

15/04/2020

Salud Mental

Programa




GESTION DE PROTECCION ESPECÍFICA Y DETECCION
TEMPRANA

FONDO ASISTENCIAL DEL MAGISTERIO DEL CAQUETÁ LIMITADA

TABLA DE CONTENIDO

1. OBJETIVOS	2
1.1. Objetivo General	2
1.2. Objetivos Específicos.....	2
2. RESPONSABLES.....	2
3. DEFINICIONES.....	3
4. MARCO TEORICO NORMATIVO	7
5. CONTENIDO O DESARROLLO	10
5.1. DERECHOS DE LAS PERSONAS EN EL ÁMBITO DE LA SALUD MENTAL.....	10
5.1.1. Actividades para la Articulación entre el Nivel Primario y Secundario:	12
5.1.2. Actividades para la Promoción de Factores Protectores de la Salud:	12
5.1.3. Actividades para la Prevención:.....	12
5.1.4. Tratamiento y/o Rehabilitación:.....	13
5.2. ESTRATEGIAS PARA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA:	13
6. BIBLIOGRAFIA	14
7. ANEXOS	15
Anexo 1. Ruta en Salud Mental 2018	15
Anexo 2. Flujograma Ruta De Atención De La Violencia Intrafamiliar, Violencia Sexual Y/O Violencia De Género Red Intersectorial	16
Anexo 3. Ruta de atención interna en salud mental	16
Anexo 4. Ruta De Atención Sustancias Psicoactivas	17
8. CONTROL DE CAMBIOS.....	17

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	








	FONDO ASISTENCIA DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA	MPM-GPD-PG-02
	Programa	Versión: 03
	Salud Mental	Página 2 de 19

1. OBJETIVOS

1.1. Objetivo General


Establecer un modelo de manejo en salud mental que permita direccionar las estrategias de acción enmarcadas en la política nacional de salud mental.

1.2. Objetivos Específicos


-  Divulgación de Modelos de atención y en salud mental a los usuarios y funcionarios de la entidad.
-  Implementar las estrategias de los modelos de acción en salud mental a nivel institucional
-  Desarrollar y fortalecer las actividades, procedimientos e intervenciones de promoción de la salud y de prevención primaria en salud mental, en los planes de beneficios del SGSSS.
-  Fortalecer las actividades, procedimientos e intervenciones para la reducción del impacto negativo de los problemas psicosociales, en los planes de beneficios del SGSSS
-  Fortalecer las actividades, procedimientos e intervenciones de detección, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los trastornos mentales, en los planes de beneficios del SGSSS.
-  Considerar como prioridad la atención, desarrollo e implementación de las actividades de salud mental en los niños, niñas y adolescentes usuarios de Famac Ltda.
-  Dar cubrimiento a los diferentes grupos étnicos y personas con orientaciones sexuales e identidades de género diversas y víctimas del conflicto armado identificados como usuarios de Famac. Ltda.

2. RESPONSABLES

Psicóloga:


-  Coordinar, diseñar, supervisar, ejecutar acciones encaminadas al cumplimiento del programa y sus actividades.


Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

	FONDO ASISTENCIA DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA	MPM-GPD-PG-02
	Programa	Versión: 03
	Salud Mental	Página 3 de 19


 Detección, reporte, acompañamiento y seguimiento casos

Trabajo Social:

 Detección, reporte, acompañamiento y seguimiento de casos

 Apoyo y acompañamiento en las actividades establecidas por el programa

Personal Médico y Asistencial:

 Detección y reporte de casos

3. DEFINICIONES


ATENCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA EN SALUD MENTAL: Es la concurrencia del talento humano y los recursos suficientes y pertinentes en salud para responder a las necesidades de salud mental de la población, incluyendo la promoción, prevención primaria, secundaria y terciaria, diagnóstico precoz, tratamiento, rehabilitación en salud e inclusión social.

DISCAPACIDAD MENTAL: Se presenta en una persona que padece limitaciones psíquicas o de comportamiento; que no le permiten en múltiples ocasiones comprender el alcance de sus actos, presenta dificultad para ejecutar acciones o tareas y para participar en situaciones vitales. La discapacidad mental de un individuo, puede presentarse de manera transitoria o permanente, la cual es definida bajo criterios clínicos del equipo médico tratante.

PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL: Es una estrategia intersectorial y un conjunto de procesos orientados hacia la transformación de los determinantes que afectan la calidad de vida, en procura de la satisfacción de las necesidades y los medios para mantener la salud, mejorarla y ejercer control de la misma en los niveles individual y colectivo teniendo en cuenta el marco cultural colombiano.

PREVENCIÓN PRIMARIA DEL TRASTORNO MENTAL: Hace referencia a las intervenciones tendientes a impactar los factores de riesgo relacionados con la ocurrencia, enfatizando en el reconocimiento temprano de factores protectores y de riesgo en su automanejo y está dirigida a los individuos, familias y colectivos.

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

	FONDO ASISTENCIA DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA	MPM-GPD-PG-02
	Programa	Versión: 03
	Salud Mental	Página 4 de 19

PROBLEMA PSICOSOCIAL: Un problema psicosocial o ambiental puede ser un acontecimiento vital negativo, una dificultad o deficiencia ambiental, una situación de estrés familiar o interpersonal, una insuficiencia en el apoyo social o los recursos personales, u otro problema relacionado con el contexto en que se han desarrollado alteraciones experimentadas por una persona.

REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL: la ley de salud mental la define como “un proceso que facilita la oportunidad a individuos -que están deteriorados, con discapacidad o afectados por el handicap -o desventaja- de un trastorno mental- para alcanzar el máximo nivel de funcionamiento independiente en la comunidad. Implica a la vez la mejoría de la competencia individual y la introducción de cambios en el entorno para lograr una vida de la mejor calidad posible para la gente que ha experimentado un trastorno psíquico, o que padece un deterioro de su capacidad mental que produce cierto nivel de discapacidad. La Rehabilitación Psicosocial apunta a proporcionar el nivel óptimo de funcionamiento de individuos y sociedades, y la minimización de discapacidades, dishabilidades y handicap, potenciando las elecciones individuales sobre cómo vivir satisfactoriamente en la comunidad”. Este concepto ha evolucionado en la actualidad y los expertos se refieren a ella como un proceso que facilita la recuperación de los individuos con discapacidad asociada a trastorno mental, para alcanzar el máximo nivel de funcionalidad y autonomía, favoreciendo la inclusión social a través de cambios en el entorno para lograr una mejor calidad de vida para quienes presentan estos trastornos.

TRASTORNO MENTAL: Se entiende como trastorno mental “una alteración de los procesos cognitivos y afectivos del desenvolvimiento considerado como normal con respecto al grupo social de referencia del cual proviene el individuo. Esta alteración se manifiesta en trastornos del razonamiento, comportamiento, la facultad de reconocer la realidad y adaptarse a las condiciones de la vida”.


LA CONDUCTA SUICIDA: Es un proceso continuo, que va desde la ideación en sus diferentes expresiones, pasando por las amenazas, los intentos, hasta el suicidio propiamente dicho.

IDEACIÓN SUICIDA: Es el pensamiento, la idea, el deseo de quitarse la vida; los pensamientos varían desde el deseo de muerte hasta la planeación completa del intento.

INTENTO DE SUICIDIO: Es el acto contra la propia integridad, que no termina en la muerte.

SUICIDIO: Es el resultado fatal de una conducta autolesiva.

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

	FONDO ASISTENCIA DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA	MPM-GPD-PG-02
	Programa	Versión: 03
	Salud Mental	Página 5 de 19

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: Toda persona que dentro de su contexto familiar sea víctima de daño físico o síquico, amenaza, agravio, ofensa o cualquier otra forma de agresión por parte de otro miembro del grupo familiar.

VIOLENCIA CONTRA LA MUJER (VCM): cualquier acción u omisión, que le cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial por su condición de mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad bien sea que se presente en el ámbito público o en el privado. Ley 1257 de 2008

VIOLENCIA FÍSICA: es cualquier acto de agresión, mediante el uso de la fuerza o cualquier mecanismo, que pueda u ocasione daños físicos internos o externos a la persona agredida y pone en riesgo o disminuye su integridad corporal. Dentro de este tipo de violencia se incluyen golpizas, empujones, sacudidas, estrujones, agresiones con objetos o con líquidos, ácidos, álcalis, sustancias similares o corrosivas que generen daño o destrucción al entrar en contacto con el tejido humano.

VIOLENCIA PSICOLÓGICA: Violencia psicológica Entendida como toda acción u omisión destinada a degradar o controlar las acciones, comportamientos, creencias y decisiones de otras personas por medio de cualquier conducta que implique perjuicio, afectaciones en la salud psicológica, mental, la autodeterminación, la percepción de sí mismo o el desarrollo personal.

NEGLIGENCIA O ABANDONO: Son acciones u omisiones realizadas por parte de quienes son responsables del cuidado de niños, niñas, adolescentes, personas mayores o personas con discapacidad cuando no atienden ni satisfacen sus necesidades básicas, como: físicas, psicológicas, intelectuales, las cuales incluyen entre otras: salud, protección, educación, nutrición, recreación, soporte emocional, higiene.

VIOLENCIA SEXUAL: Todo acto o comportamiento de tipo sexual ejercido sobre una persona a través del uso de la fuerza; la amenaza del uso de la fuerza; la coacción física, psicológica o económica; o cualquier otro mecanismo que anule o limite la voluntad personal aprovechando las situaciones y condiciones de desigualdad; y las relaciones de poder existentes entre víctima y agresor. Se aclara, que todo acto sexual con persona menor de 14 años es considerado abuso en tanto no existe la capacidad de consentir y esto afecta su desarrollo personal, consecuentemente siempre será considerado violencia sexual. Las formas de coacción pueden ser chantaje, soborno, manipulación, entre otros.

 Entre las formas de violencia sexual están:

EL ABUSO SEXUAL: tiene que ver con el aprovechamiento del agresor, de circunstancias que le dan ventaja frente a la víctima, aprovechándose de una situación de vulnerabilidad pre-existente en la víctima, puede ser del orden de la “superioridad manifiesta” o las

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

relaciones de autoridad dadas por la edad (adulto agresor, víctima menor de 14 años); poder o autoridad (Jefe, maestro, médico, sacerdote, pastor, funcionario público, militar, policía, etc.); por la condición de discapacidad (discapacidad física, psicológica o cognitiva de la víctima).

También en el abuso sexual el agresor no utiliza ningún medio para someter a la víctima, sino que este, ya se encuentra en una condición de inconsciencia o incapacidad preexistente (Por ejemplo, cuando una mujer se emborracha por si misma o se encuentre drogada o ha sufrido un desmayo o tiene una condición de inferioridad psicológica frente a la posición y conocimiento del agresor, entre otras).

