Tema: Reunión para socialización de acciones y portafolio agencias cooperantes

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subdirección de vigilancia en salud pública	Inspección, vigilancia y control

Objetivo	Fecha: 10_05_2024			
Realizar reunión para socialización de acciones y portafolio agencias cooperantes	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X) Reunión		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Secretaría Distrital de Salud, auditorio Hemocentro			
	Hora Inicio: 2:00 pm_ Hora Fin: 5:30 pm			
	Notas por: Xiomara Fernández Bernal			
	Próxima Reunión: Por Definir			
	Quien cita: Diana Franco – Carolina Peralta			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

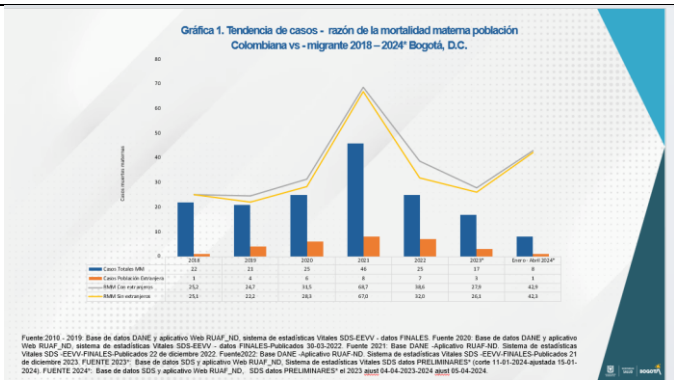
Agenda

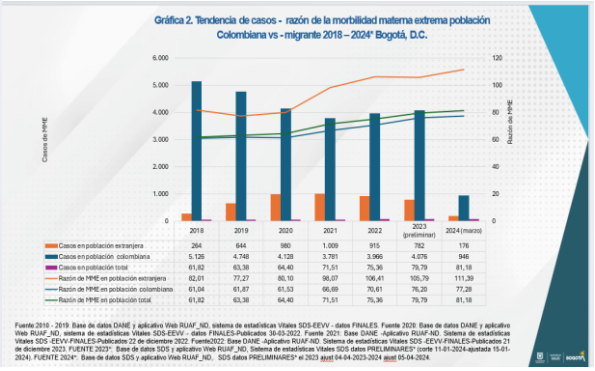
- ✓ Bienvenida a las agencias y apertura de la reunión por el de Equipo Salud Sexual y Salud Reproductiva de la Secretaría Distrital de Salud.
- ✓ Socialización indicadores en salud sexual y reproductiva y salud materno infantil
- ✓ Presentación de acciones y portafolio de servicios de agencias cooperantes en Bogotá D.C.
- ✓ Observaciones y compromisos.

Se da inicio a la reunión por parte de la líder del equipo SMI-SDS Diana Carolina Franco, se cuenta con el acompañamiento de referentes Distritales para los eventos de salud materno infantil, algunos
y representantes de cada una de las agencias convocadas. realizando presentación de los participantes se socializa el objetivo de la reunión, se da inicio a la socialización de la situación de los eventos de SMI. (Se adjuntan presentaciones)

SOCIALIZACIÓN DEL COMPORTAMIENTO E INDICADORES DE LOS EVENTOS DE SALUD MATERNO INFANTIL

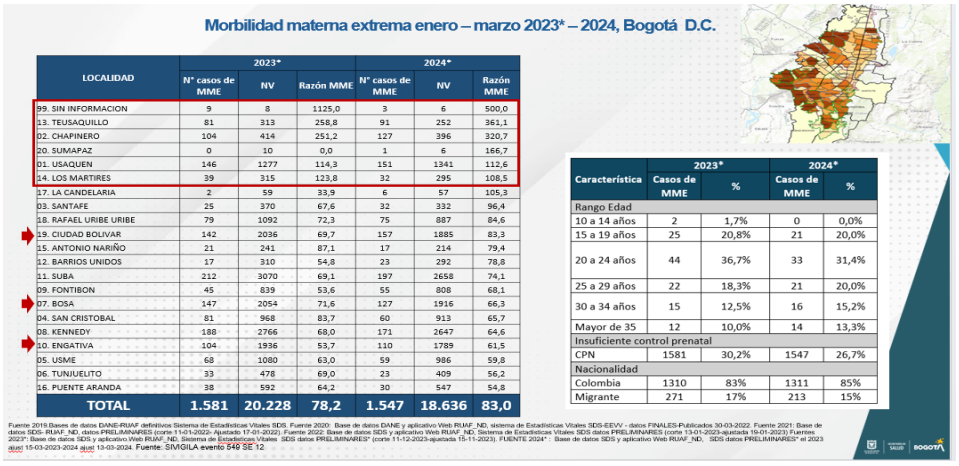
Mortalidad Materna y Morbilidad Materna Extrema.





