ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa				

Tema: _Revisión lineamiento Ficha de Participación Social Transformadora

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subdirección de Acciones Colectivas	Gestión en salud Publica

Objetivo	Fecha: 18/11/2024			
Revisión y socialización lineamiento proceso transversal Ficha Participación Social Transformadora nuevo convenio PSPIC vigencia 2 dic a julio 2025	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (x) _____		
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual (x)	Mixta ( )
	Lugar: Teams			
	Hora Inicio: 2pm Hora Fin: 4:30pm			
	Notas por: Sandra Oliveros			
	Próxima Reunión: na			
	Quien cita: na			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se inicia la reunión, con la presentación de los equipos asistentes.
Es importante revisar la ficha que va por el PSPIC, con el fin de no repetir acciones entre la SDS y en cada proceso, tener una armonización entre todos los equipos.
Desde participación, dicen que, si hay varias acciones que tenemos que ajustar, llegan referentes nuevos y tenemos que ubicarlo.

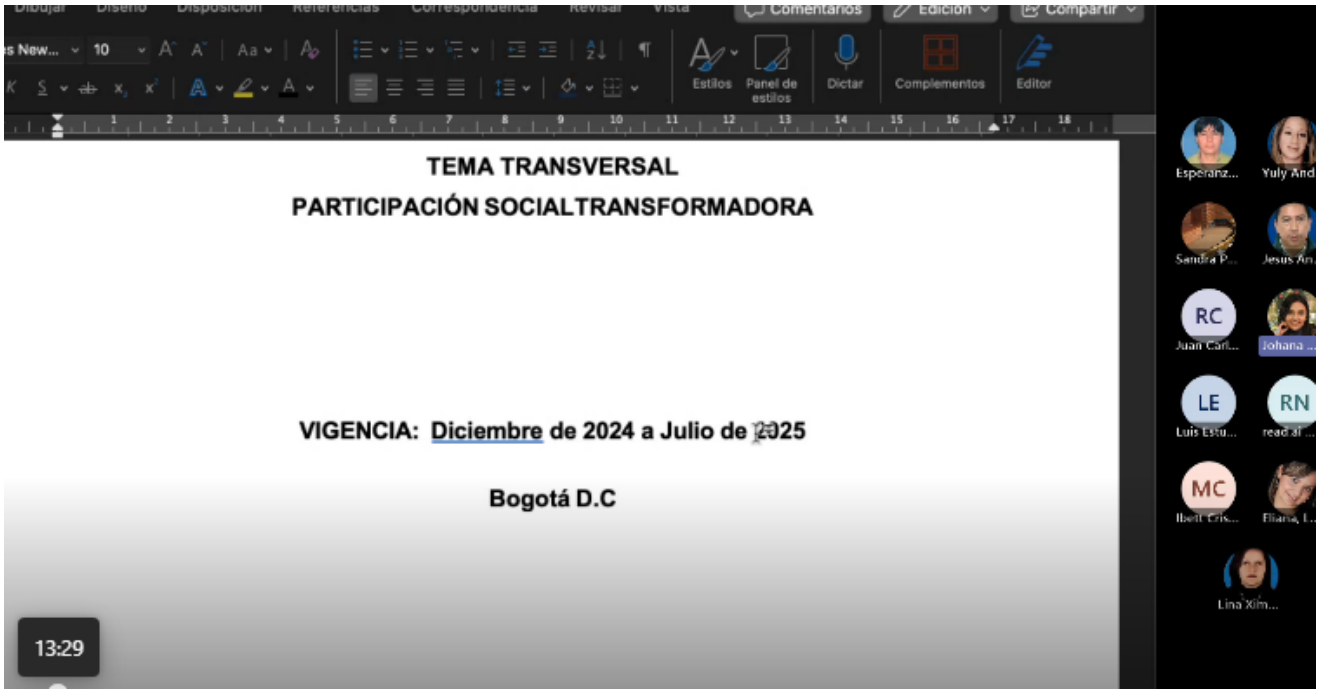
Desde salud pública, se aclara que la ficha se va a ajustar con proyección diciembre 2024 hasta julio 2025, lo que definíamos aquí y la forma en definirlo da el derrotero para afinar lo que se plantee, la reunión e hoy es aclarar la ficha y sus acciones, con asistencia técnica para reconocer los equipos , pero con conocimiento previo de los lineamientos, se arranca 2 dic y se proyecta hasta junio 2025 , se van a enviar claridades y se puede ajustar algo con oportunidad en la matriz de claridades pero , lo que se proponga hoy queda la ficha , se ha tenido dificultad , ya que no se ha tenido talento humano especifico, si no se generaron horas desde cada equipo en operaciones PSPIC , desde políticas hay una actividades por parte del líder que participa en el equipo funcional , no sabemos si desde participación tienen delegados para el equipo.

El equipo de entorno comunitario, ya no esta en el equipo funcional de participación social transformadora, es un equipo que debería estar aquí , cada vez se involucran mas personas , se llama ruta participación social transformadora, se busca con la ficha armonizar las acciones sueltas y mostrar un proceso, el plan de trabajos e centro en iniciativas, pero se

suspendió en su momento, pero ahora tenemos esta apuesta que va hasta junio 2025.

Podemos hacer una mesa, donde nos podamos encontrar y hacer un análisis del resultado, se ajusto la presentación , por lo que debemos ajustar y definir como vas en el marco del modelo APS., es preocupante los tiempos y que tengamos claridad de lo que vamos a operar y que cada equipo reconozca el proceso y se le haga acompañamiento a los nuevos en el proceso.

Desde participación, preguntamos para los compañeros nuevos, cual es la importancia de la ficha que determina, profundice por favor;



Se aclara que la ficha desde la subsecretaria de salud pública a través de las subredes se suscriben los convenios PSPIC, estos convenios es que puedan desarrollar el plan de intervenciones colectivas, de manera operativa en la ciudad desde cada subred, hay equipos contratados para que realicen lo planteado en los lineamientos y este lineamiento particularmente tiene proyección hasta junio 2025 , quiere decir que lo que pongamos en el lineamiento se debe ejecutar, por que esta sujeto a seguimiento , por el tema de los recursos , si no se deja establecido , no se realiza , ejemplo , se dejaron en el anterior 2 actividades, si no se realizan , pueden glosar a la subred , por ejemplo si se debe hacer una feria de servicios el equipo comunitario o lo de cursos promotores del cuidado, los equipos vinculaban las personas, en este lineamiento nos e dejo esto por no tener claro si iba o no la acción o si seguía, lo que se incluya es sujeto a supervisión por parte de los equipos de seguimiento a estos recursos, por eso se debe hacer una buena planeación de la ficha, si se definir que se van a reunir de manera mensual , todos los meses se deben reunir , pero para que se van a reunir , primero van a hacer un mapeo , un plan de trabajo, es tener un proceso claro para ver al final un resultado de las acciones, un lineamiento que indique el cómo, se perdió la directriz desde el modelo , por que anteriormente teníamos claro, pero debemos adaptar lo que teníamos a lo que plantea el nuevo modelo, una fuerza grande es que un pilar del modelo se llama Participación social Transformadora,

debemos definir que equipos se orientan o hacen parte de este lineamiento como políticas, vigilancia epidemiológica basada en comunidad y dejar claro que acciones van a realizar , por que estarían sujetos a glosa si no las hacen, entorno comunitario no lo hemos incluido por que tienen la dificultad del talento humano ,por participación , planteamos las ideas para construir el nuevo camino de la ruta incluir a servicio a la ciudadanía , pero esperábamos que Uds. nos informaran , solo tenemos el documento marco que habla de pilares y el modelo, pero estamos atentos.

