DE DESARROLLO.

Mediante el Acuerdo 0501 de 2021, Por el cual se adopta la Política de Salud Mental, Convivencia Social y Abordaje del Consumo de Sustancias Psicoactivas en el Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali “Tejiendo Caleñidad y Ciudadanía Afectiva”, establece dentro de su objeto: promover la mejora de la calidad de vida de la población del Distrito de Santiago de Cali, mediante el accionar constante y coordinado e intersectorial en salud mental, convivencia social y consumo de sustancias psicoactivas, enmarcadas en la Política Nacional de Salud Mental y en la Política de Prevención y Atención Integral del Consumo de Sustancias Psicoactivas, como estrategia para responder a las necesidades y el reconocimiento de la salud mental de la población que habita y reside en Santiago de Cali.

Es así como el plan de Desarrollo “Cali ciudad Pacífica 2024-2027 “ se propone abordar la salud mental de una forma amplia y con una mirada específica en el comportamiento epidemiológico que se presentan los diferentes eventos de salud mental en el territorio, tales como Suicidio, intentos de suicidio, violencia intrafamiliar, abuso sexual y trastornos en donde los determinantes sociales inciden en dichas afectaciones, sin embargo mediante un enfoque en el ser, mediante la prevención, reducción de riesgos, la conformación de redes protectoras en el territorio, el fortalecimiento a la red prestadora y la articulación intersectorial con los organismos de la administración distrital, han permitido facilitar el abordaje efectivo de las problemáticas de salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.

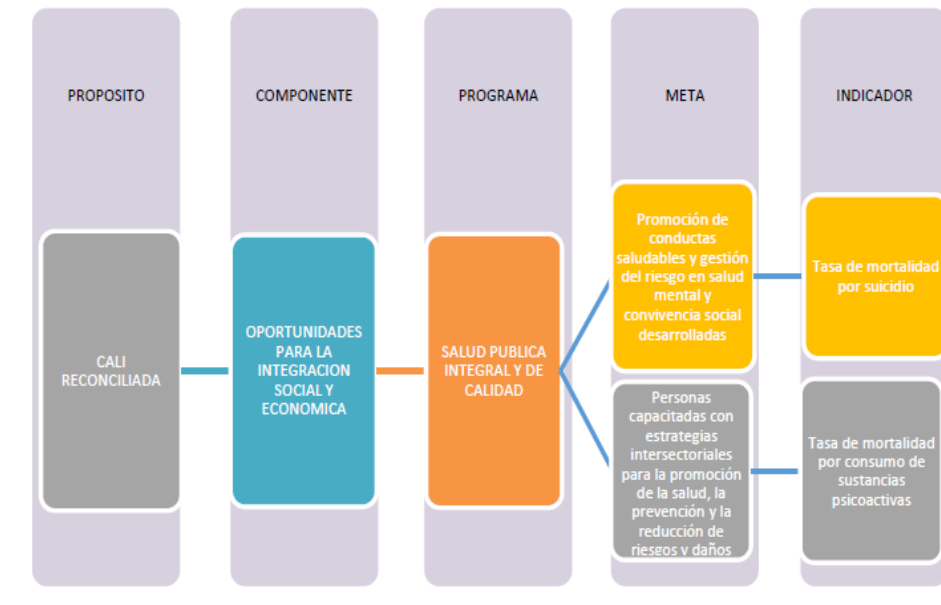
Es por ello que en la vigencia 2025 se adelantaron acciones para el cumplimiento de los indicadores establecidos en el Plan de desarrollo:



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Ilustración 4
Indicador de salud mental plan de Desarrollo 2024-2027.



