# PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

## PROGRAMA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Elaboró: Coordinación PIC

Hospital
Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

Hospital
Materno Infantil

# ITEM : 24

Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

ALCALDÍA de
SOLEDAD

## PLAN DE TRABAJO

- **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**

**Desarrollar actvidades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en realación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategías de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.**

- **Objetivo de la actividad**

El objetivo se trata de que al desarrollar esta actividad los actores puedan identificar signos de alarma y síntomas de problemas de salud mental, brindar apoyo y primeros auxilios psicológicos adecuados, desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas, promover la salud mental y prevenir problemas de salud mental en la comunidad

**Al intervenir mensualmente a la población objeto, se busca:**
**Fortalecer las habilidades y conocimientos de los educadores, padres de familia y líderes comunitarios**
**2. Promover un enfoque preventivo y de apoyo en la comunidad**
**3. Reducir el estigma asociado a los problemas de salud mental**
**4. Fomentar una cultura de cuidado y apoyo en la comunidad**

- **Temas a tratar durante la actividad**

Prevencion del suicidio, consumo de SPA, primeros auxilios psicologicos

- **Duracion de la actividad y distribucion del tiempo**
  **Ejemplo**
  Duracion 120 minutos
  5 minutos: Bienvenida y presentacion
  10 minutos: introduccion de las tematicas
  30 minutos: presentacion de diapositivas con los temas sobre conductas suicida, consumo de SPA, primeros auxilios psicologicos
  20 minutos: Participacion de los actores presentes
  10 minutos: Reflexion

- A que poblacion y cantidad de personas va encaminado la actividad
  A educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo 40 personas por poblacion objeto mencionada.

- Logistica de apoyo

  - Folletos
  - Video beam

- Como lo voy hacer

Con el apoyo de la psicologa Osiris Navarro la actividad se organiza a traves de una charla sobre conducta suicida, consumo de spa, y primeros auxilios psicologicos
Se solicita lugar en el auditorio de la Institucion educativa Gabriel Escorcia Gravini a la psicologa Osirys Navarro del barrio villa sol ubicado en la calle 54b #3-9, de esta misma manera se desarrollo el 04 de junio a las 8:30 am en el municipio.

Con el apoyo de johelys silva CDI costa hermosa, se a se organiza a traves de una charla sobre conducta suicida, consumo de spa, y primeros auxilios psicologicos el dia 17 de junio de 2025 2:00 pm
|

Con el apoyo de la enfermera patricia ariza se articula con el colegio Bicentenario, se organiza a traves de una charla sobre conducta suicida, consumo de spa, y primeros auxilios psicologicos el dia 27 de junio de 2025 8:00 am

Público objetivo:
Educadores
Padres y cuidadores
Líderes Comunitarios

Se da la Introducción a la conducta suicida , consumo de spa y los primeros auxilios psicológicos:
La conducta suicida. Es "una secuencia de eventos denominado proceso suicida que se da de manera progresiva, en muchos casos e inicia con pensamientos e ideas que se siguen de planes suicidas y culminan en uno o múltiples intentos con aumento progresivo de la letalidad sin llegar a la muerte, hasta el suicidio consumado" (Cañón Buitrago SC. Citado en la Encuesta Nacional de Salud Mental – ENSM, 2015)
Según la Clasificación Internacional de Enfermedades - CIE 10- de la Organización Mundial de la Salud (OMS), del Manual Diagnóstico y Estadístico (DSM-5) y de la Asociación Psiquiátrica Americana (APA), la conducta suicida se considera un síntoma de un malestar o trastorno emocional o mental y no representa un diagnóstico en sí mismo y, en consecuencia, se debe revisar la presencia de otros síntomas emocionales o comportamentales que en conjunto hagan parte de su diagnóstico.
Las causas de la ideación suicida son múltiples, diversas y dependen de la perspectiva de análisis de que se parta (cultural, social, psicológico y biológico, entre otros).

Factores de riesgo
los factores de riesgo del suicidio se establecen como: 1) los primarios, que incluyen los trastornos psiquiátricos y la enfermedad médica crónica. 2) Los secundarios, que son los factores que llevan a una actitud disfuncional, como la dificultad en la solución de problemas y el pesimismo. 3) Los terciarios, que incluyen los factores demográficos como la edad, el género, ciertos periodos

vulnerables (periodo premenstrual y cambios estacionales) y el formar parte de un grupo socialmente minoritario que con frecuencia es perseguido o vetado.
Los factores de riesgo modificables son, principalmente, la ansiedad y la depresión, sin restar importancia al acceso a los medios para cometer el suicidio, la interrupción de tratamientos médicos, el aislamiento social y las enfermedades crónicas. Es de destacar que la discapacidad asociada a los trastornos psiquiátricos suele conducir a pérdida del empleo y pobreza, a la ruptura de las relaciones personales y al aislamiento social, formando así un círculo vicioso.

Los factores protectores de la conducta suicida son aquellos que reducen el riesgo de suicidio y promueven la resiliencia y el bienestar en las personas. A continuación, te presento algunos factores protectores:

Factores protectores individuales
Resiliencia: La capacidad para afrontar y superar desafíos y adversidades.
Autoestima: Una autoestima positiva y una buena imagen de sí mismo.
Habilidades de afrontamiento: Habilidades para manejar el estrés y la ansiedad de manera efectiva.
Sentido de propósito: Un sentido de propósito y significado en la vida.

Factores protectores familiares
Apoyo familiar: Un apoyo familiar fuerte y una relación positiva con los miembros de la familia.
Comunicación efectiva: Una comunicación efectiva y abierta dentro de la familia.
Modelos de comportamiento saludables: Modelos de comportamiento saludables y positivos dentro de la familia.

Factores protectores sociales
Apoyo social: Un apoyo social fuerte y una red de apoyo social positiva.
Conexión comunitaria: Una conexión con la comunidad y una sensación de pertenencia.
Acceso a recursos: Acceso a recursos y servicios de apoyo, como servicios de salud mental.

Factores protectores culturales
Valores y creencias positivas: Valores y creencias positivas y saludables dentro de la cultura.
Prácticas culturales: Prácticas culturales que promueven la resiliencia y el bienestar.
Sentido de identidad: Un sentido de identidad y pertenencia cultural.

Importancia de los factores protectores
Reducción del riesgo: Los factores protectores pueden reducir el riesgo de suicidio y promover la resiliencia.
Promoción del bienestar: Los factores protectores pueden promover el bienestar y la salud mental.
Apoyo a la recuperación: Los factores protectores pueden apoyar la recuperación y el crecimiento después de una crisis.

Al entender y promover los factores protectores, podemos ayudar a reducir el riesgo de suicidio y promover la resiliencia y el bienestar en las personas.

Prevención del Spa
Es toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración (ingerida, fumada, inhalada, inyectada, entre otras) produce una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central del individuo, la cual modifica la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento. Su consumo puede crear consumo problemático o dependencia.

Factores protectores de SPA
Entre los factores individuales se encuentran: empatía, habilidades sociales, capacidad para afrontar problemas, entre otros; entre los factores familiares se encuentran el respeto, la confianza, las normas y reglas del hogar, entre otros. factores sociales se encuentran la participación en actividades comunitarias, la normatividad respecto a las sustancias psicoactivas, el acceso a servicios de salud y educación, entre otros.

Factores de riesgo
A nivel individual los factores de riesgo están asociados a baja tolerancia a la frustración, conductas agresivas, baja autoestima, entre otros; entre los factores familiares se encuentran: consumo de sustancias psicoactivas por parte de padres de familia o cuidadores, disciplina autoritaria, sobreprotección, falta de supervisión de los padres o cuidadores en las actividades de los hijos, violencia intrafamiliar

Definición y importancia de los primeros auxilios psicológicos
Los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) son un conjunto de habilidades y conocimientos que se utilizan para brindar apoyo inmediato a personas que han experimentado situaciones traumáticas o crisis, ayudándolas a restaurar su equilibrio emocional. Estos auxilios tienen como objetivo ayudar a las personas a sentir seguridad, reducir el estrés, y conectarles con recursos y apoyo que puedan necesitar.

Identificación de la necesidad: Cómo identificar signos de distress emocional y evaluar la situación.
Escucha activa: Técnicas de escucha activa y empatía para proporcionar apoyo emocional.
Validación de sentimientos: Importancia de validar los sentimientos y emociones de la persona en crisis.
Proporcionar comodidad: Cómo proporcionar comodidad y apoyo emocional en situaciones de crisis.
Conexión con recursos: Cómo conectar a la persona en crisis con recursos adicionales, como servicios de salud mental.
Seguimiento: Importancia del seguimiento y apoyo continuo después de la crisis.

Estrategias de enseñanza:

Presentaciones: Presentaciones teóricas sobre los temas a cubrir.

Discusiones: Discusiones grupales para fomentar la reflexión y el intercambio de ideas.
Se le brindan ejercicios prácticos para aplicar las habilidades aprendidas.
Se realiza un análisis de casos de estudio para aplicar los primeros auxilios psicológicos en situaciones desde el entorno en que se encuentran.

Evaluación:

Evaluación de conocimientos: Evaluación de conocimientos adquiridos a través de pruebas o cuestionarios.
Evaluación de habilidades: Evaluación de habilidades prácticas a través de ejercicios o simulaciones.

Conclusión:
Los primeros auxilios psicológicos son fundamentales para apoyar a las personas en situaciones de crisis emocional. Al proporcionar información y habilidades para aplicar primeros auxilios psicológicos, podemos ayudar a las personas a superar desafíos emocionales y mejorar su bienestar mental.
Introduccion

- Cronograma

| **Actividad** | **Fecha** | **Lugar** | **Hora de inicio y finalizacion** |
|---|---|---|---|
| **Desarrollar actvidades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, intervinviendo mensualmente a una población objeto mencionada, en realación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.** | 17 junio 2025 | Barrio Costa Hermosa | 8:00 am – 12:00pm |
| | 27 junio de 2025 | Barrio La candelaria 2 | 8:00 am – 12:00pm |
| | 28 junio de 2025 | Barrio Villa sol | 8:00 am – 12:00pm |

Hospital
Materno Infantil

# ACTIVIDAD No. 6

ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital
Materno Infantil

**ACTA EJECUCION DE ACTIVIDADES**

**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2025, contemplado en la LEY 1122 DE 2007 ART 33, LEY 1438 DE 2011 ART 6 y en las RESOLUCIONES 1841 DEL 2013, 0518 DEL 2015, LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE SOLEDAD, a través de la ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD.**

**ACTIVIDAD:** Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

**LOGROS:**
Mayor conocimiento en la comunidad sobre los signos de alerta y factores de riesgo asociados al suicidio.

**DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA:**

Se inicia la actividad resaltando la importancia de concientizar a la población sobre aquellos signos y síntomas de alarma del suicidio, el consumo de spa, donde se busca la prevención del suicidio y educar sobre primeros auxilios psicológicos a la población, el tema se desarrolla a través de una charla psicoeducativa en la cual se aborda el contenido temático empleando lluvia de ideas, dinámicas y exposición de los conceptos tratados y así interactuar con los participantes.

Se cuenta con el apoyo de un Psicólogo, esto con el fin de realizar las tomas fotográficas, entrega de material de apoyo y ruta de atención en salud mental necesarios para la realización de la actividad donde se realiza una Reflexión colectiva, Reconocimiento de emociones, estigmas sobre salud mental, importancia del cuidado emocional

**FECHA DE EJECUCIÓN:** 17 DE JUNIO 2025

**LUGAR:** CDI COSTA HERMOSA

**ENTORNO:** COMUNITARIO

**POBLACIÓN OBJETO:** Propietarios y trabajadores de los establecimientos (CURSO DE VIDA JUVENTUD,ADULTEZ Y VEJEZ

)

Para mayor constancia firman:

**JALICSSA ARRIETA**
COORDINADORA PIC

**JESUS CABRERA**
VEEDOR CIUDADANO
CEL. 3003682686

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

## CERTFICADO DESARROLLO ACTIVIDAD PIC

Por medio de la presente se certifica que se realizó la actividad a cabalidad de acuerdo con lo dispuesto en el anexo 1 "**CONDICIONES TECNICAS ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO POR DIMENSION PIC 2025" del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO bajo el número SS-CIADM-2025-001 cuyo objeto es CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC - VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD- ATLÁNTICO**".

1. **TRIMESTRE:** II- MES DE JUNIO

2. **ITEMS**: 24

3. **PROGRAMA**: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

4. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**

Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación con los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

5. **FECHA:** 17 DE JUNIO DE 2025

Atentamente,

Indira Cervantes M.

**INDIRA CERVANTES**
CC. 1042645376
LIDER DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Hospital
Materno Infantil

ALCALDÍA
SOLEDAD

Soledad / Atlántico, 10 junio de 2025

Señor(a) Johelys Blanco Silva

Dirección: calle 31 #52-19

Barrio: Costa Hermosa

Cordial Saludo

La Secretaría De Salud Municipal De Soledad, en cumplimiento a lo estipulado en el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025, contemplado en la Ley 1122 De 2007 Art 33, Ley 1438 De 2011 Art 6 y en Las Resoluciones 1841 Del 2013 Y 0518 Del 2015, solicita a usted su colaboración y capacidad de liderazgo para incentivar y sensibilizar a su comunidad en la participación de actividades educativas y estrategias IEC, facilitándonos espacios para el desarrollo de estas actividades; las cuales serán ejecutadas por el equipo de profesionales de la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana De Soledad y tienen el propósito de aportar al mejoramiento de la Salud de la población a través de la promoción en Salud.

**Actividad a Desarrollar:**
Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en realación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

**Cantidad de personas a intervenir:** 40

**Responsables:** Joana Estrada V.

**Fecha Realización actividad:** 17-06-2025

**Hora:** 2:00 pm

Johelys Blanco Silva
1001911717
3107620387

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora Plan De Salud De Intervenciones Colectivas

12

**CERTIFICADO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS**

**Información General**

Fecha: 17-06-2025

Lugar: CDI Costa hermosa cRa 16 Nº 32-36.

Hora Inicio: 2:00 Pm Hora final: 4:00 Pm

Ámbito: Urbano Entorno: Comunitario

PROGRAMA: Convivencia social y salud mental.

