

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO**  
**CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL - CSSM**  
**CONTENIDO SUGERIDO PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE EMERGENCIAS EN SALUD**  
**MENTAL – FORMA PARTE INTEGRAL DEL PLAN DE EMERGENCIAS HOSPITALARIAS**

• **INFORMACIÓN GENERAL:**

Nombre del Municipio:	
Dirección y teléfonos de la alcaldía municipal:	
Población de cobertura (número de habitantes)	
Equipo coordinador de la emergencia	
Director o Gerente de la E.S.E o I.P.S	
Director Local de Salud	
Directorio de responsables	
Relación de contactos que pueden informar de la situación	
Directorio de otras instituciones de salud con disponibilidad de recurso humano capacitado en salud	
Directorio de otras instituciones cooperantes y ONG en el territorio	

- Introducción
- Justificación
- Objetivos general y específico (caracterización de la población e identificación del riesgo, ubicación de población con mayor vulnerabilidad según el riesgo, identificación de necesidades, intervención de las necesidades de acuerdo a grupo poblacional vulnerable)

**CONTENIDO:**

**1. Organización de la respuesta. Estrategias de Intervención Psicosocial:**

- Activación de Rutas
- Niveles de intervención: Individual, familiar y grupal, social y comunitario

- Canalización y demanda inducida
- Tiempos o etapas de la situación de emergencia:
  - Preparación
  - Período crítico o de la emergencia propiamente dicha
  - Período post-crítico
  - Recuperación psicosocial
- Formular medidas de prevención, mitigación y recuperación de las comunidades afectadas.
- Primeros auxilios psicológicos
- Intervención en crisis
- Intervención en procesos de duelo
- Intervención breve
- Intervención en desastres y emergencias
- **Apoyo y atención psicosocial al personal de los equipos de respuesta (CUIDADO AL CUIDADOR)**

## 2. Desarrollo de capacidades:

Primeros Auxilios Psicológicos, Intervención Profesional, Formación, capacitación y organización, Recuperación psicosocial, mecanismos de Referencia y Contra referencia.

- Plan de acción
- Atención priorizada a grupos de riesgo de alta vulnerabilidad: Identificación de grupos específicos de alta vulnerabilidad
  - Atención a grupos con gran nivel de afectación
  - Atención a niños(as) y adolescentes.
  - Atención a mujeres y ancianos
  - Atención a equipos de primera respuesta
- Análisis de vulnerabilidad y potencialidades: Vulnerabilidades, factores de riesgo, limitantes, potencialidades
- Firma de aprobación del documento.