BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

CAPÍTULO 1

GESTIÓN DE PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA (GPAISP)

INFORME INTEGRAL DE SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO Y CAMPO DEL 1 DE NOVIEMBRE 2021 AL 20 DE JUNIO DEL 2022

ELABORADO POR EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN:

Jennifer Paola Jiménez Ladino
Shirley Paola Martínez Guerrero
Andrea Palacios Sandoval
Ángela María Forero Rodríguez

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

TABLA DE CONTENIDO

3. GESTIÓN DE PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA (GPAISP) 1

3.1. SEGUIMIENTO RESTROSPECTIVO DE NOVIEMBRE 2021 AL 20 DE JUNIO DEL 2022 1

3.1.1. Análisis de Ejecución Programática – Proceso Gpaisp 65

3.1.2. Avance de la ejecución financiera del periodo noviembre 2021 al 20 de junio del 2022 2022 71

3.2. SEGUIMIENTO EN CAMPO DE NOVIEMBRE 2021 AL 20 DE JUNIO 2022 73

3.3. ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS 77

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Ejecución programática – Entorno comunitario..... 65
Tabla 3. Ejecución financiera noviembre 2021 al 20 de junio del 2022..... 71
Tabla 4. Seguimiento en campo del periodo de noviembre 2021 al 20 de junio del 2022.... 73

3. GESTIÓN DE PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA (GPAISP)

Definición del espacio o proceso: “Es un proceso transversal orientado a que los planes, programas, estrategias e intervenciones en salud pública se realicen de manera efectiva, coordinada y organizada entre los diferentes actores del sistema de salud y otros sectores; así como acompañar el proceso de adaptación e implementación del modelo integral de atención en general y de las rutas integrales de atención priorizadas en particular.

Busca orientar la implementación de las intervenciones de los programas y acciones priorizados en el D.C., relacionados con la promoción de la salud y gestión integral del riesgo de los eventos, situaciones y condiciones de salud en los territorios y poblaciones en articulación con las EAPB, IPS, Espacios de Vida Cotidiana y otros sectores”.

3.1. SEGUIMIENTO RESTROSPECTIVO DE NOVIEMBRE 2021 AL 20 DE JUNIO DEL 2022

Para los meses del 1 de noviembre al 31 de diciembre 2021, en el código de Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI en operación, la subred Sur Occidente, presentó y realizó y se construye el cronograma y plan de acción por los componentes dando respuesta a lineamientos establecidos desde nivel central.

Para la localidad de Bosa, se realizó la socialización de lineamientos establecidos para vigencia noviembre 2021 a abril 2022 a profesionales intramurales y extramurales dando a conocer acciones y actividades de cada componente. Se realizó una planeación por cada uno de los componentes y plan de acción, se dio direccionamiento sobre actividades a desarrollar, y se continuo con articulaciones a nivel de actores y sectores de igual forma con los diferentes entornos y componentes, gestión del riesgo, PIC, donde se dieron a conocer avances del programa, se realizó asistencia al comité PAI local a IPS públicas y privadas.

Para la localidad de Kennedy se realizó socialización de lineamientos establecidos para vigencia noviembre 2021 - abril 2022 a profesionales intramurales y extramurales dando a conocer acciones y actividades de cada componente. Se realizó una planeación por cada uno de los componentes y plan de acción, se dio direccionamiento sobre actividades a desarrollar,

se continuo con articulaciones a nivel de actores y sectores de igual forma con los diferentes entornos y componentes, gestión del riesgo, PIC, donde se dieron a conocer avances del programa, se realiza comité PAI local a IPS Públicas y Privadas.

Localidad de Fontibón se realizó socialización de lineamientos establecidos para vigencia noviembre 2021 - abril 2022 a profesionales intramurales y extramurales dando a conocer acciones y actividades de cada componente, Se realizó una planeación por cada uno de los componentes y plan de acción, se dio direccionamiento sobre actividades a desarrollar, se continua con articulaciones a nivel de actores y sectores de igual forma con los diferentes entornos y componentes, gestión del riesgo, PIC, donde se dieron a conocer avances del programa.

Se realizó comité local PAI de la Subred de manera mensual, donde asistieron los líderes, sistemas de información, centro de acopio, trasmisibles VSP el cual socializó un tema en cada comité, la profesional participó en comité de gestión del riesgo donde se socializó coberturas y tablero de indicadores, realizó articulación con entorno educativo para socializar la estrategia de vacunación para sarampión - rubéola, informando sobre los consentimientos informados y participó en la reunión de PSPIC.

La Subred envió correo de informes de técnicos de sistemas, informe de coberturas SIS150, extranjeros, análisis de indicadores de simultaneidad, Informes centro de acopio e informe de movimiento de biológicos al nivel central y de gestión mensual, de manera mensual y oportuna cumpliendo con los tiempos establecidos en el lineamiento.

La coordinadora PAI realizó reuniones con equipo de gestión de manera mensual donde participaron los líderes, coordinador, centro de acopio, profesionales intramurales y profesionales extramurales, en noviembre se socializó lineamientos de noviembre a abril, de igual forma se realiza distribución de profesionales en el equipo, campaña de sarampión – rubéola, cohortes y cantidad de población, articulación con entornos, se revisó la micro planeación, como por ejemplo, casa a casa, barrios intervenidos por localidades, jornada de influenza y abordaje en tácticas de extramural.

Se realizo seguimiento a toma de localidades, capacitaciones con entornos y componentes, el proceso para retomar asistencias técnicas de intramurales, socializó coberturas de

vacunación, jornada de sarampión ´- rubéola, y articulaciones con entorno educativo, se retoma el cronograma de tomas de localidad para sarampión - rubéola.

La Subred presentó tablero de indicadores actualizado donde se tiene las coberturas de vacunación del PAI, en general se identificaron bajas coberturas en la Subred, la subred presentó una tabla donde se lleva el reporte de la vacunación de fiebre amarilla de igual manera se evidencia el reporte dentro de los informes mensuales de la subgerencia, se cumplió con él envió y oportunidad del informe de biológicos, así como con la calidad del mismo. La Subred realizó el seguimiento a indicadores de cobertura, acceso, deserción, oportunidad de manera mensual, así mismo se envió informe cualitativo del PAI de la Subred.

Para el seguimiento a contratos la coordinadora y los líderes realizaron seguimiento a los productos de manera mensual, donde se revisaron las actividades de cada producto y perfil del programa, verificando que se cumplió las actividades mensuales. Se realizó seguimiento al cumplimiento del contrato de vehículos de transporte de insumos biológicos con la supervisora del contrato de la empresa transportadora, solicitando el transporte del biológico de manera anticipada, soportado por medio de correos electrónicos.

No se generaron hallazgos al código correspondiente durante los meses de noviembre y diciembre.
La Subred presentó soportes de actividades para el mes de noviembre y diciembre 2021; en los meses correspondientes se realizaron asistencias técnicas, con los formatos establecidos por la SDS, se verificó la calidad y oportunidad de las asistencias técnicas, revisando cada una de éstas, análisis de resultados de planes de mejora implementados en la subred discriminado por localidad, teniendo en cuenta el no cumplimiento de coberturas, la no realización de seguimientos y la baja adherencia a las buenas prácticas en el manejo de inmunobiológicos.

También presentó soportes tablero de control de pendientes y hallazgos de cada IPS el cual se socializo mensualmente a los líderes de localidad para su respectivo seguimiento, se verifico las asistencias técnicas en cada IPS donde se observó que se cumple con los listados de asistencias técnica y los formatos, así como las listas de chequeo y los arqueos, se verifico calidad del informe evidenciando que cumple con la misma, las profesionales hicieron consolidado de dosis administradas y revisión de movimiento de biológico, de manera mensual, cruce de IPS, así como cruce de dosis administradas con centro de acopio, se realizó

seguimiento a capacidad instalada con centro de acopio de manera mensual, por otra parte, se hizo entrega de menores pendientes a vacunar de las IPS al extramural, por medio de los profesionales intramurales, se realizó un cronograma mensual, donde las IPS informan los menores pendientes por completar esquema.

En las actividades del técnico de sistemas se evidenció que se reportaron 3 técnicos de sistemas en los meses de noviembre y diciembre 2021, por lo que se generó hallazgo en el mes de noviembre, los técnicos soportaron asistencias técnicas, las cuales se soportaron acorde al reporte del informe de gestión, cumpliendo con criterio de calidad, de la misma manera apoyaron la revisión y consolidación del informe de biológicos que se envió de manera oportuna, así mismo cumplieron con la gestión de los contáctenos donde se soportó un drive, el cual lleva el control de los contáctenos de las IPS.

Se generó hallazgo ya que se evidenció que con el muestreo aleatorio en los puntos de aplicación vacunación contra fiebre amarilla del ingreso de dosis de vacunas en tiempo real y con calidad del dato en los aplicativos PAI versión 2.0 y PAI web 2.0 y aplicación de encuesta de vacunación; se verificó en aplicativo del día 23/11/2021 en terminal aéreo se evidenció un acta con un registro de 1.215 dosis y en aplicativo 1.256 dosis y del día 27/11/2021 en terminal terrestre registraron en acta un total 2.180 dosis y en aplicativo 2.244 dosis, por lo que se generó glosa G3- por el 30% del total reportado.

Se recomendó fortalecer el seguimiento a pendientes de IPS entre los líderes y los intramurales, así como el seguimiento a compromisos que se dejan entre los líderes y los intramurales, realizar lectura juiciosa para la adherencia a los lineamientos desde el inicio de la vigencia, documentar de manera clara el proceso de articulación que se tiene con los profesionales extramurales para la canalización de menores pendientes por vacunar, que todas las actas tengan los ítems sugeridos mencionados en el lineamiento y hacer seguimiento al archivo de las actas del intramural, con el fin de mantener la custodia segura de los documentos, así como tener backup de los archivos magnéticos.
Para los meses del 1 de noviembre al 31 de diciembre 2021, la Subred presentó lo siguiente:

Los profesionales realizaron comité PAI extramural de manera mensual donde asistieron, los profesionales extramurales, 1 profesional intramural, 2 líderes, coordinador PAI, en los comités

participó todo el equipo de PAI quien realizaron socialización de algún tema, de igual manera participaron algunas acciones.
Cumplió con el envío de consolidado de estrategia extramural PAI Táctica en formato SIS 151 al correo electrónico, así como el censo de población sujeto del Programa con Barrios intervenidos evidenciando que se envió en los tiempos estipulados y acorde a los lineamientos cumpliendo con criterio de calidad y oportunidad.
Se verificó que los tableros de control de indicadores y el aporte que se realiza por cada táctica extramural y el informe de biológicos del extramural por localidad, los profesionales realizaron micro planeación de los técnicos auxiliares de enfermería del grupo extramural, identificando que se tienen se encuentra conformado por auxiliares de enfermería, auxiliares realizaron actividades de Centro de Acopio y auxiliares encargadas del seguimiento a las cohortes.

Se realizó actualización del inventario de cadena de frio, con el fin de verificar como se desarrolla el proceso logístico de almacenamiento, conservación y manejo de biológicos en las 84 IPS pertenecientes a la Subred Sur Occidente que cuentan con el servicio de vacunación habilitado en la modalidad intramural. Teniendo en cuenta lo descrito se identificaron las siguientes necesidades a nivel Subred: Refrigerador horizontal 14 IPS, Necesidad de Planta eléctrica 21 IPS, necesidad de transferencia automática: 1 IPS, Necesidad de Aire acondicionado: 3 IPS, Necesidad de caja térmica 9 IPS, Necesidad Termómetro: 1 IPS.

Los profesionales realizaron seguimientos y evaluación en terreno al 100% del talento humano del extramural, lo que soportó la Subred mediante formato de seguimiento en campo, no se registró hallazgos en las litas de chequeo.
Los profesionales realizaron arqueo mensual y arqueo diario verificando las entradas y salidas, presentaron listas de chequeo de entrega de insumos a los técnicos extramurales, donde se evidenció que se entregó de manera diaria los elementos de protección personal a cada uno de los técnicos auxiliares de enfermería, los profesionales tienen entregas puntuales de las caretas a los técnicos de la subred, en la subred para los de meses de noviembre y diciembre no se registraron personas con COVID-19.
Se realizó y presentó acta de reunión supervisión a digitadores, de manera mensual, así como seguimiento a cohortes de manera mensual, se tiene por medio de correo electrónico donde se manejan los menores de EPS contributivas con esquema tardío, lo cuales se reportan a líder de localidad.

La Subred presentó soportes de la supervisión a digitadores, de manera mensual donde se dejan observaciones y compromisos, se verificó que los formatos SIS 150 tengan la forma del digitador de recepción y entrega, así como la del profesional que realizó la revisión se verificó el 100% de los formatos diarios SIS150, de los extramurales revisando todas las carpetas que se tenían acorde a las tácticas extramurales, por cada mes, comparándolo con el aplicativo y los kárdex diarios que se realizan en el extramural. Encontrado que se cumplió con la calidad, veracidad y oportunidad de los formatos.

Se verificó la entrega de los insumos requeridos para la operación de vacunación, medicamentos biológicos, dispositivos médicos e insumos, carné de vacunación niños, adultos y cumplimiento de la política de frascos abiertos para estrategia extramural, la red de frío y todos los componentes del PAI según la normatividad vigente, se identificó que, en los SIS150, con la verificación de antecedente vacunal de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extramurales.

Se verificó y revisó los kárdex validando que la información con el informe de dosis aplicadas. Los digitadores asistieron a los comités PAI extramural mensualmente, cumpliendo con esta actividad.

Se evidenció un plan de asistencia técnica para el mes de noviembre y diciembre 2021. Se identificó discriminado con objetivos, recursos, estrategias y distribución de IPS por localidad e IPS públicas y privadas. Contiene la temática a desarrollar por asistencia técnicas por temas. Se pudo evidenciar que las IPS, ven la importancia del manejo que se debe dar a cada una de las enfermedades que compone el programa de ETV. Dentro de las dificultades que cuentan el programa en el reporte de casos hacia el Programa de casos que necesitan tratamiento específico, ya sea Malaria, Leishmaniasis o Chagas. El programa cuenta con una dificultades entre ellas falta de espacios para intervenir sobre Enfermedades Transmitidas por Vectores, debido a la documentación incompleta se dificulta dar continuidad a la gestión respectiva en los casos reportados para entrega de medicamentos, Falta más reporte de casos por parte de las IPS, en cuanto a enfermedades de: Zika, Chincungunya y Dengue, no reporte de seguimientos de pacientes de Leishmaniasis, por parte de las IPS, que reportan, ya sea porque no los realizan, o no los hacen llegar al programa, como se indica en cada asistencia técnica, lo que dificulta cierre de casos. Dentro del programa se dejaron propuestas de mejoras entre ellas generar acuerdos entre IPS y el programa de ETV, con el fin de orientar sobre el manejo de todas las enfermedades que compone al programa. Conseguir que las IPS, lleven a cabo el reporte hacia el programa de ETV, de todas las enfermedades que componen el programa. Dispone de kárdex para manejo de ingreso y egreso y se encuentra diligenciado en el drive de

la SDS con los medicamentos de los programas el cual se alimenta semanalmente. Se evidenció drive interno que contiene carpetas de pacientes que almacena la información de inicio y terminación de tratamiento, de malaria, dengue, Leishmaniasis, Chagas, Zika y Chincungunya. Cada vez que las IPS envían gestión de documentación de casos reportados con el resumen de la HC, diagnóstico confirmatorio, copia y ficha de notificación, fórmula médica y exámenes para clínicos si se requiere, controles y seguimientos de tratamiento. se realizó asistencias técnicas por lineamiento. Para la Participación en las asistencias técnicas virtuales o presenciales convocadas desde la Secretaría Distrital de Salud se asistió 1 asistencia en total. Se realizaron articulaciones con SIVIGILA con el cruce de datos de pacientes diagnosticados con ETV cada 15 días. Para los respectivos soportes de entrega de medicamentos:

Se evidenció kárdex de IPS priorizadas con Stock de medicamentos, distribuidos por localidad. Se evidencio movimientos de kárdex para instauración de tratamientos o completar Stock con número de lote actualizado, y con fecha de expiración. El kárdex concuerda con registro de base de pacientes incluidos y recepcionadas por el programa de ETV. Para la Elaboración y remisión de Informes. mensuales la subred presenta el correo electrónico de nivel central jaebecerra@saludcapital.gov.co y tecnicosds.etv@gmail.com el cual realizo envió de kárdex, informe de gestión, base de pacientes, seguimiento a pacientes, y el informe mensual. para cada uno de los meses de la vigencia.

Se evidenció participación a 2 análisis de mortalidad; uno interno y el otro con nivel central y de igual forma se participó a un CERCET en el que se analizaron 2 casos de la Subred. Se participó del comité distrital de todo el equipo de transmisibles. Se desarrollaron 10 asistencias técnicas a IPS públicas y privadas con los parámetros exigidos por el programa distrital; la actividad se ha fortalecido con la revisión constante de los contenidos de la Resolución 0227 del Ministerio de Salud y Protección Social, incluyendo a profesionales de las IPS en la actualización de la información. Se realizó el cruce quincenal de la información del libro de TB y Lepra con el sistema de vigilancia en salud pública. Revisión del libro de la subred de manera quincenal; validando la calidad de la información. Se hizo la revisión del informe mensual por subred del programa, identificando la información registrada y luego se realizó el diligenciamiento en el proyecto de inversión. El libro de contactos se ha actualizado de acuerdo con la información que se obtiene en el libro de residencia y de la información que envía el área de vigilancia; posteriormente a esta revisión, se envía la información a la referente distrital del programa.

Revisión y envío del libro de TB y Hansen del año 2020 de las cuatro localidades a nivel central; para resaltar en esta revisión, se tiene que los casos que se han georreferenciado a otros entes territoriales no se cuentan con retroalimentación de los cierres de casos oportunamente. Se realizó verificación de la concordancia de la información de los formatos de movimientos de medicamentos y kárdex.

En la implementación de los programas locales de tuberculosis y lepra se reportaron 32 casos de TB; para Hansen se reportaron 0 casos. Los cuales se encuentran distribuidos por localidad: Puente Aranda: 3 pacientes de DX y residencia, Bosa: 10 pacientes, 1 georreferenciado , Kennedy: 17 pacientes 6 georreferenciados , Fontibón: 2 paciente de Dx y residencia. Por parte del programa de TB y Hansen se realizaron 30 asistencias técnicas a IPS públicas y privadas contando con los parámetros establecidos en los lineamientos, realizando la caracterización de las IPS tanto públicas como privadas. La Subred realizó participación en un análisis de mortalidad de una paciente fallecida en USS Kennedy con identificación CC. 1031145037 con confección de VIH, de residencia en la Subred. 3 casos en comités de evaluación de Casos Especiales (CERCET) de paciente de TB. Bosa: 0 Kennedy: 1,Fontibon:1 Puente Aranda: CERCET: 1. El equipo de transmisibles participó en los comités del programa de Tuberculosis, Hansen en las fechas establecidas por el nivel central. Se desarrollaron 30 asistencias técnicas a IPS públicas y privadas; contando con los parámetros establecidos en los lineamientos del programa y que contribuyen al fortalecimiento de capacidades del personal en salud de las IPS.

Se generó glosa en Implementación de los programas locales de Tuberculosis y Lepra ya que se evidenció el envío inoportuno por correo electrónico del libro de contactos de la Subred actualizado con información recolectada por vigilancia epidemiológica, se envió fuera del tiempo que solicita el lineamiento.

Para los meses del 1 de noviembre al 31 de diciembre 2021, la Subred Sur Occidente, presentó y realizó seguimiento a las características organolépticas del medicamento en las farmacias donde se salvaguarda el medicamento en toda la subred. La subred realizó distribuciones de 22.920 tabletas a las IPS verificando inventario y control en el manejo de estos medicamentos e insumos de los programas de control de la TB y Hansen, acorde a los direccionamientos nacionales y distritales. Se realizó envío de Kardex en el informe mensual para las localidades

de Bosa, Puente Aranda, Fontibón y Kennedy. Se realizó revisión de tarjetas de tratamiento de tuberculosis en IPS.

La Subred realizó seguimiento a casos con tratamiento con 257 seguimientos telefónicos realizados para TB y 3 para Hansen en la subred; se realizaron seguimientos telefónicos, brindando una orientación y educación frente a las dificultades que presentan algunos pacientes de forma oportuna garantizando la integridad del paciente, Se enviaron 9 georreferenciaciones a nivel Inter local y 0 interdepartamental, verificando la ubicación de los tratamientos.

Se enviaron 135 canalizaciones a las EAPB de casos TB y sus contactos garantizando una atención integral a los usuarios y sus contactos.
En la consolidación bases de datos actualizados y con criterios de calidad por subred de Tuberculosis y Hansen. Se realizaron 248 seguimientos telefónicos para TB y 3 para Hansen en la subred; brindándoles una orientación y educación en lo relacionado con la adherencia al tratamiento y la asistencia a los diferentes controles que se deben realizar durante la administración del tratamiento. En sistemas de información de los programas de tuberculosis y lepra digitados y enviados con criterios de calidad realizaron la digitación de 24 visitas domiciliarias de personas de tuberculosis 3 Fármaco resistente y se realizó el envío a nivel distrital en el tiempo establecido. Se hizo el envío de 19 tarjetas de tratamiento de pacientes de TB sensible que terminaron tratamiento, 4 casos geo referenciados a otras entidades territoriales.

Se generó glosa en los sistemas de información de los programas de Tuberculosis y Lepra digitados y enviados con criterios de calidad donde se evidenció en los días 2, 3, 4, 5, 11, 12, 16, 18, 23, 24, 25 y 29, se identificó diferencia entre: los lotes registrados, fechas de vencimiento, documento del paciente, cantidades totales entre el kárdex y entregas correspondientes en cada IPS.
Desde el componente de salud sexual y reproductiva para el mes de noviembre en la Subred Sur Occidente, se realizó asistencia técnica a las 24 IPS priorizadas, donde se socializó el plan de acción que se trabajará desde este componente para la vigencia de noviembre 2021 - abril 2022, dando conocimiento acerca de la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos sus componentes y sus procesos enfocados a generar un impacto positivo en las condiciones de salud y la calidad de vida de las personas, familias y

comunidades, adicionalmente fortalecer las capacidades y habilidades del talento humano en salud de la IPS visitada para mejorar la atención integral en salud en los eventos, situaciones y condiciones de salud en esta IPS.