Participantes: lideres comunitarios

Temas: primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

Objetivo: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en realación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

Responsables:

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JOANA ESTRADA | 1143148228 | PSICOLOGA | |
| 2 | | | | |

Observaciones:

Firma para constancia de esta actividad:

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Johelbis Blanco Silva | 1001411717 | Notación | |
| TELEFONO | | | |
| 3107676387 | | | |

Firma Veedor de la comunidad o su equivalente:

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

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Heidis Henriquez | 32870818 | Psicopedagoga | |
| TELEFONO | | | |
| 3245024313 | | | |

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

| CLASIFICACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| CAPACITACIÓN | | EJECUCION DEL CONTRATO NO | Acta No |
| Nombre de la actividad: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y lideres comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA. | | | 06 |
| ORDINARIA | ☒ | | |
| EXTRAORDINARIA | ☐ | | |

| | |
|---|---|
| PROCESO | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS |
| DEPENDENCIA | |
| AREA | |
| TEMAS | 1. Apertura (Bienvenida y presentación)<br>2. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad<br>3. Realización de la actividad<br>4. Curso de vida<br>5. Resultados obtenidos<br>6. Recursos utilizados<br>7. Observaciones |
| OBJETIVO | El objetivo se trata de que al desarrollar esta actividad los actores puedan identificar signos de alarma y síntomas de problemas de salud mental, brindar apoyo y primeros auxilios psicológicos adecuados, desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas, promover la salud mental y prevenir problemas de salud mental en la comunidad |

| INFORMACIÓN BASICA DE LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA PROYECTADA | | | | | |
| FECHA<br>Según cronograma - AAAA-MM-DD | | PERIODO DE EJECUCIÓN | | | |
| | | I TRIM | II TRIM | III TRIM | IV TRIM |
| 17/06/2025 | | | X | | |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | JALICSSA ARRIETA ORTEGA | | | |
| CARGO | COORDINADORA PIC | PERFIL | PSICOLOGA | | |
| QUIENES EJECUTAN | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JOANA ESTRADA | PERFIL | Psicóloga con experiencia e idoneidad de más de dos años (2) en programas de salud mental, ideación suicida e intento suicida | | |
| INVITADOS (VEEDORES) | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | HEIDYS MANJARREZ | CARGO | PSICOPEDAGOGA – VEEDOR COMUNITARIO | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JESUS CABRERA | CARGO | TEOLOGO – VEEDOR CIUDADANO | | |

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

| POBLACION OBJETO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Población sujeta | JUVENTUD Y ADULTEZ Y VEJEZ | No de asistentes | 40 | 100 % | Cumplido |
| | JUVENTUD Y ADULTEZ Y VEJEZ | Meta esperada | 40 | | |
| | | Quien certifica | | | |

| 0-5 años | 6 a 11 años | 12 a 17 años | 18 a 28 años | 29 a 59 años | 60 años y más |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 15 | 24 | 1 |

A continuación, se adjunta cuadro de detalles

| CDI COSTA HERMOSA | GENERO | | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | INDIGENA | AFRODESCENDIENTE | VENEZOLANO | VICTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGBTIQ+ | TOTAL | NUMERO DE INTERVENCIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | F | M | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 34 | 6 | 5 | 35 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 40 | 1 |

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

| AFILIACION DE SALUD EPS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | CAJACOPI | MUTUALSER | COOSALUD | SALUD TOTAL | F DE COLOMBIA | SURA |
| 7 | 7 | 12 | 2 | 8 | 1 | 3 |

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

| APERTURA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inicio | Hora de inicio | DURACION (Días/horas) | LUGAR DE EJECUCIÓN | | |
| | | | SITIO | TERRITORIO | MICROTERRITORIO |
| 17/06/2025 | 2:00 pm | **2 horas** | CDI Costa Hermosa | 47 | 1 |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

1. **Apertura: Bienvenida y presentación**

   se inicia la actividad Realizar en el entorno comunitario, se hace una actividad educativa dirigidas a padres de familia, en relación con los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA. Iniciando a las 2:00 pm.

2. **Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad.**

   Para su realización se contacta a la nutricionista la señora Johelys Blanco Silva, con quien se dialoga la temática a trabajar y se le solicita que al momento de la actividad convoque a los padres de familia del CDI en Costa Hermosa, el espacio utilizado para el desarrollo de la actividad es el salón principal del CDI.

   Se inicia la actividad resaltando la importancia de concientizar a la población sobre aquellos signos y síntomas de alarma del suicidio, el consumo de spa, donde se busca la prevención del suicidio y educar sobre primeros auxilios psicológicos a la población, el tema se desarrolla a través de una charla psicoeducativa en la cual se aborda el contenido temático empleando lluvia de ideas, dinámicas y exposición de los conceptos tratados y así interactuar con los participantes.

3. **Realización de la actividad.**

   La actividad comienza destacando la importancia de conocer los signos y alertas para prevenir el consumo de spa de ideación e intento suicida, brindando estrategias y herramientas para su identificación. El tema se desarrolla a través de una charla dirigida con enfoque sobre la importancia de la salud mental, de esta misma manera hace que los participantes cumplan un rol participativo e interactivo, iniciando con una lluvia de ideas para poder comprender lo complejo de esta problemática actualmente. Se abordan las temáticas a través de una lluvia de ideas, dinámicas, participación, e interacción con los participantes.

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



Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930831
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

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

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

**Consumo de SPA**

Es toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración (ingerida, fumada, inhalada, inyectada, entre otras) produce una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central del individuo, la cual modifica la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento. Su consumo puede crear consumo problemático o dependencia.

**Factores protectores**

Entre los factores individuales se encuentran: empatía, habilidades sociales, capacidad para afrontar problemas, entre otros; entre los factores familiares se encuentran el respeto, la confianza, las normas y reglas del hogar, entre otros.

factores sociales se encuentran la participación en actividades comunitarias, la normatividad respecto a las sustancias psicoactivas, el acceso a servicios de salud y educación, entre otros.

**Factores de riesgo.**

A nivel individual los factores de riesgo están asociados a baja tolerancia a la frustración, conductas agresivas, baja autoestima, entre otros; entre los factores familiares se encuentran:

consumo de sustancias psicoactivas por parte de padres de familia o cuidadores, disciplina autoritaria, sobreprotección, falta de supervisión de los padres o cuidadores en las actividades de los hijos, violencia intrafamiliar.



Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930831
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

**Los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP)**

son una intervención inmediata y breve que se proporciona a personas que han experimentado un evento traumático o están pasando por una crisis emocional. A continuación, te presento los pasos básicos para brindar PAP:

Principios básicos
1. Seguridad: Asegurarse de que la persona esté en un entorno seguro.
2. Calma: Mantener la calma y la compostura para ayudar a la persona a sentirse más segura.
3. Empatía: Mostrar empatía y comprensión hacia la persona.

**Pasos para brindar PAP**

1. Acercarse: Acercarse a la persona de manera calmada y respetuosa.
2. Evaluar: Evaluar la situación y la condición de la persona.
3. Escuchar: Escuchar activamente a la persona y permitirle expresar sus sentimientos.
4. Validar: Validar los sentimientos y experiencias de la persona.
5. Proporcionar apoyo: Proporcionar apoyo emocional y práctico.
6. Conectar: Conectar a la persona con recursos y servicios de apoyo.

**Técnicas de PAP**

1. Escucha activa: Escuchar atentamente a la persona y mostrar interés.
2. Reflejo: Reflejar los sentimientos y experiencias de la persona.
3. Validación: Validar los sentimientos y experiencias de la persona.
4. Apoyo emocional: Proporcionar apoyo emocional y práctico.

Finalmente se lleva a cabo una dinámica pedagógica realizando con los estudiantes una actividad lúdica – pedagógica, aquí a través del juego se realizaron preguntas y respuestas rápidas en torno a lo información recibida, la persona que no respondía correctamente debía realizar una pequeña sanción divertida frente a los demás, la sesión educativa culmina cerrándose a las 4:00 p.m.

4. **Curso de vida.**
   Juventud, adultez y vejez
5. **Resultados obtenidos**
   - ✓ Se logro sensibilizar y educar a la población participante
   - ✓ Se conto con el 100% de la asistencia solicitada



Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6063930831
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

**4. Recursos utilizados**

a. **Talento humano**

- ✓ 1 coordinadora pic
- ✓ 1 psicóloga

b. **Apoyo logistico**

Hidratación

c. **Impresos (Material educativo o de apoyo a entregar)**

- ✓ Folletos alusivos al tema
- ✓ Pendones

**5. Observaciones**

Esta actividad estaba inicialmente programada para el 4 de junio en el barrio La Central. Sin embargo, debido problemas de inseguridad presentado en el sector, se decidió reprogramar para el 17 de junio en el barrio Costa Hermosa.

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

## GALERÍA

**EJECUCION**

**Actividad: En la siguiente foto se da una explicación de qué son los primeros auxilios psicológicos y se les pide a los participantes que den su percepción de cómo pueden brindar primeros auxilios psicológicos en alguna situación de crisis sea ansiedad depresión o alguna crisis donde el paciente o la persona este pueda estar presentando algún riesgo suicida**

**Fecha: 24 de junio de 2025** **Hora: 2:00 pm – 4:00 pm**










| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |







DESCRIPCION:

En las fotografías se puede observar cada uno de los pasos en los cuales se desarrolló el taller, conforme a las especificaciones de la actividad.

Se puede observar el taller lúdico pedagógico donde los asistentes están participando en la actividad, haciendo actividades como cambios de roles.

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

ENTREGA DE MATERIAL





| DESCRIPCION |
|---|
| Siendo las 3:45 pm se entrega flayer con los siguientes contenidos: prevención de suicidio y consumo de spa |

ENTREGA DE REFRIGERIOS Y/O INSUMOS



| DESCRIPCION |
|---|
| Se hace entrega de hidratación a los participantes |

IMPRESOS



| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-016 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

| CONCLUSIONES |
|---|
| Se realizo la actividad de manera oportuna y efectiva donde los participantes mostraron satisfacción al recibir información y conocimiento para prevenir la conducta suicida, el consumo de spa, asi como herramientas para brindar primeros auxilios psicológicos. |

**COMPROMISOS**

| No | COMPROMISOS | | |
|---|---|---|---|
| | Descripción | Fecha de entrega | Responsable<br>Nombres y Apellido/cargo |
| 1 | | 0 | |

| Acta No | | TIEMPO | CIERRE | | | FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Fecha | Fecha de cierre | Hora de Cierre | % cumplimiento<br>Item resueltos/ Item tratados | |
| Anterior | 05 | 30/05/2025 | 17/06/2025 | 4:00 PM | 100% | |
| ACTUAL | 06 | 17/06/2025 | | | | |

**FIRMANTES**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | REPRESENTACIÓN | CARGO | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JALICSSA ARRIETA ORTEGA | PIC | COORDINADORA PIC | |
| 2 | JOANA ESTRADA VILORIA | PIC | PSICOLOGA | |

Hospital Materno Infantil

E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: FO-PIC-02
VERSIÓN: 09
FECHA: 16/01/2025

| | |
|---|---|
| PROGRAMA | Convivencia Social y Salud Mental |
| RESPONSABLE | JOANA ESTRADA |
| ENTORNO | COMUNITARIO |
| LUGAR | CRA 7 Casa Hermosa |
| SESIÓN DE LA ACTIVIDAD | Hayda Manjarrez |

| Año | Mes | Día |
|---|---|---|
| 2025 | 06 | 17 |

| Nº | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | | UBICACIÓN | | AFILIACIÓN EN SALUD | | | | PERTENECE A LA POBLACIÓN | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CONTRIBUTIVO | VINCULADO | NO AFILIADO | EPS | INDÍGENA | AFRO | RROM/ROM | VÍCTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGTBIQ+ | |
| 1 | Nohemy Mendoza Herrera | 1136644044 | 28 | ✓ | | Cra 7B 129 104 portón | 3107259468 | | X | | Coosalud | | | | | | | Nohemy |
| 2 | Osiris Rodriguez | 56880174 | 36 | ✓ | | Cl 23 #8-52 | 3045508325 | ✓ | | | Sura | | | | | | | Osiris R. |
| 3 | Jennifer Jimenez | 44136396 | 42 | ✓ | | calle 15 2-97 | 3008648319 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | Jennifer |
| 4 | Yissura Cardenas | 1049346017 | 20 | ✓ | | CRA 38A #133-06 | 3122324943 | | X | | Salud total | | | | | | | Yissura |
| 5 | Doris Ochoa Sarabia | | 39 | ✓ | | Cra 38A #32-26 | 3045465262 | | X | | Sanitas | | | | | | | Doris Ochoa |
| 6 | Jazmin Herrera | 32756866 | 53 | ✓ | | KR 51A #30A-78 | 3048243777 | | X | | Coosalud | | | | | | | Jazmin Herrera |
| 7 | Sandra Ariza | 32891765 | 46 | X | | Mz 4 Cs 2 N° 22c 05 | 3002066911 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | Sandra |
| 8 | Deibis Castro | 55239370 | 42 | X | | Tv 49a N° 27-28 | 3015945922 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | Deibis |
| 9 | Eduardo Mclean | 6521993 | 50 | | ✓ | Cra 6a #18-86 | 3022113672 | | X | | Coosalud | | | | | | | Eduardo Mclean |
| 10 | Yandra Quintana | 1234310279 | 22 | X | | Kr 3 N° 18-01 | 3001519889 | | X | | Caja Cap. | | | | | | | Yandra |
| 11 | Yeis Zapateta | 32867556 | 50 | X | | Kr 52 N° 17B-70 | 3011924306 | | X | | Caja cap | | | | | | | Yeis Zapateta |
| 12 | Keiko Parra | 32275136 | 53 | X | | Kr 24 N 27a-12 | 3168522750 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | Keiko Parra |
| 13 | Yolmira Nuñez | 3763737 | 61 | | X | Cr 24 N° 29-94 | 3126645886 | | X | | Salud total | | | | | | | Yolmira |
| 14 | Gina Rocancio | 1001837811 | 22 | X | | Cr 52 N° 22-11 | 3126157643 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | Gina |
| 15 | Maria Alejandra P. | 2255807 | 23 | X | | Carta hermosa | 3180590086 | | X | | Salud total | | | | | | | Maria |
| 16 | Ana Flor | 32719090 | 55 | X | | Kr 51A N° 22-16 | 3155970471 | | X | | Sanitas | | | | | | | Ana Flor |
| 17 | Alexandra Osorio | 22545259 | 47 | X | | Calle Carmen | 3136718736 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | Alexandra |
| 18 | Isabella Bayo Silva | 1001911744 | 22 | X | | Vista hermosa | 3107620387 | | X | | Salud total | | | | | | | Isabella |
| 19 | Yadly Cabarcas | 41176005 | 40 | X | | Cl 15 #1 73-19 | 3022257571 | | X | | Mutual SER | | | | | | | Yadly |
| 20 | Yuliana Martinez | 1129529759 | 27 | X | | Kr 13A 21-85 | 3145503977 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | Yuliana |

**ACTIVIDAD: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en realación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.**

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

ALCALDÍA DE SOLEDAD

Dirección: Carrera 40 33-60 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 3053000811 info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

SECRETARÍA DE SALUD

20

Hospital Materno Infantil

E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: FO-PIC-02
VERSIÓN: 01
VIGENCIA: 30/01/2024

| | |
|---|---|
| PROGRAMA | Convivencia Social y Salud Mental |
| RESPONSABLE | JOANA ESTRADA |
| ENTORNO | COMUNITARIO |
| LUGAR | CC La Costa Hermosa |
| VEEDOR DE LA ACTIVIDAD | Heidy Manjarres |

| Año | Mes | Día |
|---|---|---|
| 2025 | 06 | 17 |

| Nº | DATOS DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | SEXO: F | SEXO: M | UBICACIÓN: DIRECCIÓN | UBICACIÓN: TELÉFONO | AFILIACIÓN EN SALUD: CONTRIBUTIVO | AFILIACIÓN EN SALUD: SUBSIDIADO | AFILIACIÓN EN SALUD: NO ESPECIFICA | AFILIACIÓN EN SALUD: EPS | PERTENECE A LA POBLACIÓN: PERSONA | PERTENECE A LA POBLACIÓN: JEFE | PERTENECE A LA POBLACIÓN: MIGRANTE | PERTENECE A LA POBLACIÓN: VICTIMA DEL CONFLICTO | PERTENECE A LA POBLACIÓN: INDÍGENA(AFRO) | PERTENECE A LA POBLACIÓN: LGTBIQ+ | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Celeste Durango | 1158470127 | 30 | X | | Kr 42 cll 32 #25 | 3013891944 | | X | | Mutual ser | | | | | | | Celimar M. |
| 2 | Gloriberth Acosta | 1080015637 | 28 | X | | cra 50 # 24-50 | 3017032885 | | X | | comfamiliar de cartagena | | | | | | | Gloriberth |
| 3 | Jeather Alejandra Cordoba | 1073816232 | 33 | ✓ | | Carrera 52 #22-39 | 3007358304 | ✓ | | | Sura | | | | | | | |
| 4 | Donna Robles | 1043110221 | 24 | ✓ | | Cra 41a - 50-64 | 3207944784 | ✓ | | | Mutual ser | | | | | | | Donna Robles |
| 5 | Karen Escobar Pedroza | 1234889948 | 20 | ✓ | | Cra 49 # 25-22 | 3001777942 | | ✓ | | Salud total | | | | | | | Karen Escobar |
| 6 | Lindsay Valeth Gutierrez | 1048076092 | 34 | ✓ | | Cra 49 # 25-22 | 3244347863 | | ✓ | | Salud total | | | | | | | Lindsay Valeth |
| 7 | Jesus Gomez | 7731244944 | 29 | ✓ | | cll 39 d 27 62 | 3209850051 | | X | | coosalud | | | | | | | Jesus Gomez |
| 8 | Tatyana Eduardo | 3285977 | 46 | ✓ | | Kr 38 - 28-32 | 3007587157 | | X | | coosalud | | | | | | | |
| 9 | Marisela Cuello | 1.100.010.019 | 20 | ✓ | | cll 54 # 26-12 | 3023342470 | | X | | cropi | | | | | | | Mateo |
| 10 | Wendy Morelvis | 1143.440.463 | 29 | ✓ | | Cra 54 # 26-99 | 3043380410 | ✓ | | | salud total | | Wendy Morelvis | | | | | Maria Sofia |
| 11 | Cristell Calderon Herrera | 1047218211 | 29 | ✓ | | Cra 41 ch 11-82 | 3177380220 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | Cristell Calderon |
| 12 | Brayan Andres Salas Pinto | 1.143.454.714 | 31 | | ✓ | Cll 44 # 33-05 | 3006652808 | | X | | Mutual ser | | | | | | | Brayan Salas P. |
| 13 | Jandira Olivia Martinez | 1140842166 | 24 | ✓ | | RD 42A #82C 11 | 3215137331 | | X | | Mutual ser | | | | | | | Jandira Olivia M. |
| 14 | Yovana Serpa Pitre | 1008226 | 33 | ✓ | | Cl 43A # 32A-10 | 3127890576 | | ✓ | | Mutual Ser | | | | | | | Yovana |
| 15 | Brigith Tatiana Fontalvo | 1042439261 | 33 | ✓ | | cr 40A #27C-61 piso 2 | 3133777725 | | ✓ | | Caprecom | | | | | | | Brigith Fontalvo |
| 16 | Julio Penaloza | 8507750 | 44 | | X | Cll 21A1 #45-66 | 3015633306 | | X | | Mutual ser | | | | | | | Julio Penaloza |
| 17 | Yarides Orozco | 1128167576 | 20 | | X | Carrera 41A Calle 33 | 3245640669 | | X | | Mio | | | | | | | Yarides |
| 18 | Daniel Diaz | 1042468032 | 29 | | X | Cra 40A #32-71 | 3218811077 | | X | | mutual ser | | | | | | | Daniel Diaz |
| 19 | Maria Angelica Vasquez | 1036263090 | 26 | X | | Cra 44 #26-77 | 3145371241 | | X | | mutual ser | | | | | | | Angelica Vasquez |
| 20 | Naydelin Caballero | 1043150191 | 23 | X | | Cll 19 # 48A 76 | 3005015370 | X | | | Sura | | | | | | | Naydelin C. |

