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

Tema: Mesa de Trabajo para Ajustes al Plan de Acción de la Política Pública de Ruralidad

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública	Gestión Social y Territorial en Salud Pública



Objetivo	Fecha: 30 de septiembre de 2025			
Socializar el análisis técnico de los indicadores de la Política Pública de Ruralidad y coordinar el proceso de ajustes al Plan de Acción vigente, con el fin de garantizar la coherencia metodológica, claridad en la formulación y consistencia en la medición de los productos establecidos.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación (x)	Acompañamiento ()	
		Otro ()		
	Modalidad:	Presencial ()	Virtual (x)	Mixta ()
	Lugar: Virtual Teams			
	Hora Inicio: 8:00am Hora Fin: 9:00pm			
	Notas por: Carlos Fernando Macana González			
Próxima Reunión: Por definir				
Quien cita: Carlos Fernando Macana González, Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública.				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

La reunión inició con la bienvenida por parte de Carlos Fernando Macana González, quien agradeció la puntualidad de los asistentes y procedió con la presentación del análisis técnico de los indicadores de la Política Pública de Ruralidad. Carlos Fernando expuso que el análisis se realizó producto por producto, utilizando la metodología CREMA, que evalúa cinco criterios: claridad, relevancia, economía, medición y adecuación. Este ejercicio permitió identificar inconsistencias entre lo formulado en el Plan de Acción y lo establecido en las fichas técnicas de los indicadores, lo cual afecta la coherencia en la implementación y seguimiento de la política. Astrid López Barrera complementó la presentación indicando que, además del Plan de Acción, se revisaron los reportes y las fichas técnicas, encontrando discrepancias entre lo que se dijo que se mediría y lo que efectivamente se está reportando. Estas inconsistencias justifican la necesidad de ajustes.



Se presentaron casos específicos de productos con indicadores que requieren modificación. Por ejemplo, el producto 1.1.17 (Ruta Integral de Atención en Salud) tiene una fórmula en el Plan de Acción basada en número de acciones desarrolladas sobre las programadas, mientras que la ficha técnica establece una ponderación de un instrumento. Lo mismo ocurre con los productos 1.1.18 y 1.1.19, que comparten estructura metodológica. Astrid enfatizó que las justificaciones deben ser técnicas, no políticas, y que los cambios no deben alterar la naturaleza del producto. Se debe evitar vincular las justificaciones a modelos administrativos específicos, ya que las políticas públicas deben trascender las administraciones. Se presentan el análisis de cada indicador de producto:

Producto esperado	Nombre del indicador	CL	AR	U	RE	EC	ON	OM	ME	DIB	AD	EC	ANÁLISIS CREMA	CONSIDERACIONES FRENTE A INFORME DE SEGUIMIENTO	AJUSTE REQUERIDO Y CONCLUSIONES
1.1.17. Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) de Promoción y Mantenimiento	Implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud de Promoción y	SI	SI		SI	SI			SI	SI			Cumple con los criterios de la metodología CREMA.	No es clara la medición del indicador porque no se especifica si el porcentaje reportado obedece a lo obtenido en el instrumento mencionado en la ficha técnica o la	Se debe revisar necesidad de ajustes de acuerdo a consideraciones expresadas por la DPS

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p align="center">ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	



Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

de la Salud implementada en las ruralidades del D.C. en componente individual	Mantenimiento de la Salud en las ruralidades del D.C							estimación de la formula del indicador. (No. Desarrollado / No. Programado). Se debe garantizar coherencia en la medición. En cada reporte se deben presentar la explicación o aspectos que inciden en la sobre ejecución.	
1.1.18. Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) Materno perinatal implementada en las ruralidades del D.C. en componente individual	Implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal en las ruralidades del D.C.	SI	SI	SI	SI	SI	Cumple con los criterios de la metodología CREMA.	No es clara la medición del indicador porque no se especifica si el porcentaje reportado obedece a lo obtenido en el instrumento mencionado en la ficha técnica o la estimación de la formula del indicador. (No. Desarrollado / No. Programado). Se debe garantizar coherencia en la medición. Se debe dar claridad si el piloto fue exclusivo para ruralidad y si las mediciones actuales contemplan la medición de la información en la ruralidad; ya que estas son justificaciones que se presentan en el comportamiento de sobre ejecución.	Se debe revisar necesidad de ajustes de acuerdo a consideraciones expresadas por la DPS
1.1.19.Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) Alteraciones Cardio Cerebro Vascular y Metabólicas implementada en las ruralidades del D.C. en componente individual	Implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) EN Alteraciones Cardio Cerebro Vascular y Metabólicas en las ruralidades del DC, en componente individual	SI	SI	SI	SI	SI	Cumple con los criterios de la metodología CREMA.	No es clara la medición del indicador porque no se especifica si el porcentaje reportado obedece a lo obtenido en el instrumento mencionado en la ficha técnica o la estimación de la formula del indicador. (No. Desarrollado / No. Programado). Se debe garantizar coherencia en la medición	Se debe revisar necesidad de ajustes de acuerdo a consideraciones expresadas por la DPS
1.1.20. Escuelas de Líderes gestores en ciudadanía alimentaria, memoria e identidad campesina	Escuelas de Líderes gestores en ciudadanía alimentaria, memoria e identidad campesina conformadas e implementadas	SI	SI	SI	SI	SI	Cumple con los criterios de la metodología CREMA.	Producto en Subejecución en 2024. Según informe de seguimiento a julio del 2025 ya estaría la meta 2024; así mismo se requiere claridad con respecto a si las 5 escuelas programadas anualmente son diferentes, teniendo en cuenta que el indicado es tipo suma. Así mismo se requiere conocer el avance en la implementación al 2025	Se debe revisar necesidad de ajustes de acuerdo a consideraciones expresadas por la DPS
1.1.21. Asistencias técnicas, procesos de formación y capacitación en participación social en salud para el fortalecimiento de capacidades en ciudadanías alimentarias, memoria e identidad campesina	Asistencias técnicas, procesos de formación y capacitación en participación social en salud para el fortalecimiento de capacidades en ciudadanías alimentarias, memoria e identidad campesina.	NO	SI	SI	SI	NO	Este indicador no se considera adecuado, no claro; ya que las metas programadas y el reporte de seguimiento que se realiza periódicamente dan cuenta de la implementación de (1) estrategia ; lo cual no es coherente con las variables: Descripción del producto (Generar y realizar de asistencias técnicas, procesos de	No se identifican observaciones con base en lo reportado en segundo semestre del 2024.	Se debe presentar ajuste.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	



Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

						<p>formación y capacitación en participación social en salud para el fortalecimiento de capacidades en ciudadanías alimentarias, memoria e identidad campesina) .</p> <p>descripción del indicador (el indicador se medirá conforme al número de asistencias técnicas, procesos de formación y capacitación en participación social en salud para el fortalecimiento de capacidades en ciudadanías alimentarias, memoria e identidad campesina),</p> <p>formula de cálculo (Sumatoria del número de asistencias técnicas, procesos de formación y capacitación en participación social en salud para el fortalecimiento de capacidades en ciudadanías alimentarias, memoria e identidad campesina) y</p> <p>unidad de medida: (Número de asistencias técnicas)</p>			
<p>1.1.22. Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) de Promoción y Mantenimiento de la Salud implementada en las ruralidades del DC . en componente colectivo</p>	<p>Estudiantes de instituciones educativas que instauran capacidades de autocuidado</p>	SI	SI	SI	SI	SI	<p>Cumple con los criterios de la metodología CREMA. Sin embargo se evidencia que en la descripción del indicador se menciona "atenciones" lo cual es no es coherente con el producto ni el indicador, pero no se evidencia que sea un tema de fondo y por tanto no vemos necesidad de atenciones</p>	<p>Se debe fortalecer la redacción en el sentido que se describa que a los estudiantes reportados con postest , se hizo inicialmente el pretest.</p>	<p>Ninguna</p>

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

1.1.23 Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) de Promoción y Mantenimiento de la Salud implementada en las ruralidades del DC . en componente colectivo	Unidades de trabajo informal en la ruralidad que implementan planes para el cuidado de la salud en el trabajo	No	SI	SI	SI	SI	Se evidencia que el nombre del producto 1.1.22 es igual 1.1.23 Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) de Promoción y Mantenimiento de la Salud implementada en las ruralidades del DC . en componente colectivo. Por tanto se debe verificar con el referente líder de política (Carlos Macana). Se evidencia la necesidad de solicitar ajuste en la formula del indicador y la descripción del indicadro; ya que se registra como porcentajes, pero la meta programada y el reporte coprrresponde al numero de UTIS.	Se debe explicar las razones de sobreejecución anualmente.	Se debe presentar ajuste.
1.1.24 Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) Materno perinatal implementada en las ruralidades del DC. en componente colectivo	Gestantes y puerperas identificadas en zonas rurales del DC, con acciones para disminuir el riesgo en salud, en el marco de la ruta integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal.	NO	SI	SI	SI	SI	Se debe tener en cuenta que hay incoherencias entre descripción del indicador, descripción del producto y metodologías de medición. Se hace refelrencia a porcentaje pero las metas programadas estan en personas y el correspondiente reporte tambien	Ninguna	Se debe presentar ajuste.
1.1.25 Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) Alteraciones Cardio Cerebro Vascular y Metabólicas implementada en las ruralidades del DC. en componente colectivo	Personas con condición crónica intervenidas en el entorno cuidador hogar para la gestión de riesgo en salud, en el marco de la ruta integral de atención en salud para población con condiciones cardí, cerebro, vascular y metabólico.	SI	SI	SI	SI	SI	Cumple con los criterios de la metodología CREMA.	Ninguna	Ninguna
1.1.26. Estrategias de autoconsumo de alimentos	Estrategias de autoconsumo de alimentos	SI	SI	SI	SI	SI	Cumple con los criterios de la	Se debe explicar la justificacion del comportamiento del indicador.	Ninguna

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

alimentos implementados en la ruralidad del D.C. acorde a la tipificación establecida	implementadas y fortalecidas en zonas rurales del DC.						metodología CREMA.		
---	---	--	--	--	--	--	--------------------	--	--

Julie Pauline Bustos y José Libardo Ramírez expresaron inquietudes sobre la claridad del indicador del producto 1.1.21, relacionado con asistencias técnicas y procesos de formación. Ambos señalaron que, desde su perspectiva, se está implementando una estrategia, no una simple asistencia técnica, y que esto debe reflejarse en la ficha técnica y en la fórmula del indicador. Carlos Fernando reconoció que esta discusión ya se había tenido anteriormente y que se está investigando qué ocurrió con la solicitud de ajuste previa. Reiteró que el indicador vigente en el Plan de Acción sigue siendo una sumatoria de asistencias técnicas, lo cual no refleja adecuadamente la intención del producto.


Se presentó el formato oficial para solicitar ajustes, dispuesto por la Secretaría Distrital de Planeación. Este formato incluye columnas para el número del producto, la variable a ajustar, el contenido actual, el contenido propuesto y la justificación del cambio. Carlos Fernando explicó que ya se había pre diligenciado parte del formato con base en el análisis realizado, pero que cada dependencia debía revisar y complementar según sus hallazgos.

