



**PLAN DE ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN
PARA EL CUIDADO DE LA SALUD MENTAL,
CON UN ENFOQUE INTEGRAL Y
COMUNITARIO.**

Many Voices

Dirección de Redes Integradas Lima Norte – DIRIS Lima Norte

Centro de Salud Mental Carabayllo (CSMC)

Centro de Salud Mental Asiri (CSMC)

Centro de Salud Mental Wiñay (CSMC)

Socios En Salud sucursal Perú- SES

Versión 1.0

26 de julio 2021

INDICE

RESUMEN.....	3
INTRODUCCIÓN	4
FINALIDAD	6
OBJETIVO GENERAL Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
BASE LEGAL	6
AMBITO DE INTERVENCIÓN	7
DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN	7
INDICADORES	14
RESPONSABILIDADES	14
MONITOREO Y EVALUACIÓN	15
PRESUPUESTO	15
CRONOGRAMA	15
BIBLIOGRAFÍA	1

RESUMEN

Título	Estrategias de intervención para el cuidado de la salud mental, con un enfoque integral y comunitario.
Instituciones	Dirección de Redes Integradas de Salud – DIRIS Lima Norte Centro de Salud Mental Comunitario Carabayllo Centro de Salud Mental Comunitario Asiri Centro de Salud Mental comunitario Wiñay Socios En Salud sucursal Perú - SES
Población	Personas con sufrimiento mental crónico de los distritos de Carabayllo y Comas
Duración de la intervención	12 meses
Justificación	Los trastornos mentales son actualmente la principal causa de discapacidad en todo el mundo, Se estima que la brecha de tratamiento para los Trastorno Mental Crónico TMC supera el 50% en todo el mundo. (Autman 2001). A esta realidad se suma la escasa respuesta por parte de la población. Esto se traduce en comportamientos y actitudes peyorativas en contra de personas con algún sufrimiento mental. Las intervenciones comunitarias permiten percibir a la persona con TMC desde el punto de vista de calidad de vida del usuario, eso significa ir más allá de los fármacos. Por lo tanto, esta intervención permitirá fortalecer las estrategias de cuidado de la salud desde diferentes dimensiones: emocional, mental, social, familiar
Objetivo general	Fortalecer e implementar diferentes estrategias para el cuidado de la salud mental, con un enfoque integral y comunitario.
Objetivos específicos	<ul style="list-style-type: none"> - Visibilizar las brechas de atención que las personas con TMC evidencian durante su atención. - Fortalecer el Plan de Continuidad de Cuidados en las personas con TMC de los CSMC de Carabayllo y Comas. - Difundir los planes locales para salud mental en el distrito de Carabayllo y que se ajustan a las normas técnicas del Ministerio de Salud. - Contribuir con la implementación un programa de entrenamiento para cuidadores de niños con Trastorno del Neurodesarrollo elaborado por la Organización Mundial de la Salud en 3 zonas del Perú (Carabayllo, Arequipa y Loreto).

	<ul style="list-style-type: none"> - Contribuir en la Implementación del Observatorio Nacional de Salud Mental. - Apoyar en la Implementación de una estrategia de intervención en violencia, trauma, abuso de alcohol y drogas (CETA).
Descripción de la intervención	<p>El presente proyecto tiene como propósito fortalecer e implementar estrategias para el cuidado de la salud mental. En la presente intervención participarán el personal de salud de los CSMC brindando la atención programática establecida por el Ministerio de Salud (MINSA) y recibirá el apoyo del equipo de SES (profesionales y no profesionales de salud mental (ACS) capacitados en el manejo de la salud mental en pacientes con TMC. Durante la intervención los usuarios recibirán atención integral (clínica, psicológica y social) a través de dos modalidades: virtual y presencial. De La misma manera se apoyará en la implementación de diversas estrategias para mejorar los cuidados de salud mental en la población peruana.</p>

INTRODUCCIÓN

Según la OMS (2013), a nivel mundial, 450 millones de personas padecen de un trastorno mental siendo la depresión mayor y esquizofrenia los trastornos con mayor probabilidad de muerte prematura con un 40% a 60% mayor que la población general. Asimismo, tener un diagnóstico de Trastorno Mental Crónico (TMC) conlleva una disminución de la productividad, funcionalidad de las personas e inclusión en la comunidad; por lo que su potencial recuperación se ve afectada (Zaraza-Morales & Hernández-Holguin, 2016).

El TMC, según Rodríguez (2013), es considerado una enfermedad mental grave de larga duración que comprende una serie de problemas que no solo se reduce a la sintomatología patológica, sino también afectan otros aspectos importantes como el autocuidado, la autonomía personal, el control de la conducta y el funcionamiento psicosocial (IMSERSO, 2007). Sumado a esto, la discriminación o el estigma social durante el padecimiento de dicha enfermedad lleva a la persona a ocultar su diagnóstico y a no cumplir con los medicamentos.

Por ende, las persona con TMC demandan la participación activa y constante del personal de salud y su familia para conseguir una mayor adherencia al tratamiento e inclusión. Siendo los miembros de la familia quienes asumen el rol de cuidadores principales y se exponen a una intensa sobrecarga de responsabilidades con consecuencias negativas no solo para la persona con TMC sino también todo el sistema familiar (Rosas-Santiago, 2016).

Acerca de la esquizofrenia, se menciona que es una enfermedad crónica, recurrente, discapacitante (reduce temporal o definitivamente habilidades productivas, relacionales y psicológicas), disruptiva (perturba el orden familiar y social, especialmente en sus fases activas), neurodegenerativa (tendencia a destruir redes neuronales) y estigmatizante (genera sentimientos de culpa y vergüenza en familiares y pacientes, siendo objeto de temores, discriminación y hostilidad social).

En el Perú, aproximadamente más de 280 mil personas sufren de esquizofrenia de las cuales solo el 62% tiene diagnóstico definido y recibe tratamiento, mientras que el porcentaje restante no acuden a un servicio de salud o no tienen acceso a una atención psiquiátrica (Ministerio de Salud, 2010). Dicha atención médica ha mejorado notablemente hasta la fecha; sin embargo, los avances sociales siguen teniendo un lento progreso, ya que tienen un limitado acceso a programas de rehabilitación y recursos comunitarios que evitarían la gravedad.

Investigaciones actuales muestran que la atención en salud mental con base en la comunidad presenta una efectividad y viabilidad para el servicio de salud a todas las personas con TMC y/o problemas psicosociales (Zaraza-Morales & Hernández-Holguin, 2016). El desafío de la atención efectiva para las personas con TMC ya no es la identificación de las mejores prácticas, sino la implementación exitosa y los vínculos efectivos de estas prácticas en todos los niveles de servicio y sectores.

El Ministerio de Salud (MINSA) menciona en el Plan Nacional de Salud Mental, que es necesario desarrollar acciones y niveles de intervención como la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación; y que para ello es necesario realizar coordinaciones intra e intersectoriales que permitan articular acciones en beneficio de las poblaciones más vulnerables. (MINSA, 2005). Así mismo, la Norma Técnica de Salud de los Centros de Salud Mental Comunitarios (CSMC) indica que éstos constituyen el nivel más especializado en la salud mental de la red primaria de atención en salud, siendo el eje dinamizador y articulador y contando con una herramienta fundamental que es la continuidad de cuidados de las personas; además de realizar actividades para la atención ambulatoria especializada de personas con trastornos mentales y/o problemas psicosociales, el fortalecimiento técnico de los establecimientos del primer nivel de atención y la activación de la red social y comunitaria de su jurisdicción. (MINSA, Norma Técnica de los Centros de Salud Mental Comunitarios, 2017, pág. 13).

En este sentido, es importante garantizar la cobertura de las necesidades insatisfechas de la persona con TMC, disminuir el riesgo psicosocial y potenciar su inclusión social a través de un trabajo intersectorial, ya que la realidad de los Centros de Salud Mental Comunitario (CSMC) muestran una atención a las personas y sus familiares insuficiente debido al recurso humano (MINSA, Guía Técnica de Continuidad de cuidados dirigido a personas con Esquizofrenia, 2017).