Durante el 29 de noviembre y el 3 de diciembre 2021 se desarrolló la jornada de conmemoración del día mundial de respuesta ante el VIH, en donde la Subred Sur Occidente, trabajó de manera articulada en los diferentes entornos intersectoriales que desarrollaron actividades con la población de las cuatro localidades que componen la Subred, donde se abordaron acciones promocionales y preventivas en salud sexual y salud reproductiva específicamente prevención de ITS- VIH a través de las estrategias de información, educación y comunicación fortaleciendo las medidas de autocuidado en el marco de la emergencia sanitaria por COVID-19.

Se fortalecieron los espacios de oferta de tamizajes de VIH en la en las cuatro localidades de la Subred Sur Occidente; así como de diagnóstico oportuno, teniendo en cuenta sus características y particularidades como eslabón en el reconocimiento y exigibilidades de derechos humanos, a la salud, derechos sexuales y reproductivos.

Se brindó educación, empoderamiento ciudadano a través de las dinámicas de participación comunitaria en los entornos sociales de las cuatro localidades de la Subred Sur Occidente, para promover el tejido social a través del trabajo en red social y red de servicios en el marco del derecho a la salud sexual y salud reproductiva con énfasis en VIH-ITS.

Se realizó fortalecimiento a los entornos y acompañamiento durante las acciones realizas desde SSR. También, la Subred participó en las reuniones y articulaciones como: comité materno, mesa de canalizaciones, mesa de SSR, donde se abordaron temas de la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos.

El proceso de SSR presentó dificultades entre ellas: Se identificó falta de material para el equipo de GPAISP – SSR, para enfocar las visitas técnicas para la orientación más didáctica apuntando siempre a los objetivos propuestos para el mejoramiento de la calidad de vida de nuestra población, por lo que se hacen de manera presencial cumpliendo con los protocolos de bioseguridad, por parte de la dupla de SSR se han realizado carpetas de presentaciones desarrolladas para la socialización de los diferentes temas y temáticas que requieren los

entornos, además alianzas para la formación del equipo de profesionales. Acceso a la información frente a los SISAJ en algunas ocasiones es difícil el acceso a la información ya que la líder del proceso en recurrentes ocasiones ha manifestado estar ocupada y no tener disponibilidad para brindar información y de igual manera poder informar y retroalimentar acerca de hallazgos encontrados en las unidades priorizadas y los SISAJ pero no es tan factible, pero se están creando estrategias de integración frente a GPAISP - SSR. Y entre los logros la Subred realizó la entrega de preservativos a los diferentes entornos para el desarrollo de actividades lúdicas, educativas para las diferentes acciones realizadas por los entornos de vida cotidiana.

Se realizó actualización del mapa de actores a nivel sectorial de las IPS privadas y públicas que se encuentran en la Subred. También presentó soportes como el listado en relación a la fase de implementación del plan estratégico y operativo para el abordaje Integral de las condiciones crónicas, los productos se entregaron a tiempo y fueron cargados en la plataforma para revisión de los referentes técnicos y de manera adicional se realizó:

Participación de manera activa en 1 asistencia técnica convocada por la Secretaría Distrital de Salud.

Mesa de crónicos: Con la participación de los referentes de políticas para la salud y vida, referentes de entornos y ruta CCVM. En dónde se socializo el plan estratégico y operativo para el abordaje de la población expuesta y/o afectada por CCNT y diligenciamiento de matrices de los nodos sectoriales 5 y 6.

Participación en mesas territoriales: Se participó en las 4 mesas territoriales convocadas con el fin de identificar problemáticas en salud y dar respuesta desde las acciones de CCNT según necesidad: Mesa territorial Fontibón y Puente Aranda, mesa territorial de Kennedy y Bosa.

Alistamiento jornadas: Se realizó reunión con los entornos de vida, gestión de políticas y comunicaciones para el alistamiento de las siguientes jornadas: Jornada: Día mundial de la diabetes, día mundial de la EPOC y día mundial contra cáncer de pulmón: Se realizó reunión con el equipo de comunicaciones para alistamiento de video solicitado en la jornada día mundial de la EPOC:

Asistencia técnica a los entornos de vida cotidiana se realizó asistencia técnica al entorno Institucional, realizando el fortalecimiento a los profesionales que realizan los tamizajes de riesgo cardiovascular de la OMS, la temática abordada fue sobre la toma correcta de medidas antropométricas, parámetros normales de signos vitales, signos de alarma y criterios de canalización. La asistencia se llevó a cabo el día 5 de noviembre de manera presencial.

Acompañamiento técnico en campo a entornos de vida cotidiana al entorno Educativo con el producto de "*Vacaciones Saludables*"; en la localidad de Kennedy en el conjunto residencial Ayacucho 2.

En los acompañamientos a campo se continuó con el fortalecimiento de capacidades y habilidades para la implementación de intervenciones y estrategias para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas, entre ellas:

Conocer de qué se trata el "El Plan estratégico y operativo para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas en Bogotá" reforzar el modelo de automanejo de las 5A, como estrategia en la asesoría en promoción de hábitos y comportamientos saludables. y según necesidad refuerzo de canalizaciones a rutas de riesgo relacionadas con CCNT, así como resoluciones que orienten la canalización. Para el programa de condiciones crónicas cuentan con unas dificultades con poco tiempo para el abordaje de los profesionales frente a la estrategia del plan estratégico y operativo. Mayor orientación por parte de SDS frente a los temas que se deben socializar durante los fortalecimientos de capacidades y habilidades que deben tener los profesionales de la salud de las IPS frente al manejo de usuarios con CCNT. No hay material educativo para entregar en las asistencias técnicas que se realizan a los profesionales de las IPS Públicas priorizadas.

En las propuestas de mejora es necesario que se establezcan desde la Secretaría Distrital de Salud, los tiempos destinados a la socialización del plan estratégico y operativo ya que los profesionales no cuentan con tiempos de bloqueos de agendas y los espacios de las UAT y/o ULC son limitados ya que intervienen varios componentes.

Para el mes de noviembre 2021, la Subred Sur Occidente realizó 3 jornadas programadas, ejecutadas y soportadas.

- Jornada de intensificación – "Día mundial de la diabetes".

Documentos: Ficha técnica y plan de trabajo para jornadas de intensificación.
Planeación de la jornada: se enviaron piezas comunicativas en menores, hacia la diabetes infantil. Se realizó reunión con los entornos de vida, gestión de políticas y comunicaciones para el alistamiento.

Informe ejecutivo en plantilla que será enviado por los referentes de la SDS, con énfasis en los resultados de cada una de las acciones propuestas en la jornada, Se realizo envió al correo m1florez@saludcapital.gov.co evidenciándose criterios de calidad y cumplimiento por cada acción realizada.

- Jornada de intensificación – “día mundial de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y día mundial contra del cáncer de pulmón”.

Documentos: Ficha técnica y Plan de trabajo para jornadas de intensificación.
Planeación de la jornada: Se realizo envió de video del día mundial de EPOC. Se realizó reunión con los entornos de vida, gestión de políticas y comunicaciones para el alistamiento.
Informe ejecutivo en plantilla que será enviado por los referentes de la SDS, con énfasis en los resultados de cada una de las acciones propuestas en la jornada, se radicó el informe de la jornada el día 29/11/2021 con No. 2021ER46721.

- Jornada de intensificación – “Jornada de VIH”

Documentos: Ficha técnica y Plan de trabajo para jornadas de intensificación.
Planeación de la jornada: socialización del lineamiento con los espacios entorno educativo, gestión de políticas, Vigilancia comunitaria, entorno laboral, comunitario, gestión del riesgo. Canalizaciones. TB, comunicaciones, el alistamiento del Facebook live participó comunicaciones, gestión del riesgo, y líderes de SSR, Creación de estructuras de piezas comunicativas de VIH, espacio comunicativo del Facebook live, participó comunicación y SSR, se realizó presentación de la pieza comunicativa y participaron los entornos de comunitario, educativo y vigilancia comunitaria laboral.

Informe ejecutivo en plantilla que será enviado por los referentes de la SDS, con énfasis en los resultados de cada una de las acciones propuestas en la jornada, con énfasis en los resultados de cada una de las acciones propuestas en la jornada, Se realizó envío del informe de la jornada el día 9/12/2021.

El componente de salud bucal realizó las actividades propuestas por el lineamiento iniciando con el Fortalecimiento de las capacidades de los profesionales de la salud de las IPS públicas y privadas en la implementación de la ruta integral de atención para población con riesgo o presencia de alteraciones en la salud bucal se realizaron actividades de asistencia técnica durante la vigencia en las IPS con las temáticas de importancia de la masticación desarrollo

de la cara, con las fases de la masticación músculos que intervienen en la masticación en 12 IPS publicas priorizadas con correo enviado a la secretaria de salud el día 10 de noviembre 2021 y en 3 IPS privadas con las temáticas de gestantes guía de práctica clínica en salud oral paciente gestante atención a las gestantes según el trimestre de gestación ubicación en la unidad odontológica para evitar complicaciones se realiza asesoría técnica para apoyar la orientación técnica a los entornos de vida cotidiana según lineamientos del nivel central en la temática de gestantes y caries de infancia temprana incentivando el buen uso de las canalizaciones no solo por el profesional de odontología sino por los demás profesionales que se encuentran realizando canalizaciones a las Rías de salud bucal.

Se realizaron acompañamientos en campo a la profesionales de odontología en las actividades que se están realizando para esta temporada en los conjuntos residenciales especialmente en el conjunto residencial Tangara II por las vacaciones recreativas ya que por ahora en los colegios no hay atención, en donde se sensibilizo en la importancia de mantener las medidas de prevención frente al COVID-19 y se socializaron las medidas de bioseguridad que se deben mantener en el momento de realizar la higiene bucal, se realizaron dos mesas de salud bucal se discutieron temáticas frente a los indicadores de cada una de las unidades de atención y la población atendida, se realizaron dos reuniones con los entornos de hogar y educativo en donde se socializaron las activaciones de ruta realizadas en el mes anterior ya que esta se realiza mes vencido se dio conocimiento caso a caso de las realizadas por cada profesional y la efectividad de cada una de ellas dando respuesta a su gestión.

se realizaron más canalizaciones de las EAPB contributivas, como Compensar, Famisanar, Salud Total, Coomeva, Coosalud, Dirección de Sanidad, Medimás, Nueva EPS, Salud Total, Sanitas y Sura con una efectividad total de EAPB y Capital Salud 54%.
El profesional de nutrición realizó lectura de todas las historias del régimen subsidiado que se encuentra con capital salud y no asegurados por medio de la plataforma dinámica y realizó gestión con el régimen contributivo en envío de oficios y correos: para las cohortes de desnutrición aguda con 139 casos, retraso en talla con 19 casos, gestantes con malnutrición 43 casos y para la cohorte de bajo peso con 46 casos.

Para los casos de niños y gestantes de población venezolana irregulares para este mes no se siguió manejando el convenido de enviar por drive a la acción contra el hambre la solicitud fue

indicar a las familias los puntos para que ellos acudan directamente, se realizó articulación con ONG Save The Children por medio del envío de correo electrónico a gestión del riesgo.

Se realizó el seguimiento a las cohortes de los casos abiertos de los meses anteriores con el fin de identificar la gestión y asignación de citas para los niños y niñas y gestantes con malnutrición a través del módulo SIRC y envío de los casos del régimen subsidiado de las cohortes de desnutrición agua y retraso en talla a gestión del riesgo ruta de nutrición.

Se realizó envío a la Secretaría Distrital de Salud de los casos con barreras en la entrega de la formulación con el fin de que estos casos sean remitidos a provisión de servicios y se pueda dar una respuesta oportuna a las familias y niños y niñas con desnutrición aguda por medio de las EAPB o Capital Salud según corresponda, que para el caso en total se reportaron 8 casos. Realizaron notificación por localidad gestión a la cohorte de gestantes con malnutrición con casos: 11 pertenecientes a la localidad de Bosa, 28 pertenecientes a la localidad de Kennedy, 2 de la localidad de Puente Aranda y 2 para la localidad de Fontibón.

Para la cohorte de menores de cinco años con desnutrición se cargaron 139 casos: 50 pertenecientes a la localidad de Bosa, 64 pertenecientes a la localidad de Kennedy, 12 pertenecientes a la localidad de Puente Aranda y 13 de la localidad de Fontibón. Para la cohorte de menores de cinco años con desnutrición se cargaron 139 casos: 50 pertenecientes a la localidad de Bosa, 64 pertenecientes a la localidad de Kennedy, 12 pertenecientes a la localidad de Puente Aranda y 13 de la localidad de Fontibón. En la cohorte de retraso en talla: se realizó gestión a 4 niños de Bosa, 13 de Kennedy, 1 de Puente Aranda y 0 de Fontibón. Y en la cohorte de bajo peso al nacer en el mes se realizó gestión a 5 casos 1 para la localidad de Bosa, 4 para la localidad de Kennedy, 0 para la localidad de Puente Aranda y 0 para Fontibón.

Se realizó acompañamiento y orientación técnica a 12 IPS apoyando el esquema de asistencia técnica a 20 IPS priorizadas en la implementación de las estrategias de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMII) y 1 IPS con Salas Amigas de la Familia Lactante del entorno laboral, del documento operativo y se elaboró y actualizó de manera conjunta con cada IPS, el plan de mejoramiento para dar cumplimiento a todos los pasos de la estrategia IAMII y SAFL (Resolución 2423 de 2018). Se continúa el proceso de preevaluación de la estrategia IAMII por medio de encuestas a profesionales, gestantes y cuidadores de niños y niñas.

Se realizó seguimiento al paso 2 de la estrategia IAMII, verificando las necesidades de capacitación en cada USS y realizando articulación con referentes para brindar apoyo de acuerdo a las necesidades. Se realizó asistencia técnica en la estrategia de salas amigas de la familia lactante del entorno laboral en 1 IPS priorizadas, y se plantearon acciones de mejora para avanzar en el proceso, se logró la culminación de los pasos y por tanto la USS de la localidad de Kennedy ya cuenta con próxima visita para certificación. Se elaboró y actualizó de manera conjunta con cada IPS, el plan de mejoramiento para dar cumplimiento a todos los pasos de la estrategia IAMII y SAFL (Resolución 2423 de 2018) con base a la aplicación de instrumentos respectivos: se realizó durante la asistencia técnica de cada IPS con respectiva acta de soporte. Se realizó revisión y apropiación de conocimientos sobre lineamiento de MSPS de la estrategia de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMII), Plan Decenal de para la promoción y apoyo a la lactancia materna 2010- 2020, estrategia Salas Amigas de la Familia Lactante en el Entorno Laboral (SAFL) Resolución 2423 de 2018, Acuerdo Distrital 722 de 2018, estrategia de Banco de Leche Humana (BLH), Programa Madre Canguro (PMC), Acuerdo Distrital 722 de 2018, Evaluación del Plan Decenal de Lactancia Materna 2016, Cumbre Mundial a favor de la Infancia: New York (septiembre de 1989), Decreto 1397 de 1992, Resolución 7353 de 1992 “Normas para la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna”, Resolución 3280 de 2018, Decreto 1011 de 2006, documento Conpes Social No. 109 (diciembre 2007) Política Pública y Social de Primera Infancia, Estrategia Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia de “Cero a Siempre” (2010), Ley 1468 (junio 2011), Ley 755 de 2002 artículo No. 1 (Licencia de paternidad) y Circular conjunta externa 0013 de 2012. Decreto 2353 de 2015 Unificación sobre reglas de afiliación al SGSSS –Licencia de maternidad y paternidad, ley 1438 (enero 2011), Plan de acción primeros 1000 días de vida Colombia 2012 – 2021, Resolución 1841 (mayo 2013), Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS) a 2030. Política de Atención Integral En Salud (enero 2016) “Hacia un nuevo modelo de atención integral en salud” MIAS, Resolución 2626 de 2019 “Por la cual se modifica la Política de Atención Integral en Salud – PAIS y se adopta el Modelo de Acción Integral Territorial –MAITE”, CONPES Distrital 09 “Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional para Bogotá/eje prácticas saludables de alimentación y nutrición en todos los momentos del curso de vida. Los profesionales participaron a los espacios del Comité materno infantil de la Subred suroccidente, a las reuniones con Dirección de Gestión del Riesgo de la Subred para definir las necesidades de apoyo directivo en el cumplimiento en cada uno de los diez pasos, articulación con referente SAN con el fin de definir necesidades priorizadas para

la capacitación. Realizaron 5 reuniones de gestión directiva con gestora de lactancia materna y otros actores de la Subred.

Se realizó envío de los soportes de ejecución de productos de septiembre y octubre 2021 dentro de los primeros cinco días del mes siguiente a la Subred Centro Oriente, los cuales son: Formatos de “autoapreciación SAFL del entorno laboral V1”, “Informe Mensual IAMII y SAFL”, “Seguimiento SDS Implementación IAMII”, autoapreciación IAMII y actas escaneadas y organizadas por IPS y localidad.

Se realizó seguimiento a compromisos adquiridos por IPS durante la asistencia técnica y se verificó su cumplimiento con soportes, se encuentra en el acta de cada asistencia técnica.
Se realizó el reporte de actividades para la meta de lactancia materna en cuanto a las acciones relacionadas con acciones de promoción de la práctica de lactancia materna.

Se realizó envío por parte de la Subred Sur Occidente, del informe de avances en el proceso de consolidación de red de apoyo distrital a la lactancia materna al correo mpfajardo@saludcapital.gov.co, los primeros días calendario de cada mes con la información respectiva. Se realizó articulación mensual con las gestoras de lactancia materna de las diferentes Subredes, para revisar aspectos relacionados con el lineamiento técnico de la nueva vigencia, se participó en las reuniones y asistencias técnicas convocadas por la Secretaría Distrital de Salud. Y se respondieron de manera oportuna las solicitudes generadas por Secretaría de Salud de Salud.
Se realizó la verificación de las acciones que dieron cuenta de las subactividades para el código 25, en el cual se presentó asistencia técnica a las IPS públicas y privadas priorizadas, en la temática Guía de práctica clínica para la evaluación del riesgo y manejo inicial de la neumonía en niños y niñas menores de 5 años y bronquiolitis en niños y niñas menores de 2 años con las unidades de la Subred que cuentan con terapeutas respiratorios; se realizó fortalecimiento en estrategia Sala ERA, se evidenció que en las unidades públicas se cumplió con criterios establecidos y se brindó toda la educación correspondiente a los padres y/o cuidadores de los niños frente a las infecciones respiratorias agudas, en las unidades privadas cumplen con los criterios establecidos de acuerdo a cada EAPB.

Se cumplió con los compromisos adquiridos en las asistencias técnicas, contando con asistencia de auxiliares de enfermería, jefes de enfermería, médicos generales, pediatras,

terapeutas respiratorios líderes de educación, líder de ruta del niño y del adolescente, profesionales que brindan atención a la población infantil, el fortalecimiento de capacidades frente a la temática se realizó de manera presencial con las unidades públicas en: CAPS Cabañas, CAPS Porvenir, USS Estación, CAPS Pablo VI Bosa, USS San Bernardino, USS Laureles, USS Palestina, CAPS Bosa Centro, USS Piamonte, USS Olarte, USS Bosa, USS José María Carbonell, USS Tintal, USS Kennedy, CAPS Patios, USS Abastos, USS Britalia, USS Mexicana y USS Alquería, en las unidades se identificó el manejo que se realiza en los niños con infecciones respiratorias agudas, teniendo centralizado la atención de las mismas en clasificación moderada o grave en UMHE Tintal cumpliendo con los criterios estipulados y realizando los seguimientos correspondientes.

Con las IPS privadas Virrey Solís Américas, Bosa, Kennedy, Occidente y Fontibón, Cafam Kennedy, Compensar Kennedy, Asistir Salud y Dar salud IPS se realizó de manera virtual en la temática Guía de práctica clínica para la evaluación del riesgo y manejo inicial de la neumonía en niños y niñas menores de 5 años y bronquiolitis en niños y niñas menores de 2 años, con Sanitas Kennedy realizando fortalecimiento en estrategia Sala ERA con acompañamiento de la doctora Graciela Zamora pediatra de la Secretaría Distrital de Salud.

Se cumplió con criterios y actividades planteadas en el plan de acción para el fortalecimiento de la detección prenatal de defectos congénitos, se realiza verificación de la ficha 215 a semana epidemiológica 47 con 9 casos notificados de manera postnatal y se encuentran 2 casos notificados de manera prenatal. Se realizó articulación con VSP-SMI verificando los ítems a evaluar de la notificación y verificando la efectividad de la notificación prenatal de los defectos congénitos.
La Subred presentó soportes de las convocatorias por medio de correos electrónicos para la mesa de canalizaciones, donde se envió correo a todo los entornos y transversalidades, realizó fortalecimiento en entorno educativo y público, se realizó con entorno educativo, laboral, comunitario, GPAISP y en junio con comunitario. La profesional asistió a las reuniones convocadas por el nivel central de manera mensual.

La Subred presentó soportes del envío del informe mensual por correo electrónico con los archivos especificados en lineamiento, evidenciando que se cumple con los criterios de oportunidad y calidad, ya que no se solicitaron ajustes o alcances al informe. La Subred realizó revisión de 45 canalizaciones de la cohorte de desnutrición aguda 45 sectoriales para que la

EAPB otorgue a las citas de nutrición o pediatría para tratamiento al niño, 18 canalizaciones intersectoriales para apoyo alimentario por inseguridad alimentaria y se enviaron 2 casos a la ONG acción contra el hambre y Save The Children de población no asegurada. Frente a la cohorte retraso en talla se cargaron 19 casos distribuidos de la siguiente forma: 4 niños de Bosa, 13 de Kennedy, 1 de Puente Aranda y 0 de Fontibón del régimen de afiliación subsidiado Capital Salud con un porcentaje de 73.6% de notificación en la localidad de Kennedy, seguido por Bosa 21% y Puente Aranda 5.2%; esto debido a que en algunos barrios de Kennedy como Patio Bonito y Abastos tienen condiciones de mayor vulnerabilidad, seguido de Bosa.

