

**SEGUIMIENTO POLÍTICA PÚBLICA**  
**SALUD MENTAL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**

**VIGENCIA 2020**



**PEREIRA**  
Gobierno de la Ciudad  
CAPITAL DEL EJE

**MUNICIPIO DE PEREIRA**

**SISTEMA DE POLÍTICAS PÚBLICAS MUNICIPALES**

**SECRETARÍA DE PLANEACIÓN**

**DIRECCIÓN OPERATIVA DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA E INTEGRACIÓN REGIONAL**

**Junio 15 de 2021**

**SECRETARÍA DE PLANEACIÓN**

DIRECCIÓN OPERATIVA DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA E INTEGRACIÓN  
REGIONAL

Junio 15 de 2021



**Yesid Armando Rozo Forero**  
Secretario de Planeación Municipal

**Gerardo A. Buchelli Lozano**  
Director Planeación Estratégica e Integración Regional

**Nathalia Echeverry Bedoya**  
Contratista

## DESCRIPCIÓN

Desde la Dirección Operativa de Planeación Estratégica e Integración Regional, adscrita a la Secretaría de Planeación, se ha desarrollado el Seguimiento a las Políticas Públicas del municipio de Pereira, para la vigencia 2020. Para ello, durante el primer trimestre del año 2021, se ha requerido de la recolección y sistematización de la información, para cuantificar los indicadores y elaborar los diferentes informes durante el segundo trimestre, consolidando el resultado del seguimiento de cada política el 30 de julio de 2021.



## Contenido

Introducción .....	1
1. Metodología.....	2
2. Generalidades y estructura de la Política Pública de Seguridad y Soberanía Alimentaria.....	5
3. Estructura organizacional de la Política Pública .....	10
4. Seguimiento consolidado de la Política Pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas para el 2020.....	12
5. Seguimiento estratégico por componentes de la política Salud Mental y Sustancias Psicoactivas.....	18
5.1 Atención Integral en Salud Mental.....	18
5.2 Protección y Promoción de los Derechos Humanos con Enfoque en Salud Mental.....	21
5.3 Igualdad y No Discriminación en Salud Mental .....	22
5.4 Gobernanza para la Salud Mental.....	25
Conclusiones y Recomendaciones .....	28
ANEXOS .....	30

## **Introducción**

La Alcaldía de Pereira, a través de la Dirección de Planeación Estratégica e Integración Regional de la Secretaría de Planeación, realizó el seguimiento a la política pública de "Salud Mental y Sustancias Psicoactivas" correspondiente al periodo de ejecución 2020, siendo éste el segundo informe anual de avance al seguimiento de la política pública en la ruta de trabajo presentada desde la Secretaría de Planeación, teniendo en cuenta que los datos aquí consignados corresponden a la información diligenciada y entregada por cada una de las dependencias y/o entidades del sector central como son: Salud y Seguridad Social y Desarrollo Social y Político.

La información presentada en este documento se consolidó a partir del formato de seguimiento que la Dirección de Planeación Estratégica diseñó y construyó conjuntamente con los distintos sectores teniendo en cuenta los requerimientos de las entidades de control; dicha información contiene los componentes o categorías de la política pública, los objetivos específicos, las acciones recomendadas de la política, metas de cumplimiento por año y entidades responsables, reporte de ejecución, descripción de actividades, matriz financiera, matriz de focalización según enfoque diferencial.

Este seguimiento tiene un corte al año 2020 correspondiente al 30% del tiempo de ejecución de la Política Pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas y fue aplicado a las acciones definidas y aprobadas mediante el Acuerdo No. 24 de 2017, por lo tanto, se presenta el avance alcanzado respecto a la valoración de los indicadores de la política, los cuales movilizan los componentes y las metas definidas.

## 1. Metodología

“Desde el mes de enero de la presente vigencia (2020), la Dirección Operativa de Planeación Estratégica e Integración Regional, adscrita a la Secretaría de Planeación, se dio a la tarea de integrar el equipo líder del proceso de seguimiento de las políticas públicas en ejecución, las cuales son objeto de seguimiento anual.

Este proceso se ha venido desarrollando año tras año, bajo los lineamientos metodológicos que se trazan desde el Sistema Municipal de Políticas Públicas – SMPP-, los cuales han sido revisados y ajustados, tomando en cuenta las disposiciones y exigencias metodológicas emanadas del DNP, en materia de Políticas Públicas y atendiendo a la metodología de “Evaluación de Productos” establecida en la Guía metodológica para el Seguimiento y la Evaluación a políticas públicas, establecida por dicha entidad <sup>1</sup>.

A partir de este marco, se definió la “Matriz de Seguimiento 2020” normalizada para todas las políticas y con base en dicho instrumento, la Dirección envió comunicados oficiales por el aplicativo SAIA, a todas las Secretarías, Institutos Descentralizados y Dependencias con responsabilidad en la ejecución correspondiente a las acciones de las diferentes políticas, solicitando el respectivo reporte sobre su cumplimiento a corte del 31 de diciembre del 2020.

Esta información reportada por las entidades fue consolidada y revisada por cada funcionario responsable del equipo de Políticas Públicas de la Dirección, identificando vacíos y/o inconsistencias en dicha información, lo cual implicó visitas personalizadas a las diferentes entidades, para precisar el reporte.

---

<sup>1</sup> Sinergia, DNP (2014). GUÍA METODOLÓGICA PARA EL SEGUIMIENTO Y LA EVALUACIÓN A POLÍTICAS PÚBLICAS. Texto disponible en: <https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Sinergia/Documentos/Cartilla%20Guia%20para%20Seguimiento%20y%20Evaluaci%C3%B3n%20Ago%2013.pdf>

Una vez realizado el proceso de depuración en la información, la Dirección sistematizó todos los reportes enviados para cada política y estableció el “*Protocolo de Presentación del Informe de Seguimiento*”, el cual se estandarizó, generando los parámetros comunes que debe contener el proceso de seguimiento a las políticas públicas del Municipio de Pereira, los cuales básicamente asumen los siguientes criterios:

1. Se toman las acciones consignadas dentro de la política, como la “unidad mínima operacional”
2. A partir de cada acción, se establece el “Producto obtenido” y el Indicador de producto planeado para el 2020
3. El producto anual es valorado con base en el producto final programado dentro de la vigencia de la política
4. Se identifican los beneficiarios directos de la Política, según la perspectiva diferencial
5. Se identifica el presupuesto total invertido en la vigencia
6. Se identifica el avance global, acumulado con el avance logrado en los años anteriores de ejecución de la política
7. Se plantean unas conclusiones y recomendaciones generales para la reorientación y fortalecimiento de la política pública.

