000000

Bogotá, D.C.

Doctor(a)
NOMBRE
Cargo
Entidad
Notificaciones electrónicas
Notificaciones físicas
Ciudad.

Asunto:
Tema:
Radicado

Respetado(a) Doctor(a):

Cordial Saludo, la Secretaría Distrital de Salud, se permite dar respuesta a la petición del asunto, de acuerdo con la competencia funcional asignada a esta entidad, en los siguientes términos:

1. ***informar si la Secretaria Distrital de salud cuenta con Protocolos de atención en salud para la atención de los emberá que llegan a Bogotá. Por favor adjuntarlos.***

Para las atenciones de la población indígena Embera en Bogotá, no se cuenta con protocolos exclusivos para su atención, sin embargo, se han creado un documento operativo para su atención desde un enfoque étnico diferencial, se adjunta documento.

2. ***¿Qué subsecretaria está a cargo la atención de las comunidades emberá en Bogotá y que acciones realizan?***

Las Subsecretarias que están a cargo de las atenciones para la comunidad indígena Embera son las Subsecretaría de Salud Pública y la Subsecretaria de servicios de salud y aseguramiento.

En el marco del modelo en salud Mas Bienestar, se cuenta con un equipo intercultural conformado por perfiles interdisciplinarios de las Subredes Integradas de Servicios de Salud Centro Oriente y Norte, donde se reconoce el enfoque diferencial vinculando gestores comunitarios, médicos ancestrales (Jaibanás y yerbateros) y parteras que hacen parte de los pueblos Emberá Katio, Chami y Dobida con conocimientos propios de las comunidades, quienes además, apoyan los procesos de articulación, interlocución, traducción y movilización de la comunidad a las acciones de salud.

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Este equipo cuenta también con profesionales y técnicos en enfermería, profesionales en ciencias sociales que, de manera conjunta y mancomunada con los gestores étnicos, adelantan acciones de identificación y gestión de riesgos en salud, a través de un enfoque diferencial que articula la medicina “occidental” con la tradicional o ancestral de los pueblos indígenas. Dentro de las acciones para dar cumplimiento a esto, se encuentra:

Recorridos diarios en las diferentes Unidades de Protección Integral (UPI) dispuestas por el IDIPRON, albergues temporales dispuestos por la UARIV y paga diarios identificados con población Emberá para procesos de identificación de riesgos o alertas en salud en la población que habita en cada uno de estos, verificando de manera continua, nuevos núcleos familiares que puedan haber llegado a la ciudad, como también aquellos que por las dinámicas propias se movilizan en los diferentes puntos de asentamiento. Se adelanta verificación de condiciones de salud, identificaciones de población prioritaria (Gestantes, menores de 5 años, personas con discapacidad, entre otras), por medio de proceso de dialogo e indagación con la comunidad, así como la toma de signos vitales y medidas antropométricas que permiten reconocer el estado nutricional de la población.

La Unidad de Atención Integral Comunitaria – UAIC: Desde el mes de enero de 2023, se instaló la Unidad de Atención Integral Comunitaria – UAIC en las Unidades de Protección Integral La Florida y La Rioja como una estrategia para prevención de morbilidad y mortalidad por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda y Desnutrición Aguda en población Indígena Emberá, considerando que los niños y niñas menores de cinco años son susceptibles a presentar dichos eventos lo cual se agrava al estar expuestos a condiciones ambientales, culturales, económicas y determinantes sociales en la salud como la pobreza, hacinamiento, bajo nivel educativo de padres y cuidadores, el desconocimiento de las medidas de prevención y de los signos de alarma; además la inequidad social en salud y barrera idiomática. En tal sentido, para lograr disminuir morbimortalidad por los eventos mencionados se planea la operación de la UAIC, con los siguientes objetivos:

Lograr disminuir morbimortalidad por los eventos mencionados se planea la operación de la UAIC, con los siguientes objetivos:

Brindar atención básica en salud a niños y niñas desde los 3 meses hasta los 5 años, que presenten síntomas de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), Infección Respiratoria Aguda (IRA), Desnutrición Aguda en la comunidad, con el fin de identificar factores de riesgo o signos de alarma por los cuales deban ser remitidos de manera oportuna y sin barreras de acceso a la IPS de su red más cercana.

Educar a madres, padres, cuidadores, familias y comunidad sobre el cuidado de los niños y niñas, medidas de prevención, factores de riesgo, manejo en el hogar y signos de alarma de la IRA, EDA y desnutrición en los niños y niñas menores de 5 años y de desnutrición aguda para mayores de 6 meses (AIEPI Comunitario). Dentro de las dificultades observadas se encontraba la barrera idiomática que no permitía llegar de manera efectiva a toda la población; no solo a las personas que no hablan el español, sino a todos los

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

pueblos en general (Katio, Chami, Dobida) dado diferencias en su lengua, escritura y costumbres. Por lo que se realizó la grabación de audios en lengua propia de cada pueblo, dirigidos a fortalecer la prevención y detección de signos de alarma para infección respiratoria y enfermedad diarreica aguda. Estos Audios fueron grabados por mujeres de la comunidad con una adecuada aceptación por parte de otros miembros y líderes de la comunidad.

Es importante mencionar que, el personal de enfermería del equipo extramural realiza de manera permanente recorridos para hacer una búsqueda activa en la cual se identifica niños y niñas con presencia de sintomatología relacionada con Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), Infección Respiratoria Aguda (IRA), Riesgo de desnutrición aguda (RDNTA) y Desnutrición Aguda (DNTA), los cuales son dirigidos hacia el sitio de atención donde prestan el servicio la Unidad de Atención Integral Comunitario (UAIC). Una vez en la UAIC es valorado por auxiliar de enfermería y médico general que según caso clínico definirá manejo ambulatorio o remisión.

Articulación medicina occidental y ancestral, en las unidades de servicios de salud: Teniendo en cuenta los usos y costumbres de la población Indígena Emberá que se ubica en el distrito y la preocupación de las familias por recibir atención y acompañamiento a través de la medicina ancestral, el sector salud llevó a cabo un proceso de concertación con las Unidades de Servicios de Salud para que durante el tiempo en que las personas de la comunidad Emberá estén hospitalizadas reciban atención en salud a través de médicos sabedores, Jaibanas.