Se realizaron 10 canalizaciones sectoriales para la gestión y acceso a citas por pediatría y crecimiento y desarrollo de esta cohorte. En la cohorte gestantes con malnutrición se realizó gestión a 43 casos distribuidos de la siguiente forma: 11 pertenecientes a la localidad de bosa, 28 pertenecientes a la localidad de Kennedy, 2 de la localidad de Puente Aranda y 2 para la localidad de Fontibón. Para la cohorte de gestantes con malnutrición se realizó gestión a 43 casos que equivalen al 100% de la cohorte distribuidos de la siguiente manera 38 casos para el régimen subsidiado y 5 contributivo en los cuales por parte de GPAISP - SAN se hizo revisión de historias clínicas del régimen subsidiado para verificar la atención y tratamiento en asistencia a cita por nutrición, los castos en proceso son aquellos a los cuales se realiza gestión para acceso a cita nutrición.

Se realizaron 21 canalizaciones de gestantes sectoriales para asistir a cita por nutrición y 9 canalizaciones intersectoriales a apoyo alimentario por inseguridad alimentaria. En la cohorte de bajo peso al nacer se realizó gestión a 46 casos que equivalen al 100% de la cohorte para este mes, distribuidos de la siguiente manera 5 casos 1 para la localidad de Bosa, 4 para la localidad de Kennedy, 0 para la localidad de Puente Aranda y 0 para Fontibón.

Para la cohorte de bajo peso al nacer, se gestionó 1005 de los casos distribuidos de la siguiente manera subsidiados 23 casos y no asegurados 23 casos a los cuales por haber nacido en la Subred Sur Occidente se realizó revisión de las historias clínicas del bebé o de la mamá para identificar si asistieron a cita de control de recién nacido y cita de atención postparto. En lo casos en los cuales no se encuentra la historia clínica se cruzó con la base postparto de la Subred y base de plan canguro para obtención de datos de teléfono.

Para el proceso de canalizaciones entre los logros en los meses de noviembre y diciembre fueron:
Para las cohortes priorizadas se ha logrado con el área de gestión del riesgo con ruta de alteraciones nutricionales para agendar citas en los casos que requieren consultas por nutrición, pediatría, crecimiento y desarrollo de acuerdo con las barreras que presentan los niños del régimen subsidiado.
Con respecto a las cohortes priorizadas se logró realizar el 100% de seguimientos a los casos por medio de las historias clínicas para el régimen subsidiado y por medio de los oficios remisorios y correos para el régimen contributivo.
Para le mes de noviembre 2021, las cohortes fueron cargas en el drive las primeras semanas del mes y esto ayuda a realizar una gestión con tiempo.

Y dentro de las dificultades: La cohorte de bajo peso al nacer por ser de estadísticas vitales presenta dificultades para hacer seguimiento ya que los datos no están completos como los números de contacto sería de gran importancia que los datos recopilados en esta cohorte fueran lo más completos posibles para lograr contactar a la población y realizar la gestión respectiva a cada caso.

Para los casos de población migrante irregular ya no se cuenta con acceso al drive de la ONG acción contra el hambre por el momento se informó a las familias los puntos, pero esta información queda sujeta a la corresponsabilidad familiar de asistir a los puntos ya que no se recibe una retroalimentación de la ONG para estos casos, sin embargo, se realizó sensibilización frente a la oferta institucional disponible.

La Subred Sur Occidente tuvo dificultades para el agendamiento de citas por nutrición ya que la agenda es limitada, para estos casos se ha elevado la consulta a gestión del riesgo y se está a la espera de las agendas y contratación de acuerdo con lo evaluado por subgerencia.

Por parte de las EAPB Capital Salud y contributivas se identifican dificultades en la entrega del tratamiento a los niños y niñas con desnutrición, ante lo cual desde GPAISP se realizó envió a la Secretaría Distrital de Salud de estos casos con barreras para gestión oportuna y acceso al tratamiento describiendo cuales son las EAPB que presentan esta dificultad en el drive.

En las propuestas de mejora cargar la cohorte de bajo peso al nacer con la mayor cantidad de datos posibles para que sea más fácil ubicar a los usuarios por medio de la base de contacto PAI o las demás herramientas para contar con la mayor cantidad de datos posibles.

Es importante contar con la actualización del directorio de las EABP para la notificación de casos que tiene a su cargo, ante lo cual se solicita a la SDS actualizar este directorio.
La Subred presentó soportes del envío del plan de acción para el convenio suscrito entre el FFDS y la Subred Sur con la elaboración y envío del plan de acción y tablero de indicadores que incluya todas las actividades programadas en el componente: Se realizó elaboración de plan de acción teniendo en cuenta cada uno de los productos contratados para el nuevo convenio noviembre 2021 - abril 2022 y propuesta de tablero de indicadores de acuerdo a cada una de las acciones integradas, esta actividad se realizó con todos los perfiles que conforman el componente de GPAISP y se envió a SDS por correo electrónico para su revisión y aprobación.

Seguimiento al plan de acción y tablero de indicadores por Subred que incluya análisis y propuesta de mejora de la operación del Proceso Transversal GPAISP: En el mes de noviembre se realizó el seguimiento en cada una de las actividades propuestas en el plan de acción, así como se hace el diligenciamiento del tablero de indicadores de acuerdo a las acciones integradas del componente. El seguimiento al plan de acción y tablero de indicadores fue enviado en los formatos establecidos por SDS. Se solicitó por cada una de las acciones integradas el diligenciamiento del tablero de indicadores y plan de acción el cual se encuentra compartido en drive, con el fin de consolidar y enviar de manera oportuna según en los tiempos establecidos, mostrando avance en la implementación de los programas.

Se realizó elaboración del informe mensual correspondiente a cada mes según estructura entregada por SDS donde se evidenció cada uno de los productos contratados.
Se realizó mesas territoriales de las localidades de bosa Kennedy Fontibón y Puente Aranda desde la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E mesa desarrollada con temática en la identificación de núcleos problemáticos. Para el mes de noviembre 2021, se realizó proceso de fortalecimiento que incluyó pretest y postest, en el tema de canalizaciones, se socializaron resultados de coberturas PAI con corte al mes de octubre 2021.

También se socializaron nuevos lineamientos por parte del equipo GPAISP Esta socialización se realizó al 100% del talento humano que se encuentra contratado para acciones, canalizaciones, Programa de TB/ Lepra y ETV, representante de PAI, apoyo administrativo y referente del componente. En este espacio se hizo aplicación de pre y postest del tema. Se evidenció que 27 colaboradores obtuvieron un porcentaje por debajo del estándar institucional 85%, lo cual evidenció que es importante reforzar los conocimientos en el talento humano. Para el postest se evidenció adherencia del 100% en el tema por parte de los colaboradores lo cual evidencia fortalecimiento de las capacidades del talento humano en el tema desarrollado.

En el pretest se evidenció que 27 colaboradores obtuvieron un porcentaje por debajo del estándar institucional 85%, lo cual evidencia que es importante reforzar los conocimientos en el talento humano. Para el postest se evidencia adherencia una respuesta efectiva donde todos los colaboradores cumplen con el 100% a la evaluación. La SDS envió convocatoria para asistencia técnica virtual de las acciones desarrolladas en el componente de GPAISP abordando temáticas de nuevos lineamientos convenio noviembre 2021 - abril 2022 y temas relacionados con migración salud.
La Subred presentó actas y soportes de lectura de necesidades para la planificación e implementación del programa de salud mental se evidencia que: En el marco de la ejecución de los contratos suscritos entre la Secretaria Distrital de Salud y las Subredes Integrales de Servicios de Salud para la ejecución de las acciones de la GPAISP y el PSPIC, contiene análisis de tipo cualitativo y cuantitativo de aspectos técnicos, que refleja los avances, resultados, oportunidades de mejora y fortalezas del componente de Gestión de Programas y Acciones de Interés en Salud Pública para la dimensión de Salud Mental de la Subred para el logro de los objetivos propuestos en la GSP y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.

Subactividad 1: A lo largo de los dos meses, se desarrollaron acciones para dar cumplimiento a la subactividad 1 propuesta en el lineamiento de SDS, para lo cual se realizaron las siguientes acciones:
Se realizó seguimiento al plan de acción de la vigencia Noviembre – abril el cual es enviado al referente GPAISP de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente, quien reenvía este documento a SDS nivel central. No se realizaron fichas metodológicas para asistencias técnicas. Actas de reunión con las instituciones o servicios de salud para acuerdos y

planeación de actividades: Se realizaron las concertaciones de manera inicial con diferentes EAPB públicas y privadas para la vigencia. Se dio respuesta a las matrices solicitadas desde SDS en los tiempos establecidos. Informe de gestión mensual enviado a SDS y cargado a respectivo drive.

Subactividad 2: Se realizo seguimiento al plan de acción de la vigencia noviembre 2021 - abril 2022, el cual es enviado al referente GPAISP de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente, quien reenvía este documento a SDS nivel central. Se realizaron articulaciones con el Centro Amar Bosa de Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS), para intervenir niños, niñas y adolescentes que asisten a su centro. Se cargaron carpetas a la matriz de drive dispuesta por SDS con un total de 10 dibujos y cartas recibidos y respondidos. Se reportaron las cartas y dibujos respondidos en la matriz de drive dispuesto por SDS. Informe de gestión mensual enviado a SDS y cargado a respectivo drive. Se evalúo posibles alternativas para la propuesta con el objetivo de mitigar el estigma en salud mental.

Planeación/Alistamiento:
Se realizó articulación con Secretaría de Integración Social (SDIS), con el fin de concertar espacios de actividades, logrando concretar un espacio de intervención con el Centro Amar de la localidad de bosa para intervenir niños, niñas y adolescentes en su centro. Actividad con Niños, Niñas y Adolescentes (NNA) en esta actividad se realizó difusión de los canales de atención de la Línea 106 y demás oferta distrital de líneas, plataformas y canales de prevención y atención a las violencias intrafamiliares, maltrato infantil, sexual, feminicidio y violencia basada en género. Posteriormente se realiza una actividad participativa mediante la cual los asistentes los participantes plasmaron diferentes expresiones sobre su vida cotidiana por medio de dibujos. Respuesta personalizada a cartas enviadas a canal Buzón de la Línea 106
Luego de recibir las cartas y dibujos desde GPAISP se le dio respuesta personalizada a cada uno de estos documentos, dando orientaciones generales y/o discriminadas a los NNA, y se socializan diferentes alternativas sobre el acceso a la línea 106. Por parte de los profesionales del GPAISP se realizó el registro de estas carta y dibujos, junto con sus respectivas respuestas, y el registro en el sistema de información de la línea 106 y la matriz de control dispuesta por SDS para este fin. Luego de revisar el cumplimento por actividades de las acciones a realizar por la acción en salud mental del GPAISP, es importante reconocer el cumplimiento de los indicadores propuestos en la vigencia.

subactividad 3**:** Se realizo seguimiento al plan de acción de la vigencia noviembre 2021 - abril 2022, el cual es enviado al referente GPAISP de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, quien reenvía este documento a SDS nivel central. Cronograma de visitas a IPS.
Se realizaron 5 asistencias técnicas en 7 EAPB. Actas de reunión: Se realizaron 5 actas de fortalecimiento a EAPB, en las cuales se realizó procesos de asistencias técnicas a un total de 7 centros de salud. Reporte mensual en tableros de control e indicadores dispuesto en el drive de SDS. Pretest y post-test por actividad realizada en la EAPB (Se realizó la aplicación de 7 mediciones pre postest del fortalecimiento de atención diferencial a población LGBTIQ.
De acuerdo al informe de gestión del convenio interadministrativo del periodo de noviembre 2021 a diciembre 2021 la Subred Sur Occidente para el código 30: Procesos de atención psicosocial para personas víctimas del conflicto armado finalizados por cumplimiento de objetivos en modalidad individual y modalidad familiar; no se alcanzó una ejecución del 100% según lo programado.

En relación a la modalidad individual y modalidad familiar la Subred, presentó soportes de la ejecución del plan de trabajo remitido a la SDS en los tiempos establecidos, matriz de focalización en medio magnético archivo Excel, ficha PAP 010, PAP 012, PAP 020, PAP 030 las cuales dan cuenta de los procesos de atención psicosocial al igual que formatos de evidencias de las intervenciones telefónicas.

Se evidencio matriz de seguimiento psicosocial para cada una de las personas atendidas.
Se evidenciaron actas de reunión y listados de asistencia que dan cuenta de la participación del equipo en jornadas de fortalecimiento de habilidades, asistencias técnicas y direccionamiento de equipo. En la modalidad individual la Subred soportó la continuidad de los 15 procesos de atención psicosocial que estaban pendientes de la vigencia anterior. Para el periodo de seguimiento de noviembre a diciembre 2021 y de acuerdo a los soportes evidenciados para el producto en mención, por parte del equipo de seguimiento de la SDS no se generaron hallazgos que conllevaran a planes de mejora y/o glosas.
De acuerdo al informe de gestión del convenio interadministrativo del periodo de noviembre 2021 a diciembre 2021 la Subred Sur Occidente para el código 31 Procesos de atención psicosocial para personas víctimas de conflicto armado finalizados por cumplimiento de objetivos en modalidad comunitaria; no dando alcance a una ejecución del 100% de acuerdo a lo programado y ejecutado por la Subred.

En relación a la modalidad comunitarias la Subred soporto: plan de trabajo remitido a la SDS en los tiempos establecidos, matriz de focalización en medio magnético archivo Excel, Ficha PAP 010, PAP 012, PAP 020, PAP 030 las cuales dan cuenta de los procesos de atención al igual que formatos de evidencias de las intervenciones telefónicas.
Se evidencio matriz de seguimiento psicosocial para cada una de las personas atendidas.

Se evidenciaron actas de reunión y listados de asistencia que dan cuenta de la participación del equipo en jornadas de fortalecimiento de habilidades, asistencias técnicas y direccionamiento de equipo.

Se evidenció la continuidad de las 7 organizaciones con procesos de atención psicosocial que iniciaron en la vigencia anterior. Para el periodo de seguimiento de noviembre a diciembre 2021 y de acuerdo a los soportes evidenciados para el producto en mención, por parte del equipo de seguimiento de la SDS no se generaron hallazgos que conllevaran a planes de mejora y/o glosas.
El perfil realizó aportes en la construcción del capítulo de ruralidad haciendo énfasis en la medicina tradicional y reconocimiento de los saberes tradicionales en la ruralidad; por otra parte, participa en la implementación de la estrategia en el desarrollo de las sesiones haciendo sus aportes en la línea de salud. En la atención psicosocial y salud integral se realizaron valoraciones e identificación de factores de riesgo en salud a las diferentes personas que recibieron la atención en la modalidad individual y familiar, se brindó educación en promoción y mantenimiento de la salud y mitigación de barreras de acceso al sistema de salud.

Gestores comunitarios: Registro en los formatos PAP 030, participación en el desarrollo de las sesiones de la implementación de la estrategia de Paz y Reconciliación.

Profesional en trabajo social: Este perfil desarrolla acciones de apoyo del proceso de implementación de la estrategia de abordaje para la construcción de paz, el pos acuerdo y el derecho a la salud, implementando planes de atención concertados con las comunidades rurales y urbanas (individuales, familiares y grupales). Reconocimiento de los derechos de la comunidad e individuos promoviendo la exigibilidad y goce de estos.

Profesional en psicología: Este perfil contribuye en el diseño de propuestas metodológicas con enfoque diferencial apoyando así el proceso de implementación de la estrategia, aportar al

proceso de atención psicosocial individual en coherencia con las líneas de acción, proceso de acercamiento, plan de atención, que evidencien la implementación de la acción integrada.

Teniendo en cuenta las metodologías diseñadas en los ámbitos de atención a familias o a grupos de familias, para el abordaje de atención psicosocial en las zonas urbanas y rurales en su mayoría en la localidad 20 Sumapaz (individuales, familiares y grupales) dando con estas acciones a la contribución como respuesta al Plan Nacional de Rehabilitación. Respecto al proceso de interlocución, de manera conjunta, los perfiles de trabajo social y psicología se articulan con el perfil de enfermería para responder al proceso de atención individual y familiar.

Así como también, en el desarrollo de la propuesta de la estrategia, se plantea el diálogo y articulación entre los perfiles fundamental para el desarrollo de las diferentes temáticas y abordajes de la población asistente con acciones integrales como respuesta a las necesidades identificadas.

Se generó glosa evidenciándose el siguiente hallazgo con los seguimientos a las EAPB o IPS, 11 seguimientos, de los cuales 8 soportes no tenían un pantallazo que permita evidenciar la fecha de acuerdo al lineamiento.
La Subred presentó actas y análisis del proceso de preparación y desarrollo de la implementación de PAPSIVI con cada una de las estrategias, incluyendo tiempos, elementos administrativos, elementos pedagógicos, condiciones de movilidad, condiciones de salud relacionadas con la pandemia, todo esto entendido desde la planeación misma de la implementación, como del despliegue de la hoja de ruta definida con la población. En los meses de noviembre y diciembre 2021 se dio continuidad a 6 de los procesos de atención iniciados en los meses de junio a octubre 2021 y se dio cierre a 9 procesos en las tres modalidades de atención.

Así mismo se realizó focalización y caracterización de nuevos procesos para la siguiente vigencia. se alcanzaron 11 procesos de focalización, 8 procesos individuales, 2 familiares y 1 comunitario. En cuanto a la modalidad comunitaria, se dio cierre a los procesos de abordaje de la vigencia anterior en los que se venía realizando atención psicosocial, a saber: PVG Plaza de la hoja de la localidad Puente Aranda e IED Brazuelos de la localidad Usme.

Para los meses de noviembre-diciembre 2021. se implementaron las modificaciones establecidas frente a la ruta metodológica de atención, estableciendo que la asignación de la modalidad para los nuevos casos focalizados se realiza para el momento de construcción de la ruta de manera que los NNA y sus familias sean partícipes de esta decisión. Desde la coordinación se implementaron procesos de acompañamiento psicosocial y en salud integral a personas en proceso de reintegración o reincorporación, sus familias y colectivos que residen en Bogotá, orientados a la mitigación de las afectaciones generadas en el marco del conflicto armado, para contribuir a la reconciliación y la construcción de una paz estable y duradera. Identificar los mecanismos de afrontamiento y/o las afectaciones psicosociales y de salud integral generadas en el marco del conflicto armado en las personas en proceso de reintegración o reincorporación, sus familias y colectivos residentes en Bogotá. Desarrollar procesos de atención psicosocial y salud integral en las modalidades individual, familiar y colectiva encaminados al reconocimiento de la historia de vida, la reconstrucción de los vínculos y del tejido social para la reconciliación y convivencia pacífica. Fortalecer los recursos que afiancen la autonomía y participación de las personas en proceso de reintegración o reincorporación, sus familias y colectivos como sujetos de derechos.

La Subred Sur Occidente se contó con las 7 estrategias diferenciales con sus principales funciones está en mitigar las afectaciones y sufrimiento emocional de niños, niñas y adolescentes víctimas de violaciones a sus derechos humanos en el marco del conflicto armado, a través de la asistencia en salud, la rehabilitación física, mental y/o psicosocial contribuyendo así a su desarrollo integral. Disminuir barreras de acceso para la atención integral en salud a niñas, niños y adolescentes víctimas del conflicto armado. Identificar y fortalecer los factores protectores y mecanismos de afrontamiento con los que cuentan los niños, niñas y adolescentes víctimas del conflicto armado reconociendo que son ellos el centro del proceso de atención. Generar procesos en los que niños, niñas y adolescentes víctimas y afectados del conflicto armado ejerzan su ciudadanía, a partir de la participación y el reconocimiento de sus derechos para la construcción de paz y reconciliación. Desarrollar procesos artísticos, pedagógicos y de memoria con niños, niñas y adolescentes que permitan la expresión y resignificación de los hechos victimizantes, fortaleciendo así la identidad y la reconstrucción de vínculos a nivel familiar y social. En la implementación de la Estrategia se agruparán a los NNA por rango de edades lo cual permitirá proponer acciones acordes a las características en común, teniendo en cuenta gustos, preferencias e intereses de los NNA VCA según la etapa del desarrollo. Los grupos de edades comprenden a los niños entre 5 a 8

años, de 9 a 11 años, de 12 a 14 años y de 15 a 17 años. Es importante mencionar que indistintamente a la manera en la que se propone organizar los grupos de los NNA para la Estrategia, se tendrá en cuenta las acciones establecidas por ciclos de vida en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud para el abordaje y la atención integral en salud.

Los enfoques que orientan el abordaje de la estrategia parten de la comprensión de los niños, niñas y adolescentes como sujetos de derechos, lo que conlleva al equipo interdisciplinar a reconocer y atender sus particularidades y sus afectaciones por los hechos de violencia desde una postura integral en la que se tiene en cuenta la dimensión física y psicológica abordada desde la atención psicosocial, el arte y la salud.

De esta manera se plantean los siguientes enfoques: enfoque de derechos, enfoque diferencial, enfoque curso de vida, enfoque de género, enfoque biopsicosocial, enfoque psicosocial, enfoque de determinantes sociales en salud, enfoque pedagógico, enfoque lúdico y enfoque desde los lenguajes artísticos.
Contribuir a la salud integral y a la rehabilitación psicosocial comunitaria, para la convivencia y la no repetición, con el fin de aportar a la construcción de la paz y la recuperación del tejido social en los territorios de Bogotá. Promover la convivencia y la no repetición a través de escenarios comunitarios que convoquen la participación de víctimas, excombatientes, comunidades afectadas por el conflicto, fuerza pública, el estado y la sociedad en su conjunto.

Desarrollar procesos de movilización social como ejercicio de incidencia y exigibilidad en el cumplimiento de las rutas de acción con los participantes de la estrategia contribuir al cuidado de la salud integral de la población mediante el reconocimiento de los saberes tradicionales existentes en el territorio, y el fortalecimiento de la educación en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, establecer planes de acción y trabajo colaborativo por medio de la articulación de agendas entre diferentes actores en los territorios Institucionales, y organizaciones de la sociedad civil para generar mayor incidencia en los territorios.

La Estrategia de Paz y Reconciliación busca articular los referentes éticos y políticos en coherencia con las acciones que se plantean en las líneas estratégicas, para ello es importante que en objetivos y su desarrollo en los territorios, se integren acciones que incluyan de manera específica las miradas que reconocen a las personas participantes, como ciudadanos que inciden en sí mismos y en sus territorios, desde los siguientes enfoques: Enfoque de Derechos,

Enfoque Territorial, Acción sin daño, Enfoque de género y Determinantes en salud, esenciales en la integración de los conceptos desarrollados, las metodologías establecidas y los recursos que sean establecidos para la estrategia. La estrategia comprende este enfoque como parte fundamental de los análisis en el reconocimiento de los impactos a razón de la orientación sexual y de género, además de las acciones y abordajes en mujeres, niñas, lesbianas, GAISP, bisexuales, transgénero e Intersexuales LGBTI; ya que de manera histórica en el conflicto han sido objetivo de las acciones violentas y de opresión; lo que ha generado un sin número de afectaciones a nivel corporal, emocional, violaciones al derecho internacional humanitario y construcción del proyecto de vida de millones de mujeres y población LGBTI en Colombia.