Se presenta la situación e indicadores de Morbi-mortalidad Materna para población migrante, socializando las cifras Distritales haciendo especialmente énfasis en la multiples estrategias distritales y esfuerzos para regularizar a la población migrante, dado el impacto de la muerte materna entendida como un problema que abarca tanto aspectos sociales como de salud pública, agravados en nuestro contexto por la falta de oportunidades, desigualdad económica, educativa, legal o familiar que enfrentan muchas mujeres.

Es por lo tanto clave la generación de este tipo de espacios que permiten abordar la situación de la población migrante que presenta numerosos desafíos y requiere un enfoque multifacético y sostenido que permita garantizar una integración efectiva y un apoyo adecuado.

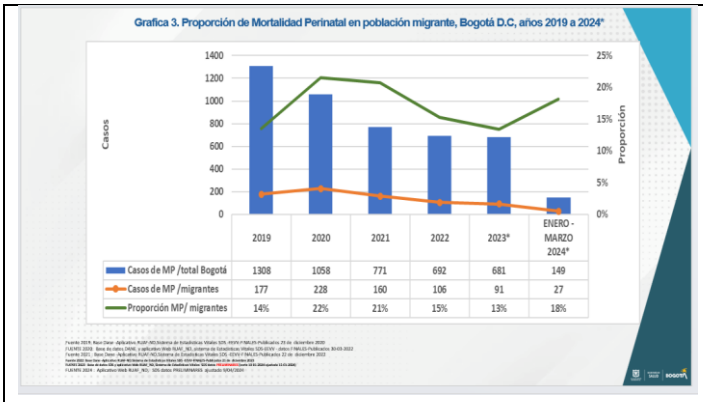


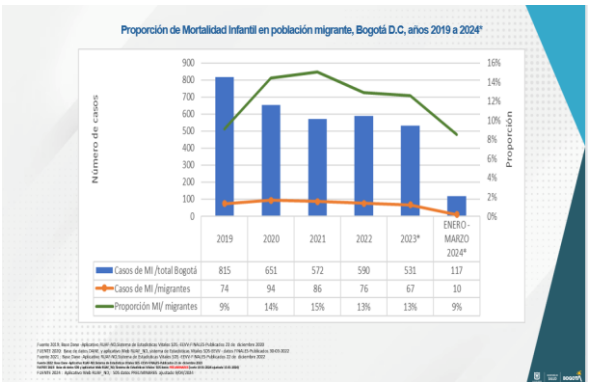
LOCALIDAD	2023*			2024*		
	N° casos de MME	NV	Razón MME	N° casos de MME	NV	Razón MME
99. SIN INFORMACION	9	8	1125,0	3	6	500,0
13. TEUSAQUILLO	81	313	258,8	91	252	361,1
02. CHAPINERO	104	414	251,2	127	396	320,7
20. SUMAPAZ	0	10	0,0	1	6	166,7
01. USAQUEN	146	1277	114,3	151	1341	112,6
14. LOS MARTIRES	39	315	123,8	32	295	108,5
17. LA CANDELARIA	2	59	33,9	6	57	105,3
03. SANTAFE	25	370	67,6	32	332	96,4
18. RAFAEL URIBE URIBE	79	1092	72,3	75	887	84,6
19. CIUDAD BOLIVAR	142	2036	69,7	157	1885	83,3
15. ANTONIO NARIÑO	21	241	87,1	17	214	79,4
12. BARRIOS UNIDOS	17	310	54,8	23	292	78,8
11. SUBA	212	3070	69,1	197	2658	74,1
09. FONTIBON	45	839	53,6	55	808	68,1
07. BOSA	147	2054	71,6	127	1916	66,3
04. SAN CRISTOBAL	81	968	83,7	60	913	65,7
08. KENNEDY	188	2766	68,0	171	2647	64,6
10. ENGATIVA	104	1936	53,7	110	1789	61,5
05. USME	68	1080	63,0	59	986	59,8
06. TUNJUELITO	33	478	69,0	23	409	56,2
16. PUENTE ARANDA	38	592	64,2	30	547	54,8
TOTAL	1.581	20.228	78,2	1.547	18.636	83,0

