 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Revisión de fichas de indicadores metas poblacionales

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de gestión y evaluación de políticas	Gestión en salud pública

Objetivo	Fecha: 24 de febrero 2025			
Realizar propuestas de ajustes a los indicadores de las metas poblacionales dispuestas en el Proyecto 8141.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento ()	
		Otro (x)		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: SDS- oficina gestión y evaluación de políticas			
	Hora Inicio: 10am Hora Fin: 12:00pm			
	Notas por: Paola Gómez			
Próxima Reunión: por definir				
Quien cita: por definir				


TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se realiza una presentación de los hallazgos encontrados en el reporte de la meta 7 y las metas poblacionales, en la cual se evidencia las diferencias que existen en la unidad de medida (porcentaje o número), por tipo de meta (constantes- suma), frecuencia/ periodicidad (mensual, semestral y anual) y por fuente donde se incluyó segplan, por tanto se hace la revisión de generar unidad en estas categorías, para facilitar el reporte consolidado de la meta 7 y tener un reporte homogéneo de metas y actividades.

Una vez revisado los formatos de las fichas se determina que, para la programación de las metas poblacionales, se planteara unidad de medida: número/ personas, tipo de meta: suma, frecuencia/ periodicidad: anual; fuente: según donde se tiene la información, sin incluir segplan

También se generará desagregación poblacional de manera general: sexo, curso de vida y situación/ condición, para metas específicas se tendrá en cuenta el tipo de población que se abarca.

Se construye un ejemplo para que todos los referentes se guíen por esta información para ajustar las fichas, que serán enviadas a través de un drive por parte de la subdirectora de gestión.


 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: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Igualmente se pone a disposición el instrumento para diligenciar los reportes del año en los cuales se adiciona una columna para aportes a la actividad de la meta 7 desde la gestión de cada grupo poblacional.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Envío de fichas de indicadores y presentación	Victoria Carrillo	Febrero 20 de 2025
Envío de matriz para ajuste en drive y consolidación meta 7	Claudia Cuellar	Febrero 21 de 2025
Ajuste de información	Referentes poblacionales	Febrero 25 de 2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA



No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Victoria Carrillo	mvcarrillo@saludcapital.gov.co	3107622571	SDS-SGYEP	
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
--

 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: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

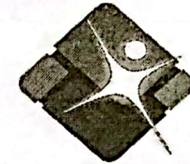
¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) <div> No () </div>	

* 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



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código:

SDS-DFO-FT-004

Versión:

1

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

Tema: Revisión notas sesión para certificación Fecha: Febrero 24/2025

Hora Inicio: 10:00 am Hora Fin: 12:30 pm Lugar: Saludación de Gestión y Evaluación a Políticas S.P

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Carlos F. Martínez	SG4 EPSP	Prof. Esp.	300481875	cfmcarang@saludcapital.gov.co	Carlos F. Martínez
2	Victorio Rueda	SG4 EPSP	Prof. Esp.	3014411809	mvrueda@saludcapital.gov.co	Victorio Rueda
3	J. Rocio Gómez A.	SG4 EPSP	Prof. Esp.	3134373221	jrgomez@saludcapital.gov.co	J. Rocio Gómez
4	Juan Carlos Cárdenas	SG4 EPSP	Prof. Esp.	3112640121	jccardenas@saludcapital.gov.co	J. C. Cárdenas
5	Antonia Montiel G.	SG4 EPSP	Prof. Esp.	3188030794	amontiel@saludcapital.gov.co	Antonia Montiel G.
6	Maribel Rueda Celis	(SG4) SG4 EPSP	Prof. Esp.	3144426510	mrduela@saludcapital.gov.co	Maribel Rueda
7	Daniela Estefanía Ceballos	SG4 EPSP	Prof. Especial.	3214047534	dceballos@saludcapital.gov.co	Daniela Ceballos
8	JUAN DAVID GÓMEZ	SG4 EPSP	Prof. Esp.	3222676281	jdgonzalez@saludcapital.gov.co	JUAN DAVID GÓMEZ
9	Edyanny Ramos Velasco	SG4 EPSP	Prof. Especial.	3108618819	edramos@saludcapital.gov.co	Edyanny Ramos
10	Diana Milena Jarama	SG4 EPSP	Prof. Especial.	3201043124	djarama@saludcapital.gov.co	Diana Jarama
11	Claribel M. Cuello S.	SG4 EPSP	Subdirectora	3104948554	cmcuella@saludcapital.gov.co	Claribel M. Cuello S.
12						
13						
14						
15						
16						
17						