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de salud mental y convivencia social

3. INDICADORES DE SALUD MENTAL.

Violencia de género e intrafamiliar

A semana epidemiológica 53 fueron notificados 7345 casos violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos comparado con el mismo periodo del año anterior se identifica una disminución del 8%, estimándose una tasa de 321,6 casos de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos por cada 100.000 habitantes. Los casos notificados el 78% de son femeninos, el régimen de salud con mayor predominio es subsidiado (51,6%), los cursos de vida con mayor frecuencia son adultez (33%), Juventud (22%), adolescencia (19%). El 99% de los casos son procedentes del área urbana de la ciudad. De los 7345 casos reportados por violencia el 38% conviven con el agresor. En el 29% de los casos no informan el parentesco del agresor, en los que informan el parentesco, predomina la pareja (23%), seguido de la expareja (19%), familiar (15%), madre (8%) y padre (6%). En la Violencia no sexual, la categoría de sospecha de violencia física es de mayor predominio seguida de la



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



psicológica y menor proporción la modalidad de negligencia y abandono. Mecanismo utilizado para la agresión de mayor frecuencia Contundente, cortoconduyente, seguido de otros mecanismos, ahorcamiento, cortantes y caídas. La distribución geoespacial de los casos de violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos refleja una mayor concentración sobre la zona oriente, seguido de comunas del norte, centro y ladera de la ciudad.

Intento de suicidio

En Santiago de Cali a semana epidemiológica 53 se han notificado 2008, las variables sociodemográficas de interés de los casos notificados el 62% de los casos son femeninos, procedentes del área urbana del distrito de Santiago de Cali, la mayoría están afiliados al régimen de salud contributivo 58% y el curso de vida con mayores intentos de suicidio es juventud (41%).

Los factores desencadenantes con mayor frecuencia son los problemas familiares (42%), conflictos en pareja (29%). El factor de riesgo presente en la mayoría de los casos de intento de suicidio es el antecedente de trastorno psiquiátrico destacándose en mayor proporción el trastorno depresivo (42%), seguido de la ideación suicida (35%), el plan organizado de suicidio (18%), el consumo de sustancias psicoactivas (19%). Los mecanismos más usados en el intento de suicidio son la intoxicación (59%), el arma cortopunzante (29%) y el ahorcamiento (7%), las sustancias implicadas con mayor frecuencia en los casos de intoxicación como mecanismo de intento de suicidio son los medicamentos seguido de otras sustancias químicas y plaguicidas, siendo la vía oral la principal vía de exposición y el lugar donde se produce la intoxicación es en el Hogar.

El análisis de distribución espacial del intento de suicidio permitió identificar en la comuna 14,13, 6,17,18,2,19,21 Y 8 hay mayor concentración de casos.

Suicidio

En Santiago de Cali, ha tenido un aumento sostenido de la tasa de mortalidad por suicidio desde el 2020 al 2024 donde pasó de 3,91 a 5,3 muertes por suicidio por cada 100.000 habitantes, y en el año 2025 a la semana epidemiológica S.E 53 se han identificado 116 suicidios de residentes en el distrito de Santiago de Cali, comparado con 121 suicidios identificados en el año 2024. La tasa de mortalidad por suicidio a la presente semana se estimó en 5,0 muertes por suicidio por cada 100.000 habitantes. En el 2024 en la misma semana epidemiológica se estimó una tasa de 5,3 muertes por cada 100.000 habitantes. Los casos se presentan con mayor frecuencia en hombres con el 73% y el 27% en mujeres. Los cursos de vida afectados son: infancia (2%), adolescencia (11%), Juventud (19%), adultez (48%) y vejez (20%).



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



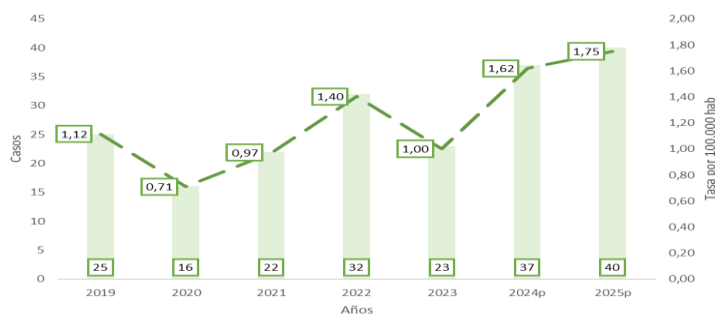
Consumo y mortalidad por SPA

Según información de los registros individuales de prestación de servicios (RIPS), las personas que fueron atendidos por consumo de SPA fueron los hombres, el curso de vida más afectados son los adultos, seguido de jóvenes y en menos frecuencia los adolescentes, siendo la combinación de múltiples drogas, cocaína y los cannabinoides las sustancias más frecuentes.