Característica	2023*		2024*	
	Casos de MME	%	Casos de MME	%
Rango Edad				
10 a 14 años	2	1,7%	0	0,0%
15 a 19 años	25	20,8%	21	20,0%
20 a 24 años	44	36,7%	33	31,4%
25 a 29 años	22	18,3%	21	20,0%
30 a 34 años	15	12,5%	16	15,2%
Mayor de 35	12	10,0%	14	13,3%
Insuficiente control prenatal				
CPN	1581	30,2%	1547	26,7%
Nacionalidad				
Colombia	1310	83%	1311	85%
Migrante	271	17%	213	15%

Se presenta la distribución de la morbilidad materna por localidades, y como se ha intensificado a traves del análisis de la data la priorización de puntos clave en la ciudad, trabajando el enfasis de las acciones en estos puntos criticos en los que se generan estrategias con enfoque territorial.

<u>Socialización del comportamiento e indicadores de Mortalidad Perinatal y defectos congénitos.</u>





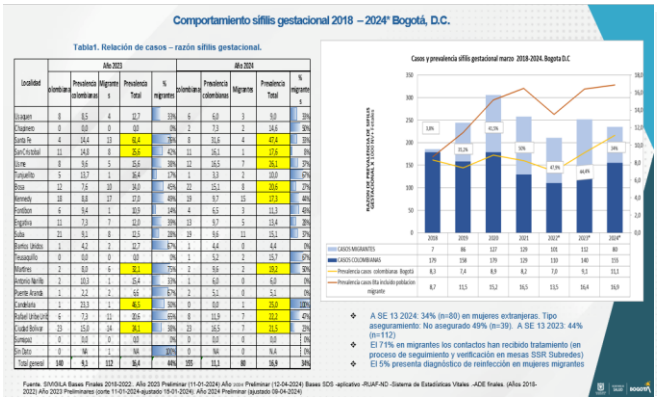
Referente distrital socializa los avances resaltando algunas estrategias que impactan en la reducción de la mortalidad: como la implementación de la consulta antenatal del riesgo desde el año 2021 como estrategia de la reducción de los eventos fatales en el Recién Nacido; por otra parte, el fortalecimiento de competencias del talento humano que se encuentren involucrados en la atención Materna y Perinatal, teniendo como uno de los temas importantes adecuadas prácticas en la atención del parto.

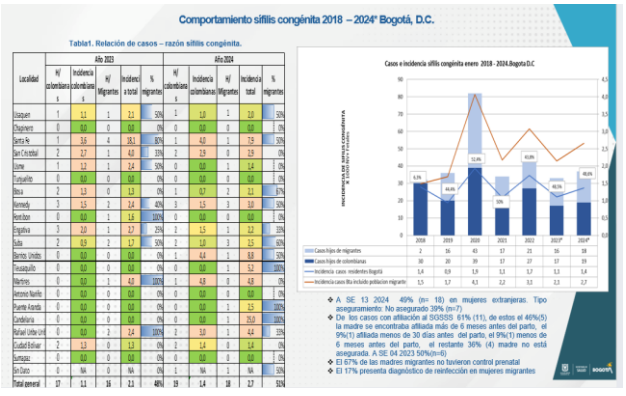
Es importante resaltar que aproximadamente el 70% de las complicaciones perinatales son derivadas del manejo de riesgo materno o de las condiciones maternas, también que estas complicaciones se relacionan más frecuentemente en población que habita en localidades con presencia de mayores vulnerabilidades.

Se resalta que el 80% de la mortalidad en menores de 5 años está concentrado en los menores de 1 año identificando dentro de las barreras más frecuentes problemas de desafiliación y de acceso a los servicios. la tasa de mortalidad perinatal es un indicador que ve afectado directamente por las variaciones en el denominador que corresponde al número de nacidos vivos; este con una tendencia importante al descenso en los últimos años en el Distrito Capital.

Es clave seguir trabajando el diagnóstico antenatal de los Defectos Congénitos, y fortalecimiento de competencias del talento humano de las IPS y en las unidades que realizan apoyo diagnóstico, lo que impacta en un aumento en la notificación para identificación de los defectos congénitos en la primera infancia.

