

2024

INFORME DE AVANCE EN LA GESTIÓN
TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
CONVENIO 002 DE 2023
SUBSECRETARIA DE GESTIÓN TERRITORIAL,
PARTICIPACIÓN Y SERVICIO AL CIUDADANO
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

FECHA (30/04/2024)



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Contenido

Planeación de la atención en las Estrategias de abordaje Territorial

a. Casa a casa

De acuerdo con las directrices establecidas desde nivel central y teniendo en cuenta los cambios en el abordaje territorial, se tiene que para el mes de abril los territorios visitados cambiaron en cuanto a su manejo, sin embargo, fueron gestionados en su totalidad, exceptuando los territorios de mantenimiento.

Para la localidad de Fontibón, en el **Territorio 1**, se termina el abordaje en Parques de Atahualpa 2; y se inicia el abordaje en Parques de Atahualpa 3, se informa de los cambios en el abordaje a la administración de tal forma que queda claro que la persona que va a realizar el abordaje casa a casa es la auxiliar de entorno hogar; el médico irá a sus visitas cuando sean agendadas por el equipo encargado.

En el **Territorio 2**, continúa el abordaje del barrio urbanización Batavía; al igual que en el territorio anterior, se realiza reunión con líderes del barrio para socializar el nuevo abordaje, se pegan carteles y se difunde la información vía WhatsApp, así como también se realizan perifoneos nocturnos

En el **Territorio 3**, se informa a los líderes de villa Beatriz y Veracruz que actualmente no hay auxiliar de entorno hogar en el territorio y por tal motivo, actualmente no se están agendando visitas del programa en ninguno de estos barrios abiertos; en el momento en que ingrese una nueva auxiliar al territorio se dará el aviso correspondiente a los líderes para socializar nuevamente el programa.

En el **Territorio 4**, la bina cuidadora se encuentra finalizando manzanas en Villemar que no se han asignado y se realiza la apertura de Boston junto con los líderes y algunos grupos de adulto mayor. Se difunde la información por carteles, por voz a voz entre los grupos comunitarios y vía WhatsApp. Se toma la decisión de saltar Fontibón centro debido a la complejidad del abordaje territorial en este sector, que en su mayoría cuenta con manzanas de uso comercial e institucional, por lo tanto, será el último en abordar de este territorio

En el **Territorio 5**, al igual que en el territorio 3, no hay asignada actualmente una auxiliar de entorno hogar, razón por la cual se detiene el abordaje de Montecarlo; no obstante, se informa de la situación a la administradora y a medida que se genere un nuevo ingreso de personal se contactará nuevamente al conjunto para realizar la gestión requerida para el ingreso de los equipos de atención en casa.

Para la localidad de Puente Aranda, en el **Territorio 6**, no se tiene asignada una auxiliar de entorno hogar y en vista de los nuevos cambios generados desde nivel central, se detiene el abordaje de los territorios priorizados por la jornada Salud a mi barrio Salud a mi vereda de octubre de 2023 debido a que corresponden a territorios de mantenimiento.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	1	

En la localidad de Kennedy, los equipos de atención en casa se encuentran realizando abordajes en las manzanas correspondientes; en el **Territorio 7**, continúa el abordaje del conjunto residencial Roma III de acuerdo con el orden de abordaje según lo pautado con la administración. A final de mes, según reporte realizado se ha abordado alrededor del 75% de las torres por lo que para meses siguientes se buscara la apertura del conjunto residencial Roma II..

En el **Territorio 8**, continua el abordaje territorial en el barrio La Unidad, Se realizan varios acercamientos con el líder dado que la comunidad se encuentra renuente al programa y se han presentado más rechazos si se compara con el barrio anterior. Se difunde constantemente la información por WhatsApp, se han impreso carteles y el líder ha realizado acompañamientos a la auxiliar de entorno hogar en manzanas en donde se ve generalizado el rechazo para buscar un aumento en la efectividad.

En el **Territorio 9**, continúa el abordaje en el barrio Catalina 1, finalmente se logra el contacto con la junta de acción comunal y por lo tanto se logra reforzar la difusión de la comunicación con apoyo de los miembros de esta y de los líderes naturales que ya venían apoyando dicha labor; en consecuencia, el rechazo que se había presentado en marzo tiende a disminuir.

En el **Territorio 10**, continúa el abordaje en el conjunto residencial Torres de Timiza; se realiza gestión para ingreso inicialmente de lunes a viernes, no obstante, teniendo en cuenta que la población que predomina en la propiedad horizontal es joven y trabaja, se plantea la posibilidad de realizar abordajes en fines de semana. Constantemente se difunden correos para informar a las torres próximas a abordar que van a ser visitadas por la auxiliar de entorno hogar.

En el **Territorio 11**, el abordaje de multifamiliares El Parque se detiene por la dificultad que se ha generado al tratar de ingresar a este conjunto que no cuenta con porterías. Continúa el abordaje de EL Parque hacia el sector conocido como Moravia, razón por la cual se contacta a un nuevo líder que se encarga de la difusión de la información vía WhatsApp. Se realizan perifoneos nocturnos y se pegan carteles en puntos estratégicos y adicionalmente, se programan jornadas con acompañamiento del líder para buscar un aumento en la efectividad de las visitas realizadas.

En el **Territorio 12**, termina el abordaje en el Conjunto residencial Casablanca Primer Sector; razón por la cual se gestiona el ingreso al conjunto residencial Casablanca 32 y se logra el ingreso bajo las nuevas condiciones establecidas desde nivel central. En conjunto con la administración se realiza un trabajo previo al ingreso correspondiente a la socialización del programa por WhatsApp, por correos electrónicos, por voz a voz y pegando carteles en cada uno de los interiores en sus puertas delantera y trasera. Se espera que el abordaje de este conjunto perdure aproximadamente dos o tres meses más.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	1	

En el **Territorio 13**, la bina cuidadora continua el abordaje del sector conocido como Grancolombiano, al cual pertenecen los barrios comunes de la Supermanzana 11 y la supermanzana 15; se realizan perifoneos nocturnos para difundir la información y se espera que el abordaje continúe de la misma manera durante los meses siguientes teniendo en cuenta la cantidad de manzanas que aún falta por entregar, se realizan varios acercamientos con líderes del barrio debido a que el rechazo se ha vuelto evidente desde que la auxiliar está saliendo sin la compañía del médico.

En el **Territorio 14**, se detiene momentáneamente el abordaje en la supermanzana 7 debido a que solo hay una auxiliar de entorno hogar y no es posible que se distribuya en dos barrios al mismo tiempo. Las acciones para el territorio se concentran en techo, donde termina el abordaje de Techo 5 e inicia el abordaje en techo 6. Previo al ingreso en este último conjunto, la avanzada realiza la difusión de la información con recorridos por los interiores, pegado de carteles en cada uno de ellos en compañía de la administradora y algunos habitantes para garantizar el éxito del programa. Se espera que el próximo mes continúe el abordaje en el mismo conjunto y se vaya realizando la apertura de Techo 7.

En el **Territorio 15**, continúa el abordaje de El Palenque. La comunicación con el líder es constante y se organizan perifoneos, difusión de información vía WhatsApp, pegado de carteles por el barrio e impresión de volantes para extensión bajo las puertas de algunos hogares. También se realizan acompañamientos a la auxiliar para mejorar la efectividad en manzanas donde se han presentado gran cantidad de rechazos

En el **Territorio 16**, continúa el abordaje en Floralia; debido a la acción conjunta con la avanzada y líderes comunales es posible identificar un hogar geriátrico no visitado por entorno institucional, el cual es abordado por estrategia de conglomerado en la última semana del mes. Para el mes siguiente se realizará la apertura del barrio Alquería La fragua teniendo en cuenta que la asignación de manzanas en Floralia está próxima a terminar. Cabe resaltar que este barrio es complejo de abordar por la dinámica territorial, la alta presencia de adulto mayor y la gran cantidad de manzanas con propiedad horizontal sin portería que impide el acercamiento directo a los residentes del sector.