ACTIVIDAD: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y lideres comunitarios, intervinendo mensualmente a una población objeto mencionada, en realación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formato, usted autoriza a la ESE Hospital Materno Infantil de Soledad a la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de administrar el control de ingreso y evidencia del evento de prospectiva institucional. Como Titular de información usted tendrá el derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se les dará a sus mismos, para prevenir quejas ante la ESE por infracción a la ley estatutaria 1581 de 2012, revocar la autorización y/o solicitar la suspensión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Hospital
Materno Infantil

# ACTIVIDAD No. 7

ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital
Materno Infantil

**ACTA EJECUCION DE ACTIVIDADES**

**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2025, contemplado en la LEY 1122 DE 2007 ART 33, LEY 1438 DE 2011 ART 6 y en las RESOLUCIONES 1841 DEL 2013, 0518 DEL 2015, LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE SOLEDAD, a través de la ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD.**

**ACTIVIDAD:** Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

**LOGROS:**
Mayor conocimiento en la comunidad sobre los signos de alerta y factores de riesgo asociados al suicidio.

**DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA:**

Se inicia la actividad resaltando la importancia de concientizar a la población sobre aquellos signos y síntomas de alarma del suicidio, el consumo de spa, donde se busca la prevención del suicidio y educar sobre primeros auxilios psicológicos a la población, el tema se desarrolla a través de una charla psicoeducativa en la cual se aborda el contenido temático empleando lluvia de ideas, dinámicas y exposición de los conceptos tratados y así interactuar con los participantes.

Se cuenta con el apoyo de un Psicólogo, esto con el fin de realizar las tomas fotográficas, entrega de material de apoyo y ruta de atención en salud mental necesarios para la realización de la actividad donde se realiza una Reflexión colectiva, Reconocimiento de emociones, estigmas sobre salud mental, importancia del cuidado emocional

**FECHA DE EJECUCIÓN:** 27 DE JUNIO 2025

**LUGAR:** BARRIO LA CANDELARIA 2

**ENTORNO:** COMUNITARIO

**POBLACIÓN OBJETO:** Propietarios y trabajadores de los establecimientos (CURSO DE VIDA ADOLESCENCIA, ADULTEZ Y VEJEZ)

Para mayor constancia firman:

**JALICSSA ARRIETA**
COORDINADORA PIC

**JESUS CABRERA**
VEEDOR CIUDADANO
CEL. 3003682686

27

## CERTFICADO DESARROLLO ACTIVIDAD PIC

Por medio de la presente se certifica que se realizó la actividad a cabalidad de acuerdo con lo dispuesto en el anexo 1 "**CONDICIONES TECNICAS ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO POR DIMENSION PIC 2025" del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO bajo el número SS-CIADM-2025-001 cuyo objeto es CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC - VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD- ATLÁNTICO**".

1. **TRIMESTRE:** II- MES DE JUNIO
2. **ITEMS**: 24
3. **PROGRAMA**: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
4. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**

   Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación con los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

5. **FECHA:** 27 DE JUNIO DE 2025

Atentamente,

Indira Cervantes M.

**INDIRA CERVANTES**
CC. 1042645376
LIDER DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

28

Hospital Materno Infantil

ALCALDÍA SOLEDAD

Soledad / Atlántico, 20 Junio de 2025

Señor(a) Patricia Avila Villa.

Dirección: Cl 56 N. 19 57

Barrio: la Candelaria 2

Cordial Saludo

La Secretaría De Salud Municipal De Soledad, en cumplimiento a lo estipulado en el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025, contemplado en la Ley 1122 De 2007 Art 33, Ley 1438 De 2011 Art 6 y en Las Resoluciones 1841 Del 2013 Y 0518 Del 2015, solicita a usted su colaboración y capacidad de liderazgo para incentivar y sensibilizar a su comunidad en la participación de actividades educativas y estrategias IEC, facilitándonos espacios para el desarrollo de estas actividades; las cuales serán ejecutadas por el equipo de profesionales de la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana De Soledad y tienen el propósito de aportar al mejoramiento de la Salud de la población a través de la promoción en Salud.

**Actividad a Desarrollar:**
Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en realación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

**Cantidad de personas a intervenir:** 40.

**Responsables:** Joana Estrada R.

**Fecha Realización actividad:** 27-06-2025

**Hora:** 8:00 AM

Patricia Avila Villa
1046337914
Aux Enfermeria
3003734155

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora Plan De Salud De Intervenciones Colectivas

Hospital Materno Infantil

FO-PIC-02.V1

## CERTIFICADO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

**Información General**

Fecha: 27-06-2025

Lugar: La Candelaria 2

Hora Inicio: 8:00 AM Hora final: 10:00 AM

Ámbito: Urbano Entorno: Comunitario

PROGRAMA: Convivencia Social y Salud Mental

Participantes:

Temas: primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

Objetivo: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en realación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

Responsables:

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JOANA ESTRADA | 1143148228 | PSICOLOGA | |
| 2 | | | | |

Observaciones:

Firma para constancia de esta actividad:

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| * Patricia Arta Villa | 1046337914 | Aux Enfermeria | Patricia Arza |
| TELEFONO | | | |

Firma Veedor de la comunidad o su equivalente:

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

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|
| * Mayerlis Andrea A | 1001825010 | Psicologa | Mayerlis Arza |
| TELEFONO | | | |

JALICSSA ARRIETA ORTEGA
Coordinadora PIC

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

| CLASIFICACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| CAPACITACIÓN<br>**Nombre de la actividad**: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y lideres comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA. | | EJECUCION DEL CONTRATO NO | Acta No<br>07 |
| | ORDINARIA ☑ | | |
| | EXTRAORDINARIA ☐ | | |

| | |
|---|---|
| PROCESO | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS |
| DEPENDENCIA | |
| AREA | SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS. |
| TEMAS | 1. Apertura (Bienvenida y presentación)<br>2. Explicación de la metodologia y especificaciones técnicas de la realización de la actividad<br>3. Realización de la actividad<br>4. Curso de vida<br>5. Resultados obtenidos<br>6. Recursos utilizados<br>7. Observaciones |
| OBJETIVO | Fortalecer las competencias de educadores, padres y lideres comunitarios para identificar, prevenir y abordar situaciones de riesgo psicosocial en su entorno, promoviendo una cultura de autocuidado, apoyo emocional y prevención de conductas autodestructivas. |

| INFORMACIÓN BASICA DE LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA PROYECTADA | | | | | |
| FECHA<br>Segun cronograma - AAAA-MM-DD | | PERIODO DE EJECUCIÓN | | | |
| | | I TRIM | II TRIM | III TRIM | IV TRIM |
| 27/06/2025 | | | X | | |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVDAD | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | JALICSSA ARRIETA ORTEGA | | | |
| CARGO | COORDINADORA PIC | PERFIL | PSICOLOGA | | |
| QUIENES EJECUTAN | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JOANA ESTEFANIA ESTRADA VILORIA | PERFIL | Psicóloga con experiencia e idoneidad de más de un año en programas de Sexualidad. derechos sexuales y reproductivos | | |
| INVITADOS (VEEDORES) | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JESUS CABRERA | CARGO | TEOLOGO- VEEDOR CIUDADANO | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | MAYERLIS ANDREA A | CARGO | PSICOLOGA- VEEDOR COMUNITARIO | | |

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

| POBLACION OBJETO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Población sujeta | ADOLESCENCIA, ADULTEZ Y VEJEZ | No de asistentes | 50 | 125 % | Cumplido |
| | ADOLESCENCIA, ADULTEZ Y VEJEZ | Meta esperada | 40 | | |

| LA CANDELARIA 2 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 0-5 años | 6 a 11 años | 12 a 17 años | 18 a 28 años | 29 a 59 años | 60 años y más |
| 0 | 0 | 1 | 13 | 36 | 0 |

A continuación, se adjunta cuadro de detalles

| LA CANDELARIA 2 | GENERO | | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | INDIGENA | AFRODESCENDIENTE | VENEZOLANO | VICTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGBTIQ+ | TOTAL | NUMERO DE INTERVENCIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | F | M | | | | | | | | | | | |
| Total: | 39 | 11 | 50 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 | 1 |

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

| AFILIACION DE SALUD EPS<br>LA CANDELARIA 2 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | CAJACOPI | MUTUALSER | COOSALUD | SALUD TOTAL | SANITAS | SURA | FAMISANAR | POLICIA NACIONAL | REGIMEN ESPECIAL | MEDIEPS | NO REPORTA |
| 9 | 2 | 12 | 4 | 5 | 6 | 11 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

| APERTURA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Fecha de inicio | Hora de inicio | DURACION (Días/horas) | LUGAR DE EJECUCIÓN | |
| | | | SITIO | TERRITORIO | MICROTERRITORIO |
| 27/06/2025 | 8:00 am | **2 horas** | **BARRIO**: LA CANDELARIA 2 | 26 | 3 |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

1. **Apertura: Bienvenida y presentación**

   Se da inicio a la actividad Realizar en el entorno comunitario, presentación de la profesional Joana Estrada Psicóloga (pic), bienvenida y actividad lúdica-pedagógica rompe hielo.

   Programa convivencia social y salud mental en actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

2. **Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad.**
   La actividad se realiza donde se presta el espacio en la Institución Educativa Bicentenario, dando paso a líderes comunitarios, padres de familia, y educadores.

Se llevan a cabo sesiones formativas por medio de talleres lúdicos, donde se abordan temas como primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.
Se utilizan dinámicas, casos prácticos y role-playing para facilitar el aprendizaje y la aplicación de conocimientos.
Para su realización se contacta a la enfermera patricia Ariza, quien nos permite las instalaciones de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA BICENTENARIO.**

3. **Realización de la actividad.**

   La actividad se lleva a cabo de manera mensual y está dirigida a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, quienes desempeñan un papel fundamental en la protección y apoyo de la población objeto, que puede incluir niños, adolescentes y adultos en la comunidad. El objetivo principal es fortalecer sus conocimientos y habilidades en temas clave como los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma para conductas suicidas, estrategias de afrontamiento saludables, reconocimiento de trastornos mentales y prevención del consumo de SPA (sustancias, alcohol y otras drogas).

   **Sensibilización y Contextualización**
   Introducir el concepto de SPA, efectos comunes y riesgos asociados.

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

| APERTURA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inicio | Hora de inicio | DURACION (Días/horas) | LUGAR DE EJECUCIÓN | | |
| | | | SITIO | TERRITORIO | MICROTERRITORIO |
| 27/06/2025 | 8:00 am | **2 horas** | **BARRIO**: LA CANDELARIA | 26 | 3 |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

1. **Apertura: Bienvenida y presentación**

   Se da inicio a la actividad Realizar en el entorno comunitario, presentación de la profesional Joana Estrada Psicóloga (pic), bienvenida y actividad lúdica-pedagógica rompe hielo.

   Programa convivencia social y salud mental en actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

2. **Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad.**
   La actividad se realiza donde se presta el espacio en la Institución Educativa Bicentenario, dando paso a líderes comunitarios, padres de familia, y educadores.

Se llevan a cabo sesiones formativas por medio de talleres lúdicos, donde se abordan temas como primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.
Se utilizan dinámicas, casos prácticos y role-playing para facilitar el aprendizaje y la aplicación de conocimientos.
Para su realización se contacta a la enfermera patricia Ariza, quien nos permite las instalaciones de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA BICENTENARIO.**

3. **Realización de la actividad.**

   La actividad se lleva a cabo de manera mensual y está dirigida a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, quienes desempeñan un papel fundamental en la protección y apoyo de la población objeto, que puede incluir niños, adolescentes y adultos en la comunidad. El objetivo principal es fortalecer sus conocimientos y habilidades en temas clave como los primeros auxilios psicológicos, identificación de signos de alarma para conductas suicidas, estrategias de afrontamiento saludables, reconocimiento de trastornos mentales y prevención del consumo de SPA (sustancias, alcohol y otras drogas).

   **Sensibilización y Contextualización**
   Introducir el concepto de SPA, efectos comunes y riesgos asociados.

**Actividades:**

Charla informativa sobre tipos de SPA y consecuencias.

Dinámicas grupales sobre mitos y realidades del consumo.

Testimonios o dramatizaciones (si es posible).

**Introducción a los Primeros Auxilios Psicológicos**

Objetivo: Enseñar los principios básicos de los PAP en el contexto del consumo de SPA.

Escucha activa sin juzgar.

Estabilización emocional.

Identificación de necesidades inmediatas (físicas, emocionales).

Acompañamiento y canalización adecuada.

Actividad práctica: Role-playing (juego de roles) con situaciones simuladas de crisis tras consumo.

**Metodología:**

- Signos de alarma que requieren intervención profesional.
- Mapeo de redes de apoyo institucional (locales y nacionales).
- Herramientas de canalización (fichas de referencia, contactos clave).

Esta actividad busca crear un entorno más consciente y preparado, donde los actores comunitarios puedan detectar oportunamente signos de riesgo y brindar la ayuda necesaria, promoviendo así la salud mental y el bienestar de toda la comunidad. se utilizan metodologías participativas, como talleres interactivos, (utilizando video beams). Dinámicas y casos prácticos, para facilitar el aprendizaje y la aplicación de los conocimientos. Además, se entregan materiales didácticos, como folletos, que sirven como recursos de consulta y apoyo para la comunidad. Se realiza el cierre con un espacio de preguntas y con una dinámica lúdica a través de historias de casos. El veedor de la actividad MAYERLIS ANDREA A, psicóloga de la institución educativa bicentenario.

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

4. **Recursos utilizados**

- ✓ Video beams

a. **Talento humano**

- ✓ 1 coordinadora pic
- ✓ 1 psicóloga

b. **Apoyo logístico**

N/A

c. **Impresos (Material educativo o de apoyo a entregar)**

- ✓ Folletos alusivos al tema
- ✓ Pendones

5. **Observaciones**

Esta actividad estaba inicialmente programada para el 10 de junio en el barrio La María. Sin embargo, debido problemas de inseguridad presentado en el sector, se decidió reprogramar para el 27 de junio en el barrio La Candelaria.



Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930831
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

## GALERÍA

**EJECUCION**

**Actividad:** Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

**Fecha: 27 de junio de 2025** **Hora: 8:00 am – 10:00 am**









| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-06-30 |



EJECUCION

**Actividad:** Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

**Fecha: 27 de junio de 2025** **Hora: 8:00 am – 10:00 am**

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-016 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

**DESCRIPCION:**

Se realiza la temática se utilizan metodologías participativas, como talleres interactivos, dinámicas y casos prácticos, para facilitar el aprendizaje y la aplicación de los conocimientos. Además, se entregan materiales didácticos, como guías y folletos, que sirven como recursos de consulta y apoyo para la comunidad. Es importante también realizar un seguimiento mensual para evaluar cómo están aplicando lo aprendido y ofrecer retroalimentación que permita mejorar continuamente. Esta actividad busca crear un entorno más consciente y preparado, donde los actores comunitarios puedan detectar oportunamente signos de riesgo y brindar la ayuda necesaria, promoviendo así la salud mental y el bienestar de toda la comunidad.

Posteriormente se realiza entrega de material educativo (folletos) a la población líder comunitario (adultez) y se hace un cierre lúdico de preguntas y reflexión abordando la temática realizada. Incentivando a los líderes comunitarios a fortalecer las temáticas abordadas y poder promover el conocimiento en sus comunidades

**ENTREGA DE MATERIAL**





| DESCRIPCION |
|---|
| se entrega flyer con los siguientes contenidos: Prevención del suicidio, para la mitigación del consumo de spa y primeros auxilios psicológicos. |

**ENTREGA DE REFRIGERIOS Y/O INSUMOS**





| DESCRIPCION |
|---|
| Se hace un stand donde se ubican las aguas para brindar a los líderes comunitarios, realiza entrega de agua y/o refrigerio a participantes |

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-06-30 |

**IMPRESOS**






Se entregan impresos a los participantes.

**CONCLUSIONES**

se logró sensibilizar y capacitar a los participantes en la identificación de signos de alarma para conductas suicidas, trastornos mentales y consumo de SPA, así como en la aplicación de primeros auxilios psicológicos y estrategias de afrontamiento saludables. Gracias a la participación activa y el compromiso de los asistentes, se ha promovido un entorno más consciente y preparado para detectar oportunamente situaciones de riesgo y brindar apoyo oportuno. Además, la entrega de materiales didácticos y el seguimiento mensual permitieron consolidar los conocimientos adquiridos y facilitar su aplicación en la comunidad.

En resumen, esta actividad ha contribuido a fortalecer la red de apoyo comunitario, promoviendo la salud mental y el bienestar colectivo. Es importante seguir con estas acciones de manera continua para mantener y ampliar los beneficios alcanzados, asegurando un entorno más seguro y solidario para todos.


Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930831
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-616 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

**COMPROMISOS**

| No | COMPROMISOS | | |
|---|---|---|---|
| | Descripción | Fecha de entrega | Responsable<br>Nombres y Apellido/cargo |
| 1 | | 0 | |

| Acta No | | TIEMPO | CIERRE | | | FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Fecha | Fecha de cierre | Hora de Cierre | % cumplimiento<br>Item resueltos/ Item tratados | |
| Anterior | 06 | 17/06/2025 | 27/06/2025 | 10:00 am | 125% | |
| ACTUAL | 07 | 27/06/2025 | | | | |

**FIRMANTES**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | REPRESENTACIÓN | CARGO | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JALICSSA ARRIETA ORTEGA | PIC | COORDINADORA PIC | |
| 2 | JOANA ESTRADA VILORIA | PIC | PSICOLOGA | |



Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930831
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

Hospital Materno Infantil

E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

| | |
|---|---|
| RESPONSABLE | Jocara Estrada |
| ENTORNO | Comunitario |
| LUGAR | Institución Barrio Candelaria ? |
| TEMA DE LA ACTIVIDAD | Mayerlis A. |

| Año | Mes | Día |
|---|---|---|
| 2025 | 06 | 27 |

| No. | DATOS DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | SEXO: F | SEXO: M | UBICACIÓN: DIRECCIÓN | UBICACIÓN: TELÉFONO | AFILIACIÓN EN SALUD: CONTRIBUTIVO | AFILIACIÓN EN SALUD: SUBSIDIADO | AFILIACIÓN EN SALUD: NO AFILIADO | AFILIACIÓN EN SALUD: EPS | PERTENECE A LA POBLACIÓN: INDÍGENA | PERTENECE A LA POBLACIÓN: LGBTI | PERTENECE A LA POBLACIÓN: MIGRANTE | PERTENECE A LA POBLACIÓN: VÍCTIMA DEL CONFLICTO | PERTENECE A LA POBLACIÓN: DISCAPACITADO | PERTENECE A LA POBLACIÓN: OTRO(S) | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maira Alvarez Tapia | 1042429338 | 36 | X | | Cll 2A # 36-26 | 3164274444 | X | | | Sura | | | | | | | |
| 2 | Yadira Tuirán Castro | 22589733 | 40 | X | | Cra 28A # 22 28 | 3227055512 | X | | | Savitao | | X | | | | | |
| 3 | Jennifer Barrios | 1221066166 | 51 | | X | Cra 3C #50-42 Stella | 3052497571 | X | | | Mutual Ser | | | | | | | |
| 4 | Cristian David López Rincón | 1192816842 | 24 | | X | Calle 56C # 9F-05 | 3116106019 | X | | | Nueva Eps | | | | | | | |
| 5 | JOSE TAF | 8530467 | 57 | | X | CARRERA 18-454 | 3107223236 | X | | | Cajacopi | | X | | | | | |
| 6 | Olga Luz Jimenez | 44158771 | 41 | | X | Cra 13 # 75-37 | 3246532897 | X | | | Cajacopi | | | | | | | |
| 7 | Milena Serpa | 1041844446 | 34 | X | | Calle 2 # 18-47 | 3102372408 | X | | | Coosalud | | | | | | | |
| 8 | Mariana Avila | 553127248 | 31 | X | | Mz 40 Lt 840-49 | 3006203823 | X | | | Sanitas | | X | | | | | |
| 9 | Dayana Castillo | 1.042.446842 | 32 | X | | Cra 32 # 12-99 | 3206391174 | X | | | Mutual Ser | | | | | | | |
| 10 | Estefania Rodriguez | 3287123847 | X | | | Cll 59 Cra 13F 05 | 3006407932 | X | | | Sura | | | | | | | |
| 11 | Tatiana Ana G. | 32.814.64 | 46 | X | | T.V. 5 MZ # 27-81 | 3005970200 | X | | | Sura | | | | | | | |
| 12 | Osmis Barrios | 32926486 | 45 | X | | Calle 25 AN-31N | 3135471531 | X | | | S. Total | | | | | | | |
| 13 | Maricela Ramos | 22731917 | 47 | X | | Cra 7 # 34C 100 | 3002965148 | X | | | Sanitas | | | | | | | |
| 14 | Yadelis Pergen | 22641077 | 46 | X | | Villa Luz | 3017559121 | X | | | Salud Total | | | | | | | |
| 15 | Brendel Arrieta | 44158221 | 42 | X | | Calle 45C # 19-09 | 3002840186 | X | | | Sanitas | | | | | | | |
| 16 | Claudia Mejia | 55246657 | 40 | X | | Cra 19 # 44-135 | 3114152517 | X | | | S. Total | | | | | | | |
| 17 | Diana Cantillo | 1149747381 | 25 | X | | Calle 41 # 19-125 | 3103624771 | X | | | N. EPS | | | | | | | |
| 18 | Yarina Amaris | 1052955183 | 21 | X | | Cll 57 # 51 # 27 | 3215548262 | X | | | Mutual Ser | | | | | | | |
| 19 | Thays Mendoza | 1002047722 | 22 | X | | Calle 117A # 34-68 | 3023023933 | X | | | Sanitas | | | | | | | |
| 20 | Yuridia Correa | 22534786 | 47 | X | | Calle 30B N 25B 28 | 3004285093 | X | | | Sura | | | | | | | |

ACTIVIDAD: Desarrollar actividades educativas dirigidas a cuidadores, padres de familia y adultos mayores con el fin de promover el autocuidado y prevenir enfermedades crónicas no transmisibles, fortaleciendo hábitos saludables y la detección temprana de riesgos. Uniendo nuevamente a una población afectada en relación a los fenómenos ambientales y antrópicos Signos de alarma para conducta suicida estrategias de afrontamiento, factores protectores y canalización



Pag Bicentenario

Hospital Materno Infantil

E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CALIXTO OLA METROPOLITANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: FO-PIC-02
VERSIÓN: 01
FECHA: 13/01/2026

PROGRAMA: Convivencia Social y salud mental
RESPONSABLE: Joana Estrada
HORARIO: Comunitario
LUGAR: I.E Bicentenario
# FECHA DE LA ACTIVIDAD: Alaorta B

Año: 2025 | Mes: 06 | Día: 27

| N° | DATOS DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | SEXO: F | SEXO: M | UBICACIÓN: DIRECCIÓN | UBICACIÓN: TELEFONO | AFILIACIÓN DE SALUD: CONTRIBUTIVO | AFILIACIÓN DE SALUD: SUBSIDIADO | AFILIACIÓN DE SALUD: NO REGISTRA | AFILIACIÓN DE SALUD: EPS | PERTENECE A LA POBLACIÓN: PERSONA | PERTENECE A LA POBLACIÓN: HOGAR | PERTENECE A LA POBLACIÓN: MANZANA | PERTENECE A LA POBLACIÓN: CENTRAL DE CONSULTA | PERTENECE A LA POBLACIÓN: COMUNIDAD | PERTENECE A LA POBLACIÓN: OTRAS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Sulmiris Ospino | 55.216923 | 38 | X | | Mz 45B #8C 46. | 3005003764 | X | | | Nueva EPS | | | | | | | |
| 2 | Juana Rodriguez | 1.044488708 | 32 | X | | Cl 45c 2 #10e-12. | 3009969910 | X | | | nueva eps | | | | | | | |
| 3 | Zuleima Sosa | 55301687091 | ^ | | | Cl 21A #36-19 | 3157740202 | X | | | Asmet salud | | | | | | | |
| 4 | Silibeth Palacios R | 22-590-15243 | X | | | Cra 35A #20-15 | 3212477827 | X | | | Magdalena | | | | | | | |
| 5 | Yomira Sanchez G. | 552-19-107 40 | X | | | Cl 47C #30 42 | 3003500416 | X | | | Mutualser | | | | | | | |
| 6 | Yuris Rodriguez C | 1045142664 | 28 | X | | Cra 11 # 57-06 | 3145071585 | X | | | Mutualser | | X | | | | | |
| 7 | Chavid Badillo Castillo | 1007131239 | 25 | X | | Calle 74 # 176-04 | 3113078016 | X | | | Nueva EPS. | | | | | | | |
| 8 | Daniela Cardenas Ospino | 1192923268 | 28 | X | | Cr 29 #41-42 | 3226319257 | X | | | Sura | | | | | | | |
| 9 | Alexis Jose Hernandez Marbella | 1140880214 | 29 | | X | Cl 19A # 19-74 | 3229719623 | X | | | Sura | | X | | | | | |
| 10 | Andrea Palomo | 1045746710 | 28 | X | | Calle 58 # 19-29 | 3234760521 | X | | | MUTUAL SER | | | | | | | |
| 11 | Carolina Soto Vergara | 22 477 870 | 46 | X | | Cl 69D # 34-31 | 3016243112 | X | | | Coosalud | | | | | | | |
| 12 | Gil Blas Tuirzo Barcelo | 8506723 | 44 | | X | Cl 33 Sur # 15-04 | 3007085657 | X | | | Salud total | | X | | | | | |
| 13 | Angie elena Lopez Rincon | 1234888397 | 27 | X | | Calle 56C #4F-05 | 3013573933 | X | | | Nueva EPS | | | | | | | |
| 14 | Mariangela Arrieta Cabrera | 1001882461 | 24 | X | | Calle 76b #21-45 | 3008068274 | X | | | Nueva EPS | N1 | | | | | | |
| 15 | Maria Laura Paz Jaraba | 1045344641 | 28 | X | | Calle 108 #23A-70 | 3045468508 | X | | | Sura | | | | | | | |
| 16 | MATEOS OSORIO G | 1080022540 | 25 | | X | C 11A # 34 sur-36 | 3016001683 | X | | | COOSALUD | | | | X | | | |
| 17 | Jessica Castillo Chaves | 1042443784 | 33 | X | | cl 9 #44-75 | 3017441866 | X | | | Sanitas | | | | | | | |
| 18 | JOSE M. TEJEDOR | 8.530.46 | 54 | | 1 | CL 81A # 18-c 54. | 3107223234 | X | | | CASADO. | | | | | | | |
| 19 | Pedro Jose Miranda Jimenez | 15682968 | 45 | | X | CL 14D # 201 | 3008262991 | X | | | Mutual Ser | | X | | | | | |
| 20 | LEMAIRX CASTILLO DAZA T. | 72336789 | 40 | | X | Calle 24a # 39-38 | 3005085774 | X | | | Mutualser | | | | | | | Lemairx Daza T. |

ACTIVIDAD: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y lideres comunitarios, incluyendo Mundialmente a una abordaje con enfoque mencionado en relación a los primeros auxilios Psicologicos, signos de alarma para conducta suicidas, Estrategias de afrontamiento saludables y cuidado del Yo

Política de tratamiento de datos personales: En el presente formato se recolectan datos personales que serán tratados conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la reglamenten, con la finalidad de atender la solicitud, prestar el servicio de salud, gestionar la información clínica y administrativa del usuario, garantizar la trazabilidad de la atención y cumplir obligaciones legales. El titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, para presentar quejas ante la ESE por intermedio de los establecidos en la ESE de SOLEDAD, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente, y conocer su política de tratamiento.

ALCALDÍA DE SOLEDAD

Dirección: Carrera 43 # 39 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: (57) 3005085774 - info@hmisoledad.gov.co
www.hmisoledad.gov.co

SECRETARÍA DE SALUD

Bicentenario

Convivencia Social y Salud Mental
Joana Estrada Comunitario.
Vicente Bicentenario.
Valentis A.