Con base en los anteriores criterios, se presenta el Seguimiento cuantitativo de la Política por categoría, dimensión, línea estratégica o eje, según cada caso, para lo cual se evaluará el avance de cada acción, luego se promediará el avance de cada categoría, para finalmente, promediar el avance global de toda la política; con ello entonces, se aplica la siguiente Escala, utilizando el formato del semáforo:

ESCALA DE EVALUACIÓN			
<b>0-30%</b>	<b>31-60%</b>	<b>61-80%</b>	<b>81-100%</b>
<b>INSUFICIENTE</b>	<b>DEBIL</b>	<b>SATISFACTORIO</b>	<b>EXCELENTE</b>
Serias deficiencias en el cumplimiento de metas, productos esperados sin desarrollar o sin mejoras	Problemas, tensiones, avances irregulares, metas con logros moderados	Estabilidad en el avance, metas con logros significativos	Logros de resultados según lo planeado; metas con mejoras y desempeño relevantes

Una vez aplicada la Escala a todos los productos de una misma categoría, se promedia el resultado y se ubica en una tabla en la que se identifican las categorías y las columnas correspondientes a los años de ejecución de la política y en la columna final se ubica el valor final, promediando los valores obtenidos en cada año; resaltando que habrán indicadores que no se hayan programados en la vigencia del seguimiento, NP, o en algunos casos no hayan reportado la información solicitada, NR.



## **2. Generalidades y estructura de la Política Pública de Seguridad y Soberanía Alimentaria.**

En Colombia, se ha adoptado un marco normativo que direcciona y aporta lineamientos en la situación nacional de la salud mental. Por un lado, el Estado, mediante la Política Nacional de Salud Mental del año 2005, ha reconocido sus obligaciones acerca de la salud de la población, garantizando la prestación de los servicios de manera oportuna, integral y equitativa. En el año 2013 se sanciona la Ley 1616, nombrada Ley de Salud Mental que busca “garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, priorizando a los niños, las niñas y adolescentes, mediante la promoción de la salud y la prevención del trastorno mental, la Atención Integral e Integrada en Salud Mental en el ámbito del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de conformidad con lo preceptuado en el artículo 49 de la Constitución y con fundamento en el enfoque promocional de Calidad de vida y la estrategia y principios de la Atención Primaria en Salud”.

El documento del Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, representa la normativa nacional más importante que involucra las acciones de vigilancia en salud pública y que define como uno de sus ejes centrales de acción, la dimensión de la convivencia social y salud mental, sobre la cual regirán las políticas públicas y gestiones que sean necesarias para desarrollar la promoción, prevención y mitigación de factores asociados a la salud mental.

**La Constitución Política de Colombia** de 1991 Artículos 48 y 49 en los cuales se define el derecho de todos los colombianos a la salud y a la seguridad social y la obligación del Estado de garantizarlos.

**Ley 100 de 1993** a partir de la cual se crea el Sistema de Seguridad Social Integral y se dictan otras disposiciones.

**Ley 65 de 1993** define el Código Penitenciario y Carcelario y determina el carácter asistencial de las instituciones de rehabilitación y de las unidades psiquiátricas como espacios para alojar y rehabilitar a personas consideradas inimputables por trastorno mental o inmadurez psicológica.

**Política Nacional de Reducción del Consumo de SPA de 2007** define los lineamientos, enfoques y líneas estratégicas para el abordaje integral del consumo de sustancias psicoactivas.

**Ley de Salud Mental** 1616 de 2013 su fin último es garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud mental de la población en Colombia. Esta ley además de declarar la salud mental como una prioridad nacional, la declara como una prioridad en salud pública. Además, señala que es responsabilidad de los entes territoriales y de las empresas administradoras de los planes de beneficios, disponer de una *red integral de prestación de servicios en salud mental pública y privada* como parte de la red general de prestación de servicios de salud.

**Plan Nacional de Salud Mental 2012-2021** cuyo documento preliminar fue socializado en Julio de 2014 en concordancia con el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, define tres áreas prioritarias: acciones promocionales, gestión de riesgo colectivo e individual, así como tres problemáticas prioritarias: violencia, trastornos de mayor prevalencia (depresión y ansiedad), abuso y dependencia de sustancias psicoactivas. Reconoce que los *determinantes sociales* y en particular las condiciones socio-económicas, son los más importantes a la hora de explicar el origen, el desarrollo y las manifestaciones de los problemas de salud mental, son susceptibles de ser intervenidos y ofrecen una buena relación de costo-efectividad.

**Ley Estatutaria No. 1751 de 2015** “por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones”.

Otras normas y leyes que dan pleno soporte a lo previsto en la Ley 1616 de 2013 son:

**Ley 1438 de 2011** “por la cual se dicta la reforma al Sistema General de Seguridad Social en Salud y su fortalecimiento con la estrategia de Atención Primaria en Salud”.

El **Plan Decenal de Salud Pública PDSP** que entre otras disposiciones crea la “Dimensión de Convivencia Social y Salud Mental”: con la cual se busca la promoción de la salud mental y la convivencia, la prevención y atención a problemas y trastornos mentales y las diferentes formas de violencia.

**Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018** que en el punto 2.1 señala el compromiso de Implementar territorialmente el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021.

**Resolución 518 de 2015** que define las “Disposiciones para la gestión en salud pública y ofrece directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Intervenciones Colectivas PIC”. El PIC se rige por la autonomía y el poder local, su escenario de ejecución es el Municipio en este caso y es definido por el mismo, de acuerdo con el perfil de salud de su población, el contexto y las directrices del nivel nacional incluyendo lo previsto en esta resolución.

La Política Pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas fue aprobada por el Concejo Municipal de Pereira mediante el Acuerdo N° 24 de 2017 con un periodo de ejecución de 10 años, y tiene como objetivo general “Garantizar el

goce efectivo del derecho a la salud mental como bien colectivo y como prioridad en salud pública, reduciendo la vulnerabilidad psicosocial y asegurando el acceso a la atención integral oportuna, continua y de calidad en los ámbitos institucionales y comunitarios del municipio de Pereira para el periodo 2017-2027".

Para el cumplimiento del objetivo general de la Política Pública de Salud Mental, se determinaron 4 componentes o categorías a abordar: La atención integral en salud, la protección y promoción de los derechos humanos con enfoque en salud mental, la igualdad y no discriminación en salud mental y la gobernanza para la salud mental. Asimismo, se establecieron 4 objetivos específicos y 29 acciones asignadas a éstos así: 7 corresponden al primer objetivo, 3 acciones al segundo objetivo, 8 acciones al tercer objetivo y 11 acciones al cuarto objetivo. Finalmente, se determinaron de 29 metas de cumplimiento, es decir una meta por acción.