ACOSO SEXUAL: El que en beneficio suyo o de un tercero y valiéndose de su superioridad manifiesta o relaciones de autoridad o de poder, edad, sexo, posición laboral, social, familiar o económica, acose, persiga, hostigue o asedie física o verbalmente, con fines sexuales no consentidos, a otra persona Artículo 210-A.

VIOLACIÓN: (SE CAMBIÓ POR ASALTO SEXUAL): Es una forma de violencia sexual en la que el agresor, conocido o desconocido, utiliza la violencia física, la fuerza o la amenaza de usarla para hacerle daño a su integridad física o psicológica o a la de un familiar como mecanismo impositivo que se da con penetración.

ACTO SEXUAL VIOLENTO: Al igual que en la violación, se somete a la víctima bajo fuerza o amenaza, a todo tipo de tocamientos/manoseos de carácter sexual, que no implican penetración.


EXPLOTACIÓN SEXUAL DE NNA: Es cuando un niño, niña o adolescente es utilizado con fines sexuales por otra persona, recibiendo la víctima o un tercero pago en dinero o especie. En la explotación sexual de niños, niñas y adolescentes existen diferentes modalidades entre las que se encuentran: proxenetismo con menor de edad, demanda (cliente) de explotación sexual comercial con persona menor de 18 años de edad, pornografía con personas menores de 18 años, y turismo sexual.







LA TRATA DE PERSONAS EN EXPLOTACIÓN SEXUAL: se presenta cuando la víctima es desarraiga del lugar donde vive y explotada sexualmente. El desarraigo puede ser cruzando las fronteras nacionales o dentro del mismo país o ciudad. Entre las formas de explotación sexual se encuentran: matrimonio servil, turismo sexual, la explotación de la prostitución ajena u otras de explotación sexual.

OTROS ACTOS SEXUALES (DESNUDEZ, ESTERILIZACIÓN/PLANIFICACIÓN FORZADA, MUTILACIÓN):

 Mutilación genital

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

	FONDO ASISTENCIA DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA	MPM-GPD-PG-02
	Programa	Versión: 03
	Salud Mental	Página 7 de 19

-  Esclavitud Sexual
-  Planificación forzada
-  Embarazo forzado
-  Esterilización forzada
-  Aborto forzado
-  Desnudez forzada

4. MARCO TEORICO NORMATIVO

La legislación en el sector de la salud mental es un importante aspecto de la política y del desarrollo de los servicios. Puede dar consistencia y continuidad a largo plazo a las orientaciones y estrategias de acción. La legislación puede codificar y solidificar los principios, valores, metas y objetivos fundamentales de las políticas y programas de salud mental; vela por cuestiones decisivas tales como el acceso a la atención, la máxima calidad de la atención, la integración de las personas con trastornos mentales en la comunidad y el fomento de la salud mental entre otros; además, pueden proteger y fomentar los derechos, las necesidades y los intereses de las personas con trastornos mentales y abordar la estigmatización y la discriminación que padecen.


El presente programa se rige por la normatividad siguiente normatividad vigente y lineamientos establecidos:

Plan decenal de salud pública (2012 – 2021)

Es un pacto social y un mandato ciudadano que define la actuación articulada entre actores y sectores públicos, privados y comunitarios para crear condiciones que garanticen el bienestar integral y la calidad de vida en Colombia. El Plan Decenal de Salud Pública PDSP, 2012-2021, es la carta de navegación que plantea la línea de trabajo para dar respuesta a los desafíos actuales en salud pública y para consolidar, en el marco del sistema de protección social, las capacidades técnicas en los ámbitos nacional y territorial para la planeación, ejecución, seguimiento y evaluación de las intervenciones, de acuerdo con los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ONU, 2000); así mismo, plantea estrategias de intervención colectiva e individual, que involucren tanto al sector salud como a otros sectores, dentro y fuera de los servicios de salud.

El artículo 3 de la ley 1616 de 2013 (Ley de salud mental), define la salud mental como “un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, trabajar, establecer relaciones significativas y contribuir a la comunidad” Para la OMS, salud mental es “un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

	FONDO ASISTENCIA DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA	MPM-GPD-PG-02
	Programa	Versión: 03
	Salud Mental	Página 8 de 19

capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”.


Artículo 14. Prestadores de servicios ley 1616 de 2013 (Ley de salud mental),. Las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios, las Empresas Sociales del Estado y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas deberán garantizar y prestar sus servicios de conformidad con las políticas, planes, programas, modelo de atención, guías, protocolos y modalidades de atención definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, so pena de incurrir en las sanciones contempladas en la legislación vigente. Para este efecto el Ministerio deberá formular, implementar, evaluar y ajustar tales instrumentos de acuerdo con lo establecido en la presente ley y demás disposiciones legales complementarias.

Artículo 18. Equipo Interdisciplinario. Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en Salud Mental públicas y privadas, deberán disponer de un equipo interdisciplinario idóneo, pertinente y suficiente para la satisfacción de las necesidades de las personas en los servicios de promoción de la salud y prevención del trastorno mental, detección precoz, evaluación, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en salud. Los equipos interdisciplinarios estarán conformados por: Psiquiatría, Psicología, Enfermería, Trabajo Social, Terapia Ocupacional, Terapia Psicosocial, Médico General, entre otros profesionales, atendiendo el nivel de complejidad y especialización requerido en cada servicio de conformidad con los estándares que para tal efecto establezca el Ministerio de Salud y Protección Social. Este equipo Interdisciplinario garantizará la prevención y atención integral e integrada de conformidad con el modelo de atención, guías y protocolos vigentes, a fin de garantizar el respeto de la dignidad y los Derechos Humanos de las personas, familias y colectivos sujetas de atención asegurando la integralidad y los estándares de calidad.

