

**Actividades de promoción y prevención que ayuden a disminuir las tasas de suicidio, en
adolescentes con edades de 12 a 17 en la ciudad de Leticia Amazonas**

Jairo Patiño Astroza

Jefferson Chacon Ochoa

Angie Xiomara Hernandez

Elver Mauricio Reina

Lina Maritza Suarez

Docente:

Camila Jiménez

Grupo: 151058_15

Universidad Nacional Abierta Y A Distancia UNAD

Administración En Salud

Diplomado En Salud Publica

Mayo 2022

Tabla de contenido

Introducción	3
Objetivos	4
Objetivo general	4
Objetivos específicos	4
Justificación.....	5
Cuerpo Del Trabajo.....	6
Contextualización del problema de salud.....	6
Descripción de la población objeto	8
Actores involucrados.....	10
Alcance.....	12
Estrategias	13
Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud publica	16
Descripción del Objetivo de desarrollo sostenible al que apunta.....	18
Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros.....	19
Conclusiones	21
Referencias.....	22

Introducción

El análisis de situación de salud en nuestro país tiene como objetivo principal brindar las herramientas en salud pública para intervenir problemáticas del sector de una manera adecuada y efectiva logrando resultados positivos, no solo en nuestro sistema de salud, sino que también en la sociedad en general logrando el cumplimiento de unas metas y objetivos en calidad de servicio.

En la actualidad las enfermedades mentales no afectan solamente un rango de edad definida, sino que han aumentado los casos con los aislamientos que se presentaron a raíz de la pandemia del Covid 19.

Siendo los departamentos de Amazonas, Putumayo, Vichada y Guainía sectores rurales, alejados y por demás de conflictos armados en el territorio nacional, se evidencia un fuerte descuido por parte del gobierno no solo en seguridad, sino que también en intervención en programas de salud, y los hace más vulnerables a diferentes problemáticas en este ámbito de bienestar y de calidad de vida. Debido a estas situaciones de abandono, conflicto armado y poca intervención en salud, la población del Amazonas se convierte en un espacio propicio para que se generen problemáticas sociales y de salud mental, que descubriremos en la lectura de este trabajo.

El comportamiento suicida son el mayor problema de salud pública en el mundo, esto lo demuestra las cifras de la Organización Mundial de la Salud en la que reporta que anualmente, cerca de 800.000 personas se quitan la vida y muchas más intentan hacerlo, nos genera la oportunidad de hacer un análisis en adolescentes entre 12 y 17 años en el departamento de Amazonas.

Objetivos

Objetivo general

Proponer actividades de promoción y prevención que ayuden a disminuir las tasas de suicidio, en adolescentes con edades de 12 a 17 en la ciudad de Leticia Amazonas.

Objetivos específicos

Analizar la problemática de salud mental en adolescentes con edades de 12 a 17 años ubicados en la ciudad de Leticia Amazonas.

Plantear tratamientos no farmacológicos que permitan mejorar las condiciones de vida de los adolescentes de 12 a 17 años con ideaciones suicidas ubicados en la ciudad de Leticia Amazonas.

Promover estrategias que ayuden a dar solución y gestión de mejora para esta enfermedad ayudando a mejorar la salud pública de los adolescentes de 12 a 17 años.

Dar conclusión a los objetivos propuestos para la resolución del problema en el departamento y mejorar la calidad de vida de esta población los adolescentes en la ciudad de Leticia Amazonas.

Justificación

La adolescencia es una etapa de grandes cambios donde el proceso de adaptación para algunos jóvenes y sus familias es de difícil aceptación, esto dado por cambios físicos, emocionales y sociales los cuales son factores estresantes para este rango de edad. En la Encuesta Nacional de Salud Mental 2015 se indica que la ideación suicida es frecuente en adolescentes, la ideación suicida en adolescentes entre 12 a 17 años es 6,7%, el intento de suicidio en este grupo de edad es de 2,5%, 37,6 de los adolescentes que han pensado suicidarse o lo han intentado. Esta misma encuesta concluye que en adultos alrededor de un tercio de las personas que piensan suicidarse han tenido planes suicidas y han intentado suicidarse; los intentos de suicidio son más frecuentes en mujeres que en hombres.