Socios En Salud Sucursal Perú (SES), viene trabajando diversos proyectos y programas institucionales durante 25 años, en favor de las personas más pobres y desfavorecidas en los distritos de Lima Norte. Actualmente, SES cuenta con un Programa de Salud Mental

(SAME) orientado a gestionar diferentes proyectos para la detección e intervención en problemas de salud mental en población vulnerable.

Por lo mencionado, SES en coordinación con el Ministerio de Salud, tendrán la oportunidad de articular las tareas y prácticas básicas de los servicios de salud mental a través de estrategias innovadoras y sostenibles basadas en la comunidad, con el fin de mejorar los cuidados de salud mental en la población peruana a través del fortalecimiento del Plan de Continuidad de Cuidados en las personas con TMC y los Planes de Acción que el MINSA desarrolla.

FINALIDAD

La finalidad es este plan de intervención, es incrementar la calidad de vida de las personas con TMC y mejorar los cuidados de salud mental en la población peruana.

OBJETIVO GENERAL Y OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Objetivos Generales

Fortalecer e implementar diferentes estrategias para el cuidado de la salud mental, con un enfoque integral y comunitario.

Objetivos Específicos

- Visibilizar las brechas de atención que las personas con TMC evidencian durante su atención.
- Fortalecer el Plan de Continuidad de Cuidados en las personas con TMC de los CSMC de Carabayllo y Comas.
- Difundir los planes locales para salud mental en el distrito de Carabayllo y que se ajustan a las normas técnicas del Ministerio de Salud.
- Contribuir con la implementación un programa de entrenamiento para cuidadores de niños con Trastorno del Neurodesarrollo elaborado por la Organización Mundial de la Salud en 3 zonas del Perú (Carabayllo, Arequipa y Loreto).
- Contribuir en la Implementación del Observatorio Nacional de Salud Mental.
- Apoyar en la Implementación una estrategia de intervención en violencia, trauma, abuso de alcohol y drogas (CETA).

BASE LEGAL

- Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30947, Ley de Salud Mental. Señala que las intervenciones comunitarias se realizan con enfoque comunitario e intercultural y en el ámbito comunitario. Estas comprenden el ajuste de rutinas, acompañamientos y consejería de pares, cuidados familiares y comunitarios, protección ante estresores, ritos culturales, uso de hierbas medicinales, u otros basados en evidencias y teorías científicas pudiendo complementarse con otras experiencias y tradiciones. Son aplicadas por personas con experiencia y

responsabilidad, previendo los riesgos, comunicándolos a los(as) usuarios(as), contando con su consentimiento informado y en respeto de todos sus derechos.

- Documento técnico plan nacional de fortalecimiento de servicios de salud mental comunitaria del 2018 al 2021. Tiene como finalidad el contribuir a mejorar el estado de salud mental de la población peruana.

AMBITO DE INTERVENCIÓN

Las actividades se llevarán en los distritos de Carabayllo y Comas.

DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN

Las actividades que se realizarán en este proyecto en base a los objetivos, tienen como guía un determinado flujograma (**Anexo 1**)

1. Visibilizar las brechas de atención que las personas con TMC evidencian durante su atención.

Los profesionales del proyecto Many Voices sistematizarán los diagnósticos situacionales de los Centros de Salud Mental Comunitaria pertenecientes a los distritos de Carabayllo y Comas, a partir de los documentos ya existentes. Dicha sistematización será entregada mediante una previa presentación virtual y posterior a ello de manera física a cada uno de los CSMC.

2. Fortalecer el Plan de Continuidad de cuidados en las personas con TMC de los CSMC de Carabayllo

2.1. Brindar acompañamiento clínico comunitario a las personas con TMC.

Los CSMC pertenecientes a los distritos de Carabayllo y Comas, identifican en la comunidad los diferentes casos con Trastorno Mental Crónico a través de una evaluación integral por medio de diferentes Test Psicológicos y entrevistas con el psiquiatra del establecimiento de salud. Las personas identificadas con TMC forman parte de una Evaluación Integral (**Anexo 2**) tanto a nivel personal, familiar y social. Estas evaluaciones son enviadas al equipo del proyecto Many Voices y los profesionales del proyecto se encargan de consignar dicha información en una plataforma virtual llamada SEIS. Esto significa, llevar a cabo el proceso de tamizaje y enrolamiento a partir de los criterios de inclusión y exclusión.

a) Criterios para pertenecer al proyecto Many Voices:

Criterios de inclusión:

- Ser usuario de los CSMC de los distritos de Carabayllo y Comas.
- Mayor o igual a 13 años de edad.
- Tener un diagnóstico de Esquizofrenia.

- Las personas con TMC deben residir en los distritos de Carabayllo y Comas.

Criterios de exclusión:

- No ser usuarios del CSMC de los distritos de Carabayllo y Comas.
- Ser menor de 13 años de edad.
- Residir fuera de los distritos de Carabayllo y Comas.

Después de realizar el proceso de tamizaje y enrolamiento, los profesionales del proyecto invitan a Agentes Comunitarias de Salud (ACS) a realizar el proceso de acompañamiento clínico y le entregan un directorio de personas con TMC para iniciar con el primer contacto.

Para realizar el acompañamiento clínico, las ACS inician el contacto con las personas con TMC y su familia vía llamadas o videollamadas. Durante dichas videollamadas se realiza la verificación de la toma de medicamentos, la asistencia de citas o alguna dificultad que la persona pueda tener. Esta comunicación se realizará una vez a la semana, es decir, 4 veces al mes. La ACS comunitaria registrará la información en el CRF FISE. (**Anexo 3**)

2.2. Establecer una Guía de Grupos de Ayuda Mutua a los cuidadores de las personas con TMC.

Los CSMC a través de las evaluaciones ya mencionadas, recopilan la información de los cuidadores de personas con TMC e identifican a aquellos con sobrecarga emocional. Con dicha información, el equipo del proyecto hace la contratación de un consultor para llevar a cabo la actividad. Por parte de los profesionales de los CSMC, se convocan a los 10 primeros cuidadores seleccionados para formar un grupo y empezar con las sesiones. Estas sesiones se realizarán hasta el mes de noviembre. La asistencia de los cuidadores será registrada en el CRF R-GAM (**Anexo 4**) y posterior a ello se registrará en el sistema SEIS

Posterior a la información recabada durante las sesiones de los Grupos de Ayuda Mutua, el equipo del proyecto realizará una Guía de Grupos de Ayuda Mutua (GAM) y se procederá a compartirlo a los 3 CSMC para su aplicación.

2.3. Proveer soporte y gestión social a las personas con TMC

En la comunicación de las personas con TMC con las ACS, se explora la situación familiar y socioeconómica; A partir de ello, las ACS registran esta información en el CRF FISE (**Anexo 3**). Los profesionales del proyecto realizan el listado de los usuarios que han sido indicados como aquellos que necesitan ayuda. Posterior a ello, se envía la lista al Programa de Protección Social, donde realizan la evaluación.