En tal sentido, la población Emberá recibe constantemente atención médica entre la medicina occidental y la medicina ancestral al interior de la Unidad, durante las jornadas de salud y cuando son hospitalizados garantizando el derecho a la salud a partir de sus usos y costumbres, quienes por medio del uso de la medicina tradicional, implementan atenciones a las personas con afectaciones en salud occidental así como las afectaciones espirituales y propias de su comunidad, por medio de limpias, rituales, entrega de medicamentos ancestrales, entre otros, basados en los usos y costumbres de la comunidad, algunas de ellas son desarrolladas en las IPS, con las medidas limitantes establecidas y concertadas. La mayoría de estas atenciones se dan dentro de las instalaciones de la Rioja y se prestan en el momento que surge la necesidad, jornadas nocturnas en su mayoría para el perfil de medico ancestral, así mismo se desarrollan atenciones para el cuidado y preservación de la salud materna infantil por parte del perfil de partería, realizando acompañamiento a las gestantes presentes en la UPI, durante su proceso de gestación y posparto, incluso hasta un año posterior al evento obstétrico acorde a sus creencias y saberes propios.

Seguimientos a Hospitalizados: En lo relacionado con el seguimiento de las personas que han tenido ingresos hospitalarios, se aclara que los equipos cuentan con perfiles sociales y técnicos en salud quienes adelantan el respectivo recorrido en las IPS, donde se verifican las condiciones de salud en las que se encuentra el usuario, si se encuentran barreras durante la atención, en caso de requerir apoyo de procesos de traducción se

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

cuenta con los perfiles gestores comunitarios con pertenencia étnica, quienes realizan el respectivo ejercicio, favoreciendo la comunicación entre el personal de salud, el usuario y su familia. Así mismo, los gestores apoyan los procesos de educación y recomendaciones en salud a las que haya lugar, esto dependiendo del motivo de ingreso del usuario.

Participación mesas de salud: Por parte del equipo se tiene participación activa en las mesas de salud realizadas cada 15 días por parte de profesional de apoyo por cada una de las subredes, en estos espacios se realiza socialización de las condiciones de la población que requieren de apoyo por parte de los lideres indígenas para procesos de adherencia a tratamientos o servicios intramurales en salud, así mismo se exponen diferentes problemáticas o necesidades de la comunidad.

3. *Indique los principales Indicadores de atención en salud de menores de 5 años pertenecientes a las comunidades Emberá durante el periodo 2020- 2024*

Desde la Secretaria Distrital de Salud mediante las Subred Centro Oriente se permite dar respuesta mediante la Dirección de Gestión del Riesgo en Salud – PS- PIC, a partir de bases RUAF -ND del periodo 2022- 2024 en las Localidades de injerencia de la Subred Centro Oriente se presentaron 117 nacimientos de comunidades Emberá, el 43% (n=50 nacidos vivos) se presentaron en el año 2024, el 34% (n=40 nacidos vivos) en el año 2023 y el 23% (n=27 nacidos vivos) en 2022. Así entonces, los principales indicadores de atención en salud de menores de 5 años pertenecientes a las comunidades Emberá del periodo 2020- 2024, se describen a continuación:

Bajo peso al nacer (BPN):

El bajo peso al nacer se define, como aquellos individuos que al momento de nacer su peso es menor o igual a 2.499 gramos. Para las localidades de cobertura de la Subred Centro Oriente, entre enero a diciembre del año 2024, en comunidades Emberá, se registró un total de 13 casos de BPN sobre un total de 50 nacidos vivos, lo que representa una proporción de 26,0% casos por cada 100 NV. Al desagregar la información por localidad, el indicador de BPN en la comunidad Emberá, se identificó en Los Mártires con 30,4% (n=7 casos), San Cristóbal con 50% (n=2 casos) y Santa Fe con 17,4% (n=4 casos).

Como se observa en el siguiente cuadro, el análisis comparado por vigencias muestra que para la Localidad de Mártires los casos de BPN han venido en aumento:

Tabla 1. Casos e indicador proporción bajo peso al nacer comunidad Emberá. localidad, periodo 2022-2024p.

		Bajo Peso al Nacer (BPN)

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Localidad	Indicador	2022	2023	2024 p
03. SANTAFE	NUM	3	4	4
	IND	21,4	40,0	17,4
04. SAN CRISTOBAL	NUM	0	0	2
	IND	0,0	0,0	50,0
14. LOS MARTIRES	NUM	2	6	7
	IND	18,2	22,2	30,4
15. ANTONIO NARIÑO	NUM	1	N.A	N.A
	IND	100,0		
18. RAFAEL URIBE URIBE	NUM	N. A	1	N.A
	IND			

Fuente: Año 2022: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 13-01-2023-ajustada 19-01-2023). Año 2023: Base Dane -Aplicativo RUAF-ND. Sistema de estadísticas Vitales SDS -EEVV-FINALES- Publicados 16-12-2024. Año 2024: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 13-01- 2025. (p): Dato preliminar

Mortalidad en menores de 5 años

En el período de enero a diciembre de 2024 en la localidad de Santa Fe se registró una (1) mortalidad en población menor de 5 años de comunidades Emberá, con una tasa de 43,5 por 1.000 nacidos vivos. Mientras que en la localidad Los Mártires entre los años 2022 y 2023 se registraron 4 fallecimientos en población menor de 5 años de comunidades Emberá, el comportamiento de la tasa de mortalidad paso de 181,2 en el año 2022 a 74,1 en el año 2023. Para el año 2024, no se identificó fallecimientos en población menor de cinco años de esta comunidad indígena.

Tabla 2. Casos e indicador Mortalidad en población menor de 5 años, comunidad Emberá. localidad, periodo 2022-2024p.

