ACTA DE REUNIÓN

Tema:

Dirección y/o Oficina	Proceso
Dirección Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva	Inspección, Vigilancia y Control

Objetivo de la Reunión	
Presentar un balance de actividades y estrategias implementadas en el marco del Plan de Rescate por la Salud de Bogotá, con el fin de avanzar desde las acciones de contención iniciales a estrategias de mediano plazo.	**Fecha de la reunión: 5/09/2022** **Lugar: Virtual** **Hora Inicio: 7:30 -11:30 am** **Notas por:** Nathalie Gómez **Próxima Reunión: Pendiente** **Quien cita: Diane Moyano**

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS EN LA REUNIÓN*

La metodología de la reunión para cada uno de los grupos funcionales se desarrolló en tres momentos: el primero, para presentar el objetivo de la reunión y los elementos centrales del plan rescate; el segundo, la presentación por parte de los grupos funcionales de las acciones adelantadas frente a cada uno de los indicadores incluidos en el plan de rescate; y el tercero, para conversar sobre las posibles acciones que deberían fortalecerse en el corto plazo en el marco del plan de rescate.

A continuación, se presentan los elementos centrales de los espacios con cada grupo funcional:

7:30 - 8:30 am Grupo Salud Sexual y Salud Reproductiva - Salud Materno Infantil

Para las prioridades de atención definidas en el plan de rescate (Mortalidad Materna, Morbilidad Materna Extrema, Sífilis Congénita, Sífilis Gestacional, VIH y Embarazo Subsecuente), las acciones centrales desarrolladas fueron:

- Mesa de expertos: Elaboración de planes de mejora a partir las visitas diagnostico realizadas por el equipo de la SDS, en el 100% de las EAPBs priorizadas, con seguimiento a la implementación de los mismos en el 40% de las EAPBs del plan de rescate

Mesas Intersectoriales:

- Mesa con el programa de maternidad y paternidad temprana (Secretaria Distrital de Integración Social y Secretaria Distrital de Educación).
- Mesa IVE; formulación de un plan de acción para el cumplimiento de la sentencia C355 y C055 en articulación con las EAPBs del Distrito IPS expertas, SDIS y SDM.
- Fortalecimiento en la red de VIH en implementación de Autotest, Viruela del mono con el fortalecimiento de la notificación y seguimiento estricto al Tto.

Convenio Red Somos:

- Retoma a los SISAJ, para garantizar la asesoría y provisión efectiva de método anticonceptivo en las personas en edad fértil priorizando adolescentes con antecedente obstétrico y jóvenes en el marco de la prevención del embarazo subsiguiente.

Articulación entre rutas sectoriales:

- Ruta de promoción y mantenimiento de la salud.
- Ruta de condiciones crónicas
- Ruta de alteraciones nutricionales y metabólicas

Frente a dichos avances, se han presentado las siguientes dificultades/ vacíos:

- Generación de acciones articuladas entre las EAPB e IPS (red de prestador de servicios), que garanticen la realización de acciones individuales tendientes a diagnosticar y confirmar los eventos de interés en salud pública, cumpliendo con la RIAS materno infantil y guías de atención.
- Alta rotación de talento humano en todos los servicios y dependencias lo cual dificulta el seguimiento de las intervenciones y la continuidad de los procesos, por lo que se requiere de reinducciones constantes y planes de mejora institucionales.
- Fallas en la notificación y ajuste de los casos de sífilis gestacional y congénita en la variable tiempo y lugar de

residencia

8:30 - 9:30 am Grupo Salud Mental

El equipo presentó los avances para los indicadores trazadores del Plan de Rescate:

- Proporción de pacientes canalizados a través del SIRC a la Ruta de Salud Mental, que son atendidos por Medicina general o Psicología o Trabajo social o Psiquiatría dentro de los siguientes 7 días. Medición bimensual.
- Capacidad de respuesta de la Línea 106. Meta: : Mantener el número de intervenciones realizadas durante el año 2021 (69.365).
-

Otros indicadores:

- Proporción mensual de casos priorizados de conducta suicida, con intervención efectiva. El 61,3 % de la efectividad en la intervención, caracterización y valoración del riesgo de los casos priorizados de conducta suicida. (Dato preliminar julio 2022).
- Número de docentes/ docentes orientadores capacitados en salud mental. 4.468 (Dato preliminar enero a julio de 2022.
- Porcentaje de personas certificadas en cursos virtuales en salud mental. 8.873 personas participantes durante primer semestre de 2022 (144% comparado con el semestre anterior).