Según el artículo de enfoque de género en la implementación de la Ley de Victimas y Restitución de Tierras se plantea que: “instancias internacionales y nacionales de protección de derechos humanos han sido enfáticas en recomendar al estado colombiano que implemente medidas para erradicar patrones socioculturales discriminatorios en razón del sexo. En este sentido la estrategia busca generar acciones para brindar una atención integral a las mujeres y población LGBTI, en la medida de rehabilitación y en todas aquellas acciones tendientes al reconocimiento, la reparación y la no repetición.

El proceso de seguimiento y sistematización de las estrategias diferenciales se inscribe como parte de la estrategia “Formar en paz”. Dicha estrategia es una apuesta por el fortalecimiento del componente pedagógico, formativo, de comunicación y articulación interna y externa del conjunto de estrategias diferenciales, para ello estableció las líneas de seguimiento y acompañamiento, comunicación, sistematización, fortalecimiento y autocuidado del talento humano y gestión administrativa. Es decir, se presentó como una estrategia transversal para el fortalecimiento, acompañamiento y cualificación de las acciones de la SDS. Esta línea plantea lo siguiente: “Diseño de un proceso de sistematización cualitativa de las modalidades de atención del PAPSIVI”: - Diseñar e iniciar la sistematización de los elementos cualitativos de los procesos de atención psicosocial en las diversas modalidades del PAPSIVI.

Los avances de esta subactividad se presentarán de manera bimensual y la versión final en el último mes de la vigencia. Para su abordaje, la sistematización se entenderá en los siguientes términos: Sistematización La investigación Acción Participativa (IAP) se ha consolidado en el ámbito mundial, fundamentalmente en Latinoamérica como método de construcción de conocimiento en medios institucionales, valioso para investigar políticas públicas que tengan como eje central la participación. Al respecto, Fals Borda, plantea la IAP de la siguiente forma:

Es una “metodología dentro de un proceso vivencial (un ciclo productivo satisfactorio de vida y trabajo en las comunidades) en busca de poder y no tan sólo de “desarrollo” para los pueblos de base, un proceso que incluye simultáneamente educación de adultos, investigación científica y acción política, en el cual se consideran el análisis crítico, el diagnóstico de situaciones y la práctica como fuentes de conocimiento. La participación, toma un principio ético y creativo para la metodología de la IAP.

De igual forma, el planteamiento vivencial de educación, investigación y acción ha tenido una divulgación y puesta en práctica que permitió estrategias de acción social, como planes de desarrollo y diagnósticos participativos, recuperación de la memoria histórica y sistematización de la práctica o experiencia. Frente a esta última se enfoca la presente propuesta. Se relacionó la sistematización como un intento de adentrarse en las experiencias que permitió la organización, catalogación, clasificación y fundamentalmente la reflexión sobre la práctica, es decir sobre lo que vivenciamos, creamos, sentimos y construimos. Asumir una actitud de sistematización implicó problematizar la experiencia y fundamentalmente desarrollar aprendizajes de lo vivido.

Para las estrategias diferenciales de la SDS, se propuso una interpretación crítica de las experiencias que permita evidenciar de manera holística, multidimensional e Inter seccional el proceso desarrollado desde cada una, teniendo en cuenta (a) el momento histórico en que se desarrolla la experiencia sistematizada, (b) los participantes, sus condiciones de vida, territorio y contexto en que se desenvuelven, (c) las acciones implementadas y los fines con que se desarrollan, (d) los alcances obtenidos y las experiencias exitosas y, por último (e) los aprendizajes, desafíos y proyecciones. Se sistematizó para “facilitar el intercambio de experiencias y lograr una mejor comprensión sobre lo que se ha o se está realizando, con el fin de adquirir conocimientos teóricos a partir de la práctica y mejorarla, con lo cual la sistematización también puede ser una herramienta de gestión; en todo caso, es más que una actividad teórica, descriptiva, de registro o documentación: es esencialmente una escritura reflexiva, ordenada y documentada de los saberes acumulados por la experiencia personal y colectiva.

Durante los meses de enero y febrero 2022 se realizó el diligenciamiento según acciones ejecutadas por el programa ampliado de inmunización por cada una de las cuatro localidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente dando respuesta a lineamientos

establecidos desde nivel central. Se continuó con articulaciones con un actores y sectores de igual forma con los diferentes entornos y componentes, gestión del riesgo, PIC, donde se dieron a conocer avances del programa, se realizó comité PAI local a IPS públicas y privadas. Se continuo con articulación continua con VSP y PAI con monitoreo rápido en coberturas en SR, según programación y metas establecidas, desde la coordinación realizó articulaciones con un actores y sectores de igual forma con los diferentes entornos y componentes, gestión del riesgo, PIC, donde se dan a conocer avances del programa, se realiza comité PAI local a IPS públicas y privadas y con articulación con VSP y PAI con monitoreo rápido en coberturas en SR., según programación y metas establecidas, se generaron hallazgos al código correspondiente durante el mes de febrero por él no soporte del envió oportuno del cronograma del mes de febrero 2022, al correo especificado en el lineamiento, ya que este se fue con la información del mes de enero 2022.

La Subred reportó y soportó actividades para los meses de enero y febrero 2022, se realizó fortalecimiento de capacidades durante el desarrollo de las asistencias técnicas teniendo en cuenta oportunidades de mejora identificadas en meses anteriores y abordaje en los temas de:

- Resocialización de lavado de manos.
- Resocialización de 10 correctos para aplicación de biológicos.
- Correcto diligenciamiento de formatos del SIS 151.
- Enfermedades inmunoprevenibles.
- Efectos secundarios y contraindicaciones de los biológicos que hacen parte del esquema nacional de vacunación.

Durante el comité PAI local se capacitó al personal de vacunación de todas las IPS, el ingreso de usuarios y biológicos en el Aplicativo PAI WEB 2.0, sin embargo, en las asistencias técnicas se reforzó capacitación en los dos Aplicativos Distrital y Nacional. Se les aclaró que para las dosis que se actualizan en el Aplicativo Distrital, solo se actualizaron los usuarios que se vacunaron fuera de Bogotá, y en la variable del lote se les indica colocar FB – Municipio donde se vacunó y los que son de Bogotá nos deben avisar para así mismo informar a la IPS correspondiente. Se realizó revisión en los resultados con congruencia de la información y calidad del dato de la recepción de los informes mensuales.

Frente a la revisión de congruencia de la información se idéntico que las IPS a las cuales se les realizo devolución en el informe mensual por no coincidencia en la congruencia de las dosis aplicadas, frente a lo ingresado al Aplicativo PAI 2.0 en las IPS:

- Hospital Occidente de Kennedy.
- Policía Cundinamarca.
- IPS Dar Salud.
- Clínica del Occidente.
- Virrey Solís Kennedy.

Las profesionales realizaron la revisión de variables en la calidad del dato las que más presentan error son: ubicación geográfica, lotes y fechas de vencimiento, documentos de la madre y menor, campaña, condición de usuaria, sin embargo, durante los meses correspondientes se da solución a los contáctenos publicados por medio de link en drive, correo electrónico, y cuando se asiste de manera presencial en la IPS.

Además, se sigue presentando novedad frente a la no revisión a diario de lo que se ingresa al aplicativo PAI 2.0, frente a lo que se digita en la plantilla de Excel estandarizada por nivel central. Las IPS presentaron errores de diligenciamiento de la información en tiempo real, como error en lotes y fechas de vencimiento, ubicación geográfica etc. Las IPS que presentaron mayor error son:

- Grupos Extramural (Bosa, Kennedy, Puente Aranda, Fontibón)
- Terminales (Satelital del SUR, Terrestre, Aéreo).
- Sanitas CL 13
- Sanitas Kennedy
- USS 92 Patios
- CM Colsubsidio Porvenir
- Dispensario Médico Fuerza Aérea (FAC).

En el mes de enero 2022 se realizaron 50 diagnósticos y en el mes de febrero 2022 se realizaron 48 diagnósticos en cada una de las asistencias técnicas realizadas a las IPS.
Para la recepción de informes se ve reflejado la mejora de cada una de las IPS en cuanto a la entrega oportuna como el horario de citación de cada una de las IPS, mejorando los tiempos de entrega a nivel central.

En los respectivos meses se da solución a contáctenos con un total de 1080 por parte del Equipo de sistemas PAI. Discriminados de la siguiente manera:

- Bosa: (228)
- Kennedy: (278)
- Fontibón: (474)
- Puente Aranda: (100)

La Subred Sur Occidente desarrollo las actividades descritas en los lineamientos vigentes para el perfil – Enfermero (a) intramural en el periodo comprendido del 1 de enero al 28 de febrero del año en curso, realizando asistencia técnica en el PAI en el mes de enero el 61,2% y en el mes de febrero 56,4% de las IPS públicas y privadas de la Subred, dentro de los hallazgos significativos identificados durante las asistencias se encontraron:

- Arqueo de biológicos y jeringas no coincidentes
- Registro inoportuno de temperatura del equipo refrigerante y del ambiente y/o con valores fuera del rango establecido en el manual técnico administrativo del PAI
- Planes de mejoramiento sin ejecutar y/o sin continuidad
- No realización de seguimiento a menores pendientes por administración de biológicos
- Incumplimiento de estándares de la resolución 3100 de 2019
- Planes de contingencia sin actualizar
- Bajas coberturas para los 3 trazadores
- Deserción de menores
- Errores repetitivos en calidad del dato
- Entrega de informes con inconsistencias en SIS 151, movimiento de biológicos y curvas de temperatura
- Desconocimiento de estrategia multimodal de lavado de manos
- Baja adherencia a los correctos para administración de biológicos
- Teniendo en cuenta que las IPS continúan presentando inconsistencias de forma repetitiva frente a la entrega de informes generando alteraciones en la calidad de los reportes realizados a la SDS se realiza envió de notas internas y/u oficios informando al líder de la unidad de dichas novedades.

Se generó plan de mejora para el código 2, y para el código 3B se generó hallazgo al código correspondiente durante el mes de enero por calidad en 4 soportes de actas de asistencia técnica, ya que, el registro de información no corresponde al periodo verificado por parte de

los técnicos de sistemas del PAI, así mismo se identificó 1 soporte en acta sin registro de información de los datos básicos en el encabezado, que permite identificar la IPS con la que se realizó la asistencia técnica.
Para los meses del 1 de enero al 28 de febrero del 2022 se soportó lo siguiente: Los profesionales realizaron comité PAI extramural de manera mensual donde asistieron, los profesionales extramurales, 1 profesional intramural, 2 líderes, coordinador PAI, en los comités participó todo el equipo de PAI quien realizaron socialización de algún tema, de igual manera participaron algunas acciones.

La Subred cumplió con él envió de consolidado de estrategia extramural PAI Táctica en formato SIS 151 al correo electrónico, así como el censo de población sujeto del Programa con barrios intervenidos evidenciando que se envió en los tiempos estipulados y acorde a los lineamientos cumpliendo con criterio de calidad y oportunidad, así mismo se verificó que los tableros de control de indicadores y el aporte que se realiza por cada táctica extramural y el informe de biológicos del extramural por localidad, los profesionales realizaron micro planeación de los técnicos auxiliares de enfermería del grupo extramural, identificando que se tienen, se encuentra conformado por auxiliares de Enfermería, auxiliares realizan actividades de Centro de Acopio, y auxiliares encargadas del seguimiento a las cohortes. Se realizó actualización del inventario de cadena de frio con el fin de verificar como se desarrolla el proceso logístico de almacenamiento, conservación y manejo de biológicos en las 85 IPS pertenecientes a la Subred Sur Occidente que cuentan con el servicio de vacunación habilitado en la modalidad intramural.

Las cuatro localidades de la Subred Integrada de servicios en salud Sur Occidente, realizaron actividades en terreno con la estrategia casa a casa, brindando a los usuarios la oportunidad de vacunar a los menores en su vivienda y garantizando esquemas completos a los menores allí encontrados. Conto con los siguientes puntos de concentración, distribuidos por localidad así: es importante mencionar que para enero se concertaron diferentes jornadas como lo fueron los colegios, jardines, salones comunales, parques, etc.
Puntos fijos por localidad:

- *Localidad de Bosa:* CDC Porvenir, Coliseo Palestina, CC Villa del Rio y Capital Salud.
- *Localidad de Kennedy*: Carpa USS Visión Colombia, Plaza de las Américas, CC Milenio, CC Tintal y Coliseo Cayetano Cañizales.

- *Localidad de Fontibón*: Parqué Fontibón, CADE Terminal Terrestre, Supermercado Éxito.
- *Localidad de Puente Aranda*: CAI Galán.

Para la táctica de Seguimientos se contó con 12 auxiliares de enfermería, con ellos se realizó seguimientos en base de datos de la Cohorte Menor de 6 años entregada por la Secretaría Distrital de Salud; el seguimiento se realizó enfocado a la captación de población con aseguramiento a capital salud, no asegurados y las otras aseguradoras contributivas; adicional se está enfatizando en la búsqueda de menores perdidos y sin contacto para lograr identificar el dato real de la población, así logrando actualizar datos.

Los seguimientos se realizaron en las 4 localidades generando la siguiente información:
Seguimiento efectivo: llamada efectiva, la cual responde acudiente del menor, donde se indaga motivo de no vacuna y programación en caso de estar pendiente.
Seguimiento no efectivo: seguimiento que no pudo ser contactado, sin embargo, se envía listado con direcciones para ir a buscar al menor en terreno.

Desde inicios de la pandemia del COVID-19 se implementó la estrategia vacunación domiciliaria, con el fin de complementar la estrategia seguimientos y vacunar a la mayoría de los usuarios pendientes por su esquema.
La Subred presentó soportes de la supervisión a digitadores, de manera mensual donde se dejan observaciones y compromisos, se verifico que los formatos SIS 150 tengan la forma del digitador de recepción y entrega, así como la del profesional que realizó la revisión se verificó el 100% de los formatos diarios SIS150, de los extramurales revisando todas las carpetas que se tenían acorde a las tácticas extramurales, por cada mes, comparándolo con el aplicativo y los kárdex diarios que se realizan en el extramural. Encontrado que se cumple con la calidad, veracidad y oportunidad de los formatos.

Se verificó la entrega de los insumos requeridos para la operación de vacunación, medicamentos biológicos, dispositivos médicos e insumos, carné de vacunación niños, adultos, y cumplimiento de la política de frascos abiertos para estrategia extramural, la red de frío y todos los componentes del PAI según la normatividad vigente, se identificó que, en los SIS150, con la verificación de antecedente vacunal de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extramurales.

Se verificó y revisó los kárdex validando que la información con el informe de dosis aplicadas. Los digitadores asistieron a los comités PAI extramural mensualmente, cumpliendo con esta actividad.
Se realizó comité los días 27/01/2022 y 14/01/2022 hubo articulación con los espacios y componentes para socialización de lineamientos de la jornada. Se realizó la jornada teniendo en cuenta la población objeto para la jornada, orientando la gestión del programa ampliado de inmunizaciones y la prestación del servicio de vacunación en las modalidades intramural y extramural, con el fin de disminuir el acumulo de población susceptible durante esta Primera Jornada Nacional de Vacunación en la población objeto del programa.

Dentro de la planeación y programación para IPS intramurales realizaron la apertura durante la jornada, en la localidad de Bosa de 6 IPS públicas, 3 IPS privadas, las cuales prestaron la atención de 7am a 4 pm, para la localidad de Kennedy se realizó apertura de 3 IPS pública y 13 IPS privadas, para la localidad de Fontibón se realizó apertura de 6 IPS pública y 6 IPS privadas, para la localidad de Puente Aranda se realizó apertura de 1 IPS pública y 11 IPS privadas.

En la estrategia extramural para la localidad de Bosa se realizó programación teniendo lo siguiente 1 cohorte, 3 motos, 2 carros, 2 Centros comerciales, CDC Porvenir, Coliseo Palestina, 1 Parque, 1 Cabildo, Localidad Kennedy 1 Cohorte, 4 seguimientos en moto, 3 seguimientos en carro, 4 centros comerciales, 2 parques, localidad Fontibón: 1 cohorte, 2 casas a casa, un punto en CADE Fontibón, un parque, localidad de Puente Aranda 2 seguimientos 1 carro, 1 moto y un punto en CAI Galán.

En los resultados de la jornada con respecto a la meta asignada en la subred para este día que correspondía al 10 % de la meta mensual, y metas asignadas la subred dio cumplimiento a los trazadores de triples viral de año con el 97% y el trazador de 5 años con 114% para los biológicos de campaña el mejor resultado se presentó en campaña de sarampión y Rubeola con el 31% de cumplimento en la meta. Para el cierre de la jornada la subred logro aplicar un total de 8856 biológico.

Se generó hallazgo en el mes de enero 2022, se evidenció en el informe cualitativo y cuantitativo de la jornada PAI, datos no concordantes de acuerdo con el plan de acción de la jornada de vacunación, incumpliendo con los criterios de calidad y oportunidad.
Se evidenció por parte del programa de ETV, se registró, plan de acción, se realizó la entrega de los instrumentos diligenciados como: Base de datos de los pacientes, kárdex e Informe de gestión; en los tiempos establecidos y enviados a SDS.

En el mes de enero en cuanto a la identificación de casos, para ETV se registraron 4 casos de malaria, 1 casos de Leishmaniasis, 0 casos Leishmaniasis BASAN, 0 casos de Chagas crónico, 0 caso de Chagas en gestante, 0 casos de Zika, 0 en seguimiento casos de Chincungunya: 0, Dengues con signos de alarma 0. Y en el mes de febrero se evidenció 1 caso de malaria, 2 casos de Leishmaniasis, 0 casos Leishmaniasis BASAN, 1 caso de Chagas crónico, 0 caso de Chagas en gestante, 0 casos de Zika, 0 en seguimiento casos de Chincungunya: 0, Dengues con signos de alarma:3.

En los meses de enero y febrero 2022, se realizaron 3 articulaciones con SIVIGILA, se identificaron en el mes de enero los reportes de, 4 Leishmaniasis, incluyendo casos de Basan, 0 casos de Chagas crónico, 1 casos de Malaria, 0 caso de Chagas en gestante, 1 casos de Zika en seguimiento, 0 casos de Chincungunya, 2 Dengues, de los cuales algunos no fueron notificados como Dengue con signos de alarma, otros se descartaron por laboratorio, otros no hubo respuesta al correo, enviado para solicitud de Información por parte de la IPS. Y en el mes de febrero 23 casos de Leishmaniasis, incluyendo casos de Basan, 0 casos de Chagas crónico, 1 casos de Malaria, 0 caso de Chagas en gestante, 0 casos de Zika en seguimiento, 0 casos de Chincungunya, 4 Dengues, de los cuales algunos no fueron notificados como Dengue con signos de alarma, otros se descartaron por laboratorio, otros no hubo respuesta al correo, enviado para solicitud de Información por parte de la IPS.

Para ETV se realizó una entrega de medicamentos para stock y tratamientos tanto de Enfermedad de Malaria como Enfermedad de Leishmaniasis, verificando Lote y Fecha de Vencimiento, se registraron en kárdex del Programa de ETV, de la Subred Sur Occidente. Y direccionamiento y registro de casos reportados en Base de pacientes del Programa de ETV.

Para el mes de enero se realizaron 6 asistencias técnicas a IPS públicas y privadas, dando a conocer o reforzando conocimientos sobre las enfermedades transmitidas por vectores que

hacen parte del programa, dejando en claro que son enfermedades de interés en Salud Pública. Y en el mes de febrero realizaron 14 asistencias técnicas a IPS públicas y privadas, dando a conocer o reforzando conocimientos sobre las enfermedades transmitidas por vectores que hacen parte del programa, dejando en claro que son enfermedades de interés en salud pública.

En el mes de enero y febrero se realizó una asistencia técnica por parte de secretaria Distrital de Salud, en el mes de enero sobre realimentación y Fortalecimiento de competencias de manera integral de los profesionales pertenecientes al programa de enfermedades transmitidas por vectores con respecto a los instrumentos manejados en el programa y el seguimiento a las metas propuestas para la vigencia noviembre 2021 – abril 2022 y en el mes de febrero Fortalecimiento de competencias de manera integral de los profesionales pertenecientes al programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores con respecto a los instrumentos manejados en el programa y aplicativos de reporte.
En el mes de enero se evidenció la participación en el seguimiento a 29 casos de TB por diagnóstico en las IPS de la Subred; no se cuenta con casos de lepra.
Se desarrollaron 30 asistencias técnicas a IPS públicas y privadas; contando con los parámetros establecidos en los lineamientos del programa y que contribuyen al fortalecimiento de capacidades del personal en salud de las IPS, y en el mes de febrero realizaron seguimiento a 14 casos de TB por diagnóstico en las IPS de la subred y 15 asistencias técnicas a IPS públicas y privadas contando con los parámetros establecidos en los lineamientos, realizando la caracterización de las IPS tanto públicas como privadas. Se participó en comité de evaluación de casos especiales (CERCET) programado desde nivel central.

Se realizó articulación con líder de la localidad de Fontibón de políticas del plan de intervenciones colectivas, y con líder del entorno hogar estrategia abordaje étnico y diferencial. Articulación con el componente de análisis situacional y calidad de vida, para el proceso de los mapas priorizados por localidad y UPZ de acuerdo a los casos de TB y Hansen por residencia, como también la identificación de actores sociales y red pública con la que contamos en la Subred Sur Occidente.

Participación en el encuentro mensual con referentes psicosociales de las otras Subredes y de nivel central para gestionar y crear el plan de trabajo.