Los principios que rigen y dan curso a las acciones establecidas en la política pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas son los mismos que están definidos en el marco del Sistema General de Seguridad Social integral, entre ellos están la eficiencia que hace referencia a la mejor utilización de los recursos; la universalidad, garantizar la protección para todas las personas sin ningún tipo de discriminación; solidaridad, que el Estado de garantía en asistencia y apoyo a la población, en el control y la debida destinación de recursos a la población más vulnerable; integralidad, cobertura de las contingencias que afectan la salud; unidad, cohesión entre sectores competentes y articulación de procesos y procedimientos para el logro de la seguridad social; respeto por las diferencias; promoción y protección de los derechos humanos.

En este documento está consignado el seguimiento de la política pública de Salud mental y Sustancias Psicoactivas por cada uno de los componentes y objetivos específicos planteados; Las metas propuestas en la política pública se miden con los indicadores de producto que corresponden a las acciones determinadas en cada objetivo.

La composición de la estructura general de esta política se muestra en la siguiente tabla:

**Tabla 1. Estructura general y despliegue estratégico política pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas**

**Tabla 2. Estructura general y despliegue estratégico política pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas**

OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	COMPONENTES/CATEGORÍAS	ACCIONES
1	4	4	29

El despliegue estratégico de la política pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas, se caracteriza por poseer una estructura basada en: componentes, objetivos específicos, codificación del componente, acciones y la entidad responsable del cumplimiento de dichas acciones. Con el fin de brindar claridad frente a los compromisos que deben ser llevados a cabo por cada secretaría, se codificaron las acciones determinadas en la política para el buen desarrollo del presente informe y pueden ser consultadas en los Anexos (ver Tabla 1), donde se continúa más detalladamente con el despliegue estratégico de la Política.

### **3. Estructura organizacional de la Política Pública**

Para la Política Pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas, la Secretaría de Salud desde la Dimensión de Salud Mental y Convivencia Social será responsable de la secretaría técnica de la Política Pública y de liderar su proceso de implementación, además, es transversal a las entidades centralizadas y descentralizadas del municipio que intervienen en el tema. Las acciones se desarrollarán de manera efectiva a través del Comité Municipal para la Prevención y Reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas y Salud Mental, establecido mediante decreto No 375 de marzo de 2011.

Los miembros que hacen parte del Comité Municipal para la prevención y Reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas son:

1. El Alcalde Municipal, quien lo presidirá
2. El Secretario de Salud y Seguridad Social o su delegado
3. El Secretario de Gobierno o su delegado
4. El Secretario de Desarrollo Social o su delegado
5. El Secretario de Educación y Cultura o su delegado
6. El Secretario de Planeación o su delegado
7. El Gerente de la ESE SALUD PEREIRA o su delegado
8. El comandante de la Policía del municipio
9. El Coordinador zonal para el municipio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
10. Representante de los Centros de Atención en Drogas (CAD) habilitados
11. Las Comisarías de Familia
12. El Personero Municipal
13. El Director del Establecimiento Penitenciario y Carcelario, tanto de varones como de mujeres



14. El representante de las ONGs que realicen programas terapéuticos de tratamiento, rehabilitación y reinserción social
15. Un representante de las Asociaciones de Juntas de Acción Comunal
16. Un representante de las Asociaciones de Padres de Familia de colegios oficiales
17. Un representante de las asociaciones de Padres de Familia de colegios privados
18. Un representante de la empresa privada
19. El representante de la Asociación de Personeros estudiantiles de las instituciones educativas oficiales
20. El representante de la Asociación de Personeros estudiantiles de las instituciones educativas privadas.

El seguimiento y evaluación de la Política Pública de la Salud Mental y Sustancias Psicoactivas será permanente. Una vez por año las secretarías de despacho y las entidades del orden descentralizado que tengan a cargo ejecución de acciones de política pública rendirán informe a la Secretaría de Salud de Pereira con el fin de consolidar los avances de sus acciones, las cuales se presentarán a la ciudadanía y al Concejo Municipal.

El Observatorio de Políticas Públicas, realizará el monitoreo, seguimiento y evaluación de la Política Pública y fortalecerá la capacidad para el análisis, investigación y orientación a la toma de decisiones en materia de salud mental para el municipio de Pereira.

Los procesos desarrollados en cada fase se presiden según la responsabilidad de sus actores:

Formulación: direccionada a través de la secretaría de desarrollo social y secretaría de planeación, esta última interviene desde lo metodológico.

Implementación: Caracterizada por la intervención ejecutoria que realizan las diferentes secretarías.

Seguimiento, evaluación y ajuste: A cargo de la secretaría de planeación apoyada en las acciones que desarrollan las secretarías antes citadas.

#### 4. Seguimiento consolidado de la Política Pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas para el 2020.

**Objetivo General.** Garantizar el goce efectivo del derecho a la salud mental como bien colectivo y como prioridad en salud pública, reduciendo la vulnerabilidad psicosocial y asegurando el acceso a la atención integral oportuna, continua y de calidad en los ámbitos institucionales y comunitarios del municipio de Pereira para el periodo 2017-2027

**Tabla 3. Seguimiento Consolidado Política Pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas año 2020**

POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			
COMPONENTE/CATEGORIA	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
Atención Integral en Salud Mental	71,4%	276.669	\$ 29.244.968
Protección y Promoción de los Derechos Humanos con Enfoque en Salud Mental	83,3%	-	-
Igualdad y No Discriminación en Salud Mental	100,0%	4.173	\$ 135.802.021
Gobernanza para la Salud Mental	72,7%	8.377	\$ 107.285.052
<b>Total</b>	<b>81,9%</b>	<b>289.219</b>	<b>\$ 272.332.041</b>



Se debe tener en cuenta en este seguimiento la inesperada situación vivida a causa de la pandemia que trajo consigo un cambio inesperado en las dinámicas y los procesos que se llevan a cabo en todos los contextos, en este caso, en lo concerniente a los procesos de implementación de las políticas públicas en Pereira.