El Programa de Protección Social, a través de llamadas y/o visitas domiciliarias, realizan la evaluación de los casos enviados y posterior a ello envían los resultados a los profesionales del proyecto. Con el listado de familias que presentan mayor

vulnerabilidad, los profesionales del proyecto hacen entrega de la ayuda respectiva. Posterior a ello, los profesionales del proyecto realizan el registro de esta ayuda en la Ficha RASE (**Anexo 5**)

2.4. Brindar Apoyo y Acompañamiento Emocional a las Agentes Comunitarias de Salud (ACS)

Brindar soporte a las ACS para el acompañamiento y supervisión durante el seguimiento a los usuarios con TMC: Se brindará entrenamiento a 20 ACS que residen en los distritos de Carabayllo y Comas, teniendo como instrumento de trabajo el Manual del ACS, realizado por la Organización Panamericana de la Salud (Organización Panamericana de la Salud, 2010). Además, se brindará acompañamiento a las ACS durante el seguimiento a los usuarios con TMC. Durante el desarrollo de la intervención el equipo técnico de SES, acompañarán las actividades que realiza el ACS y supervisarán las llamadas semanales, registrando la calidad del seguimiento en el CRF FIAC (**Anexo 6**). De otro lado se brindará soporte emocional a las ACS, para lo cual en coordinación con el CSMC se brindará reuniones de Acompañamiento Emocional para las ACS una vez por mes y se coordinará sesiones de apoyo psicológico y terapia en caso sea necesario. Dichas reuniones serán registradas en el CRF FAPE (**Anexo 7**)

2.5. Realizar el Registro de Datos

Los CRF son documentos físicos y/o virtual donde se registra información del participante. Todo participante que se incluye a un proyecto, es registrado con un código personalizado (ID) y sus datos se administran de manera confidencial. Para el Proyecto Many Voices se realizará una configuración en el sistema SEIS con la finalidad de ingresar la información recopilada producto de la intervención. El profesional del proyecto elaborará los formatos o CRF que se usaran de acuerdo a la intervención y que deben ser ingresados al SEIS.

El detalle de los CRF se describe a continuación:

Procedimiento	Nombre del CRF	Siglas	Concepto
TAMIZAJE	Ficha de Registro del Participante	FIPA	Registro de los datos del participante.
	Ficha de la Valoración de Adherencia al tratamiento	FIVA	Evalúa la adherencia al tratamiento por la persona con TMC
	Escala HONOS	ESHO	Evalúa cuatro aspectos del usuario: problemas conductuales, deterioro, problemas clínicos y problemas sociales.
	Valoración SocioFamiliar y Familiograma	SOFA	Parte 1: Evalúa la situación familiar, económica, vivienda, relaciones sociales y apoyo de la red social. Parte 2: Evalúa el ciclo vital familiar, el tipo de familia, comunicación familiar y los estresores o acontecimientos vitales de la familia.

	Grupo Familiar y Valoración de sobrecarga del cuidador	SOCU	Identifica al cuidador y evalúa el nivel de sobrecarga del cuidador respecto a la atención que brinda a la persona con TMC.
	Escala de funcionalidad familiar	FACE	Evalúa las interacciones familiares y los roles que desempeñan los miembros de la familia.
	Razones de Salida	RASA	Registra el motivo de la no participación de las personas con TMC en el seguimiento de la intervención. (Anexo 8)
	Ficha de Comorbilidades	COMORBILIDAD ADES	Registro de las comorbilidades de las personas con TMC (Anexo 9)
ENROLAMIENTO	Ficha de Enrolamiento de usuarios	FIEN	Registra los datos del participante. (Anexo 10)
SEGUIMIENTO	Ficha de Seguimiento	FISE	Registra el seguimiento semanal a las personas con TMC sobre la adherencia al tratamiento y si requieren un soporte socioeconómico. (Anexo 3)
	Ficha de Seguimiento de ACS	FIAC	Se registra las supervisiones realizadas a las ACS sobre el acompañamiento que realizan a las personas con TMC (Anexo 6)
	Registro de Grupos de Ayuda Mutua	RGAM	Se registra la asistencia de los cuidadores a las sesiones de los Grupos de Ayuda Mutua. (Anexo 4)
	Ficha de Apoyo Emocional	FAPE	Se registra la asistencia de las ACS a las sesiones de los Acompañamiento Emocional y/o Talleres de Autocuidado. (Anexo 7)
	Registro de Apoyo Socioeconómicos	RASE	Se registra el tipo de apoyo socioeconómico a las personas con TMC. (Anexo 5)
	Registro Referencias a Establecimientos de Salud	REFE	Se registra la referencia realizada a las personas con TMC al establecimiento de salud correspondiente. (Anexo 11)
	Razones de Salida	RASA	Registra el motivo de la no participación del usuario en el seguimiento de la intervención. (Anexo 8)
EGRESO	Razones de Salida	RASA	Registra el motivo de la salida del participante en el proyecto.

2.6. Apoyo de la elaboración de la Norma Técnica para el Plan de Continuidad de Cuidados para personas con TMC.

Socios en salud colabora con la elaboración de la Norma Técnica para el Plan de Continuidad y Cuidados de personas con TMC a través de la contratación de un consultor, quien desarrolla los productos establecidos:

Producto 1: plan de trabajo: revisión de literatura de evidencias de otras intervenciones en continuidad de cuidados, informe de grupos focales y el árbol del análisis del problema.

Producto 2: Presentación del avance del documento preliminar del documento normativo “Guía técnica para la continuidad de cuidados para personas con trastornos mentales graves desde los centros de salud mental comunitarios”

Producto 3: Documento normativo final “Guía técnica para la continuidad de cuidados para personas con trastornos mentales graves desde los centros de salud mental comunitarios”.

Todos los productos, elaborados por el consultor, deben ser presentados en una reunión con los representantes tanto del MINSA como de SES para su respectiva validación.

2.7. Apoyo de la implementación de una campaña anti-estigma para personas con TMC.

Para el desarrollo de esta actividad se elaborará un TDR y se solicitará a logística la contratación de un consultor para llevar a cabo el plan en la implementación de una campaña anti estigma. Asimismo, el equipo del proyecto solicitará apoyo del área de comunicaciones para elaborar el perfil del consultor. Posterior a eso, se establecerá una ruta de la propuesta.

Producto 1: Plan de trabajo que indica la ruta que se va seguir.

Producto 2: El consultor establecerá reuniones con diferentes instituciones con el fin de evidenciar la problemática de TMC, a su vez, se programará una reunión para coordinar y explicar el plan de trabajo.

Producto 3: Entrega del documento final para realización de la campaña. El consultor se encarga de realizar la campaña, haciendo uso de diferentes recursos de manera virtual.

Al finalizar, el equipo del proyecto, posterior a la implementación de la campaña, sistematizará la información.

3. Procedimiento para difundir los planes locales para salud mental en el distrito de Carabayllo y que se ajustan a las normas técnicas del MINSA.

3.1. Establecer una Comisión de Asistencia, Gestión y Articulación de los servicios de salud mental en la comunidad (involucra a los CSMC, EESS, gobierno local y sociedad civil).

La DIRIS Lima Norte redactará una Resolución Directoral para establecer una comisión de Asistencia, Gestión y Articulación de los servicios de salud mental en la comunidad, luego se elaborará el reglamento interno de dicha comisión, que será ejecutado por los CSMC y los EESS de Carabaylo.

Posteriormente el equipo del proyecto convocará a reuniones bimestrales con el fin de mostrar la problemática de la comunidad en temas relacionados a Salud Mental donde participará la mesa intersectorial de salud mental de Carabaylo.

4. Implementación de un Programa de Entrenamiento para Cuidadores de niños con Trastorno del Neurodesarrollo elaborado por la OMS en 3 zonas del Perú (Carabaylo, Arequipa y Loreto).

4.1. Realizar el programa de entrenamiento a los capacitadores maestros de 4 CSMC

Los profesionales del proyecto recabarán la información cualitativa y cuantitativa de los niños con Trastorno del Neurodesarrollo para la elaboración del Diagnóstico Situacional. Se realizará la contratación, a través del área de logística, de dos consultores: Uno para la elaboración de la Malla Curricular del programa de entrenamiento dirigido a cuidadores de niños con Trastorno del Neurodesarrollo, y otro para el Diseño Gráfico para la currícula de 3 manuales: Entrenador maestro en los 4 CSMC de Carabaylo, Arequipa y Loreto, Facilitador (que son otros profesionales) y Padres. Además, se contratará a un consultor para la realización del Material Audiovisual (10 minutos máximo cada video) del programa de entrenamiento.