El nuestro país los departamentos tienen algunas características que favorecen más a unos que a otros, en este caso el Amazonas cuenta con dos fronteras como son Brasil y Perú, adicionalmente nos traen problemas sociales y culturales que no ayudan a la sociedad tales como ventas de estupefacientes en las redes de micro tráfico, ventas y consumos de alcohol, esto limitado a la falta de opciones en oportunidades de recreación y distracciones sanas y de crecimiento personal fortaleciendo su estado mental y emocional.

Nuestros adolescentes del Amazonas no tienen un panorama alentador para enfrentar todas estas situaciones que viven todos los días, de igual manera se adiciona los problemas de tipo intra familiar y aceptación social que implica desequilibrio emocional permitiendo estar propenso para pensar y llegar al punto de cometer el acto de suicidio.

Cuerpo Del Trabajo

Contextualización del problema de salud

Según la información suministrada por el ASIS de los municipios de Leticia en el Amazona presentado durante el 2021 encontramos un estudio completo de todo el espacio geográfico con respecto a las problemáticas de salud de este departamento, los resultados que se presentan en esta problemática identificada fueron recolectada con datos primarios y secundarios, donde la fuente de información de las estimaciones y proyecciones se toman del censo 2005 / 2018, al igual que para los análisis de situación de morbilidad. (social, Ministerio desalud y Protección, Diciembre de 2021)

Haciendo énfasis en relación a los trastornos mentales, podemos deducir que estos se dan por algunas de las siguientes causales:

Los temas intrafamiliares y de aceptación en la sociedad logran alcanzar altos porcentajes en la influencia que tienen en adolescentes de 12 a 17 años que se ven reflejados en los pensamientos suicidas, se suma el bullying escolar en los cuales afrontan la gran mayoría de los estudiantes no solo en las amazonas si no en todo el país, determinante importante para que desenlace termine con el suicido de los adolescentes.

Por depresión unipolar, esquizofrenia, epilepsia, consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas, trastornos, por estrés, es importante tener en cuenta que las personas que tienen

problemas mentales no les gusta tener ayuda y el apoyo que requieren, porque sienten miedo de lo que las personas piensen de ellas y esto lo que ocasiona es que no busquen un tratamiento adecuado y que se aumente la población con más morbilidad en el departamento de la Leticia Amazonas. (social, Ministerio de salud y Protección, Diciembre de 2021)

La salud mental influye de forma importante en el comportamiento de la población de Leticia Amazonas, tanto individual como colectivos, ya que las causales nombradas son un determinante específico para que la población este pasando por una morbilidad en salud mental significativa, incluso ocupando un segundo lugar en los principales problemas de salud para el departamento y las causales que generan o que lleva a este tipo de población a tener el problema de morbilidad en salud mental.

Encontramos una serie de situaciones y falta de acciones preventivas articuladas entre el familiar, centros de salud y las instituciones educativas que generan estos indicadores negativos de morbilidad, adicional a esto, no existe participación activa de adolescente y familias en programas de promoción y prevención que ayuden a mitigar este tipo de enfermedades.

El panorama de morbilidad en enfermedades de salud mental, nos muestra la prevalencia del trastorno del comportamiento en diferentes edades, la epilepsia en la primera infancia, adolescencia y juventud, en donde se muestra el aumento de los trastornos de comportamiento en la adultes con perfiles como el consumo alcohol, de sustancias alucinógenas, y otros desordenes comportamentales y de actitud frente a la vida. En estos análisis se determina el aumento de estas enfermedades en diferentes etapas de la vida según los análisis que seven en la siguiente tabla:

Principales causas de morbilidad específica para salud mental en la población del municipio de Leticia, 2009- 2020