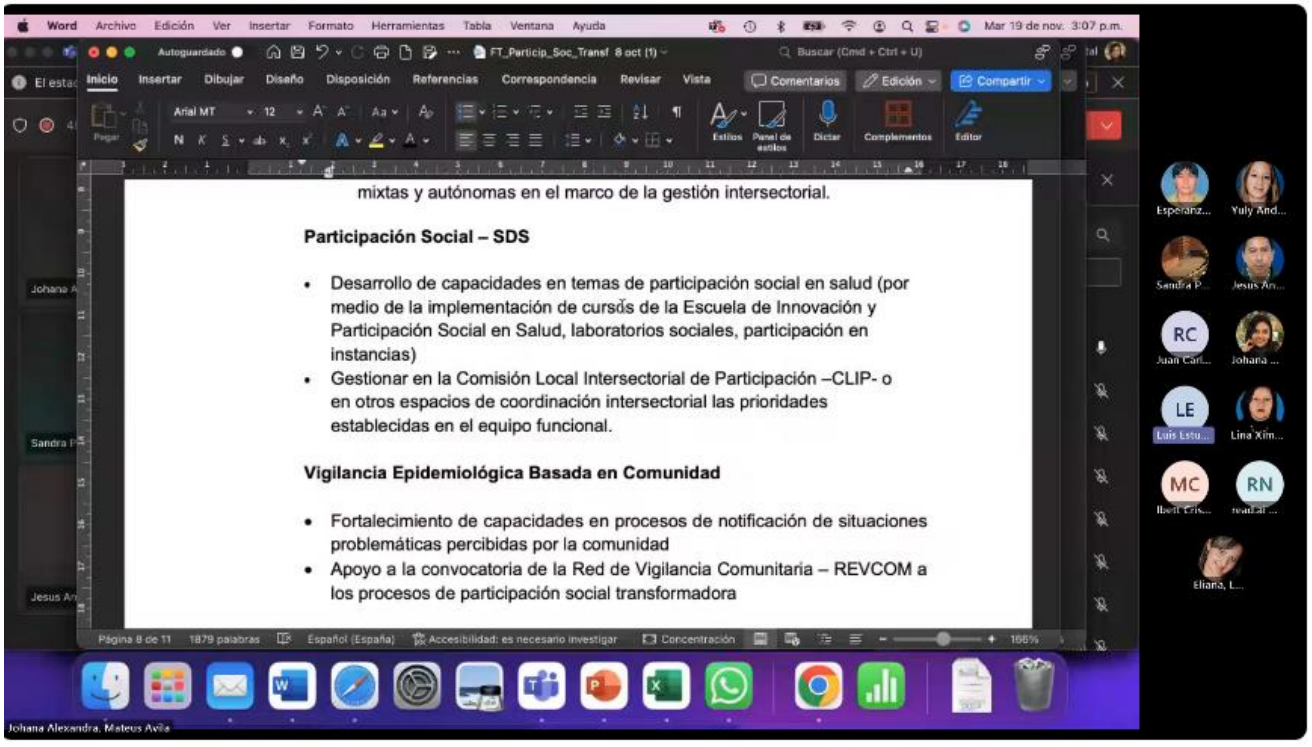
Desde participación aclaran que lo que no quede aquí no queda en el nuevo convenio julio 2025, por que la ficha da la línea para ejecutar y operar en el territorio por las subredes, nuestros directivos como están enterados de la ficha.

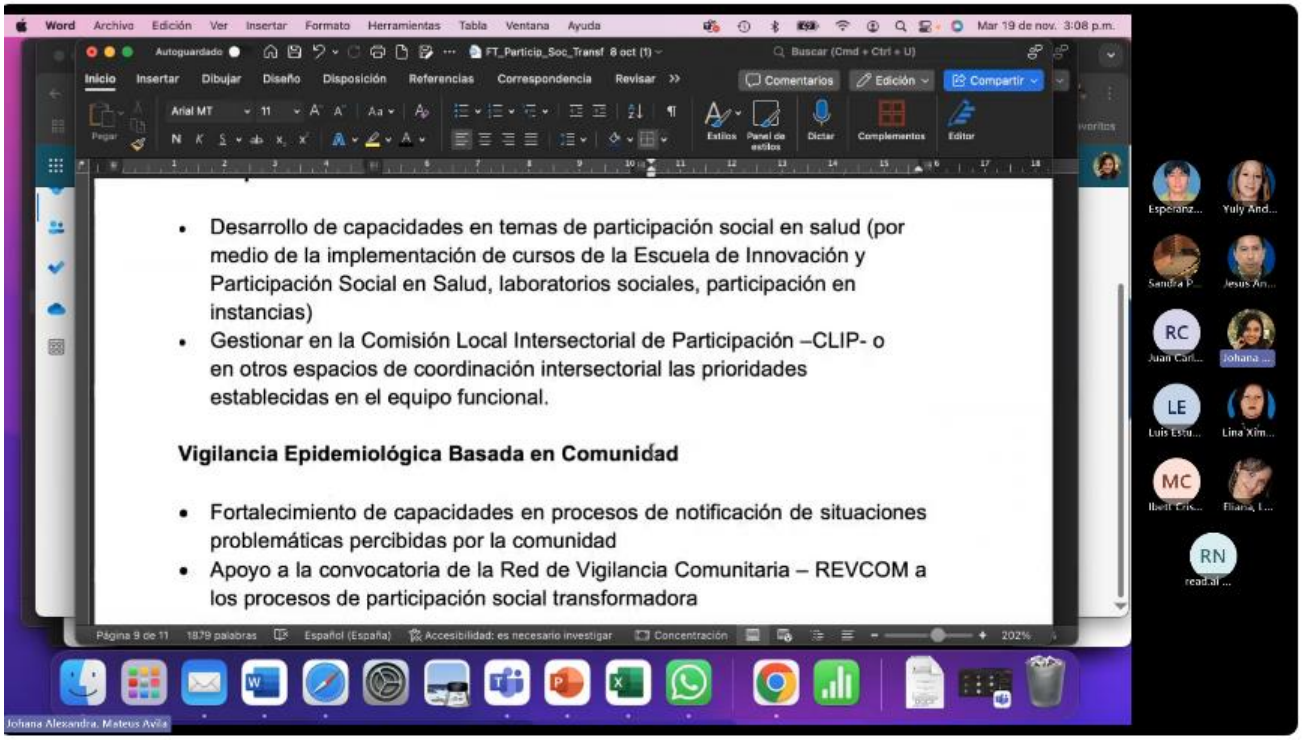
Desde salud pública se dice que; Estamos en firme con compañeros de vigilancia Esperanza y Andrea, acciones colectivas Sandra Oliveros y Evaluación de políticas esta Juan Rojas y Johana, intentando apoyar el ejercicio la dificultad está en la definición desde participación, no sabemos como abordar la ficha como Uds. lo plantean claramente eso depende de lo que vayamos a acordar si contamos con los equipos, poder vincular a servicio a la ciudadanía a los gestores territoriales, el viernes en la tarde se envio a la Dra. Alejandra un correo, solicitando la necesidad de la articulación con participación , con gestión estratégica en la proyección del convenio, solicitando a las directivas cual es la delegación de las personas que van a estar en el equipo funcional comunitario, que se está pensando para plantearlo en estos lineamientos , es caótico que la ficha no continue, logramos un terreno grande en acciones colectivas dejando la ficha , está en temas transversales IEC , queremos que este ejercicio se reconozca y apropie por parte de las comunidades, el plan de trabajo estaba sujeto a estrategias TIPS.
Desde participación, dicen que según el contexto es , se comparte la preocupación de que lo que aterricemos en esta ficha el criterio técnico de nosotros y los directivos , habiendo un pilar de participación social transformadora, da el derrotero a estos lineamientos, estamos a la expectativa de lo que se concerté, hay liderazgo de los lideres de participación, como Lucho , Eliana , Lina , cruza con lo que ellos dialogaron con los subdirectores, estamos a la expectativa de recibir la orientación técnica de los directivos.
A la espera por confirmar por parte de nuestros directivos, con los equipos de APS, quienes eran los delegados querían saber, pero las delegaciones las definen los directivos, están reunidos, para revisar si quedan los lideres de participación o desde ASP nos vincularemos, como seria un aporte por APS , no nos podemos comprometer más allá , a la espera estamos.