Localidad	Indicador	Tasa de Mortalidad en menor 5 años			Tasa de Mortalidad Infantil		
		2022	2023	2024	2022	2023	2024
03. SANTAFE	NUM	0	0	1	0	0	1
	IND	0,0	0,0	43,5	0,0	0,0	43,5
14. LOS MARTIRES	NUM	2	2	0	2	2	0
	IND	181,8	74,1	0,0	181,8	74,1	0,0

Fuente: Año 2022: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, Sistema de estadísticas Vitales SDS datos PRELIMINARES (corte 13-01-2023-ajustada 19-01-2023). Año 2023: Base Dane -Aplicativo RUAF-ND. Sistema de estadísticas Vitales SDS -EEVV-FINALES-Publicados 16-12-2024. Año 2024: Aplicativo RUAF-ND. Sistema de Estadísticas Vitales SDS -EEVV-PRELIMINARES ajustado 13-01- 2025.

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Mortalidad por Neumonía e IRA en menores de 5 años

Para el año 2023 la localidad, la localidad los Mártires registró dos casos de mortalidad por Neumonía y dos por Infección Respiratoria Aguda (IRA). En los años 2022 y 2024 no se registran fallecimientos por estos dos eventos en esta comunidad indígena.

4. ***¿Cuantas morbimortalidades se presentaron en Bogotá durante el periodo 2020-2024 pertenecientes a la comunidad Emberá?***

Durante el periodo del 2020 a 2024 se presentaron en Bogotá 39 mortalidades pertenecientes a la población indígena Embera.

5. ***Adjunte el Informe de gestión para las comunidades emberá por parte de las Coordinaciones locales Durante el periodo 2020-2024.***

Con respecto al informe de gestión para las comunidades Embera se relaciona a continuación las actividades desarrolladas por el equipo de la política Indígena Distrital, en el marco del Convenio Interadministrativo PSPIC suscrito entre la Subred Integrada de servicios de Salud Centro Oriente y la SDS:

a. Acompañamiento a la emergencia (Emberá Katio y Emberá Chamí) en el parque UPI la florida el día 17 de octubre del año 2024. De acuerdo a la programación establecida desde la secretaría distrital de salud.
b. Caracterización de nuevas familias, identificación de eventos de interés en salud pública, diagnóstico inicial de condiciones ambientales, articulación intersectorial, remisión de casos “ambulancia”)

Para lo anterior, se realiza articulación con el equipo emberá distrital de la subred centro oriente quienes desarrollan acciones en el lugar todos los días, se realiza recorrido donde se identifica 3 menores de 1 año, 5 gestantes, 4 mujeres en puerperio, 1 traslado en ambulancia por presunto diagnóstico de infección genital (niño de 7 años afiliado a capital salud, hospital de traslado Engativá), valoración de 1 persona con discapacidad, remisión a la ambulancia de 1 caso por golpe en la cabeza, identificación de 11 familias nuevas (11 hombres – 9 mujeres)

En la parte ambiental, se identifican viviendas en inadecuadas condiciones de hacinamiento, poco manejo de residuos sólidos lo cual atrae vectores como roedores y mosquitos, este último se ve relacionado con picadura en los niños y se identifica un leve brote el cual fue puesto en aviso a la referente distrital de secretaria distrital de salud, se identifica personas que cocinan con leña en lugares cerrado lo cual genera problemas respiratorios, también se identifica jóvenes fumando en lugares cerrados con presencia de niños y mujeres gestantes.

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

En los cambuches de la comunidad Emberá Katio se evidencio la falta de alcantarillado para sus necesidades básicas, lo cual no permite un adecuado lavado de manos y alimentos. Se dan recomendaciones generales de autocuidado.

En la articulación intersectorial se establece interlocución con integración social, unidad de víctimas, subdirección de asuntos étnicos y alta consejería con quienes se tiene interlocución constante de las acciones realizadas.

Para le mes de octubre del 2024, se realizó reunión de articulación con referente indígena de la subdirección de participación de SDS, política ambiental y política indígena del proceso de gestión y análisis de políticas. Donde se realiza alistamiento de taller para la comunidad Embera ubicado en la UPI de la Rioja. Allí se determina la necesidad de abordar temáticas como el manejo de residuos sólidos, ya que se presentan temas de vectores y roedores según lo que socializa las mesas de trabajo con las autoridades Embera. En esta reunión, se hace alistamiento de la actividad de manejo de residuos a partir de metodología dinámica desarrollada por el delegado de la política ambiental.

Para el mes de noviembre del 2024 se llevó a cabo un taller dirigido a los líderes indígenas Embera de la UPI La Rioja, con el objetivo de sensibilizar sobre la importancia del manejo adecuado de residuos sólidos en el contexto urbano. La actividad se desarrolló mediante una dinámica participativa que permitió a los asistentes comprender los riesgos asociados al manejo inadecuado de los residuos, como la proliferación de vectores y roedores, y las implicaciones para la salud pública y el medio ambiente. Durante el taller, se presentó información sobre los riesgos de la acumulación y disposición incorrecta de residuos sólidos, destacando cómo estos pueden convertirse en focos de enfermedades transmitidas por vectores como mosquitos y roedores. Se hizo hincapié en la necesidad urgente de adoptar prácticas responsables para evitar estas complicaciones.

Además, se socializan las normativas locales sobre el manejo adecuado de los residuos, haciendo énfasis en la correcta clasificación y disposición de los mismos según las bolsas y los colores de las canecas, tal como lo estipula la normativa vigente. Para facilitar el aprendizaje, se proporcionaron materiales pedagógicos, y cada participante tuvo la oportunidad de realizar la clasificación de los diferentes tipos de residuos, aplicando lo aprendido en el taller.

Una de las principales conclusiones de la actividad fue, resaltar que la información sobre el manejo adecuado de los residuos llegue a toda la comunidad de la UPI La Rioja. Aunque los líderes participantes expresaron la necesidad de que esta capacitación se extienda a todos los miembros de la comunidad, subrayaron que estos talleres deberían ser inclusivos y dirigidos también a la población en general, para garantizar un impacto efectivo y duradero.