En el **Territorio 17**, continúa el abordaje del sector de Nuevas Delicias, sin embargo, durante los comités técnicos se informa de los constantes rechazos al programa a pesar del continuo acompañamiento que realiza la avanzada y los líderes del territorio, razón por la cual se toma la decisión de buscar conjuntos residenciales y se logra la apertura para el mes siguiente de Torres de Sevilla. Se realiza pegado de carteles y difusión de la información por correos electrónicos y vía WhatsApp para que los residentes permitan la visita de la auxiliar de entorno hogar. Se realizan acercamientos con nuevos líderes, con frentes de seguridad, e incluso, se difunden fotografías de la bina cuidadora a través de grupos de WhatsApp de la comunidad.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	1	

Adicionalmente, durante el mes de abril los equipos de atención en casa correspondientes a los siguientes territorios de la localidad de Kennedy, continúan con el abordaje de las manzanas, avanzando de la siguiente manera:

Territorio 18. (Galán), 24 manzanas abordadas, este territorio se encuentra a espera que la bina retorne a continuar con el abordaje territorial una vez finalizadas las manzanas asignadas por la jornada intersectorial, Bogotá camina por la salud y la paz en inmediaciones al parque Bellavista.

Territorio 19. (El Jazmín), 63 manzanas abordadas, se continúa abordando el barrio Los Almendros cuyas primeras manzanas se abordaron con ayuda de binas de otros territorios debido a la jornada intersectorial, Bogotá camina por la salud y la paz y se programó abordar mediante la estrategia de casa a casa y se continua con el abordaje del resto del barrio según lo programado.

Territorio 20. (Class), 44 manzanas abordadas, donde se finaliza con el abordaje del barrio Class, y continua con la programación de los territorios a abordar, siguiendo con el barrio Villa Anita el cual está compuesto por manzanas abiertas y algunas torres.

Territorio 21. (Gran Britalia – El Carmelo), 51 manzanas abordadas, el abordaje del barrio Villas de Kennedy barrio que está a punto de ser finalizado y se continuara con el barrio Gran Britalia.

Territorio 22. (Gran Britalia I – Jorge Uribe Botero) 45 manzanas abordadas, la bina continua el abordaje del Conjunto Residencial Madeiro 2.

Territorio 23. (Chucua La Vaca II), 70 manzanas abordadas, continuando con las manzanas del barrio El Olivo el cual está a punto de finalizar por lo que se realiza avanzada en el siguiente barrio a ser abordado Amparo Cañizares.

Territorio 24. (Chucua de la Vaca), 93 manzanas abordadas, solo restan por ser atendidas unas pocas manzanas que en su mayoría son comerciales que se ubican en el abordaje en el costado norte dela avenida Villavicencio, una vez finalizado este abordaje se planea retornar a las binas a repasar algunas manzanas.

Territorio 25. (María Paz), 71 manzanas abordadas, actualmente se ubica en el costado sur del barrio María Paz, es un sector bastante vulnerable y se encuentran familias numerosas, por lo que el abordaje a nivel territorial se ralentiza un poco debido a la densidad poblacional de cada manzana, tan solo restan 5 manzanas para finalizar el barrio y el territorio.

Territorio 26. (Chucua La Vaca III), 39 manzanas abordadas, continuando con el abordaje del barrio Pinar del Río II, y retornando al barrio El Amparo a retroalimentarlas manzanas a

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:		1

las que se debe regresar a repasar el abordaje debido a la baja efectividad, ejercicio que se realiza alternamente durante el mes.

Territorio 27. (Provivienda Occidental), 71 manzanas abordadas, se han identificado 5 manzanas que fueron derrumbadas por el distrito por lo cual dejan de ser abordables, actualmente continúan abordando el barrio Villa Hermosa, la bina de este territorio también retomó en este sector una vez finalizado el abordaje de las manzanas asignadas por la jornada intersectorial, Bogotá camina por la salud y la paz en inmediaciones al parque Bellavista.

Territorio 28. (Dindalito) 67 manzanas abordadas, actualmente se encuentra en abordaje los barrios de Las Brisas y La Rivera segundo Sector y Las Vegas, que son barrios seleccionados para ser abordados en el plan de los primeros 100 días por Bogotá de la nueva administración y se deben de finalizar completamente para poder dar cierre, cabe resaltar que el hecho de tener tres binas abordando este territorio explica el gran avance que ha tenido este territorio a nivel de abordaje por parte de programa durante los meses de febrero y abril.

Territorio 29. (Patio Bonito), 56 manzanas abordadas en el barrio Patio Bonito Segundo Sector, donde se realizan recorridos de avanzada realizando promoción del programa, debido a que se ha perdido comunicación con el líder social que apoyaba al equipo de avanzada con dicha labor y con quien se realizó recorrido con perifoneo en las manzanas que se están abordando como en las próximas a ser visitadas.

Territorio 30. (Patio Bonito II y III), 62 manzanas abordadas en el barrio llamado de la misma manera, donde se sostiene comunicación fluida con la señora Marlen Quintero, presidenta de la Junta de Acción Comunal, quien difunde la información del programa con su comunidad por medio digital.

Territorio 31. (Calandaima) 50 manzanas abordadas, actualmente se encuentran abordando la urbanización Riberas de Occidente primera etapa, el cual está a punto de ser finalizado.

Territorios 32, 33, 34, 35 y 36 (Tintalá) 31 conjuntos efectivos, adicionalmente se hace presencia en 3 conjuntos durante el mes, se encuentran abordando el conjunto residencial San Diego Castilla Reservado y San Lorenzo de Castilla, finaliza el abordaje en los conjuntos de Salamanca Castilla Reservado, Navarra Castilla Reservado, y de Malaga de castilla reservado.

Territorios 37, 38, 39, 40 y 41 (Osorio III) el territorio ya se encuentra abordado en su totalidad, debido a que venía siendo abordado desde el convenio anterior, por lo cual es un territorio en mantenimiento donde ocasionalmente se contacta a algunos de los administradores de los conjuntos del sector para preguntar si tienen algún usuario que deseen priorizar para ser atendido por los Equipos de Atención en Casa.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	1	

Después de revisar el número de manzanas abordadas durante el mes de abril en los diferentes territorios priorizados de la localidad de Kennedy se puede inferir que en algunos casos se presenta un avance considerable como lo es el territorio 28, 30, mientras que en otros casos como el territorio 18, 23 o 25 no ocurre lo mismo, esto se debe a la asignación temporal de algunas binas desde los territorios adscritos hacia barrios priorizados por el distrito para ser abordados durante los primeros 100 días por Bogotá de la nueva administración, o hacia los barrios que se abordaron en el marco de la jornada interinstitucional de Bogotá camina por la salud y la paz la cual se llevó a cabo en el parque Bellavista de la localidad de Kennedy, lo que requiere la movilización del personal entre territorios, lo que genera una disparidad en cuanto al número de manzanas abordadas entre los territorios, y que si bien ya se finalizó el abordaje en esas zonas o barrios priorizados si se designó parte del tiempo disponible durante el mes para suplir las cobertura de ese territorio, durante el mes de marzo se retornan varios profesionales a sus correspondientes territorios, lo que explica el aumento de las manzanas abordadas en el territorio 28.

Desde la avanzada se sigue promocionando el programa en los diferentes espacios comunitarios, reuniones con los líderes de las juntas de acción comunal, al igual que con líderes sociales o personas reconocidas de los diferentes sectores dentro de los territorios que nos permitan llegar a la comunidad de manera masiva para así ampliar el alcance de la información a la comunidad y que tengan presente la llegada de los equipos médicos y así brindar un poco de seguridad a los residentes, aun realizando estas acciones se continua presentando rechazo por parte de la comunidad a recibir la visita de las binas del programa, debido a que dentro de la población se siguen conociendo casos de suplantación de diferentes empresas que lo que buscan es aprovecharse de la situación, esto sumado a la percepción de inseguridad en algunos territorios, para dar continuidad a los procesos iniciados con cada líder comunitario se mantiene la comunicación con ellos para mostrar el avance de los equipos y así poder reforzar la divulgación del programa de manera más puntual en las manzanas siguientes a ser abordadas por los equipos, en los territorios 32, 33, 34, 35, 36 correspondientes a Tintalá en todas las unidades residenciales son conjuntos cerrados, donde la estrategia que se está implementando ha dado buenos resultados se decide seguir con la misma estrategia con la que se viene manejando esos territorios debido a los buenos resultados obtenidos.