Artículo 19. Capacitación y formación de los equipos básicos en salud. De conformidad con el artículo 15 de la Ley 1438 de 2011, el Ministerio de Salud y Protección Social y los entes territoriales garantizarán la capacitación y formación en salud mental de los equipos básicos en salud, así como su actualización permanente. El Ministerio de Salud y Protección Social y los entes territoriales informarán anualmente el cumplimiento de lo previsto en este artículo al Consejo Nacional de Talento Humano en Salud, para lo de su competencia.

Artículo 25. Servicios de salud mental para niños, niñas y adolescentes. Los entes territoriales, las empresas administradoras de planes de beneficios deberán disponer de servicios integrales en salud mental con modalidades específicas de atención para niños, niñas y adolescentes garantizando la atención oportuna, suficiente, continua, pertinente y de fácil accesibilidad a los servicios de promoción, prevención, detección temprana,

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

	FONDO ASISTENCIA DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA	MPM-GPD-PG-02
	Programa	Versión: 03
	Salud Mental	Página 9 de 19

diagnóstico, intervención, cuidado y rehabilitación psicosocial en salud mental en los términos previstos en la presente ley y sus reglamentos.


Decreto 3039 de 2007. Plan Nacional de Salud Pública en el Capítulo V. Prioridades Nacionales en Salud. La salud mental y lesiones violentas evitables. Objetivo 4. Mejorar la salud mental. Meta Nacional: Adaptar los planes territoriales a la política nacional de salud mental y de reducción del consumo de sustancia psicoactivas en 100% de las entidades territoriales (Línea de base: 0%. Fuente: direcciones territoriales de salud 2006); a través de las siguientes líneas: promoción de la salud y calidad de vida, prevención de los riesgos y recuperación y superación de los daños en la salud y vigilancia en salud y gestión del conocimiento¹.

Política Nacional para la Reducción del Consumo de sustancias psicoactivas y su Impacto 2007. Cuya finalidad es reducir la incidencia y prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en Colombia y mitigar el impacto negativo del consumo sobre el individuo, la familia, la comunidad y la sociedad. Tiene como objetivo ofrecer una respuesta integrada, participativa, corresponsable, efectiva y eficaz frente al consumo de sustancias psicoactivas y su impacto, a partir de un marco común de referencia ético, filosófico, conceptual y operativo de gestión¹. Plan Nacional de Reducción del Consumo de Drogas 2009-2010. Tiene como ejes operativos: prevención, mitigación, superación y capacidad de respuesta; así mismo propone acciones frente al no consumo y la alta vulnerabilidad al mismo: al consumo activo y problemático que concentra la mayor cantidad de consumidores de sustancias psicoactivas lícitas e ilícitas y la mayor cantidad de consecuencias y costos en seguridad, convivencia, salud pública, salud mental, entre otros; a la superación de la dependencia a partir del tratamiento, la rehabilitación y la inclusión social definitiva y sostenible de quienes han abandonado el consumo y finalmente, acciones en el desarrollo de la capacidad técnica, institucional, de articulación y financiera para avanzar en la construcción de dispositivos que permitan evaluación de resultados¹.

Plan Nacional para la Promoción de la Salud, la Prevención y la Atención del Consumo de sustancias psicoactivas 2014-2021. “Este plan define una actuación articulada entre actores y sectores públicos, privados y comunitarios que crea condiciones para garantizar el bienestar integral y la calidad de vida en Colombia”, tiene dentro de sus líneas: el fortalecimiento institucional, la promoción de la salud, la prevención, el tratamiento y la reducción de riesgos y daños, en relación al consumo de sustancias psicoactivas.

Es claro que las patologías, los trastornos y las situaciones alteradas de la salud mental descansan en las condiciones de vida de la población. Una sociedad con una inequitativa distribución de la riqueza material, con altos porcentajes de población en situación de miseria, factores cambiantes a nivel laboral; la condición mental de las personas y la

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

	FONDO ASISTENCIA DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA		MPM-GPD-PG-02
	Programa		Versión: 03
	Salud Mental		Página 10 de 19

colectividad se ve afectada de manera sustancial, generando un encerramiento de los individuos que se aíslan de las decisiones sobre los asuntos públicos, haciéndose cada vez menos participativos e intolerantes.

5. CONTENIDO O DESARROLLO


La salud mental es un aspecto de la salud integral, inseparable del resto y se refiere no solamente a la ausencia de enfermedades y trastornos mentales, sino también al ejercicio de las potencialidades para la vida personal y la interacción social, que son inherentes a la naturaleza del hombre y condicionan su bienestar. Una actitud mental equilibrada permite afrontar de manera más eficaz el estrés de la vida cotidiana, realizar un trabajo fructífero y hacer aportaciones positivas a la comunidad.

La Organización Mundial de la Salud (**OMS**) ha manifestado que las necesidades crecientes de atención en salud mental, tanto actuales como en el futuro próximo, requieren programas de intervención creativos y científicamente probados, así como de la voluntad política y consenso social para impulsarlos. Esas necesidades son mayores en la medida en que se presentan situaciones de vida más adversas.