<u>Socialización del comportamiento e indicadores de Sífilis Congénita, Sífilis Gestacional.</u>

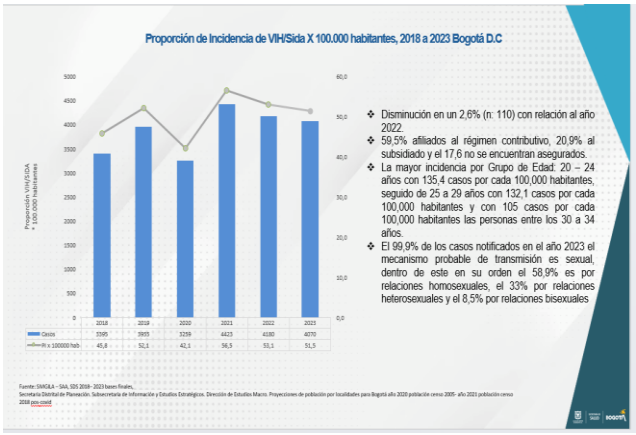


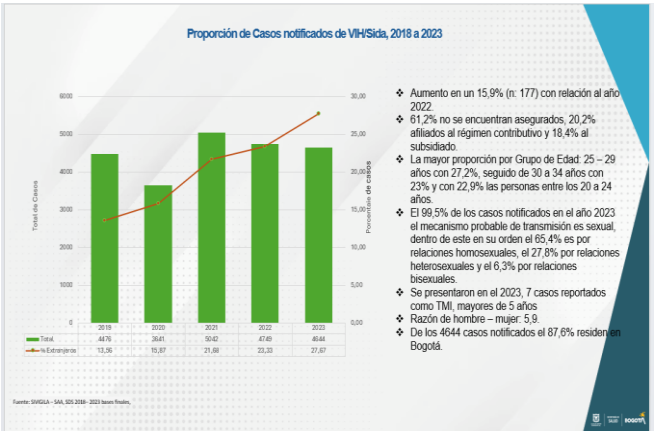


Se socializan los datos de sífilis gestacional y congénita, resaltando el impacto qué ha significado el fenómeno migratorio para este evento y su comportamiento en los últimos años, siendo clave la la captación temprana, así como el inicio del tratamiento, reforzando acciones específicas en localidades críticas para la intervención de los equipos.

Se presentan los datos de la distribución por localidades, identificando la concentración en localidades con altas vulnerabilidades y como se deben generar estrategias de seguimiento, siendo clave seguir trabajando para disminución de barreras .

