PRINCIPALES LOGROS ENMARCADOS EN COBERTURAS LOCALES

Entorno Cuidador Educativo implementa la Estrategia SINTONIZARTE, con la cual se desarrollan procesos integrales orientados a la promoción de hábitos de vida saludable y gestión del riesgo colectivo e individual. Para el periodo reportado se han intervenido XXX colegios y XXX jardines infantiles.

Se han desarrollado XXX sesiones educativas con escolares y XXX sesiones con padres de familia. Se han implementado XXX proyectos escolares ambientales, se han abordado XXX tiendas escolares promoviendo el consumo de frutas y agua, así como desestimulando el consumo de productos ultra procesados y bebidas azucaradas. Así mismo, se ha realizado XXX jornadas de tamizajes nutricionales con XXX escolares abordados. Así mismo, se han abordado XXX seguimientos a eventos en salud mental en colegios del Distrito.

Entorno Cuidador Laboral ha avanzado en procesos de caracterización a XXX Unidades de Trabajo Informal y de sus respectivos trabajadores con el fin de priorizar acciones para la promoción y el cuidado de la salud. Así mismo se ha avanzado en el desarrollo de acciones de Información Educación y Comunicación - IEC con XXX personas participantes de los Grupos de Trabajadores Informales lo que favorece la participación social e igualmente se ha realizado seguimiento a Unidades de Trabajo Informal –UTI previamente intervenidas.

Desde la promoción del cuidado con personas vinculadas a las actividades sexuales pagas se ha avanzado en acciones de caracterización socio demográfico que incluye la aplicación de tamizajes de VIH, sífilis y hepatitis B, entre otros, así mismo el desarrollo de IEC, asesorías, fortalecimiento de derechos y de redes sociales con aproximadamente XXX personas.

En cuanto a trabajo infantil se ha avanzado en la caracterización de XXX niños, niñas o adolescentes trabajadores, con el fin de contribuir a los procesos de desvinculación del trabajo infantil y con ello disminuir la exposición a riesgos relacionados con el trabajo y mitigar el riesgo acumulativo en la generación de enfermedades crónicas; esto a partir del desarrollo de asesorías a las familias, padres o acudientes como principal fuente de cuidado de la salud de los NNA.

Entorno Cuidador Hogar se han caracterizado XXX familias ubicadas en los territorios priorizados por alta vulnerabilidad y condiciones de morbi-mortalidad, se han desarrollado XXX sesiones de plan de cuidado familiar, los cuales son concertados e implementados con familias prioritarias, en respuesta a las necesidades de la población, así como la atención de eventos de interés en salud pública que son notificados y derivados para el abordaje desde el entorno cuidador hogar. Se han implementado XXX sesiones de plan de cuidado familiar en zonas de ruralidad cercana, en donde se realizan actividades como la caracterización social y ambiental, concertación, implementación y evaluación de plan de cuidado familiar. Para las familias indígenas se han realizado XXX sesiones en implementación de plan de cuidado familiar, XXX sesiones colectivas y XXX sesiones de medicina ancestral. Con las familias afrodescendientes, se han realizado XXX sesiones en implementación de plan de cuidado familiar, XXX sesiones colectivas y XXX sesiones de medicina ancestral.

Entorno Cuidador Institucional, se han concertado e implementado planes de cuidado institucional, encaminados a la gestión de riesgos y desarrollo de habilidades de cuidado para el bienestar de la población institucionalizada y sus cuidadores, mediante acciones colectivas e individuales de alta externalidad, que permiten abordar temáticas particulares para cada uno de los grupos poblacionales abordados. Para el desarrollo de estos planes de cuidado, se han desarrollado XXX sesiones en instituciones diferenciales, que incluyen centros carcelarios y penitenciarios, unidades de atención a población habitante de calle, unidades de protección de la infancia, casas de igualdad de oportunidades para las mujeres y centros del sistema de responsabilidad penal adolescente; de igual forma XXX sesiones en Instituciones de protección a las personas mayores y XXX en Hogares Comunitarios de Bienestar.