06 17

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Paloma Anto Villa | 1046337919 | 36 | x | | Altos de Betania | 3003734155 | x | Sura | | | Patricia A. |
| Juan Vergara | 1092952720 | 30 | | x | Cll 3 # 15 18 | 3015247847 | x | Nuevaeps | | | Vergara |
| Paola Palenera | 1143169202 | 26 | x | | Calle 62A # 22E03 | 3006315323 | x | Mutualser | | | Paola Palenera |
| Yenny Fernandez | 1038810315 | 32 | x | | Cra 35A # 76-83 | 3136816378 | x | Sura | | | Yenny |
| Trabajo Barranca | x2196166 Chile | 51 | x | | Cra 8C # 60-92 | 3052473517 | x | Mutual Ser | | | |
| Mayerlis Arza Hurtado | 1001825010 | 23 | X | | Calle 11 # 34-70 | 3014238021 | x | mutual ser | x | | Mayerlis Arza. |
| Betty Walches | 64521915 | 48 | x | | Cr 19 # 79 - 60 | 3145422437 | x | Nuevaeps | | | Betty Walches |
| Luis Almanza | 1051358518 | 33 | x | | Cr 80C - 19 - 70 | 3234894611 | x | Salud T. | | | Luis Almanza |
| Milena Barrios | 22734325 | 40 | x | | Cr 15C # 91b-06 | 3233037694 | x | Sura | | | Barrios Fulgueira |
| Nigreth Jerez | 52761678 | 51 | x | | Cr 13 a # 45b-18 | 312 7153647 | x | Sura | | | para migreth |

Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, Padres de familia y líderes comunitarios interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada en relación a los principales auxilios Psicológicos, Signos de alarma para conducta suicida, Estrategias de afrontamiento y trastornos mentales y Casos de SPA

Hospital
Materno Infantil

# CONTRATO DE PROFESIONAL



ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

FO-CPS-03-V.1

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD |
| **NIT:** | 802.013.023-5 |
| **CONTRATISTA:** | JOANA ESTEFANIA ESTRADA VILORIA |
| **C.C** | 1143148228 |
| **NO DE CONTRATO** | PIC -2025-013 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGOS |
| **VALOR:** | NUEVE MILLONES PESOS($9000000) M/cte |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | 2183 del 01 de Abril de 2025 |
| **PLAZO** | 30 de Junio de 2025 |

Entre los suscritos a saber: **NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ**, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número **72.310.382** expedida en el municipio de Barranquilla – Atlántico quien para los efectos del presente documento actúa en calidad de Gerente de la **ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**, quien para efectos contractuales se denominara el **CONTRATANTE,** por una parte y por la otra **JOANA ESTEFANIA ESTRADA VILORIA** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **1143148228** quien en adelante se denominara el **CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar un contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en salud, previa las siguientes consideraciones: 1. La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, es una entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, e integrante del sistema de seguridad social en salud, creada por el Acuerdo 009 del 22 de Agosto del 2000, expedido por el Concejo del Municipio de Soledad, para prestar los servicios de primer nivel de atención en salud en el Municipio de Soledad. 2. Que para la prestación de los servicios de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas de Salud Pública (PIC) se hace necesario contratar el recurso humano para realizar estas actividades del Plan Operativo PAS 2025 contratadas a la ESE. 3. Según las motivaciones previas, la entidad ha preparado un Estudio previo el cual se ajusta a lo previsto en la normatividad vigente, ha obtenido previamente el respectivo certificado de disponibilidad presupuestal entregado por el encargado de la oficina de presupuesto con No **CDP 2183** donde se evidencia la capacidad para contratar. Que, de acuerdo a los estudios previos, en la actual planta de personal no existe personal para realizar las actividades para el eficaz cumplimiento del objeto social, por lo que se hace necesario contratar el recurso humano. 4. Por lo anterior se hace necesaria la suscripción de un contrato de prestación de servicios, con una persona idónea, previa acreditación de la experiencia correspondiente para el desempeño de estas actividades. Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, se procede a la suscripción del presente contrato con aplicabilidad de las siguientes **CLAUSULA PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGOS. a la ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** en el servicio de salud del Programa Ampliado de Inmunización PAI, por el cual se deberá ajustar a las necesidades del servicio y de la dimensión del PAS (PIC), al manual técnico administrativo PAI vigente, manuales de procesos procedimientos, normas técnicas y guías de atención adoptados por la ESE, estrategia AIEPI , demanda inducida para dar cumplimiento a la Resolución 0412 de 2.000, Resolución 3384 de 2.000, Decreto 3039 de 2.007, Decreto 3518 de 2.006 Acuerdo 117 de 1.998 y demás normas que reglamenten la promoción y prevención de enfermedades. **CLAUSULA SEGUNDA: ALCANCE DEL OBJETO**: El objeto del presente contrato incluye las actividades y especificaciones indicadas en los estudios previos elaborados por **LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** y en la propuesta presentada por el contratista, los cuales forman parte integral del presente contrato. CLAUSULA TERCERA: **PLAZO DE EJECUCIÓN** : La duración del presente contrato es hasta el **30 de Junio de 2025** a partir de la firma de las partes CLAUSULA CUARTA: VALOR DEL CONTRATO: Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato es por la suma de **NUEVE MILLONES PESOS($9000000) M/cte** ; CLAUSULA QUINTA: **FORMA DE PAGO :** El pago se realizara de la siguiente manera : Un primer pago a corte 30 de Abril de 2025 a razon de TRES MILLONES PESOS 3000000 Y dos pagos mensuales iguales a razon de TRES MILLONES PESOS 3000000**M/cte** atendiendo al principio de anualidad presupuestal y por el periodo contratado. LA ESE cancelará al CONTRATISTA el valor antes señalado, previa presentación del acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor y/o Interventor que el Hospital asigne. Para efectos, de pago el contratista deberá presentar además de lo anterior, la constancia y/o informes correspondientes a la realización de las actividades propias del objeto contractual, la presentación del pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales (ARL) y la presentación de la factura y/o cuenta de cobro correspondiente según el régimen tributario al que pertenezca el Contratista. **CLAUSULA SEXTA: SUPERVISIÓN**: La supervisión o interventoria del presente contrato estará a cargo del **Subgerente Cientifico de la E.S.E** o quien haga sus veces. El supervisor o interventor del contrato tendrá las siguientes atribuciones: **a)** Colaborar y coordinar en la ejecución del contrato. **b)** Exigir el cumplimiento del contrato de los términos pactados. **c)** Certificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales a cargo del contratista. **d)** Dar aviso de cualquier inconsistencia e incumplimiento del Objeto del contrato y su ejecución. **e)** Informar las situaciones que ameriten suspensión, prorroga o modificación, para someterlas a aprobación de **f)** Certificar por escrito el cumplimientoperiódico

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

de la ejecución del contrato) Las demás necesarias para el fiel cumplimiento del objeto contratado. **Parágrafo 1:** El supervisor podrá solicitar acompañamiento del coordinador o jefe de área para velar el cumplimiento del contrato por parte del contratista. **Parágrafo 2:** El ordenador del gasto podrá en cualquier momento modificar el supervisor sin que para ello se requiera la supervisión de otros y para ello bastará la comunicación al nuevo supervisor y al contratista. **CLAUSULA SÉPTIMA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** 1) Cumplir el contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe, ni existirá ningun tipo de subordinación, ni vinculo laboral alguno entre las partes. 2) Entregar al supervisor del contrato todos los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requieran. 3) Atender todos los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la Gerencia de la ESE a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. 4) Afiliarse al sistema de seguridad social en salud, pensiones, ARL y cumplir con las obligaciones contenidas en el Articulo 2.2.4.2.2.16., del decreto 1072 de mayo 26 de 2015. Y cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud .2 Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada,para lo cual asumirá su costo. 3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigias Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato a efectos de que los contratistas cumplan con el precitado decreto, realizar los pagos respectivos a las entidades que se encuentra afiliado; reportar ante estas los accidentes de trabajo o enfermedades profesionales que sobrevengan en la ejecución del objeto del contrato, en los términos y condiciones previstas en la Ley 100 de 1993 y decretos reglamentarios y presentar copia de los comprobantesde pago. 7) Avisar oportunamente a su supervisor inmediato sobre cualquier deficiencia que tengan los instrumentos, máquinas, equipos o implementos de labor con el fin de evitar accidentes, daños o costos adicionales. 8) Hacer el pago de las contribuciones establecidas en el Estatuto Tributario Departamental y Municipal vigentes, las cuales serán liquidadas en la Tesoreria de la entidad territorial correspondiente, dentro de los cinco (5) dias siguientes a la firma del contrato. 9) Aportar los documentos exigidos para la legalización del contrato. 10) Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la Forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de actividades realizadas para cada periodo de pago. **CLAUSULA OCTAVA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE.** 1) Brindar la información y/o logística y demás elementos que el contratista requiera para el cumplimiento idoneo del objeto contractual. 2) Realizar el pago del valor del contrato, de conformidad con lo establecido en el mismo. 3) Vigilar la ejecución del contrato través de un supervisor designado para el efecto. 4) Todas las demás que se desprendan de la naturaleza del mismo. **CLAUSULA NOVENA** Con el fin de cubrir la responsabilidad civil frente a terceros derivada de la ejecución del contrato, el Contratista debe presentar POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL.Para garantizar los daños y perjuicios que se causen a la ESE o a terceros por circunstancias inherentes a la ejecución del contrato, por prestación de servicios en el área de la medicina.Por un valor de.Por un valor de ($$00000000) **CLAUSULA DECIMA**: NATURALEZA JURÍDICA: Este contrato se rige por los principios de transparencia, economía y responsabilidad establecidos en la Ley 80 de 1993 y en la Ley 1150 de 2007 y de conformidad con los postulados segun la función administrativa. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes, para su ejecución se requiere del registro presupuestal **No. 2614** expedido por el funcionario encargado de la oficina de Presupuesto. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: LEGALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN.** El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que toda la documentación para la legalización y cobro del valor del contrato son legales, por lo que asume toda responsabilidad que de dichos documentos se generen. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** El contrato se terminará por las siguientes causas: a) Por cumplimiento a satisfacción del objeto del contrato. b) Por vencimiento del plazo sin que se hubiese prorrogado. c) Por mutuo acuerdo de las partes. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:** la E.S.E. en uso de las facultades exorbitantes otorgadas por la ley podrá en cualquier momento dar por terminado de manera unilateral el presente contrato de prestación de servicios sin que se genere indemnización alguna a favor del contratista. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: SUSPENSIÓN DEL CONTRATO.** Por razones de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante un acta en donde conste tal evento, sin que para que el efecto del plazo extintivo se compute el tiempo de suspensión. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: CESIÓN DEL CONTRATO,** el CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato a persona natural o jurídica alguna, sin el consentimiento previo y escrito del contratante. **CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA. –SUBCONTRATACIÓN.** Queda prohibida la subcontratación del presente contrato sin la previa autorización de la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: - MULTAS:** Si durante la ejecución del contrato El CONTRATISTA incumple alguna o algunas de las obligaciones derivadas del presente contrato, la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD le impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total del contrato, sin exceder el diez por ciento (10%) de ese mismo valor total. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al CONTRATISTA de terminar la ejecución, ni demás obligaciones derivadas del presente contrato. **CLAUSULA DÉCIMA NOVENA: - CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento del contrato, El CONTRATISTA se hara acreedor a una sanción a título de cláusula penal pecuniaria, equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del presente contrato, suma que se hará efectiva directamente por la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTILCIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, considerándose como pago parcial de los perjuicios que pudieran ocasionársele. El CONTRATISTA autoriza a LA E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD para descontar y tomar el valor de la cláusula penal y de las multas mencionadas en la citada cláusula, de cualquier suma que le adeude a E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD por éste u

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

otro contrato o concepto, sin perjuicio de efectuar el cobro conforme a la ley. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al CONTRATISTA de terminar la ejecución, ni demás obligaciones nacidas del contrato. **CLAUSULA VIGÉSIMA: EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL**: En razón a que el presente convenio de conformidad con lo establecido en el artículo 95 de la Ley 100 de 1.993, es de naturaleza privado y por su naturaleza no crea vínculo laboral entre las partes, el valor que se compromete a cancelar el HOSPITAL constituye la única obligación económica que adquiere con elcontratista, en consecuencia, no tendrá derecho al pago de prestaciones sociales. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES: ETAPA DE ARREGLO DIRECTO.** Las controversias que surjan entre **EL CONTRATISTA y LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD,** con ocasión a la celebración, ejecución, interpretación, ampliación, terminación o liquidación del contrato, incluyendo las consecuencias económicas de los actos administrativos expedidos en ejercicio de facultades excepcionales, serán resueltas por las partes mediante la figura del arreglo directo en un término máximo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha en que cualquiera de las partes le comunique a la otra la existencia de una diferencia y manifieste la intención de iniciar la etapade arreglo directo. La JURISDICCIÓN COMPETENTE será la Contenciosa Administrativa. **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: a) Estudios Previos; b) Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal; c) La propuesta presentada por EL CONTRATISTA; d) Los informes de supervisión suscritos por el supervisor; f) Reglamento de Contratación de la Empresa Social del Estado Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad; g) Todos los demás documentos que se produzcan durante el desarrollo del mismo. **CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA, declara bajo la gravedad de juramento no hallarse incurso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 y demás normas concordantes al caso, así como también lo establecido en el Reglamento de Contratación de la E.S.E. **CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA mantendrá indemne a la E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, de reclamos, demandas, acciones legales que generen daños, perjuicios o lesiones originados en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones y/u omisiones y asumirá directamente la responsabilidad de los mismos. **CLAUSULA VIGÉSIMA QUINTA: CONFIDENCIALIDAD: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD.** El CONTRATISTA se compromete a mantener la reserva de la información, documentos y resultados que conozca y obtenga directa o indirectamente con ocasión del servicio desarrollado y abstenerse de divulgar en cualquier tiempo, por cualquier medio de comunicación, el contenido total o parcial de la información que le sea encomendada para el desarrollo de este contrato. PARÁGRAFO. EL CONTRATISTA se compromete para con el CONTRATANTE, a mantener absoluta confidencialidad de la información suministrada para el desarrollo de la labor contratada, por lo tanto, EL CONTRATISTA, no deberá sacar información de LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD ni usarla a su favor.

**CLAUSULA VIGÉSIMA SEXTA: LIQUIDACIÓN:** Para los contratos de prestación de servicio, no es obligatorio de conformidad con el artículo 217 del decreto 019 del 10 de enero de 2012.

**CLAUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: DOMICILIO:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio el municipio de Soledad (Atlántico).

Para constancia se firma por las partes, en el municipio de Soledad, el dia 01 de Abril de 2025

**NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ**
Gerente

**JOANA ESTEFANIA ESTRADA VILORIA**
Contratista

Elaboró: E A-Profesional Contrat...
Revisó:Jefe de Talento Hum...

Hospital
Materno Infantil

# ACTIVIDAD No. 8



ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital Materno Infantil

**ACTA EJECUCION DE ACTIVIDADES**

**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) 2025, contemplado en la LEY 1122 DE 2007 ART 33, LEY 1438 DE 2011 ART 6 y en las RESOLUCIONES 1841 DEL 2013, 0518 DEL 2015, LA SECRETARÍA DE SALUD MUNICIPAL DE SOLEDAD, a través de la ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD.**

**ACTIVIDAD** Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

**LOGROS:**
Educación y sensibilización al sector institucional sobre los signos de alerta y factores de riesgo asociados al suicidio, consumo de SPA y como brindar PAP desde el área que se desenvuelven.

**DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA:**

La actividad comienza destacando la importancia de conocer los signos y alertas para prevenir el consumo de spa de ideación e intento suicida, brindando estrategias y herramientas para su identificación. El tema se desarrolla a través de una charla dirigida con enfoque sobre la importancia de la salud mental, de esta misma manera hace que los participantes cumplan un rol participativo e interactivo, iniciando con una lluvia de ideas para poder comprender lo complejo de esta problemática actualmente. Se abordan las temáticas a través de un video sobre las diferentes temáticas y como todas confluyen, luego se hace una lluvia de ideas sobre lo que pudieron visualizar y se toma en cuenta cada participación, e interacción con los participantes

Se cuenta con el apoyo de un Psicóloga, quién brinda la charla, se realizan tomas fotográficas, entrega de material de apoyo y ruta de atención en salud mental necesarios para la realización de la actividad donde se realiza una Reflexión colectiva, Reconocimiento de emociones, estigmas sobre salud mental, importancia del cuidado emocional

**FECHA DE EJECUCIÓN:** JUNIO 28 2025.

**LUGAR:** IE GABRIEL ESCORCIA GRAVINI

**ENTORNO:** EDUCATIVO

**POBLACIÓN OBJETO:** Adolescencia, juventud, adultez y vejez

Para mayor constancia firman:

**JALICSSA ARRIETA**
COORDINADORA PIC

**JESUS CABRERA**
VEEDOR CIUDADANO
CEL. 3003682686

SECRETARÍA LOCAL DE SALUD

ALCALDÍA SOLEDAD

## CERTFICADO DESARROLLO ACTIVIDAD PIC

Por medio de la presente se certifica que se realizó la actividad a cabalidad de acuerdo con lo dispuesto en el anexo 1 "**CONDICIONES TECNICAS ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO POR DIMENSION PIC 2025" del CONTRATO INTERADMINISTRATIVO bajo el número SS-CIADM-2025-001 cuyo objeto es CONTRATO INTERADMINISTRATIVO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC - VIGENCIA 2025 DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD- ATLÁNTICO**".