Se realizaron ocho visitas domiciliarias a pacientes con TB/VIH, Discapacidad, Migrantes y casos en riesgo de abandono de tratamiento.
Se realizaron tres activaciones de ruta al módulo SIRC para gestión de servicios sociales y activación de ruta de mantenimiento y riesgo de la salud.
Se presentaron reportes de cuatro casos a nivel central para apoyar la atención de los pacientes de difícil manejo para el programa de la Subred.
Y en el mes de febrero 2022, se participó en comité de evaluación de casos especiales (CERCET) programado desde nivel central.
Articulación con líderes de la de políticas del plan de intervenciones colectivas el día 14/02/2022 para definir actividades intersectoriales y formaciones académicas en las que pudiéramos participar, como también se identificó que podemos realizar articulación con otros entornos y transversalidades para gestionar el programa.
Se participó en el encuentro mensual con referentes psicosociales de las otras subredes y de nivel central el día 15/02/2022.
Se realizaron doce visitas domiciliarias a pacientes con TB/VIH, Discapacidad, Migrantes y casos en riesgo de abandono de tratamiento.
Se realizaron diez activaciones de ruta al módulo SIRC e instituciones sin ánimo de lucro, para gestión de servicios sociales y activación de ruta de mantenimiento y riesgo de la salud.
Se reportaron tres casos a nivel central para apoyar la atención de los pacientes de difícil manejo para el programa de la Subred.

Se generó hallazgo en el producto 15 para el mes de enero 2022, se identificó 4 soportes de asistencias técnicas donde se evidenciaron datos que afectan la calidad del producto, correspondientes al registro fechas y horas iguales en soportes diferentes. Y no se soportó por parte de los profesionales de la Subred Sur Occidente, la participación en los acompañamientos técnicos al programa convocadas desde nivel central, de acuerdo al lineamiento.
Para el mes de enero, la Subred Sur Occidente, presentó y realizó seguimiento Solicitud y entrega de medicamentos tanto a IPS como a pacientes directamente. En el mes se distribuyeron: 14.211 tabletas a las IPS verificando inventario y control en el manejo de estos medicamentos e insumos de los programas de Control de la TB y Hansen. Realizaron el envío de kárdex en el informe mensual en los tiempos que establece el lineamiento, la subred realizó revisión de tarjetas de tratamiento de Tuberculosis en IPS, en las que se realice TDO, no se presentaron inconsistencias en el diligenciamiento. Se realizaron 249 seguimientos telefónicos

realizados para TB y 6 para Hansen en la subred; estos seguimientos telefónicos permitieron verificar la adherencia al tratamiento y a los controles respectivos, con 2 georreferenciaciones a nivel Inter local y 0 interdepartamental, verificando la ubicación de los tratamientos.

En el proceso de canalizaciones fueron un 133 a las EAPB de casos TB y sus contactos garantizando una atención integral a los usuarios y sus contactos. Con Reporte de población migrante: 1 de la localidad de Kennedy y 2 de Fontibón.
Y en sistemas de digitación de 30 visitas domiciliarias en el libro correspondiente y envío a nivel central. Se hizo el envío de 18 tarjetas de tratamiento de pacientes de TB sensible que terminaron tratamiento. No se contaron con georreferenciaciones para digitar. Y se digitó una canalización en el módulo SIRC.

Y en el mes de febrero Solicitud a nivel central y entrega de medicamentos tanto a IPS como a pacientes directamente. En el mes se distribuyeron: 15.259 tabletas a las IPS verificando inventario y control en el manejo de estos medicamentos e insumos de los programas de Control de la TB y Hansen. En la actualización y envío de kárdex en el informe mensual en los tiempos indicados. Se realizó revisión de tarjetas de tratamiento de Tuberculosis en IPS, en las que se realice TDO, los ajustes que se evidenciaron; se ajustaron en su momento, se realizaron 183 seguimientos telefónicos a usuarios de TB y 6 para Hansen en la Subred.

La Subred realizó ubicación de 11 georreferenciaciones a nivel Inter local y 4 interdepartamental, verificando la ubicación de los usuarios. Y en el proceso de canalizaciones se realizó 134 a las EAPB de casos TB y sus contactos. en el reporte de población migrante de un caso en toda la subred en el sistema en digitación de 57 visitas domiciliarias en el libro correspondiente y envío a nivel central. Se hizo el envío de 30 tarjetas de tratamiento de pacientes de TB sensible que terminaron tratamiento. Y se realizó la digitación de 4 georreferenciaciones para la Subred.
Desde el componente de salud sexual y reproductiva para el mes de enero en la subred sur occidente, se realizó fortalecimiento de capacidades al talento humano de los temas priorizados por la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos con los equipos de los entornos de hogar, laboral y comunitario donde se trató el tema de VIH y HB portafolio de servicios de las USS, uso de métodos anticonceptivos en población crónica
En el mes de enero 2022 se realizó seguimiento a los preservativos entregados a los entornos para las acciones a realizadas, donde las profesionales realizaron entrega de 2297 en las

actividades educativas, el entorno comunitario realizo entrega de 1231 preservativos, en el entorno laboral entrego 1066 preservativos en las actividades educativas en la prevención del VIH, ITS y embarazos en adolescentes y no deseados. Se realizó articulación en el mes de enero y febrero con la líder PAI para la vacunación de Hepatitis B en poblaciones prioritarias en los puntos dispuestos por la subred que son USS Abastos y USS Pablo VI.

Las profesionales realizaron articulación con la referente de canalización para revisión de bases de datos de canalización generadas por el aplicativo SIRC, y análisis de información de los casos remitos a los servicios de salud sexual y reproductiva, donde se identificó que durante el mes de enero se realizaron 3392 canalizaciones en la subred de las cuales 489 fueron al ciclo vital adolescencia, 653 del ciclo vital juventud para la ruta materno perinatal se canalizaron 85 usuarias y para la ruta de promoción y mantenimiento de la salud se realizaron 504 en los ciclos vitales adolescencia, juventud y adultez de las cuales 12 fueron direccionadas a regulación de la fecundidad. En cuanto a las canalizaciones reportadas en el archivo plano en SSR, se identificaron 586 casos que corresponde al 17% de los casos registrados para el mes de enero en la Subred.

Se realizó la mesa de SSR en articulación interna con Gestión del Riesgo de la Subred PyD donde participan los equipos operativos del entorno hogar e institucional y la transversalidad de vigilancia en salud pública donde se realizó la revisión eventos de transmisión materno infantil de VIH, sífilis y hepatitis B, donde se realizó seguimiento al total de los 14 casos reportados por sífilis gestacional , en donde se verifico el acceso al tratamiento del 100% de las usuarias notificadas y congénita 4 casos reportados con tratamiento que para el mes de enero , también se verifico el seguimiento a los eventos de MME, en cuanto al acceso a los métodos de regulación de la fecundidad en pos evento obstétrico.
En la localidad de Bosa: San Bernardino, Palestina, Bosa Centro, Estación y Olarte.
Localidad de Kennedy: Pio XII, Britalia y Carvajal.
Localidad de Fontibón: Zona Franca, Centro Día y San Pablo.
Localidad de Puente Aranda: Trinidad Galán.
Los temas tratados en las 12 IPS públicas trabajadas durante el mes de enero fue salud perinatal en clasificación del riesgo psicosocial atención psicosocial en la gestación.

Y en el mes de febrero fortalecimiento de capacidades al talento humano de los temas priorizados por la dimensión de sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos con

el equipo operativo de los entornos hogar y laboral donde se trató el tema de VIH y HB portafolio de servicios de las USS. En el mes de febrero 2022 se realizó seguimiento a los preservativos entregados a los entornos para las acciones a realizadas, donde se entregaron 4666 en las actividades educativas, el entorno comunitario entrego 1834 preservativos, el entorno laboral entrego 2385 preservativos en las actividades educativas en la prevención del VIH, ITS y embarazos en adolescentes y no deseados y en entorno institucional 447.

En los seguimientos técnicos se realizó articulación con la referente de canalización para revisión de bases de datos de canalización generadas por el aplicativo SIRC, y análisis de información de los casos remitos a los servicios de salud sexual y reproductiva, donde se identificó que durante el mes de febrero se realizaron 4686 canalizaciones en la sub red de las cuales 468 fueron al ciclo vital adolescencia, 789 del ciclo vital juventud. para la ruta materno perinatal se canalizaron 124 usuarias y para la ruta de promoción y mantenimiento de la salud se realizaron 1315 en los ciclos vitales adolescencia, juventud y adultez de las cuales 133 fueron direccionadas a regulación de la fecundidad.

Y para el proceso de canalizaciones Para el mes de febrero 2022 desde la Subred se generaron 4686 canalizaciones reportadas desde los equipos del PSPIC, de las cuales el Entorno Hogar aporta el 31% de los casos seguido de la transversalidad de salud pública con el 28%, de igual forma la localidad donde más casos se reportan es Kennedy con el 44% de las canalizaciones con algún riesgo en salud.
Se realizó en el mes de enero 2022 en relación a la fase de implementación del plan estratégico y operativo para el abordaje Integral de las condiciones crónicas, los productos se entregaron a tiempo, fueron cargados en la plataforma en drive para revisión de los referentes de nivel central, se desarrollaron con calidad y de manera adicional se realizó participación en las dos asistencias técnicas para los meses de enero y febrero 2022, convocada por la Secretaría Distrital de Salud los días 26 de enero y 23 de febrero 2022.

Las profesionales participaron en la mesa de crónicos en los meses de enero y febrero 2022, con la participación de los referentes de políticas para la salud y vida, referentes de entornos de vida, profesional de fisioterapia programa de crónicos, de la RIAS CCVM y de enfermedades respiratorias crónicas; desde el PSPIC referente de canalizaciones PIC, referente de SSR, referente de Salud Bucal. En la mesa de crónico se generaron espacios para fortalecimiento técnico en: captación de gestantes con enfermedad crónica de base, salud

bucal como eje del cuidado del paciente crónico y cuestionario breve de EPOC. También fue eje central de la mesa de crónicos el seguimiento a indicadores trazadores del programa de crónicos como: captación temprana a usuarios con HTA y DM, adherencia al programa y envió de paraclínicos de control de pacientes, en el mes de febrero se abordaron los siguientes temas: Regulación de la fecundidad en mujeres con CCNT, Enfoque diferencial (población ROM y Muisca), Ruta de enfermedades respiratorias (inhalo terapia), Ruta CCVM (Higiene postural), y compromisos.

Participación en las mesas territoriales en los meses de enero y febrero en donde se realizó el seguimiento a las acciones propuestas durante el mes de diciembre 2021 para ejecución de las mismas por parte de los entornos y/o transversalidades responsables del seguimiento al núcleo problemático. Estas mesas se llevaron a cabo los días 31 de enero y 25 de febrero 2022.

Las profesionales realizaron alistamiento jornadas para el mes de enero no hubo jornadas programadas, sin embargo, se consolidaron y enviaron productos propuestos para la jornada de cáncer de febrero de 2022. Durante el mes de febrero se llevó a cabo la jornada semana de hábitos de vida saludables por el control del cáncer prevención de muertes por cáncer de cérvix y cáncer de mama en las mujeres en las semanas del 1 al 6 de febrero 2022.

En las asistencias técnicas a los entornos de vida cotidiana en el mes de enero 2022 se realizó asistencia técnica a 4 entornos de vida en cáncer infantil y mama en el marco de la Semana de Hábitos Saludables por el control del Cáncer. La asistencia técnica se llevó a cabo el día 11 de enero 2022 de manera virtual a través del aplicativo Meet. Y en el mes de febrero se realizó a todos los entornos, sobre el tema detección temprana de cáncer de mama y cáncer de cuello uterino, en el marco de la jornada semana de hábitos de vida saludable por el control del cáncer, y al entorno laboral con el tema de estrategias para promover hábitos saludables y cuidados de la salud a los trabajadores.

En los acompañamientos técnicos en campo a entornos de vida cotidiana se realizó acompañamiento en campo al entorno comunitario con la actividad “Puntos cuídate sé feliz” ubicado en la plaza de mercado de la localidad de Kennedy. En los acompañamientos en campo se continúa con el fortalecimiento de capacidades y habilidades para la implementación de intervenciones y estrategias para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada

por condiciones crónicas. Y en el mes de febrero 2022, se realizó acompañamiento en campo al entorno Institucional en el Hogar Geriátrico Fresno de la localidad de Fontibón. En los acompañamientos en campo se continúa con el fortalecimiento de capacidades y habilidades para la implementación de intervenciones y estrategias para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas.

Para el fortalecimiento técnico de profesionales de la salud durante la vigencia se priorizaron 30 IPS Públicas de la Subred Suroccidente, sin embargo, para el mes de enero 2022 se realizó abordaje de solo 15 IPS en el mes de enero en:

- Localidad de Bosa: Estación, San Bernardino, Palestina, Bosa II y Olarte.
- Localidad de Kennedy: Alquería, Catalina, Carvajal, Bomberos, Visión Colombia y Pio XII.
- Localidad de Fontibón: Puerta de Teja, Zona Franca, San Pablo.
- Localidad de Puente Aranda: Trinidad Galán.

En el mes de febrero las profesionales priorizaron 30 IPS públicas de la Subred Sur Occidente:

- Localidad de Bosa: Carbonell, Laureles, Palestina, San Bernardino, Pablo VI Piamonte, Estación, Olarte, Porvenir, Bosa Centro y Cabañas.
- Localidad de Kennedy: Visión Colombia, Pio XII, Dindalito, Carvajal, Britalia, Catalina, Bomberos, Patios, Mexicana, Alquería y Abasto.
- Localidad de Fontibón: Centro Día, San Pablo 48, Internacional 49, Puerto de Teja 50 y Zona Franca.
- Localidad de Puente Aranda: Trinidad Galán, Asunción Bochica y Alcalá Muzú.

Se generó hallazgo en el mes de febrero 2022, se identificaron 7 soportes de asistencias técnicas de cesación de tabaco, donde se evidenciaron datos que afectan la calidad del producto, correspondientes al registro de la profesional de otra IPS.

En el Fortalecimiento de capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables en salud visual y auditiva – comunicativa, las actividades desarrolladas dan cuenta de asistencia técnica SDS dentro de las actividades se participó en 2 asistencias técnicas convocada por la secretaria Distrital de Salud, participación en la mesa sectorial, la profesional asistió a la mesa de crónicos la cual se llevó a cabo en este espacio se dio a conocer el nodo.

Realizo asistencia técnica a los entornos de vida cotidiana, entorno laboral, realizando el fortalecimiento en el cuidado de la salud auditiva. Y en el Acompañamiento técnico en campo a entornos de vida cotidiana se realizó al entorno comunitario con la acción integrada “Cuidado para la Salud Familiar” con la actividad seguimiento familiar para la gestión integral del riesgo; en el fortalecimiento de capacidades y habilidades para la implementación de intervenciones y estrategias para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas, nodo salud visual, auditiva-comunicativa.

Para el mes de febrero la Subred Sur Occidente realizó 1 jornada programada, y ejecutada y soportada. La planeación de la semana de Cáncer se llevó a cabo los días 27 de diciembre 2021 y 17 de enero 2022 y fueron lideradas por las referentes de GPAISP lo que permitió la articulación permanente con el componente de IEC del componente 3 de Gestión de Políticas para la construcción de las piezas comunicativas y el alistamiento de un Facebook Live denominado “Cáncer Infantil: Dale Play a la vida”. En este espacio a las profesionales les permitió abordar de manera más dinámica el tema de cáncer infantil, mencionando los factores de riesgo, factores protectores, medidas de prevención, y diagnóstico de estas patologías. A continuación de anexa la pieza comunicativa creada para la actividad.

El desarrollo de la Jornada de Hábitos saludables por el control del Cáncer desarrollada en la semana del 01 al 06 de febrero 2022 les permitió la sensibilización de 3030 habitantes de las localidades de Bosa, Kennedy, Puente Aranda y Fontibón y temáticas relacionadas con las conductas de riesgo, medios de prevención y diagnóstico oportuno de cáncer de mama y cáncer de cuello uterino.

El desarrollo del Facebook Live “Cáncer Infantil: dale Play a la Vida” tuvo gran acogida por parte de la comunidad; ya que tuvo: 764 reproducciones, 84 me gusta, 74 comentarios y fue compartido 25 veces.

El curso de vida que predomino en las actividades de sensibilización fue el de adultez con 1779 individuos lo que representa el 59% de la población, seguido del curso de vida persona mayor 490 individuos sensibilizados que representa el 16%, curso de vida de infancia con 392 individuos lo que representa el 13% y en menor proporción el curso de vida de juventud con 316 individuos lo que representa el 10% para esta ocasión el sexo masculino fue quien más

participo de las actividades de sensibilización con 1625 hombre lo que representa el 54% y 1405 mujeres que representa el 46%.

Se generó hallazgo por el envío tardío por correo electrónico del informe de la semana de prevención y lucha contra el cáncer, enviándolo por fuera de las fechas establecidas en el lineamiento y la ficha técnica de la jornada.

El componente de salud bucal realizo las actividades propuestas por el lineamiento iniciando con el fortalecimiento de capacidades a profesionales de la salud de las IPS públicas en la implementación de RIAS en salud bucal; desde esté componente, se realizaron actividades de asistencia técnica durante la vigencia en las IPS con las siguientes temáticas: durante el mes de enero con la temática patologías de la lengua se realiza fortalecimiento a 7 unidades de atención y en el mes de atención se realizó fortalecimiento a 12 unidades de atención públicas y 3 privadas en donde se realizó en la IPS pública. Se hizo acompañamiento en campo en el mes de enero acompañamiento en campo a los profesionales de odontología del entorno hogar en estos acompañamientos se socializaron las medidas de bioseguridad que se deben tener en el momento de realizar la higiene bucal, se participó en la mesa de salud bucal el mes de enero el 27 en estas mesas se discutieron los indicadores de cumplimiento en la atención de odontología, y en el mes de febrero los acompañamientos fueron a los profesionales de odontología del entorno educativo se socializaron las medidas de bioseguridad que se deben tener en el momento de realizar la higiene bucal y se apoyó en la jornada de cáncer infantil también con esta temática, este acompañamiento se realizó en el colegio Bella Vista de la Localidad de Kennedy.

El profesional de nutrición de la Subred realizó la lectura de todas las historias del régimen subsidiado que se encuentra con capital salud y no asegurados por medio de la plataforma dinámica y realizó gestión con el régimen contributivo en envío de oficios y correos: para las cohortes de desnutrición aguda con 34 casos, para las demás cohortes no se cargaron casos en drive en los meses de enero y febrero, realizaron seguimiento a las cohortes de los casos abiertos de los meses anteriores con el fin de identificar la gestión y asignación de citas para los niños y a través del módulo SIRC y envío de los casos del régimen subsidiado de las cohortes de desnutrición agua a gestión del riesgo Ruta de alteraciones nutricionales.

Se realizó envío a la Secretaría Distrital de Salud los casos con barreras en la entrega de la formulación con el fin de que estos casos sean remitidos a provisión de servicios y se pueda dar una respuesta oportuna a las familias y niños y niñas con desnutrición aguda por medio de las EAPB o Capital Salud según corresponda que para el caso.

Para la cohorte de menores de cinco años con desnutrición se notificaron 34 casos: 12 pertenecientes a la localidad de Bosa, 20 pertenecientes a la localidad de Kennedy, 0 pertenecientes a la localidad de puente Aranda y 2 de la localidad de Fontibón. Y en el mes de febrero 2022, para la cohorte de bajo peso al nacer se notificaron 18 caso: 1 de Bosa. 17 Kennedy, 0 de Puente Aranda y 0 de Fontibón. Para la cohorte de gestantes con malnutrición se notificaron 66 casos: 21 para Bosa, 39 para Kennedy, 2 para Puente Aranda y 4 para Fontibón. Para la cohorte de menores de cinco años con desnutrición se notificaron 82 casos: 30 pertenecientes a la localidad de Bosa, 33 pertenecientes a la localidad de Kennedy, 9 pertenecientes a la localidad de Puente Aranda y 10 de la localidad de Fontibón y para la cohorte de retraso en talla se notificaron 44 casos: 17 para Bosa, 21 para Kennedy, 2 para Puente Aranda y 4 para Fontibón.

En el mes de enero para la cohorte de desnutrición aguda se cargaron 34 casos distribuidos en un 58.82 % de notificación en la localidad de Kennedy, seguido por Bosa 35.29 %, Fontibón 5.8% esto debido a que en algunos barrios de Kennedy como Patio Bonito y Abastos tienen condiciones de mayor vulnerabilidad a comparación de la localidad de Puente Aranda que es una localidad en donde hay más empresas y es una zona comercial cuya notificación para este mes es cero. Y en el mes de febrero con un mayor porcentaje de 40.2 % de notificación en la localidad de Kennedy, seguido por Bosa 36.5 %, Fontibón 12.9% y 10.9 para Puente Aranda, esto debido a que en algunos barrios de Kennedy como Patio Bonito y Abastos tienen condiciones de mayor vulnerabilidad a comparación de la localidad de Puente Aranda que es una localidad en donde hay más empresas y es una zona comercial cuya notificación es más baja.

En el mes de enero se realizaron 23 canalizaciones de la cohorte de desnutrición aguda 23 sectoriales para que la EAPB otorgue citas de nutrición o pediatría para tratamiento al niño, 13 canalizaciones intersectoriales para apoyo alimentario por inseguridad alimentaria y se envían 0 casos a la ONG acción contra el hambre y 17 Save The Children.

Y en el mes de febrero se realizaron 26 canalizaciones de la cohorte de desnutrición aguda 26 sectoriales para que la EAPB otorgue citas de nutrición o pediatría para tratamiento al niño, 18 canalizaciones intersectoriales para apoyo alimentario por inseguridad alimentaria y se envían 1 casos a la ONG acción contra el hambre y 26 Save The Children.

Para la cohorte de retraso en talla no se cargaron casos en el drive del mes de enero 2022, y en el mes de febrero se cargaron 44 casos distribuidos un mayor porcentaje de 47.7 % de notificación en la localidad de Kennedy, seguido por Bosa 38.6 %, Fontibón 9.09% y 4.5 % para Puente Aranda, esto debido a que en algunos barrios de Kennedy como Patio Bonito y Abastos tienen condiciones de mayor vulnerabilidad a comparación de la localidad de puente Aranda que es una localidad en donde hay más empresas y es una zona comercial cuya notificación es más baja.

Para la cohorte de gestantes con malnutrición para el mes de enero 2022 no se cargaron casos en el drive, y en el mes de febrero se cargaron 66 casos distribuidos con un mayor porcentaje de 59.09 % de notificación en la localidad de Kennedy, seguido por bosa 31.8 %, Fontibón 6.06 % y 3.0% para Puente Aranda, esto debido a que en algunos barrios de Kennedy como Patio Bonito y Abastos tienen condiciones de mayor vulnerabilidad a comparación de la localidad de Puente Aranda que es una localidad en donde hay más empresas y es una zona comercial cuya notificación es más baja.