La finalidad de esta actividad no solo fue educar a los líderes Embera sobre los riesgos del manejo inapropiado de los residuos y la importancia de una correcta

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

disposición, sino también empoderar a la comunidad para que adopte prácticas más sostenibles, contribuyendo al bienestar colectivo y al cuidado del entorno urbano. En este sentido, se espera que los conocimientos adquiridos en este taller se conviertan en herramientas clave para la mejora de las condiciones de salud y convivencia en la UPI La Rioja. Esta actividad en articulación con referente Indígena de la subdirección de participación de SDS y delegados de política ambiental e Indígena de la Subred centro oriente

Diciembre 2024, se realiza acercamiento a la UPI La Rioja, donde se articula con líderes Emberá (Jaibanas, parteras, guardia indígena, auxiliar de enfermería) a quienes se les realiza una sensibilización acerca de la importancia de la lactancia materna. Se cuenta con el acompañamiento de las gestoras de equipos básicos del entorno cuidador hogar de la subred, quienes aportan desde su conocimiento y experiencia del trabajo con la comunidad; de igual forma, acompañan en los recorridos para la identificación de madres lactantes quienes pueden llegar a requerir consejerías en lactancia materna y / o alimentación complementaria. Se pactan fechas para seguir la sensibilización con las madres gestantes y lactantes, con el propósito de crear grupos de apoyo en lactancia materna.

6. ***Informe si se han realizado mesas de trabajo con la comunidad emberá para acordar atención en salud de la comunidad.***

Desde la Dirección de Participación Social Gestión Territorial y Transectorialidad, se lideran las mesas de salud, los miércoles en la UPI la Rioja y los jueves en la UPI la Florida que sesionan cada quince días donde convergen delegados del sector Salud y los lideres de la comunidad.

7. ***¿Cuáles son los programas emergentes que das respuesta a la llegada de la comunidad emberá a Bogotá y su relación con la atención en salud?***

Actualmente se direcciona el abordaje desde el sector salud a la comunidad, a través de cinco (5) líneas:

I. Contar con una ambulancia que hace parte del Programa de Atención Prehospitalaria (APH) de la ciudad, atenta a responder ante situaciones urgentes y direccionar hacia la red de prestadores de servicios de salud pertinentes; este aspecto es coordinado por el Centro Regulador de Urgencia y emergencias.

II. Desarrollar jornadas de atención en salud en las que se tenga un equipo interdisciplinario que realiza atenciones individuales, según las necesidades de las personas. Así como la instalación de una Unidad de Atención Integral Comunitaria (UAIC), para iniciar acciones de complementariedad entre la medicina ancestral y medicina occidental. La UAIC se implementó como una estrategia para la prevención de la morbilidad y mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y Desnutrición

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Aguda en población Indígena Emberá, considerando que los niños y niñas menores de cinco años son los/as más expuestos.

III. Mesa de salud permanente para el fortalecimiento de diálogo y lazos de confianza entre la comunidad y el sector, permitiendo brindar espacios de seguimiento acuerdos y compromisos.

IV. Garantizar la afiliación y el seguimiento a la prestación de servicios de salud de la población indígena Emberá, cumpliendo con la verificación de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), haciendo los cruces del registro Único de Víctimas, con la Base de Datos Única de afiliados – BDUA y Comprobador de Derechos de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá y realizando las respectivas afiliaciones de oficio a la población que se encuentra sin asegurador, así como orientando los procesos de portabilidad y traslado de municipio según el caso

8. *¿Cuántas unidades de salud tiene Bogotá y en cuales de ellas se tiene capacitado al personal en medicina ancestral?*
(SUBSECRETARÍA DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO)

La Secretaría Distrital de Salud desde su misionalidad, realiza el fortalecimiento de capacidades del talento humano en salud a través de asistencias técnicas que incluyen orientaciones para la atención integral en salud de los pueblos indígenas que residen en la ciudad de Bogotá, con el fin que se reconozca las particularidades propias de cada uno de los Pueblos, usos, costumbres, cosmovisión, cosmogonía y prácticas de medicina ancestral. La implementación del enfoque diferencial poblacional y territorial, permite aportar elementos para que las Instituciones Prestadoras de Servicios de salud (IPS) realicen adaptaciones o adecuaciones a las intervenciones individuales que incluyan los elementos propios de cada pueblo.

En este ejercicio de asistencias técnicas, durante el año 2024 se realizaron 184 jornadas con 3646 participantes dirigidas las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) autorizadas para operar en Bogotá y 87 jornadas con 2365 participantes a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS.[1]

Cabe mencionar que en las unidades de servicios de salud donde se requiera atención desde la medicina ancestral, se lleva a cabo mediante los colaboradores con pertenencia étnica Embera ya contratados desde las misma Subredes.

[1] Informe de SEGPLAN enero-diciembre 2024 Grupo Funcional Modelo, Dirección de Provisión de Servicios de Salud.

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001 | IQNet | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Por otro lado, todas las Unidades de Servicios de Salud de las Subredes Integradas de Servicios de Salud se tienen dispuestas por el Distrito para la atención de la población indígena, sin embargo, teniendo en cuenta la cercanía a las UPI, alojamientos transitorios y pagadiarios, las dispuestas de manera inmediata son:

Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente así:
Unidad de Servicios de Salud Samper Mendoza
Unidad de Servicios de Salud Perseverancia
Unidad de Servicios de Salud San Blas
Unidad de Servicios de Salud Instituto Materno Infantil
Unidad de Servicios de Salud Santa Clara Hospital Universitario

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte así:
Unidad de Servicios de Salud Centro de Servicios Especializado
Unidad de Servicios de Salud Emaus
Unidad de Servicios de Salud Engativá Calle 80
Unidad de Servicios de Salud Suba

Con esta distribución de Unidades de Servicios de salud se garantiza el acceso y la prestación de servicios de salud tanto de consulta externa como de urgencias las 24 horas de cada día.

9. *¿Qué acciones locales están realizando en la localidad de Los Mártires y Engativá para atender a las comunidades indígenas en la Rioja y La florida?*
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA (ACCIONES COLECTIVAS-EBEH)

La Subred Centro Oriente E.S.E. en conjunto con la Secretaria Distrital de Salud ha venido atendiendo las necesidades en salud de la población indígena asentada en la ciudad de Bogotá, dentro de las acciones locales están realizadas en la localidad de Los Mártires y Engativá para atender a las comunidades indígenas en la Rioja y La florida en el periodo 2021 – 2024, para el caso específico de la comunidad Emberá, desde septiembre del año 2021 cuando se establecieron en el parque Nacional, donde, se identificaron 3 comunidades diferentes: Emberá Katio originarios en su gran mayoría de Pueblo Rico Risaralda, Emberá Chami y Emberá Dobida provenientes principalmente del departamento del Choco, presentando una situación de contingencia, derivada de sus propias particularidades y configurada como una comunidad víctima del conflicto armado, siendo así, que la respuesta del equipo en salud base asignado, está enmarcada en las acciones definidas en el plan de atención a la contingencia definida por el documento operativo del entorno cuidador hogar, PMU o distrito.