1. **TRIMESTRE:** II- MES DE JUNIO
2. **ITEMS**: 24
3. **PROGRAMA**: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL
4. **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**

   Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

5. **FECHA:** 28 DE JUNIO DE 2025

Atentamente,

Indira Cervantes M.
**INDIRA CERVANTES**
CC. 1042643376
LIDER DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL

Hospital
Materno Infantil

ALCALDÍA
SOLEDAD

Soledad / Atlántico, 16 de junio de 2025

Señor(a)
Osiris Navarro
Dirección: calle 54 03-09

Barrio: Villa sol

Cordial Saludo

La Secretaría De Salud Municipal De Soledad, en cumplimiento a lo estipulado en el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025, contemplado en la Ley 1122 De 2007 Art 33, Ley 1438 De 2011 Art 6 y en Las Resoluciones 1841 Del 2013 Y 0518 Del 2015, solicita a usted su colaboración y capacidad de liderazgo para incentivar y sensibilizar a su comunidad en la participación de actividades educativas y estrategias IEC, facilitándonos espacios para el desarrollo de estas actividades; las cuales serán ejecutadas por el equipo de profesionales de la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana De Soledad y tienen el propósito de aportar al mejoramiento de la Salud de la población a través de la promoción en Salud.

**Actividad a Desarrollar:**
Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y lideres comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionado, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de spa.

**Cantidad de personas a intervenir:** 40

**Responsables:** Genesis ealo

**Fecha Realización actividad:** 28 de junio 2025

**Hora:** 8:00 am

Osiris Navarro Pérez
C.C. 22687524
Telf: 3015111384

Agradeciendo su colaboración y pronta respuesta

Atentamente,

**JALICSSA ARRIETA ORTEGA**
Coordinadora Plan De Salud De Intervenciones Colectivas

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

## CERTIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

**Información General**

**Fecha:** 28 de junio 2023

**Lugar:** Institución Educativa Gabriel Escorcia Gravini

**Hora Inicio:** Villa Sol 8:00 am **Hora final:** 10:00 am

**Ámbito:** Urbano **Entorno:** Educativo

**Programa:** convivencia social y salud mental

**Participantes:** padres

**Tema:** PAP, Consumo de SPA

**Objetivo:**
**Desarrollar actvidades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en realación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.**

**Responsables:**

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Jeimis Soto | 1001824574 | Psicologa | Jeimis Soto |
| 2 | | | | |

**Observaciones:**

**Firma para constancia de esta actividad:**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|
| x | 22.637524 | D. Orientadora | |

**TELEFONO**
Osiris Navarro Pico x 3015111384

**Firma Veedor de la comunidad o su equivalente:**
**Por medio de la presente acta se da fe que se realizó la actividad relacionada en el presente documento**

| NOMBRES Y APELLIDOS | CEDULA | PROFESION | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Andres Iglesias | 1065646 | Docente | |

**TELEFONO**
3004543606

Jalicssa Arrieta O.
**JALICSSA ARRIETA ORTEGA**
**Coordinadora PIC**

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

| -CLASIFICACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| CAPACITACIÓN | | | Acta No |
| Nombre de la actividad: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y lideres comunitarios, interviniendo mensualmente a una población objeto mencionada, en relación a los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA. | | EJECUCION DEL CONTRATO NO | 08 |
| | ORDINARIA ☒ | | |
| | EXTRAORDINARIA ☐ | | |

| | |
|---|---|
| PROCESO | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS |
| DEPENDENCIA | |
| AREA | |
| TEMAS | 1. Apertura (Bienvenida y presentación)<br>2. Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad<br>3. Realización de la actividad<br>4. Curso de vida<br>5. Resultados obtenidos<br>6. Recursos utilizados<br>7. Observaciones |
| OBJETIVO | El objetivo se trata de que al desarrollar esta actividad los actores puedan identificar signos de alarma y síntomas de problemas de salud mental, brindar apoyo y primeros auxilios psicológicos adecuados, desarrollar estrategias de afrontamiento efectivas, promover la salud mental y prevenir problemas de salud mental en la comunidad |

| INFORMACIÓN BASICA DE LA EJECUCION DE LA ACTIVIDAD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA PROYECTADA | | | | | |
| FECHA<br>Segun cronograma - AAAA-MM-DD | | PERIODO DE EJECUCIÓN | | | |
| | | I TRIM | II TRIM | III TRIM | IV TRIM |
| 28/06/2025 | | | X | | |
| RESPONSABLE DE LA ACTIVDAD | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | | JALICSSA ARRIETA ORTEGA | | | |
| CARGO | COORDINADORA PIC | PERFIL | Psicóloga con experiencia e idoneidad de más de once (11) años en el programa plan de intervenciones colectivas | | |
| QUIENES EJECUTAN | | | | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | GENESIS EALO | PERFIL | Psicóloga con experiencia e idoneidad de más de dos años (2) en programas de salud mental, ideación suicida e intento suicida | | |

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

| INVITADOS (VEEDORES) | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | OSIRYS NAVARRO | CARGO | PSICOLOGA– VEEDOR COMUNITARIO |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JESUS CABRERA | CARGO | TEOLOGO– VEEDOR CIUDADANO |

| POBLACION OBJETO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Población sujeta | JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ | No de asistentes | 68 | 170 % | CUMPLIDO |
| | ADULTEZ Y VEJEZ | Meta esperada | 40 | | |
| | | Quien certifica | | | |

| 0-5 años | 6 a 11 años | 12 a 17 años | 18 a 28 años | 29 a 59 años | 60 años y más |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 0 | 4 | 64 | 0 |

A continuación, se adjunta cuadro de detalles

| VILLA SOL | GENERO | | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | INDIGENA | AFRODESCENDIENTE | MIGRANTE | VICTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGBTIQ+ | TOTAL | NUMERO DE INTERVENCIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | F | M | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | 62 | 6 | 15 | 53 | 0 | 0 | 0 | 2 | 10 | 0 | 0 | 68 | 1 |
| | | | | | | | | | | | | | |

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

| AFILIACION DE SALUD EPS | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS | CAJACOPI | MUTUALSER | COOSALUD | SALUD TOTSL | SANITAS | SURA | FAMISANAR | SANIDAD MILITAR | VIVA | MEDIEPS | NO REPORTA |
| 4 | 11 | 23 | 8 | 17 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 |

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

| APERTURA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha de inicio | Hora de inicio | DURACION (Días/horas) | LUGAR DE EJECUCIÓN | | |
| | | | SITIO | TERRITORIO | MICROTERRITORIO |
| 28/06/2025 | 8:00 am | **2 horas** | BARRIO VILLA SOL | 5 | 3 |

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

1. **Apertura: Bienvenida y presentación**

   se inicia la actividad Realizar en el entorno comunitario, se hace una actividad educativa dirigidas a padres de familia, en relación con los primeros auxilios psicológicos, signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

2. **Explicación de la metodología y especificaciones técnicas de la realización de la actividad.**

   Para su realización se contacta con el rector con quien se dialoga la temática a trabajar y se le solicita que al momento de la actividad convoque a padres de familia del Barrio Villa sol, el espacio utilizado para el desarrollo de la actividad es un salón cerrado.

   Se inicia la actividad resaltando la importancia de concientizar a la población sobre aquellos signos y síntomas de alarma del suicidio, el consumo de spa, donde se busca la prevención del suicidio y educar sobre primeros auxilios psicológicos a la población, el tema se desarrolla a través de una charla psicoeducativa en la cual se aborda el contenido temático empleando lluvia de ideas, dinámicas y exposición de los conceptos tratados y así interactuar con los participantes.

3. **Realización de la actividad.**

   La actividad comienza destacando la importancia de conocer los signos y alertas para prevenir el consumo de spa de ideación e intento suicida, brindando estrategias y herramientas para su identificación. El tema se desarrolla a través de una charla dirigida con enfoque sobre la importancia de la salud mental, de esta misma manera hace que los participantes cumplan un rol participativo e interactivo, iniciando con una lluvia de ideas para poder comprender lo complejo de esta problemática actualmente. Se abordan las temáticas a través de una lluvia de ideas, dinámicas, participación, e interacción con los participantes.

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


Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930831
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

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

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

**Consumo de SPA**

Es toda sustancia que introducida en el organismo por cualquier vía de administración (ingerida, fumada, inhalada, inyectada, entre otras) produce una alteración del funcionamiento del sistema nervioso central del individuo, la cual modifica la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento. Su consumo puede crear consumo problemático o dependencia.

**Factores protectores**

Entre los factores individuales se encuentran: empatía, habilidades sociales, capacidad para afrontar problemas, entre otros; entre los factores familiares se encuentran el respeto, la confianza, las normas y reglas del hogar, entre otros. factores sociales se encuentran la participación en actividades comunitarias, la normatividad respecto a las sustancias psicoactivas, el acceso a servicios de salud y educación, entre otros.

**Factores de riesgo.**

A nivel individual los factores de riesgo están asociados a baja tolerancia a la frustración, conductas agresivas, baja autoestima, entre otros; entre los factores familiares se encuentran: consumo de sustancias psicoactivas por parte de padres de familia o cuidadores, disciplina autoritaria, sobreprotección, falta de supervisión de los padres o cuidadores en las actividades de los hijos, violencia intrafamiliar.

.Los Primeros Auxilios Psicológicos (PAP) son una intervención inmediata y breve que se proporciona a personas que han experimentado un evento traumático o están pasando por una crisis emocional. A continuación, te presento los pasos básicos para brindar PAP:

**Principios básicos**

1. Seguridad: Asegurarse de que la persona esté en un entorno seguro.
2. Calma: Mantener la calma y la compostura para ayudar a la persona a sentirse más segura.
3. Empatía: Mostrar empatía y comprensión hacia la persona.

Pasos para brindar PAP
1. Acercarse: Acercarse a la persona de manera calmada y respetuosa.
2. Evaluar: Evaluar la situación y la condición de la persona.
3. Escuchar: Escuchar activamente a la persona y permitirle expresar sus sentimientos.
4. Validar: Validar los sentimientos y experiencias de la persona.
5. Proporcionar apoyo: Proporcionar apoyo emocional y práctico.
6. Conectar: Conectar a la persona con recursos y servicios de apoyo.

Técnicas de PAP
1. Escucha activa: Escuchar atentamente a la persona y mostrar interés.
2. Reflejo: Reflejar los sentimientos y experiencias de la persona.
3. Validación: Validar los sentimientos y experiencias de la persona.
4. Apoyo emocional: Proporcionar apoyo emocional y práctico.

Se realiza un estudio de caso a los docentes de la institución: Aplicación de Primeros Auxilios Psicológicos en el Entorno Escolar

Caso:
Un estudiante de 15 años, llamado Manuel, ha estado experimentando dificultades en la escuela después de la pérdida de su abuelo. Manuel ha estado mostrando signos de distress (angustia) emocional, como tristeza, ansiedad y dificultades para concentrarse en clase todo en un corto lapso Su maestro ha notado un cambio significativo en su comportamiento y ha decidido buscar apoyo para él.

Se le pide a los docentes que puedan expresar según los principios de primeros auxilios psicológicos como abordarían al estudiante.
Lecciones aprendidas:
Importancia de la escucha activa: La escucha activa es fundamental para proporcionar apoyo emocional efectivo.
Validación de sentimientos: La validación de sentimientos es crucial para ayudar a los estudiantes a sentirse comprendidos y apoyados.
Conexión con recursos: La conexión con recursos adicionales, como consejeros escolares, es importante para proporcionar apoyo emocional adicional.



Dirección: Carrera 40 33-06 Soledad, Atlántico, Colombia
Teléfono: +57 6053930831
info@maternoinfantil.gov.co
www.maternoinfantil.gov.co

apoyo emocional adicional.

**Preguntas para discusión:**

¿Cómo pueden los maestros identificar signos de distress emocional en los estudiantes?
¿Qué estrategias pueden utilizar los maestros para proporcionar apoyo emocional efectivo a los estudiantes?
¿Cómo pueden los maestros conectar a los estudiantes con recursos adicionales para apoyar su bienestar emocional?
Finalmente se lleva a cabo una dinámica pedagógica realizando con los estudiantes una actividad lúdica – pedagógica, aquí a través del juego se realizaron preguntas y respuestas rápidas en torno a lo información recibida, la persona que no respondía correctamente debía realizar una pequeña sanción divertida frente a los demás, la sesión educativa culmina cerrándose a las 10:00 a.m.

4. **Curso de vida.**
   Juventud, adultez y vejez

5. **Resultados obtenidos**

   - ✓ Se logro sensibilizar y educar a la población participante
   - ✓ Se conto con el 170% de la asistencia solicitada

6. **Recursos utilizados**

   a. **Talento humano**

      - ✓ 1 coordinadora PIC
      - ✓ psicóloga

   b. **Apoyo logistico**

   c. **Impresos (Material educativo o de apoyo a entregar)**

   - ✓ Folletos alusivos al tema
   - ✓ Pendones

7. **Observaciones**

**Esta actividad estaba inicialmente programa para el dia 11 de junio en el barrio Tajamar. Sin embargo debido a problemas de inseguridad presentados en el sector, se decidió reprogramar la actividad para el dia 28 de junio en el barrio Villa Sol**

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

## GALERIA

**EJECUCION**

Actividad: En la siguiente foto se da una explicación de qué son los primeros auxilios psicológicos y se les pide a los participantes que den su percepción de cómo pueden brindar primeros auxilios psicológicos en alguna situación de crisis sea ansiedad depresión o alguna crisis donde el paciente o la persona este pueda estar presentando algún riesgo suicida

Fecha: 28 de junio de 2025 Hora: 08:00 am – 10:00 pm










| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |







EJECUCION

Actividad: En la siguiente foto se da una explicación de qué son los primeros auxilios psicológicos y se les pide a los participantes que den su percepción de cómo pueden brindar primeros auxilios psicológicos en alguna situación de crisis sea ansiedad depresión o alguna crisis donde el paciente o la persona este pueda estar presentando algún riesgo suicida

Fecha: 28 de junio de 2025 Hora: 08:00 am – 10:00 pm

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

DESCRIPCION:

Foto 1: Se da inicio agradeciendo al rector por el espacio permitido.
Foto 2: Se da la introducción de las temáticas prevención del suicidio consumo de spa y primeros auxilios psicológicos.
Foto 3: Se brinda información de algunos síntomas destacados en el dsm5 y cie 10 sobre la conducta suicida.
Foto 4: Se le explica a los participantes como identificar dentro de sus comunidades y su ambiente regular los signos de alarma de la conducta suicida o del consumo de sustancias psicoactivas y cómo es posible prevenirlo desde acciones sencillas.
Foto 5: En la siguiente foto se da una explicación de qué son los primeros auxilios psicológicos y se les pide a los educadores que den su percepción de cómo pueden brindar primeros auxilios psicológicos en alguna situación de crisis donde se les narra un caso clínico para que sea desarrollado por ellos, teniendo en cuenta que el estudiante pueda estar presentando algún riesgo suicida.
Foto 6: Se le invita a los docentes a identificar las posibles causas que se encuentran en su entorno, factores detonantes de posibles enfermedades mentales sobre depresión y ansiedad, sus factores predisponentes y como brindar los primeros auxilios ante situaciones de crisis.
Foto 7: Se hacen entrega de folletos sobre prevención de suicidio spa.
Foto 8: Se da el cierre de la actividad

ENTREGA DE MATERIAL

| | | DESCRIPCION |
|---|---|---|
|  |  | Siendo las 9:25 am se entrega flayer con los siguientes contenidos: prevención de suicidio y consumo de spa |

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

**ENTREGA DE REFRIGERIOS Y/O INSUMOS**

| | | DESCRIPCION |
|---|---|---|
|  |  | se hizo entrega de botellas de agua |

**IMPRESOS**

| | | |
|---|---|---|
|  | | |

**CONCLUSIONES**

Se realizo la actividad de manera oportuna y efectiva donde los participantes mostraron satisfacción al recibir información y conocimiento para prevenir la conducta suicida, el consumo de spa, asi como herramientas para brindar primeros auxilios psicológicos.

| Hospital Materno Infantil | FORMATO DE ACTA<br>PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS | CODIGO | SSP-FOR-010 |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 002 |
| | | FECHA DE APROBACION | 2022-08-30 |