Para la cohorte de bajo peso al nacer en el mes de enero no se cargaron casos en el drive de la Secretaría Distrital de Salud, pero si se realizó seguimiento a los casos activos del mes anterior, y en el mes de febrero se cargaron 18 casos al drive distribuidos con un mayor porcentaje de 94.44 % de notificación en la localidad de Kennedy, seguido por bosa 5.5 %.
Para la cohorte de desnutrición no notificados para los meses de enero y febrero no se cargaron casos en el drive de la SDS.

En SAN IPS en el mes de enero 2022 las IPS que recibieron las asistencias técnicas con los temas correspondientes Resolución 2350 de 2020 y la ruta de desnutrición, emergencias como el COVID-19, seguimientos a casos de evento 113, se realizó un taller presencial sobre valoración nutricional, Resolución 2465 de 2016 son:

- Virrey Solís IPS
- Gran plaza bosa
- Bienestar IPS bosa
- Compensar Fontibón
- Virrey Solís IPS Fontibón

- Cafam Kennedy
- USS Dindalito
- USS abastos
- USS bomberos
- Virrey Solís IPS Kennedy
- Virrey Solís IPS occidente
- Compensar Kennedy
- Sanitas Kennedy
- Virrey Solís Américas
- USS trinidad galán

En enero se realizó un acompañamiento a consulta a la jefe de enfermería de PyD en USS Trinidad Galán.

En el mes de febrero se realizó 30 asistencias técnicas en 25 IPS priorizadas, donde se pudo abarcar un mayor número de asistentes en la red privada comparada con la red pública; esto debido a que la profesional realizo una mayor convocatoria en las IPS privadas y en las IPS como Cafam, Sanitas Calle 13, Sanitas Plaza de las Américas, Sanitas Kennedy y Colsubsidio Plaza Central. en la red pública se participó en ULC de las IPS: USS Piamonte, USS Alcalá Muzú y USS Trinidad Galán.

En febrero 2022, se realizó el fortalecimiento con el equipo de entorno institucional, con el tema de valoración nutricional y toma de medidas antropométricas según la resolución 2465 de 2016, participaron 34 personas, se realizó pre y postest de la actividad, en la localidad de Fontibón.
Se elaboró y actualizó de manera conjunta con cada IPS, el plan de mejoramiento para dar cumplimiento a todos los pasos de la estrategia IAMII y SAFL en la Resolución 2423 de 2018, con base a la aplicación de instrumentos respectivos: se realizó durante la asistencia técnica de cada IPS con respectiva acta de soporte.

Se realizó seguimiento a compromisos adquiridos por IPS durante la asistencia técnica y se verificó su cumplimiento con soportes, se encuentra en el acta de cada asistencia técnica.
Realizaron actas de reunión con Dirección de Gestión del Riesgo de la Subred para definir las necesidades de apoyo directivo en la implementación de las estrategias IAMII y SAFL-L, específicamente temas relacionados con la conformación del comité IAMII y Grupos de Apoyo.

Se realizaron reuniones y actas para la gestión y articulación, directiva o de apoyo con la gestora de lactancia materna y otros actores de la subred (RPMS, RPM, alteraciones nutricionales, equipos de GPAISP con acciones de fortalecimiento de capacidades en IPS.

Respecto a las asistencias técnicas mensuales en las IPS priorizadas en el proceso de implementación de la estrategia de IAMII y asistencias técnicas en SAFL-L, se realizaron:
Enero:
Asistencias técnicas IAMII: 10 asistencias técnicas en enero. TOTAL: 10.
Asistencias técnicas SAFL-L: 1 asistencias técnicas en enero. TOTAL: 1.
Febrero:
Asistencias técnicas IAMII: 20 asistencias técnicas en febrero. TOTAL: 20.
Asistencias técnicas SAFL-L: 1 asistencias técnicas en febrero. TOTAL: 1.

Se realizó acompañamiento y orientación técnica a 12 IPS en los meses de enero y febrero de, según la periodicidad establecida con base en el esquema de asistencia técnica a IPS priorizadas en la implementación de las estrategias de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia (IAMII) y 1 IPS con Salas Amigas de la Familia Lactante del entorno laboral, del documento operativo. Se elaboró y actualizó de manera conjunta con cada IPS, el plan de mejoramiento para dar cumplimiento a todos los pasos de la estrategia IAMII y SAFL.

Se generó hallazgo en los meses de enero y febrero por no presentar soportes de la compra del material educativo para el fortalecimiento de la lactancia materna, acorde al Anexo 8.

La subred realizo socialización en la práctica del AIEPI comunitario enfatizando en la estimulación temprana, los profesionales refieren que el déficit cognitivo es uno de los diagnósticos que más se identifican en consulta y son direccionados según la ruta establecida, de igual manera a los padres de familia y cuidadores se les educa en la importancia de realizar una estimulación adecuada para la edad para poder identificar alguna alteración del desarrollo. En el mes de febrero se manejó en la temática ‘AIEPI – Prácticas claves en alimentación, en las unidades públicas se establecieron estrategias de educación brindando toda la información correspondiente a los padres y/o cuidadores de los niños frente a tres prácticas principales fomentar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, alimentación complementaria después de los seis meses de edad y consumo de micronutrientes.

Se cumplió con los compromisos adquiridos en las asistencias técnicas, contando con asistencia de auxiliares de enfermería, enfermeros, médicos generales, líderes de educación, líder de ruta del niño y del adolescente y profesionales que brindan atención a la población infantil.

En los meses de enero y febrero se realizó articulación con VSP-SMI verificando los ítems a evaluar de la notificación y verificando la efectividad de la notificación prenatal de los defectos congénitos.

Para el mes de enero la efectividad de sala ERA en la subred disminuyo ya que el porcentaje de egreso ambulatorio a los casos ingresados a sala ERA, es del 69.5%, lo que quiere decir en el mes de enero se tuvo una diminución en los egresos ambulatorios y aumentaron las hospitalizaciones. En el mes de febrero tiene un porcentaje de egreso ambulatorio se encuentra en 73,5% del total de casos ingresados a sala ERA, no logra cumplimiento al 80%, lo que quiere decir que un poco más del 73,5% de los niños que presenta ingreso a sala ERA tiene egreso ambulatorio.

En los meses de enero y febrero 2022, se realizó articulación con los diferentes entornos relacionados con infancia, separticipó en mesa materno perinatal y mesa de canalizaciones. En la identificación del total de niños y niñas identificados con rezagos de desarrollo o en riesgo de retraso de desarrollo en instrumento estipulado, y se encuentran en seguimiento cada uno de ellos, garantizando el adecuado cumplimiento de las atenciones y notificaciones necesarias.

La Subred presentó soportes del proceso, gestión y seguimiento a rutas integrales de atención en salud y servicios sociales Distritales mediante el procedimiento de la canalización en el marco del PSPIC, es un conjunto de actividades que se realizaron, orientados a gestionar el acceso efectivo de los individuos, familias y la comunidad hacia las rutas de atención integral en salud y/o hacia a la Oferta intersectorial distrital.

Se plasmó un análisis cuantitativo y cualitativo en los meses de enero y febrero 2022, teniendo en cuenta que el principal objetivo es gestionar los casos identificados con control de calidad de la información y verificación de pertinencia de la Ruta Integral de Atención en Salud seleccionada para la canalización. En el mes de enero se registraron en los sistemas de información (SIRC) un total de 3445 activaciones a RIAS de las cuales 3392 pertenecen al

sector salud. Durante el mes la localidad que aporto mayor número de canalizaciones fue Kennedy con un 46% de casos reportados, seguido de la localidad de Bosa con 36% de activaciones de ruta, en este mes la Subred logró fortalecer el proceso de activación de RIAS en cada uno de los entornos de vida cotidiana y/o transversalidad obteniendo una respuesta positiva en cuanto a la cantidad de rutas activadas desde el proceso transversales de VSP durante el mes de enero el 38.8% los casos reportados seguido de entorno laboral con 30.7% del total de los casos que se activaron en el sistema de información SIRC, las profesionales recibieron 2438 activaciones de ruta direccionadas a RIAS de grupos de riesgo lo que equivale 71.9% del total de canalizaciones, para la RIAS de promoción y mantenimiento de salud se recibieron 954 activaciones a RIA de promoción y mantenimiento.

Se evidenció que la gran mayoría de las EAPB han generado algún tipo de respuestas. Las profesionales recibieron 53 usuarios direccionados aseguramiento, de los cuales al 35.8% se les brindó información sobre los trámites a realizar para afiliación al SGSSS, direccionándolos a las oficinas de atención al usuario de la sub red; el 64.2% se presentaron como usuarios no ubicables.

Y en el mes de febrero 2022, se registraron en los sistemas de información (SIRC) un total de 4773 activaciones a RIAS de las cuales 4685 pertenecen al sector salud, la localidad que aportó mayor número de canalizaciones fue Bosa con un 43.3% de casos reportados, seguido de la localidad e Bosa con 35.9% de activaciones de ruta, en este mes las profesionales recibieron 2747 activaciones de ruta direccionadas a RIAS de grupos de riesgo lo que equivale 58.6% del total de canalizaciones, respecto a la ruta de riesgo en la que se reciben mayor cantidad de rutas es la RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio cerebro vascular metabólicas manifiestas con 939 activaciones de ruta. Para la RIAS de promoción y mantenimiento de salud se reciben 1938activaciones a RIA de promoción y mantenimiento.

En relación a la efectividad de las EAPB Capital Salud es la que genera el volumen más alto de activaciones de ruta con un 28.1% de casos reportados.

Se generó hallazgo en los meses de enero y febrero 2022, se identificó que los computadores que se disponen para el uso de los profesionales y técnicos, 6 (equipos) no cumplieron con las especificaciones técnicas requeridas en el Anexo 8, teniendo computadores con versión

inferior de Windows 10 y capacidad de memoria RAM inferior a 8 gigas, así mismo el procesador son inferiores a CORI5, acorde al Anexo 8.

La Subred soportó la elaboración del informe mensual correspondiente a los meses de enero y febrero 2022, según estructura entregada por SDS donde se evidenció cada uno de los productos contratados. Se realizaron mesas territoriales de las localidades de Bosa, Kennedy Fontibón y Puente Aranda desde la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur occidente E.S.E mesa desarrollada con temáticas en georreferenciación de las localidades de la Subred y se socializó direccionamiento de las acciones a realizar.

En el proceso de fortalecimiento en los meses de enero y febrero el cual se realizó el pre y postest, en el tema de salud mental reporte de casos de violencia identificada y así como el proceso para el reporte de dichos eventos desde las unidades notificadoras. Se socializaron resultados de coberturas PAI, se hizo intervención las acciones por cada mes, lo cual evidenció que es importante reforzar los conocimientos en el talento humano. El referente de GPAISP socializó la Circular 038/2020, en cuanto a las responsabilidades de las EAPB, IPS y ARL en la implementación e intensificación de acciones y prevención y contención de infecciones asociadas a la atención en salud por COVID-19.

Se realizó preauditoria al final de cada mes con el fin de realizar el proceso de facturación, así mismo se hace seguimiento a la ejecución de los productos a través del proceso de ejecución del plan de acción e informe de gestión.

Ingreso de la información a cada uno de los aplicativos de acuerdo al proyecto de inversión donde se hace verificación de la información ingresada en el drive por cada uno de los profesionales que hacen parte del componente correspondiente en cada mes, el profesional realiza verificación de la información ingresada por parte de los profesionales en el tablero de indicadores, verificando que se encuentre diligenciada de forma completa para el mes correspondiente. El archivo de tablero de indicadores se encuentra compartido en drive con todos los colaboradores que hacen parte del componente.

La Subred presentó soportes del seguimiento al plan de acción de la vigencia noviembre 2021 – abril 2022 el cual es enviado al referente GPAISP de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, quien reenvía este documento a SDS nivel central.

No se realizaron fichas metodológicas para asistencias técnicas con el talento humano en salud se abordaron las temáticas de manejo del estrés, COVID-19 y familia y Solución de

problemas. Dentro de estas actividades se buscó generar factores protectores de la salud mental, desde manejo del estrés, se enseñan técnicas de desactivación fisiológica empíricamente validadas como la respiración diafragmática y la relajación progresiva, para COVID-19 y familia. Actas de reunión con las instituciones o servicios de salud para acuerdos y planeación de actividades: Se realizaron las concertaciones de manera inicial con diferentes EAPB públicas y privadas para la vigencia. Se dio respuesta a las matrices solicitadas desde SDS en los tiempos establecidos.

El profesional para la subactividad 2 : articulaciones con el Centro Amar Fontibón de Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS), para intervenir niños, niñas y adolescentes que asisten a su centro, y en el mes de febrero se contó con un espacio de comunicación especializado de orientación y apoyo emocional en situaciones de crisis en los diversos momentos del curso de vida, a través del canal de buzón de cartas, con el fin de contribuir a la salud mental y bienestar de los Niños, Niñas y Adolescentes de las localidades de la Subred integrada de servicios de salud Suroccidente E.S.E. En los meses de enero y febrero se evidenció la respuesta personalizada a cartas enviadas a canal Buzón de la Línea 106.

En la subactividad 3 el profesional realizó 3 asistencias técnicas a 4 IPS en herramientas técnicas y operativas para el abordaje integral de las víctimas de violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual que puedan garantizar la atención integral en salud y el restablecimiento de los derechos.
De acuerdo al informe de gestión del convenio interadministrativo del periodo de enero 2022 a febrero 2022 la Subred Sur Occidente para el código 31 Procesos de atención psicosocial para personas víctimas de conflicto armado finalizados por cumplimiento de objetivos en modalidad comunitaria; alcanzó una ejecución del 100% de acuerdo a lo programado y ejecutado por la Subred.

En relación a la modalidad comunitarias la Subred soportó: plan de trabajo remitido a la SDS en los tiempos establecidos, matriz de focalización en medio magnético archivo Excel, ficha PAP 010, PAP 012, PAP 020 y PAP 030 las cuales dieron cuenta de los procesos de atención al igual que formatos de evidencias de las intervenciones telefónicas junto con la matriz de seguimiento psicosocial para cada una de las personas atendidas.

Se evidenciaron actas de reunión y listados de asistencia que dan cuenta de la participación del equipo en jornadas de fortalecimiento de habilidades, asistencias técnicas y direccionamiento de equipo.

Para el periodo de seguimiento de enero a febrero 2022 y de acuerdo a los soportes evidenciados para el producto en mención, por parte del equipo de seguimiento de la SDS no se generaron hallazgos que conllevaran a planes de mejora y/o glosas.
El perfil de enfermería también presenta un proceso amplio de atención integral en salud, que implica la participación de la totalidad del sector salud y adicionalmente involucra todas aquellas acciones de articulación que puedan contribuir al desarrollo de una política coherente y adecuada para la población y el territorio, las profesionales realiza aportes en la construcción del capítulo de ruralidad haciendo énfasis en la medicina tradicional y reconocimiento de los saberes tradicionales en la ruralidad; por otra parte, participan en la implementación de la estrategia en el desarrollo de las sesiones haciendo los aportes en la línea de salud.

En la atención psicosocial y salud integral se realizaron valoraciones e identificación de factores de riesgo en salud a las diferentes personas que reciben la atención en la modalidad individual y familiar, se brindó educación en promoción y mantenimiento de la salud y mitigación de barreras de acceso al sistema de salud. Durante las visitas que las profesionales han realizado el equipo de la estrategia PAPSIVI han evidenciado necesidades, que al ser atendidas permitirían potencializar el proceso y hacerlo auto sostenible.
La Subred presentó actas y análisis del proceso de preparación y desarrollo de la implementación de PAPSIVI con cada una de las estrategias, incluyendo tiempos, elementos administrativos, elementos pedagógicos, condiciones de movilidad, condiciones de salud relacionadas con la pandemia, todo esto entendido desde la planeación misma de la implementación, como del despliegue de la hoja de ruta definida con la población.

En la planeación se propuso la focalización de 7 nuevos procesos en la localidad de Bosa que permitieran alcanzar la meta de atención de la vigencia, para esto se desarrollaron acciones a parir de la voz a voz entre las familias que están vinculadas a la estrategia, también se socializó la información con el equipo del PAPSIVI para apoyar la identificación de nuevos procesos. Y para el mes de febrero se propuso la focalización de 4 nuevos procesos en la localidad de Bosa que permitieran alcanzar la meta de atención de la vigencia, para esto se desarrollaron acciones a partir de la voz a voz entre las familias que están vinculadas a la estrategia. Para

este mes también se debió prever el ajuste de los horarios de atención a las familias dependiendo de la jornada escolar de los NNA que retomaron clases presenciales. Las coordinaciones realizan procesos de revisión y validación de los soportes de cada profesional y técnicos del equipo de PAPSIVI, incluyendo tiempos administrativos.

Realizaron los profesionales participación a las asistencias técnicas que se realizaron desde nivel central en los meses de enero y febrero 2022.

Se generó hallazgo en los meses de enero y febrero 2022, ya que se identificó que los computadores que se disponen para el uso de los coordinadores, no cumplen con las especificaciones técnicas requeridas en el Anexo 8, teniendo computadores con versión inferior de Windows 10 y capacidad de memoria RAM inferior a 8 gigas, así mismo el procesador son inferiores a CORI5, acorde al Anexo 8.
La Subred Sur Occidente se cuentan con las 2 estrategias diferenciales en los meses de enero y febrero realizaron articulación con las diferentes entidades distritales y nacionales, la unidad de víctimas se envió un listado para que los usuarios contactados por un funcionario de la entidad para brindarles información acerca de su proceso y así direccionarla para realizar las gestiones necesarias, por otro lado a la Secretaría Distrital de Integración Social se envió un listado a través de un referente de nuestra comunidad palenquera para gestionar bonos de alimentación para aquellos usuarios que se encuentran con escasos recursos o no poseen empleo. Realizar atención a la población palenquera en el marco de una estrategia que permita identificar como los elementos de la cultura y las diferentes estrategias ancestrales facilitan la expresión emocional de las personas víctimas del conflicto armado perteneciente a la comunidad palenquera.

El equipo realizó articulaciones con la Secretaría de Distrital de Integración Social, con la cual se envió un listado con los datos de los usuarios con mayor vulnerabilidad para que accedan a los servicios y programas de la entidad, de igual forma con la unidad de víctima se han realizado articulaciones para el tema de la revisión de los procesos que tengan pendiente los usuarios y que faciliten una mayor garantía frente a los derechos de los participantes atendidos. También se realizó articulación con Secretaría Distrital de Educación para garantizar el acceso a la educación a los niños que tenían dificultad para acceder a una institución educativa.

Se generó hallazgo en los meses de enero y febrero 2022, por diferencia entre las fechas de la matriz y fichas de atención psico ancestral de la población afro, diferencia entre las fechas de la matriz y fichas de seguimiento en salud física de la población afro, en el seguimiento al talento humano de afro y palenquera, el 100% de las actas a la ejecución programática se encontraron criterios de calidad (sin registro de fechas ni horas, actas con registro de la misma información en todos los seguimientos de los 5 equipos), el informe de ciclo de atención en población afro y palenquera no cuenta con una estructura organizada, se evidenció información de años anteriores cuando la información es del año actual, se evidencia matriz de focalización con criterios de calidad (sin retroalimentación de casos completa, y espacios en blanco), no se soporta el cargue del seguimiento psicosocial con la población afro y palenquera de acuerdo a los tiempos que se solicita en el lineamiento.
Se realizó en el mes de enero 2022 en relación a la fase de implementación del plan estratégico y operativo para el abordaje Integral de las condiciones crónicas, los productos se entregaron a tiempo, fueron cargados en la plataforma en drive para revisión de los referentes de nivel central, se desarrollaron con calidad y de manera adicional se realizó participación en las dos asistencias técnicas para los meses de enero y febrero 2022, convocada por la Secretaría Distrital de Salud los días 26 de enero y 23 de febrero 2022.

Las profesionales participaron en la mesa de crónicos en los meses de enero y febrero 2022, con la participación de los referentes de políticas para la salud y vida, referentes de entornos de vida, profesional de fisioterapia programa de crónicos, de la RIAS CCVM y de enfermedades respiratorias crónicas; desde el PSPIC referente de canalizaciones PIC, referente de SSR, referente de Salud Bucal. En la mesa de crónico se generaron espacios para fortalecimiento técnico en: captación de gestantes con enfermedad crónica de base, salud bucal como eje del cuidado del paciente crónico y cuestionario breve de EPOC. También fue eje central de la mesa de crónicos el seguimiento a indicadores trazadores del programa de crónicos como: captación temprana a usuarios con HTA y DM, adherencia al programa y envió de paraclínicos de control de pacientes, en el mes de febrero se abordaron los siguientes temas: Regulación de la fecundidad en mujeres con CCNT, Enfoque diferencial (población ROM y Muisca), Ruta de enfermedades respiratorias (inhalo terapia), Ruta CCVM (Higiene postural), y compromisos.

Participación en las mesas territoriales en los meses de enero y febrero en donde se realizó el seguimiento a las acciones propuestas durante el mes de diciembre 2021 para ejecución de

las mismas por parte de los entornos y/o transversalidades responsables del seguimiento al núcleo problemático. Estas mesas se llevaron a cabo los días 31 de enero y 25 de febrero 2022.

Las profesionales realizaron alistamiento jornadas para el mes de enero no hubo jornadas programadas, sin embargo, se consolidaron y enviaron productos propuestos para la jornada de cáncer de febrero de 2022. Durante el mes de febrero se llevó a cabo la jornada semana de hábitos de vida saludables por el control del cáncer prevención de muertes por cáncer de cérvix y cáncer de mama en las mujeres en las semanas del 1 al 6 de febrero 2022.

En las asistencias técnicas a los entornos de vida cotidiana en el mes de enero 2022 se realizó asistencia técnica a 4 entornos de vida en cáncer infantil y mama en el marco de la Semana de Hábitos Saludables por el control del Cáncer. La asistencia técnica se llevó a cabo el día 11 de enero 2022 de manera virtual a través del aplicativo Meet. Y en el mes de febrero se realizó a todos los entornos, sobre el tema detección temprana de cáncer de mama y cáncer de cuello uterino, en el marco de la jornada semana de hábitos de vida saludable por el control del cáncer, y al entorno laboral con el tema de estrategias para promover hábitos saludables y cuidados de la salud a los trabajadores.