Figura 1

Ciclo vital	Gran causa de morbilidad	Total												Δ pp 2020-2019
		2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
Primera infancia (0 -5años)	Trastornos mentales y del comportamiento	28,95	33,33	90,91	38,56	64,29	59,52	80,69	70,31	70,64	78,35	75,65	51,55	-24,11
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	11,84	0,00	0,00	0,00	11,90	4,81	0,00	0,00	0,92	0,00	5,22	13,40	8,38
	Epilepsia	71,05	66,67	9,09	60,44	35,71	40,38	19,31	29,69	29,36	21,65	24,35	48,45	24,11
Infancia (6 - 11 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	45,45	43,75	70,00	61,76	66,67	63,95	69,79	89,19	67,90	84,40	80,27	46,97	-33,30
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	0,00	1,42	1,00	3,03	2,03
	Epilepsia	54,55	56,25	30,00	38,24	33,33	36,05	30,21	10,81	32,10	15,60	19,73	53,03	33,30
Adolescencia (12 -17 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	45,65	14,29	54,39	43,66	86,25	71,68	65,22	58,93	54,42	53,61	58,49	84,14	25,11
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	19,57	0,00	0,00	0,00	3,13	4,42	6,96	8,93	36,28	43,73	36,76	3,40	-33,36
	Epilepsia	34,78	85,71	45,61	56,34	10,63	23,89	27,83	32,14	9,30	2,66	4,75	12,46	7,91
Juventud (18 - 28 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	63,33	70,42	80,39	65,52	44,08	59,14	68,92	44,44	45,22	65,66	74,43	80,85	6,42
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	5,63	1,96	1,72	1,32	12,90	2,70	1,59	0,00	0,51	1,62	8,51	6,89
	Epilepsia	36,67	29,58	19,61	34,48	55,92	40,86	31,08	56,56	54,78	34,34	25,57	19,15	-6,42
Adultez (29 - 59 años)	Trastornos mentales y del comportamiento	95,77	61,82	64,64	86,15	80,63	74,90	60,43	61,29	70,22	64,98	67,45	76,29	8,65
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,65	1,57	25,24	9,75	33,16	23,44
	Epilepsia	4,23	36,18	35,36	13,85	19,38	25,10	39,57	38,71	29,78	35,02	32,55	23,71	-8,65
Vejez (60 años y más)	Trastornos mentales y del comportamiento	100,00	100,00	93,62	90,00	87,50	91,84	100,00	100,00	89,80	82,46	98,09	99,51	1,53
	Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas	0,00	0,00	4,26	0,00	0,00	2,04	0,00	0,00	0,00	1,75	5,26	3,41	-1,85
	Epilepsia	0,00	0,00	6,38	10,00	12,50	8,16	0,00	0,00	10,20	17,54	1,91	0,49	-14,3

Fuente: Registro de Prestación de Servicios (RIPS), datos disponibles en el

cubo de morbilidad ASIS, SISPRO. Fecha de consulta: 02 de agosto de 2021

Descripción de la población objeto

Según las proyecciones poblacionales del DANE a 2020, el municipio de Leticia posee 49,737 habitantes entre indígenas, caboclos, ribereños y mestizos, de los cuales 35,191 se localizan en el casco urbano (70,7% de la población), y 14,546 pobladores viven en la zona rural

dispersa, correspondiendo al 29,2% de total poblacional de Leticia. (DANE, 2020)

En cuanto a la distribución de la población por sexo, ésta es relativamente uniforme con 25,486 hombres (48.8) y 24,251 mujeres (51,2%). Así mismo, con respecto a la clasificación etérea, en el municipio de Leticia el 49% de la población se encuentra entre los 20 y 59 años, seguida por los niños y adolescentes con un 34%, el 10% corresponde a jóvenes y finalmente, con un 7% se estima la Población de adultos mayores de 60 años. (DANE, 2020)

La población objeto

De esta propuesta son los adolescentes en edades de 12 a 17 años ubicados en la ciudad de Leticia Departamento de las Amazonas, Según datos del DANE 2019, la población del departamento del Amazonas asciende hoy a 79.739 habitantes de los cuales 74.7% se encuentra entre los 0 y 34 años de edad, de los cuales 14.3% están entre los 12 a 17 años de edad y que se encuentran en edad escolar encontrándose entre los grados 9 a 11 de nivel secundaria. (DANE, 2020)