Las acciones y avances encaminadas al cumplimiento de los indicadores incluidos en el Plan de Rescate:

Dependencia	Acción	Avance
Vigilancia en salud pública	○ Notificación inmediata de casos de conducta suicida ○ Ajuste de priorización a casos para la realización de IEC. ○ Derivación de casos fallidos en estudiantes al Entorno Educativo para búsqueda activa	○ **Continuidad monitoreo periódico del comportamiento del evento para las cuatro tipologías de conducta bajo vigilancia.** ○ **Vinculación al SISVECOS de Red Distrital de Canales de Atención Psicosocial y Acceso a la Justicia**
Servicios de Atención Pre hospitalaria – APH.	Reactivación del programa de atención domiciliaria en salud mental	**El programa inicia desde el mes de marzo de 2022, brinda atención a ciudadanos que activan línea 123 en situaciones de urgencia en Salud Mental con atención las 24 horas del día los 7 días de la semana.; con 24 vehículos distribuidos así: cinco (5) móviles de atención domiciliaria en salud mental y apoyo psicológico a mujeres víctimas de violencia o en riesgo de feminicidio y diecinueve (19) móviles de atención domiciliaria en salud mental y apoyo psicológico. (corte a 31 de agosto de 2022)**
Plan salud pública intervenciones colectivas	Fortalecimiento de capacidades a docentes y orientadores de las Instituciones Educativas. Implementación de las Conversatones como acción para la descarga emocional	**4.468 docentes que han participado de acciones de fortalecimiento técnico para prevención de conducta suicida desde entorno educativo.** **Conmemoración prevención del suicidio.** **Conversatorio Comunidades Educativas como redes de apoyo en fortalecimiento de la salud mental.** **Conversatones:** **Realizadas: 7 abril y 29 agosto** **Programadas: 10 septiembre; 10 octubre y 20 noviembre**
Capacitaciones virtuales y presenciales	Ampliación de cupos para cursos virtuales en salud mental	**Curso virtuales relacionados con salud mental con 8.873 participantes durante primer semestre de 2022**
Estrategia comunicacional	Co creación con los jóvenes de una campaña creativa en salud mental en la ciudad de Bogotá.	**Campaña elaborada pendiente lanzamiento**

EAPB e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud	Ampliar capacitación al talento humano en salud (Curso MhGAP)	**AVANCE** **DAEPSS lidera la formación en Mhgap hasta el momento con 70 trabajadores de la salud certificados durante el presente año.**
Intervención no presencial en salud mental	Mantener la capacidad de respuesta mediante el talento humano de la Línea 106 "el poder de ser escuchado" 1 red distrital de líneas de escucha conformada.	**94% la meta programada acumulada para el presente año .** **Lanzamiento Red Distrital de Canales de Atención Psicosocial y Acceso a la Justicia**
Fomento de la participación social en salud	Fortalecimiento de capacidades para la participación social a 4 organizaciones que abordan salud mental. Sensibilización y promoción del cuidado de la salud mental a 4 organizaciones e iniciativas comunitarias.	**Curso virtual promotores del cuidado emocional.**