En los acompañamientos técnicos en campo a entornos de vida cotidiana se realizó acompañamiento en campo al entorno comunitario con la actividad “Puntos cuídate sé feliz” ubicado en la plaza de mercado de la localidad de Kennedy. En los acompañamientos en campo se continúa con el fortalecimiento de capacidades y habilidades para la implementación de intervenciones y estrategias para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas. Y en el mes de febrero 2022, se realizó acompañamiento en campo al entorno Institucional en el Hogar Geriátrico Fresno de la localidad de Fontibón. En los acompañamientos en campo se continúa con el fortalecimiento de capacidades y habilidades para la implementación de intervenciones y estrategias para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas.

Para el fortalecimiento técnico de profesionales de la salud durante la vigencia se priorizaron 30 IPS Públicas de la Subred Suroccidente, sin embargo, para el mes de enero 2022 se realizó abordaje de solo 15 IPS en el mes de enero en:

- Localidad de Bosa: Estación, San Bernardino, Palestina, Bosa II y Olarte.

- Localidad de Kennedy: Alquería, Catalina, Carvajal, Bomberos, Visión Colombia y Pio XII.
- Localidad de Fontibón: Puerta de Teja, Zona Franca, San Pablo.
- Localidad de Puente Aranda: Trinidad Galán.

En el mes de febrero las profesionales priorizaron 30 IPS públicas de la Subred Sur Occidente:

- Localidad de Bosa: Carbonell, Laureles, Palestina, San Bernardino, Pablo VI Piamonte, Estación, Olarte, Porvenir, Bosa Centro y Cabañas.
- Localidad de Kennedy: Visión Colombia, Pio XII, Dindalito, Carvajal, Britalia, Catalina, Bomberos, Patios, Mexicana, Alquería y Abasto.
- Localidad de Fontibón: Centro Día, San Pablo 48, Internacional 49, Puerto de Teja 50 y Zona Franca.
- Localidad de Puente Aranda: Trinidad Galán, Asunción Bochica y Alcalá Muzú.

Se generó hallazgo en el mes de febrero 2022, se identificaron 7 soportes de asistencias técnicas de cesación de tabaco, donde se evidenciaron datos que afectan la calidad del producto, correspondientes al registro de la profesional de otra IPS.

En el Fortalecimiento de capacidades a profesionales de la salud en la promoción y asesoría de hábitos saludables en salud visual y auditiva – comunicativa, las actividades desarrolladas dan cuenta de asistencia técnica SDS dentro de las actividades se participó en 2 asistencias técnicas convocada por la secretaria Distrital de Salud, participación en la mesa sectorial, la profesional asistió a la mesa de crónicos la cual se llevó a cabo en este espacio se dio a conocer el nodo.

Realizo asistencia técnica a los entornos de vida cotidiana, entorno laboral, realizando el fortalecimiento en el cuidado de la salud auditiva. Y en el Acompañamiento técnico en campo a entornos de vida cotidiana se realizó al entorno comunitario con la acción integrada “Cuidado para la Salud Familiar” con la actividad seguimiento familiar para la gestión integral del riesgo; en el fortalecimiento de capacidades y habilidades para la implementación de intervenciones y estrategias para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas, nodo salud visual, auditiva-comunicativa.

Para el mes de febrero la Subred Sur Occidente realizó 1 jornada programada, y ejecutada y soportada. La planeación de la semana de Cáncer se llevó a cabo los días 27 de diciembre

2021 y 17 de enero 2022 y fueron lideradas por las referentes de GPAISP lo que permitió la articulación permanente con el componente de IEC del componente 3 de Gestión de Políticas para la construcción de las piezas comunicativas y el alistamiento de un Facebook Live denominado “Cáncer Infantil: Dale Play a la vida”. En este espacio a las profesionales les permitió abordar de manera más dinámica el tema de cáncer infantil, mencionando los factores de riesgo, factores protectores, medidas de prevención, y diagnóstico de estas patologías. A continuación de anexa la pieza comunicativa creada para la actividad.

El desarrollo de la Jornada de Hábitos saludables por el control del Cáncer desarrollada en la semana del 01 al 06 de febrero 2022 les permitió la sensibilización de 3030 habitantes de las localidades de Bosa, Kennedy, Puente Aranda y Fontibón y temáticas relacionadas con las conductas de riesgo, medios de prevención y diagnóstico oportuno de cáncer de mama y cáncer de cuello uterino.

El desarrollo del Facebook Live “Cáncer Infantil: dale Play a la Vida” tuvo gran acogida por parte de la comunidad; ya que tuvo: 764 reproducciones, 84 me gusta, 74 comentarios y fue compartido 25 veces.

El curso de vida que predomino en las actividades de sensibilización fue el de adultez con 1779 individuos lo que representa el 59% de la población, seguido del curso de vida persona mayor 490 individuos sensibilizados que representa el 16%, curso de vida de infancia con 392 individuos lo que representa el 13% y en menor proporción el curso de vida de juventud con 316 individuos lo que representa el 10% para esta ocasión el sexo masculino fue quien más participo de las actividades de sensibilización con 1625 hombre lo que representa el 54% y 1405 mujeres que representa el 46%.

Se generó hallazgo por el envío tardío por correo electrónico del informe de la semana de prevención y lucha contra el cáncer, enviándolo por fuera de las fechas establecidas en el lineamiento y la ficha técnica de la jornada.
El componente de salud bucal realizo las actividades propuestas por el lineamiento iniciando con el fortalecimiento de capacidades a profesionales de la salud de las IPS públicas en la implementación de RIAS en salud bucal; desde esté componente, se realizaron actividades de asistencia técnica durante la vigencia en las IPS con las siguientes temáticas: durante el mes de enero con la temática patologías de la lengua se realiza fortalecimiento a 7 unidades de

atención y en el mes de atención se realizó fortalecimiento a 12 unidades de atención públicas y 3 privadas en donde se realizó en la IPS pública. Se hizo acompañamiento en campo en el mes de enero acompañamiento en campo a los profesionales de odontología del entorno hogar en estos acompañamientos se socializaron las medidas de bioseguridad que se deben tener en el momento de realizar la higiene bucal, se participó en la mesa de salud bucal el mes de enero el 27 en estas mesas se discutieron los indicadores de cumplimiento en la atención de odontología, y en el mes de febrero los acompañamientos fueron a los profesionales de odontología del entorno educativo se socializaron las medidas de bioseguridad que se deben tener en el momento de realizar la higiene bucal y se apoyó en la jornada de cáncer infantil también con esta temática, este acompañamiento se realizó en el colegio Bella Vista de la Localidad de Kennedy.

En los meses de enero y febrero se realizó articulación con VSP-SMI verificando los ítems a evaluar de la notificación y verificando la efectividad de la notificación prenatal de los defectos congénitos.

Para el mes de enero la efectividad de sala ERA en la subred disminuyo ya que el porcentaje de egreso ambulatorio a los casos ingresados a sala ERA, es del 69.5%, lo que quiere decir en el mes de enero se tuvo una diminución en los egresos ambulatorios y aumentaron las hospitalizaciones. En el mes de febrero tiene un porcentaje de egreso ambulatorio se encuentra en 73,5% del total de casos ingresados a sala ERA, no logra cumplimiento al 80%, lo que quiere decir que un poco más del 73,5% de los niños que presenta ingreso a sala ERA tiene egreso ambulatorio.

En los meses de enero y febrero 2022, se realizó articulación con los diferentes entornos relacionados con infancia, separticipó en mesa materno perinatal y mesa de canalizaciones. En la identificación del total de niños y niñas identificados con rezagos de desarrollo o en riesgo de retraso de desarrollo en instrumento estipulado, y se encuentran en seguimiento cada uno de ellos, garantizando el adecuado cumplimiento de las atenciones y notificaciones necesarias.

La Subred presentó soportes del proceso, gestión y seguimiento a rutas integrales de atención en salud y servicios sociales Distritales mediante el procedimiento de la canalización en el marco del PSPIC, es un conjunto de actividades que se realizaron, orientados a gestionar el acceso efectivo de los individuos, familias y la comunidad hacia las rutas de atención integral en salud y/o hacia a la Oferta intersectorial distrital.

Se plasmó un análisis cuantitativo y cualitativo en los meses de enero y febrero 2022, teniendo en cuenta que el principal objetivo es gestionar los casos identificados con control de calidad de la información y verificación de pertinencia de la Ruta Integral de Atención en Salud seleccionada para la canalización. En el mes de enero se registraron en los sistemas de información (SIRC) un total de 3445 activaciones a RIAS de las cuales 3392 pertenecen al sector salud. Durante el mes la localidad que aporto mayor número de canalizaciones fue Kennedy con un 46% de casos reportados, seguido de la localidad de Bosa con 36% de activaciones de ruta, en este mes la Subred logró fortalecer el proceso de activación de RIAS en cada uno de los entornos de vida cotidiana y/o transversalidad obteniendo una respuesta positiva en cuanto a la cantidad de rutas activadas desde el proceso transversales de VSP durante el mes de enero el 38.8% los casos reportados seguido de entorno laboral con 30.7% del total de los casos que se activaron en el sistema de información SIRC, las profesionales recibieron 2438 activaciones de ruta direccionadas a RIAS de grupos de riesgo lo que equivale 71.9% del total de canalizaciones, para la RIAS de promoción y mantenimiento de salud se recibieron 954 activaciones a RIA de promoción y mantenimiento.

Se evidenció que la gran mayoría de las EAPB han generado algún tipo de respuestas. Las profesionales recibieron 53 usuarios direccionados aseguramiento, de los cuales al 35.8% se les brindó información sobre los trámites a realizar para afiliación al SGSSS, direccionándolos a las oficinas de atención al usuario de la sub red; el 64.2% se presentaron como usuarios no ubicables.

Y en el mes de febrero 2022, se registraron en los sistemas de información (SIRC) un total de 4773 activaciones a RIAS de las cuales 4685 pertenecen al sector salud, la localidad que aportó mayor número de canalizaciones fue Bosa con un 43.3% de casos reportados, seguido de la localidad e Bosa con 35.9% de activaciones de ruta, en este mes las profesionales recibieron 2747 activaciones de ruta direccionadas a RIAS de grupos de riesgo lo que equivale 58.6% del total de canalizaciones, respecto a la ruta de riesgo en la que se reciben mayor cantidad de rutas es la RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio cerebro vascular metabólicas manifiestas con 939 activaciones de ruta. Para la RIAS de promoción y mantenimiento de salud se reciben 1938activaciones a RIA de promoción y mantenimiento.

En relación a la efectividad de las EAPB Capital Salud es la que genera el volumen más alto de activaciones de ruta con un 28.1% de casos reportados.

Se generó hallazgo en los meses de enero y febrero 2022, se identificó que los computadores que se disponen para el uso de los profesionales y técnicos, 6 (equipos) no cumplieron con las especificaciones técnicas requeridas en el Anexo 8, teniendo computadores con versión inferior de Windows 10 y capacidad de memoria RAM inferior a 8 gigas, así mismo el procesador son inferiores a CORI5, acorde al Anexo 8.

La Subred soportó la elaboración del informe mensual correspondiente a los meses de enero y febrero 2022, según estructura entregada por SDS donde se evidenció cada uno de los productos contratados. Se realizaron mesas territoriales de las localidades de Bosa, Kennedy Fontibón y Puente Aranda desde la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur occidente E.S.E mesa desarrollada con temáticas en georreferenciación de las localidades de la Subred y se socializó direccionamiento de las acciones a realizar.
En el proceso de fortalecimiento en los meses de enero y febrero el cual se realizó el pre y postest, en el tema de salud mental reporte de casos de violencia identificada y así como el proceso para el reporte de dichos eventos desde las unidades notificadoras. Se socializaron resultados de coberturas PAI, se hizo intervención las acciones por cada mes, lo cual evidenció que es importante reforzar los conocimientos en el talento humano. El referente de GPAISP socializó la Circular 038/2020, en cuanto a las responsabilidades de las EAPB, IPS y ARL en la implementación e intensificación de acciones y prevención y contención de infecciones asociadas a la atención en salud por COVID-19.

Se realizó preauditoria al final de cada mes con el fin de realizar el proceso de facturación, así mismo se hace seguimiento a la ejecución de los productos a través del proceso de ejecución del plan de acción e informe de gestión.

Ingreso de la información a cada uno de los aplicativos de acuerdo al proyecto de inversión donde se hace verificación de la información ingresada en el drive por cada uno de los profesionales que hacen parte del componente correspondiente en cada mes, el profesional realiza verificación de la información ingresada por parte de los profesionales en el tablero de indicadores, verificando que se encuentre diligenciada de forma completa para el mes

correspondiente. El archivo de tablero de indicadores se encuentra compartido en drive con todos los colaboradores que hacen parte del componente.
La Subred presentó soportes del seguimiento al plan de acción de la vigencia noviembre 2021 – abril 2022 el cual es enviado al referente GPAISP de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, quien reenvía este documento a SDS nivel central.

No se realizaron fichas metodológicas para asistencias técnicas con el talento humano en salud se abordaron las temáticas de manejo del estrés, COVID-19 y familia y Solución de problemas. Dentro de estas actividades se buscó generar factores protectores de la salud mental, desde manejo del estrés, se enseñan técnicas de desactivación fisiológica empíricamente validadas como la respiración diafragmática y la relajación progresiva, para COVID-19 y familia. Actas de reunión con las instituciones o servicios de salud para acuerdos y planeación de actividades: Se realizaron las concertaciones de manera inicial con diferentes EAPB públicas y privadas para la vigencia. Se dio respuesta a las matrices solicitadas desde SDS en los tiempos establecidos.

El profesional para la subactividad 2 : articulaciones con el Centro Amar Fontibón de Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS), para intervenir niños, niñas y adolescentes que asisten a su centro, y en el mes de febrero se contó con un espacio de comunicación especializado de orientación y apoyo emocional en situaciones de crisis en los diversos momentos del curso de vida, a través del canal de buzón de cartas, con el fin de contribuir a la salud mental y bienestar de los Niños, Niñas y Adolescentes de las localidades de la Subred integrada de servicios de salud Suroccidente E.S.E. En los meses de enero y febrero se evidenció la respuesta personalizada a cartas enviadas a canal Buzón de la Línea 106.

En la subactividad 3 el profesional realizó 3 asistencias técnicas a 4 IPS en herramientas técnicas y operativas para el abordaje integral de las víctimas de violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual que puedan garantizar la atención integral en salud y el restablecimiento de los derechos.
De acuerdo al informe de gestión del convenio interadministrativo del periodo de enero 2022 a febrero 2022, la Subred Sur Occidente para el código 30: Procesos de atención psicosocial para personas víctimas del conflicto armado finalizados por cumplimiento de objetivos en modalidad individual y modalidad familiar; alcanzó una ejecución del 100% según lo programado.

En relación a la modalidad Individual y modalidad familiar la Subred soportar la ejecución del plan de trabajo remitido a la SDS en los tiempos establecidos, matriz de focalización en medio magnético archivo Excel, ficha PAP 010, PAP 012, PAP 020 y PAP 030 las cuales dieron cuenta de los procesos de atención psicosocial junto con los formatos de evidencias de las intervenciones telefónicas. Se evidenció matriz de seguimiento psicosocial para cada una de las personas atendidas, al igual que actas de reunión y listados de asistencia que dieron cuenta de la participación del equipo en jornadas de fortalecimiento de habilidades, asistencias técnicas y direccionamiento de equipo.

Para los meses de marzo al 20 de Junio 2022, se realizó seguimiento retrospectivo de los productos del GPAISP, donde se identificó oportunidades de mejora, hallazgos y recomendaciones, así como logros y fortalezas al respecto de cada producto, por otra parte, se realizó revisión de base de talento humano, gestión documental e insumos de la subred para cada producto. A continuación, se relacionan resultados de la revisión.

3.1.1. Análisis de Ejecución Programática - Entorno Comunitario

Tabla 1. Ejecución programática – Proceso transversal GPAISP

Código	PRODUCTO	Meta acumulada convenio noviembre 2021 a Junio 2022		
		Meta total programada	Meta total ejecutada	% de avance ejecución
1	Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI en operación	7,67	6,926666667	90,3085615
2	Seguimiento a la implementación del PAI en las localidades.	7,00	6	85,71428571
2	Seguimiento a la implementación del PAI en las localidades.	7,00	6,50	92,85714286
2	Seguimiento a la implementación del PAI en las localidades.	7,00	5,36	76,57142857
3	Gestión para la implementación y operación de los componentes del Programa Ampliado de Inmunizaciones en la IPS públicas, privadas y partos.	7,00	6,21	88,64671429
3	Gestión para la implementación y operación de los componentes del Programa Ampliado de Inmunizaciones en la IPS públicas, privadas y partos.	21,32	17,07	80,06566604

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Código	PRODUCTO	Meta acumulada convenio noviembre 2021 a Junio 2022		
		Meta total programada	Meta total ejecutada	% de avance ejecución
3	Gestión para la implementación y operación de los componentes del Programa Ampliado de Inmunizaciones en la IPS públicas, privadas y partos.	6,73	5,18	76,91827637
3	Gestión para la implementación y operación de los componentes del Programa Ampliado de Inmunizaciones en la IPS públicas, privadas y partos.	12,87	9,42	73,2224151
4	Seguimiento, supervisión y monitoreo a la operación de la estrategia extramural del PAI.	30,15	23,55	78,0983969
4	Seguimiento, supervisión y monitoreo a la operación de la estrategia extramural del PAI.	8,19	8,19	99,95929996
5	Operación de la estrategia extramural del PAI	467,67	449,89	96,19748828
5	Operación de la estrategia extramural del PAI	122,66	115,16	93,88553726
6	Digitación de dosis administradas del PAI.	67,94	59,83	88,06299676
6	Digitación de dosis administradas del PAI.	22,36	19,36	86,58318426
7	Administración de dosis de fiebre amarilla a viajeros.	35.018,00	33.959,00	96,975841
7	Administración de dosis de fiebre amarilla a viajeros.	10.840,00	4.594,00	42,3800738
9	Jornadas Nacionales distritales de Intensificación del PAI Enero y abril	2,00	2,00	100
11	Implementación del programa de ETV	6,67	6,67	100
12	Gestión y control de medicamentos del Programa de ETV	5,67	3,67	64,66784245
14	Seguimiento y monitoreo de los programas locales de Tuberculosis y Lepra	6,67	6,67	100
15	Implementación de los programas locales de Tuberculosis y Lepra	13,33	13,33	100
16	Implementación de acciones con abordaje psicosocial de acuerdo a la normatividad actual a personas afectadas por Tuberculosis y Lepra.	5,77	5,17	89,54361641
17	Gestión y control de medicamentos e insumos de los programas de Tb y Hansen.	30,67	30,67	100
18	Sistemas de información de los programas de Tuberculosis y Lepra digitados y enviados con criterios de calidad.	6,02	5,77	95,85056535

Código	PRODUCTO	Meta acumulada convenio noviembre 2021 a Junio 2022		
		Meta total programada	Meta total ejecutada	% de avance ejecución
19	Implementación seguimiento y monitoreo de estrategias distritales relacionadas con salud sexual y reproductiva.	6,67	6,67	100
20	Gestión y acción para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas	6,67	6,67	100
21	JORNADAS DE INTENSIFICACIÓN Noviembre (3) (Jornada Día mundial de la Diabetes; Día mundial de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica-Día mundial contra el Cáncer de pulmón; Jornada Prevención del VIH) Febrero (1) (primera semana de cáncer acuerdo 220 de 2006) Marzo (3) (Semana prevención de CCU y cáncer de mamá acuerdo 177 de 2005, Día de la salud auditiva y Jornada de Lavatón de manos) Abril (2) (Semana Distrital de la actividad física y Erradicación del castigo físico denigrante y humillante contra NN) Junio(1) ssr	12,00	12	59,55555556
22	Fortalecimiento de las capacidades de los profesionales de la salud de las IPS públicas y privadas en la implementación de la ruta integral de atención para población con riesgo o presencia de alteraciones en la salud bucal	6,67	6,67	100
23	Plan de acción para la gestión y seguimiento a cohortes priorizadas en Seguridad Alimentaria y Nutricional.	6,67	6,67	100
24	Plan de acción y seguimiento a la implementación de estrategias de Instituciones Amigas De La Mujer y La Infancia Integral (IAMII) y Salas Amigas de la Familia Lactante (SAFL) del entorno laboral y acciones de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna.	6,67	6,67	100
25	Gestión para la atención integral a la primera infancia e infancia en IPS priorizadas.	6,67	6,67	100
26	Activación, gestión y seguimiento a rutas integrales de atención en salud y servicios sociales distritales	6,67	6,67	100

Código	PRODUCTO	Meta acumulada convenio noviembre 2021 a Junio 2022		
		Meta total programada	Meta total ejecutada	% de avance ejecución
28	Ejecución administrativa y técnica de los lineamientos de la GPAISP en el territorio.	6,67	6,67	100
29	Acompañamiento a la implementación del programa de Salud Mental para el Distrito Capital.	6,67	6,17	92,5
30	Procesos de atención psicosocial para personas víctimas del conflicto armado finalizados por cumplimiento de objetivos en modalidad individual y modalidad familiar.	7,67	7,23	94,26557307
31	Procesos de atención psicosocial para personas víctimas del conflicto armado finalizados por cumplimiento de objetivos en modalidad comunitaria.	7,52	7,30	97,12636769
32	Acciones de promoción y prevención en salud para población víctima del conflicto armado.	7,67	6,92	90,21739509
33	Plan de Acción a desarrollar para la gestión técnica y administrativa de la implementación del PAPSIVI con seguimiento, monitoreo y evaluación de las intervenciones realizadas.	6,69	5,78	86,3683835
34	Plan de Acción a desarrollar para el abordaje de la atención psicosocial diferencial para población víctima del conflicto armado con pertenencia étnica	7,01	5,16	73,59781206
35	Estrategias diferenciales e interseccionales para población víctima del conflicto armado y en perspectiva de paz y reconciliación diseñadas y/o en fase de pilotaje.	7,36	6,94	94,25486258
36	Material pedagógico y de socialización - divulgación para el Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas del Conflicto Armado – PAPSIVI	1,28	0,00	0
37	Gestión logística para el Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas del Conflicto Armado – PAPSIVI	27,67	27,67	99,98795326
201	Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI: Vacunación contra COVID-19 en operación.	7,67	0,00	0
10C	Gestión logística para la disposición de insumos y biológicos. Sur Occidente	7,67	7,67	100

Fuente: Informe de gestión Subred Sur Occidente noviembre 2021 a Junio 2022

En la tabla anterior se observa que, para el periodo del 1 noviembre 2021 al 20 de junio 2022, respecto al talento humano se contó en el programa del PAI 1 profesional especializado 3, 1

profesional especializado No. 4, para el proceso de los intramurales La subred soporto un total de profesionales universitario 5 (enfermeros) y técnico 2 -7; y en el equipo de los profesionales extramurales La Subred presentó soportes de un total de 5 profesionales, para las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda donde en la localidad de Kennedy se tienen dos profesionales. Por parte de perfil técnico No. 1: 69 auxiliares de enfermería incluyendo el centro de acopio y del perfil No. 3 digitador: total 7.

