Tema: Socialización experiencias exitosas Subredes al equipo asistencial de la DAEPDSS

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud	Planeación Sectorial

Objetivo	Fecha: 8 octubre 2025			
Socializar, analizar y seleccionar experiencias exitosas desarrolladas en las diferentes subredes y líneas de atención, con el propósito de identificar la estrategia más representativa que pueda ser replicada las cuatro subredes integradas de servicios de salud.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X) Socialización.		
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual (X)	Mixta ( )
	Lugar: Plataforma Teams			
	Hora Inicio: 9:30 am Hora Fin: 11:30 am			
	Notas por: Margarita Martínez A.			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Margarita Martínez Profesional Especializado - DAEPDSS			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se inicia la reunión liderada por Margarita Martínez, agradeciendo la asistencia e indicando que el propósito del espacio es consolidar y analizar las experiencias exitosas identificadas a partir de los aportes de las subredes y de la encuesta aplicada a las oficinas de calidad.

Se aclaró que el objetivo principal es escoger una experiencia significativa para su posterior presentación, visita de campo y evaluación para replicación distrital.

1. **Socialización de experiencias por tema**

Salud Mental – Subredes Integradas

- Exposición de Liliana Andrea Ortiz:
  - Presentó el proceso de recopilación de experiencias exitosas en salud mental realizado entre las cuatro subredes.
  - Resaltó las siguientes iniciativas:
    - *Subred Sur:* Caso de mejoría terapéutica en programa de hospital día con paciente adolescente.
    - *Subred Suroccidente:* Casos de recuperación motriz y cognitiva en el Hospital de Niños Tintal.
    - *Subred Centro Oriente:* Implementación de la Cámara de Gesell en Santa Clara como herramienta didáctica no invasiva para docencia y práctica clínica.
    - *Subred Norte:* Programa Aulas Hospitalarias con énfasis en salud mental, que articula educación y manejo emocional durante la hospitalización.
  - Señaló que esta última experiencia es destacable por su estructura, articulación con el sector educativo y resultados en bienestar emocional y continuidad del aprendizaje.

b. Ruta de Agresiones, Trauma y Violencia – Presentación de Julián Rafael Gaviria

- Expuso dos estrategias destacadas:

1. Estrategia “Hospitales DIME”: articulación interinstitucional entre Secretaría de la Mujer, Secretaría de Salud y subredes para garantizar derechos de víctimas de violencia física y sexual.

- Se cuenta con consultorios jurídicos operativos en siete hospitales, atendiendo más de 3.000 casos anuales.
- La Subred Sur se destaca por mayor organización y acompañamiento psicosocial complementario.

2. Revistas técnico-administrativas en urgencias: mecanismo para descongestionar servicios hospitalarios y optimizar ocupación.

- Se coordinan diariamente equipos asistenciales y administrativos que agilizan altas, exámenes y referencias.
- La Subred Norte se resalta por su eficiencia en la estrategia y menor sobreocupación en urgencias.

c. Rutas de Atención de Enfermedades Crónicas – Intervención de Diana Carolina Larrañaga

- Señaló que las subredes desarrollan estrategias tanto del deber ser como innovadoras, muchas con enfoque transversal.
- Destacó ejemplos como:
    - Estrategias de egreso ágil en pacientes crónicos en la Subred Sur.
    - Integración de tecnologías de información (TIC) para educación y acompañamiento clínico.
- Recomendó priorizar experiencias que trasciendan una sola ruta y sean transversales a la atención integral.

d. Nutrición– Exposición de Margarita Martínez

- Mencionó el fortalecimiento de la atención a niños con riesgo de desnutrición aguda en la Subred Sur:
    - Seguimiento efectivo y articulación con EPS para suministro de alimentos terapéuticos (FTLC).
    - Priorización de casos según severidad y educación alimentaria en unidades de recuperación nutricional.
    - Se destacó como proceso sólido, aunque considerado parte del quehacer rutinario asistencial.

e. Consumo de Sustancias Psicoactivas – Intervención de Luis Fernando Marrugo

- Presentó dos experiencias relevantes:

1. Proyecto conjunto con la Universidad del Rosario: desarrollo de reloj inteligente para monitorear síntomas de abstinencia en pacientes con consumo problemático (18-35 años).

- Busca activar alertas tempranas y citas terapéuticas inmediatas por telemedicina.
- Actualmente en tercera fase de desarrollo, con financiación compartida y proyección a tres años.

2. **Programa Ambulatorio Tipo Hospital Día – Unidad Las Delicias:** atención integral a personas con adicciones desde enfoque biopsicosocial, sin internación.