Por otra parte, en términos de mortalidad por sobredosis con corte a la semana epidemiológica 53 se estima en 1,75 muertes de SPA por cada 100.000 habitantes, ligeramente por encima a lo presentado en la misma semana del año anterior cuando estaba en 1,62 muertes por cada 100.000 habitantes. Es de destacar que el 70% de mortalidad se presenta en vía pública y domicilio. Por otra parte el 30% que ingresa a servicios de salud, llegan en muy malas condiciones clínicas e incluso sin signos vitales.

Gráfico 21

Distribución de casos y tasa de mortalidad por consumo de sustancias psicoactivas, Semana 1 - 53, 2025, Cali



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de Vigilancia Comunitaria en Salud

Los casos se presentan con mayor frecuencia en hombres con el 88% y el 12% en mujeres. Los cursos de vida afectados Juventud (20%), adultez (71%) y vejez (9%). Las sustancias que se identifican con mayor frecuencia es cocaína.

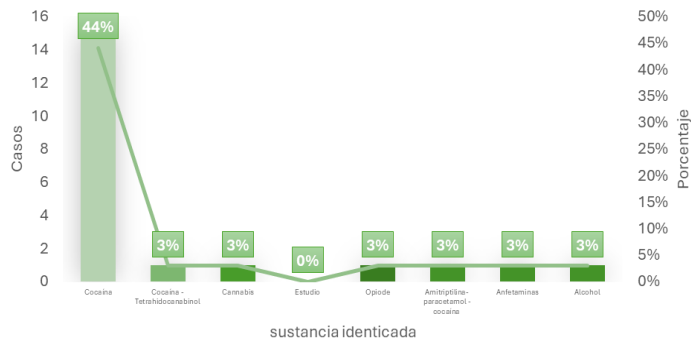


Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Gráfico 22

Distribución de casos de mortalidad por consumo de sustancias psicoactivas según tipo de sustancia, Semana 1- 53, 2025



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de Vigilancia Comunitaria en Salud

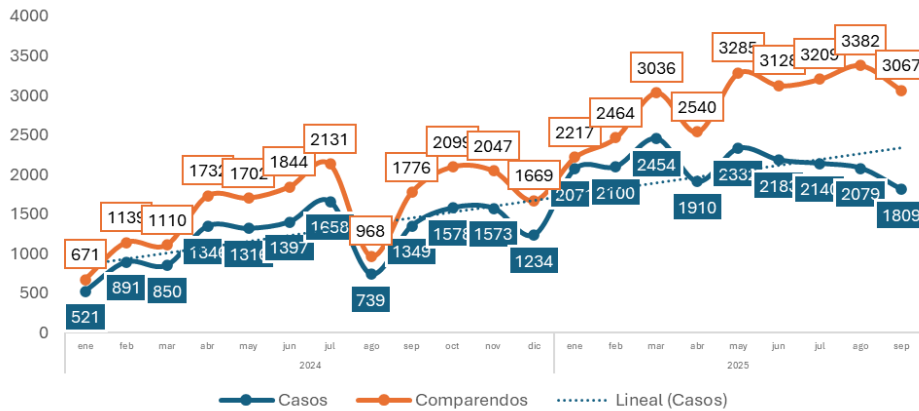
La comuna que concentra las mayores tasas de mortalidad es la comuna 9, resaltando la problemática de consumo que se presenta en el barrio sucre, seguido de la comuna 3.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