Desde salud pública; dice que los roles y participación de los que lo conforman, debemos tener claro quiénes y que roles deben tener, queremos aclarar hoy la conformación y roles que son las instrucciones que tenemos.

Desde participación Marcia dice que hasta cuando hay tiempo para revisar la ficha, el 19 nov se van a reunir, para que envíen la ficha que se debe entregar el jueves la versión final de la ficha hasta julio quedaría, se entrego al Dr. Cesar, pero no alcanzo a revisarla, por lo que dejar ficha en on drive.
En acción estratégica local se puede flexibilizar, pero desde este proceso no.

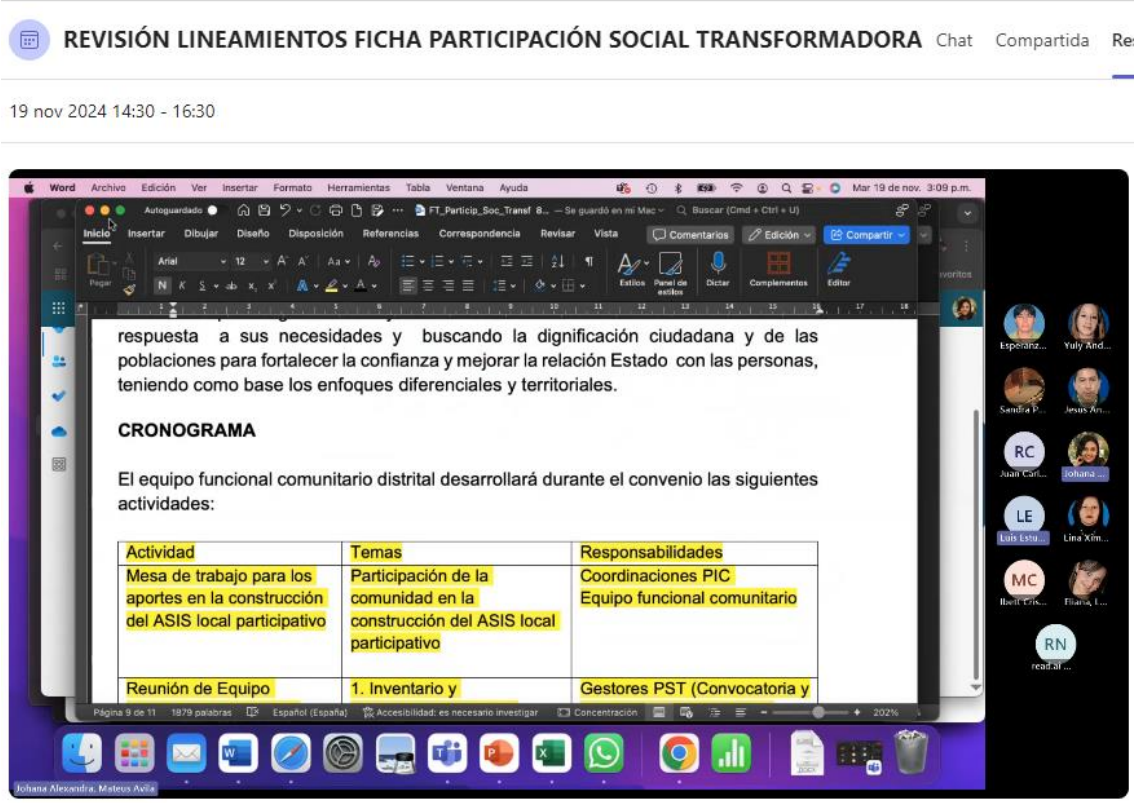
En la conformación del equipo ; se mantienen políticas, VEBC, gestores territoriales, quedamos pendientes si siguen, los roles creo seguirían así, las acciones como un plan de trabajo o involucramos mas criterios , temas priorizados de la comunidad, convocatoria.




- Desarrollo de capacidades en temas de participación social en salud (por medio de la implementación de cursos de la Escuela de Innovación y Participación Social en Salud, laboratorios sociales, participación en instancias)
- Gestionar en la Comisión Local Intersectorial de Participación –CLIP- o en otros espacios de coordinación intersectorial las prioridades establecidas en el equipo funcional.

Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad

- Fortalecimiento de capacidades en procesos de notificación de situaciones problemáticas percibidas por la comunidad
- Apoyo a la convocatoria de la Red de Vigilancia Comunitaria – REVCOM a los procesos de participación social transformadora

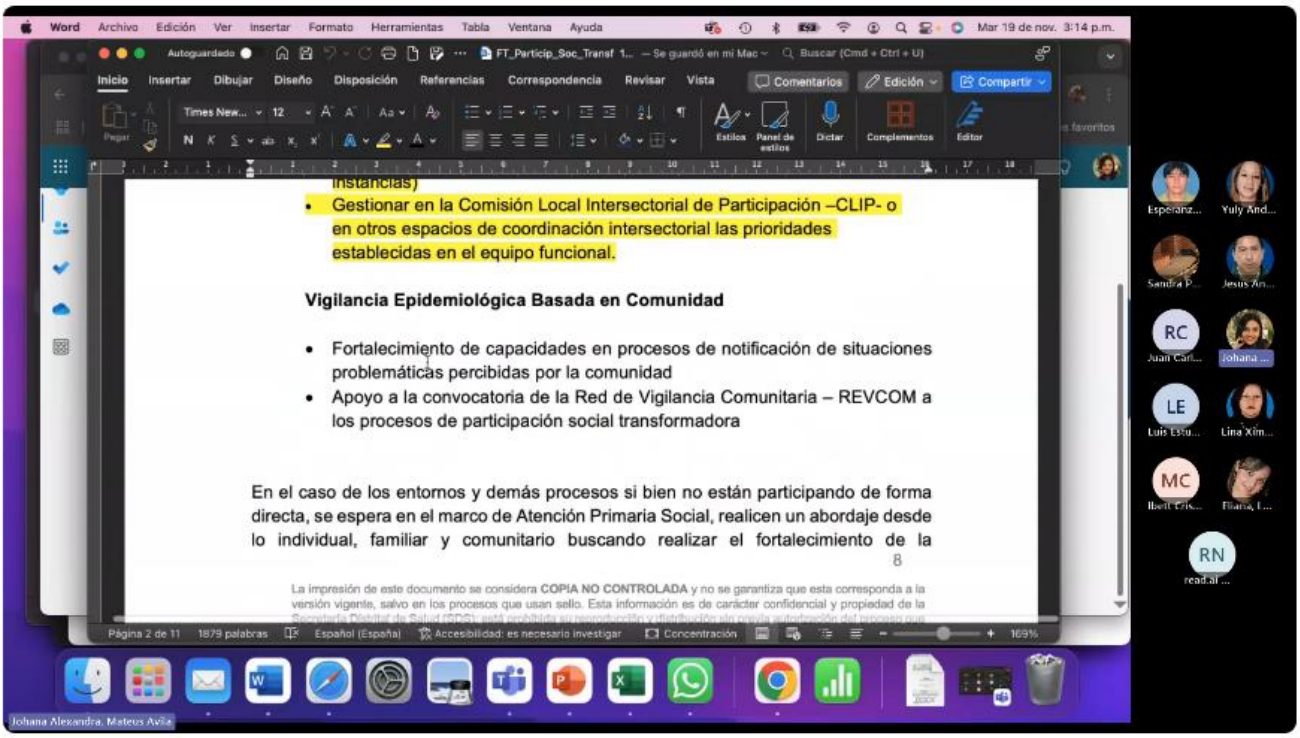


Se espera planteamiento desde la oficina de participación que la Dra Alejandra es la encargada de la dirección , se revisara con ella , se genero al alerta a los asesores , que esto debe quedar por que a julio 2025 , ya no se podria modificar.