Durante el mes de abril se realiza el abordaje comunitario de los territorios adscritos para la localidad de Bosa de acuerdo al cronograma territorial y reuniones de equipo con líderes y geógrafos, como territorio 43 San Bernardino, 49 las Margaritas, 72, 73, 74, 75 Campo Verde 81,82,83,84,85 ciudadela El Recreo donde, se da inicio a la gestión en las propiedades horizontales que se encuentran dentro de los territorios con el fin de socializar con los administradores de cada Unidad Residencial el Modelo territorial de Salud mediante la estrategia de atención en casa, se hizo entrega de la carta de presentación de los Equipos de Atención Casa y solicitud de ingreso a cada Conjunto Residencial apertura de conjuntos Nueva Ciudad Etapa I, Nuevo Recreo, Condados Del Recreo, Recreo Reservado LI, Corzo, Conjunto Residencial Emmental para los profesionales de equipos de atención en casa en

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:		1

donde se socializo con los administradores y lideres comunitarios el Modelo Territorial en Salud, mediante la estrategia de atención casa, sus objetivos, alcance y como se va a desarrollar. Se realizo recorrido y acompañamiento con líderes comunitarios para lograr mayor reconocimiento del programa y en el comercio. Se establecieron estrategias de divulgación como el perifoneo, compartir la publicidad de los EAC mediante las redes sociales, grupos comunitarios, WhatsApp y correos electrónicos, se realizó avanzada en los territorios 46 Remanso, 64 Grancolombiano, 68, 69 Laureles, 85 y 86 San Diego.

Se participó en espacios comunitarios, cómo la reunión de adultos mayores de cada barrio, con el fin de socializar el modelo territorial en salud y generar la voz a voz entre sus vecinos, para así lograr mayor reconocimiento de los Equipos de Atención en casa. Durante el recorrido se identificaron algunas familias y personas que hacen parte de la población prioritaria objetivo del programa como personas en condición de discapacidad, personas sin aseguramiento, familias con niños menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas sin control y personas afiliadas a capital salud, se toma registro de la información de contacto de las familias, para la planeación y preparación de las visitas a realizar por los equipos base.

Por otra parte, se realiza recorrido de identificación de puntos críticos sociales y ambientales, donde se pudo identificar que entre las problemáticas sociales y ambientales que más afecta los territorios priorizados se encuentran el mal manejo de residuos sólidos, residuos especiales, la inseguridad, consumo y venta de sustancias psicoactivas.

De igual manera, en la localidad de Bosa durante el mes de abril se realiza abordaje en otros territorios de la siguiente manera:

En el **territorio 48** (Chico Sur), 31 manzanas abordadas, se finaliza el abordaje del barrio San Javier, actualmente se encuentran en el barrio La Concepción, donde se han abordado tres manzanas.

En el **territorio 51** (Los Sauces), 65 manzanas abordadas, actualmente se encuentran en el barrio La Paz San Ignacio Las Vegas, donde se han realizado jornadas de perifoneo en compañía del presidente de la Junta de Acción Comunal del Barrio, a quien se le socializa el programa y se le comparte toda la información correspondiente para que a su vez la comparta con la comunidad a través de los grupos de WhatsApp.

En el **territorio 52** (Brasil), 37 manzanas abordadas, se termina el abordaje del conjunto residencial El Solar de Bosa Nova, actualmente se encuentran en el barrio Porvenir Parcela 33, debido a que el barrio es un barrio de gran extensión se realiza avanzada en el barrio siguiente a ser abordado, SC Bosa Brasil.

En el **territorio 53** (Brasilia), 41 manzanas abordadas, actualmente continúan abordando el barrio Brasilia II sector, aún falta bastantes manzanas por asignar, se realiza articulación con

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:		1

la junta de Acción Comunal del Barrio con quien se programa una jornada perifoneo Y Socializara nuevamente la información a través de los grupos de WhatsApp.

En el **territorio 54** (Chicalá), 36 manzanas abordadas, aunque las ultimas 5 corresponden a conjuntos lo cual genera un efecto de desaceleración en cuanto al número de manzanas abordadas, esto se debe a la densidad poblacional de estas manzanas teniendo en cuenta que son propiedad horizontal, actualmente se realiza abordaje en el conjunto bosque de Tayrona,

En el **territorio 55** se contacta al líder del barrio José Antonio galán, para socializar el programa, reforzar con publicidad y perifoneo para minimizar las ausentes y rechazos debido a que es el barrio en el que se va a continuar el abordaje en meses siguientes. Se hace especial énfasis en la protección del personal de la salud teniendo en cuenta la problemática de seguridad que se ha evidenciado en el barrio desde hace varios años.

En el **territorio 56** se realiza avanzada y se logra realizar recorridos, perifoneos y entrega de carteles para pegado en puntos estratégicos con el líder de la junta de acción comunal del barrio Antonia Santos; adicionalmente, a través de él, se logra establecer el contacto directo con otros líderes de otros barrios donde actualmente se está realizando abordaje debido a que es un miembro activo de ASOJUNTAS.

En el **territorio 57** continúa el abordaje de las manzanas del barrio San Pablo Sector II; a pesar de ser un barrio muy comercial, el programa ha sido bien recibido, se continúa en conversaciones vía WhatsApp con el líder a fin de que se logre afianzar aún más el programa entre los habitantes del sector. Durante el mes, en ocasiones se envían dinamizadores para reforzar manzanas que presentan bastante rechazo

En el **territorio 58** se envía información al líder del barrio Nueva Granada para que la misma sea divulgada a toda la comunidad a través de WhatsApp y mediante perifoneos nocturnos programados de igual modo, se realiza pegado de carteles en puntos estratégicos del barrio.

En el **territorio 59** a través del contacto de ASOJUNTAS, se logra contactar también al presidente de la junta del barrio Charles de Gaulle, quien solicita información por WhatsApp y se encarga de difundir en los grupos de seguridad del barrio el programa, incluyendo afiches oficiales, vídeos y enlaces a YouTube para instruir a las personas frente al programa Salud a mi barrio Salud a mi vereda.

En el **territorio 60** termina el abordaje en el conjunto residencial Mi Granjita, razón por la cual hacia final de mes se asignan manzanas en el orden establecido por el componente geográfico. De acuerdo a dicha instrucción, se realizan acercamientos en Guacoeche e incluso, se intenta la gestión en el conjunto residencial Andino, sin embargo, la junta de acción comunal rechaza el ingreso del programa.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	

En el **territorio 65** se contacta con el líder del barrio Portal de Bosa, que corresponde al último barrio a ser abordado en este territorio. Posterior a la entrega de todas las manzanas, se procederá a revisar con el componente geográfico la posibilidad de pasarlo a mantenimiento. En este barrio se realizan avanzadas, se pegan carteles y se difunde la información por todos los grupos de WhatsApp. También se realizan reuniones en una fundación que hace parte del barrio y se socializa la información a las personas presentes para que a su vez difundan la información voz a voz.

En el **territorio 66** (Escocia), 58 manzanas abordadas, actualmente se encuentran abordando el barrio New Jersey donde están próximos a finalizar y continuar con el barrio Villa Sonia 1.

En el **territorio 67** (Escocia), 37 manzanas abordadas, actualmente se encuentran abordando el barrio El Diamante.

En el **territorio 70** se retoma la comunicación con el administrador del conjunto Alameda El Porvenir y se gestiona el ingreso para la franja violeta en vista de que la franja verde está a una manzana de terminar. Se presenta al administrador con la auxiliar de entorno hogar para visibilizarla frente a los residentes para intentar generar el menor número de rechazos posible al interior del conjunto.

En el **territorio 71** se realizan acercamientos con los líderes de La Esperanza de Tibanica y Manzanares, se les difunde la información en simultánea y los mismos se encargan de replicarla de manera inmediata con la mayor cantidad de habitantes del sector mediante redes sociales y correos electrónicos.