**COMPROMISOS**

| No | COMPROMISOS | | |
|---|---|---|---|
| | Descripción | Fecha de entrega | Responsable<br>Nombres y Apellido/cargo |
| 1 | | 0 | |

| Acta No | | TIEMPO | CIERRE | | | FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Fecha | Fecha de cierre | Hora de Cierre | % cumplimiento<br>Item resueltos/ Item tratados | |
| Anterior | 07 | 27/06/2025 | 2025-05.28 | 10:00 AM | 170% | |
| ACTUAL | 08 | 28/05/2025 | | | | |

**FIRMANTES**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | REPRESENTACIÓN | CARGO | FIRMAS |
|---|---|---|---|---|
| 1 | JALICSSA ARRIETA ORTEGA | PIC | COORDINADORA PIC | |
| 2 | GENESIS EALO | PIC | PSICOLOGA | |

Hospital Materno Infantil

E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: PO.PIC.FO

VERSIÓN: 03

FECHA: 18/01/2024

| | |
|---|---|
| PROGRAMA | Convivencia social y salud mental |
| RESPONSABLE | Genesis Ealo |
| ENTORNO | Educativo |
| LUGAR | IE Gabriel Escorcia Gallardo |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD | Andres Iglesias |

| Año | Mes | Día |
|---|---|---|
| 2025 | 06 | 28 |

| N° | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | | UBICACIÓN | | AFILIACIÓN EN SALUD | | | | PERTENECE A LA POBLACIÓN | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELEFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | EPS | INDÍGENA | ROM | AFRO | VICTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGTBIQ+ | |
| 1 | [illegible] | 30875380 | 32 | X | | HDA2015 Sc14 | 3016154914 | | X | | Nueva Eps | | | | X | | | [illegible] |
| 2 | Ovidia Silva | 32.608652 | 53 | X | | 3017447324 | 32.608652 | | X | | Salud total | | | | X | | | Ovidia Silva |
| 3 | Janis Escobar | 1043136378 | 19 | X | | 3014427989 | 3017279513 | | X | | Salud total | | | | X | | | [illegible] |
| 4 | Haim Sadi Lora | 1143183492 | 34 | X | | 72 B 156 b 3 | 3046814172 | | X | | Compensar | | | | | | | Haim Sadi Lora |
| 5 | Dessis Badrinaga | 37941148 | 41 | X | | DG 60B TV 3A-9 | 3042703253 | | X | | Mutual Ser | | | X | | | | Dessis Badrinaga |
| 6 | Orlando Pabon G. | 3003039986 | 43 | | X | CALLE 57 # 2105 | 3003039986 | | X | | Mutual Ser | | | | | | | Orlando Pabon |
| 7 | Sandra Lopez G. | 1052549104 | 35 | X | | Kra 4E #56b21 | 3145899214 | | X | | Mutual Ser | | | | X | | | Sandra Lopez |
| 8 | [illegible] Camargo | 40967985 | 43 | X | | 53 | | | X | | Salud total | | | | | | | |
| 9 | Johanna Arroyo | 22733120 | 43 | X | | Dg 59 E #3A-40 | 3002819486 | X | | | Colsubsidio | | | | | | | Johanna A. |
| 10 | Cynthia Mercado | 1042429117 | 37 | X | | Cra 4A #53B59 | 3006861820 | X | | | Salud total | | | | | | | Cynthia Mercado |
| 11 | Nini Maria Tous | 92129863 | 47 | | X | calle 57 # 1670 | 3046757222 | X | | | Mutual Ser | | | | X | | | Nini Tous |
| 12 | Yris Urbina | 6964737 | 43 | X | | Ciudad Paraiso | 3135212437 | | X | | Caja Copi | | | X | | | | Yris Urbina |
| 13 | Juan Osorno | 1001892765 | 27 | | X | DG 56A # 16-92 | 3102509916 | X | X | | Nueva Eps | | | | X | | | Juan Osorno |
| 14 | Lucia Bohorquez | 1021480560 | 32 | X | | Cra 4A # 57-53 | 3135936225 | | X | | Colsubsidio | | | | X | | | Lucia B. |
| 15 | Blanca Peñaranda | 1047295882 | CA | X | | Calle 51C #2d380 | 3015592926 | | X | | Cabacopi | | | | | | | Blanca P. |
| 16 | Monica Gomez | 55.307.907 | 39 | X | | San Vicente | 3046212373 | | X | | Mutual S | | | | | | | Monica |
| 17 | Yuz Elena Olivero S | 1129513467 | 32 | X | | Cr 1 59-69 Sol | 3008998957 | | X | | Coosalud | | | | | | | |
| 18 | Tony Portilla | 1143116715 | 36 | X | | Cra 20 # 56 -03 | 3009890164 | | X | | Cajacopi | | | | | | | Tony Portilla. |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ACTIVIDAD: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y talleres comunitarios, orientados principalmente a una población objeto mayoritaria, en relación a los primeros auxilios psicologicos, signos de alarma por conducta suicida, estrategias de afrontamiento frente a eventos mundiales y consumo de SPA

Mediante el registro de sus datos personales en el presente formato, usted autoriza a la ESE Hospital Materno Infantil de Soledad a la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de adelantar el trámite de registro y evidencia del evento de presencia institucional. Como Titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que le ha dado a los mismos, para presentar quejas ante la ESE por infracción a la ley estatutaria (581 de 2012), revocar la autorización y/o solicitar la suspensión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Hospital Materno Infantil

E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: FO-PIC-02
VERSIÓN: 01
FECHA: 18/07/2024

| | |
|---|---|
| PROGRAMA | Convivencia social y salud mental |
| RESPONSABLE | Genesis Solo |
| ENTORNO | Educativo |
| LUGAR | Villa del Este IE Gab. El Edén Gr. |
| VEEDOR DE LA ACTIVIDAD | Andrea Ojeda |

| Año | Mes | Día |
|---|---|---|
| 2025 | 06 | 28 |

| Nº | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | | UBICACIÓN | | AFILIACIÓN EN SALUD | | | | PERTENECE A LA POBLACIÓN | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO REPORTA | EPS | INDÍGENA | AFRO | MIGRANTE | VÍCTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | LGTBIQ+ | |
| 1 | Paola Buendia C | 55224061 | 35 | X | | Calle 54C # 2E-05 | 3005944765 | | X | | Mutual Ser | | | | | | | Paola Buendia C |
| 2 | Yaneth de la Rosa | 22725528 | 32 | X | | Calle 57 47 #76 57 | 3245926360 | | X | | Salud total | | | | | | | Yaneth de la Rosa |
| 3 | Elizabeth Gueuta | | 32 | X | | | | | X | | Nueva eps | | | | | | | Elizabeth Gueuta |
| 4 | Paola Elena Varas | 1.225318 | 35 | X | | Calle 57 A 4 N° 10 14 | 3043053162 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | |
| 5 | Yocara Galvan | 1243117(934) | 33 | X | | Tru 2 D 64 #52-38 | 3015495141139 | | X | | Cajacopi | | | | | | | |
| 6 | Yira Gonzalez | 1057071657 | 42 | X | | cr 46 56E 20 | 3046960825 | | X | | Cajacopi Sanitas | | | | | | | Yira Gonzalez |
| 7 | Delbys Castro Valdez | 72.429833 | 43 | | X | Calle 50D 2E 22 | 3002382294 | X | | | Salud TOTAL | | | | | | | Delbys Castro |
| 8 | Walter Sarmiento | 1233249300 | 39 | | X | Calle 55A bis # 19 | 304 885 6345 | X | | | Salud total | | | | | | | Walter |
| 9 | Yadelsis castro | 22534193 | 42 | X | | Cr 3a #55a-16 | 3017120317 | | X | | cajacopi | | | | | | | Yadelsis castro |
| 10 | Zenith Villalba R. | 1057337995 | 31 | X | | Calle 50 #52A 10 | 3045482027 | | X | | Comfamar | | | | | | | Zenith Villalba |
| 11 | Paula del toro | 32790574 | 51 | X | | | 3241063943 | | X | | Cajacopi | | | | | | | Paula del toro |
| 12 | Martha Quiroz jimenez | 32818226 | 45 | X | | Kra 56 C 08 V. Ve | 3016187811 | | X | | Mutual Ser | | | | | | | |
| 13 | Jenny Pava Reyes | 55.308.815 | 47 | X | | Via 3f #56-130 16.5 | 3008916142 | | X | | Mutualser | | | | | | | Jenny Pava |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Yolanda Hernandez P | 23218832 | 31 | X | | Kra 3c 56-79 | 3022375854 | | X | | Coosalud | | | | | | | Yolanda Hernandez |
| 16 | Erica Ivon Lopez | 1053356533 | 49 | X | | | 3116570712 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | Erica |
| 17 | Yeferson Yasser Ro | 3005 | 37 | X | | Cra 11 #51B - 51 | 3012 | X | | | Salud total | | | | | | | |
| 18 | Yaneth Herrera | 30 845873 | 50 | X | | Kra 11 51B 53 | 3113625550 | X | | | Salud total | | | | | | | Yaneth Herrera |
| 19 | Yiris Menendez | 1143 125 240 | 29 | X | | Cra 4F #52-47 | 3024 | | X | | Coosalud | | | | | | | Yiris M. |
| 20 | Yoyi Bolaño Leal | 22614764 | 32 | X | | Cra 8A1 #52-72 | 3016787053 | P | - | | NEPS | | | | | | | Yoyi |

ACTIVIDAD: Desarrollar actividades dirigidas a educadores, padres de familia y futuros comisarios, entrenamiento suministrado mensualmente a esta población de los mencionados, en relación a los primeros auxilios psicologicos, signos de alarma para conductas suicidas, estrategias de afrontamiento y resolución de conflictos y consumo de SPA

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

Hospital Materno Infantil

E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: P.S.P.PIC.001
VERSIÓN: 2.0
FECHA: 28/12/2015

| | |
|---|---|
| PROGRAMA | Convivencia social y salud mental |
| RESPONSABLE | Georgina Ecla |
| EVENTO (S) | Estilos de vida saludable |
| LUGAR | Andrés Izquierdo |
| VISTO BUENO DE LA AC. SIVIGILA | |

| Año | Mes | Día |
|---|---|---|
| 2025 | 06 | 28 |

| No. | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | | UBICACIÓN | | AFILIACIÓN DE SALUD | | | | PERTENECE A LA POBLACIÓN | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | NO ESPECIFICA | EPS | INDÍGENA | ROM | MIGRANTE | VÍCTIMA DEL CONFLICTO | DESPLAZADO | LGTBIQ+ | |
| 1 | Angie Garcia | 1001871334 | 28 | X | | Cra 39 #55A-16 | 3246037903 | | X | | Sanitas | | | | | | | Angie |
| 2 | Hilda Jordan | 7002026812 | 35 | X | | Traversa 1F 46 | 3224965427 | | X | | Sanitas | | | | | | | Hilda Jordan |
| 3 | Yulis Rodriguez | 1129536264 | 39 | X | | Kra 11A # 39-107 | 3243898810 | X | | | Salud total | | | | | | | Yulis Rodriguez |
| 4 | Yaneth Fernandez Gil | 32747360 | 56 | X | | Calle 56 # 15 29 | 3126926997 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | Yaneth Fernandez Gil |
| 5 | Viviana Benitez Hern | 64585098 | 45 | X | | calle 56c 1B 21 | 3122054258 | | X | | mutual ser | | | | | | | Viviana Benitez |
| 6 | Gelen trocha Jimenez | 22913777 | 45 | X | | cra 7C 35-155 villa Cole | 3135905434 | | X | | MUTUALSER | | | | | | | Nancy trocha |
| 7 | Nancy trocha | 1052544726 | 37 | X | | Cll 56b # 1b-87 villa Cole | 3006820997 | | X | | Mutual | | | | | | | Gelen trocha |
| 8 | Maria V. Valera | 1051743932 | 37 | X | | Cll 56 # 7A 09 Cpo 4 | 3046205402 | | X | | salud total | | | | | | | Maria Valera |
| 9 | Yeimy Delatroz Olave | 1129582968 | 38 | X | | Cll 56d #60-10 | 3013361060 | | X | | Salud total | | | | | | | Yeimy Delatroz O. |
| 10 | Elizabeth Machado | 44161674 | 41 | X | | Trans 2 D11 # 54 D68 | 3233002888 | | X | | coosalud | | | | | | | Elizabeth F |
| 11 | Ana lucia Castro | 1092418464 | 90 | X | | Tv 2D 11 #54 B44 | 3005504338 | X | | | Sura | | | | | | | Ana castro |
| 12 | Lisbeth Katherine Moreno C | 7133234 | 32 | X | | Cll 51 B 3D 44 | 3028428524 | | X | | coosalud | | | | | | | Lisbeth Moreno |
| 13 | Arelis muñoz | 33201522 | 59 | X | | c | 3204262650 | | X | | Mutual ser | | | | | | | Arelis muñoz |
| 14 | Carmen Ortega | 32359923 | 53 | X | | Cll 7B B 7B 87 | 3242740665 | X | | | Sura total | | | | | | | Carmen Ortega |
| 15 | Alvaro Javier Mendoza Ayala | 1041849134 | 35 | | X | Cra 57 A1 - 11 58 | 3207141094 | X | | | Sura total | | | | X | | | Alvaro Javier |
| 16 | Maria Valencia | 255735 | 47 | X | | Calle 57 1A 76 | 3236951068 | | X | | Mutual ser | | | | X | | | Maria Valencia |
| 17 | Yuli Suarez | 2 869941 | X | | | Calle 54 B 36 | 3003207416 | X | | | Nueva EPS | | | | | | | Yuli Suarez |
| 18 | Yeimis Gomez Lopez | 1050005050 | X | | | Cr 72 776-67 | 3016543426 | | X | | coosalud | | | | | | | Yeimis Gomez |
| 19 | Kelly Herazo | 3331004514 | X | | | CLL 56-3E 21 | 3001139262 | | X | | Salud total | | | | | | | Kelly |
| 20 | Yuceris Arevalo Padilla | 1049333586 | 36 | X | | Calle 55-10-94 Cpo 4 | 3017705369 | | X | | salud col | | | | X | | | Yuceris Arevalo |

ACTIVIDAD: Desarrollar actividades educativas dirigidas a estudiantes, padres de familia y lideres comunitarios, entregamiento mensualmente a una poblacion objeto mencionada en relacion a los primeros auxilios psicologicos, signos de alarma por Conducta suicida, estrategias de afrontamiento ante traumas mentales y consumo de SPA

Nombre, firma, el registro de este dato (si pertenece) con el presente formato, doy acuerdo a la ESE Hospital Materno Infantil de Soledad y a la Secretaría de Salud Departamental y por ello los mismos con la finalidad de: estadísticas, conocimiento y por ello los mismos con la finalidad de: estadísticas, conocimiento y por ello los mismos con la finalidad de: estadísticas, conocimiento

Hospital Materno Infantil

E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD

CONTROL DE ASISTENCIA ACTIVIDADES PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS "PIC"

CÓDIGO: F-I-PIC-02
VERSIÓN: 1.0
FECHA: 16/07/2019

| | |
|---|---|
| BARRIO: | |
| MUNICIPIO: | |
| FECHA: | |
| LUGAR: | |
| NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: | |

| Año | Mes | Día |
|---|---|---|
| 2025 | | |

| PP | DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | SEXO | | UBICACIÓN | | AFILIACIÓN EN SALUD | | | | PERTENECE A LA POBLACIÓN | | | | | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DE IDENTIFICACIÓN | EDAD | F | M | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CONTRIBUTIVO | SUBSIDIADO | VINCULADO | EPS | VÍCTIMA | ARAO | MIGRANTE | VÍCTIMA DEL CONFLICTO | DISCAPACIDAD | OTROS | |
| 1 | Johanna Villalba | 1129516754 | 30 | X | | Calle 57B # 1B-35 | 3103243501 | | ✓ | | Mi Sal | | | | | | | Johanna Villalba |
| 2 | Gregoria Rena | 41415D639 | 45 | X | | Calle 57D # 1B-35 | 3007836267 | | X | | M. Ser | | | | | | | Gregoria Rena |
| 3 | Luz Marina Garcia | 32871246 | 51 | X | | Calle 57B # 1B-47 | 3237969294 | | X | | M. Ser | | | | | | | Luz Marina Garcia |
| 4 | KATHERINE BLANCO | 1007173998 | 36 | X | | Calle 39 #60H6 | 3001401994 | | X | | M Sal | | | | | | | KATHERINE BLANCO |
| 5 | Maira Tonegroz Mate | 1081814812 | 32 | X | | Calle 54 No 1A-22 | 3012633164 | | X | | Caja Capi | | | | | | | Maira Tonegroz |
| 6 | Kelly Suarez De La Cruz | 1128165431 | 37 | X | | Carrera 2G # 53-40 | 3015311504 | X | | | SURA | | | | | | | Kelly Suarez |
| 7 | Yina Loaiza | 29669140 | 45 | X | | Kra 2G # 55-39 | 3003391935 | | X | | Coosalud | | | | | | | Yina Loaiza |
| 8 | Maria Alvarado | 32708733 | 56 | X | | Kra 3C # 58A 3 | 3002542726 | | X | | Nueva EPS | | | | | | | Maria Alvarado |
| 9 | Martha Vargas Sosa | 30-895-783 | 56 | X | | Kra 5a N # 15 | 314-7277141 | | X | | Mi Salud | | | | | | | Martha Vargas |
| 10 | Simona Silva Balsero | 1143 159296 | 30 | X | | Calle 51B # 2E-75 | 3015716965 | X | | | Salud Total | | | | | | | Simona Silva |
| 11 | Emilis. Argel | 34 520305 | 53 | X | | Calle 54 1A 58 | 5232896181 | | X | | Mutual Ser | | | | | | | Emilis Argel |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ACTIVIDAD: Desarrollar actividades educativas dirigidas a educadores, padres de familia y líderes comunitarios orientando mensualmente a una población objeto mencionando los principales cuidados psicológicos y signos de alarma para conducta suicida, estrategias de afrontamiento, trastornos mentales y consumo de SPA.