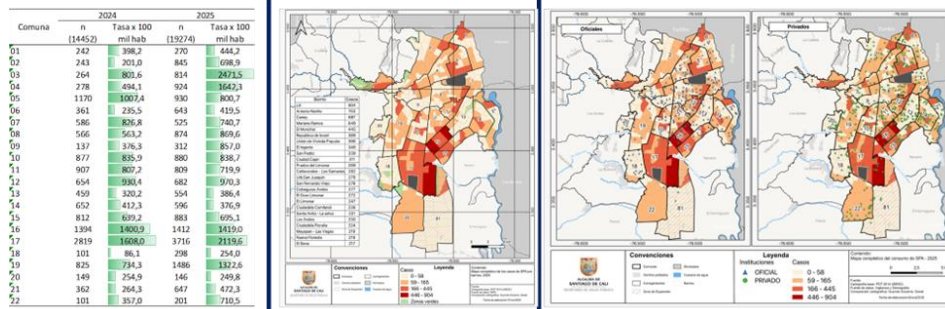
Gráfico 24
Comparación de comparendos por caso de consumo de SPA según mes, 2024 – 2025



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de Vigilancia Comunitaria en Salud

Identificado mayor tasa de comparendos por consumo de SPA sobre las comunas 16 y 17.

Gráfico 25
Distribución espacial según barrio de los casos y tasas de comparendo por consumo de sustancias psicoactivas, 2025, Cali



Fuente: Elaboración propia Secretaría de salud de Santiago de Cali, Programa de Vigilancia Comunitaria en Salud



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



4. LOGROS Y ALERTAS.

LOGROS:

Desde la adopción del Acuerdo 0501 de 2021, la Política Distrital de Salud Mental ha alcanzado varios logros significativos en el Distrito de Santiago de Cali:

1. Gestión de la Atención y Garantía de Derechos

- **Eficacia en Restitución de Derechos:** Se alcanzó un **84% de éxito** en la gestión de casos de vulneración del derecho a la salud mental, resolviendo efectivamente 560 de los 665 casos reportados ante las EAPB.
- **Fortalecimiento de la Red Prestadora:** Se brindó asistencia técnica y acompañamiento a **62 instituciones** (EAPB, IPS y ESE), logrando la unificación de criterios técnicos para la atención de salud mental en el Distrito.
- **Cobertura Territorial Móvil:** Consolidación de los **CAMAD** como estrategia de proximidad, facilitando el tamizaje, la intervención breve y la canalización a servicios especializados en zonas de difícil acceso.

2. Desarrollo de Capacidades y Talento Humano

- **Cualificación Profesional:** Fortalecimiento de las competencias técnicas de **profesionales** de la salud mediante metodologías de aprendizaje significativo y análisis de casos complejos.
- **Cuidado del Cuidador:** Cumplimiento del **100% en la ejecución de la estrategia** de gestión de emociones y salud mental orientada al talento humano asistencial y administrativo del programa.

3. Participación Social y Educación en Salud

- **Empoderamiento Ciudadano:** Ejecución de **acciones educativas** territoriales, con un impacto directo en la promoción de la exigibilidad del derecho a la salud y el control social.
- **Presencia en Espacios Públicos:** Implementación de stands informativos y de orientación en estaciones estratégicas de la **Ciclo vida** (Panamericana, Morichal, Corredor Verde y Sol de Oriente), acercando la oferta institucional a la comunidad.

4. Gestión de Información y Monitoreo

- **Monitoreo de Indicadores:** Seguimiento sistemático a los **32 indicadores** de la Política Pública de Salud Mental, asegurando la trazabilidad mensual y la generación de alertas tempranas para la toma de decisiones.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- **Analítica de Datos:** Creación de un tablero de indicadores epidemiológicos georreferenciados por barrios y comunas para eventos como violencia de género, intento de suicidio y consumo de SPA en articulación con el Observatorio Distrital de Salud, permitiendo identificar focos prioritarios de violencia de género y consumo de SPA.

ALERTAS.

Inestabilidad en la Vinculación del Talento Humano: La persistencia de procesos de contratación tardíos y la alta rotación de profesionales especializados (psicología, psiquiatría y trabajo social) representan un riesgo crítico para la continuidad de los procesos de intervención en territorio y el seguimiento de casos de salud mental.