Durante los diferentes recorridos realizados en los diferentes territorios de la localidad se identifican algunas familias o personas que hacen parte de la población prioritaria objetivo del programa, como personas en condición de discapacidad, personas sin aseguramiento, familias con niños menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas sin control y personas afiliadas a capital salud y que requieren de atención prioritaria, a las cuales se les toma registro de la información de contacto de las familias, para la planeación y preparación de las visitas a realizar por los equipos base si están próximos a la ubicación de la residencia o de lo contrario son canalizadas para ser atendidas a través de la estrategia de ruteo donde se le puede ofrecer una atención más pronta.

Por otra parte, con el apoyo de los dinamizadores se realizó recorrido de identificación de puntos críticos sociales y ambientales, donde se pudo identificar que entre las problemáticas sociales y ambientales que más afecta los territorios priorizados se encuentran el mal manejo de residuos sólidos, residuos especiales, la inseguridad, consumo y venta de sustancias psicoactivas.

En cuanto a los espacios comunitarios para Fontibón se participa en la mesa local de cuidado realizada el 22 de abril en instalaciones de la antigua alcaldía, en la misma se participó en un

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:		1

ejercicio de construcción de las problemáticas asociadas a salud mental, sus principales actores y la manera en como se aborda desde diferentes perspectivas. Se establecieron los indicadores principales frente al plan local para el primer trimestre del año.

En la mesa local de Puente Aranda llevada a cabo el 25 de abril en instalaciones del centro de Desarrollo Comunitario La Asunción se realizaron las mismas actividades que en Fontibón, sin embargo se contó con mayor presencia intersectorial y por ende se aprovechó más el espacio, al generar contenido más diverso. También fueron presentados los indicadores principales de morbilidad para el primer trimestre del año en curso

Se participa en la Mesa Local de cuidado el 25 abril que tuvo lugar en la casa de la justicia de la localidad de bosa en la carrera 81 D 59-59, donde participarían las diferentes entidades públicas, ICBF, alcaldía, secretaria de salud, secretaria de integración, líderes comunales, políticas, entorno laboral y comunitario. En donde se socializo las problemáticas identificadas en salud y por qué se genera cada una de ellas para dar respuesta a la comunidad.

El profesional de avanzada junto a la líder operativa de la localidad de Kennedy para los Equipos de Atención en Casa, asisten a la Mesa Local por el Cuidado que tuvo lugar en el auditorio del CDC de Bellavista, en la localidad de Kennedy en la Calle 38 sur # 94c - 29 el día martes 23 de abril del presente año, la cual es liderada por el apoyo del coordinador local, razón de que actualmente los demás coordinadores locales no pueden hacer parte de las reuniones ya que no han sido contratados, en esta mesa se socializan los resultados del análisis temporal de los indicadores de enfermedades en el distrito.

Tabla XX. Avance del abordaje casa a casa según planeado

Localidad	Manzanas a abordar	Manzanas abordadas	% Avance	% Efectividad	Grupos Base asignados
Bosa	4136	2886	70	73	53
Kennedy	1898	945	50	63	40
Fontibón	801	342	43	74	5
Puente Aranda	141	49	35	99	1
Total	6976	4222	49	77	99

Fuente: Base de datos geográfica abril 2024, primera entrega. Subred Sur Occidente EAC. Elaboración propia

Comentado [DB1]: Falta número de tabla

b. Ruteo

En el mes de Abril de 2024 de los casos gestionados bajo estrategia de ruteo se encuentran los siguientes estados

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	1

Tabla 20. Casos gestionados por ruteo mes de abril de 2024

Estado	Total
Fuera de Bogotá	0
No requiere visita con gestión efectiva	8
Otra Subred	0
Rechazado	5
Fallecido	0
Programado contactado	7
Total	20

Fuente:Aplicativo In House SDS

En total se encontraron 20 casos gestionados en el mes de abril, dentro de estos casos se ven reflejadas atenciones, encontrando los siguientes estados: usuarios que rechazaron la atención 5 para un 30% de lo gestionado, usuarios que no requieren gestión efectiva 8 para un total del 35%, usuarios programados contactados 7 para un total de 35%. No se encontraron casos con estados fallecido, programado no contactado, fuera de Bogotá o de otra subred.

Comentado [DB2]: Esta no es la fuente de información

Comentado [DB3]: Que prioridades se gestionaron

c. Conglomerado

Frente a las acciones realizadas desde avanzada se cuenta con cuatro equipos quienes durante el periodo realizan el proceso de gestión, ejecución y análisis de la información del conglomerado con el objetivo de llevar a cabo jornadas que promuevan estilos de vida saludables, concientizando a las personas del cuidado de su salud y garantizando el bienestar físico, emocional y mental tanto del individuo como de su contexto familiar y social, permitiendo en algunos casos detectar tempranamente y prevenir enfermedades en poblaciones que por su condición de vulnerabilidad, localización en el territorio o alguna necesidad específica manifestada por la comunidad o por PQR's que surgen a nivel intersectorial, no pueden ser atendidas por las estrategias de casa a casa y ruteo.

Para la planeación de todos los conglomerados, inicialmente se realizan visitas de reconocimiento de la población objetivo y se concretan los espacios en los que se desarrollarán las jornadas. Después, se realiza un listado de las personas que se van a atender en las jornadas, que incluye nombre completo, fecha de nacimiento, número de documento y se procede a verificar la EAPB a la que pertenecen (en caso de que la tengan) y el estado de afiliación, para definir el perfil profesional que se encargará de realizar la atención del conglomerado. Posteriormente, se establece el día de la realización de la jornada y se concreta un horario aproximado dependiendo del número de personas que van a ser atendidas y las necesidades en salud de la población objetivo. Por último, se diligencia la lista de chequeo para determinar los insumos necesarios para la realización de la jornada y se

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	1	

procede a realizar la reunión de apertura con la líder de cada localidad para cuadrar la logística y el personal requerido.

A continuación, se presenta el abordaje comunitario para cada uno de los conglomerados realizados en las cuatro localidades de la Subred de servicios de salud Suroccidente para el mes de abril de 2024:

KENNEDY

Conglomerado con personas privadas de la libertad (PPL) recluidas en la Octava Estación de Policía de Kennedy.

Cumpliendo con el cronograma socializado con el comandante de la estación, donde se indica que se programa realizar las jornadas de salud en las instalaciones de la Octava Estación de Policía de Kennedy el primer martes de cada mes, el cual para el mes de abril corresponde a día 2 de abril, se programa una jornada de conglomerados dirigida a prestar servicios de atención en salud a personas privadas de la libertad (PPL).

Se procede a dar respuesta a la solicitud recibida desde el magisterio y canalizada a nivel central, desde el grupo de avanzada de los Equipos de Atención en Casa se realiza acercamiento a la octava estación de policía de la localidad de Kennedy, ubicada en la dirección calle 41D sur # 78N - 05, donde se realizó el contacto con el Intendente Osorio, quien se encuentra asignado al área de celdas, con quien se realizó la articulación para la jornada de los meses anteriores, por ende, ya conoce del proceso y de la actividad de conglomerado dirigido a las personas recluidas en las instalaciones como respuesta al auto que llega a la secretaría de salud y posteriormente a los Equipos de Atención en Casa de la subred Suroccidente, debido a que se cuenta con el aval por parte del comandante de la estación, en esta oportunidad no se requiere de enviar nuevamente el correo, simplemente se pide mostrar el correo donde se autoriza el desarrollo de la jornada.