Socialización del comportamiento e indicadores de VIH y Hepatitis

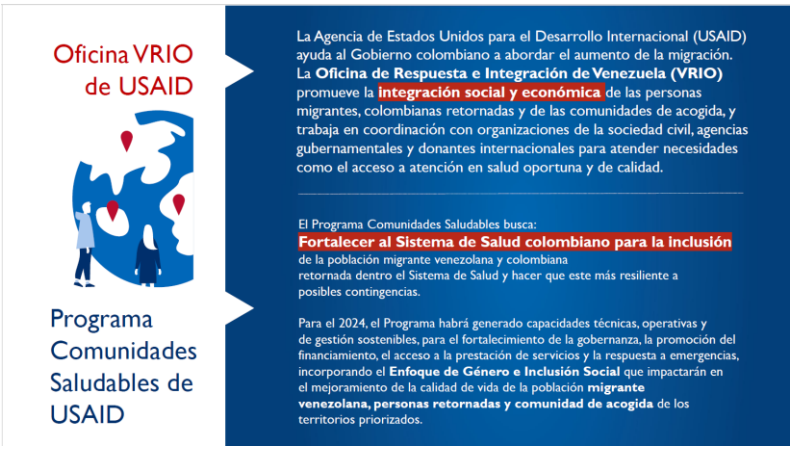




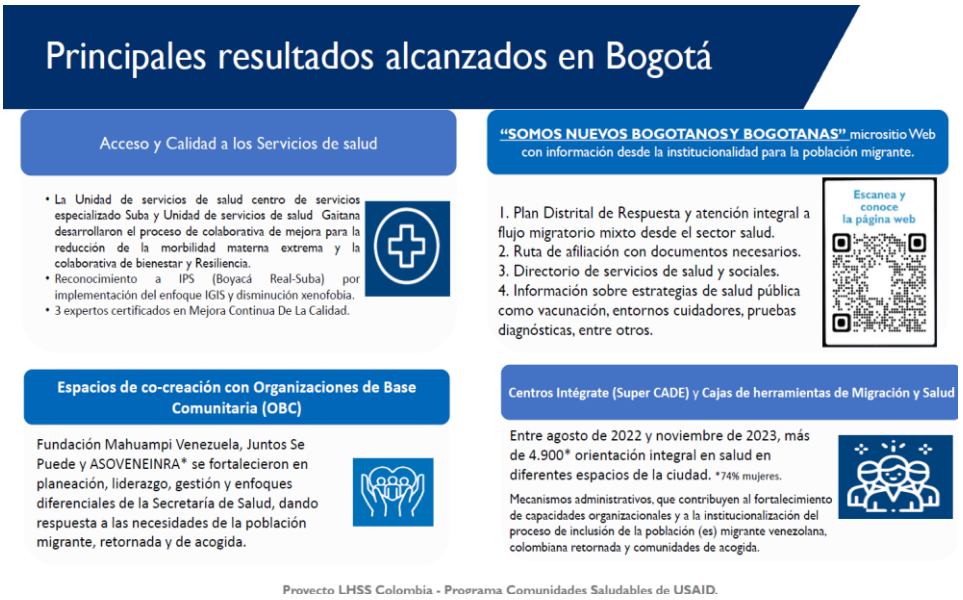
Se comenta el comportamiento de los eventos de VIH y Hepatitis B, especificando como se concentra el fenomeno en población migrante, y las barreras que se encuentran en los análisis del evento, observando barreras para el acceso a tratamiento en población no asegurada.

PRESENTACIÓN DE ACCIONES Y PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE AGENCIAS COOPERANTES EN BOGOTÁ D.C.

USAID



Se aclara en el marco de sus funciones, como se presta atención a poblaciones vulnerables, incluidos los migrantes y desplazados internos y como en el marco del objetivo número 4, se apoyan acciones puntuales en salud.



MEDICAL TEAMS INTERNATIONAL

Se especifica que directamente se contrata la prestación en el caso del último ciclo con un prestador externo, que apoya directamente la provisión del servicio de salud.
se dan claridad a algunas inquietudes presentadas por el auditorio en cuanto a los criterios para entrega de cupones aclarando que para acceder a este servicio la familia debe tener en su núcleo un niño o niña o adolescente o una persona que curse con hipertensión diabetes o alguna enfermedad crónica, se indaga también acerca del seguimiento realizado al suministro de métodos anticonceptivos, genrandose la claridad de que este se realiza por medio de la IPS contratada se indaga cerca del mecanismo de notificación para eventos en salud pública específicamente sífilis VIH especificando que Comfasalud en este caso es quien notifica haciendo las veces de UPGD notificadora.

Se generan algunas sugerencias por parte de las referentes distritales, especificamente para la confirmación de el diagnóstico de las pruebas rápidas de VIH buscando que no se pierda la oportunidad de realizar tanto pruebas confirmatorias como abordaje para tratamiento integral de los usuarios, y así garantizar el acceso en el marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud.

GIFMM

Se presenta el Grupo Interagencial sobre Flujos Migratorios Mixtos (GIFMM) fue creado a finales del 2016. Es co-liderado por OIM y ACNUR. Funciona como un espacio de coordinación para la respuesta a la situación de refugiados y migrantes en Colombia. Tiene 81 miembros, incluyendo agencias de Naciones Unidas, ONG internacionales y locales y el Movimiento de la Cruz Roja. El GIFMM coordina la respuesta a las necesidades

de refugiados, migrantes, retornados y poblaciones de acogida, tanto a nivel nacional como a través de la presencia local en 14 departamentos en forma complementaria a la respuesta del Gobierno colombiano.