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Por otro lado, para el mayo 2022, se establece acuerdos entre líderes indígenas de la comunidad con entidades del distrito donde se traslada a la población a las instalaciones de Unidad de Protección Integral UPI La Rioja y UPI La Florida.

Siendo así, que se evidencia para las dos instalaciones inadecuado manejo de los residuos, así como también de los recursos, hay condiciones de hacinamiento, limitada ventilación e iluminación, los espacios están condicionados por costales/lonas, existen condiciones de humedad, las barandas de cada piso no tienen maya protectora, se observa inadecuada manipulación y disposición de alimentos, hay una inadecuada supervisión de los menores de edad, población habita en pasillos y escaleras.

Durante el periodo comprendido entre septiembre de 2021 al 31 de diciembre 2024 el equipo base se ha venido fortaleciendo mediante la figura de gestores comunitarios con pertenencia étnica Emberá, técnicos y profesionales de salud.

Así entonces, desde el equipo base de salud se encuentra realizando las siguientes actividades de manera presencial en el marco de la situación de contingencia en los puntos de asentamiento:

a. Recorridos diarios por las diferentes UPI identificando familias nuevas y riesgos referente al estado de salud de las personas que conforman los núcleos familiares, con el fin de brindar orientación de hábitos y prácticas de cuidado en los lugares de residencia.
b. Valoración del riesgo con toma de medidas antropométricas, signos vitales referente al estado de salud de las personas que conforman los núcleos familiares, con el fin de brindar orientación de hábitos y prácticas de cuidado en los lugares de residencia.
c. Activación y gestión de ruta de atención para temas como vacunación, restitución de derechos, aseguramiento y prestación de servicios de salud (citas médicas especialistas).
d. Actualización permanente de base de datos e información relacionada con la población identificada y los seguimientos realizados.
e. Identificación de personas con enfermedades de interés en salud pública (tuberculosis, VIH, sífilis) y trámite para adquirir y administrar el tratamiento.
f. Articulación de prácticas de medicina ancestral con medicina occidental, garantizando los insumos para los Jaibana (medico tradicional).
g. Identificación de población con prioridades como gestantes, niños menores de 5 años entre otros para la realización de los correspondientes seguimientos.
h. seguimiento diario a población hospitalizada, para verificar su evolución y necesidades de acompañamiento con traductor indígena.
i. Acompañamiento a reuniones intersectoriales y transectoriales buscando dar respuesta integral a las necesidades de las familias.

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

j. Articulación interna en la Subred para la realización de jornadas en salud para garantizar la prestación de servicios de salud de forma resolutiva. (consulta médica y demás servicios derivados).

Es de resaltar que, el equipo realiza gestiones y acompañamiento de otros determinantes sociales que indirectamente afecta la salud de los usuarios a nivel educativo orientando el abordaje en la importancia de la escolaridad de los menores de edad, así mismo como la orientación a los adulto para postularse a ofertas laborales o realizar actividades a nivel independiente y establecer acuerdos para evitar la mendicidad; educación a nivel ambiental para evitar riesgos en salud en cuanto a salubridad; consolidación de redes de sociales y comunitarias donde los gestores fortalecen los usos y costumbres desde cada pertenencia étnica e incentivando la asistencia a las reuniones y mesas que convoca los líderes u otras entidades, así mismo el fortalecimiento de hábitos saludables desde el enfoque diferencial y según los cursos de vida.

POBLACION IDENTIFICADA:

En la siguiente tabla se muestra el total de población identificada mediante la situación emergente a través del equipo interdisciplinario Emberá, esta discriminado por pertenencia indígena, sexo, curso de vida y prioridades.

Tabla 3. Población identificada por pueblo de pertenencia mediante situación emergente a través del equipo interdisciplinario Emberá

PUEBLO	2021	2022	2023	2024	TOTAL
CHAMI	883	190	405	985	2463
KATIO	1351	1524	2003	2300	7178
DOBIDA	160	239	212	105	716
SUB TOTAL	**2394**	**1953**	**2620**	**3390**	**10357**

Fuente: DGIRS- PS-PIC- Equipo Étnico - Base de identificación de usuarios situación emergente con corte al 31 de diciembre de 2024

Tabla 4. Población identificada por sexo mediante situación emergente a través del equipo interdisciplinario Emberá

SEXO	2021	2022	2023	2024	TOTAL
MUJER	1256	1024	1330	1791	5401
HOMBRE	1138	919	1300	1597	4954
INTERSEXUAL	0	0	0	2	2

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUB TOTAL	**2394**	**1943**	**2630**	**3390**	**10357**

Fuente: DGIRS- PS-PIC- Equipo Étnico - Base de identificación de usuarios situación emergente con corte al 31 de diciembre de 2024

Tabla 5. Población identificada por momento del ciclo vital mediante situación emergente a través del equipo interdisciplinario Emberá

CICLO VITAL	2021	2022	2023	2024	TOTAL
O A 5 AÑOS	449	420	651	900	2420
6 A 11 AÑOS	519	381	531	634	2065
12 A 17 AÑOS	305	226	332	420	1283
18 A 28 AÑOS	477	422	559	689	2147
29 A 59 AÑOS	480	437	477	657	2051
MAYORES DE 60 AÑOS	164	57	80	87	388
TOTAL	**2394**	**1943**	**2630**	**3387**	**10354**

Fuente: DGIRS- PS-PIC- Equipo Étnico - Base de identificación de usuarios situación emergente con corte al 31 de diciembre de 2024

Tabla 6. Población identificada por prioridades en salud mediante situación emergente a través del equipo interdisciplinario Emberá