Teniendo en cuenta la información suministrada por el ASIS que el municipio de Leticia cuenta con 13 Instituciones Prestadoras de servicios de Salud, 1 Empresa Social del Estado de segundo nivel de atención, de las cuales no abarcan en su totalidad una atención oportuna para toda la población de los cuales ninguna maneja como especialidad la Psicología y Psiquiatría. (social, Ministerio de salud y Proteccion, Diciembre de 2021)

Actores involucrados

(IPS) Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud: Este cumple con distintas funciones dentro del sistema de salud colombiano ya que son las encargadas de brindar una atención con calidad garantizando que el Sistema obligatorio de garantías de la calidad en salud se cumplan, este puede intervenir en campañas de promoción y prevención, atención oportuna, brindar tratamientos adecuados y oportunos para los trastornos de salud mental presentados en la población. Las EAPB pueden crear redes de apoyo social donde traten oportunamente los factores que desencadenan el consumo de Alcohol, sustancias psicoactivas, violencia intrafamiliar, entre otros, también pueden ubicar un espacio para consultas de Psicología y psiquiatría según el porcentaje de la población que se identifique requiere de esta atención.

(EAPB) Entidades Administradoras de Planes de Beneficios: Estas siempre se ha encargado de realizar el análisis de la situación de salud y mediante el análisis que realizan pueden identificar cual es esa población de riesgo dentro del departamento y orienta a las IPS que pertenecen a su Red para lograr medir por medio de indicadores las variables que se pueden presentar en las enfermedades de salud mental, esto permite tener una mejoría constante en la calidad de los servicios, en la accesibilidad de los servicios y encontrar cuales son los derechos que se puedan estar vulnerando al momento de recibir una atención por parte del prestador de servicios. Como Empresa administradora de planes de beneficios tienen la responsabilidad de aportar un apoyo financiero a todas las IPS de su red, motivo por el cual puede apoyar económicamente en recursos, personal e insumos para una atención oportuna dentro del municipio en temas de salud mental, porque se evidencia que el municipio no cuenta con dicha prestación del servicio.

Gobierno Nacional y departamental: Este se encarga de la regulación de las Empresa administradora de planes de beneficios manejando controles constantes de la prestación de los servicios, vigilando por medio de sus entes de control que el servicio brindado a la población vulnerable por enfermedades de salud mental estén siendo atendidas oportunamente, regular los tratamientos brindados con el fin de evitar recaudos financieros mal destinados y controlar el porcentaje de la población que está dentro de los programas de atención para salud mental con el control oportuno del área financiera se puede destinar más recursos a una especialidad que no está contemplada dentro del municipio.

Alcaldía municipal: Esta tiene como función coordinar los planes de los programas y proyectos que están destinados para el departamento teniendo en cuenta el plan de desarrollo local, también se encarga del manejo de los recursos financieros y físicos del municipio, por lo cual dentro de las responsabilidades de la alcaldía deben identificar las necesidades de salud y trabajar en planes de acción para mejorar las necesidades de la población. Teniendo en cuenta lo anterior podemos decir que de la alcaldía depende que se creen espacios físicos para actividades, asignar un personal idóneo para el desarrollo de nuevas acciones para identificar oportunamente los problemas de salud mental, también puede ser intermediario entre el gobierno nacional y departamental para contar con recursos financieros.

Población: Brindar información verídica cada vez que se requiera por parte de los entes de control, crear estilos de vida que promuevan una salud mental estable, exigir sus derechos de una atención digna y equitativa dentro de su Departamento. También de forma voluntaria pueden

apoyar con la divulgación de ayudas audio visual, entrega de material y acompañamiento a quienes presentan una mayor vulnerabilidad.

Estudiantes de administración de salud de la universidad Nacional abierta y a distancia, (UNAD) cursando un Diplomado en salud pública, quienes diseñan, ejecutaran y evaluaran la propuesta planteada.