Teniendo en cuenta que una de las necesidades más recurrentes dentro de la población valoradas anteriormente y las solicitudes del intendente Osorio, nuevamente se intenta realizar una articulación con otra línea operativa quienes cuentan con perfiles de odontología para poder intentar contar con la MAPS en la siguiente jornada y así abordar esa necesidad que se presenta dentro de esta población, lamentablemente tampoco fue posible generar la articulación con este otro entorno en esta ocasión, debido a que no se cuenta con un listado de personas a las cuales van dirigidas la atenciones en salud por lo que no se puede realizar la confirmación de estados de afiliación ni de frecuencias de uso, se plantea que el día de la ejecución de la jornada en compañía de un oficial de policía, pasar por cada una de las celdas incluida la carpa y realizar una invitación para que cualquiera de las personas recluidas que desee ser atendido o presente alguna complicación en salud, sea atendido el día de la jornada.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	1	

Además se realiza la apertura del espacio para y de confirmar que el día martes 2 de abril se desarrollara la jornada de conglomerado, teniendo en cuenta que no se pudo concertar el apoyo de la MAPS, los equipos de atención en casa son quienes asumen la realización de la jornada y prestar la atención a las personas, en esta ocasión se programa solo un profesional de medicina para realizar las valoraciones medicas de la jornada, se cuenta con el listado de las personas que han sido atendidas a través de las jornadas de conglomerados desarrolladas en los meses anteriores para revisar si ya han sido atendidas y si requieren de algún seguimiento o control si su condición de salud lo requiere.

Después de revisar el espacio con el que se cuenta para la jornada y los insumos necesarios se procede a confirmar la ejecución para el día martes 2 de abril del 2024 donde se tendrá el apoyo de un médico, el equipo de avanzada, un gestor comunitario, un dinamizador, apoyo de dos oficiales de la estación además del personal de facturación a distancia.

A pesar de no ser una jornada solicitada por el equipo de avanzada de los equipos de atención en casa, se brindan los mismos beneficios a los asistente de las jornadas por conglomerado habituales; para el caso que dentro de los pacientes se encuentren afiliados a capital salud como entidad prestadora de servicios de salud, se pueden generar formulas médicas para medicamentos, citas con especialistas, o exámenes médicos, para lo cual se debe de cumplir con el conducto regular de la institución para las personas privadas de la libertad, en caso de que el paciente no cuenta con una afiliación a una EPS se puede generar una afiliación por oficio a capital salud bajo el régimen subsidiado, siempre y cuando el paciente cumpla con algunos requisitos mínimos como contar con el documento de identificación nacional, en caso de ser extranjero se requiere de tener el PPT (Permiso Temporal de Permanencia), aunque cabe resaltar que para esta población no se podrán realizar la entrega de medicamentos de manera directa sino se realizara a través de los guardias encargados, la toma de muestras estará sujeta a las condiciones requeridas por la institución debido a las políticas de seguridad de la estación de policía, todas las ordenes serán enviadas al número de WhatsApp que se refiere al momento de la valoración médica, de igual manera se canalizaran a la dirección ambulatoria.

Para la planeación de esta jornada, se cuenta con el apoyo del intendente Osorio, junto a su equipo de trabajo, quienes proporciona al equipo de avanzada de EAC la gestión tanto el espacio, como de algunos insumos requeridos para la atención y ubicación de los profesionales, con la posibilidad de acceder a un punto de conexión de energía para los equipos electrónicos, tratando de dar la mayor privacidad posible del paciente, sin poner en riesgo la integridad del personal de salud y así poder brindar una atención de calidad.

Conglomerado en el Hospital de Kennedy dirigido a Mujeres gestantes Migrantes

Continuando con el proceso de articulación que se tiene hasta hace un tiempo entre los Equipos de Atención en Casa con la líder de la Ruta Materno Perinatal de la Subred Suroccidente, donde debido a la necesidad de brindar una atención prioritaria a mujeres

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	1	

gestantes migrantes que requieran ser adheridas a la ruta de atención, articulación que se brindó hasta finales del año anterior en las instalaciones del Hospital de pablo VI, pero que se ven interrumpidas debido al traslado de los servicios de salud del Hospital de Pablo VI hacia el Nuevo Hospital de Bosa, con el ánimo de cubrir las necesidades de atención de a estas mujeres gestantes migrantes, por lo cual se retoman atenciones desde el mes de enero pero se trasladan los servicios hacia el Hospital de Kennedy, los cuales se realizan durante los días hábiles del mes, para este mes se realizan solamente durante los días 2, 4, 5 de abril, debido a dinámicas administrativas, se retoman los agendamientos que se habían visto interrumpidos, retomando las atenciones, teniendo en cuenta lo anterior y los usuarios referenciados en la base consolidada enviada desde la Institución se determina realizar a jornada de conglomerado, teniendo en cuenta la población, los EAC brindarán la atención a través de un perfil es de médico general, lo anterior contando con el aval de la Institución para realizar las valoraciones a cada usuario, el espacio se organiza en articulación con el Hospital de Kennedy y los Equipos de Atención en Casa donde se garantiza contar con los insumos biomédicos y logísticos como, camilla, escalerilla y espacio para la atención de los mismos, de igual manera la base con los datos de las gestantes a atender y horario en el cual fue programada cada usuaria para ser atendidas por profesional.

Conglomerado en el CDC de Kennedy con personas en condición de habitabilidad de calle.

Para el mes de abril, el equipo de avanzada realiza proceso de articulación con la referente de políticas para habitabilidad en calle de la localidad de Kennedy, Carolina Franco, para complementar las atenciones brindadas los días viernes en las jornadas de autocuidado las cuales se realizan en las instalaciones del CDC de Kennedy la cual está dirigida a personas que se encuentran en condición de habitabilidad en calle donde se promueven acciones de autocuidado y dignificación, minimizando los riesgos y daños asociados a la vida en calle donde estas personas pueden acceder a los servicios de manera gratuita, aseo personal, donación de ropa, refrigerio, pruebas rápidas acompañamiento interdisciplinario; orientación y referenciación a ofertas de servicios sociales; activación de rutas, en caso de vulneración de derechos, espacio en el que se identificó la necesidad de complementar los servicios ofertados con valoraciones medicas generales brindadas por Los Equipos de Atención en Casa.

El grupo de avanzada de los Equipos de Atención en Casa realiza reunión con la referente de políticas, quien está a cargo de la jornada de autocuidado para revisar las condiciones en las cuales se puede prestar los servicios de medicina, además se realiza visita al CDC, para confirmar que el espacio donde se ubicaran el profesional de medicina, cuente con las condiciones necesarias para poder brindar una atención de calidad, con profesionalismo y de manera oportuna, como resultado de esta reunión desde los equipos de atención en casa se programa el acompañamiento con la jornada de conglomerado donde se garantizará el acceso a la atención en salud de las personas que requieran ser atendidas y así promover estilos de

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	

vida saludables, concientizando a las personas sobre el cuidado de su salud y garantizando el bienestar físico, emocional y mental.

Durante estas jornadas se cuenta con una población asistente que ronda entre las 35 y las 40 personas, de las cuales no se tiene certeza de cuantos de los asistentes pueden requerir realizar ser valoradas, por lo que se decide participar con un solo médico general para la valoración integral de los 10 pacientes, se define fecha de la jornada para el día 5 de abril de 2024, a partir de las 8:00 am en una de las oficinas del CDC ubicado en el barrio Nuevo Kennedy en la avenida carrera 80 No. 43 - 43 Sur.

Durante la jornada se plantea brindan los mismos beneficios a los asistente de las jornadas por conglomerado habituales; para el caso que dentro de los pacientes se encuentren afiliados a capital salud como entidad prestadora de servicios de salud, se poden generar formulas médicas para medicamentos, citas con especialistas, o exámenes médicos, para lo cual se articula con la referente de calle y el grupo de la tropa social, quienes tienen registro de los lugares que frecuentan estas personas para el caso en que se requiera brindar algún servicio complementario, en caso que el paciente no cuente con una afiliación a una EPS se puede generar una afiliación por oficio a capital salud bajo el régimen subsidiado, siempre y cuando el paciente cumpla con algunos requisitos mínimos como contar con el documento de identificación nacional, en caso de ser extranjero se requiere de tener el PPT (Permiso Temporal de Permanencia), la toma de muestras estará sujeta a la disponibilidad del paciente a recibir estos servicios, todas las ordenes serán enviadas al número de WhatsApp que se refiere al momento de la valoración médica o al número del grupo representante de la tropa social de la jornada.

Conglomerado en la Fundación Casa Hogar Ana y Joaquín con adulto mayor

En primera instancia, el conglomerado surge del abordaje casa a casa de los equipos de atención en casa del territorio 16 y de la constante comunicación entre la avanzada y los líderes del sector, quienes refieren que el hogar lleva bastante tiempo sin ser visitado por personal de la salud, razón por la cual, se realiza una visita inicial en donde se corrobora dicha información y se consulta con el entorno institucional. Teniendo en cuenta la veracidad de lo informado se procede entonces a aceptar la jornada de conglomerado para adulto mayor.

Según lo programado en reunión presencial días antes de la realización del conglomerado, el director del hogar geriátrico informa que en el mismo residen 40 adultos mayores y se requiere que la valoración sea para todos; enseguida, se procede a revisar el espacio para las valoraciones para organizar la logística de las jornadas y se establece que en el último piso del lugar existe el espacio necesario para poder realizar una jornada con 4 profesionales en medicina realizando valoraciones en simultánea.

Adicionalmente, se indica que los equipos de atención en casa llevarán los insumos y equipos necesarios para las valoraciones, incluyendo camillas, biombos y todos los elementos de

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	

protección personal adecuados para la correcta ejecución del conglomerado. Por su parte, la fundación se encargará de adecuar el espacio para garantizar consultas dignas a todos los pacientes teniendo en cuenta determinantes como asepsia y privacidad; adicionalmente, dispondrá de un espacio anexo a los consultorios para diligenciamiento de documentación por parte del gestor comunitario o quien haga sus veces.

Conglomerado en el Hogar gerontológico grupo Alma con adulto mayor

En primera instancia, el conglomerado surge debido a las programaciones de visitas mediante estrategia de ruteo, en las cuales se agendan controles a algunos pacientes que residen en hogares para adulto mayor, en los cuales se ve la necesidad de abordar al resto de pacientes debido a que entorno institucional no los ha visitado hace algún tiempo. De acuerdo con dicha necesidad, el equipo de avanzada procede a contactar al hogar y en reunión presencial se concreta el abordaje de los adultos mayores presentes en el mismo.

Se realiza un listado inicial con 32 pacientes de los cuales se pretende valorar a mínimo 30. El hogar informa que cuenta con dos sedes cercanas una a la otra, por lo tanto, conforme a la logística para la jornada se establece llevar 3 médicos distribuidos dos en una sede donde se encuentra la mayoría de los pacientes y uno en la otra, en la que se encuentran los pacientes restantes.

Según lo programado en la reunión presencial días antes de la realización del conglomerado, y revisando los espacios disponibles para tal fin, se adecuan 2 habitaciones en una sede y una habitación en la otra para que los médicos vayan todos durante el mismo día.

Adicionalmente, se indica que los equipos de atención en casa llevarán los insumos y equipos necesarios para las valoraciones, incluyendo camillas, biombos y todos los elementos de protección personal adecuados para la correcta ejecución del conglomerado. Por su parte, el hogar se encargará de adecuar el espacio para garantizar consultas dignas a todos los pacientes teniendo en cuenta determinantes como asepsia y privacidad; adicionalmente, dispondrá de un espacio anexo a los consultorios para diligenciamiento de documentación por parte del gestor comunitario o quien haga sus veces.

BOSA

Conglomerado Estación De Policía de Bosa con personas privadas de la libertad

Para el mes de abril se realiza conglomerado en la estación de Bosa en donde surge de la necesidad de brindar una atención prioritaria a las personas privadas de la libertad, se continua con la atención por solicitud de la personería de Bogotá. En donde se le socializa al coordinador de celdas el intendente Carreño el listado, para verificar si las personas todavía se encuentran en la estación, fueron puestas en libertad o trasladadas a otra unidad penitenciaria. El intendente manifiesta contar con un total de 10 usuarios para realizar la

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	1	

atención, teniendo en cuenta lo anterior y los usuarios referenciados en la base consolidada enviada desde la Institución se determina realizar a jornada de conglomerado, donde los EAC brindarán la atención con un perfil de medicina general, lo anterior contando con el aval de la Institución para realizar las valoraciones a cada usuario, el espacio se organiza en articulación con la estación de Bosa y los EAC donde se garantiza una camilla y espacio para la atención de los mismos, de igual manera la base con los datos de los usuarios para ser atendidos se realizara en la Calle 66 sur 78-02.

Conglomerado Centro de Integración Social con Habitantes De Calle

En el mes de abril se realiza articulación con la entidad de integración social de la localidad de Bosa con el programa habitante de calle, donde se brindara una atención integral para la población durante la jornada, por parte de la secretaria de salud se brindará la atención prioritaria por parte de los equipos de atención en casa, donde se genera la necesidad de una atención para 20 habitantes de calle, en cuanto a la logística se contará con dos perfiles de medicina general, elementos biomédicos necesarios, la actividad se realizara en el centro de integración social Carrera 80 Q 75-45 sur.

Conglomerado barrio San José con Recicladores

Para el mes de abril se realiza la articulación con la líder de los recicladores del barrio San José y barrio la independencia de la localidad de Bosa, en donde se busca brindar una atención médica a la personas con necesidades en salud, las atenciones se realizaran en dos fechas en el mes de abril para poder dar respuesta a las personas que necesitan de la atención, para realizar las jornadas se contó con un listado anterior para validar su estado de afiliación, para la ejecución de la logística se contó con dos perfiles de medicina general, elementos biomédicos necesarios y la líder brindó el espacio para dicha ejecución, se realizó en el salón de recicladores carrera 87i 75 sur 42 y calle 71 a sur 87ª 25.

PUENTE ARANDA

Conglomerado SEDID y Bakata con habitantes de calle

En primera instancia, se lleva a cabo un proceso de articulación con Secretaría de Integración Social y con el referente de habitante de calle del equipo de análisis y políticas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente. Se identifica que la población objeto del conglomerado corresponde a personas en condición de habitabilidad en calle que reciben beneficios en el lugar y que, debido a su situación, son vulnerables y no pueden ser atendidos bajo otra estrategia del programa.

Según lo programado en reunión realizada días antes de la jornada de conglomerado, la coordinadora indica que diariamente recibe alrededor de 200 personas en el SEDID, sin embargo, pese al número no requiere que todos sean valorados. De igual manera, el centro

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	1	

de cuidado Bakata, contiguo al SEDID informa que también requiere que se valoren algunas personas en condición de habitabilidad en calle que allí se encuentran, razón por la cual se opta por desarrollar cuatro jornadas con cuatro profesionales de medicina trabajando en simultanea para poder realizar alrededor de 160 valoraciones en total. Con respecto a dicha información y posterior a la logística de los equipos de atención en casa se determina que las jornadas serán realizadas entre el 02 y el 05 de abril de 2024.

Para la jornada se plantea que los equipos de atención en casa llevarán los perfiles de medicina, los insumos y equipos necesarios para las valoraciones a cada uno de los pacientes. Por su parte, el SEDID se encargará de adecuar el espacio ya mencionado para garantizar consultas dignas a todos los pacientes teniendo en cuenta determinantes como asepsia y privacidad; adicionalmente, dispondrá de un espacio anexo a los consultorios para diligenciamiento de documentación por parte del gestor comunitario o quien haga sus veces.

Para esta ocasión y debido a las condiciones de la población a valorar, no se realiza un listado inicial de pacientes, sin embargo, entre el SEDID y Bakata se comprometen a garantizar que cada uno de los médicos requeridos realice al menos 10 visitas diarias.

Conglomerado Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca – Adulto mayor en condición de habitabilidad en calle

En primera instancia, se lleva a cabo un proceso de articulación con Secretaría de Integración Social, específicamente con la coordinadora del Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca, con la que ya se habían realizado jornadas de conglomerado previamente. Se identifica que la población objeto del conglomerado corresponde a adultos mayores en condición de habitabilidad en calle que reciben beneficios en el lugar y que debido a su condición, son vulnerables y no pueden ser atendidos bajo otra estrategia.