PRIORIDADES	2021	2022	2023	2024	TOTAL
GESTANTES	81	54	183	76	394
MENORES DE 5 AÑOS	449	420	651	738	2258
MENORES DE 5 AÑOS CON RIESGO DE DNT	0	0	54	25	61
MENORES DE 5 AÑOS CON DNT	79	8	14	8	109
TB	1	11	16	4	32
CRÓNICOS	5	4	7	7	23
VIH	5	11	5	10	31
SIFILIS	6	3	13	8	30
TOTAL	**507**	**510**	**834**	**876**	**2727**

Fuente: DGIRS- PS-PIC- Equipo Étnico - Base de identificación de usuarios situación emergente con corte al 31 de diciembre de 2024

De la información anterior, se puede concluir que para el año 2024 se identificaron 3387 usuarios lo cual corresponde a un aumento comparado con las personas

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

identificadas en el 2023 las cuales fueron 2630, cabe resaltar que, para el 8 de septiembre se realizó un retorno de usuarios que se encontraban en el parque nacional a territorio así como en el mes de diciembre se realiza retorno de las personas ubicadas en el albergue la Lupita Frente a la tabla No 4 correspondiente a las prioridades en salud es importante precisar que esta información corresponde a las personas con algún riesgo o necesidad en salud que necesitan un seguimiento de mayor frecuencia, se observa en esta tabla como continua la tendencia en cuanto al total de menores de 5 años, en los cuales se ha visto un aumento en el año 2024 comparado con el año inmediatamente anterior.

Tabla 7. Población identificada con las prioridades en salud a través del equipo interdisciplinario Emberá

No DE PERSONAS CON PRIORIDADES EN LA FLORIDA		
PRIORIDADES	**PERIODO 2021 A 27 DE MARZO 2023**	**PERIODO 27 DE MARZO A 31 DE JULIO DE 2023**
GESTANTES	13	14
PUERPERIOS	2	1
MENORES DE 5 AÑOS	99	169
MENORES DE 5 AÑOS CON DNT	1	4
TB	0	1
CRONICOS	0	0
SIFILIS	0	3
VIH	0	0
TOTAL	**115**	**192**

Fuente: DGIRS- PS-PIC- Equipo Étnico - Base de identificación de usuarios situación emergente con corte al 31 de diciembre de 2024

De la información consignada en la tabla 3 y 4 se evidenciar que en el periodo comprendido entre el año de 2021 a 26 de marzo de 2023 se encuentra en la UPI La Florida un total de 463 personas identificadas y para el periodo comprendido entre el 27 de marzo al 26 de mayo de 2023 se identificaron 707 usuarios, no obstante que diciembre de 2022 y febrero 2023 se realizó retorno de usuarios a territorio.

De la población asentada en la Florida se observa que a pesar de que se tiene un número similar de personas se cuenta con número menor de prioridades en salud, sin embargo, también se les realiza valoración del riesgo y acciones en IEC. Por otro lado, a las prioridades en salud se les realiza seguimiento, valoración del riesgo, se activa la ruta de promoción y mantenimiento de la salud de acuerdo a la resolución 3280, gestionando citas y ruta de la salud para su respectivo traslado a las USS, además de la articulación con ambulatorios de las diferentes Subredes.

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Seguimiento a Pacientes Hospitalizados:

Como se mencionó anteriormente dentro de las actividades realizadas está el seguimiento a los usuarios hospitalizados para verificar la evolución de su estado de salud y adherencia al tratamiento. Por consiguiente, en la siguiente tabla se muestra el número de seguimientos a usuarios hospitalizados en las diferentes USS del distrito, realizados por el equipo Emberá del entorno cuidador hogar. 8

Posterior al egreso del usuario de la USS el equipo interdisciplinario Embera del entorno cuidador hogar gestiona los medicamentos ordenados, controles, traslado, hotel o albergue a donde será trasladado y brinda educación en la importancia de continuar con el tratamiento farmacológico y no farmacológico, adherencia a control post egreso, asistencia a plan canguro si es el caso.

Sensibilización a los padres por el cuidado de salud del menor, cuando no hablan español gestionan al traductor, puesto que no comprenden el tratamiento, se explica la importancia de la medicina occidental y continuar medidas de autocuidado, la relación de los usuarios hospitalizados con seguimientos se muestra en la tabla No 5.

Tabla 8. Seguimientos hospitalizados, realizados por el equipo interdisciplinario Emberá

NUMERO DE SEGUIMIENTOS POR USUARIO	AÑO 2022	AÑO 2023	AÑO 2024
1.SEGUIMIENTO INTRA HOSPITALARIO	316	771	885
2.SEGUIMIENTO POST EGRESO	135	331	275
TOTAL GENERAL	**451**	**1102**	**1160**

Fuente: SISCO DGIRS Base de datos seguimiento a hospitalizados equipo interdisciplinario Emberá para el periodo comprendido mayo 2022 a 31 de diciembre 2024

De la información anterior, se observa que, durante el año 2024 el comportamiento de la población Emberá hospitalizada ha mantenido un comportamiento similar al presentar un aumento leve en comparación al año anterior, hay que tener en cuenta que a cada usuario que se encuentra en una institución de salud se le realiza seguimiento para conocer con trabajo social, familia y médico tratante la evolución en el estado de salud y necesidades presentes tanto para el como para su familia, hasta su egreso hospitalario.

Jornadas en Salud:

para el año de 2024 se atendieron en jornadas a la población emberá con un total de 6692 actividades en salud que incluye actividades resolutivas, de educación, de promoción y mantenimiento de la salud, como se muestra en la siguiente tabla.

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001 | IQNet | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Tabla 9. Base de Jornadas de atención integral en salud a población indígena Emberá en situación emergente

SERVICIOS OACTIVIDADES OFERTADOS	2021	2022	2023	2024
MEDICINA GENERAL	345	1184	1259	951
ENFERMERIA	101	191	281	4526
URGENCIAS MEDICAS	25	135	331	235
PRUEBAS RAPIDAS DE EMBARAZO	42	80	92	110
ENTREGA DE MEDICAMENTOS	291	516	693	870
TOTAL	804	2106	2656	6692

Fuente: Drive jornadas atenciones para 2023 concertadas por el equipo Emberá del entorno cuidador hogar, EAC y ambulatorios.