Sobre los roles:

REVISIÓN LINEAMIENTOS FICHA PARTICIPACIÓN SOCIAL TRANSFORMADORA Chat Compartida Re:

19 nov 2024 14:30 - 16:30

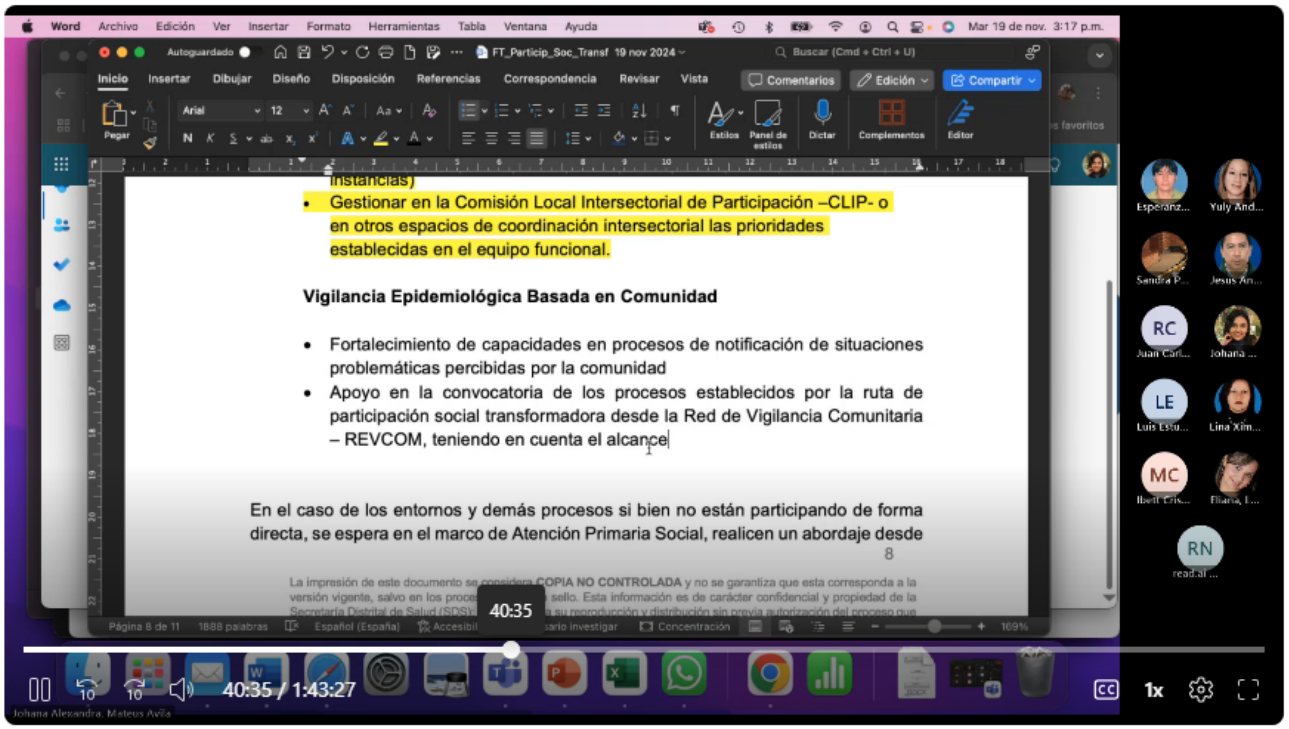


Desde vigilancia epidemiológica basada en comunidad, se proyectaron 9 horas mensuales , consideramos que el proceso requiere acompañamiento , la vigilancia es sistemática continua en ocasiones rígida, los procedimientos no cambian, continuamos con el fortalecimiento de capacidades frente a la identificación de situaciones problemáticas, ambiental y salud, se debe ajustar la redacción, si vuelven las mesas comunitarias con otro enfoque podemos vincular nuestra red a esos procesos, como apoyo a la convocatoria a los procesos, no a todos , precisar los procesos entorno a la ruta de participación social transformadora, el cual se ajusta(ver en ficha final)

Preguntan desde

REVISIÓN LINEAMIENTOS FICHA PARTICIPACIÓN SOCIAL TRANSFORMADORA Chat Compartida Resu

19 nov 2024 14:30 - 16:30



Preguntan desde APS, que debemos conocer los procesos y contextualizarlos y que esperamos de cada proceso, que aporta a la ruta, incluso algunos actores referentes poblaciones, que esperamos eso ancle aquí , seria el ordenador de la participación transformadora, tengo misionalidad desde mi ejercicio , como promotores , un trabajo con comunidades, de este trabajo que extraemos o como potencializamos, nos pensemos la vigencia del convenio que queremos al final, una red , cada proceso aportara a la construcción o en pro de este ejercicio.

Desde salud pública, dice que es alugar es la intensión del planteamiento de esta ruta, con 8 momentos, conformamos , por que , la mesa por que , como complementarnos a lo que cada equipo hace transmitirlo a los directivos y copiar la idea , debemos tenerlo claro para que le den la importancia.

Desde cada proceso que se hace desde el modelo y participación;

APS hace parte de la dirección de participación , hay 6 procesos gestión institucional, control social, fondo desarrollo,

poblacional, participación y nosotros APS , conformado por un líder y profesional universitario apoyo, por las zonas hay líder , la idea es fortalecer la gestión territorial en lo local, tenemos instancias de incidencia en construcción para operativizar en 2025 , hemos tenido acercamientos con salud pública, aseguramiento, prestación de servicios, instancias estratégicas como JAL y tenemos el líder de APS que represente y recoja el sentir de lo local , se habla de mantener la mesa local , debe haber instrumento monitoreo y seguimiento se esta revisando , en aras de fortalecer loa gestión territorial a nivel local de manera articulada distrital y local, el ASIS local sea el ordenador para todos que hacen ejercicio a nivel local , tomen el insumo para realizar la planeación y se pueda operativizar a nivel local, hemos estado en el proceso de actualización comprensiones y matrices, queremos reunir las comunidades para hacer el fortalecimiento y trabajar con ellos.

Complementa, es importante que independientemente del rol y participación , la orientación del modelo es fortalecer el proceso de gestión territorial que es el ordenador y derrotero del que hacer en las localidades , en el marco del pilar ampliar las bases de actores comunitarios jóvenes y mujeres , derrotero grande , ganar legitimidad y fortalecer lazos con la comunidad , organizaciones, lideres y lideresas, tanto en actualización diagnósticos locales reconocimiento y escuchar las voces de los actores en el marco de ciclo de política pública, diagnosticar, priorizar , planear y empoderar a la ciudadanía, para reconocer la agencia para priorizar problemáticas identificadas, como alineamos el que hacer de los roles con gestores territoriales de participación, su foco son actores comunitarios, se puede hacer ni queda identificado pero el que hacer contribuye con actividades que se van planear, para que este grupo funcional potencie lo del lineamiento.