Astrid ofreció apoyo técnico para el diligenciamiento del formato y reiteró que las justificaciones deben cumplir tres principios: no alterar la naturaleza del producto, generar coherencia metodológica y considerar el efecto en otras variables relacionadas. También recomendó revisar cuidadosamente las fichas técnicas y evitar justificaciones vinculadas a modelos administrativos específicos. Se discutió la urgencia del proceso, dado que la Secretaría de Planeación iniciaría sus comités de desempeño en octubre. Carlos Fernando se comprometió a enviar antes del mediodía toda la documentación: análisis de indicadores, matriz de ajustes y ejemplos de solicitudes previas (como la de la política de migrantes). Se acordó que las dependencias realizarían la revisión técnica y directiva de los productos, y que se enviarían las matrices diligenciadas a la Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas para su consolidación. Posteriormente, se validaría con la Dirección de Planeación Sectorial antes de remitir a la entidad líder. Se propuso que en caso de requerirse el jueves 02 de octubre se realizarán reuniones individuales con cada dependencia para afinar las justificaciones, y que el viernes se consolidara la versión final del documento para su envío.

La reunión concluyó con el compromiso de avanzar rápidamente en el proceso, con apoyo técnico disponible para todas las dependencias, y con la meta de tener una versión final lista al cierre de la semana.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Enviar análisis de indicadores, matriz de ajustes y ejemplos de otras políticas	Carlos Fernando Macana González	30 de septiembre de 2025
Diligenciar matriz de ajustes por cada dependencia, incluida la validación de ajustes con directivos responsables	Responsables de productos	Hasta el 3 de octubre de 2025
Consolidar versión final de ajustes	Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas	6 de octubre de 2025

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	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					

Validar versión final desde la Dirección de Planeación Sectorial	Astrid López Barrera	6 de octubre de 2025
Enviar solicitud formal de ajustes a entidad líder	Dirección de Planeación Sectorial	7 de octubre de 2025
Realizar reuniones individuales para afinar justificaciones en caso de ser necesario	Carlos Fernando y Astrid López	2 y 3 de octubre de 2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Astrid López Barrera	A1Lopez@saludcapit al.gov.co	310306108 4	Dirección de Planeación Sectorial	
2	Carlos Fernando Macana González	cfmacana@saludcap ital.gov.co	300481857 5	Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública	
3					
4					
5					
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 ()	Se anexa listado de participantes.

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

 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

Nombre	Hora de entrada	Hora de salida	Correo electrónico	Rol
Carlos Fernando, Macana Gonzalez	9/30/25, 7:59:11 AM	9/30/25, 9:06:30 AM	CFMacana@saludcapital.gov.co	Organizador
Sandra Milena, Barbosa Fernandez	9/30/25, 8:00:51 AM	9/30/25, 8:58:14 AM	SMBarbosa@saludcapital.gov.co	Moderador
Rude Eduardo, Manrique Diaz	9/30/25, 8:01:26 AM	9/30/25, 8:48:49 AM	REManrique@saludcapital.gov.co	Moderador
Mayed Andrea, Gonzalez Sutachan	9/30/25, 8:01:38 AM	9/30/25, 8:58:34 AM	magonzalez@saludcapital.gov.co	Moderador
Adriana, Angulo Pineda	9/30/25, 8:02:13 AM	9/30/25, 8:58:27 AM	AAngulo@saludcapital.gov.co	Moderador
Jose Libardo, Ramirez Villalobos	9/30/25, 8:03:22 AM	9/30/25, 8:58:29 AM	JLRamirez@saludcapital.gov.co	Moderador
Astrid, Lopez Barrera	9/30/25, 8:07:16 AM	9/30/25, 8:58:08 AM	A1Lopez@saludcapital.gov.co	Moderador
Julie Pauline, Bustos Velandia	9/30/25, 8:08:14 AM	9/30/25, 8:58:33 AM	JPBustos@saludcapital.gov.co	Moderador
Milena Cecilia, Useche Velasquez	9/30/25, 8:12:15 AM	9/30/25, 8:59:16 AM	MCUseche@saludcapital.gov.co	Moderador
Miryam Liliana, Alvarez Suarez	9/30/25, 8:13:43 AM	9/30/25, 9:06:28 AM	mlalvarez@saludcapital.gov.co	Moderador