La política pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas, comparando su avance del año 2020 con el año 2019 presentó una disminución en su cumplimiento, sin embargo evidencia un buen avance general con un 81,9% de cumplimiento de sus metas para la vigencia del 2020, una inversión total de \$ 272.332.041 pesos y un total de personas atendidas de 289.219, cuya ejecución está bajo la responsabilidad de la Secretaría de Salud. Las inversiones más altas se realizaron en los componentes de Igualdad y No Discriminación en Salud Mental, seguido de Gobernanza para la Salud Mental, Atención Integral en Salud Mental y, por último, Protección y Promoción de los Derechos Humanos con Enfoque en Salud Mental que no evidenció ninguna inversión

**Tabla 4. Matriz de Enfoque Diferencial- Total de Atenciones año 2020**

MATRIZ DE FOCALIZACIÓN SEGÚN ENFOQUE DIFERENCIAL						
CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIADA	SEXO			ZONA		
	H	M	SC	U	R	SC
289.219	2.608	3.043	283.568	5.508	51	283.660

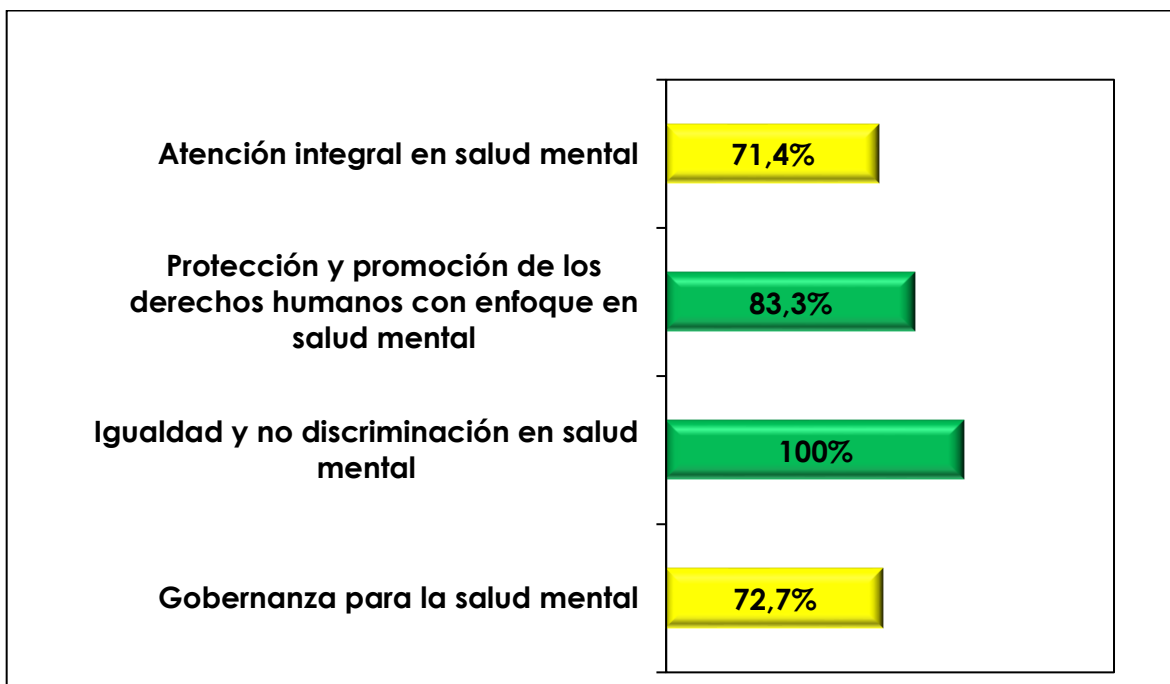
MATRIZ DE FOCALIZACIÓN SEGÚN ENFOQUE DIFERENCIAL								
CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIADA	CICLOS DE EDAD							
	PI	I	A	J	AJ	A	AM	SC
289.219	-	4	7	747	2.064	1.503	1.234	283.660

MATRIZ DE FOCALIZACIÓN SEGÚN ENFOQUE DIFERENCIAL									
CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIADA	CONDICIÓN								
	SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
289.219	5.347	4	274.806	11	15	-	-	94	8.942

MATRIZ DE FOCALIZACIÓN SEGÚN ENFOQUE DIFERENCIAL							
CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIADA	ETNIA						
	MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
289.219	5.507	15	33	-	-	-	283.664

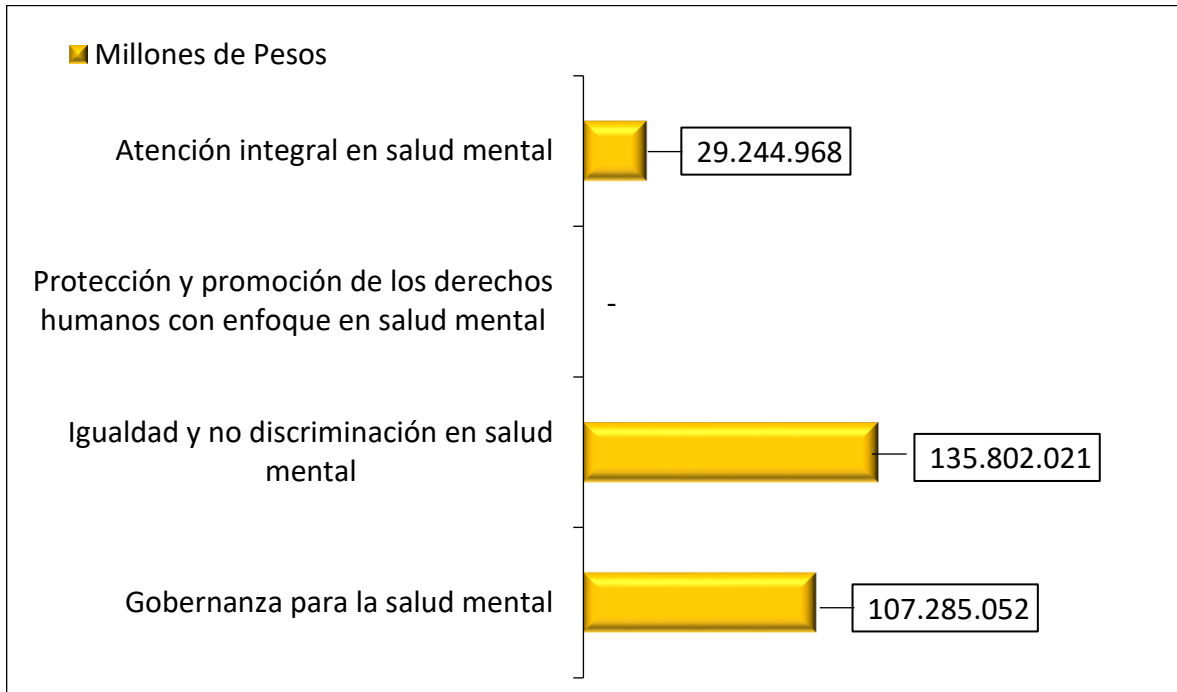
En el proceso de implementación de la Política Pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas en el año 2020 se atendió un total de 289.219 personas, de las cuales 2.608 fueron Hombres y 3.043 Mujeres. De ese total de población atendida 5.508 indicaron estar ubicados en la zona urbana, 51 personas en la zona rural y 283.660 personas no fueron caracterizadas. El total de población atendida también se encuentra discriminada por ciclos de edad, condición y etnia, clasificaciones que se encuentran detalladas por acción en el apartado de Seguimiento Estratégico por componentes que se encuentra más adelante del desarrollo de este informe.