4.2. Realizar el piloto del programa de entrenamiento en los 4 CSMC.

Una vez que se cuente con el material, se procederá a realizar el piloto del programa de capacitación en los 4 Centros de Salud Mental Comunitario. El consultor realizará capacitaciones a 2 maestros de cada centro de salud mental comunitario, a su vez, estos maestros identificarán, cada uno, a 8 familias, en total serán 32 familias. Como parte de este proceso, una persona del proyecto apoyará y acompañará en la realización del piloto, esto significará también supervisión.

4.3. Sistematizar la información

El equipo del proyecto sistematizará las experiencias y entregará un documento técnico describiendo las principales actividades desarrolladas del piloto a las autoridades de cada región.

5. Implementar el Observatorio Nacional de Salud Mental

El observatorio de Salud Mental adquiere una importancia singular, debido a que significa brindar espacios a la comunidad para acceder a los diferentes tipos de información en relación a la salud mental. Por tal motivo, el equipo del proyecto, junto al MINSA, realizará el requerimiento para la contratación de un consultor que implemente el Observatorio Nacional de Salud Mental. Para esta contratación se realizarán los términos de referencia (TDR). El consultor realiza los productos establecidos según el contrato que tiene con la institución. Posterior a ello, se realiza reuniones de coordinación para la aprobación de dichos productos.

Después de la validación, tanto del MINSA como de SES, se procederá a implementar el Observatorio Nacional de Salud Mental junto con las autoridades de la Dirección de Salud Mental del MINSA. Finalmente, El equipo del proyecto sistematizará las experiencias y entregará las lecciones aprendidas a las autoridades.

6. Implementar una estrategia de intervención en violencia, trauma, abuso de alcohol y drogas (CETA).

6.1. Elaborar la guía curricular

Los profesionales del proyecto coordinarán con el equipo de PIH para dar inicio a esta actividad y obtener la autorización de la Universidad Hopkins. Después, se solicitará apoyo a un personal para realizar la traducción del manual de inglés a español.

El equipo del proyecto realizará el TDR y enviará el requerimiento al área de logística, para la contratación de dos consultores para poder llevar a cabo la elaboración del Diseño Curricular y Diseño Gráfico de la estrategia CETA. La currícula se incluirá en la plataforma virtual para la capacitación a los profesionales de salud mental.

6.2. Implementación del piloto

El equipo del proyecto solicitará al área de logística, la contratación de un consultor para poder llevar a cabo la capacitación de los profesionales del programa de salud mental en la estrategia CETA. Los psicólogos capacitados, realizarán sesiones de intervención usando la estrategia CETA. Junto con ello, el equipo de capacitadores supervisará el trabajo realizado por los psicólogos. Finalmente, cada psicólogo realizará un reporte de los casos asignados.

6.3. Sistematizar la información

El equipo del proyecto va a elaborar un documento de sistematización de las experiencias a los responsables de salud mental de PIH.

INDICADORES

Indicador	Definición	Situación pre – intervención	Meta
(OE1)-Número de informes sistematizados	Este indicador mide la cantidad de informes sistematizados	3	3
(OE2)-Número de usuarios que reciben llamadas y video llamadas por parte de las agentes comunitarias.	Este indicador mide la cantidad que reciben llamadas y video llamadas	274	474
(OE3)-Número de reglamento interno de la comisión de asistencia, gestión y articulación de los servicios de salud mental en Carabayllo	Este indicador mide el número de reglamentos elaborados en la comisión de asistencia, gestión y articulación.	1	1
(OE4)-Porcentaje de cuidadores de niños con Trastorno del Neurodesarrollo identificados por los centros de salud en las zonas de intervención.	Este indicador mide el porcentaje de niños identificados con trastorno del Neurodesarrollo	0	100%
(OE5)-Número de informes de la consultoría del observatorio nacional	Este indicador mide el número de informes elaborados por la consultoría para la implementación del observatorio nacional.	1	1
(OE6) - Porcentaje de actividades de planeamiento ejecutado	Este indicador mide el porcentaje de actividades ejecutadas.	0	100%

RESPONSABILIDADES

El equipo del proyecto está conformado por: dos psicólogos y una practicante de psicología; ellos son los encargados de la implementación de las actividades. A continuación, se detalla las funciones de cada uno:

Coordinador: Coordinación de actividades del proyecto, comunicación con los CSMC, reuniones con diferentes áreas (monitoreo, administración, Recursos Humanos).

Comunicación con los diferentes profesionales: directores, consultores, reuniones con diferentes autoridades.

Profesional de proyecto: Brinda las sesiones de soporte emocional y autocuidado a las ACS. Realiza reportes, supervisiones y supervisión de practicante.

Practicante de psicología: Realiza el seguimiento del cumplimiento de las actividades de las agentes comunitarias. Registro de fichas de atención, comunicación con las agentes comunitarias, realización de reportes.

MONITOREO Y EVALUACIÓN

En Socios En Salud existe un área que se encarga de monitorear las diversas actividades y realiza la comparación entre planificado y lo ejecutado. Esto se lleva a cabo de manera mensual para verificar el avance de los objetivos y metas planteados y al mismo tiempo, se sugiere algunas medidas a tomar en cuenta.

PRESUPUESTO

Las instituciones que financian el proyecto son: Many Voices y Partners In Health.

CRONOGRAMA

PROGRAMA DE SALUD MENTAL 2021-2022	Cronograma											
NOMBRE	Jul-21	Ago-21	Set-21	Oct-21	Nov-21	Dic-21	Ene-22	Feb-22	Mar-22	Abr-22	May-22	Jun-22
Visibilizar las brechas de atención que las personas con TMC evidencian durante su atención.												
Sistematizar los diagnósticos situacionales que se han realizado en los 3 CSMC	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Realizar la sistematización de los 3 diagnósticos situacionales de los CSM.			3									
Fortalecer el Plan de Continuidad de Cuidados en las personas con TMC de los CSMC de Carabayllo y Comas.												
Brindar acompañamiento clínico comunitario a las personas con TMC a través de las TMC.	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Se realizará la línea de base de los nuevos personas con TMC que fueron diagnosticados en los 3 CSMC de la DIRIS Lima Norte (tamizaje, enrolamiento y georreferenciación).		11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
Realizar el seguimiento clínico (adherencia al tratamiento y seguimiento de consultas) a personas con TMC por medio de llamadas o videollamadas de las ACS.		1280	1324	1368	1412	1456	1500	1544	1588	1632	1676	1720
Establecer una Guía de Grupos de Ayuda Mutua a los cuidadores de las personas con TMC.	0	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0
Se proveerá soporte emocional a través de Grupos de Ayuda Mutua a los cuidadores de los pacientes con TMC. Se contratara un consultor por 4 meses.		6	6	6	6							
Se redactará una Guía del Manual de Grupos de Ayuda Mutua.									1			

Proveer soporte y gestión social a las personas con TMC para garantizar su atención a los servicios o programas del Estado y atención a las personas con abandono social.	0	16	17	17	18	18	19	19	20	20	21	22
Evaluar la situación de las personas con TMC por el Programa de Protección Social.		16	17	17	18	18	19	19	20	20	21	22
Elaboración de la Norma Técnica para el Plan de Continuidad de Cuidados para personas con TMC en coordinación con el Ministerio de salud	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
Desarrollar un documento normativo acerca del Plan de Continuidad de Cuidados.								1				
Apoyar con la implementación una campaña Anti-estigma para personas con TMC.	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
Se realizará una campaña anti-estigma utilizando varios recursos (ferias en la comunidad, redes sociales, reparto de volantes, entrevistas en los medios de comunicación, colocación de banners).				1								
Difundir los planes locales para salud mental en el distrito de Carabayllo y que se ajustan a las normas técnicas del Ministerio de Salud												
Establecer una Comisión de Asistencia, Gestión y Articulación de los servicios de salud mental en la comunidad (involucra a los CSMC, EESS, gobierno local y sociedad civil)	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
La Mesa Intersectorial de Salud Mental redactará una resolución directoral para que la DIRIS Lima Norte apruebe la Comisión en Lima Norte			1									