Dicen desde salud pública VEBC ; el subsistema a partir de junio armonizamos una línea técnica INS pasamos a VEBC , tenemos 4 equipos locales en las subredes, realizan acciones de acción e información, acciones integradas, para este convenio incluimos perfil ambiental situaciones problemáticas ambientales realiza fortalecimiento red Vigilancia Comunitaria investigación campo y asistencia técnica , no hemos ajustado procesos para el nuevo lineamiento, INS nos ha dado guías para ajustar el proceso , signos alerta embarazo gestación y posparto, desnutrición menores 5 años , plus identificación a temas ambientales , entrenamiento a vigías y reporte, incorporación la red certificación como vigías y gestores en salud liderado INS, colocamos el plus Bogotá, es importante el tema de las horas de talento humano para el proceso participación social transformadora, un escenario participativo términos de reporte y movilización social.

Participación; Dicen que no entiendo las nuevas perspectivas , en el equipo funcional ha participado el equipo del modelo , frente a la comprensión territorial de la mano de ASIS local, rol vigilancia es nuevo , desde la gestión territorial desde el momento no cambia el rol es implementar política pública de participación social en salud, fortalecer capacidades, para que su participación sea incidente, vinculante y transforme la realidad de su territorio, no veo cambio sustancial en ese rol que se ha aportado , desde el proceso de gestión social de la participación.

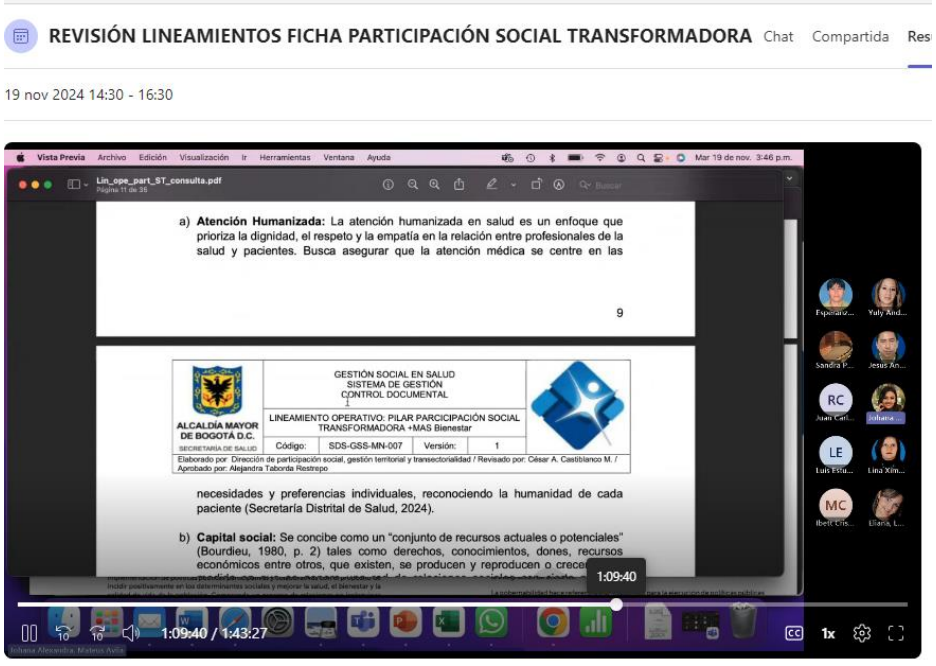
una pregunta, lo que pasa es que estamos hablando acá con Esperancita, que como nosotros podemos obviamente aportarle al documento, pero cómo digamos el sentar la idea en firme, si hasta mañana se va a hablar con los directivos, en este caso con la doctora Marcela.

Evaluación de Políticas; En la subdirección y desde los equipos análisis políticas se ha aportado de diferentes formas, con probabilidad de ir más allá en marco políticas públicas, largo plazo para el desarrollo ciclo política 10 a 12 años , hemos evidenciado las transformaciones, desde lo local básicamente con este derrotero buscando formas de participación al identificar un problema individual social, coge fuerza y llega a escenario publico dando resultado a la política en diferentes fases de evaluación con la formulación , tenemos equipos locales hay líder de políticas quien orienta y acompaña a 6 personas delegaciones de políticas en el territorio nos ha tocado reducir el talento humano en las diferentes escalas territoriales, hay delegación para cada política por subred , tenemos otro equipo análisis en el marco políticas públicas, como étnicas , temáticas particulares y dinámicas poblacionales , lo diferencia pero complementa el ejercicio de análisis , estas delegaciones asistencia a espacios normados, autónomas mixto según la política pública.

De la ficha de participación social transformadora, debíamos ver como acompañar estas comunidades de acuerdo con als competencias de cada actor vinculado.

Esta el documento estratégico del modelo;

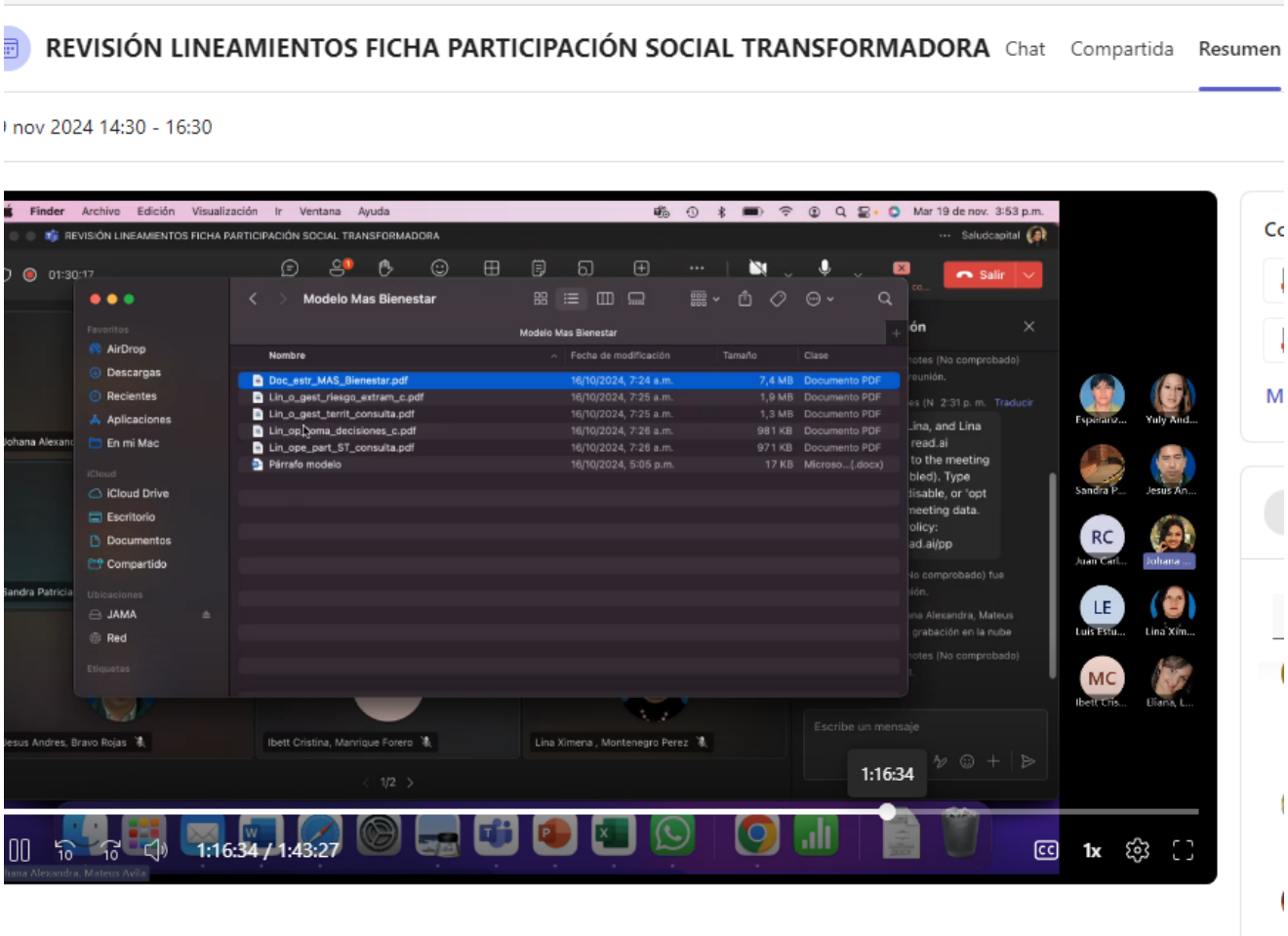
Si hay pilar de intersectorialidad han planteado el modelo en este pilar , aquí esta la comunidad y los activos