Entorno Cuidador Comunitario, se han desarrollado acciones colectivas para la identificación del riesgo colectivo a grupos poblacionales en general, con el fin de promover hábitos y fomentar espacios para la toma de decisiones que permitan generar respuestas comunitarias para el cuidado colectivo, a través de estrategias implementadas, logrando realizar XXX acciones colectivas, abordando a XXX personas. Asesorías en Condiciones crónicas no trasmisibles -CCNT (cáncer, enfermedad respiratoria crónica, cardio cerebro vascular y metabólica) de 18 a 69 años- abordando a XXX personas a través de los puntos cuídate se feliz. Se han realizado XXX Conversatones de salud mental con el fin promover el cuidado de la salud mental a través de diferentes canales y acciones para el bienestar emocional, implementación de acciones de intervención integral para personas que se inyectan drogas e intervenciones de reducción de daños y riesgos para abordaje integral del consumo de sustancias psicoactivas, abordando a XXX personas.
Entorno cuidador Institucional, se han concertado e implementado planes de cuidado institucional, encaminados a la gestión de riesgos y desarrollo de habilidades de cuidado para el bienestar de la población institucionalizada y sus cuidadores, mediante acciones colectivas e individuales de alta externalidad, que permiten abordar temáticas particulares para cada uno de los grupos poblacionales abordados. Para el desarrollo de estos planes de cuidado, se han desarrollado XXX sesiones en instituciones diferenciales, que incluyen centros carcelarios y penitenciarios, unidades de atención a población habitante de calle, unidades de protección de la infancia, casas de igualdad de oportunidades para las mujeres y centros del sistema de responsabilidad penal adolescente; de igual forma XXX sesiones en Instituciones de protección a las personas mayores y XXX en Hogares Comunitarios de Bienestar.

Vigilancia en Salud Pública, se han realizado XXX UPGD con asistencia técnica que conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública con abordaje de hasta 3 subsistemas y XXX UPGD con asistencia técnica con más de 3 subsistemas; XXX UI con asistencia técnica; XXX incrementos de UPGD y UI; XXX UPGD críticas con planes de mejora; XXX acciones de contención mediante bloqueos, XXX IEC de alto impacto eventos de salud materno perinatal; XXX IEC de alto impacto para eventos transmisibles; XXX de IEC de control; XXX atenciones de urgencias y emergencias, XXX IEC de eventos No transmisibles; XXX seguimientos a las atenciones brindadas de menores de 5 años con DNT notificadas al SISVAN; 200 caracterizaciones de la situación alimentaria y nutricional a población menor de 5 años, bajo peso al nacer y gestantes; XXX IEC de eventos prioritarios en salud mental; XXX unidades de análisis de eventos de interés en salud pública, así mismo las actividades de gestión de la información por subsistema.

Vigilancia Sanitaria y Salud Ambiental; se han intervenido XXX establecimientos, XXX visitas realizadas, con XXX medidas sanitarias aplicadas, XXX operativos realizados, XXX muestras de alimentos y medicamentos, XXX metros desinsectados, XXX metros desratizados, XXX seguimientos de animal agresor y XXX animales vacunados. De igual manera se han realizado XXX capacitaciones, las cuales han contado con la participación de XXX personas.

Gestión de programas y acciones de interés en salud pública GPAISP, se han realizado aasistencias técnicas en IPS públicas y privadas, con promoción de la alimentación saludable infantil, de la gestante y lactante, con la participación de XXX funcionarios y XXX seguimientos de casos de niños y niñas con desnutrición aguda y en condiciones de inseguridad alimentaria y nutricional; XXX asistencias técnicas a XXX IPS, para la implementación de la estrategia de Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia Integral (IAMII); XXX asistencias técnicas a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS con fortalecimiento de capacidades a XXX funcionarios en el manejo multidimensional de las enfermedades no transmisibles y XXX personas partícipes en las Jornadas de Hábitos de Vida Saludable, Jornada de Salud Visual, Conmemoración del Día Internacional de lucha contra el Cáncer de Mama, diabetes, cáncer de pulmón y enfermedad obstructiva crónica; XXX asistencias técnicas para el fortalecimiento de capacidades en salud bucal; XXX IPS con asistencia técnica en temas relacionadas con el control de la tuberculosis y la eliminación de la lepra, XXX visitas domiciliarias a personas con tuberculosis para brindar educación frente a la enfermedad, tratamiento, seguimiento y canalización de personas contactos con riesgo de desarrollar tuberculosis. Ingresaron al programa XXX usuarios con tuberculosis sensible y farmacorresistente,