COORDINACIÓN		
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	**ACUERDOS DE ARTICULACIÓN** • Desarrollar el 100% de la notificación por educadores y orientadores a través del sistema de alertas de la SED frente a la conducta suicida en sus diferentes tipologías. • Realizar la detección oportuna de casos en la instancia educativa a partir de las señales de alarma. • Implementar la Estrategia RIO – P de la SED para la promoción de la salud mental desde un alcance pedagógico y de articulación con entorno educativo de la SDS. • Acciones con la red social de apoyo para mejorar la funcionalidad familiar. • Intervención en crisis para la contención emocional y apoyo psicosocial. • Dirigir intervenciones colectivas en salud mental a población estudiantil universitaria y docentes. Coordinación Nodo de bienestar – ASCUN.	**AVANCES:** • Con Instituciones Educativas • Directorio oferta institucional en salud mental. • Webinar manejo de cutting dirigido a colegios privados. • Articulación educación y salud prevención de riesgos psicosociales en comunidad educativa. Con Instituciones Educativas Superiores y ASCUN: • Presentación política y acciones de prevención del consumo de SPA en mesa de bienestar liderada por ASCUN con participación de instituciones de educación superior. • Articulación con Universidades desde las 4 subredes prestadoras de servicios de salud para desarrollo de jornadas de promoción de la salud.

COORDINACIÓN		
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**ACUERDOS DE ARTICULACIÓN**: • Intervención en salud mental a usuarios de programas y servicios de la SDIS • Acuerdos para la conmemoración de la Semana Distrital del Buen Trato con la temática "Familia y Salud Mental"	**AVANCES:** • Ampliación de las acciones en promoción e la salud mental a usuarios de programas y servicios de la SDIS (Centros Amar, Centros Crecer, Centros Proteger). • Mesa de prevención del CDPyAVIF conoce y difunde Red Canales de Atención.
SECRETARÍA DE CULTURA	**ACUERDOS DE ARTICULACIÓN** Acercamientos para acciones conjuntas en el Entorno Comunitario	**AVANCES:** Identificación de portafolio de actividades propuestas desde IDRD para la el apoyo a la conmemoración del mes de la salud mental, participación en las Conversatones
SECRETARÍA DE LA MUJER	• Sistema Distrital de Cuidado	Articulación de la Estrategia RBC, equipos de atención en Casa y relevo a cuidadores en en torno a las Manzanas del Cuidado.

Como "aspectos no favorables" y "vacíos" el equipo manifestó tres centrales: i) controles para mejorar la adherencia en el tratamiento y evitar recaídas; ii) Dificultades para la implementación de acciones que requieran insumos adicionales para su desarrollo: pej. Actividades con la secretaría de cultura; y iii) instrumentos de seguimiento a las asistencias técnicas y a las acciones. Un elemento estructural que se debe atender en los pasos a seguir ante la posibilidad de extensión en el corto plazo del plan de rescate, es que el equipo se encuentra en el proceso de construcción de la política pública de salud mental.

Por tal razón, se sugiere desde el equipo de construcción del plan de rescate y el de salud mental una reunión bilateral para conocer el balance del proceso de la política pública e indagar sobre articulaciones con el plan.

9:30 - 10:30 am Grupo Enfermedades crónicas no transmisibles

El equipo presentó los avances para los indicadores trazadores del Plan de Rescate:

- Nombre indicador: 85% de la de la población con condiciones crónicas no trasmisibles remitidos desde el PSPIC es canalizado efectivamente a los servicios individuales en salud por parte de la EAPB. *Oportunidad de respuesta 5 días calendario.
- Nombre del indicador: Efectividad de la prestación del servicio en los siguientes 15 días, posterior a las canalizaciones a las RIAS CCVM por parte de la EAPB.
- Nombre del indicador: Porcentaje de pacientes hipertensos controlados con cifras de TA <(140/90mmHg) menores de 60.
- Nombre del indicador: Porcentaje de pacientes hipertensos controlados TA <(140/90mmHg) mayores o iguales de 60 años.
- Nombre del indicador: Porcentaje de pacientes con Diabetes Mellitus controlada (HbA1c <7%) en los últimos 6 meses.

A continuación, se presentaron las acciones dearrolladas para los indicadores mencionados.