Barreras en la Articulación con EAPB: A pesar de los logros en restitución de derechos, se observa una resistencia persistente en algunas Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) para la integración de rutas de atención, lo que genera demoras en la respuesta efectiva a la ciudadanía.

Gestión de la Información y Reporte: Se identifica una brecha en la calidad y oportunidad del reporte primario de datos por parte de la red prestadora en SIVIGILA. La falta de precisión en el dato inicial limita la capacidad de análisis epidemiológico y la toma de decisiones basada en evidencia en tiempo real.

Sostenibilidad de la Red de Servicios: La alta demanda de atención especializada en salud pública sobrepasa la capacidad instalada actual de la red prestadora, evidenciando la necesidad de ampliar la oferta de servicios para evitar el colapso de las rutas de atención y el aumento de las PQRS.

Cumplimiento Normativo (Ley 2460 de 2025): El retraso en la socialización y aplicación técnica de la nueva normatividad vigente por parte de todos los actores del sistema podría generar incumplimientos legales y técnicos en los procedimientos de atención y reporte a nivel distrital.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



5. LECCIONES APRENDIDAS.

La articulación efectiva entre los organismos y una planificación conjunta no solo constituyen un requisito operativo, sino un elemento estructural para el cumplimiento de los objetivos definidos en el marco de los indicadores de la Política Pública de Salud Mental. En este sentido, la coordinación interinstitucional se convierte en un factor crítico para garantizar la coherencia, continuidad y complementariedad de las acciones, especialmente cuando se trata de intervenciones que requieren la concurrencia de múltiples actores del ámbito distrital.

Cuando no se cuenta con mecanismos de comunicación permanentes y fluidos—particularmente dentro de los espacios formalmente establecidos para tal fin, como el Comité de Sustancias Psicoactivas (SPA)—se generan brechas significativas entre la planeación y la ejecución. La ausencia de intercambio oportuno de información y de decisiones técnicas compartidas propicia la duplicidad de acciones, la fragmentación de procesos y baja efectividad de recursos institucionales, lo cual se traduce en una reducción de la cobertura real de las intervenciones.

Esta falta de articulación incide directamente en la capacidad del Distrito para avanzar en el cumplimiento de los indicadores de resultado e impacto que la Política Pública proyecta a mediano y largo plazo. La descoordinación limita la identificación de prioridades, retrasa la implementación de estrategias basadas en evidencia y afecta la posibilidad de generar transformaciones sostenibles en los entornos comunitarios, educativos e institucionales.

Por tanto, el fortalecimiento de los canales de articulación, la consolidación de agendas conjuntas y la integración sistemática de información entre los diferentes organismos no solo permiten optimizar recursos y ampliar la cobertura, sino que también constituyen condiciones indispensables para mejorar la capacidad de respuesta institucional y asegurar la efectividad de las acciones orientadas a la promoción de la salud mental y la prevención de problemáticas asociadas en el Distrito.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Conclusiones

Fortalecimiento de la Respuesta Institucional: Durante la vigencia 2025, se logró una consolidación significativa en la red prestadora de servicios (EAPB, IPS y ESE) mediante la estandarización de lineamientos técnicos para el abordaje de la salud mental y el consumo de SPA. Este proceso de asistencia técnica garantizó una atención más humanizada y unificada en todo el Distrito.

Impacto en la Restitución de Derechos: Se destaca la efectividad en la gestión de casos de vulneración de derechos en salud mental, alcanzando una tasa de éxito del 84% en la resolución de barreras de acceso. Esto evidencia una articulación más robusta entre la Secretaría de Salud y las aseguradoras para garantizar el goce efectivo de los derechos de los ciudadanos.

Desarrollo de Capacidades y Gestión del Conocimiento: La implementación de metodologías de aprendizaje significativo permitió fortalecer la capacidad resolutoria de profesionales de la salud, facilitando la transferencia de conocimiento directamente a la práctica clínica y comunitaria.