Encontramos participación e la comunidad, dar herramientas a la población y comunidad los cuales deben estar presente en toma de decisiones, con planteamiento de la ficha como los acompañamos para que gestionen sus necesidades de acuerdo con la competencia dar respuesta desde cada actor vinculado.

Esta el documento estratégico del modelo, participación social Los activos sociales, con el pilar de la intersectorialidad elemento clave, como acogemos esas nuevas comunidades y esos activos sociales, con esas nuevas formas de participar, como sector acogemos esas nuevas formas de participación y hacemos lectura de ellas, pero también siempre nos acompañan personas mayores , están en diferentes mecanismos de participación en las diferentes formas de participación, como vinculamos a otras personas , se puede hacer con el reconocimiento del otro , debemos por eso reconocernos como equipo ver nuestros roles , para poder empoderar a los demás, para que la participación sea vinculante, consciente, incidente , accesible , de otra forma , en este primer semestre podríamos volver a fortalecer el equipo funcional comunitario, hacer ejercicio inventario social, activo social , que nos permite acercarnos mas , gestándolo desde los procesos comunitarios.

Desde participación, dicen que hablaron con la subsecretaria van a realizar reunión interna y en la tarde se enviaría la ficha con la propuesta.

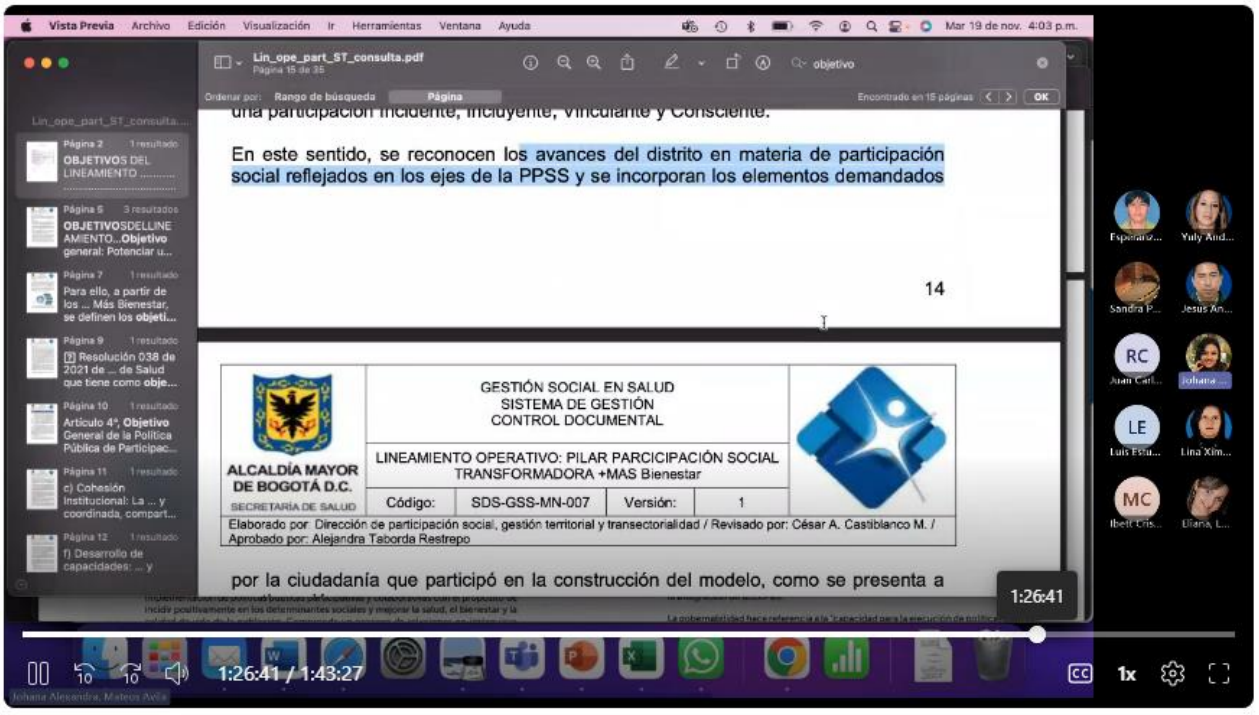


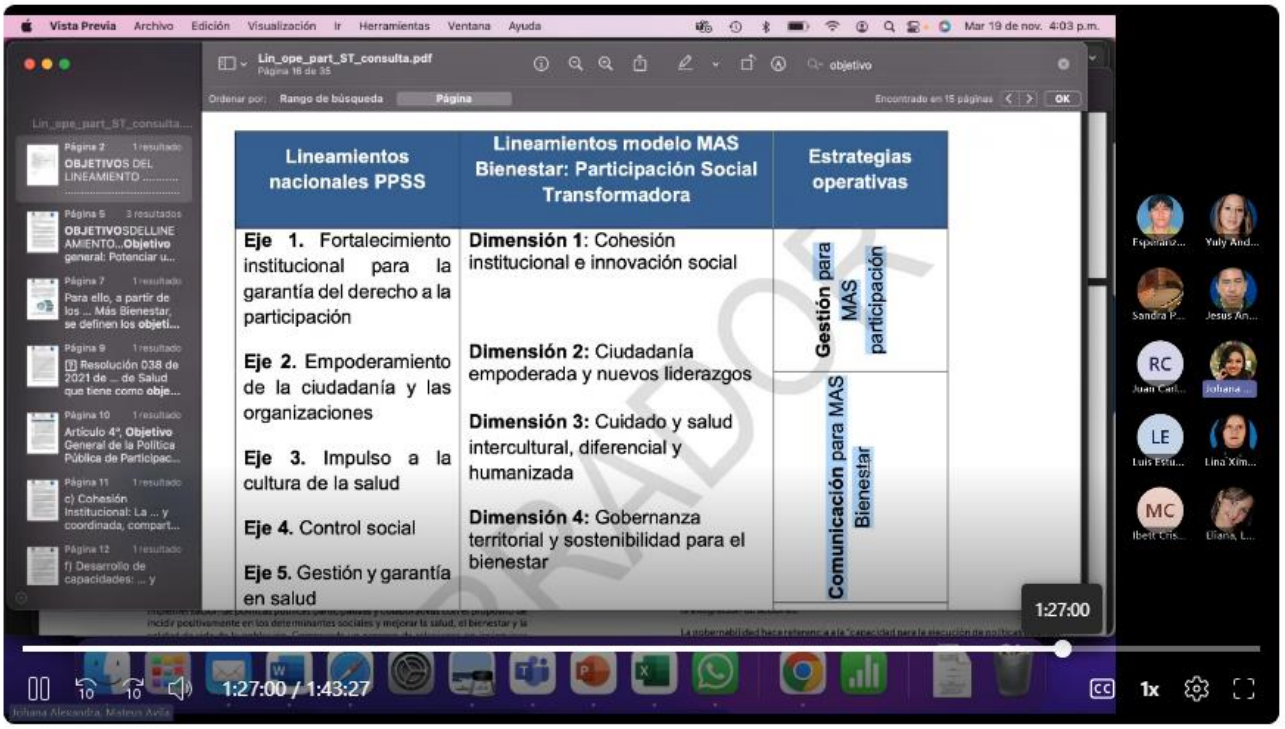
En el documento dan ideas de que podemos incluir.