Según lo programado en reunión presencial días antes de la realización del conglomerado, la coordinadora indica que diariamente recibe alrededor de 50 adultos mayores, sin embargo, muchos de ellos son casi permanentes y por lo tanto ya algunos han sido valorados en conglomerados pasados, por lo tanto, se propone diligenciar un listado inicial para hacer un sondeo y así determinar el número de pacientes atendidos para el conglomerado.

De acuerdo con el listado y conforme a lo indicado por las enfermeras del Centro de Cuidado Transitorio, se requiere valorar a 10 personas que faltaron por valorar en la jornada del mes pasado, en su mayoría Capital Salud; teniendo en cuenta que hace mucho tiempo no cuentan con controles de sífilis y VIH, se logra gestionar un perfil de medicina para las valoraciones médicas y un perfil de enfermería para la aplicación de pruebas rápidas.

En cuanto a la logística de la jornada, se plantea que los equipos de atención en casa llevarán los perfiles de medicina y enfermería, los insumos y equipos necesarios para las valoraciones, incluyendo pruebas rápidas de Sífilis y VIH para aplicar en caso de ser requeridas y los

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	1	

elementos de protección personal adecuados para la correcta ejecución del conglomerado. Por su parte, el Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca se encargará de adecuar dos habitaciones para garantizar consultas dignas a todos los pacientes teniendo en cuenta determinantes como asepsia y privacidad; adicionalmente, dispondrá de un espacio anexo a las habitaciones para diligenciamiento de documentación por parte del gestor comunitario o quien haga sus veces.

Conglomerado URI Puente Aranda – Población privada de la libertad

No se realiza este mes debido a que la URI se encuentra en cuarentena por un brote de enfermedades respiratorias

FONTIBÓN

Conglomerado Estación de Policía de terminal Salitre con personas privadas de la libertad

En primera instancia, se lleva a cabo un proceso de articulación con Secretaría de Seguridad y con una trabajadora social de la Subred integrada de servicios de salud Suroccidente para revisar la posibilidad de valorar a las personas privadas de la libertad en la estación de policía del terminal de transportes que, debido a su condición, son vulnerables y no pueden ser atendidos bajo ninguna estrategia de Salud a mi barrio Salud a mi vereda.

Posteriormente, en reunión con el superintendente de la estación de policía se establece que, debido a la condición médica manifestada por las personas privadas de la libertad, se requiere valoración para 10 usuarios.

En la reunión también se realiza recorrido para revisar la logística y la locación y se concreta un solo día de conglomerado en el cual se adecua una oficina a manera de consultorio para que ahí se realicen las valoraciones cumpliendo con los principios de dignidad y privacidad requeridos para cada paciente. Se dispone también a asignar un espacio adicional para el diligenciamiento de documentación por parte del gestor comunitario o quien haga sus veces.

Después de la reunión, la policía elabora un listado de todos los PPL para poder organizar de manera más eficiente la jornada a realizar el día 10 de abril de 2024. Por su parte, los Equipos de Atención en Casa de la Subred Suroccidente disponen de un equipo de profesional en salud, el equipo de avanzada y los insumos necesarios para el desarrollo de la jornada de la manera más eficiente posible. Adicionalmente, y como parte de un requerimiento realizado por el intendente, se logra concretar también un equipo de vacunación para el mismo día de la jornada.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	

A continuación, se presenta una tabla resumen de los conglomerados realizados en el mes para las cuatro localidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente, con los correspondientes perfiles empleados para cada uno de ellos:

Tabla xx. Conglomerados realizados para el periodo de abril de 2024.

Abordaje – Estrategia de conglomerados	C 1	C 2	C 3	C 4	C 5	C6
Medicina	1	1	16	4	3	1
Enfermería	0	1	0	0	0	0
Total	1	2	16	4	3	1
<i>Tipo de población atendida</i>	<i>Personas privadas de la libertad</i>	<i>Adulto mayor en condición de habitabilidad en calle</i>	<i>Habitante de calle</i>	<i>Adulto mayor</i>	<i>Adulto mayor</i>	<i>Recicladores</i>
Abordaje – Estrategia de conglomerados	C 7	C 8	C 9	C 10	C 11	TOTAL
Medicina	1	1	1	1	2	32
Enfermería	0	0	0	0	0	1
Total	1	1	1	1	2	33
<i>Tipo de población atendida</i>	<i>Personas privadas de la libertad</i>	<i>Gestantes migrantes</i>	<i>Habitante de calle</i>	<i>Personas privadas de la libertad</i>	<i>Habitante de calle</i>	

Fuente: Equipos de avanzada de EAC Subred Suroccidente. Abril de 2024

De acuerdo con la tabla anterior, para el mes de abril de 2024 se realizaron en total 33 jornadas de conglomerado teniendo en cuenta que en su mayoría el perfil requerido fue de medicina. En el conglomerado realizado en el centro de cuidado transitorio Cundinamarca se contó también con perfil de enfermería teniendo en cuenta que se realizaron pruebas rápidas de VIH y sífilis.

Admisión

Dentro del equipo de admisión hay un total de 16 auxiliares enfermería distribuidos de la siguiente manera, 13 auxiliares de enfermería que tienen a cargo entre 8 a 9 profesionales, 2 auxiliares que facturan psicología, 1 auxiliar de enfermería quien es la encargada de realizar la facturación de laboratorios, especialidades y tele seguimiento dando la cobertura total a lo

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:		1

reportado por los profesionales de las localidades de Fontibón, Kennedy, Bosa 1 y Bosa 2, desarrollando actividades de verificación de datos de los usuarios en comprobador de derechos, adres, comprobador capital salud, migración Colombia, antecedentes de policía, base poblacional emitida por la EPS para los usuarios de capital salud.

Por medio de la base de caracterización DRIVE en la cual los profesionales reportan usuarios atendidos durante el día que fueron programados por los compañeros de agendamiento, las auxiliares de enfermería realizan una verificación previa de la historia clínica y tipo de atención en el sistema de información Dinámica que tenga el usuario de acuerdo al ciclo de vida según corresponda y la frecuencia de uso según resolución 3280 para generar la factura.

Comentado [DB4]: Se sugiere nombrarlo como herramienta de sistematización y no propiamente con el nombre del archivo

Una vez generado el ingreso se envía el reporte con un DRIVE de facturación para que el profesional pueda identificar cual es el número de ingreso que se generó, el profesional debe tomar este número de ingreso y el tipo de historia que le corresponde para realizar el cargue adecuadamente.

Como puntos de control para la verificación de cargue de historias clínicas el auxiliar de enfermería verifica que sea el número de admisión correcto al igual que el tipo de historia clínica, en caso de evidenciar alguna novedad en este cargue de la historia clínica se deja observación para el profesional en base de admisión, para que hagan las correcciones correspondientes y poder realizar cierre de admisión.

Se genera reporte a líderes operativas quienes solicitan a los profesionales pendientes de historias clínicas en los folios correspondientes, diligenciado con la calidad esperada, teniendo en cuenta las observaciones para hacer el cierre de la admisión. De igual manera a la base de facturación tienen acceso directo las líderes de todas las localidades, en la cual se puede evidenciar quien realiza la factura, la fecha en que se generó, quien la revisa la historia clínica junto con la fecha de revisión (la fecha de la revisión se actualiza todos los días).

Tabla 22. Estado de Admisión para el periodo Abril 2024

Admisión					
Perfil/Estado	Ingreso	Evolución	Anulado	Cierre	Total
Médico(a) RIAS	0	38	0	860	898
Enfermero (a) RIAS	0	178	0	2589	2767
Médico(a) General Resolutivo	0	254	0	6212	6466
Psicología primera vez	0	21	0	862	883
Psicología control	0	14	0	1985	1999
Médico (a) especialista	0	0	0	0	0
Nutricionista	0	0	0	80	80
Fisioterapeuta	0	34	0	0	34
Fonoaudiólogo	0	14	0	0	14

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL			
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	

Terapeuta ocupacional	0	162	0	0	162
Total	0	715	0	12588	13303

Fuente: Salida información admisión

Para el mes de abril se presentó un total de 13303 consultas efectuadas, de las cuales las revisiones de historias clínicas por parte de las auxiliares de enfermería se encuentran los siguientes:

En evolución de historias clínicas se presenta un total de 715 representadas, así consulta médico general resolutive un total de 254 equivalente al 4%, consultas médico RIAS un total de 38 equivalente a un 4%, médico especialista 0, consulta psicología primera vez 21 equivale al 2%, enfermero RIAS un total de 178 equivalente al 6%, psicología control 14 equivalente al 1%, Fonoaudiología 14 que equivale al 1%, terapeuta ocupacional 162 equivalente al 100%, Fisioterapeuta 34 equivalente al 100% del cual en el momento de la realización del informe nuevamente se valida la información del cual solo hay ++ en evolución pendientes de medicina resolutive se continúa con el desarrollo de acciones de mejora en los casos que los profesionales no diligencian sus historias clínicas de manera oportuna o las líderes indican al profesional que no puede ejecutar meta hasta dejar sus historias clínicas al día, igualmente, se está realizando actas de compromiso de ser reiterativo está sujeto a certificación de actividades mensuales por estos pendientes.