- Participación activa de las EAPB en la ejecución de plan rescate por la salud de Bogotá. En este momento se esta realizando consecución de los documentos para la formulación del nuevo convenio.
- Fortalecimiento en la gestión y respuesta de las canalizaciones de la Ruta cardio cerebro vascular y metabólico logrando llegar en el año 2021 al 86%, primer semestre de 2022 un 87%.
- Afianzamiento entre el riesgo colectivo e individual lo que ha permitido el trabajo articulado con el fin de impactar en el logro de objetivos propios de las Ruta Cardiocerebro Vascular y Metabólica
- Priorización y establecimiento de indicadores propios para la implementación de la ruta de atención CCVM (cardio cerebro vascular y metabólico) lo que ha permitido poder evaluar los principales hitos de la ruta CCVM.
- Fortalecer plan rescate como estrategia innovadora que permite vincular nuevamente a las RIAS CCVM a las personas con condiciones crónicas sin adherencia a sus controles.
- Establecer en las EAPB e IPS los programas y/o estrategias innovadoras que permitan la gestión de riesgo integral en los principales factores de riesgo para las ECNT.
- Cumplimiento en la meta establecida en el control de paciente hipertenso a nivel distrital logrando el 76 %.-HTA 59% DM.
- Se han realizado 5990 mamografías para el año 2022 desde las 4 Subredes Integradas de servicios de salud, de las cuales se realizó seguimiento a 41 con alteraciones en el resultado de la mamografía y se realizaron 164 Asistencias técnicas en el programa de control de cáncer de mama
- Se han realizado 28.615 citologías desde las 4 Subredes Integradas de servicios de salud, de las cuales se obtuvieron 957 resultados positivos, se remitieron 883 a colposcopia/biopsia y se hizo seguimiento a 907 resultados positivos.
- Para el año 2022 Seguimiento a las acciones del plan de entorno institucional de cáncer de cuello uterino y cáncer de mama. Mediante la vacunación de VPH en población de 9 a 17 años se vacunaron 41.879 usuarias. Continuar con el proceso de vacunación VPH en niñas, según la edad del lineamiento nacional 9 a 17 años.
- Fortalecimiento del trabajo articulado con diferentes áreas de Secretaria Distrital de Salud, (Dirección de provisión de Servicios, Inspección vigilancia y control, Aseguramiento, ruta de promoción y mantenimiento de la salud, Ruta cáncer para asesoría permanente y acompañamiento a la implementación y la vigilancia de los eventos de interés de cáncer.
- Continuar con el proceso de Tamización mediante Citologías Cérvico-uterinas, Tamización ADN-VPH y mamografías en las usuarias de la red integrada de servicios de salud y EPBS pública, privadas y de servicio complementarios.
- Gestión para la implementación de modelo de vacunación con esquema PAI completo y ADN-VPH, en el ámbito educativo (Escolar y Universitario).
- Proceso de articulación con la dimensión de Poblacional, para incluir el enfoque diferencial, territorial y de género, con el fin de mejorar la oportunidad en la tamización con citología cervicouterina, tamización con ADN-VPH y mamografías, en la población abordada por este enfoque (Trabajadoras sexuales pagos, trabajadores (as) informales y grupos étnicos.
- Acompañamiento y seguimiento a IPS y EAPB en notificación ajuste oportuno de la información y Monitoreo Indicadores (incidencia, Mortalidad, oportunidad diagnostica y tratamiento) de los eventos de cáncer infantil, mama y cuello uterino.

Algunos de los vacíos y retos en la implementación del plan a tener en cuenta, es que existen otros determinantes que afectan los indicadores y en el plan no se incluyeron indicadores de seguimiento. También se presenta una demora en la presentación de los reportes de seguimiento de los indicadores en la tabla de monitoreo, ya que depende de la información enviada por terceros. Otro elemento reiterativo es que no hay dificutlades en los procesos de información con los pacientes, lo que en general, dificulta la recolección de información.