Usted tiene el derecho, de conocer, actualizar y rectificar sus datos personales ante la E.S.E. Hospital Materno Infantil de Soledad y de la Dirección administrativa y con de los términos con la Resolución de ambos / el tratamiento de ellos y evidencia del evento de presencia institucional. Como "Titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a sus datos, para presentar quejas ante la S.I.C por infracción a la ley estatutaria 1.5.D de 2012, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos.

Hospital
Materno Infantil

# CONTRATO DE PROFESIONAL

ALCALDÍA
SOLEDAD

Hospital Materno Infantil
Ciudadela Metropolitana de Soledad

FO-CPS-03-V.1

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD |
| **NIT:** | 802.013.023-5 |
| **CONTRATISTA:** | GENESIS EALO ALVAREZ |
| **C.C:** | 1001824574 |
| **NO DE CONTRATO** | PIC -2025-058 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL -PIC 2025. |
| **VALOR:** | SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS($7500000) M/cte |
| **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:** | 2295 del 15 de Abril de 2025 |
| **PLAZO** | 30 de Junio de 2025 |

Entre los suscritos a saber: **NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ,** mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número **72.310.382** expedida en el municipio de Barranquilla – Atlántico quien para los efectos del presente documento actúa en calidad de Gerente de la **ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD,** quien para efectos contractuales se denominara el **CONTRATANTE,** por una parte y por la otra **GENESIS EALO ALVAREZ** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número **1001824574** quien en adelante se denominara el **CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar un contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en salud, previa las siguientes consideraciones: 1. La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, *es una entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa,* e integrante del sistema de seguridad social en salud, creada por el Acuerdo 005 del 23 de Agosto del 2000, expedido por el Consejo del Municipio de Soledad, para prestar los servicios de primer nivel de atención en salud en el Municipio de Soledad. 2. Que para la prestación de los servicios de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas de Salud Pública (PIC) se hace necesario contratar el recurso humano para realizar estas actividades del Plan Operativo PAS 2025 contratadas a la ESE. 3. Según las motivaciones previas, la entidad ha preparado un Estudio previo el cual se ajusta a lo previsto en la normatividad vigente, ha obtenido previamente el respectivo certificado de disponibilidad presupuestal entregado por el encargado de la oficina de presupuesto con No **CDP 2295** donde se evidencia la capacidad para contratar. Que, de acuerdo a los estudios previos, en la actual planta de personal no existe personal para realizar las actividades para el eficaz cumplimiento del objeto social, por lo que se hace necesario contratar el recurso humano. 4. Por lo anterior se hace necesaria la suscripción de un contrato de prestación de servicios, con una persona idónea, previa acreditación de la experiencia correspondiente para el desempeño de estas actividades. Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, se procede a la suscripción del presente contrato con aplicabilidad de las siguientes **CLAUSULA PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS MUNICIPAL Y DEPARTAMENTAL -PIC 2025.**. a la **ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** en el servicio de salud del Programa Ampliado de Inmunización PAI, por el cual se deberá ajustar a las necesidades del servicio y de la dimensión del PAS (PIC), al manual técnico administrativo PAI vigente, manuales de procesos-procedimientos, normas técnicas y guías de atención adoptados por la ESE, estrategia AIEPI , demanda inducida para dar cumplimiento a la Resolución 0412 de 2.000, Resolucion 3384 de 2.000, Decreto 3039 de 2.007, Decreto 3518 de 2.006 Acuerdo 117 de 1.998 y demás normas que reglamenten la promoción y prevención de enfermedades. **CLAUSULA SEGUNDA: ALCANCE DEL OBJETO:** El objeto del presente contrato incluye las actividades y especificaciones indicadas en los estudios previos elaborados por **LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD** y en la propuesta presentada por el contratista, los cuales forman parte integral del presente contrato. **CLAUSULA TERCERA: PLAZO DE EJECUCIÓN:** La duración del presente contrato es hasta el **30 de Junio de 2025** a partir de la firma de las partes CLAUSULA CUARTA: VALOR DEL CONTRATO: Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente contrato es por la suma de **SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS($7500000) M/cte** ; CLAUSULA QUINTA: **FORMA DE PAGO** : El pago se realizara de la siguiente manera : Un primer pago a corte 30 de Abril de 2025 a razon de UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS 1500000 Y dos pagos mensuales iguales a razon de TRES MILLONES PESOS 3000000**M/cte** atendiendo al principio de anualidad presupuestal y por el periodo contratado. LA ESE cancelará al CONTRATISTA el valor antes señalado, previa presentación del acta de recibo a satisfacción por parte del supervisor y/o interventor que el Hospital asigne. Para efectos, de pago el contratista deberá presentar además de lo anterior, la constancia y/o informes correspondientes a la realización de las actividades propias del objeto contractual, la acreditación del pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales (ARL) y la presentación de la factura y/o cuenta de cobro correspondiente según el régimen tributario al que pertenezca el Contratista. **CLAUSULA SEXTA: SUPERVISIÓN**: La supervisión o interventoría del presente contrato estará acargo del **Subgerente Científico de la E.S.E** o quien haga sus veces. El supervisor o interventor del contrato tendrá las siguientes atribuciones: **a)** Colaborar y coordinar en la ejecución del contrato. **b)** Exigir el cumplimiento del contrato de los términos pactados. **c)** Certificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales a cargo del contratista. **d)** Dar aviso

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

de cualquier inconsistencia e incumplimiento del Objeto del contrato y su ejecución. e) Informar las situaciones que requieran suspensión, prorroga o modificación, para someterlas a aprobación de f) Certificar por escrito el cumplimiento periódico de la ejecución del contrato) Las demás necesarias para el fiel cumplimiento del objeto contratado. **Parágrafo 1:** El supervisor podrá solicitar acompañamiento del coordinador o jefe de área para velar el cumplimiento del contrato por parte del contratista. **Parágrafo 2:** El ordenador del gasto podrá en cualquier momento modificar el supervisor sin que para ello se requiera la supervisión de otros y para ello bastará la comunicación al nuevo supervisor y al contratista. **CLAUSULA SÉPTIMA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** 1) Cumplir el contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe, ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre las partes. 2) Entregar al supervisor del contrato todos los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requieran. 3) Atender todos los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la Gerencia de la ESE a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. 4) Afiliarse al sistema de seguridad social en salud, pensiones, ARL y cumplir con las obligaciones contenidas en el Artículo 2.2.4.2.2.16., del decreto 1072 de mayo 26 de 2015. Y cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes: 1. Procurar el cuidado integral de su salud .2 Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada,para lo cual asumirá su costo. 3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato a efectos de que los contratistas cumplan con el precitado decreto, realizar los pagos respectivos a las entidades que se encuentra afiliado; reportar ante estas los accidentes de trabajo o enfermedades profesionales que sobrevengan en la ejecución del objeto del contrato, en los términos y condiciones previstas en la Ley 100 de 1993 y decretos reglamentarios y presentar copia de los comprobantes de pago. 7) Avisar oportunamente a su supervisor inmediato sobre cualquier deficiencia que tengan los instrumentos, máquinas, equipos o implementos de labor con el fin de evitar accidentes, daños o costos adicionales. 8) Hacer el pago de las contribuciones establecidas en el Estatuto Tributario Departamental y Municipal vigentes, las cuales serán liquidadas en la Tesorería de la entidad territorial correspondiente, dentro de los cinco (5) días siguientes a la firma del contrato. 9) Aportar los documentos exigidos para la legalización del contrato. 10) Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de actividades realizadas para cada periodo de pago. **CLAUSULA OCTAVA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE**. 1) Brindar la información y/o logística y demás elementos que el contratista requiera para el cumplimiento idóneo del objeto contractual. 2) Realizar el pago del valor del contrato, de conformidad con lo establecido en el mismo. 3) Vigilar la ejecución del contrato través de un supervisor designado para el efecto. 4) Todas las demás que se desprendan de la naturaleza del mismo. **CLAUSULA NOVENA** Con el fin de cubrir la responsabilidad civil frente a terceros derivada de la ejecución del contrato, el Contratista debe presentar PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL.Para garantizar los daños y perjuicios que se causen a la ESE o a terceros por circunstancias inherentes a la ejecución del contrato, por prestación de servicios en el área de la medicina.Por un valor de:Por un valor de:($500000000) **CLAUSULA DECIMA:** NATURALEZA JURÍDICA: Este contrato se rige por los principios de transparencia, economía y responsabilidad establecidos en la Ley 80 de 1993 y en la Ley 1150 de 2007 y de conformidad con los postulados rigen la función administrativa. **CLAUSULA DECIMA PRIMERA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes, para su ejecución se requiere del registro presupuestal **No. 2921** expedido por el funcionario encargado de la oficina de Presupuesto. **CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: LEGALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN.** El contratista manifiesta bajo la gravedad de juramento que toda la documentación para la legalización y cobro del valor del contrato son legales, por lo que asume toda responsabilidad que de dichos documentos se generen. **CLAUSULA DECIMA TERCERA: TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** El contrato se terminará por las siguientes causas: a) Por cumplimiento a satisfacción del objeto del contrato. b) Por vencimiento del plazo sin que se hubiese prorrogado. c) Por mutuo acuerdo de las partes. **CLAUSULA DECIMA CUARTA: TERMINACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:** la E.S.E. en uso de las facultades exorbitantes otorgadas por la ley podrá en cualquier momento dar por terminado de manera unilateral el presente contrato de prestación de servicios sin que se genere indemnización alguna a favor del contratista. **CLAUSULA DECIMA QUINTA: SUSPENSIÓN DEL CONTRATO.** Por razones de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante un acta en donde conste tal evento, sin que para que el efecto del plazo extintivo se compute el tiempo de suspensión. **CLAUSULA DECIMA SEXTA: CESIÓN DEL CONTRATO,** el CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato a persona natural o jurídica alguna, sin el consentimiento previo y escrito del contratante. **CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA: –SUBCONTRATACIÓN:** Queda prohibida la subcontratación del presente contrato sin la previa autorización de la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD. **CLAUSULA DECIMA OCTAVA: - MULTAS:** Si durante la ejecución del contrato EL CONTRATISTA incumple alguna o algunas de las obligaciones derivadas del presente contrato, la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD le impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total del contrato, sin exceder el diez por ciento (10%) de ese mismo valor total. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al CONTRATISTA de terminar la ejecución, ni demás obligaciones derivadas del presente contrato. **CLAUSULA DÉCIMA NOVENA: - CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA:** En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento del contrato, El CONTRATISTA se hará acreedor a una sanción a título de cláusula penal pecuniaria, equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del presente contrato, suma que se hará efectiva directamente por la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTILCIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, considerándose como pago parcial de los perjuicios que pudieran ocasionársele. El CONTRATISTA autoriza a LA E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE

71

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTION

SOLEDAD para descontar y tomar el valor de la cláusula penal y de las multas mencionadas en la citada cláusula, de cualquier suma que le adeude a E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD por éste u otro contrato o concepto, sin perjuicio de efectuar el cobro conforme a la ley. El pago o la deducción de las multas, no eximirá al CONTRATISTA de terminar la ejecución, ni demás obligaciones nacidas del contrato. **CLAUSULA VIGÉSIMA: EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL**: En razón a que el presente convenio de conformidad con lo establecido en el artículo 95 de la Ley 100 de 1.993, es de naturaleza privado y por su naturaleza no crea vínculo laboral entre las partes, el valor que se compromete a cancelar el HOSPITAL constituye la única obligación económica que adquiere con el contratista, en consecuencia, no tendrá derecho al pago de prestaciones sociales. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES: ETAPA DE ARREGLO DIRECTO**. Las controversias que surjan entre **EL CONTRATISTA y LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD**, con ocasión a la celebración, ejecución, interpretación, ampliación, terminación o liquidación del contrato, incluyendo las consecuencias económicas de los actos administrativos expedidos en ejercicio de facultades excepcionales, serán resueltas por las partes mediante la figura del arreglo directo en un término máximo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha en que cualquiera de las partes le comunique a la otra la existencia de una diferencia y manifieste la intención de iniciar la etapa de arreglo directo. La JURISDICCIÓN COMPETENTE será la Contenciosa Administrativa. **CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA: DOCUMENTOS DEL CONTRATO**: Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: a) Estudios Previos; b) Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal; c) La propuesta presentada por EL CONTRATISTA; d) Los Informes de supervisión suscritos por el supervisor; f) Reglamento de Contratación de la Empresa Social del Estado Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad; g) Todos los demás documentos que se produzcan durante el desarrollo del mismo. **CLAUSULA VIGÉSIMA TERCERA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**: EL CONTRATISTA, declara bajo la gravedad de juramento no hallarse incurso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 y demás normas concordantes al caso, así como también lo establecido en el Reglamento de Contratación de la E.S.E. **CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: INDEMNIDAD**: El CONTRATISTA mantendrá indemne a la E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD, de reclamos, demandas, acciones legales que generen daños, perjuicios o lesiones originados en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones y/u omisiones y asumirá directamente la responsabilidad de los mismos. **CLAUSULA VIGÉSIMA QUINTA: CONFIDENCIALIDAD: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD.** El CONTRATISTA se compromete a mantener la reserva de la información, documentos y resultados que conozca y obtenga directa o indirectamente con ocasión del servicio desarrollado y abstenerse de divulgar en cualquier tiempo, por cualquier medio de comunicación, el contenido total o parcial de la información que le sea encomendada para el desarrollo de este contrato. **PARÁGRAPO**. EL CONTRATISTA se compromete para con el CONTRATANTE, a mantener absoluta confidencialidad de la información suministrada para el desarrollo de la labor contratada, por lo tanto, EL CONTRATISTA, no deberá sacar información de LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD ni usarla a su favor.

**CLAUSULA VIGÉSIMA SEXTA: LIQUIDACIÓN:** Para los contratos de prestación de servicio, no es obligatorio de conformidad con el artículo 217 del decreto 012 del 10 de enero de 2012.

**CLAUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: DOMICILIO:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio el municipio de Soledad (Atlántico).

Para constancia se firma por las partes, en el municipio de Soledad, el día 15 de Abril de 2025

**NELSON ENRIQUE GARCIA PEREZ**
Gerente

**GENESIS EALO ALVAREZ**
Contratista

Elaboró: E.A-Profesional Contratista
Revisó: Jefe de Talento Hum.