**Gráfico 1. Seguimiento del avance de la Política Pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas por Componente año 2020**



Los 4 componentes de la Política Pública evidencian un buen desempeño en el cumplimiento de las metas para el año 2020. Dos de ellos presentaron un avance satisfactorio y los otros dos con excelente cumplimiento de metas según la escala de evaluación (ver Gráfico 1). El componente Igualdad y No Discriminación en Salud Mental logró un excelente avance con el 100% de cumplimiento, seguido Protección y Promoción de los Derechos Humanos con Enfoque en Salud Mental con un 83,3%, luego la línea de Gobernanza para la Salud Mental con el 72,7% y finalmente Atención Integral en Salud Mental con un avance satisfactorio del 71,4%.

**Gráfico 2. Inversión realizada por Componente de la Política Publica de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas año 2020**

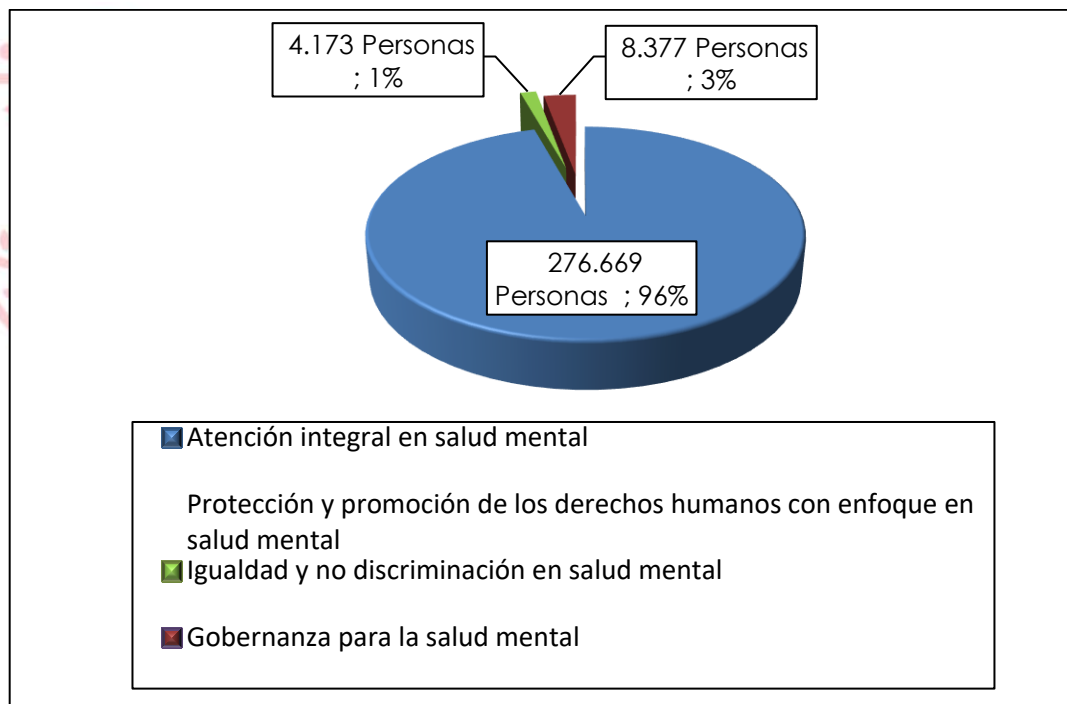


Como se indicó anteriormente La Política de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas realizó una inversión total de \$ 272.332.041 pesos en la vigencia 2020, valor que se encuentra distribuido así en las siguientes inversiones por componente: a) Igualdad y No Discriminación en Salud Mental realizó una inversión total de \$ 135.802.021 pesos, b) Gobernanza para la Salud Mental tuvo una inversión de \$ 107.285.052 pesos, c) Atención Integral en Salud Mental con una inversión total de \$ 29.244.968 pesos en el cumplimiento de sus 7 acciones, y por último, Protección y Promoción de los Derechos Humanos con Enfoque en Salud Mental que no tuvo inversión realizada (ver Gráfico 2.)

La población total atendida/beneficiada en la implementación de la Política Pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas en el año 2020 fue de 289.219 personas. El componente de Atención Integral en Salud Mental atendió

de 276.669 personas, equivalente al 96% del total de atenciones de la Política Pública, Gobernanza para la Salud Mental atendió un total de 8.377 personas equivalente al 3%, seguido de Igualdad y No Discriminación de Salud Mental con el 1% de atenciones, es decir 4.173 personas atendidas y, por último, el componente de Protección y Promoción de los Derechos Humanos con Enfoque en Salud Mental, No reportó población atendida o beneficiada en la implementación de sus acciones (ver Gráfico 3).

**Gráfico 3. Población Atendida/Beneficiada por Componente de la Política Pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas año 2020**



## 5. Seguimiento estratégico por componentes de la política Salud Mental y Sustancias Psicoactivas

### 5.1 Atención Integral en Salud Mental

**Objetivo.** Reducir la incidencia de factores de riesgo que mitiguen la vulnerabilidad psicosocial de problemas asociados a trastornos de salud mental y al consumo de sustancias psicoactivas.

**Tabla 5. Seguimiento componente Atención Integral en Salud Mental y Sustancias Psicoactivas año 2020**

POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS				
Componente: Atención Integral en Salud Mental				Vigencia: 2020
NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SM-CO1-A1	Secretaría de Salud	100%	274.778	-
SM-CO1-A2		0%	-	-
SM-CO1-A3		100%	-	-
SM-CO1-A4		100%	1.891	\$ 29.244.968
SM-CO1-A5		100%	-	-
SM-CO1-A6		100%	-	-
SM-CO1-A7		0%	-	-
SUBTOTAL		71,4%	276.669	\$ 29.244.968

**Tabla 6. Matriz de Focalización Componente de Atención Integral en Salud Mental año 2020**

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SM-CO1-A1	274.778	-	-	274.778	-	-	274.778

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SM-CO1-A4	1.891	703	1.188	-	1.891	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>276.669</b>	<b>703</b>	<b>1.188</b>	<b>274.778</b>	<b>1.891</b>	<b>-</b>	<b>274.778</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	A	J	AJ	A	AM	SCR
SM-CO1-A1	274.778								274.778
SM-CO1-A4	1.891	-	-	-	104	596	594	597	-
TOTAL	276.669	-	-	-	104	596	594	597	274.778

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SM-CO1-A1	274.778									274.778
SM-CO1-A4	1.891	1.887	-	-	-	4	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>276.669</b>	<b>1.887</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>274.778</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
SM-CO1-A1	274.778							274.778
SM-CO1-A4	1.891	1.890	1	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>276.669</b>	<b>1.890</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>274.778</b>

El componente de Atención Integral en Salud Mental ha registrado un muy buen desempeño, cumpliendo al con el 71,4%% de avance en sus metas establecidas por cada acción para el año 2020 (ver Tabla 4). Este resultado se debe a que aun cuando se presentaron diversas dificultades por la contingencia y aislamiento a causa del COVID-19, se logró realizar un trabajo articulado y eficiente para llevar a cabo la ejecución de las diferentes acciones de esta línea de intervención, cumpliendo con el 100% de avance 5 de sus 7, quedando solo 2 acciones con un reporte de ejecución en 0%. Para el avance y cumplimiento de estas acciones se registraron actividades como la puesta en marcha de Procesos de rehabilitación y formación en la escuela de la Secretaria de Cultura en danza, teatro, artes visuales, música dirigida a la

población en general. La activación de la Sala conectando sentidos y también se llevaron a cabo procesos de formación a personas con discapacidad y/o sus cuidadores (lengua de señas, escritura en braille, manejo de herramientas tecnológicas, etc.)