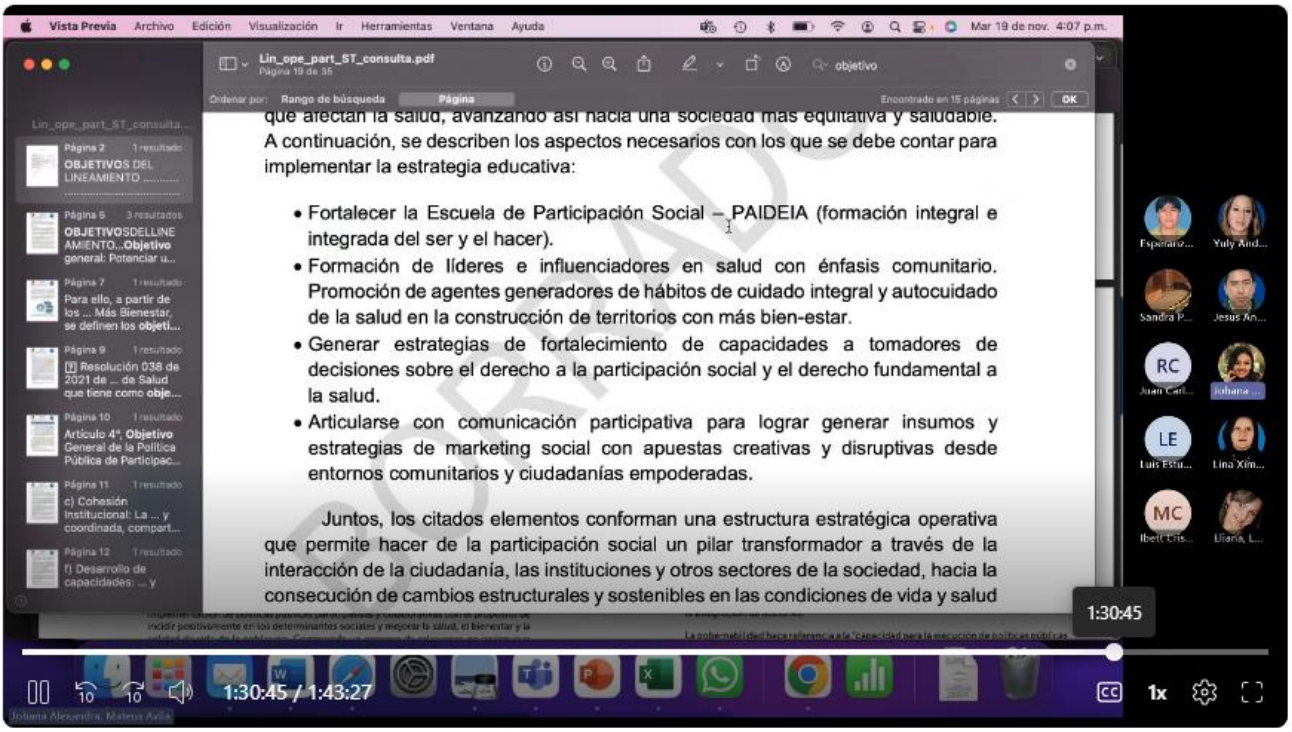
Objetico doc;

REVISIÓN LINEAMIENTOS FICHA PARTICIPACIÓN SOCIAL TRANSFORMADORA Chat Compartida Resum