El Programa de **Salud Mental** de Famac Ltda. Está direccionado para dar aplicabilidad y cumplimiento de la normatividad establecida en Salud Mental en el país, el presente programa ha sido creado sobre ejes de atención como son: la prevención, la detección, el tratamiento y la rehabilitación contando con el compromiso institucional. En este sentido, la prevención y promoción adquieren un sentido fundamental al considerarse como un determinante para mejoramiento oportuno y desarrollo. Los individuos que fortalecen su salud mental gozan de un mejor nivel de vida suelen tener mayor estabilidad mental y esta permite un mayor grado de productividad, mejores niveles de comunicación, mayor estado de resiliencia e indirectamente un grado mayor de compromiso social; además se resalta que los programas de prevención y promoción suelen tener un mayor alcance sobre la totalidad de la población; resultan menos costosos a nivel económico y social y se convierten en una oportunidad de progreso.

5.1. DERECHOS DE LAS PERSONAS EN EL ÁMBITO DE LA SALUD MENTAL


FAMAC LTDA, se compromete a consolidar un ambiente donde se respeten los derechos de los usuarios y sus familias en salud mental, se implementen estrategias internas que permitan dar cumplimiento a sus derechos como son:




-  **Derecho a recibir atención integral e integrada y humanizada por el equipo humano y los servicios especializados en salud mental.**

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

- ✎ Derecho a recibir información clara, oportuna, veraz y completa de las circunstancias relacionadas con su estado de salud, diagnóstico, tratamiento y pronóstico, incluyendo el propósito, método, duración probable y beneficios que se esperan, así como sus riesgos y las secuelas, de los hechos o situaciones causantes de su deterioro y de las circunstancias relacionadas con su seguridad social.
- ✎ Derecho a recibir la atención especializada e interdisciplinaria y los tratamientos con la mejor evidencia científica de acuerdo con los avances científicos en salud mental.
- ✎ Derecho a que las intervenciones sean las menos restrictivas de las libertades individuales de acuerdo a la ley vigente.
- ✎ Derecho a tener un proceso psicoterapéutico, con los tiempos y sesiones necesarias para asegurar un trato digno para obtener resultados en términos de cambio, bienestar y calidad de vida.
- ✎ Derecho a recibir psicoeducación a nivel individual y familiar sobre su trastorno mental y las formas de autocuidado.
- ✎ Derecho a recibir incapacidad laboral, en los términos y condiciones dispuestas por el profesional de la salud tratante, garantizando la recuperación en la salud de la persona.
- ✎ Derecho a ejercer sus derechos civiles y en caso de incapacidad que su incapacidad para ejercer estos derechos sea determinada por un juez de conformidad con la ley 1306 de 2009 y demás legislación vigente.
- ✎ Derecho a no ser discriminado o estigmatizado, por su condición de persona sujeto de atención en salud mental.
- ✎ Derecho a recibir o rechazar ayuda espiritual o religiosa de acuerdo con sus creencias.
- 11. Derecho a acceder y mantener el vínculo con el sistema educativo y el empleo, y no ser excluido por causa de su trastorno mental.
- ✎ Derecho a recibir el medicamento que requiera siempre con fines terapéuticos o diagnósticos.
- ✎ Derecho a exigir que sea tenido en cuenta el consentimiento informado para recibir el tratamiento.

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

	FONDO ASISTENCIA DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA	MPM-GPD-PG-02
	Programa	Versión: 03
	Salud Mental	Página 12 de 19

-  Derecho a no ser sometido a ensayos clínicos ni tratamientos experimentales sin su consentimiento informado.
-  Derecho a la confidencialidad de la información relacionada con su proceso de atención y respetar la intimidad de otros pacientes.
-  Derecho al Reintegro a su familia y comunidad.

5.1.1. Actividades para la Articulación entre el Nivel Primario y Secundario:

Para aumentar y mantener la capacidad resolutive del nivel primario y evitar la sobrecarga del nivel de secundario, se requiere que los especialistas (psiquiatría, neuropsicología) asesoren de manera continua a los equipos del primer nivel de atención (psicóloga, trabajo social, médicos generales). De esta forma los profesionales reciben información y adquieren habilidades para realizar en forma efectiva acciones para la promoción, prevención, detección, tratamiento, rehabilitación y derivación, estas actividades se dan por medio de asesoría permanente y retroalimentación de casos.

5.1.2. Actividades para la Promoción de Factores Protectores de la Salud:

Las acciones de promoción apuntan a estimular los factores protectores de los pacientes, usuarios cotizantes y beneficiarios para enfrentar los desafíos de la vida diaria, con el objetivo de proponer, participar y aportar información técnica y material de apoyo para permitir, motivar y orientar a que individuos, familias y grupos refuercen, adquieran y compartan habilidades, estén mejor informados y se organicen para alcanzar y mantener un mejor nivel de salud mental. De igual forma disminuir el estigma social hacia la enfermedad mental sensibilizando la población, familia, usuarios beneficiarios y cotizantes, miembros de la entidad sobre la importancia de la salud mental, cuidado y atención de pacientes.

5.1.3. Actividades para la Prevención:

La prevención más efectiva para evitar o retrasar la aparición de una enfermedad mental es aquella que se realiza con población que no está demandando atención por salud mental directamente, pero que presenta factores de riesgo o está comenzando a presentar problemas o síntomas de una probable enfermedad mental. Las actividades de prevención están dirigidas a dos tipos de población:

- Grupos de mayor riesgo identificables que acuden a FAMAC LTDA y que hacen parte de algún programa de control y seguimiento, así como los que se les ha sido diagnosticado una patología somática crónica o incapacitante, personas en condición de discapacidad,

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

en los que se detecta un evento vital agudo, los familiares y acompañante de personas con enfermedades mentales, enfermedades crónicas o discapacidad, consumidores de drogas y exceso de alcohol.