para inicio de tratamiento y atención integral; XXX IPS con acompañamientos técnicos en temáticas relacionadas con depresión, ansiedad conducta suicida, violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual, así como en el acompañamiento del programa de salud mental. De igual forma se han realizado actividades de promoción e la salud mental con XXX servidores y usuarios de los servicios de salud.; XXX asistencias técnicas a IPS en temas relacionados con Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV); identificación, seguimiento a la atención y gestión de XXX casos de ETV y XXX actividades de información - recomendaciones de autocuidado a viajeros que se desplazan a zonas endémicas con la participación de 225 personas; Para la Dimensión de Salud Sexual y Reproductiva se han realizado XXX Acompañamientos técnicos a IPS priorizadas en temas de las RIAS Materno Perinatal-Promoción y Mantenimiento con énfasis en: salud preconcepcional, cuidado prenatal y post evento obstétrico, regulación de la fecundidad, interrupción voluntaria del embarazo, promoción de derechos sexuales y reproductivos en adolescentes menores de XXX años, anticoncepción en la adolescencia para el fortalecimiento del ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, promoción y prevención de ITS.

Sur

Análisis y Políticas para la Salud y la Vida en los Territorios, se ha avanzado en la planeación de 3 agendas locales integradas de políticas con 10 acciones conjuntas, la suscripción de 8 compromisos intersectoriales; gestión de 15 políticas en Usme y Ciudad Bolívar y 15 en Tunjuelito, gestión de salud oral, trabajo digno y la política de adultez en la Subred, se realizaron 3 espacios de direccionamiento estratégico para las políticas.

Desde el subproceso de análisis, se realizó avance en el Análisis integrado de indicadores estratégicos en salud pública por cada localidad. Así mismo, se entregaron 3 informes de análisis de indicadores de enero a junio comparativo de 2020 a 2024. Además, se avanzó en la primera entrega del documento de Identificación de los determinantes sociales asociados a los indicadores por cada localidad y la revisión de la estrategias y prácticas para la reducción de los eventos priorizados. De otra parte, para el caso del análisis geográfico, se avanzó en la construcción del documento Articulación Componente Espacial y PAI para la Subred.

Para el análisis en el marco de las políticas, se avanzó en un documento técnico con la metodología, plan de análisis, herramientas tecnológicas, bases de datos, matrices y fuentes de información para el análisis de la caracterización de familias indígenas en Bogotá. Adicionalmente, se adelantó el documento técnico (policy) por Subred con los aportes y recomendaciones frente a situaciones priorizadas en el PDD-PTS para las políticas públicas. Se avanzó en el Análisis intersectorial de prioridades en salud pública (1 distrital).

Sur Occidente

Análisis y Políticas para la Salud y la Vida en los Territorios, se ha avanzado en la planeación de 4 agendas locales integradas de políticas con 20 acciones conjuntas, suscripción de 34 compromisos intersectoriales; gestión de 14 políticas en cada localidad, gestión de salud oral, trabajo digno y la política de adultez para la Subred y el desarrollo de 4 espacios de direccionamiento estratégico para las políticas.

Desde el subproceso de análisis, se realizó avance en el Análisis integrado de indicadores estratégicos en salud pública por cada localidad. Así mismo, se entregaron 4 informes de análisis de indicadores de enero a junio comparativo de 2020 a 2024. Además, se avanzó en la primera entrega del documento de Identificación de los determinantes sociales asociados a los indicadores por cada localidad y la revisión de la estrategias y prácticas para la reducción de los eventos priorizados. De otra parte, para el caso del análisis geográfico, se avanzó en la construcción del documento Articulación Componente Espacial y PAI por subred.

Para el análisis en el marco de las políticas, se avanzó en un documento técnico con la metodología, plan de análisis, herramientas tecnológicas, bases de datos, matrices y fuentes de información para

el análisis de la caracterización de familias indígenas en Bogotá. Adicionalmente, se adelantó el documento técnico (policy) por Subred con los aportes y recomendaciones frente a situaciones priorizadas en el PDD-PTS para las políticas públicas. Se avanzó en el Análisis intersectorial de prioridades en salud pública (1 distrital) y avances del Análisis intercultural de atenciones de medicina occidental e indígena en el Parque Nacional de Bogotá.

Centro Oriente

Análisis y Políticas para la Salud y la Vida en los Territorios, se ha avanzado en la planeación de 6 agendas locales integradas de políticas con 23 acciones conjuntas, suscripción de 63 compromisos intersectoriales; gestión de 15 políticas en la localidad de Santa Fe y 14 en las demás localidades que se circunscriben en la Subred, gestión de salud oral, trabajo digno y la política de adultez en la Subred y la gestión de las políticas étnicas a nivel Distrito de acuerdo con la necesidad de los territorios, 6 espacios de direccionamiento estratégico para las políticas.