Se presenta organización y disposición de la información como una herramienta importante en la que se puede visualizar y centralizar la oferta de servicios de las diferentes agencias con el valor agregado de que después de que se realiza la descarga de la aplicación no se necesita internet para revisar la información esto pensando en la situación de difícil acceso de las poblaciones migrantes, en cuanto a la dinámica la oferta de servicios es subida por cada una de las organizaciones y articulada por sectores Comentan cómo continuamente se realizan procesos de revisión y gestión de la información para garantizar la calidad de la misma

Se habla específicamente de articular el acceso a la información para que en caso de presentarse población migrante con eventos de ineteres en salud pública se pueda articular con otros socios transversales la respuesta a las necesidades de la población, También especificamente socializar en diferentes espacios como la oferta de la cooperación se encuentra en la página de la Secretaría de salud

GIZ

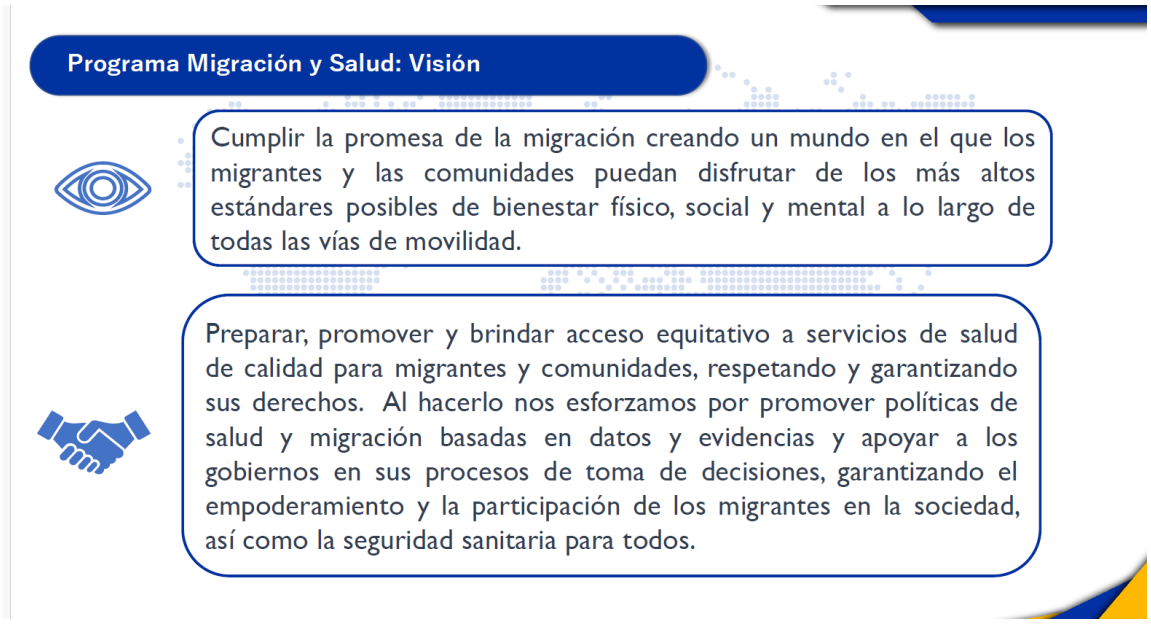
La Cooperación Técnica Alemana GIZ es una agencia, especializada en la cooperación técnica para el desarrollo sostenible y en el marco de sus diferentes ejes de trabajo abarca un enfoque para apoyo en el desarrollo de derechos sexuales y derechos reproductivos se resaltan algunos de los logros específicos y de los apoyos entregados al distrito como la entrega de equipos biomédicos de alta tecnología así como el fortalecimiento para la atención integral de la sífilis en diferentes comunidades y localidades buscando ofrecer tamización y tratamiento integral, fortalecimiento para el diagnóstico oportuno de ITS, curso para prevención combinada para sífilis, esto en el marco del eje de trabajo con el sector salud. También se ha trabajado para fortalecer los procesos con organizaciones de base comunitaria.





OIM

Se realiza una contextualización del histórico y la presencia de la OIM En Colombia , Se especifica como se busca el fortalecimiento de la gobernanza con 7 programas financiados por donantes específicos se presenta el portafolio de servicios dirigido a la población migrante irregular



Se presenta el portafolio de servicios, Especificando cómo se ha venido avanzando para que la prestación sea dada en el marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud Materno Perinatales, desde el área de Provisión de servicios de la Secretaría de salud de Bogotá se resalta la importancia de continuar con el ejercicio de monitoreo de lo que se contrata con cada una de las subredes revisando las intervenciones que no están incluidas en el contrato y enfatizando en la importancia de dar claridad en que no debe cobrársele por ningún servicio a las usuarias Ya que como lo mencionó el representante de la OIM en su presentación en caso de ser necesario o de requerirse un servicio adicional este se paga en el marco del convenio, También se da

claridad en qué para el seguimiento a las usuarias y vinculación a la ruta de las subredes de acuerdo a la normatividad vigente se contrató un programa de gestantes integral