5.1.4. Tratamiento y/o Rehabilitación:

FAMAC LTDA Garantiza a nuestros usuarios la atención en salud mental con el equipo interdisciplinario idóneo para la identificación y manejo integral en áreas de psicología, psiquiatría, neuropsicología y trabajo social, unidad mental.

Las actividades para tratamiento y/o rehabilitación de personas con diagnóstico de una enfermedad mental que realizara el equipo están dirigidas a las personas y sus familias, y su objetivo es la modificación de los factores psicológicos y sociales que condicionan, desencadenan o perpetúan la enfermedad mental o trastorno que presenta el paciente así como implementar procesos para que nuestros usuarios recuperen sus capacidades y habilidades necesarias para el desarrollo de una vida cotidiana, en comunidad y su reintegración laboral.

Dentro de este proceso se incorporan los diferentes terapeutas como ocupacionales, de lenguaje y/o fonoaudiología, fisioterapia.






5.2. ESTRATEGIAS PARA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA:

ACTIVIDAD	METODOLOGIA	EVALUACION
CAPACITACIONES	Equipo Extramural en las diferentes instituciones educativas donde se concentra nuestra población. - Dentro de FAMAC LTDA teniendo la población captada de primera mano, Educación dentro de la consulta externa.	Ejecución de actividades programadas
DETECCION	Personas en las que es posible detectar mediante la consulta externa: Búsqueda activa donde el personal asistencial pueda detectar síntomas o condiciones de alto riesgo para su salud mental estos pueden ser a través de los programas. Esta actividad involucra de igual manera todos los grupos étnicos y	Estadísticas de remisión a psicología, neuropsicología, psiquiatría, trabajo social.


Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	


	personas con orientaciones sexuales e identidades de género diversas.	
SEGUIMIENTO A SIVIGILA	Seguimiento de eventos reportados por el SIVIGILA estableciendo contacto directo o con su familia para iniciar y/o continuar con el proceso de tratamiento y rehabilitación.	Análisis de casos en comité de salud mental
SENSIBILIZACION	<ul style="list-style-type: none"> - Partición activa en los diferentes programas que abarque todo el ciclo vital humano y que estén articulados con las políticas públicas vigentes, atención directa a los usuarios dentro de las consultas de los profesionales que lo requieran por medio de las remisiones de los diferentes programas. - volantes, Folletos, carteleros, Medios de comunicación TV, Radio. 	<p>Medición de adherencia al programa de salud mental.</p> <p>Indicador de ejecución de actividades programadas.</p>

6. BIBLIOGRAFIA

-  GUIA METODOLOGICA PARA EL OBSERVATORIO NACIONAL DE SALUD MENTAL Subdirección de Enfermedades No Transmisibles Grupo Funcional: Gestión Integrada para la Salud Mental, Ministerio de Salud y Protección Social, MARZO DE 2017
-  Protocolo de Vigilancia en Salud Pública VIOLENCIA CONTRA LA MUJER, INTRAFAMILIAR Y SEXUAL. Ministerio de Salud y Protección Social.
-  Protocolo de Vigilancia, Protocolo de Vigilancia en Salud Pública En Salud Pública VIOLENCIA DE GÉNERO Y ESCOLAR.
-  Protocolo de Vigilancia en Salud Pública, INTENTO DE SUICIDIO, PRO-R02.062 Versión 02 26 – 04 – 2017.
-  EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, UN ASUNTO DE SALUD PUBLICA, Guía Practica para entender los derechos en salud y atención integral de las personas que consumen sustancias psicoactivas.

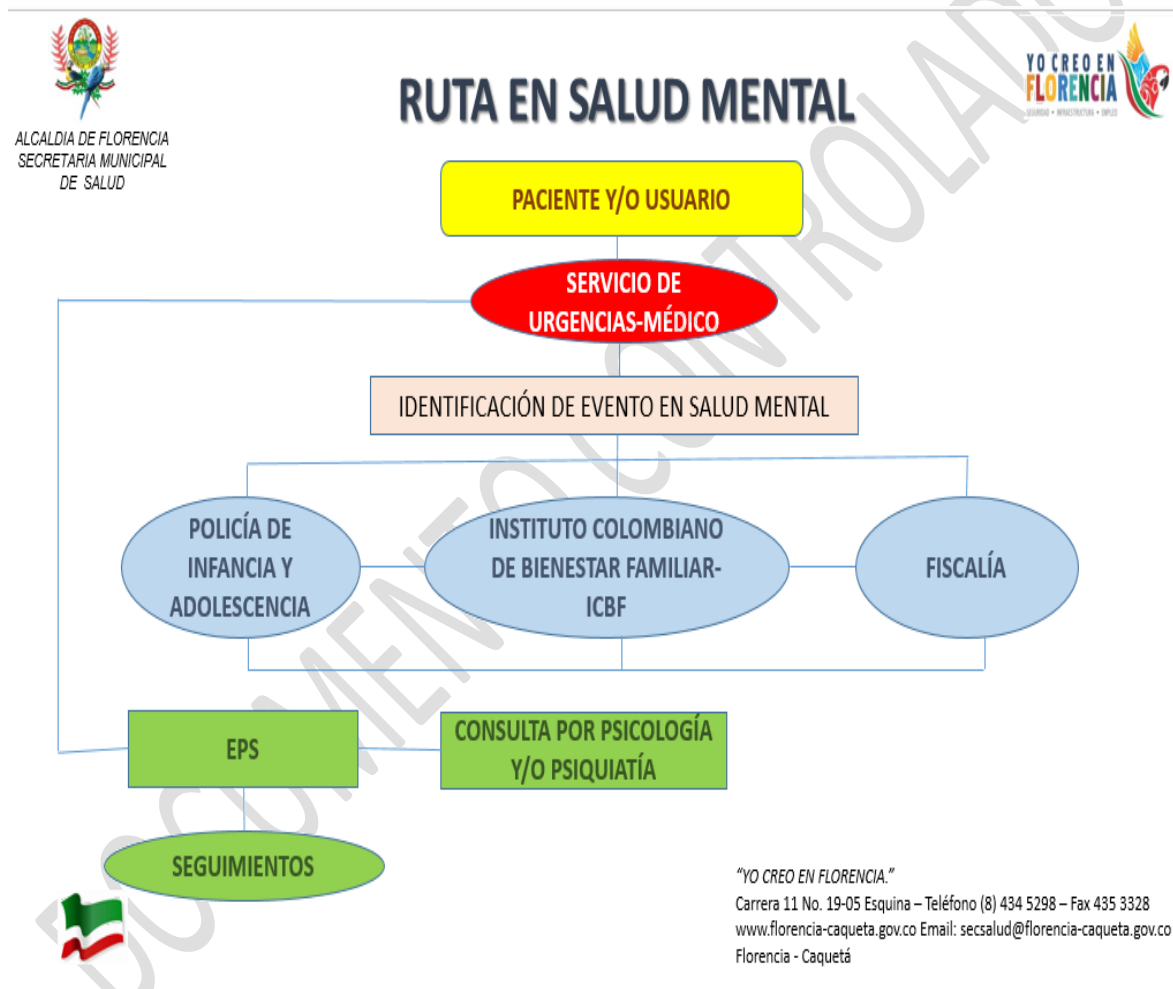
Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