Comentado [DB5]: falta dato

Con relación al estado de cierre, se evidencia un total de 12588, médico RIAS 860 a lo que equivale al 98%, enfermero RIAS 2589 equivalente al 94%, Medico general resolutive 6212 que equivale al 96%, psicología 1 vez 862 equivalente al 98%, psicología control un total de 1985 que equivale al 99%, médico especialista 0, Nutricionista 80 equivalente al 3% del cual se encuentra usuarios con cierre de atenciones en el folio adecuado.

Agendamiento

Para el mes de abril se conformó un grupo de 23 auxiliares de enfermería agrupados de acuerdo con las estrategias que se manejan dentro del programa, la principal función es la oportunidad de agendamiento para los usuarios de las EAPB asociadas con la Subred Suroccidente, A continuación, se describen las actividades de cada uno.

Para las Órdenes derivadas de la atención por parte de EAC el grupo consta de 4 agendadores EAC quienes gestionan parte de la articulación en puntos intramurales de la subred de acuerdo a disponibilidad para ello se asigna 2 por localidad, los mecanismos establecidos para identificar los usuarios con requerimiento de agendamiento se dan por medio de una descarga de base consolidada por órdenes derivadas de EAC Dinámica los días lunes, miércoles y viernes del cual se depuran y se extraen las órdenes de usuarios de Capital Salud subsidiado EAPB con la cual se tiene convenio actualmente, se tiene en cuenta

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	1	

la verificación de frecuencia de uso según curso de vida para dar respuesta a las órdenes ya generadas por los profesionales por medio un grupo de WhatsApp que maneja cada localidad, se realiza el envío a cada agendador quien gestiona la oportunidad de agendamiento y da respuesta por este mismo medio al profesional que generó estas órdenes, aunque se trabaja por brindar oportunidad de agendas para cada localidad, si se vio reflejada la disminución de agendamiento y por lo tanto la disminución de cumplimiento de las citas al contar con menor talento humano en esta área.

Para la estrategia de ruteo se cuenta con 18 auxiliares de enfermería quienes dan inicio al agendamiento de citas de ruteo, este tipo de atención se basa en la adscripción del territorio ya dispuesto en el mapa de los casos derivados de la base de datos de la SDS y aquellos derivados de la comunidad a los que se catalogan como casos PQR, se continúa realizando fase de gestión efectiva tanto para los usuarios remitidos por la SDS como los obtenidos por otros medios de información y por derivación de casos PIC de los cuales son derivado por medio del aplicativo , posteriormente se hace una depuración de los usuarios recibidos a través de los cruces de usuarios asignados a la subred en las bases de registro como: RÍAS, RUAF, atenciones realizadas desde EAC , frecuencia de uso según resolución 3280 y finalmente retroalimentar el estado de caso y poder iniciar el agendamiento para la fase resolutoria ,estas mismas auxiliares son encargadas de programar agendamiento de lectura de laboratorios , seguimiento al tratamiento de sífilis, controles para reformulación de medicamentos y controles por condición de salud

En el caso de agendamiento del perfil de psicología se tienen distribuidos por localidad un total de 5 agendadores, estos tienen a cargo un aproximado de 8 profesionales quienes generan contacto con el usuario, diligencian la base de agendamiento e información al profesional respectivo a las 3pm, para esto implementan un Drive como principal herramienta de trabajo, deben suministrar la información con oportunidad de 1 día de anterioridad a la programación minimizando así la aparición de visitas fallidas. Adicional deben cumplir con la revisión de historias clínicas diarias ya que deben hacer seguimiento al número de sesión facturado y realizado en dinámica, se realiza de la mano la tarea de dar los ingresos y los cierres de historias clínicas en el aplicativo in house en tiempo real, es decir inmediatamente la sesión se encuentre facturada.

Se cuenta con 1 agendador para los siguientes perfiles entre los cuales se encuentran 2 nutricionistas, 2 enfermeras , fisioterapia 1, fonoaudiología 2 y terapia ocupacional 2 en el cual un agendador se encarga de generar oportunidad de citas a los 10 profesionales que deben valorar población menor de 5 años

Comentado [DB6]: Revisar redacción

Tabla 23. Agendamientos realizados durante el periodo Abril 2024

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	1	

Agendamiento / Consultas	# Órdenes pendientes meses anteriores	# Órdenes generadas en el mes de reporte	# Citas agendadas en el período	# Citas agendadas períodos posteriores	Pendientes
Orden derivada de la atención inicial de EAC (Intramural)	0	250	1261	0	0
Controles - agenda EAC	0	7008	7008	0	0
Agenda Consulta especialista EAC	0	0	0	0	0
Agenda ruteo- EAC	0	1273	1273	0	0
Agenda relevo(identificación-alistamiento)	0	0	0	0	0
Agenda grupo de seguimiento	0	1	1	0	0
Total	0	9464	9464	0	0

Fuente: salida de información agendamiento

Comentado [DB7]: Dato no coincide con lo reportado en salida de información (94)

Comentado [DB8]: Dato no coincide con lo reportado en salida de información (28)

Tabla 24. Seguimiento agendas realizados durante el periodo de Abril

Estado de la Cita	Cumplida	Inasistente	Rechazada	Reprogramada	Inatención
Orden derivada de la atención inicial de EAC (Intramural)	797	235	107	14	8
Controles - agenda EAC	6894	83	38	15	1
Agenda Consulta especialista EAC	0	0	0	0	0
Agenda ruteo- EAC	1183	10	1	3	19
Agenda relevo(identificación-alistamiento)	94	0	0	0	0
Agenda grupo de seguimiento	22	6	0	0	0
Total	8990	434	146	32	28

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE GESTION TERRITORIAL, PARTICIPACION Y SERVICIO A LA CIUDADANIA SISTEMA DE GESTION Y CONTROL DOCUMENTAL CONTROL DOCUMENTAL				
	INFORME DE GESTION TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				
	Código:	SDS-GSS-GUIA-004	Versión:	1	

Fuente:Salida de información agendamiento

Para el periodo comprendido en el mes de abril del 1 al 30, se hicieron un total de agendamientos de 9074, de los cuales se agendaron en su mayoría controles- agenda EAC y agenda ruteo EAC; en los estados de la cita se cumplió con un total de 94% representado en 8990 agendas. Las inasistencias las cuales representan el 0.8% se dan principalmente por imprevistos dado por situaciones en que el usuario tuvo que salir de la vivienda o falta de interés con un total de 43 inasistencias en este periodo de tiempo. Las agendas rechazadas fueron 146 en total representando el 1.5% de las citas, donde el usuario manifiesta falta de interés. Se reprogramaron un total de 18 citas y se generó una intención del 0.3% con un total de 28 inatenciones las cuales se presentan por imprevistos.

En relación con el mes de marzo se genera aumento en la cantidad de agendas realizadas de mas de 50%, con la oportunidad de mejora en la eliminación de inasistencias, manteniendo estrategias de retroalimentación constante con el equipo de trabajo y comunicación asertiva.

Comentado [DB9]: Dato no coincide con lo reportado en la tabla

Comentado [DB10]: Dato no coincide con el reportado en la tabla

Comentado [DB11]: Unificar formato de letra