En el programa de Implementación del programa de ETV 1 profesional universitario y Técnico No. 1; 1 auxiliar de enfermería. Y en seguimiento y monitoreo de los programas locales de Tuberculosis y Lepra transmisibles se evidenció profesional especializado No. 4: (Total 1), profesional universitario No. 1: total 1; psicóloga, perfil técnico No. 1; auxiliares de enfermería: total 4 y un técnico No. 3, total; 1 bachiller. Se evidenció un profesional universitario No. 1: total 3 (2 enfermeras y 1 fisioterapeuta).

En el programa de con salud sexual y reproductiva un profesional Universitario 1: Total 2; Enfermeras; en el producto alteraciones en la salud bucal Profesional Universitario 1: Odontóloga; en el programa de Seguridad Alimentaria y Nutricional profesional Universitario 1: total 2 nutricionistas, en la ejecución administrativa se cuenta con un profesional especializado 2, y un Técnico 2, y en la implementación del programa de Salud Mental para el Distrito Capital Profesional Universitario 1: Total 2. En activación de rutas el talento humano: 1 profesional universitario 1, 2 profesionales universitarios 2 y 3 técnicos N° 3, En el programa de PAPSIVI se evidenció 8 Profesional Especializado 4, 15 Agentes de cambio, Gestores comunitarios, 15 Profesional Universitario 2, 7 Técnicos 1 y 5 Técnicos 2. En condiciones crónicas Profesional Universitario 1: total 3 proceso CCNT y 1 perfil universitario fisioterapeuta para el proceso de salud visual y crónicos y un perfil universitario 2 Fonoaudióloga.

Insumos

La Subred presentó soporte donde realizó pedido y recepción de insumos de oficina, los cuales se entregaron de manera mensual a las personas de las transversalidades, programas y acciones, de acuerdo al anexo 8, se verificó la impresión y fotocopiado de documentos en el GPAISP, la Subred contó con servicio de impresión de formatos y documentos y realizó solicitud mensual de formatos para el GPAISP, así como la impresión de documentos y oficios a demanda, se cuenta con servicio de impresión en la sede puente Aranda, Pablo VI y salud pública Fontibón para las acciones y transversalidades.

Para el caso de los elementos de protección personal la subred realizó entrega diaria de insumos y los soportó por medio de planillas, entregando gorros, batas, tapabocas, se verificó los despachos y entregas del almacén que se realizaron durante la vigencia, dando cumplimiento al Anexo 8.

Insumos tecnológicos; los técnicos, digitadores y auxiliares de enfermería, así como los profesionales, cuentan con computadores para realizar las actividades, se verificó que los equipos cumplieran con los requerimientos mínimos para la operación de las actividades a nivel de estos equipos, para el caso de PAI, canalizaciones, se tienen PC de los cuales tienen procesador menor a Intel Ci 8 con menos gigas de RAM por lo que se generó glosa por incumplimiento al anexo 8, así mismo se verifico el acceso a Internet banda ancha.
La Subred soportó 11 líneas celulares para el programa del PAI, 3 líneas de celular para el programa de trasmisibles y 2 línea de celular para canalizaciones.

Insumos de transporte; se verificó que el PAI contó con vehículos mini vans, camionetas de platón 4x4, de igual manera se contó con 10 motos para las 4 localidades, la subred tiene planillas diarias de rutas de los vehículos contratados para el programa ampliado de inmunizaciones, para el programa de trasmisibles se contó con 2 vehículos minivans de 8 pasajeros, de los cuales también se tienen planillas.

La Subred tiene entrega de chaquetas y carnets para funcionarios y contratistas, en el momento del seguimiento la Subred.
Insumos infancia: Se presentaron soportes del kit de protección personal para el abordaje de las IPS el cual incluye tapabocas, guantes, y batas desechables. cabe resaltar que la mayoría de asistencias se realizan de manera virtual.

Insumos transmisibles: la Subred soportó batas desechables, entrega de tapabocas N95 de manera mensual, así como Gel antiséptico, lo cual soportó con planilla de entrega elementos de protección personal de manera diaria.

Gestora de lactancia materna: El cual cuenta con modelo anatómico de seno, modelo de bebe para educación en lactancia materna, lonchera pequeña térmica, pilas refrigerantes y 1 frasco de vidrio tapa rosca de 4 onzas.

Se cuenta con reempaque y reenvase de medicamentos para trasmisibles en la farmacia de Trinidad Galán.

Gestión documental: En el plan de gestión documental soporta radicado a la DSD No. 2021ER45323 del día 16 de noviembre 2021 en el cual se hace entrega del plan de gestión. El PSPIC está establecido bajo el procedimiento de Gestión documental de la Subred. Este Programa se encuentra normado por el Decreto 1080 de 2015 y la Ley General de Archivo, artículo 21. Seguimiento al proceso de gestión documental No se realizó para el periodo verificado, actas posteriores al 20 de junio. Tabla de retención documental del entorno o proceso transversal; para el mes de junio periodo de 1 al 20 se realizó revisión de archivo donde se encuentran unidades de conservación correspondiente a años 2017 a 2022, refieren que se tiene programado traslado de unidades de conservación de los años 2017 al 2019 a zona franca. Al verificar se logra evidenciar que realizan cumplimiento de tabla de retención documental. Informe de avance de gestión documental del entorno o proceso transversal, Se presento soporte de aporte a informe de gestión documental del periodo del 1 al 20 de junio 2022 el cual se encuentra cargado en drive compartido con coordinación PIC. Almacenamiento y organización de archivo documental Se indicó que el almacenamiento de documentos correspondientes a procesos de PAPSIVI y programas se encuentran en sede Bosa administrativa 1 y Centro Local de Atención a Víctimas. Para el proceso que corresponde a PAI el archivo se encuentra en Unidad de Puente Aranda, los cuales al verificar se evidenciaron unidades de conservación debidamente marcadas, con enumeración de folios.

3.1.2. Avance de la ejecución financiera del periodo noviembre 2021 al 20 de junio del 2022 2022

Tabla 3. Ejecución financiera noviembre 2021 al 20 de junio del 2022

Código actividad PPP y lineamiento	Acumulado convenio noviembre 2021 a l 20 de junio 2022				Glosas definitiva noviembre 2021 a l 20 de junio 2022	
	Valor total convenio	Valor total programado	Valor total ejecutado	% de avance en la ejecución	Valor glosa	% de glosa
GPAISP - GESTIÓN DE PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	$ 9.781.520.208	$ 9.781.520.208	$ 8.746.100.065	89%	$ 466.815.083	5,3%
1	$ 54.468.661	$ 54.468.661	$ 49.211.251	90%	$ 6.948.305	14,1%
2	$ 133.489.608	$ 133.489.608	$ 113.529.733	85%	$ 13.514.231	11,9%
3	$ 412.109.784	$ 412.109.784	$ 325.764.646	79%	$ 30.639.758	9,4%

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Código actividad PPP y lineamiento	Acumulado convenio noviembre 2021 a l 20 de junio 2022				Glosas definitiva noviembre 2021 a l 20 de junio 2022	
	Valor total convenio	Valor total programado	Valor total ejecutado	% de avance en la ejecución	Valor glosa	% de glosa
4	$ 215.006.760	$ 215.006.760	$ 177.988.205	83%	$ 12.189.948	6,8%
5	$ 1.765.337.428	$ 1.765.337.428	$ 1.690.331.254	96%	$ 137.984.636	8,2%
6	$ 202.589.134	$ 202.589.134	$ 177.663.715	88%	$ 1.332.646	0,8%
7	$ 130.466.010	$ 130.466.010	$ 109.683.285	84%	$ 446.665	0,4%
9	$ 10.804.000	$ 10.804.000	$ 10.804.000	100%	$ 2.059.488	19,1%
11	$ 37.392.480	$ 37.392.480	$ 37.392.480	100%	$ 0	0,0%
12	$ 16.951.675	$ 16.951.675	$ 10.968.731	65%	$ 0	0,0%
14	$ 42.377.652	$ 42.377.652	$ 42.377.652	100%	$ 0	0,0%
15	$ 74.784.961	$ 74.784.961	$ 74.784.961	100%	$ 6.730.647	9,0%
16	$ 28.979.173	$ 28.979.173	$ 28.979.173	100%	$ 0	0,0%
17	$ 91.738.475	$ 91.738.475	$ 91.738.475	100%	$ 0	0,0%
18	$ 17.275.503	$ 17.275.503	$ 17.275.503	100%	$ 673.081	3,9%
19	$ 74.784.961	$ 74.784.961	$ 74.784.961	100%	$ 0	0,0%
20	$ 107.192.268	$ 107.192.268	$ 107.192.268	100%	$ 14.470.956	13,5%
21	$ 14.631.865	$ 14.631.865	$ 14.631.865	100%	$ 0	0,0%
22	$ 37.392.480	$ 37.392.480	$ 37.392.480	100%	$ 0	0,0%
23	$ 74.784.960	$ 74.784.960	$ 74.784.960	100%	$ 0	0,0%
24	$ 79.770.134	$ 79.770.134	$ 79.770.134	100%	$ 9.372.991	11,8%
25	$ 112.177.439	$ 112.177.439	$ 112.177.439	100%	$ 0	0,0%
26	$ 147.077.332	$ 147.077.332	$ 147.077.332	100%	$ 25.076.685	17,0%
28	$ 72.292.373	$ 72.292.373	$ 72.292.373	100%	$ 0	0,0%
29	$ 74.784.960	$ 74.784.960	$ 69.176.088	93%	$ 0	0,0%
30	$ 1.863.420.133	$ 1.863.420.133	$ 1.756.563.667	94%	$ 0	0,0%
31	$ 435.627.913	$ 435.627.913	$ 423.327.490	97%	$ 0	0,0%
32	$ 372.684.028	$ 372.684.028	$ 336.225.821	90%	$ 40.833.206	12,1%
33	$ 440.357.572	$ 440.357.572	$ 380.256.275	86%	$ 15.926.151	4,2%

Código actividad PPP y lineamiento	Acumulado convenio noviembre 2021 a l 20 de junio 2022				Glosas definitiva noviembre 2021 a l 20 de junio 2022	
	Valor total convenio	Valor total programado	Valor total ejecutado	% de avance en la ejecución	Valor glosa	% de glosa
34	$ 891.858.263	$ 891.858.263	$ 655.920.398	74%	$ 77.044.358	11,7%
35	$ 1.307.347.275	$ 1.307.347.275	$ 1.232.156.173	94%	$ 47.423.701	3,8%
36	$ 191.666.667	$ 191.666.667	$ -	0%	$ 0	0,0%
37	$ 152.166.667	$ 152.166.667	$ 152.166.667	100%	$ 0	0,0%
201	$ 36.021.005	$ 36.021.005	$ -	0%	$ 0	0,0%
10C	$ 61.710.610	$ 61.710.610	$ 61.710.610	100%	$ 24.147.630	39,1%

Fuente: Informe de gestión y glosas definitivas radicado No. 2022EE108091

La tabla anterior muestra que para el periodo de Noviembre 2021 al 20 de junio No se generaron glosas por el criterio G1 por pago de honorarios al talento humano, se tienen hallazgos de glosas en 9 de los productos donde corresponden al programa del PAI con los criterios de glosa G2: 19 glosas por incumplimiento a los insumos de la subred, y con el criterio G3: 23 glosas por incumplimiento al anexo 6, glosas que se generaron para los códigos 1,2,3,4,5,7,9.

Y se generó glosa para el código 15 Implementación de los programas locales de Tuberculosis y Lepra por el criterio de glosa G3; y para los meses de Enero- Febrero, Marzo, y Abril, se generó glosa para el código 20 con el criterio de glosa G3, Para el código 21 en el mes de Febrero con el criterio de glosa G6, para el codigo24 en los meses de Enero, Febrero, y Marzo con el criterio de glosa G2 y G3, Para el código 26, en los meses de Enero,Febrero,Marzo y Abril se genera glosa con el criterio G1,G3, Y G2 con un total de 6 glosas, con el criterio G3 se genera glosa para los códigos 32,33,34,y 35 para los meses de Enero, Febrero y Marzo con el criterio de glosa G2 y G3.

3.2. SEGUIMIENTO EN CAMPO DE NOVIEMBRE 2021 AL 20 DE JUNIO 2022

Tabla 4. Seguimiento en campo noviembre 2021 al 20 de junio del 2022

Código actividad PPP y lineamiento	Cantidad de seguimientos realizados	Hallazgos	Plan mejora	Glosa	Recomendaciones
Código 20: Gestión y acción para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas	2	No se evidenciaron hallazgos en el seguimiento			Se recomendó el uso de los elementos de identificación de la institución son exclusivos del personal de la Subred. Se resalta claridad del tema tratado y la seguridad del mismo, Continuar con la articulación con el área de comunicación.
Código 25: Gestión para la atención integral a la primera infancia e infancia en IPS priorizadas., e implementar acciones de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna	3	No se evidenciaron hallazgos en el seguimiento	-	-	Se recomendó a la profesional fortalecer la articulación entre las IPS y la Subred. Se recomienda a la profesional fortalecer los temas tratados en el cierre. Se recomienda a la profesional, realizar consolidación de las canalizaciones realizadas a las EAPB, enviadas por correo magnético. Se sugirió a la profesional la seguridad del tema a tratar.
Código 30: Procesos de atención psicosocial para personas víctimas del conflicto armado finalizados por cumplimiento de objetivos en modalidad individual y modalidad familiar.	2	No se evidenciaron hallazgos en el seguimiento			Se recomendó a la profesional diligenciar de forma completa la información registrada en los instrumentos establecidos por la SDS. Se sugirió fortalecer un tema específico en cada sesión, se sugirió el diligenciamiento de los formatos sea manera completa de acuerdo a lo establecido por la SDS.
Código 29: Acompañamiento a la implementación del programa de Salud Mental para el Distrito Capital.	1	No se evidenciaron hallazgos en el seguimiento			Se sugirió al profesional realizar los pretest y postest de manera física teniendo en cuenta que no todo el talento humano participativo contaba con internet.
Código 11: Implementación del programa de ETV,	1	No se evidenciaron hallazgos en el seguimiento			se sugirió estipular tiempos en los compromisos establecidos durante la asistencia técnica, y el diligenciamiento completo de los soportes establecidos por SDS.
Código 12: Gestión y control de medicamentos del Programa de ETV, Teniendo en cuenta que el talento humano es nuevo	2	Se generó hallazgo ya que se evidenció mal diligenciamiento del cronograma ya que la ubicación no es concordante con la actividad realizada.		G3- por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos	se recomendó que se realice el proceso de inducción del registro de los formatos se realice antes de las actividades correspondientes.

Código actividad PPP y lineamiento	Cantidad de seguimientos realizados	Hallazgos	Plan mejora	Glosa	Recomendaciones
Código 19: Implementación seguimiento y monitoreo de estrategias distritales relacionadas con salud sexual y reproductiva.	2	No se evidenciaron hallazgos en el seguimiento			Se recomendó a las profesionales realizar el seguimiento y control de las entregas de insumos a los espacios y entornos de la Subred.
Código 17: Gestión y control de medicamentos e insumos de los programas de TB y Hansen.	2	No se evidenciaron hallazgos en el seguimiento			Se recomendó al técnico tener un dialecto coloquial frente a un usuario que desconoce sobre su enfermedad y salud. Se recomienda a la técnica de enfermería, realizar de forma completa los seguimientos telefónicos.
Código 4: Seguimiento, supervisión y monitoreo a la operación de la estrategia extramural del PAI,	2	Durante el mes de marzo se generó hallazgo ya que se evidenció bolsas de desecho sin las canecas, ruptura del diluyente encima de la mesa,		G3- por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos	se generaron observaciones frente tener ayudas visuales para adecuar el punto de vacunación adecuar otro espacio para poder cumplir con las metas.
22-Fortalecimiento de las capacidades de los profesionales de la salud de las IPS públicas y privadas en la implementación de la ruta integral de atención para población con riesgo o presencia de alteraciones en la salud bucal	1	No se evidenciaron hallazgos en el seguimiento.			Se recomienda a la profesional tener en cuenta los tiempos de respuesta de acuerdo a cada ruta. Realizar un comparativo del total de canalizaciones realizadas por los entornos y espacios.
15-Implementacion de los programas locales de Tuberculosis y Lepra	2	No se evidenciaron hallazgos en el seguimiento.			Se resalta la socialización de la información entregada al técnico.
5- Operación de la estrategia extramural del PAI	8	Se genera glosa del 30% del producto 5- Operación de la estrategia extramural del PAI, incumplimiento en las actividades de la auxiliar de enfermería de la cohorte de Fontibón, donde se evidenció: 1) Reuniones administrativas correspondientes del profesional extramural 2) Sin seguimiento telefonito de la semana del 23 de mayo 2022 al 27 de mayo 2022.		G3- por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos	Se recomendó continuar con el uso de EPP. Se recomendó a las profesionales, el registro de los EPP entregados a los técnicos extramurales se registre de forma completa y realizar de forma completa los seguimientos menores de 6 años.

Código actividad PPP y lineamiento	Cantidad de seguimientos realizados	Hallazgos	Plan mejora	Glosa	Recomendaciones
23-Plan de acción para la gestión y seguimiento a cohortes priorizadas en Seguridad Alimentaria y Nutricional.	1	No se evidencian hallazgos en el seguimiento.			Ninguna
6-Digitación de dosis administradas del PAI.	1	Se genera glosa del 10% sobre el valor total ejecutado en el código 6 “Digitación de dosis administradas del PAI..”, en la subred Sur Occidente en el mes de Junio del año 2022, se identificó lo siguiente: El equipo de cómputo que se dispone para el uso del s digitador de la localidad de Kennedy (1 equipo), no cumple con las especificaciones técnicas requeridas en el anexo 8, teniendo computadores con versión inferior de Windows 10 y capacidad de memoria RAM inferior a 8 gigas, así mismo el procesador son inferiores a CORI5, acorde al anexo8.		G2- Glosa por insumos y Recursos.	Ninguna
24- Plan de acción y seguimiento a la implementación de estrategias de Instituciones Amigas De La Mujer y La Infancia Integral (IAMII) y Salas Amigas de la Familia Lactante (SAFL) del entorno laboral y acciones de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna.	2	Se genera glosa del 30% sobre el producto “Plan de acción y seguimiento a la implementación de estrategias de Instituciones Amigas De La Mujer y La Infancia Integral (IAMII) y Salas Amigas de la Familia Lactante (SAFL) del entorno laboral y acciones de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna” en la subred sur occidente en el mes de junio 2022, se evidenció: 1) Incumplimiento al cronograma, se realizó acercamiento a la Uss Trinidad galán donde la profesional no se encontraba y quien recibe la visita es la trabajadora social de la unidad.		G3- por incumplimiento de anexo 6 lineamientos técnicos	Ninguna
3- Gestión para la implementación y operación de los componentes del Programa Ampliado de Inmunizaciones en la IPS públicas, privadas y partos.	1	No se evidencian hallazgos en el seguimiento.			Ninguna
TOTAL	33			**5**	

Fuente: actas de seguimiento en campo equipo de apoyo a la supervisión

Durante el periodo de Noviembre 2021 al 20 de junio 2022 se realizó 33 seguimientos en campo correspondientes a los meses de Noviembre, Diciembre, Enero, Febrero, Marzo, Abril y Mayo 2022 para los productos y acciones del proceso de GPAISP.

Donde se generó hallazgo para el producto Código 12: Gestión y control de medicamentos del Programa de ETV, Teniendo en cuenta que el talento humano es nuevo ,Producto 4 - Seguimiento, supervisión y monitoreo a la operación de la estrategia extramural del PAI, Producto 5 - Operación de la estrategia extramural del PAI, producto 3- Gestión para la implementación y operación de los componentes del Programa Ampliado de Inmunizaciones en la IPS públicas, privadas y partos, Producto 6-Digitación de dosis administradas del PAI y producto 24 - Plan de acción y seguimiento a la implementación de estrategias de Instituciones Amigas De La Mujer y La Infancia Integral (IAMII) y Salas Amigas de la Familia Lactante (SAFL) del entorno laboral y acciones de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna por el mal diligenciamiento del cronograma ya que la ubicación no es concordante con la actividad realizada.

Se dejaron recomendaciones generales en cada producto teniendo en cuenta lo evidenciado en el momento del seguimiento.

3.3. ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	DEFINICIÓN
CAPS	Centro de Atención Prioritaria en Salud
COVID-19	Coronavirus Disease 2019
EAPB	Entidad Administradora de Planes de Beneficio
EPS	Empresa Promotora de Salud
ETV	Enfermedad Trasmitida por Vectores
GPAISP	Gestión de Programas y Acciones de Interés en Salud Pública
IAMII	Implementación de Estrategias de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral
IPS	Institución Prestadora de Salud
PAI	Plan Ampliado de Inmunización
PIC	Plan de Intervenciones Colectivas
PSPIC	Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas
SAFL	Salas Amigas de la Familia Lactante
SAN	Seguridad Alimentaria Nutricional

ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS	DEFINICIÓN
SDIS	Secretaría Distrital de Integración Social
SDS	Secretaría Distrital de Salud
SIRC	Sistema de Referencia y Contrarreferencia
SIS	Sistema de Información en Salud
SISVAN	Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional
SSR	Salud Sexual y Reproductiva
TAES	Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado
TB	Tuberculosis
TB-FR	Tuberculosis Fármaco-resistente
UMHES	Unidades Médicas Hospitalarias Especializadas
UPGD	Unidad Primaria Generadora de Datos
UPZ	Unidad de Planeación Zonal
USS	Unidad de Servicios de Salud
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humano
VSP	Vigilancia en Salud Pública