Persistencia de Desafíos Estructurales: A pesar de los logros en cobertura y formación, la alta rotación del talento humano y las limitaciones en la contratación siguen siendo las principales alertas que condicionan la sostenibilidad de las intervenciones de largo aliento en salud mental.

Recomendaciones Operativas

Fortalecimiento Institucional y Gestión del Talento Humano

- **Optimización Contractual:** Agilizar los procesos de planeación y contratación entre las áreas administrativa, financiera y técnica para garantizar la vinculación oportuna, la estabilidad del talento humano y la continuidad de la prestación de servicios.
- **Gestión Operativa:** Definir con claridad las funciones y responsabilidades mediante planes de trabajo estandarizados, asegurando que los profesionales dispongan de tiempo protegido para labores de asesoría, asistencia técnica y capacitación a la red prestadora.
- **Seguridad y Riesgo:** Implementar mecanismos de gestión de riesgo operativo y planes de contingencia (orden público y emergencias) para proteger al personal en territorio y asegurar la permanencia de las acciones programadas.

Comentado [42]: Este apartado dice lo mismo del año pasado, por favor cambiar, ajustar.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



2. Gestión de Calidad, Supervisión y Seguimiento

- **Estandarización PHVA:** Adoptar el ciclo Planear-Hacer-Verificar-Actuar para estandarizar procesos, mejorar la trazabilidad y asegurar la mejora continua del programa.
- **Supervisión del PIC:** Reforzar el seguimiento al Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) mediante la unificación de formatos, indicadores técnicos y sistemas de gestión documental que aseguren la entrega oportuna de evidencias de calidad.
- **Cultura del Dato:** Fortalecer la precisión del reporte en SIVIGILA y otros sistemas de información. Promover el análisis epidemiológico sistemático como insumo fundamental para la toma de decisiones oportunas en salud mental, violencias y consumo de sustancias psicoactivas (SPA).

3. Articulación Intersectorial y Red de Servicios

- **Coordinación de Red:** Formalizar mecanismos de corresponsabilidad y seguimiento con ESE, IPS y EAPB para armonizar protocolos y rutas de atención, ajustándolos a la realidad epidemiológica del territorio.
- **Gestión de la Oferta:** Monitorear y ampliar la cobertura de servicios especializados (psicología, psiquiatría, trabajo social y enfermería) para responder a la alta demanda de la ciudad, garantizando la suficiencia de la red prestadora.

4. Desarrollo de Capacidades y Alineación Normativa

- **Actualización Normativa (Ley 2460 de 2025):** Garantizar que todo el personal administrativo y asistencial maneje los lineamientos de la nueva Ley 2460, con énfasis en el enfoque psicosocial, diferencial, de derechos y de género.
- **Formación Continua:** Mantener programas de capacitación permanente en salud mental, prevención de violencias y consumo de SPA, orientados a la sensibilización, rutas de atención y protocolos de emergencia.

5. Estrategias Territoriales y Enfoque Comunitario

- **Potenciación de los CAMAD:** Consolidar los Centros de Atención Móvil para Drogodependientes (CAMAD) como el eje de la atención territorial. Estos deben operar bajo la Resolución 3280 de 2018 para:
 - Facilitar el acceso efectivo y la detección temprana en poblaciones vulnerables.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



- Operacionalizar las Rutas Integrales de Atención (RIAS) mediante tamizaje, intervención breve y remisión.
- Fortalecer los factores protectores y la reducción de daños en el entorno comunitario.
- **Prevención Integral de Violencias:** Integrar la prevención de violencias (física, sexual, psicológica y de género) como un componente transversal de la salud mental. Los programas deben estar diseñados para identificar y mitigar las desigualdades sociales que actúan como factores de riesgo para los trastornos mentales.

Recomendaciones Estratégicas de Gestión y Gobernanza

Fortalecer y estimular la participación activa de los profesionales delegados de los organismos en el Comité de SPA como escenario idóneo para la articulación y el seguimiento de la Política Pública de Salud Mental.