Actividades en la biblioteca pública Ramón Correa Mejía (cuentaría, conversatorios, sala conectando sentidos" la creación e implementación al 100% de la Red de Atención en Salud Mental Comunitaria mediante el desarrollo del Comité Municipal de SPA, que así mismo se encuentra asociado al comité de política pública de atención integral a la salud mental, con el fin de atender las necesidades o requerimientos asociados a la salud mental y de esta manera, llevar a cabo procesos de articulación con las diferentes entidades y actores enfocados a mitigar las problemáticas que se presentan en salud mental.

Se llevaron a cabo capacitaciones a los equipos de APS comunitaria y a docentes orientadoras escolares en las herramientas de MH GAP: Diagnóstico en Salud Mental, tamizaje, intervención y entrevista motivacional, que concierne a la construcción de rutas de atención en salud mental y estrategias prevención del suicidio. También, se realizaron 118 asistencias técnicas a las EAPB del Municipio de Pereira en los componentes de Salud Mental y consumo de sustancias psicoactivas.

Este componente de Atención Integral en Salud Mental benefició un total de 1.891 personas de las cuales 703 fueron Hombres y 1.188 Mujeres (ver Tabla 5). Al clasificar la condición de la población atendida 1.887 personas no presentaban ningún tipo de condición y 4 eran mujeres cabeza de hogar. En el tema de caracterización étnica, 1.890 personas reportaron ser Mestizas y 1



Afrodescendientes. En este componente se invirtió un total de \$ 29.244.968 pesos.

## 5.2 Protección y Promoción de los Derechos Humanos con Enfoque en Salud Mental

**Objetivo.** Identificar y minimizar las barreras de acceso al diagnóstico, a la atención integral, a la reducción de daños, al seguimiento y a la inclusión social de calidad para las comunidades en Pereira.

**Tabla 7. Seguimiento Componente de Protección y Promoción de los Derechos Humanos con Enfoque en Salud Mental año 2020**

POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS				
Componente: Protección y Promoción de los Derechos Humanos con Enfoque en Salud Mental				Vigencia: 2020
NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SM-CO2-A1	Secretaría de Salud	100%	-	-
SM-CO2-A2		50,0%	-	-
SM-CO2-A3		100%	-	-
SUBTOTAL		83,3%	-	-

El componente Protección y Promoción de los Derechos Humanos con Enfoque en Salud Mental, evidencia alto en cumplimiento en el alcance de sus metas con un logro del 83,3% general, donde 2 de sus 3 acciones fueron reportadas en 100% su ejecución y solo la SM-CO2-A3 indica un reporte de ejecución moderado del 50%. En el proceso de implementación de este componente se

desarrollaron distintas asistencias técnicas con la finalidad de hacer seguimiento a los procesos de atención integral en el componente de salud mental. Se realizaron 3 visitas de caracterización a Iso-cads no habilitados, a corazón valiente, fundación sueño colombiano y fundación mundo sin drogas. Así mismo, se realizó la revisión y evaluación de la ruta de atención en salud mental para las instituciones educativas del Municipio, actividad que se realiza solo una vez al año. En este componente no se reportó información de la matriz de focalización con enfoque diferencial, por lo tanto, no pudo haber una caracterización adecuada de la población atendida o beneficiada con la implementación de estas acciones. Tampoco se realizaron inversiones en la ejecución de acciones.

### 5.3 Igualdad y No Discriminación en Salud Mental

**Objetivo.** Reducir la incidencia de factores de riesgo que mitiguen la vulnerabilidad psicosocial de problemas asociados a trastornos de salud mental y al consumo de sustancias psicoactivas.

**Tabla 8. Seguimiento Componente de Igualdad y No Discriminación en Salud Mental año 2020**

POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS				
Componente: Igualdad y No Discriminación en Salud Mental				Vigencia: 2020
NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SM-CO3-A1	Secretaría de Salud	100%	-	-
SM-CO3-A2		100%	-	-
SM-CO3-A3		100%	201	14.622.484
SM-CO3-A4		100%	430	12.533.558
SM-CO3-A5		100%	-	-
SM-CO3-A6		100%	25	41.778.526
SM-CO3-A7		100%	1.891	29.244.968

POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS				
Componente: Igualdad y No Discriminación en Salud Mental				Vigencia: 2020
NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
		100%	1.425	23.000.000
SM-CO3-A8		100%	201	14.622.484
SUBTOTAL		100%	4.173	\$ 135.802.021

**Tabla 9. Matriz de Focalización del Componente de Igualdad y No Discriminación en Salud Mental año 2020**

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SM-CO3-A3	201	94	107	-	186	15	-
SM-CO3-A4	430	305	125	-	423	7	-
SM-CO3-A6	25	20	5	-	25	-	-
SM-CO3-A7	3.316	703	1.188	1.425	1.891	-	1.425-
SM-CO3-A8	201	-	-	-	-	15	-
TOTAL	4.173	1.216	1.532	1.425	2.711	37	1.425

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	A	J	AJ	A	AM	SCR
SM-CO3-A3	201	-	-	-	5	106	70	20	-
SM-CO3-A4	430	-	-	-	169	203	58	-	-
SM-CO3-A6	25	-	4	7	10	3	1	-	-
SM-CO3-A7	3.316	-	-	-	104	596	594	597	1.425
SM-CO3-A8	201	-	-	-	5	106	70	20	-
TOTAL	4.173		4	7	293	1.014	793	637	1425

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DES	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SM-CO3-A3	201	131	2	14	5	2	-	-	47	-
SM-CO3-A4	430	430	-	-	-	-	-	-	-	-
SM-CO3-A6	25	21	-	-	1	3	-	-	-	-
SM-CO3-A7	3.316	1.887	-	-	-	4	-	-	-	1.425
SM-CO3-A8	201	131	2	14	5	2	-	-	47	-
TOTAL	4.173	2600	4	28	11	11	-	-	94	1.425

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MES	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
SM-CO3-A3	201	181	4	16	-	-	-	-
SM-CO3-A4	430	430	-	-	-	-	-	-
SM-CO3-A6	25	20	1	-	-	-	-	-
SM-CO3-A7	3.316	1.890	1	-	-	-	-	1425
SM-CO3-A8	201	181	4	16	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>4.173</b>	<b>2.702</b>	<b>10</b>	<b>32</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1.425</b>

El componente Igualdad y No Discriminación en Salud Mental, reporta según la escala de valoración, un desempeño excelente al cumplir con el 100% en la consecución de las metas para el año 2020 (ver Tabla 7). Este buen desempeño es respaldado por la gestión realizada en los de tamizajes SRQ; ASSIT, APGAR, a aquella población que requiere atención y derivación al sistema de salud. En la definición e implementación de una guía de atención integral en Salud Mental y consumo de SPA (acción SM-CO3-A1), Se realizaron capacitaciones a docentes orientadoras del municipio en lo que concierne a: construcción de rutas de atención en salud mental y estrategias de intervención (Intervención Breve). Así mismo, se llevaron a cabo 772 talleres trabajados con docentes y 7 actividades con directivos de instituciones oficiales y privadas, todas estas abordan temas relacionados con la salud mental y consumo de spa. En esta misma línea se realizan actividades pedagógicas en empresas públicas y privadas que abordan temas de consumo de spa, violencia e intento de suicidio

En este componente asistieron 1.216 Hombres y 1.532 Mujeres para un total de 2.748 personas atendidas. De esta población, 2.600 no presentan ninguna condición, 4 personas indicaron ser discapacitadas, 28 desplazados, 11 víctimas y 11 mujeres cabeza de hogar. En las acciones de esta categoría se reporta un presupuesto ejecutado de \$ 135.802.021 pesos.

## 5.4 Gobernanza para la Salud Mental

**Objetivo.** Velar por el cumplimiento de las acciones de la política pública, fortaleciendo la producción de evidencia para el monitoreo y seguimiento de la misma.

**Tabla 10. Seguimiento Componente de Gobernanza para la Salud Mental año 2020**

POLÍTICA PÚBLICA DE SALUD MENTAL Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS				
Componente: Gobernanza para la Salud Mental				Vigencia: 2020
NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE	% DE AVANCE DEL PRODUCTO 2020	Nº DE PERSONAS ATENDIDAS	PRESUPUESTO EJECUTADO (\$)
SM-CO4-A1	Secretaría de Salud	0%	-	-
SM-CO4-A2		100%	60	-
SM-CO4-A3		100%	-	-
SM-CO4-A4		100%	-	-
SM-CO4-A5		0%	-	-
SM-CO4-A6		0%	-	-
SM-CO4-A7		100%	430	41.778.526
SM-CO4-A8		100%	7.457	23.728.000
SM-CO4-A9		100%	-	-
SM-CO4-A10		100%	-	-
SM-CO4-A11		100%	430	41.778.526
SUBTOTAL		72.7%	107.285.052	8.377

**Tabla 11. Matriz de Focalización del Componente de Gobernanza para la Salud Mental año 2020**

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	SEXO			ZONA		
		H	M	SCR	U	R	SCR
SM-CO4-A2	60	45	15	-	60	-	-
SM-CO4-A7	7.887	339	183	7.365	423	7	7.457
SM-CO4-A10	430	305	125	7.365	423	7	-
TOTAL	8.377	689	323	14.730	906	14	7.457

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CICLO DE EDAD							
		PI	I	AD	J	AJ	ADU	ADUM	SCR
SM-CO4-A2	60	-	-	-	12	48	-	-	-
SM-CO4-A7	7.887	-	-	-	169	203	58	-	7.457
SM-CO4-A10	430	-	-	-	169	203	58	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>8.377</b>	-	-	-	<b>350</b>	<b>454</b>	<b>116</b>	-	<b>7.457</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	CONDICIÓN								
		SC	DIS	DESP	VIC	MCH	DSX	HC	MIG	SCR
SM-CO4-A2	60	-	-	-	-	-	-	-	-	60
SM-CO4-A7	7.887	430	-	-	-	-	-	-	-	7.457
SM-CO4-A10	430	430	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>8.377</b>	<b>860</b>	-	-	-	-	-	-	-	<b>7.517</b>

NÚM/COD DE ACCIÓN	CANTIDAD POBLACIÓN BENEFICIARIA	ETNIA						
		MEZ	AFRO	IND	PAL	RAI	ROM	SCR
SM-CO4-A2	60	55	4	1	55	-	-	4
SM-CO4-A7	7.887	430	-	-	-	-	-	7.457
SM-CO4-A10	430	430	-	-	-	-	-	-
TOTAL	8.377	915	4	1	55	0	0	7.461

Por último, el componente Gobernanza para la Salud Mental que reportó un desempeño satisfactorio en el año 2020, con un avance del 72,7% en el cumplimiento de las metas establecidas en la Política Pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas (ver Tabla 9). Esta línea de intervención reportó un presupuesto ejecutado de \$107.285.052 pesos y un total de 8.377 personas atendidas.

Se llevaron a cabo reuniones en las que se expuso el seguimiento a la implementación de las políticas públicas de Salud Mental en las que participaron los principales actores involucrados y responsables de la consolidación de acciones. Así mismo, se realizaron jornadas de recolección

de información de campo para construir el informe anual de análisis de la situación de salud mental en el Municipio.

Se dio continuidad al comité municipal de prevención y mitigación de sustancias psicoactivas a través de siete encuentros al anuales donde se planearon y realizaron acciones conjuntas de prevención al consumo. De igual manera, se realizaron jornadas y acompañamientos complementarios permanentes a través de profesionales en enfermería y psicología que han apoyado el trabajo en campo con PIDS.

En este componente hubo un total de 6.317 personas atendidas en el año 2020 (ver tabla 11), caracterizadas en 610 hombres y 250 mujeres, de estas personas 846 reside en zona urbana y 14 indicaron que pertenecen a la zona rural.

En cuanto a la condición de esta población, 860 no tienen ninguna condición, y 5.457 personas no fueron caracterizadas, así mismo, se reportó una inversión total en este componente de \$ 107.285.052 pesos.



## Conclusiones y Recomendaciones

En el tercer año de ejecución de la Política Pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas, se evidencia que a pesar de la situación actual de contingencia por el Covid-19 ésta política tuvo un buen manejo por parte de la Secretaría de Salud, quien es la responsable de la ejecución y reporte de sus acciones, obteniendo un avance general del 78,3% en el logro de sus metas.