Instituciones de educativas distritales ubicadas en la ciudad de Leticia donde se encuentra concentrada la mayor parte de la comunidad objetivo de la aplicación de esta propuesta

Trabajadores sociales vinculados a la alcaldía del Amazonas que conocen más de cerca la problemática de la población

Estudiantes de Psicología de último año (UNAD) donde se puede unificar procesos de aprendizaje y poner en práctica la aplicación de sus conocimientos impartiendo programas de prevención y promoción dirigidos a mitigar los suicidios adolescentes

Alcance

El alcance estará enfocado en a los adolescentes de 12 a 17 años que se encuentren afectados por determinantes sociales teniendo como objetivo los siguientes:

- A. Caracterizar la población en el departamento mediante la recolección de las bases de datos de los sectores de salud involucrados, IPS, Empresa administradora de planes de beneficios, secretarias de salud y entes territoriales.

- B. Segmentar la población de acuerdo con sus condiciones de vida y determinantes sociales que se encuentren en su entorno.
- C. Generar estrategias para la intervención de la problemática e involucrar la población para su participación e intervenciónde las mismas.
- D. Evaluar los resultados del proceso mediante auditorias periódicas a los programas para ver la participación y medir resultados para garantizar el objetivo si hay alguna novedad que realiza replantear las estrategias para llegar al éxito de lo propuesto

Estrategias

Estrategia	Actividad	Descripción
<p>Difundir mediante los medios de comunicación que maneje el Departamento las campañas de promoción y prevención que se realizaran mediante los sectores de salud involucrados, Ips, (EAPB), secretarias de salud y entes territoriales.</p>	<p>Llegar a toda la población para que tengan conocimiento de las campañas que brindaran en los puntos más cercanos de atención sobre la importancia que tiene la salud mental. Esto con la ayuda de los sectores de salud involucrados, Ips, (EAPB), secretarias de salud y entes territoriales del departamento quienes brindarían el espacio y los profesionales (Psicólogos, Psiquiatras, Enfermeras y personal de salud) que puedan explicar el tema con claridad.</p>	<p>Durante el primer año de planeación de la estrategia se pretende realizar 2 jornadas de PyP semanales en horarios flexibles, que sean llamativas para la población que se pretende abordar con el acompañamiento de profesionales en el sector salud (Psicólogos, Psiquiatras, Enfermeras y personal de salud) que tengan amplio conocimiento sobre la importancia de cuidar la salud metal.</p>

<p>Impulsar la aplicación de hábitos y rutinas saludables en pro del bienestar mental personal y de su entorno.</p>	<p>Talleres de hábitos de vida saludables.</p>	<p>La población estudiantil que se encuentra entre los 12 y 17 años. Se ubica en un área del colegio donde se pueda tener acceso a tecnologías informáticas, ofimáticas, visuales y material físico que se preparara con antelación, sobre hábitos mentales saludables, tales como combatir el bulling, y saber cómo afrontar esta situación</p>
<p>Entrega de material visual como lo son folletos, volantes, carteleras.</p>	<p>Entregar el mayor material posible a toda la población con información que les permita identificar oportunamente los trastornos mentales y cómo actuar frente a estos signos de alarma.</p> <p>Esto con Ayuda de las entidades territoriales como la Alcaldía departamental la cual brindara el recurso y el personal de salud pública para dicha actividad.</p>	<p>Durante los 6 meses siguientes se debe realizar entrega de material visual que permita comprender a toda la población cuáles son esas señales de alarma que pueden presentar cuando se ven enfrentados a un trastorno mental, adicional deben informar cómo actuar ante estas situaciones y a dónde acudir.</p>
<p>Crear espacios de actividades que aporten a la salud emocional y mejoren su</p>	<p>Con ayuda del gobierno nacional y específicamente con el ministerio de educación y el</p>	<p>Durante los siguientes 6 meses las jornadas de actividades</p>

entorno familiar.	departamento de recreación y deporte se quiere obtener el recurso necesario para implementar actividades al aire libre, donde se pueda fomentar un desarrollo saludable en los menores de edad, en donde puedan encontrar distintas actividades que motiven a la población más joven a participar y ocupar su tiempo libre.	se realizarán cada fin de semana, creando compromisos o tareas para que los menores puedan dedicar unas horas diarias a la participación de las mismas, incluyendo al sector educativo para fomentar estilos de vida más saludables respecto a la salud mental
-------------------	---	--

Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública

En el marco de la planeación decenal de salud pública del 2022 – 2031 encontramos una línea operativa y enfoque en la dimensión de convivencia social y salud mental que genera un conjunto de políticas y acciones transectoriales, sectoriales y comunitarias basadas en el respeto y la solidaridad en el ejercicio de los derechos humanos para el logro del bien común.