Se recomienda consolidar la participación permanente y comprometida de los delegados institucionales en el Comité de Sustancias Psicoactivas (SPA), garantizando que este espacio funcione como un mecanismo efectivo de coordinación, intercambio de información, toma de decisiones y seguimiento a los compromisos establecidos. Para ello, es pertinente promover la designación de profesionales con capacidad técnica y de representación, asegurar la asistencia regular, establecer agendas claras y generar actas y planes de trabajo que faciliten la trazabilidad de las acciones. Un Comité fortalecido permite alinear esfuerzos, evitar duplicidades, optimizar recursos y avanzar de manera coherente en la implementación de la Política Pública de Salud Mental.

Fomentar espacios de trabajo articulado previos al desarrollo de las acciones en los territorios priorizados.

Es fundamental promover reuniones de planeación conjunta antes de la ejecución de actividades en el territorio, con el fin de asegurar la complementariedad de las intervenciones, definir roles y responsabilidades, establecer cronogramas compartidos y evitar superposición de acciones. Estos espacios deben incluir a los equipos técnicos de las distintas dependencias responsables, así como a los actores comunitarios relevantes, garantizando que las estrategias respondan a necesidades reales del territorio y se implementen de forma coordinada. La articulación previa permite mejorar la eficiencia operativa, fortalecer la oferta institucional y generar intervenciones más integrales, pertinentes y sostenibles.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



Desarrollar estrategias y herramientas de medición que permitan monitorear de forma permanente el avance en los indicadores de la Política Pública

Se recomienda diseñar o actualizar instrumentos de seguimiento y evaluación que permitan medir de manera sistemática el progreso en los indicadores de gestión, resultado e impacto asociados a la Política Pública de Salud Mental. Esto implica implementar herramientas tecnológicas para el registro y análisis de datos, definir criterios unificados de reporte, capacitar a los equipos en el uso de estas metodologías y establecer puntos de control periódicos que faciliten la toma de decisiones basada en evidencia. Un sistema de monitoreo robusto posibilita identificar avances, alertar sobre brechas, ajustar estrategias en tiempo real y fortalecer la rendición de cuentas institucional.

7. EJECUCION PRESUPUESTAL.

Se adjunta el reporte de la ejecución presupuestal de cada uno de los indicadores de la política Pública durante la Vigencia 2025.

Tabla 62.

Ejecución Presupuestal 2025 por organismos.

Organismo	Proyectos asociados	Presupuesto ejecutado 2026
Secretaría de Salud	BP26005445 BP26005483 BP26005484 BP26005449 BP26005447 BP26005455 BP26005479 BP26005439 BP26005448 BP26005323 BP26005478 BP26005462	\$ 6.281.370.387
Secretaría de Educación (FALTA APROBACIÓN POR PARTE DEL DAP)	BP26005289 BP26005486	\$ 286.732.125
Secretaría de Bienestar Social (FALTA APROBACIÓN POR PARTE DEL DAP)	BP26005418 BP26005417 BP26005421	\$ 7.349.746.650
Secretaría de Seguridad y Justicia	BP26005253	\$ 48.000.000



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co



(FALTA APROBACIÓN POR PARTE DEL DAP)		
Secretaría de Deporte y la Recreación (FALTA APROBACIÓN POR PARTE DEL DAP)	BP26005301 BP26005306 BP26005300 BP26005290	\$ 1.309.952.568
Secretaría de Paz y Cultura	BP26005441 BP26005444 BP26005453	\$ 88.226.156
Secretaría de Desarrollo Económico		\$ 7.260.000

Nota aclaratoria: Los montos reportados por las dependencias en el presente documento corresponden a las proyecciones de inversión destinadas al fortalecimiento de la Política Pública de Salud Mental. Cabe precisar que dichas partidas en color rojo no fueron aprobadas por el Departamento Administrativo de Planeación, por lo cual están sujetas a la aprobación técnica definitiva de dicha instancia.



Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.
Calle 4B N° 36-00 www.cali.gov.co