ENTERRITORIO

Se presenta en el marco de sus objetivos hoy el fortalecimiento de la respuesta nacional al VIH como proyecto en salud pública para la adopción de estrategias de prevención combinada, se presentan las diferentes estrategias generadas que buescan que la población pueda acceder a las pruebas tanto la inicial como la confirmatoria,otra alternativa que se presenta es la realización de auto test dando la posibilidad a los usuarios de realizar la prueba en su espacio confidencial, dirigido el proceso a través de la consulta que se puede realizar escaneando el código QR, esto con acompañamiento del equipo psicosocial que se encarga de la canalización efectiva de los usuarios.



LIGA CONTRA EL CANCER







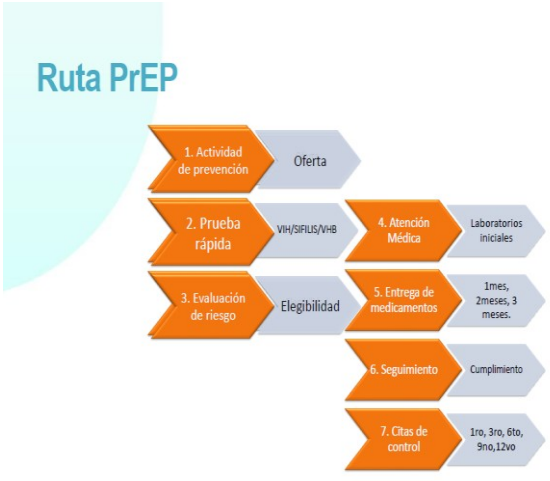
Se presenta el portafolio de servicios, y cómo este apoya en el territorio nacional, las acciones de prevención y diagnóstico temprano del cáncer

AID FOR AIDS

Se socializan los avances en el desarrollo de la organización ha crecido para incluir no solo el Programa de Reciclaje de Medicamentos para el VIH, sino también programas de educación, prevención, capacitación y defensa que se dirigen a las personas con VIH en los países en desarrollo.

Se presentan los principales servicios que se brindan en las diferentes sedes a nivel Colombia.





PAISS

Se especifica cómo con el desarrollo del proyecto busca brindar apoyo al sistema para el fortalecimiento de la respuesta en salud para atención a la población migrante en el marco de las Rutas Integrales de Atención en Salud (promoción y mantenimiento de la salud, materno perinatal y salud mental), a fin de prevenir morbilidad y mortalidad evitable



OBSERVACIONES Y COMPROMISOS.

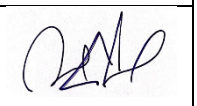
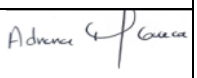
Se concluye la reunión reslatando la evidente la necesidad de fortalecer este tipo de epacios de difusión para articular las diferentes ofertas que brindan las agencias de cooperación para atender a la población sin seguridad social en salud, buscando que de la mano con las entidades territoriales se permita que el apoyo crucial que dan para proporcionar acceso a recursos financieros y técnicos, de transferencias de conocimiento y tecnología, y de fortalecimiento de las capacidades institucionales locales, para que redunde en la amplíación de la cobertura de los servicios de salud, asegurando que poblaciones vulnerables, como los migrantes irregulares, reciban atención médica esencial. con un enfoque en derechos humanos.

Se acuerda el,envío del acta con las presentaciones, a los correos registrados en el listado de asistencia que se adjunta, buscando que se puedan establecer enlaces y conexiones que potencialicen la respuesta integral en el marco de las RIAS:

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Envío de acta y presentaciones a los diferentes participantes.	Diana Franco-Referente SMI.SSR Secretaría Distrital de Salud.	15_05_2024
Continuar realizando espacios de seguimiento para conocer los avances de las acciones en la ciudad con los territorios y población priorizada.	Equipo interdependencias SDS. Agencias de cooperación para atención migrante.	Trimestral

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Diana Carolina Franco Pulido	DC2FRANCO@saludcapital.gov.co	3164975276	SDS- SVSP	
2	Adriana Maritza Guaca	amguaca@saludcapital.gov.co	3505962278	SDS- SVSP	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

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

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si (x)	**No ( )**	Se envía acta para revisión y aprobación y se adjunta listado de asistencia

***** Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES Código: SDS-PYC-FT.002 V.3	Elaborado por: Luis Carlos Martínez Revisado por: Álvaro A Amado Aprobado por: Sonia Luz Flórez Gutiérrez	

Tema: Reunión para socialización de acciones y portafolio de Agencias cooperantes Fecha: 10-05-2024

Hora Inicio: 2:00 pm Hora Fin: 5:30pm Lugar: Auditorio Hemocentro_ Secretaria Distrital de Salud

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Xiomara Fernandez	USP-SS	Enfermera	3014894360	estrategiaangelesguardianes@gmail.com	Xiomara Fernandez
2	Dayan Mateus M	SDS- DPSS	Prof Esp.	3006583629	Ldmateus@saludcapital.gov.co	
3	MARIA EUGENIA DELGADO	SDS -SDDS	Prof. Especialista	3154049770	mdelgado@Saludcapital.gov.co	
4	Claudia P Beltrán B	SDS SVSP	Prof Espe	3167973385	cpbeltranb@saludcapitalgov.co	
5	Martha I. Padilla	SDS SVSP	Prof Spe	3137894782	mipadilla@saludcapitalgov.co	
6	PAOLA SUAREZ SARAVIA	SDS DMEPOSS	PROF. ESP.	3016630189	psuarez@saludcapital.gov.co	
7	Claudia Gómez C	Programa Conquistadores saludables VIVID	Especialista Gestión Territorial	3016773111	claudia.carolina-gomez@abtglobal.com	
8	Daniela Liscano Pinzón	SDS - DPSGTyT	Contratista	3133182232	ydliscano@saludcapital.gov.co	
9	Miriam Zimmermann	GIZ	Asesora	3187163083	miriam.zimmermann@giz.de	
10	Anthony Figueroa M	Medical Teams	Coord. CHW	3139001404	yafigueroa@medicalteams.org	
11	Yorman José Perez Cudrino	AID FOR AIDS	Promotor	3028286186	yperez@aidforaids.org	
12	Adriana M Garcia	SDS - USP	Representante distrital MIJ-MJ-DC	3059622738	amgarcia@saludcapital.gov.co	
13	Diana Carolina Franco	SDS - SVSP	Prof. Especial.	3164975726	dcfranco@saludcapital.gov.co	
14	Alexander Riascos	SDS - DPSS	Contratista	3214048244	jariascos@saludcapital.gov.co	
15	Liseth Lorena Pava S.	SDS - Determinantes	Contratista	3053133319	LLPava@saludcapital.gov.co	Liseth Lorena Pava S.
16	Liania Ramos Victoria	SDS- DCSIVCSS	Prof. Especial	3154896886	LARamos@saludcapital.gov.co	
17	Sara Pamela Londoño	Opción Legal	Apoyo técnico en salud	3208135196	sara.granada@opcionlegal.org	

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES Código: SDS-PYC-FT.002 V.3	Elaborado por: Luis Carlos Martínez Revisado por: Álvaro A Amado Aprobado por: Sonia Luz Flórez Gutiérrez	

Tema: Reunion para Socialización de acciones y portafolio de Agencias cooperantes Fecha: 10-05-2024

Hora Inicio: 2:00 pm Hora Fin: 5:30 pm Lugar: Auditorio Hemocentro - Secretaria Distrital de Salud

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Alexandra Montoya	Enterritorio	Monitora	3246810944	amontoya@enterritoriogov.co	
2	Jenyc Castro	Enlentorno	Coach	3123149140	jgaitan@enlentornoguco	
3	Liliana Rodríguez	GIFMM	Asistente SLG	3115027424	lrodriguez@iom.int	
4	Carlos Hernandez	GIFMM	Gestor de Info	3209620780	cahernandez@iom.int	
5	Anadica Osorio	Loca	Consultora	3506311382	Profesionalproyectos@lacamaradeloca.org	Anadica Osorio
6	Karen Santacruz	OIM	Enlace Salud	3228122819	ksantacruz@iom.int	
7	Luznide Hernández	Opción legal	Auxiliar de Enf. y salud p.	3102012901	luznide.hernandez@opcionlegal.org	
8	Marcelo chavez C	Corp. Opción legal	Coord TE.	3222417542	marcelo.chavez@opcionlegal.org	
9	Martha Patricia Becerra	SDS/Aseguramiento	Prof. Especial.	3012064960	mpbecerra@saludcapital.gov.co	
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011