Desde el subproceso de análisis, se realizó avance en el Análisis integrado de indicadores estratégicos en salud pública por cada localidad. Así mismo, se entregaron 6 informes de análisis de indicadores de enero a junio comparativo de 2020 a 2024. Además, se avanzó en la primera entrega del documento de Identificación de los determinantes sociales asociados a los indicadores por cada localidad y la revisión de la estrategias y prácticas para la reducción de los eventos priorizados. De otra parte, para el caso del análisis geográfico, se avanzó en la construcción del documento Articulación Componente Espacial y PAI por subred.

Para el análisis en el marco de las políticas, se avanzó en un documento técnico con la metodología, plan de análisis, herramientas tecnológicas, bases de datos, matrices y fuentes de información para el análisis de la caracterización de familias indígenas en Bogotá. Adicionalmente, se adelantó el documento técnico (policy) por Subred con los aportes y recomendaciones frente a situaciones priorizadas en el PDD-PTS para las políticas públicas. Se avanzó en el Análisis intersectorial de prioridades en salud pública (1 distrital).

Norte

Análisis y Políticas para la Salud y la Vida en los Territorios, se ha avanzado en la planeación de 6 agendas locales integradas de políticas con 19 acciones conjuntas, suscripción de 80 compromisos intersectoriales; gestión de 13 políticas en cada localidad, gestión de salud oral, trabajo digno y la política de adultez por Subred y el desarrollo de 6 espacios de direccionamiento estratégico para las políticas.

Desde el subproceso de análisis, se realizó avance en el Análisis integrado de indicadores estratégicos en salud pública por cada localidad. Así mismo, se entregaron 6 informes de análisis de indicadores de enero a junio comparativo de 2020 a 2024. Además, se avanzó en la primera entrega del documento de Identificación de los determinantes sociales asociados a los indicadores por cada localidad y la revisión de la estrategias y prácticas para la reducción de los eventos priorizados. De otra parte, para el caso del análisis geográfico, se avanzó en la construcción del documento Articulación Componente Espacial y PAI por subred.

Para el análisis en el marco de las políticas, se avanzó en un documento técnico con la metodología, plan de análisis, herramientas tecnológicas, bases de datos, matrices y fuentes de información para el análisis de la caracterización de familias indígenas en Bogotá. Adicionalmente, se adelantó el documento técnico (policy) por Subred con los aportes y recomendaciones frente a situaciones priorizadas en el PDD-PTS para las políticas públicas. Se avanzó en el Análisis intersectorial de prioridades en salud pública (1 distrital).

Ruralidad, (SOLO APLICA PARA SUR)

Se han realizado XXX sesiones en procesos de identificación, caracterización y clasificación del riesgo en familias, en las viviendas de uso compartido se han intervenido XXX UTIS, donde se realizó la implementación del plan de trabajo, con asesorías en información y educación en salud. Se han implementado XXX grupos en estrategias con acciones de vida saludable y condiciones no transmisibles, Seguridad Alimentaria y Nutricional, Salud materna e Infantil, Sexualidad derechos sexuales y reproductivos, Salud mental y convivencia social, Red de cuidado colectivo de la RBC, transversal a todos los cursos de vida y género: brindando indicaciones sobre prácticas de auto y socio cuidado en promoción de hábitos saludables, rutinas y roles en torno al cuidado colectivo, uso de redes de apoyo y ruta de atención en salud. Se han realizado XXX sesiones en las sedes de los dos colegios ubicadas en la localidad en donde se implementa la estrategia "Escuelas Cuidadoras" orientada a la promoción de hábitos de vida saludables a través del arte y la pedagogía en los establecimientos educativos. De igual manera, se adelantaron acciones encaminadas a la gestión de la información para la vigilancia en salud pública y el cuidado de la salud, así como la gestión intersectorial desde el proceso transversal de análisis y políticas se ha avanzado en la planeación de la agenda estratégica segundo semestre 2024 la cual propone 4 acciones conjuntas y se realizó el espacio de direccionamiento estratégico local; se han gestionado las políticas de salud ambiental, ruralidad, mujer y equidad de género, discapacidad, salud mental, familia, infancia y seguridad alimentaria y nutricional y se ha 1 suscrito compromiso intersectorial. En la estrategia extramural del Programa Ampliado de Inmunizaciones, se realiza seguimiento a las cohortes y nacidos vivos, así como el desarrollo de jornadas para buscar la población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación.