
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Seguimiento MAS Bienestar en calle

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección Acciones Colectivas	Gestión social y territorial en Salud Pública.

Objetivo	Fecha: 22 de agosto de 2025			
Realizar seguimiento a los compromisos adquiridos frente a la estrategia MAS Bienestar en Calle para la próxima vigencia.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento ()	
		Otro (X) <u>Reunión</u>		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: SDS – Oficina SAC			
	Hora Inicio: <u>9:00 am</u> Hora Fin: <u>10:30 am</u>			
	Notas por: Sandra Rojas			
Próxima Reunión: No aplica				
Quien cita: Marcela Martínez				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *


Se da inicio a la reunión por parte de la Dra. Marcela Martínez, Subdirectora de Acciones Colectivas de la Secretaría Distrital de Salud, quien da la bienvenida a los participantes y presenta el objetivo del encuentro: realizar seguimiento a los avances y compromisos relacionados con la elaboración e implementación de la estrategia MAS Bienestar en Calle.

Desde la Subdirección de Acciones Colectivas, se destaca que esta estrategia se enmarca dentro de las acciones de prevención y promoción de la salud, abordadas desde los entornos institucional y comunitario. Las acciones de atención resolutoria serán ejecutadas por los equipos de MAS Bienestar en el Hogar, con un enfoque mixto de atención en horarios diurnos y nocturnos.

De manera transversal, las acciones colectivas estarán orientadas a la escucha activa, el levantamiento de historias de vida, la sensibilización a la comunidad para mitigar estigmas, el fortalecimiento de redes de apoyo, y la identificación de riesgos mediante tamizajes de infecciones de transmisión sexual (ITS). Se reconoció que muchas de estas acciones ya se han venido desarrollando desde hace varios años; sin embargo, se enfatizó en la necesidad de hacerlas visibles mediante el uso de indicadores ajustados y fichas técnicas que permitan su sistematización y evaluación.

Con base en lo expuesto por el equipo de MAS Bienestar en el Hogar, se proyecta contar con 24 gestores de bienestar para la atención de más de 10.000 ciudadanos habitantes de calle, según el censo de 2024. Estos gestores trabajarán en articulación con la Secretaría Distrital de Integración Social y conformarán equipos exclusivos para el abordaje de esta población.

Aunque la operación se realizará por subred, se acordó la designación de un líder general distrital encargado de consolidar la información y coordinar los cuatro equipos a nivel distrital. Asimismo, se destacó la importancia de articular esta estrategia con experiencias previas implementadas en contextos similares, como con las personas privadas de la libertad (PPL).

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Las acciones estarán organizadas en dos líneas de intervención: recorridos nocturnos y acciones diurnas. Estas debían iniciar el pasado 5 de agosto en las unidades de Balcanes y Puente Aranda; sin embargo, a la fecha, la estrategia solo está operando en Balcanes. En estas unidades se prevé realizar agendamientos, jornadas de salud y atención médica, incluyendo atención odontológica y de algunas especialidades.

Durante la reunión, los asistentes manifestaron la necesidad de organizar la atención a la población habitante de calle mediante equipos exclusivos por subred, bajo la coordinación de un referente distrital. Se insistió en que la estrategia debe integrar tanto los recorridos nocturnos como las acciones diurnas en puntos fijos y jornadas comunitarias, con el fin de ampliar la cobertura y visibilizar acciones históricas que han sido poco reconocidas.

Para su ejecución, será fundamental coordinar con la Secretaría de Integración Social el agendamiento de cupos. También se resaltó la posibilidad de integrar especialistas de Capital Salud, mediante dos modalidades: derivación a centros de atención o prestación extramural (por ejemplo, medicina interna, psiquiatría).

En la reunión previa con Capital Salud, se asumió el compromiso de definir puntos de atención amigables por cada subred, que contemplen tanto consulta externa como atención por urgencias. Estos puntos serán georreferenciados para garantizar atención oportuna a los usuarios identificados durante recorridos o valoraciones.

Se propuso que algunos servicios (por ejemplo, odontología) puedan ofrecerse sin cita previa, bajo modalidad de atención prioritaria.

Se identificó como prioridad la organización de reuniones con las subredes para concretar los puntos de referencia amigables, mecanismos de acceso a medicamentos, el acceso a consulta externa y servicios de urgencias.

Natalia, referente de Capital Salud, manifestó que ya se cuenta con respuestas preliminares, las cuales serán compartidas por correo electrónico para avanzar en la planificación.

Se propuso realizar una reunión con las subredes el miércoles 27 de agosto en la mañana, con participación de Integración Social, Capital Salud y coordinadores de urgencias, ambulatorios y gestión del riesgo.

Registro y seguimiento de atenciones: Uno de los principales temas abordados fue la necesidad de sistematizar la información de manera organizada. Se destacó la experiencia de algunos equipos que han utilizado un Drive institucional, donde se registran atenciones médicas, derivaciones, laboratorios, entrega de medicamentos y reportes de recorridos.

El ingeniero Javier fue designado para ajustar y unificar esta herramienta, y con apoyo de Carolina Santander, se revisará la forma más coherente para que cada subred pueda alimentar el sistema con información confiable y actualizada. Se aclaró que no se debe duplicar información, sino aprovechar los registros existentes y adaptarlos a la estrategia de habitabilidad en calle.

Se concluyó que la atención a la población en habitabilidad de calle requiere un enfoque intersectorial, con roles definidos para Capital Salud, Integración Social y las subredes. La creación de puntos amigables de atención será un paso clave para garantizar un acceso efectivo y digno a los servicios de salud.

Además, se acordó trabajar en la visibilización y sistematización de las acciones mediante indicadores adecuados y documentos técnicos.

Como próximo paso, se propuso una reunión virtual para la elaboración de documentos operativos, a realizarse el lunes siguiente a las 7:00 a.m.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	JUAN DAVID GÓMEZ	jd.gomez@salud.gov.co	3222676269	SDS-SGYESP	Juan David Gómez
2	Sandra D. Beltrán B	sd.beltran@salud.gov.co	317132054	SMA	Sandra B
3	Gracia Pés Gallo T	g.gallos@salud.gov.co	312661537	SDS Equipos + Biomédica	Gracia
4	Sandra Patricia R	sp.ramirez@salud.gov.co	350771476	SDS-SAC	Sandra R
5	Mónica Martínez C	SDS-SAC	9052	SDS-SAC	Mónica C
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
SI (x) No ()	Agosto 22/2025

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