(Ministerio de Salud y Protección Social , 2022)

Tiene como componentes:

Promover la salud mental y la convivencia el cual desde la propuesta mencionada se pretende crear actividades físicas, intelectuales y deportivas que aporten el desarrollo de una convivencia sana entre las familias y la comunidad. (Ministerio de salud y Protección social , 2012)

Prevención y atención integral a problemas y trastornos mentales y a diferentes formas de violencia con ayuda de las IPS se pretende crear espacios específicos para hablar sobre la importancia que tiene el cuidado de la salud mental, el apoyo de profesionales para la atención oportuna en los trastornos ya identificados e identificar los mayores factores de violencia familiar que puedan conllevar a trastornos de comportamiento en los menores de 14 años. (Ministerio de Salud y Protección Social , 2022)

Esto con el fin de crear espacios y participación en la creación de estrategias en busca de un bien común, con la transformación de problemas y trastornos prevalentes en la salud mental de todos, sus objetivos van dirigidos a:

Generar espacios que contribuyan al desarrollo de oportunidades y capacidades de la

población que permitan el disfrute de la vida y el despliegue de las potencialidades individuales y colectivas para el Fortalecimiento de la salud mental, la convivencia y el desarrollo humano y social. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022)

Contribuir a la gestión integral de los riesgos asociados a la salud mental y la convivencia social, mediante la intervención de los factores de riesgo y el mejoramiento de la capacidad de respuesta institucional y comunitaria en esta temática. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022)

Disminuir el impacto de la carga de enfermedad generada por los eventos, problemas y trastornos mentales y las distintas formas de violencia, a través del fortalecimiento y la ampliación de la oferta de servicios institucionales y comunitarios en salud mental, que aumenten el acceso a quienes los requieren y permitan prevenir la cronificación y el deterioro y mitigar daños evitables. (Ministerio de Salud y Protección Social , 2022)

Adicionalmente la línea operativa que también puede contribuir en nuestra problemática es la línea de gestión del riesgo en la salud, ya que nos aborda la población específica que es la morbilidad en la población de infancia en salud mental con el fin de trabajar con las entidades públicas y privadas en el sector salud y que aporten a disminuir la morbilidad en salud mentas de la primera infancia donde esta línea nos abordare un claro enfoque y que nos aporte acciones para mejorar esta problemática donde se debe incluir lo siguiente.

- ✓ Análisis del riesgo de la población objeto.

- ✓ Vigilancia de la gestión del riesgo.
- ✓ Gestión en la calidad y la atención.
- ✓ Coordinación administrativa eficiente.
- ✓ Modificación del riesgo.

Descripción del Objetivo de desarrollo sostenible al que apunta.

En los Objetivos de desarrollo sostenible encontramos el número 3 como salud y bienestar que apunta directamente a la problemática de la salud mental en la población de edades entre 14 y 35 años del departamento del Amazonas, este busca lograr aportar al mejoramiento de la calidad de salud como derecho universal con igualdad de género y aportes al aumento del tiempo de vida, las metas que se ajustan a esta problemática son:

Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar.

Fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias, incluido el abuso de estupefacientes y el uso nocivo de alcohol.

Aumentar sustancialmente la financiación de la salud y la contratación, el desarrollo, la formación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo.

Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros.