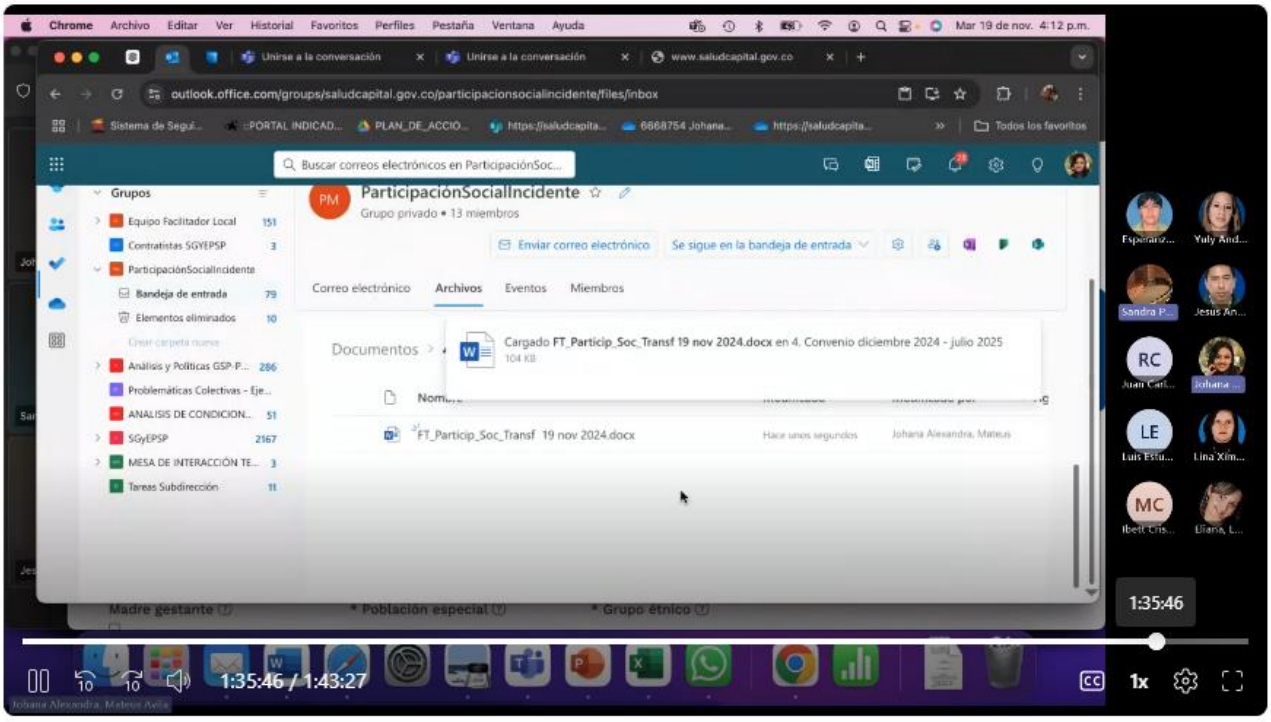
19 nov 2024 14:30 - 16:30

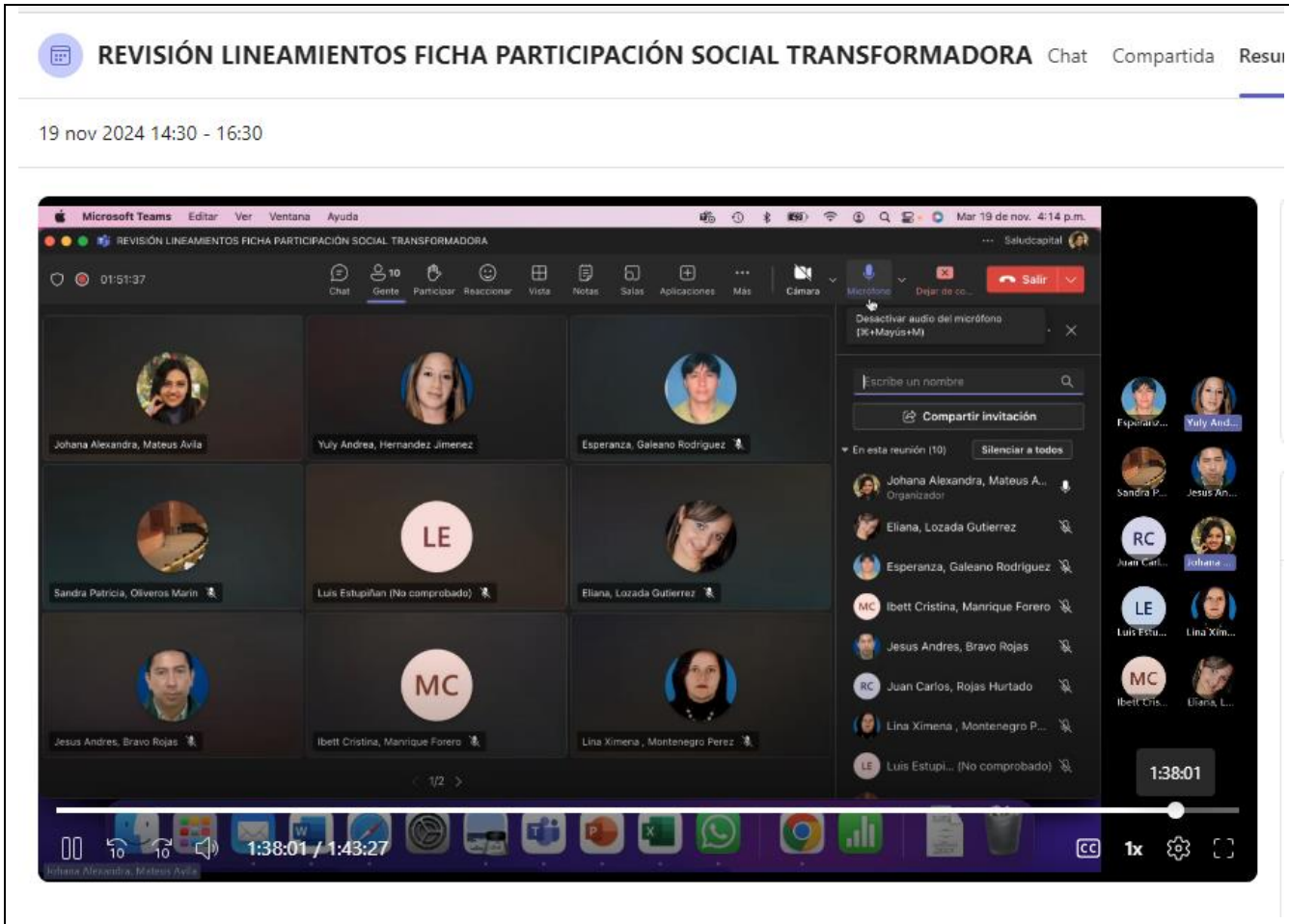



Lineamientos nacionales PPSS
Lineamientos modelo MAS Bienestar: Participación Social Transformadora
Estrategias operativas
Eje 1. Fortalecimiento institucional para la garantía del derecho a la participación
Eje 2. Empoderamiento de la ciudadanía y las organizaciones
Eje 3. Impulso a la cultura de la salud
Eje 4. Control social
Eje 5. Gestión y garantía en salud
Dimensión 1: Cohesión institucional e innovación social
Dimensión 2: Ciudadanía empoderada y nuevos liderazgos
Dimensión 3: Cuidado y salud intercultural, diferencial y humanizada
Dimensión 4: Gobernanza territorial y sostenibilidad para el bienestar
Gestión para MAS participación
Comunicación para MAS Bienestar
1:27:00
1:27:00 / 1:43:27



Se deja ficha en on drive para alimentar y vincular desde cada proceso su que hacer.


Chrome Archivo Editar Ver Historial Favoritos Perfiles Pestaña Ventana Ayuda
Mar 19 de nov. 4:12 p.m.
outlook.office.com/groups/saludcapital.gov.co/participacionsocialincidente/files/inbox
Buscar correos electrónicos en ParticipaciónSoc...
Grupos
ParticipaciónSocialIncidente
Grupo privado • 13 miembros
Enviar correo electrónico
Se sigue en la bandeja de entrada
Correo electrónico
Archivos
Eventos
Miembros
Documentos
Cargado FT_Particip_Soc_Transf 19 nov 2024.docx en 4. Convenio diciembre 2024 - julio 2025
104 KB
FT_Particip_Soc_Transf 19 nov 2024.docx
Hace unos segundos
Johana Alexandra Mateus
Equipo Facilitador Local
Contratistas SGYEPSP
ParticipaciónSocialIncidente
Bandeja de entrada
Elementos eliminados
Análisis y Políticas GSP-P...
Problemáticas Colectivas - Eje...
ANALISIS DE CONDICION...
SGyEPSP
MESA DE INTERACCIÓN TE...
Tareas Subdirección
Madre gestante
* Población especial
* Grupo étnico
1:35:46
1:35:46 / 1:43:27
1x



Vamos a hablar con la Dra Marcela M, para que nos den tiempo al jueves , para entregar la ficha completa con las acciones de todos.

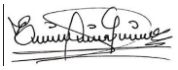
Se adjunta presentación.

	Hora de inicio	Hora de finalización	NOMBRE APELLIDO	ENTIDAD	CORREO ELECTRONI	TELEFONO
1	18/11/2024 10:22	18/11/2024 10:23	Luis Antonio Estupiñan Castañeda		laestupinan@saludcap	3112009548
2	18/11/2024 10:23	18/11/2024 10:23	Angie Mabel Castañeda Casallas	Secretaría Distrital de S	amcastaneda@saludca	3212428677
3	18/11/2024 10:22	18/11/2024 10:23	Yuly Andrea Hernández Jiménez		yahernandez@saludca	30467623336
4	18/11/2024 10:22	18/11/2024 10:24	ESPERANZA GALEANO RODRIGUEZ	NO APLICA	Egaleano@saludcapita	3112796696
5	18/11/2024 10:23	18/11/2024 10:24	Sandra Patricia Oliveros	Secretaria de Salud SA	spoliveros@saludcapi	3112813401
6	18/11/2024 10:23	18/11/2024 10:24	Paula Mariana Carvajal	Sds - SGYEPSP	Pmcarvajal@saludcapi	3004785983
7	18/11/2024 10:28	18/11/2024 10:28	Andrés Bravo	SDS	jabravo@saludcapital.	3133914803
8	18/11/2024 10:38	18/11/2024 10:38	Cristina Manrique	SGTPYSC	icmanrique@saludcap	3112825075
9	18/11/2024 10:33	18/11/2024 10:53	Juan Carlos Rojas Hurtado	Secretaría Distrital de S	Jc1rojas@saludcapital.	3194128132

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Eliana Lozada	e1lozada@ saludcapital.gov.co	315 2378316	SDS-DPSGTyT STRnorte	
2	Sandra Oliveros	spoliveros@ saludcapital.gov.co	311 2813401	SAC-SDS	
3	Jhoana Mateus	jamateus@saludcapital.gov.co		SAGP	*jm*
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

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

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

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (x) **No ( )**	

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