Se establecerá un reglamento interno de la Comisión.				1								
Implementar un programa de entrenamiento para cuidadores de niños con trastorno del neurodesarrollo elaborado por la Organización Mundial de la Salud en 3 zonas del Perú (Carabayllo, Arequipa y Loreto)												
Realizar un diagnóstico situacional de los niños con trastornos del neurodesarrollo (espectro autista, problemas del lenguaje/habla, problemas de socialización, discapacidad intelectual leve).	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Recaudar información de los niños con trastornos del neurodesarrollo.			1									
Realizar el programa de entrenamiento a los capacitadores maestros de 4 Centros de Salud Mental Comunitaria	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Elaboración de la malla curricular de un programa de entrenamiento.				1								
Realizar el piloto en los 4 Centros de Salud Mental Comunitario.	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0
Se realizará el acompañamiento en el programa de entrenamiento en los 4 CSCM por el consultor y psicólogo del proyecto.								1	1	1	1	
Sistematizar las experiencias y entregar las lecciones aprendidas a las autoridades de cada región.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

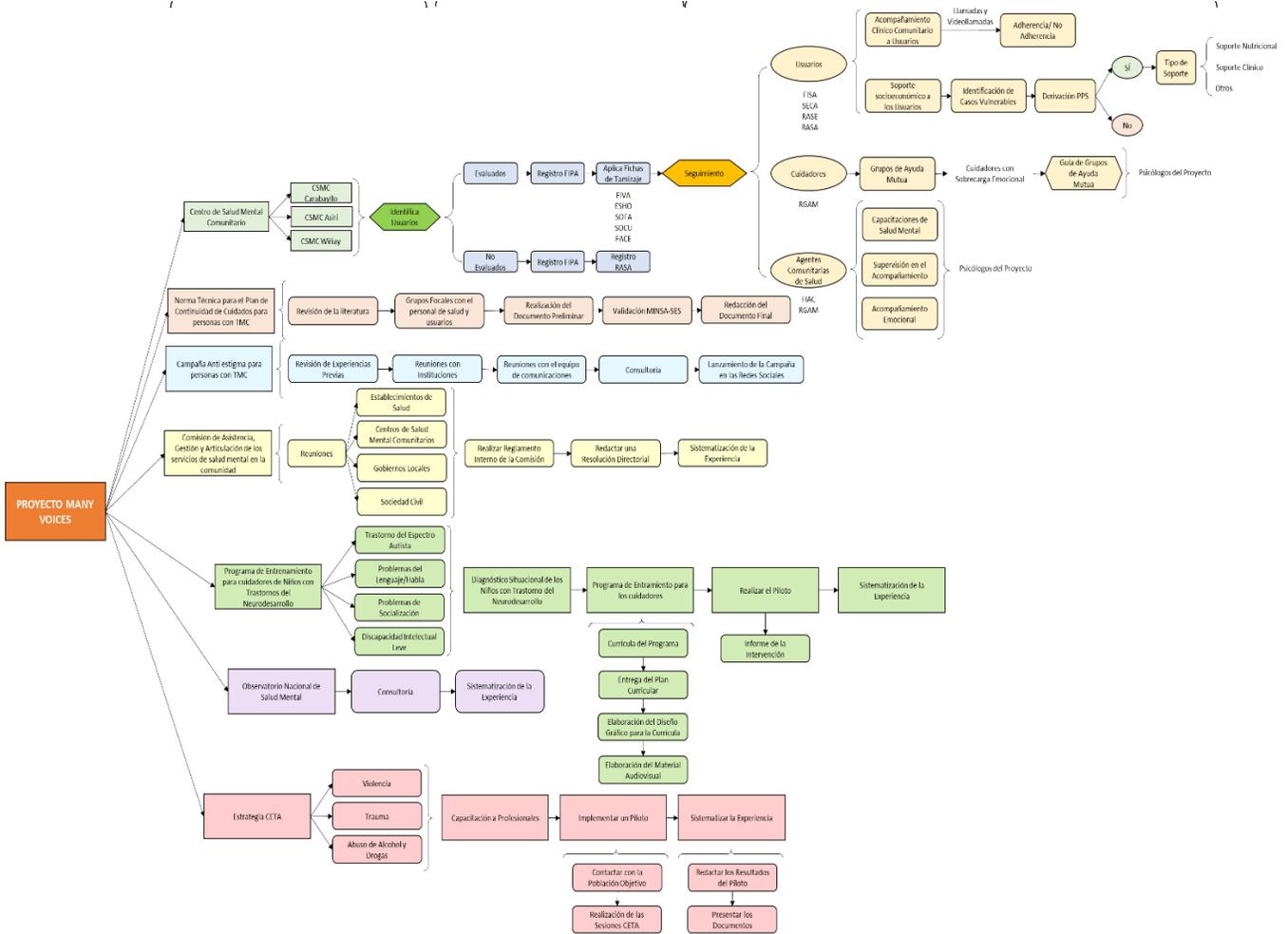
Implementar el Observatorio Nacional de Salud Mental												
Realizar una consultoría para implementar el Observatorio Nacional	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Elaboración del diseño del Observatorio Nacional de Salud Mental.		1										
Transferencia del Observatorio Nacional de Salud Mental a las autoridades de la Dirección de Salud Mental del MINSA	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
Se conformarán mesas temáticas como parte del Observatorio Nacional de Salud Mental					2	2						
Implementar una estrategia de intervención en violencia, trauma, abuso de alcohol y drogas (CETA)												
Elaborar una guía curricular para la capacitación sobre violencia, trauma y abuso de alcohol y drogas.	0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0
Se realizará el diseño curricular de la estrategia CETA								1				
Implementar un piloto de intervención de la estrategia CETA.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2
Capacitar a los profesionales del programa de salud mental en la estrategia CETA											1	
Sistematizar la experiencia de la implementación	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Elaborar el documento de sistematización de la experiencia.								1				

BIBLIOGRAFÍA

- Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO). (2007). Modelos de atención a las personas con enfermedad mental grave. España: Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Recuperado de: <https://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/atenenfermental.pdf>
- Ministerio de Salud [MINSA] (2017). Norma Técnica de Salud: Centros de Salud Mental Comunitarios. (Pag. 13). Perú. Recuperado de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4499.pdf>.
- Ministerio de Salud [MINSA] (2017). Guía técnica de continuidad de cuidados intensivos dirigido a personas con esquizofrenia. Lima: Perú. Recuperado de: <https://www.insm.gob.pe/transparencia/archivos/datgen/dirfun/2018/RD%20N%20005-2018%20-%20DG.pdf>
- Ministerio de Salud [MINSA] (2015). Plan Nacional de Salud Mental. Perú. Recuperado de: http://bvs.minsa.gob.pe/local/DGSP/454_DGSP237.pdf
- Ministerio de Salud (2010, 21 de abril). Más de 280 mil peruanos sufren de esquizofrenia. [Comunicado de prensa]. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/37326-mas-de-280-mil-peruanos-sufren-de-esquizofrenia>
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2013). Plan de acción integral sobre salud mental 2013-2020. Recuperado de: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97488/9789243506029_spa.pdf;jsessionid=F25CE7DB07C804CCAD22C8B4FB73F5FC?sequence=1
- Rodríguez, A. (2013). Organización de cuidados comunitarios. El papel de la atención psicosocial y social en la atención comunitaria a las personas con enfermedad mental grave y crónica. Guzlop: Perú. Recuperado de: http://www.unsis.edu.mx/SaludyAdministracion/09/A3_Enfermedad_Mental.pdf
- Rosas-Santiago, F. (2016). Estudios sobre la Enfermedad Mental Crónica: Una Revisión. Revista Salud y Administración, 3(9), 25-30. Recuperado de: http://www.unsis.edu.mx/SaludyAdministracion/09/A3_Enfermedad_Mental.pdf
- Zaraza-Morales, D. & Hernández-Holguín, D. (2016). Hacia una atención comunitaria en salud mental para personas con esquizofrenia en Colombia. *Ciência & Saúde Coletiva*, 21, 2607-2618. Recuperado de: <https://doi.org/10.1590/1413-81232015218.14732015>

1. ANEXOS

Anexo N° 1: Flujograma del Proyecto



Anexo 3: Ficha de Seguimiento FISE

Ficha de Seguimiento

FISE – MV

ID de participante		Fecha de Intervención	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>d d m m a a a a</small>	
1	Centro de Salud Mental Comunitario al que pertenece la persona: CSMC_PERTEN (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> CSMC Carabayllo (1) <input type="checkbox"/> CSMC Asiri (2) <input type="checkbox"/> CSMC Wiñay (3) <input type="checkbox"/> Otro (especificar): _____ (4)	
2	Personal que realiza seguimiento: PERS_REAL_SEG (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> ACS (1) <input type="checkbox"/> Técnico de Proyecto (2) <input type="checkbox"/> Profesional de Proyecto (3) <input type="checkbox"/> Otro (especificar): _____ (4)	
3	Modalidad de seguimiento: MODAL_SEG (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> Presencial (1) <input type="checkbox"/> Virtual(2)	
4	Resultado del seguimiento RESUL_SEG (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> Efectiva (1) <input type="checkbox"/> No efectiva (2) (Pasar a preg. 5)	
5	¿Si el seguimiento es no efectivo, Cuál fue el motivo? NO EFECT_MOTI (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> No se encuentra en domicilio (presencial) (1) (Pasar a preg. 13) <input type="checkbox"/> No contesta la llamada (virtual) (2) (Pasar a preg. 13) <input type="checkbox"/> Se mudó de domicilio (presencial y virtual) (3) (Pasar a preg. 13) <input type="checkbox"/> No desea atender al personal que realiza el seguimiento (presencial y virtual) (4) (Pasar a preg. 13) <input type="checkbox"/> La persona se atiende en otro Establecimientos de Salud (presencial y virtual) (5) (Pasar a preg. 13) <input type="checkbox"/> La persona falleció (presencial y virtual) (6) (Pasar a preg. 13)	
6	En la última semana: ¿El usuario consumió sus medicamentos? CONSUMO (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> Sí, la mayoría de los días (entre 5 a 7 días) (1) (Pasar a preg. 9) <input type="checkbox"/> Sí, algunos días (entre 1 y 4 días) (2) (Pasar a preg. 8) <input type="checkbox"/> No, ningún día (3) (Pasar a preg. 8) <input type="checkbox"/> No brinda información (4) (Pasar a preg. 9)	
7	¿Qué malestares tiene al tomar el medicamento? MAL_MED (Respuesta obligatoria)	<input type="checkbox"/> Dolor de cabeza (1) <input type="checkbox"/> Sueño (poco o mucho) (2) <input type="checkbox"/> Náuseas (3) <input type="checkbox"/> Mareos (4) <input type="checkbox"/> Adormecimiento en alguna parte del cuerpo (5)	

	(Opción múltiple)	<input type="checkbox"/> Temblor (6) <input type="checkbox"/> Rigidez muscular (7) <input type="checkbox"/> Salivación excesiva (8) <input type="checkbox"/> Movimientos involuntarios de la lengua, mandíbula (9) <input type="checkbox"/> Aumento de peso (10) <input type="checkbox"/> Otro (Especificar): _____(11)
8	La persona necesita que se realice el acompañamiento presencial al Establecimiento de Salud. NEC_ACOMP (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> Sí (1) (Pasar a preg. 10) <input type="checkbox"/> No (2) (Pasar a preg. 11)
9	Motivo para realizar el acompañamiento. MOT_ACOMP (Respuesta obligatoria) (Opción múltiple)	<input type="checkbox"/> Acompañamiento a consulta psicológica (1) <input type="checkbox"/> Acompañamiento a consulta psiquiátrica (2) <input type="checkbox"/> Acompañamiento para recojo de medicamentos. (3) <input type="checkbox"/> Reprogramación de citas. (4) <input type="checkbox"/> Tramitar referencias en los Centros de Salud. (5) <input type="checkbox"/> Otro (especificar): _____(6)
10	¿Requiere otro tipo de apoyo? OTRO_APOYO (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> Sí (1) (Pasar a preg. 12) <input type="checkbox"/> No (2) (Pasar a preg. 13)
11	Tipo de apoyo que requiere TIPO_APOYO (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> Soporte socioeconómico SES (1) <input type="checkbox"/> Soporte clínico (2) <input type="checkbox"/> Otro programa del sector público (especificar): _____(3)
12	Iniciales del recopilador. INIC_RECOP (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>

Anexo 4: Registros de Grupos de Ayuda Mutua R-GAM

Ficha de Asistencia a Grupo de Ayuda Mutua

RGAM – MV

ID de participante		Fecha de Intervención																																						
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td> </tr> </table>							-					-			<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td><td>--</td><td> </td><td> </td><td>--</td><td>2</td><td>0</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td><td>a</td> </tr> </table>				--			--	2	0					d	d	m	m	a	a	a	a	a	a	a	a
					-					-																														
		--			--	2	0																																	
d	d	m	m	a	a	a	a	a	a	a	a																													
1	¿Qué parentesco tiene con el usuario? (parentesco_usuario) (Opción única)	<input type="checkbox"/> Padre (1) <input type="checkbox"/> Madre (2) <input type="checkbox"/> Hijo/a (3) <input type="checkbox"/> Hermana/o (4) <input type="checkbox"/> Otro. Especifique: (5)																																						
2	¿Asistió al GAM? (asiste_GAM) (Opción única)	<input type="checkbox"/> Si (1) (Pasar a la pregunta 4) <input type="checkbox"/> No (2) (Pasar a la pregunta 3)																																						
3	Si la respuesta fue no, ayúdenos a saber el motivo porque no participa en el GAM (porque_no_asiste) (Opción única)	<input type="checkbox"/> No desea participar (1) (FIN) <input type="checkbox"/> No dispone de tiempo (2) (FIN) <input type="checkbox"/> No le gusta las sesiones grupales (3) (FIN) <input type="checkbox"/> No cree que las sesiones le ayuden (4) (FIN) <input type="checkbox"/> Otro. Especifique: (5) (FIN)																																						
4	Número de sesión: (numero_sesion) (Opción única)	<input type="checkbox"/> Primera (1) <input type="checkbox"/> Segunda (2) <input type="checkbox"/> Tercera (3) <input type="checkbox"/> Cuarta (4)																																						
5	Tema tratado en el GAM: (tema_sesion) (Opción única)	<input type="checkbox"/> Reconociendo y aceptando mis emociones (1) <input type="checkbox"/> Empatía social (2) <input type="checkbox"/> Vocación de servicio (3) <input type="checkbox"/> Aprendiendo a valorar quien soy (4)																																						
6	¿A qué CSMC pertenecen? (CSMC_pertenece) (opción única)	<input type="checkbox"/> CSMC Carabayllo (1) (FIN) <input type="checkbox"/> CSMC Asiri (2) (FIN) <input type="checkbox"/> CSMC Wiñay (3) (FIN)																																						

