ACTA DE REUNIÓN

Tema: Revisión plan de trabajo grupo funcional de ruralidad

Dirección y/o Oficina	Proceso
Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública	Gestión de la Salud Pública

Objetivo de la Reunión	Fecha de la reunión: 16/11/2022
Realizar revisión de del plan de trabajo enviado de acuerdo con las variables establecidas en el instrumento para planeación y respuesta para la ruralidad.	**Lugar:** Oficina Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública
	Hora Inicio: 10:15 am **Hora Fin:** 12:35 pm
	Notas por: Angela María Bernal Sánchez
	Próxima Reunión: 06/12/2022 2:00 pm
	Quien cita: Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS EN LA REUNIÓN*

1. Se inicio la reunión contextualizando a los asistentes sobre la necesidad de generar un espacio como el grupo funcional para la ruralidad, con el propósito de establecer y conocer las acciones que se desarrollan en la ruralidad desde cada una de las diferentes dependencias de la Secretaría Distrital de salud. Para lo cual, en la reunión 09/11/2022 se estableció las variables para establecer el plan de trabajo para la ruralidad el cual se envió con la invitación previa con el fin de que cada delegado revisará e incluyera las acciones.
2. Debido a que al momento no se han incluido las acciones se iniciará con la socialización del plan de trabajo para ir complementando las acciones en relación con la categoría de acción: Comprensión territorial en salud en la ruralidad de Bogotá, D.C cuyo producto es la actualización de la caracterización de las poblaciones que habitan en los territorios rurales de la ciudad de Bogotá se establecieron 4 actividades:
    - Caracterización de la poblacional rural de Bogotá responsables (Entornos cuidadores, Equipos de atención en casa)
    - Implementación de planes de cuidado familiares (Entornos cuidadores, Equipos de atención en casa)
    - Perfil de salud (identificación de cuidadores e implementación de la estrategia relevos) Equipos de atención en casa)
    - Formato único de caracterización (Entornos cuidadores, Equipos de atención en casa)
    - Inclusión de la variable de Equipos de Atención en Casa en formato de canalizaciones (Equipos de atención en casa)
    - Implementación de mesas de planeación de abordaje territorial ruralidades (Equipos de Atención en Casa - GESI-Entornos Cuidadores)

En relación con la caracterización Jeisson Castro Coordinador Local de la localidad de Santa fe, menciona que es necesario conocer esta información para que pueda realizar un análisis cuantitativo y cualitativo, así mismo interviene Jenny Romero desde la subdirección de garantía del aseguramiento quien menciona que conocer esta información es de gran utilidad para poder identificar los afiliados en la ruralidad que tiene afiliación al régimen contributivo dado que la información que las EAPB no cuenta con una categoría que permita identificar los afiliados en la ruralidad, para poder indagar con las EAPB como esta siendo atendida esta población en la ruralidad esto teniendo en cuenta que la ficha de caracterización cuenta con la variable de UPZ que es la información que es necesaria para poder gestionar también las demás actividades propuestas en el plan de trabajo.

Interviene Sofia Ríos de análisis de condiciones de calidad de vida, quien menciona que si bien se tiene la necesidad de tener la información y hay unas actividades es necesario que se realice un análisis de la información que sea el producto final de la comprensión territorial, por esto teniendo en cuenta que desde el modelo de atención en salud desde los coordinadores locales es necesario se entregue un documento producto del análisis de la comprensión territorial, lo que ayudará en la construcción de los nuevos lineamientos que permita dar respuesta a las necesidades de los territorios rurales, así como las demás acciones que se desarrollan en la ruralidad desde las diferentes dependencias. Por lo cual, para la próxima reunión se iniciará con la presentación de cada uno de los coordinadores de las localidades donde hay ruralidad los avances de la comprensión territorial y los límites que han establecido para la ruralidad de cada localidad la presentación será de 10 min es importante se comparta los avances de la comprensión territorial para consolidar la información y poder tenerla en el grupo funcional.

Por otra parte, mencionan la necesidad de solicitar nuevamente las bases de datos o información de la población cantidad, ubicación y afiliación de la población rural por lo que requieren que la referente de ruralidad para el entorno hogar Luz Adriana Calderón quien había socializado realizaría la gestión de las bases de 2018-2021 de entorno hogar.