Es de conocimiento general que los trastornos depresivos tienen un impacto económico que va más allá del individuo, y que afectan a la familia y a la sociedad. Por ejemplo, la depresión es uno de los cinco factores principales asociados con ausentismo laboral, disminución de la productividad laboral ocasionada por los síntomas depresivos, a los costos del tratamiento médico de la enfermedad se suman los costos ocasionados por pérdida de la capacidad productiva, menor rendimiento laboral y años de vida perdidos por mortalidad prematura debida a suicidio (Diana Pinto Masís, 2010)

Por tal motivo la propuesta busca que el trabajo conjunto del gobierno y la comunidad afectada tendrá como finalidad dentro del marco del derecho universal a la salud, mejorar la calidad de vida de la población afectados y su entorno tendremos un gasto operativo que será cubierto por los recursos propios de la nación y departamentos orientados al mejoramiento de los problemas de salud pública. (Universidad Libre, Con la colaboración de Olga Lucía Salazar Sosa, 2009)

Su costo beneficio para el departamento es lograr tener gasto controlado a largo plazo para el manejo de este tipo de enfermedades mentales lo que optimizara los recursos destinados para la atención en salud de la comunidad, adicional se busca tener una población productiva de manera individual y grupal que aporte al crecimiento como sociedad y sostenimiento de la misma, buscando los siguientes objetivos:

Aumentar el promedio de los niveles de resiliencia en la población general, así como en la percepción de apoyo social y de seguridad

Adoptar una política de salud mental

Construir e implementar una agenda social concertada que unifique la respuesta transectorial de atención integral a víctimas del conflicto

Reducir la tasa de mortalidad por agresiones

Aumentar la frecuencia de uso de servicios de salud mental (Ministerio de Salud y Protección Social , 2022)

Conclusiones

Investigar las problemáticas de salud presentadas en el departamento del Amazona nos permitió conocer un poco más de su contexto demográfico, culturas y determinantes que son frecuentes en este lugar de nuestro país que logro entender cómo abordar un problema en términos de salud pública.

Poner en práctica todo lo aprendido en este análisis del diplomado como el Plan decenal de salud pública PDSP, Política de atención en salud PAIS, Objetivos de desarrollo sostenible ODS me permitió comprender la importancia de la salud pública en todo el mundo y lo que nos aporta para la evolución en los problemas que se nos presentan.

Estudiar las problemáticas de una sociedad en temas de salud desde el enfoque de las políticas públicas muestran como los cambios en la evolución para la resolución de situaciones perjudiciales ha cambiado y nos enseña la forma de evolucionar.

Referencias Bibliográficas

- DANE. (2020). *DANE información para todos*. Obtenido de <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion>
- Diana Pinto Masís, C. G.-R. (2010). *La carga económica de la depresión en Colombia: costos directos del manejo intrahospitalario*. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 465-480.
- Gobernación de Amazonas. (2012). *Análisis de la situación de salud de fronteras (ASIS) Amazonas – municipios fronterizos de Leticia, puerto Nariño puerto alegría, el encanto, Tarapacá, puerto Arica guía andina*. Leticia: Gobernación de Amazonas.
- Juárez, L. A. (2018). *Intervenciones en salud pública: bases conceptuales para la determinación de objetivos y evaluación*. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 321-325.
- Ministerio de salud y Protección social. (2012). *Plan decenal de salud 2012-2021*. Bogotá.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Plan decenal de salud pública 2022-2031*. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social.
- Ministerio de salud y Protección social. (Diciembre de 2021). *Análisis de Situación de Salud (ASIS)*, Colombia, 2021. Bogotá D.C,
- Ministerio de Salud y Protección Social. (Junio de 2019). *Análisis de Situación de Salud (ASIS), Colombia, 2018*. Bogotá D.C: Ministerio de Salud y Protección Social.
- Naciones unidas. (2022). Naciones unidas. *Obtenido de Objetivos de desarrollo sostenible*: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/>
- UNAD (Junio 13 de 2020). *Mitos y Realidades En Salud Mental*. Bogotá.
- Unidad, N. (Dirección). (2015). *La cumbre de desarrollo sostenible de la ONU* [Película].

Universidad Libre, Con la colaboración de Olga Lucía Salazar Sosa. (2009).

derechos, *económicos, sociales y culturales*. Bogotá, D.C.: Editorial KimpresLtda.