Anexo 5: Registro de Apoyo Socioeconómico RASE

Registro de Apoyo Socioeconómico		RASE – MV
ID de participante <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		Fecha de Intervención <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <small>d d m m a a a a</small>
1	Motivo de visita no programada	<input type="checkbox"/> _____
2	Fecha de intervención	<input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/> <small>d d m m a a a a</small>
3	Tipo de población	<input type="checkbox"/> Tuberculosis <input type="checkbox"/> VIH <input type="checkbox"/> TB/DM <input type="checkbox"/> TB/Comorbilidades <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/> Comorbilidades <input type="checkbox"/> Comunidad <input type="checkbox"/> Gestantes <input type="checkbox"/> COVID-19 <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Olla Común
4	Tipo de participante	<input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/> Contacto <input type="checkbox"/> Caso Social <input type="checkbox"/> ACS
5	Con respecto al presupuesto. Indicar la procedencia del programa/área:	<input type="checkbox"/> Programa de Protección Social <input type="checkbox"/> Programa de Tuberculosis <input type="checkbox"/> Programa de Salud Comunitario <input type="checkbox"/> Programa de Salud Mental <input type="checkbox"/> Otra área de SES
6	Indicar el proyecto del Programa de Salud Mental	<input type="checkbox"/> Hogar Protegido <input type="checkbox"/> F20 <input type="checkbox"/> EQUIP BIENESTAR
7	Indicar la actividad:	<input type="checkbox"/> Soporte SocioEconómico <input type="checkbox"/> Mejorar condiciones de habitabilidad <input type="checkbox"/> Insertar a los programas sociales <input type="checkbox"/> Soporte en formación educativa <input type="checkbox"/> Soporte en generación de negocios
8	Indicar el apoyo:	<input type="checkbox"/> Soporte Nutricional <input type="checkbox"/> Soporte clínico <input type="checkbox"/> Otros apoyos socioeconómicos <input type="checkbox"/> Soporte en vivienda <input type="checkbox"/> Trámites documentarios <input type="checkbox"/> Gestion social <input type="checkbox"/> Formación en Centros de Educación Básica <input type="checkbox"/> Formación Técnica productiva <input type="checkbox"/> Formación técnica <input type="checkbox"/> Emprendimiento de negocio

Anexo 6: Ficha de Seguimiento a las agentes

comunitarias FIAC

8.	Muestra un trato cordial y amable BUEN_TRATO (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> No logrado (0) <input type="checkbox"/> En proceso (1) <input type="checkbox"/> Logrado (2)
9.	Emplea un tono de voz adecuado TONO_ADECUADO (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> No logrado (0) <input type="checkbox"/> En proceso (1) <input type="checkbox"/> Logrado (2)
10.	El ACS cumple con el motivo/objetivo de la visita CUMPLE_OBJ (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> No logrado (0) <input type="checkbox"/> En proceso (1) <input type="checkbox"/> Logrado (2)
11.	Explora otras problemáticas de salud en usuario y familia. EXPLORA (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> No logrado (0) <input type="checkbox"/> En proceso (1) <input type="checkbox"/> Logrado (2)
12.	Brinda información educativa al usuario y su familia. INFORMA (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> No logrado (0) <input type="checkbox"/> En proceso (1) <input type="checkbox"/> Logrado (2)
13.	Evita juzgar NO_JUZGA (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> No logrado (0) <input type="checkbox"/> En proceso (1) <input type="checkbox"/> Logrado (2)
14.	Mantiene una actitud positiva y se muestra optimista. (ACTITUD POSITIVA) (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> No logrado (0) <input type="checkbox"/> En proceso (1) <input type="checkbox"/> Logrado (2)
AL FINALIZAR LA VISITA		
15.	Hace recordar al usuario la toma de medicamentos HACE_RECORDAR (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> No logrado (0) <input type="checkbox"/> En proceso (1) <input type="checkbox"/> Logrado (2)
16.	Coordina la fecha y la hora de la próxima visita (FIJA FEHA_HORA) (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> No logrado (0) <input type="checkbox"/> En proceso (1) <input type="checkbox"/> Logrado (2)
17.	Agradece el tiempo compartido. (CIERRA LA SESION) (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> No logrado (0) <input type="checkbox"/> En proceso (1) <input type="checkbox"/> Logrado (2)
18.	Se despide con amabilidad y respeto. DESPEDIDA (Respuesta obligatoria) (Opción única)	<input type="checkbox"/> No logrado (0) <input type="checkbox"/> En proceso (1)

FIAC
Versión 1.0, ABRIL 2019

Completado por:
PCV

Fecha:
19 NOV2020

d o m m a a a a

Anexo 7: Ficha de Apoyo Emocional FAPE

Ficha de Apoyo Emocional

FAPE – MV

ID de participante		Fecha de Intervención	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> 2 0 <input type="text"/> <input type="text"/>	
		d d m m a a a a	
1	¿En qué actividad se encuentra participando? (actividad_participa) (opción única)	<input type="checkbox"/> Sesiones de autocuidado (1) <input type="checkbox"/> Soporte psicoemocional grupal (2) <input type="checkbox"/> Soporte psicoemocional individual (3)	
2	¿A quién va dirigida la actividad? (tipo_participante) (opción única)	<input type="checkbox"/> ACS (pasar a pregunta 4) (1) <input type="checkbox"/> Cuidador (pasa a la pregunta 3) (2)	
3	¿Qué parentesco tiene con el usuario? (parentesco_usuario) (Opción única)	<input type="checkbox"/> Padre (1) <input type="checkbox"/> Madre (2) <input type="checkbox"/> Hija/o (3) <input type="checkbox"/> Hermana/o (4) <input type="checkbox"/> Otro. Especifique: _____ (5)	
4	¿Asistió a las sesiones de apoyo emocional? (asiste_actividad) (Opción única)	<input type="checkbox"/> Si (1) (Pasar a la pregunta 6) <input type="checkbox"/> No (2) (Pasar a la pregunta 5)	
5	Si la respuesta fue no, ayúdenos a saber el motivo de su no participación. (porque_no_asiste) (Opción única)	<input type="checkbox"/> No desea participar (1) (FIN) <input type="checkbox"/> No dispone de tiempo (2) (FIN) <input type="checkbox"/> No le gusta las sesiones (3) (FIN) <input type="checkbox"/> No cree que las sesiones le ayuden (4) (FIN) <input type="checkbox"/> Otro. Especifique: _____ (5) (FIN)	
6	¿A qué CSMC pertenecen? (CSMC_pertenece) (opción única)	<input type="checkbox"/> CSMC Carabayllo (1) (FIN) <input type="checkbox"/> CSMC Asirí (2) (FIN) <input type="checkbox"/> CSMC Wiñay (3) (FIN)	

Anexo 8: RASA

E2ID de participante <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		Fecha de Intervención <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - 2 0 2 dd mmm aaaa	
1. Fecha de retiro o salida del participante: (fecha_sal) (obligatoria)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - 2 0 2 dd mmm aaaa	
2. ¿Etapa del proyecto en qué se produce el retiro o salida del participante? (etapa_sal) (opción única) (obligatoria)		<input type="checkbox"/> Tamizaje(1) <input type="checkbox"/> Enrolamiento (2) <input type="checkbox"/> Seguimiento (3) <input type="checkbox"/> Visita Final (Egreso) (4)	
3. Motivo por el cual el participante se retira o sale del proyecto: (motivo_sal) (opción única) (obligatoria)		<input type="checkbox"/> No desea participar (1) <input type="checkbox"/> No cumple criterios de inclusión del proyecto (2) <input type="checkbox"/> Inubicable (3) <input type="checkbox"/> Sale de la zona de intervención (4) <input type="checkbox"/> Abandono (5) <input type="checkbox"/> Fallecido (6) <input type="checkbox"/> Privado de su libertad (7) <input type="checkbox"/> Término del proyecto (8) <input type="checkbox"/> Finalización de la intervención (9) <input type="checkbox"/> No contesta el celular (10) <input type="checkbox"/> El numero de celular es incorrecto (11) <input type="checkbox"/> Retiro del estudio (12) <input type="checkbox"/> Otro: _____ (13) (50 caracteres)	
4. Proyecto al que pertenece: (prov_pertenece) (obligatoria) (opción única)		<input type="checkbox"/> Ally Wambra (1) <input type="checkbox"/> Casas de la Salud (2) <input type="checkbox"/> CASITA Scaling U (3) <input type="checkbox"/> FASA - Familias Saludables (4) <input type="checkbox"/> PASEO (5) <input type="checkbox"/> SAMI - Salud Materno Infantil (6) <input type="checkbox"/> Programa de Soporte Socioeconómico (7) <input type="checkbox"/> Hogar Protegido (8) <input type="checkbox"/> EQUIP (9) <input type="checkbox"/> F20 (10) <input type="checkbox"/> TB Móvil (11) <input type="checkbox"/> CRÓNICAS (12) <input type="checkbox"/> CASITA_UB (13) <input type="checkbox"/> CASITA ABBVI (14) <input type="checkbox"/> BienEstar (15) <input type="checkbox"/> Feminas (16) <input type="checkbox"/> CTU (17) <input type="checkbox"/> ALMA (18) <input type="checkbox"/> GCC_Perú (19)	