Al comparar su cumplimiento con el año 2019, se puede notar una caída en el alcance de las metas y el avance general de la política, sin embargo esto se debe a que por el aislamiento y la contingencia actual, muchas de las acciones quedaron suspendidas. De las 29 acciones de la política pública, 23 lograron un avance del 100% y una sola acción con avance moderado del 50% en el cumplimiento de sus metas. Solo 5 de ellas fueron reportadas con alcance en 0%; dichas acciones que no tuvieron avance, pertenecen a los componentes Atención Integral en Salud Mental y a Gobernanza para la Salud Mental, los cuales reflejaron un avance del 71,41% y del 72,7% respectivamente.

En cuanto a la población atendida, aunque en general se obtuvo un número considerable de atenciones o personas beneficiadas por la implementación y gestión de la Política, es necesario que el diligenciamiento de la matriz de focalización por enfoque diferencial sea realizado con más detenimiento, ya que muchas de las acciones no reportaron población atendida, y dicha información es clave, no solo para determinar la población con mayor necesidad de atención sino que se crea la posibilidad de darle solución a la problemática que las comunidades presentan en temas de Salud mental y consumo de SPA. Así mismo, se requiere que la Secretaría de Salud se




comprometa a crear estrategias que estén encaminadas a evitar la pérdida de información de la ejecución de la política pública, esto con el fin de que el proceso de seguimiento se pueda realizar de manera más eficiente, ya que se encontraron vacíos de información que sustente y de peso a lo ejecutado en las acciones.



## ANEXOS

**Tabla 12. Estructura general y despliegue estratégico política pública de Salud Mental y Sustancias Psicoactivas**

COMPONENTE	OBJETIVOS ESPECIFICOS	NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE
<b>Atención Integral en Salud Mental</b>	 Reducir la incidencia de factores de riesgo que mitiguen la vulnerabilidad psicosocial de problemas asociados a trastornos de salud mental y al consumo de sustancias psicoactivas.	<b>SM-CO1-A1</b>	Implementación de procesos de rehabilitación basados en la comunidad, asegurando la presencia de equipos multidisciplinarios de APS en salud mental.	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO1-A2</b>	Articulación de Comisarias de Familia, Caivas, Cavifs en alianza con las EPS y equipos extramurales para garantizar la atención en salud mental.	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO1-A3</b>	Crear e implementar la red de atención en salud mental comunitaria en todo el municipio de Pereira.	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO1-A4</b>	Capacitación de los equipos extramurales de APS comunitaria, de dispositivos de base comunitaria, de comisarias de familia, y orientadores escolares en las herramientas de MH GAP: Diagnóstico en salud mental, tamizaje, intervención breve y entrevista motivacional.	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO1-A5</b>	Asistencia técnica a los equipos de salud de primer nivel en diagnóstico, manejo, y seguimiento de casos en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO1-A6</b>	Caracterización de los centros de atención a población drogodependiente del municipio no habilitados para desarrollar el proceso de habilitación	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO1-A7</b>	Fortalecimiento de las Zonas de Escucha a nivel comunitario.	Secretaría de Salud

COMPONENTE	OBJETIVOS ESPECIFICOS	NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE
<b>Protección y promoción de los derechos humanos con enfoque en salud mental</b>	Identificar y minimizar las barreras de acceso al diagnóstico, a la atención integral, a la reducción de daños, al seguimiento y a la inclusión social de calidad para las comunidades en Pereira.	<b>PPDH-A1</b>	Implementación del sistema de seguimiento de atención integral y de calidad en primer y segundo nivel y en ámbito comunitario.	Secretaría de Salud
		<b>PPDH-A2</b>	Caracterización de la población con trastorno mental y abuso o dependencia al consumo de sustancias psicoactivas	Secretaría de Salud
		<b>PPDH-A3</b>	Revisión y ajuste de las rutas de atención en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.	Secretaría de Salud
<b>Igualdad y no discriminación en salud mental</b>	Reducir la incidencia de factores de riesgo que mitiguen la vulnerabilidad psicosocial de problemas asociados a trastornos de salud mental y al consumo de sustancias psicoactivas.	<b>SM-CO3-A1</b>	Definir e implementar una guía de atención integral en salud mental y consumo de SPA.	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO3-A2</b>	Capacitación a los equipos de las IPS en la guía de atención integral en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO3-A3</b>	Capacitación orientada a profesionales de la salud mental, a comunidad y sector productivo con el fin de mitigar el estigma de la enfermedad mental y el consumo de SPA.	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO3-A4</b>	Capacitación a familiares y personas que padecen trastornos mentales o usuarios de sustancias psicoactivas en el acceso a la atención priorizada en salud mental	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO3-A5</b>	Gestionar la contratación de profesionales de la salud en la especialidad psiquiátrica para atender a la población del CREEME	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO3-A6</b>	Atención particularizada a las personas que requieran asesoría sobre el manejo de situaciones asociadas al trastorno mental y al consumo de SPA.	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO3-A7</b>	Capacitación a instituciones educativas del municipio (Docentes. Directivos, Estudiantes y funcionarios) sobre temas relacionados con la salud mental y el consumo de SPA	Secretaría de Salud

COMPONENTE	OBJETIVOS ESPECIFICOS	NÚM/COD DE LA ACCIÓN	ACCIÓN	ENTIDAD RESPONSABLE
		<b>SM-CO3-A8</b>	Capacitación a empresas del sector productivo del municipio sobre temas relacionados con la salud mental y el consumo de SPA	Secretaría de Salud
<b>Gobernanza para la salud mental (GOB)</b>	Velar por el cumplimiento de las acciones de la política pública, fortaleciendo la producción de evidencia para el monitoreo y seguimiento de la misma.	<b>SM-CO4-A1</b>	Desarrollar alianzas público-privadas para la generación de ingresos y reintegración social de personas que culminan tratamiento y se incorporan a la comunidad.	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO4-A2</b>	Capacitación a funcionarios del sector central y descentralizado del municipio para la atención y el manejo de las personas que padecen trastorno mental o consumidoras de sustancias psicoactivas.	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO4-A3</b>	Seguimiento a la implementación de las acciones de política pública	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO4-A4</b>	Elaboración de informes de análisis de la situación de salud mental del municipio	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO4-A5</b>	Gestión e implementación para garantizar la atención psicológica y psiquiátrica a primer nivel de atención en salud frente a las instancias nacionales pertinentes	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO4-A6</b>	Gestión de proyectos frente a instancias nacionales e internacionales con el fin de fomentar la salud mental en el municipio	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO4-A7</b>	Implementación de una estrategia institucional de salud mental y convivencia social para la paz y reconciliación	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO4-A8</b>	Creación e implementación de la ruta escolar de atención en salud mental y consumo de SPA	Secretaría de Salud
		<b>SM-CO4-A9</b>	Dinamización de los comités municipales de SPA y heroína con participación de población diferencial	Secretaría de Salud