Se continua con la categoría de Aseguramiento para el acceso a servicios de salud, en esta se articulan el producto con el que se reporta en el plan de acción actual de la política de ruralidad “Acceso a los servicios de salud a la población rural bogotana (aseguramiento universal de la población rural de Bogotá)”, en cuanto a la actividad la profesional especializada Jenny Romero indica que quisieron dejarla global, sin embargo se incluirá actividad por actividad y la global “Gestión para la Implementación de los mecanismos para garantizar el acceso al sistema general de seguridad social en salud a la población de Bogotá D.C.”, sería complementaria del producto, por lo cual, se realizará la inclusión de las actividades

En cuanto a la respuesta en salud condiciones crónicas, el producto sería acercar los servicios de salud a las poblaciones que habitan las ruralidades de la ciudad de Bogotá, donde el profesional Guillermo Álvarez desde la Subdirección de determinantes en salud propuso “Desarrollar un lineamiento para atención de población rural que tenga en cuenta aspectos de la medicina tradicional, alternativa y complementaria (Enfoque etnobotánico?).”, no obstante no es clara la actividad por lo que se debe revisar con el si lo que se busca es la divulgación de la guía actual de etnobotánico para socializarla mediante el entorno comunitario sin embargo esto se realiza en desde las unidades demostrativas según indica la profesional Sandra Barbosa también de la Subdirección de determinantes en salud, o revisar si se es que se podría incluir un médico desde entorno hogar.

Por otra parte, desde se plantea “Desde Entornos cuidadores (Entorno comunitario) intervenciones relacionadas

con la medicina tradicional en la ruralidad", interviene la profesional especializada Jenny Romero quien menciona es importante revisar con los delegados de planeación sectorial desde el CDEIS, procesos de investigación en medicina alternativa y tradicional para que se pueda multiplicar en todas las ruralidades.

Interviene Profesional Marisol Flores de la Subdirección de determinantes en salud, indica que para crónicos se había generado unas acciones en la primera matriz que se trabajo en mayo y que no están incluidos en este plan de trabajo, por lo cual, la profesional Angela Bernal mencionando que se enviará la anterior matriz trabajado junto con el plan de trabajo para incluir las acciones para crónicos y que también puedan incluir los demás delegados de la ruralidad de los diferentes entornos y procesos las acciones en la ruralidad.

Siendo las 12:35 pm no se alcanzan a revisar las demás categorías de acción por lo que se va a enviar el instrumento de trabajo actual y el que se construyó como insumo de trabajo estrategias de ruralidad para completar las acciones el producto, las actividades cuidadoras, responsables por líneas operativas.

COMPROMISOS*

ACCION	RESPONSABLE	FECHA
Avances de la comprensión territorial y los límites que han establecido para la ruralidad de cada localidad la presentación será de 10 min	Coordinadores Locales MTS localidades con ruralidad	02/12/2022
Envió base de datos que socializo Luz Adriana Calderón	Luz Adriana Calderón	Por definir
Envió de la matriz de estrategias para la ruralidad, actual instrumento para el plan de trabajo en la ruralidad, y acta de la reunión	Angela Bernal	18/11/2022
Inclusión de las acciones el producto, las actividades cuidadoras, responsables por líneas operativas, por parte de los delegados a ruralidad de los diferentes entorno y procesos	delegados a ruralidad de los diferentes entorno y procesos	Antes de la próxima reunión 02/12/2022

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002

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 logro el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si ☐ **No** ☐	

***** De requerir más campos en los temas y comentarios tratados, compromisos, inclúyalos antes de imprimir este formato.

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Esperanza Galeano R	egaleano@saludcapital.gov.co	3127946[illegible]	SVSP/VSPC	
2	Jimmy Romero	jmromero@sc.	317[illegible]	jmromero@sc	
3	Jeisson Castro España	js2castro@saludcapital	3179331125	SGTPySC	
4	Rodrigo Cepeda Salazar	rlcepeda@saludcapital	3103383230	SGTP y SC	Rodrigo C
5	Libardo Ramirez V	JIramirez@saludcapital.gov.co	3022688714	SGTPySC	Libardo Ramirez
6	Sofia Rios Alvarez	dsrios@Saludcapital.gov.co	3004375286	Dir. Epidemiología	Sofia Rios
7	Maisel Florez Torres	MFlorez@saludcapital.gov.co	3145577164	SDS-SDDS	Maisel Florez
8	Sylvia Alejandra Ramirez Ramirez	saramirez@saludcapital.gov.co	3204743832	SDS - SDDS	Sylvia Alejandra R.
9	Ulbia Salcedo R	ecorrdo@saludcapital.gov.co	3183727437	SDS - SDDS	

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002

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 logro el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si [X]	No [ ]	

* De requerir más campos en los temas y comentarios tratados, compromisos, inclúyalos antes de imprimir este formato.

Powered by CamScanner