Tabla 10. Base de Jornadas de atención integral en salud a población indígena Emberá en situación emergente para el año 2023 ENTORNO CUIDADOR HOGAR en la UPI La Florida

AÑO Y MES	2023					
SERVICIOS O ACTIVIDADES OFERTADAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	TOTAL ATIVIDADES
MEDICINA GENERAL RESOLUTIVA	12	238	56	42	0	684
MEDICINA GENERAL PYD	0	0	37	41	23	202
PSICOLOGIA	0	0	17	8	23	96
ENFERMERIA	0	0	3	5	0	16
ODONTOLOGIA	0	0	9	0	0	18
VALORACION MOVIL	1	0	3	3	2	17
TRASLADO USS	0	1	2	3	1	14
VACUNACION	6	1	25	4	12	90
PRUEBAS RAPIDAS (VIH – Sífilis)	0	0	0	0	0	0

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PRUEBAS RAPIDAS DE EMBARAZO	0	0	2	0	1	6
ENTREGA PRESERVATIVOS	0	0	0	0	0	0
DEMANDA INDUCIDA	50	0	245	150	80	1000
IEC	9	0	69	43	34	301
ENTREGA DE MEDICAMENTOS	5	0	19	5	5	63
TOTAL	**83**	**240**	**487**	**304**	**181**	**2507**

Fuente: Drive jornadas atenciones para 2023 concertadas por el equipo Emberá del entorno cuidador hogar, EAC y ambulatorios.

Procesos De Retorno:

En el marco de las concertaciones de retorno territorial con la Unida de Victimas la Subred como sector salud ha contribuido con la valoración médica de las personas que libremente manifiestan deseo de retornar, es así que durante el periodo comprendido entre el 09 de septiembre de 2022 al 26 de marzo de 2023 se atendieron en jornadas de salud para retorno a 1271 usuarios de 1186 que se encontraban en base de retorno dada por unidad de atención para la víctima, mayor número de personas valoradas corresponde a que al llegar con el servicio de valoración personas no relacionadas por la unidad solicitan ser valoradas. Por último, en el año 2024 se realizaron dos jornadas de retorno a la población ubicada en el parque nacional (8 de septiembre del 2024) y la última realizada a la población ubicada en el albergue la Lupita, en las cuales se logró la atención de 923 usuarios como se puede ver en la siguiente tabla.

Tabla 11. Jornadas de atención integral en salud a población indígena Emberá en situación emergente para retorno

Fecha Retorno	N.º Jornadas Realizadas	Fechas Jornadas de Valoración Salud	Resultados Jornadas de Valoración en Salud	
			N° Personas en Base para Retorno	Personas Valoradas con Condiciones Adecuadas para Viajar
21-dic-2022 UPI Florida	3	14, 15 y 16 de diciembre de 2022	328	201

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

28-feb-2023 UPI Florida	3	25,27,28 febrero de 2023	244	233
28-mar-2023 UPI Rioja	5	22,23,24, 27 y 28 de marzo	614	837
8-sep-2024 Parque Nacional	3	4, 5 y 7 de septiembre de 2024	844	815
5-dic-2024 Albergue La Lupita	1	5-dic-24	106	108
Total	**15**	**NA**	**2136**	**2194**

Fuente: Drive de conglomerado de las jornadas del periodo comprendido entre el periodo de septiembre de 2022 a marzo de 2023 concertadas por el equipo Emberá del entorno cuidador hogar y EAC

10. *Cuentan con un Diagnóstico de salud de la población emberá en la Rioja y en la Florida, adjuntarlo.* SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA (VIGILANCIA-ERI)

Desde el mes de febrero del año 2022 se han recibido notificaciones de eventos de vigilancia en Salud Pública que han requerido la intervención por los Equipos de Respuesta Inmediata – ERI de las Subredes Integradas de Servicios de Salud Centro Oriente y Norte, quienes han realizado las investigaciones epidemiológicas de campo de brote, orientadas a la contención y mitigación de los eventos, que permita disminuir la morbilidad y la mortalidad en esta población.

A continuación, se presentan los eventos de Salud Pública atendidos por los ERI de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, discriminados por fechas de notificación e intervención y estado del brote con corte al 20 de febrero del 2025:

TABLA 12. EVENTOS DE SALUD PÚBLICA ATENDIDOS EN LA UPI LA RIOJA

EVENTO	FECHA DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE INTERVENCIÓN	NÚMERO DE CASOS DEL BROTE	ESTADO DEL BROTE
Brote de EDA	17/05/2022	17/05/2022	34	Cerrado 01/09/2022.
Brote IRA	18/05/2022	18/05/2022	449	Cerrado 16/09/2024.
Brote de Varicela	09/08/2022	09/08/2022	38	Cerrado 12/12/2022.
Brote de EDA	29/09/2022	29/09/2022	77	Cerrado 11/05/2023.

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001 | IQNet | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Brote de Meningitis	13/07/2023	13/07/2023	1	Cerrado 04/08/2023.
Brote Varicela	26/07/2023	26/07/2023	1	Cerrado 05/09/2023.
Brote de Varicela	22/09/2023	22/09/2023	10	Cerrado 07/02/2024.
Brote IRA	06/02/2025	06/02/2025	2	Abierto (fecha probable de cierre 17/02/2025).

Fuente: base Urgencias y emergencias 2022 – febrero 2025.

TABLA 13. EVENTOS DE SALUD PÚBLICA ATENDIDOS EN PARQUE NACIONAL

EVENTO	FECHA DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE INTERVENCIÓN	NÚMERO DE CASOS DEL BROTE	ESTADO DEL BROTE
Brote de IRA	17/05/2022	17/05/2022	85	Cerrado 08/09/2024.

Fuente: base Urgencias y emergencias 2022 – febrero 2025.

TABLA 14. EVENTOS DE SALUD PÚBLICA ATENDIDOS EN HOGAR DEL BUEN SAMARITANO

EVENTO	FECHA DE NOTIFICACION	FECHA DE INTERVENCION	NÚMERO DE CASOS DEL BROTE	ESTADO DEL BROTE
Brote IRA	17/09/2023	17/09/2022	10	Cerrado 18/10/2023.

Fuente: base Urgencias y emergencias 2022 – febrero 2025.