Anexo 10: FIEN

FICHA DE ENROLAMIENTO DE USUARIO 8

FIEN

ID del participante: <input type="text"/> <input type="text"/>		Fecha de visita: <input type="text"/> <input type="text"/>	
1. ¿El participante cumple los criterios de enrolamiento para el proyecto? ENROLAMIENTO (Respuesta obligatoria) (Opción única)		<input type="checkbox"/> No (0) (Pasar a pregunta 2) <input type="checkbox"/> Si (1) (Pasar a pregunta 3)	
2. Indique el motivo por el que no se enrolará el participante (Respuesta obligatoria) MOTIVO_NO ENROLAMIENTO (Opción única)		<input type="checkbox"/> Sin problemas de salud mental (1) (FIN DEL CRF) <input type="checkbox"/> Recibe atención en establecimiento de salud (2) (FIN DEL CRF) <input type="checkbox"/> No desea recibir atención (3) (FIN DEL CRF) <input type="checkbox"/> Fallecido (4) (FIN DEL CRF) <input type="checkbox"/> No responde la llamada (5) (FIN DEL CRF) <input type="checkbox"/> Número de celular equivocado (6) (FIN DEL CRF) <input type="checkbox"/> Otro _____ (9) (FIN DEL CRF)	
3. Marque el test aplicado e indique el número del chat bot. TEST_CHATBOT (Opción múltiple y campo texto)		<input type="checkbox"/> SRQ abreviado, N° de chatbot <input type="text"/> (1) <input type="checkbox"/> PHQ-9, N° de chatbot <input type="text"/> (2) <input type="checkbox"/> GAD-7, N° de chatbot <input type="text"/> (3) <input type="checkbox"/> Breviar, N° de chatbot <input type="text"/> (4) <input type="checkbox"/> SRQ completo (5) <input type="checkbox"/> TAIM (6) <input type="checkbox"/> ISM (7) <input type="checkbox"/> CITU (8) <input type="checkbox"/> ASSIST (10) <input type="checkbox"/> Ficha Integral de evaluación de trastorno mental crónico (11) <input type="checkbox"/> Otro, Especifique: _____ (9)	
4. Diagnóstico de enrolamiento. DX_ENROLAMIENTO (Respuesta obligatoria) (Opción múltiple)		<input type="checkbox"/> Sin problema de salud mental (1) <input type="checkbox"/> Con problemas de salud mental (2) <input type="checkbox"/> Síntomas depresivos mínimos o leves (3) <input type="checkbox"/> Depresión mayor leve (4) <input type="checkbox"/> Depresión mayor moderada (5) <input type="checkbox"/> Depresión mayor severa (6) <input type="checkbox"/> Síntomas de ansiedad leves (7) <input type="checkbox"/> Síntomas de ansiedad moderados (8) <input type="checkbox"/> Síntomas de ansiedad severos (9) <input type="checkbox"/> Psicosis (10) <input type="checkbox"/> Trastorno convulsivo (12) <input type="checkbox"/> Consumo de alcohol y/o drogas (13) <input type="checkbox"/> Violencia pasada (14) <input type="checkbox"/> Violencia actual (15) <input type="checkbox"/> Estigma (16) <input type="checkbox"/> Equivocamiento (17) <input type="checkbox"/> Otros _____ (9)	
5. Tipo de participante Tipo participante (opción única)		<input type="checkbox"/> Menor de edad (1) <input type="checkbox"/> Adulto (2) <input type="checkbox"/> Adulto mayor (>65 años) (3) <input type="checkbox"/> Persona afectada por tuberculosis (4) <input type="checkbox"/> Gestante del 3er mes (5) <input type="checkbox"/> Gestante 7mo mes (6) <input type="checkbox"/> Post parto (7) <input type="checkbox"/> Otro _____ (9)	

Anexo 11: Registro de Referencias a los establecimientos de Salud - REFE

Registro de Referencias a los establecimientos de salud

REFE – MV

ID del participante:	Fecha de Visita: <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;">--</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;">--</td> <td style="width: 20px;">2</td> <td style="width: 20px;">0</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td>d</td> <td>d</td> <td>m</td> <td>m</td> <td>a</td> <td>a</td> <td>a</td> <td>a</td> <td>a</td> <td>a</td> </tr> </table>		--				--	2	0			d	d	m	m	a	a	a	a	a	a
	--				--	2	0														
d	d	m	m	a	a	a	a	a	a												

Instrucciones: Las siguientes preguntas están basadas en conocer el motivo de la referencia y lugar de atención del participante. Marque según su respuesta.

Referencia																					
1. Motivo de la referencia: (motivo_refer). (opción múltiple)	<input type="checkbox"/> Problema estomacal (1) <input type="checkbox"/> Fiebre (mayor de 37°) (2) <input type="checkbox"/> Congestión nasal (3) <input type="checkbox"/> Gripe (4) <input type="checkbox"/> Dolor de cabeza (5) <input type="checkbox"/> Fatiga excesiva (6) <input type="checkbox"/> Mareos (7) <input type="checkbox"/> Náuseas y vómitos (8) <input type="checkbox"/> Dificultad para respirar (9) <input type="checkbox"/> Falta de medicamentos (10) <input type="checkbox"/> Cita con el Psiquiatra (11) <input type="checkbox"/> Cita con Psicología (12) <input type="checkbox"/> Soporte emocional (13) <input type="checkbox"/> Otros _____ (14)																				
2. Establecimiento de salud referido: (lugar_refer) (opción múltiple)	<input type="checkbox"/> P.S Su Majestad Hiroito (1) <input type="checkbox"/> C.S La Flor (2) <input type="checkbox"/> C.S Raul Porras Barrenechea (3) <input type="checkbox"/> P.S Jorge Linghan (4) <input type="checkbox"/> P.S. Punchauca (5) <input type="checkbox"/> P.S. Chocas (6) <input type="checkbox"/> P.S. Luis Enrique (7) <input type="checkbox"/> C.S. Juan Pablo II (8) <input type="checkbox"/> Villa Esperanza (9) <input type="checkbox"/> CMI El Progreso (10) <input type="checkbox"/> CSMC Carabayllo (11) <input type="checkbox"/> CSMC Asiri (12) <input type="checkbox"/> CSMC Wiñay (13) <input type="checkbox"/> Essalud (14) <input type="checkbox"/> Otros _____ (18)																				
Atención																					
3. ¿Llegó el participante a recibir la atención luego de la derivación? (atención_refer) (opción única)	<input type="checkbox"/> Sí (pasar a la preg 5) (1) <input type="checkbox"/> No (pasar a la preg 4) (2)																				
4. Motivo por el que no recibió la atención: (motivo_no_atencion) (opción única)	<input type="checkbox"/> No llega a la cita acordada FIN (1) <input type="checkbox"/> Los horarios que brinda el EESS no es adecuado para el cuidador/usuario FIN (2) <input type="checkbox"/> No dispone de tiempo para ir al EESS FIN (3) <input type="checkbox"/> No ha recibido la llamada del EESS FIN (4) <input type="checkbox"/> Otros: _____ FIN (5)																				
5. Fecha de atención luego de la derivación: (fecha_atencion_refer)	<table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;">--</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;">--</td> <td style="width: 20px;">2</td> <td style="width: 20px;">0</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td>d</td> <td>d</td> <td>m</td> <td>m</td> <td>a</td> <td>a</td> <td>a</td> <td>a</td> <td>a</td> <td>a</td> </tr> </table>		--				--	2	0			d	d	m	m	a	a	a	a	a	a
	--				--	2	0														
d	d	m	m	a	a	a	a	a	a												