- Disminuye conductas de riesgo, mantiene vínculo familiar y permite reinserción social.
- Equipo interdisciplinario: psicología, psiquiatría, trabajo social, terapia ocupacional y educación física.

f. Servicios Amigables para Mujeres – Intervención de Mary Luz Páez

- Describió los avances del programa en el marco del Sistema Distrital de Cuidado (Decreto 415 de 2023):
    - Funcionamiento de 20 consultorios amigables.
    - Diagnóstico y articulación intersectorial con secretarías y direcciones de políticas de mujer.
    - Énfasis en atención humanizada, integral y sin barreras de acceso.
    - Reconocimiento especial a la Subred Sur por su modelo de atención empática y diferenciada.

2. Revisión consolidada de experiencias exitosas (Información aportada por las cuatro Subredes)

Margarita Martínez presentó la sistematización de experiencias recopiladas por las oficinas de calidad de cada subred, entre ellas:

- **Centro Oriente:** Cámara de Gesell para docencia en salud mental.
- **Suroccidente:** "Hemoferia empresarial" para pacientes renales y "Protocolos que salvan vidas" en neurología.
- **Sur:** "Creando comunidad alrededor del sabor del campo", programa de uso racional de antimicrobianos y estrategia de energía sostenible.
- **Norte:** "Huellas al final de la vida" (visitas terapéuticas con mascotas).

Tras la exposición, los asistentes debatieron los criterios de replicabilidad, sostenibilidad y pertinencia.

3. Selección de experiencias finalistas

- **Julián Gaviria** propuso priorizar el *Protocolo que salva vidas* (neurología, Suroccidente) por su integralidad y articulación académica, seguido de la *Hemoferia* y el *Programa de Antimicrobianos*.
- **Liliana Ortiz** y **Luis Fernando Marrugo** apoyaron la experiencia *Aulas Hospitalarias con énfasis en Salud Mental* por su sostenibilidad, articulación con educación y proyección distrital.
- **Mary Luz Páez** respaldó igualmente la propuesta de salud mental.
- **Edna Martínez** coincidió con la experiencia de salud mental por su viabilidad y fácil replicación.
- **Diana Carolina Larrañaga** sugirió incluir también la experiencia neurológica por su impacto en enfermedades crónicas y envejecimiento.

Finalmente, se acordó establecer dos experiencias prioritarias para presentar a la dirección:

1. **Aulas Hospitalarias con énfasis en Salud Mental** – Subred Norte
2. **Protocolos que Salvan Vidas (Neurología)** – Subred Suroccidente

4. Conclusiones

- Las experiencias presentadas evidencian avances significativos en innovación asistencial, articulación interinstitucional y mejora continua.
- Se identificaron dos experiencias con alto potencial de replicabilidad y sostenibilidad: *Aulas Hospitalarias con énfasis en Salud Mental* y *Protocolos que Salvan Vidas*.
- Se reconoció la importancia de priorizar estrategias con respaldo metodológico, impacto demostrado y proyección a largo plazo.
- Se enfatizó la necesidad de continuar la sistematización y difusión de experiencias exitosas como herramienta de gestión del conocimiento.

5. Compromisos

- **Coordinación de Experiencias Exitosas:** Presentar los resultados de esta reunión al director para definir la experiencia que se replicará.
- **Equipo asistencial:** Aportar información complementaria de las experiencias seleccionadas.
- **Próximo paso:** Agendar visita técnica a la subred elegida para conocer en campo la implementación y elaborar plan de réplica.
- **Seguimiento:** Consolidar acta y remitirla a todos los participantes para validación.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Coordinación de Experiencias Exitosas	Margarita Martínez	9 octubre 2025
Aportar información complementaria de las experiencias seleccionadas.	Equipo asistencial	Octubre 2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Se anexa lista de asistencia de Teams.				
2					
3					
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 ( )**	No aplica

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

Participantes	
Nombre	**Correo electrónico**
Edna Margarita, Martinez Aldana	EMMartinez@saludcapital.gov.co
Liliana Andrea, Ortiz Valderrama	LAOrtiz@saludcapital.gov.co
Mary Luz, Páez Diaz	MLPaez@saludcapital.gov.co
Julian Rafael, Gaviria Escobar	JRGaviria@saludcapital.gov.co
Luis Fernando, Marrugo Llamas	LFMarrugo@saludcapital.gov.co
Diana Carolina, Larrañaga Calvache	DCLarranaga@saludcapital.gov.co
Lina Mishelly, Gomez Suarez	LMGomez@saludcapital.gov.co