- **10:30 - 11:30 am Grupo Seguridad Alimentaria y Nutricional**

Los indicadores trazadores en el marco del plan de rescate:

- Porcentaje de IPS priorizadas, que realizan manejo de la desnutrición aguda de acuerdo con la Resolución 2350 de 2020
- Plan de acción para la formulación e implementación de la ruta Distrital de atención integral a menores de 5 años con riesgo de desnutrición aguda.

Los avances fueron presentados en el marco de las líneas operativas del Modelo territorial de salud.

- Articulación con el modelo territorial - salud a mi barrio - vereda: Líneas operativas
- A*tencion resolutiva en casa*
- Fortalecimiento de capacidades a los equipos de atención resolutiva (completado).
- Estrategias de comunicación: Todos con los niños; lactancia (avance medio).
- -Evaluar la factibilidad de realizar una prueba de apetito y formulación de FTLC, capital salud por equipos resolutivos (avance medio) plasmada en el MTS, indicador del módelo.
- Definición del proceso de seguimiento de niños y niñas con bajo peso al nacer (BPN) - indicador de VSP quedo inmerso en el MTS (completado). seguimiento se viene realiznado desde el PSPIC
- *Prestación de servicios y aseguramiento*
- Certificación de 30 IPS con antención materno infantil en estrategia IAMI - persona jurídica, proceso desierto, nuevos estudios previos aprobados. (avance medio).
- fortalecimiento de capacidades en SAN con talento humano de IPS priorizadas y EPS (completado).
- Adherencia a la ruta para el manejo de la desnutrición aguda (completado).
- Socialización, seguimiento a la ruta de riesgo de desnutrición, circular de transitoriedad a lineamiento MSPS (avance medio).
- Seguimiento a la implementaciónn de la consulta de lactancia materna entre el día 8 y 30 de nacimiento (avance medio). Fortalecimiento en habilidades de consejería IPS y gestoras de GPAISP (completado).
- Documento detección y manejo de exceso de peso en menor de 18 años - lin. prelimianr (completado).
- *Entornos cuidadores*
- Construcción de tejido social, empoderamiento comunitario (cualificación de lideres), participación de otros actores, movilización social, promoción y apoyo a la lactancia materna, enfoque diferencial (ruralidad y población afro) y fortalecimiento de capacidades en la población intervenida.
- Consolidación de estrategias de autoconsumo de alimentos , Pilotaje de ELIGECAL,alianzas ONG, academia, grupos de apoyo, población diferencial y estrategias comunicativas.
- *Participación social y gestión de políticas:*
- construcción de diagnósticos locales en derecho humano a la alimentación adecuada
- consolidación de la escuela de líderes gestores en ciudadanía alimentaria ELIGE- CAL
- Pilotaje observatorio territorial como estrategia de territorialización de ciudadanía alimentaria
- esrategia tenderos en articulación con vigilancia sanitaria
- Articulación con academia, organizaciones de sociedad civil, con otros sectores fuerte ICBF e integración social para identificar gesntantes y niños con alteraciones nutricionales. Jardín botánico, huertas caseras, secretaría de planeación, avances:
- *Inclusión de casos en ruta de empleabilidad, piezas comunicativas para dinamizar el proceso
- *Inclusión de familias en el programa de huertas caseras

Respecto a los vacíos y retos, se resalta la baja participación en las jornadas de fortalecimiento y las dificultades de atender los diferentes prestadores de los servicios en salud, así como el seguimiento.

COMPROMISOS*

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Enviar acta a las y los participantes del espacio. Convocarles para el próximo espacio presencial.	Nathalie Gómez	09/09/2022
Elaboración de metodología de espacio con entidades externas.	Angie Castañeda y Nathalie Gómez	07/09/2022
REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA		

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia 01a reuniones SDS-PYC-FT-002
Anexo presentaciones de los grupos funcionales

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión	
¿Se logró el objetivo?	**Observaciones (si aplica)**
si ■ ☐	