TABLA 15. EVENTOS DE SALUD PÚBLICA ATENDIDOS EN EL ALBERGUE AMOR EFICAZ

EVENTO	FECHA DE NOTIFICACION	FECHA DE INTERVENCION	NÚMERO DE CASOS DEL BROTE	ESTADO DEL BROTE
Brote Varicela	13/01/2025	13/01/2025	6	Abierto (fecha probable de cierre 23/02/2025).

Fuente: base Urgencias y emergencias 2022 – febrero 2025.

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

TABLA 16. EVENTOS DE SALUD PÚBLICA ATENDIDOS EN HOGAR FUNDACIÓN FUNDINES

EVENTO	FECHA DE NOTIFICACION	FECHA DE INTERVENCION	NÚMERO DE CASOS DEL BROTE	ESTADO DEL BROTE
Brote Varicela	14/01/2025	14/01/2025	2	Abierto (fecha probable de cierre 06/03/2025).

Fuente: base Urgencias y emergencias 2022 – febrero 2025.

En relación con los brotes intervenidos por el ERI de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte en la UPI La Florida, se identifican con corte al 20 de febrero del 2025:

TABLA 17. EVENTOS DE SALUD PÚBLICA ATENDIDOS EN LA UPI LA FLORIDA

EVENTO	FECHA DE NOTIFICACIÓN	FECHA DE INTERVENCIÓN	NÚMERO DE CASOS DEL BROTE	ESTADO DEL BROTE
Brote IRAG	15/02/2022	16/02/2022	1	Cerrado 17/03/2022.
Brote Varicela	04/03/2022	05/03/2022	4	Cerrado 30/05/2022.
Brote IRAG	24/03/2022	24/03/2022	39	Cerrado 31/08/2022.
Brote de EDA	12/06/2022	12/06/2022	1	Cerrado 07/07/2022.
Brote Varicela	09/08/2022	09/08/2022	2	Cerrado 14/10/2022.
Brote de EDA	03/09/2022	03/09/2022	3	Cerrado 02/10/2022.
Brote Varicela	16/11/2022	17/11/2022	7	Cerrado 17/02/2023.
Brote IRA	11/04/2023	12/04/2023	34	Cerrado 23/10/2023.
Brote de EDA	11/04/2023	12/04/2023	4	Cerrado 17/05/2023.
Brote de EDA	10/02/2025	10/02/2025	4	Abierto (fecha probable de cierre 19/03/2025).

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Brote IRA	17/02/2025	18/02/2025	6	Abierto (fecha probable de cierre 03/03/2025).

Fuente: base Urgencias y emergencias 2022 – febrero 2025.

Dentro de los factores de riesgo identificados se establecen:

No cuentan con áreas de aislamiento para las personas con síntomas de enfermedades de interés en salud pública, como sintomáticos respiratorios o por Varicela durante el periodo de transmisibilidad; ingreso y egreso continuo de la población, deficiencia en condiciones higiénico-sanitarias al interior del albergue, hacinamiento, falta de iluminación y ventilación, no hay manejo adecuado residuos sólidos y líquidos; falta de adherencia a las medidas de control y prevención por parte de la comunidad (lavado de manos, uso de mascarilla facial para sintomáticos); dificultad de acceso a las unidades por parte de la comunidad para seguimiento; hay resistencia de la comunidad a consultar a las Unidades de Atención Integral Comunitarias - UAIC, ante presencia de signos o síntomas de alarma, pues en ocasiones en relación a la valoración requieren traslados a centros hospitalarios y los padres se niegan hasta considerar tratamiento con medicina ancestral, lo que genera demoras en la atención intrahospitalaria.

Las medidas de control recomendadas por parte de los Equipos de Respuesta Inmediata se han orientado a que la comunidad indígena adopte espacios para aislamiento sintomáticos; sea recomendado restringir el ingreso de personas para residir en el lugar o realizar traslados a otros albergues; evitar que los menores sintomáticos asistan a los jardines infantiles o colegios hasta tener resolución en sintomatología; se realiza búsqueda activa por parte de los equipos, con el fin de identificar sintomáticos e identificar signos y síntoma de alarma para direccionar a las Unidades de Atención Integral Comunitarias - UAIC. Se ha brindado educación a la comunidad sobre la importancia de lavado de manos, uso de tapabocas en sintomáticos; medidas de limpieza y desinfección e importancia manejo de residuos sólidos y líquidos.

11. ***¿Cuál es la capacidad Institucional de la Secretaria Distrital de salud en la atención de las comunidades emberá que llegan a Bogotá.?***

Desde Secretaría Distrital de Salud por medio de las Subredes de servicios de salud, se cuenta con Equipos Básicos Extramurales Hogar, dedicados de forma exclusiva a la atención de la población Embera de los asentamientos de Bogotá, además, de equipos de vacunación, de vigilancia epidemiológica y se disponen de dos ambulancias en las diferentes UPIs.

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

En los anteriores términos damos respuesta a su solicitud.

Cordialmente,

GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS
Secretario Distrital de Salud

C.C. 024000, Código de dependencia(s) que responde(n)

Elaboró: Karen Melissa Torres Rodríguez Subdirección Garantía del Aseguramiento / Diego Alvarado, Natalia Baquero- Gf Modelo - Dirección de Provisión de Servicios de Salud /Milena Useche Acciones Colectivas EBEH /Sandra Milena Fandiño Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en salud Publica

Consolidó: Jhanny Andrea Osorio- Abogada Contratista- - Dirección de Provisión de Servicios de Salud

Revisó: Carlos Eduardo Galán Suárez Subdirector de Garantía del Aseguramiento
Yiyola Yamile Peña Ríos Directora de Garantía del Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud
Fernando Peña Díaz- Director de Provisión de Servicios de Salud

Aprobó: Luis Alexander Moscoso Osorio – Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento

CUADRO GUÍA

Nombre	Dependencia	Documento en proceso	Terminación
Alejandro rico	SSSYA	Apote pregunta 7 DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO Pregunta 8 DIRECCIÓN DE PROVISIÓN	19/02/2025
Sandra Milena Fandiño	SGYEPSP	Aporte a la construcción del documento	25/02/2025
Milena Useche	Acciones Colectivas-EBEH	Aporte a la construcción del documento	25/02/2025

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec ISO 9001
IQNet
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.