	FONDO ASISTENCIA DEL MAGISTERIO DEL CAQUETA	MPM-GPD-PG-02
	Programa	Versión: 03
	Salud Mental	Página 15 de 19

-  LEY No. 1566, 31 de julio de 2012 “POR LA CUAL SE DICTAN NORMAS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS QUE CONSUMEN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS y SE CREA EL PREMIO NACIONAL "ENTIDAD COMPROMETIDA CON LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO, ABUSO Y ADICCIÓN A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS".

7. ANEXOS

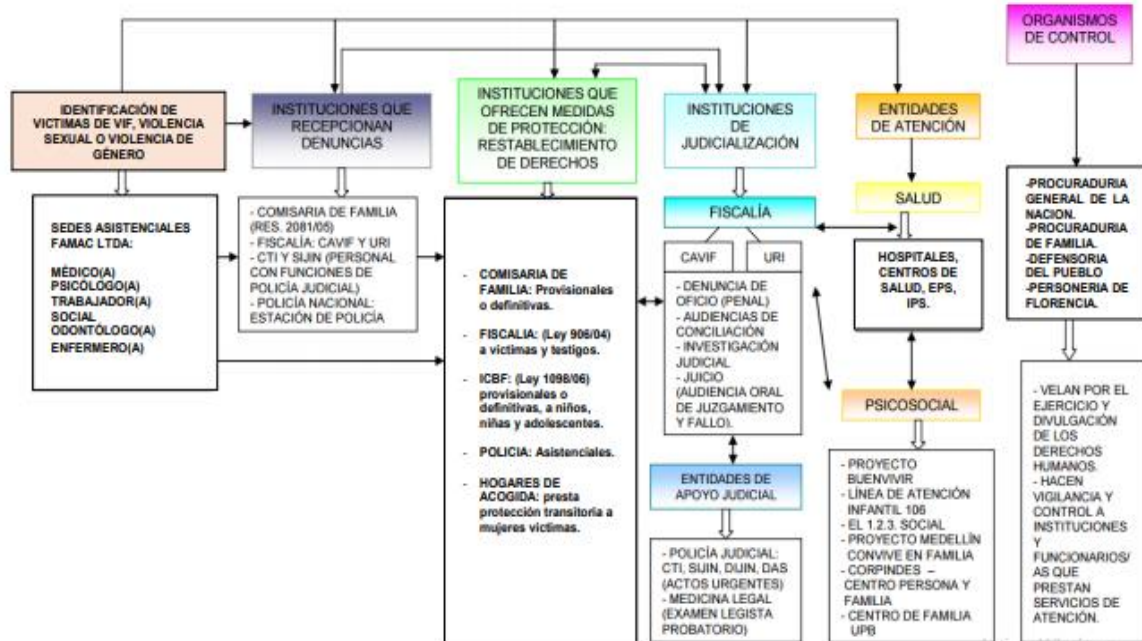
Anexo 1. Ruta en Salud Mental 2018



Fuente: Alcaldía de Florencia – Secretaría Municipal de Salud

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

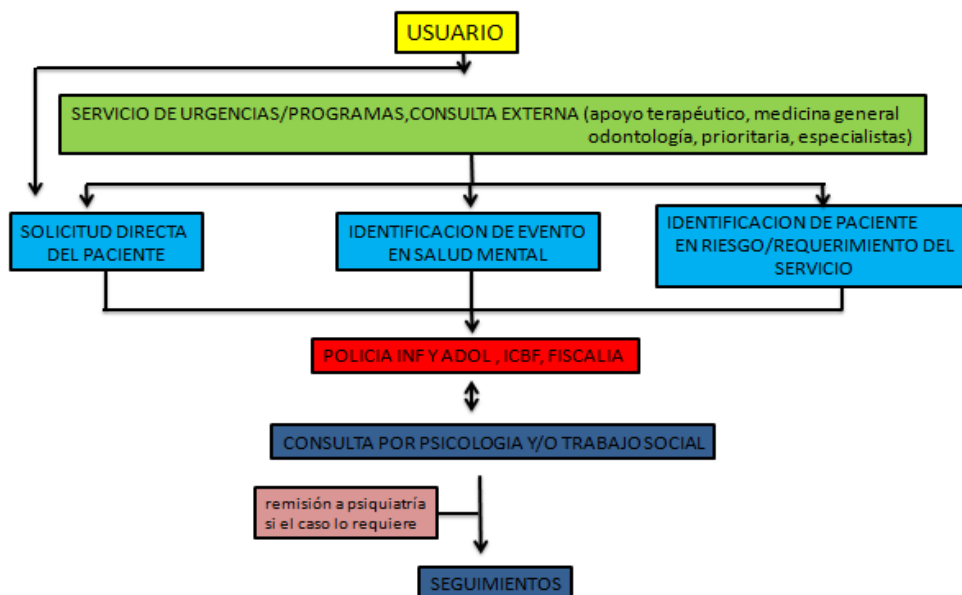
Anexo 2. Flujograma Ruta De Atención De La Violencia Intrafamiliar, Violencia Sexual Y/O Violencia De Género Red Intersectorial



Fuente: Procedimiento Atención Integral a Víctimas de Violencia Intrafamiliar, Violencia Sexual, violencia genero MPM-GAP-PR-02

Anexo 3. Ruta de atención interna en salud mental

RUTA INTERNA SALUD MENTAL

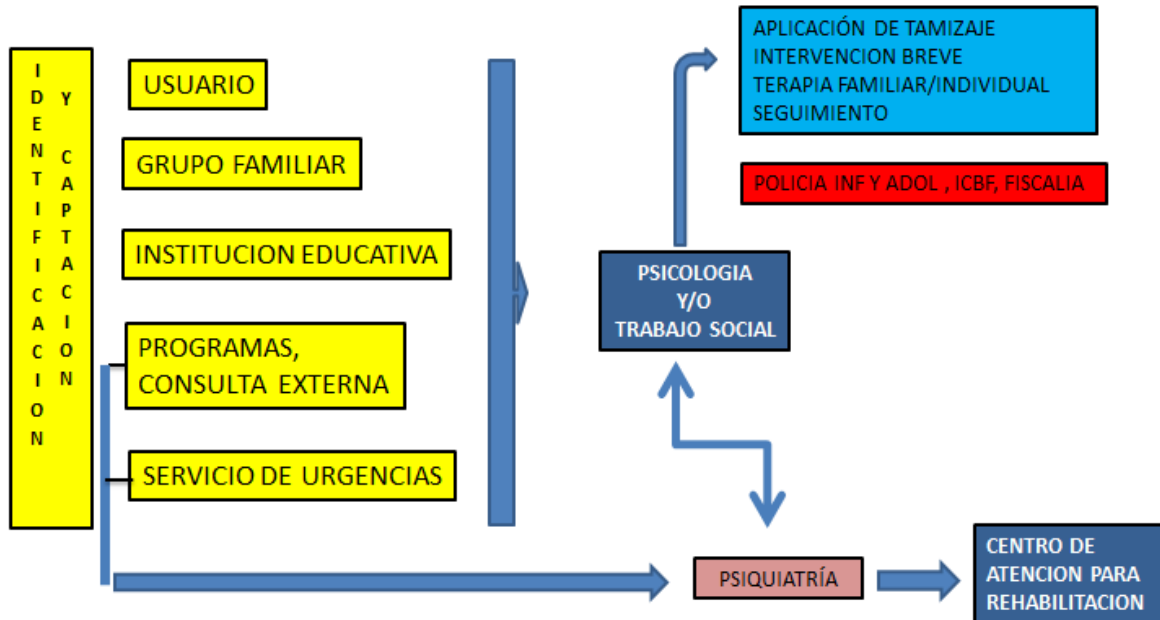


Fuente: Profesional de Psicología, Líder del programa de salud mental

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

Anexo 4. Ruta De Atención Sustancias Psicoactivas

RUTA INTERNA PARA ATENCION AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS



Fuente: Profesional de Psicología, Líder del programa de salud mental

8. CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Descripción del cambio	Responsable	Fecha de Aprobación
00	Documento elaborado por primera vez	Adriana Barón Polanía/ Psicóloga	05/10/2018
01	Se anexa portada de presentación.	Norma C. Pastrana Lizcano/ Coordinadora de Calidad	20/03/2019
02	Se anexa cuadro de Ruta Interna de Salud Mental y se define el numeral 5.2 Estrategias para implementación del programa de Salud Mental.	Adriana Barón Polanía/ Psicóloga	16/08/2019
03	Se amplía los objetivos específicos relacionando la atención a grupos étnicos, personas con orientaciones sexuales e	Adriana Barón Polanía/ Psicóloga	15/04/2020

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polanía	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	

	<p>identidades de genero diversas y víctimas del conflicto armado identificados como usuarios de FAMAC LTDA, también nombrado en el Punto 5.2. ESTRATEGIAS PARA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA; ítem: DETECCION; se agrega Anexo Nº4. Ruta De Atención Sustancias Psicoactivas.</p>		
--	--	--	--

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:	Fecha de Aprobación
Adriana Barón Polania	Norma C. Pastrana Lizcano	Dagoberto Giraldo Alzate	15/04/2020
Líder del Programa Salud Mental	Coordinadora de Calidad	Gerente	