Metas Poblacionales Proyecto 8141

Ajuste a fichas técnicas y metodología de reporte
a SEGPLAN



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



Programación Metas Poblacionales

Nº	Meta	Unidad de medida	Tipo de meta	Frecuencia /Periodicidad	Fuente
7	Vincular el 100% de las personas identificadas por el sector salud, con enfoque poblacional, diferencial, de curso de vida, de acuerdo a los distintos grupos: etnia, género, orientaciones e identidades diversas y por condiciones o situaciones, a las acciones individuales, colectivas y poblacionales de la oferta de salud.	Porcentaje	Constante	Mensual	GESI 2023 /Sisco SSR
8	Vincular el 100% de la población migrante internacional identificada a través de los entornos cuidadores a las acciones colectivas e individuales del sector salud.	Porcentaje	Constante	Semestral	SALUDATA
9	Mantener en funcionamiento los 20 Servicios amigables en salud para las mujeres en sus diversidades.	Número	Constante	Mensual	GESI / SEGPLAN
10	Vincular 48.000 personas con discapacidad, sus familias a la estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) y 32.000 personas cuidadoras de personas con discapacidad con enfoque diferencial y territorial.	Número	Suma	Anual	SEGPLAN
11	Vincular el 100% de personas que realizan y están vinculadas con las actividades sexuales pagadas identificadas en fuentes de información disponibles, a las acciones individuales y colectivas del sector salud.	Porcentaje	Constante	Mensual	GESI /SISCOSSR
12	Vincular el 100% de población identificada en fuentes de información disponibles, en situación de habitanza de y en calle o en riesgo de estarlo, a las acciones individuales y colectivas del sector salud.	Porcentaje	Constante	Semestral	GESI
13	Vincular el 100% de la población de los sectores sociales LGBTI Q+ identificadas en fuentes de información disponibles, a las acciones individuales y colectivas del sector salud, las cuales incluirán el acompañamiento para el tránsito y transformaciones corporales de personas transgénero.	Porcentaje	Constante	Semestral	GESI /SISCOSSR



Programación Metas Poblacionales

Nº	Meta	Unidad de medida	Tipo de meta	Frecuencia /Periodicidad	Fuente
14	Vincular el 100% de la población de los Pueblos Indígenas, Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales, Palenqueros y el Pueblo Rrom identificadas en fuentes de información disponibles, a las acciones diferenciales individuales y colectivas del sector salud, desde el reconocimiento de los Sistemas Propios de Salud e Interculturales, así como los conocimientos y prácticas de las comunidades étnicas frente al cuidado y preservación de la vida y la salud.	Porcentaje	Constante	Mensual	GESI
15	Vincular el 100% de la población rural y campesina del D.C., identificada en fuentes de información disponibles, a las acciones colectivas e individuales del sector salud.	Porcentaje	Constante	Semestral	GESI
16	Vincular el 100% de las personas mayores identificadas en fuentes de información disponibles, a las acciones individuales y colectivas del sector salud.	Porcentaje	Constante	Mensual	Línea base 2023 PPSEV

Programación actividades de Metas Poblacionales

Nº	Actividad	Unidad de medida	Tipo de meta	Frecuencia /Periodicidad	Fuente
7.1	Orientar técnica y metodológicamente la incorporación de los enfoques diferencial, por momentos de curso de vida, género, orientaciones e identidades diversas y por condiciones o situaciones, en las acciones individuales, colectivas y poblacionales de la oferta de salud.				GESI 2023 /Sisco SSR 2023
8.1	Desarrollar acciones colectivas de educación en salud pública, promoción de la salud y prevención de la enfermedad, gestión del riesgo en salud y activación de rutas sectoriales e intersectoriales en población migrante internacional.	Número (población)	Suma	Semestral	SALUDATA
9.1	Acciones colectivas de pedagogía en salud para la garantía de la salud y el derecho a una vida libre de violencias para las mujeres en sus diversidades.	Número (Acciones)	Suma	Mensual	GESI / SEGPLAN
9.2	Mantener en funcionamiento 20 servicios amigables en salud para las mujeres en sus diversidades.	Número (servicios)	Constante	Mensual	SEGPLAN
10.1	Estrategia Red de salud y cuidado colectivo de rehabilitación basada en Comunidad -RBC- para Personas con Discapacidad y con afectaciones psicosociales y sus familias.	Número (personas)	Suma	Anual	GESI /SISCOSSR
10.2	Estrategia Red de salud y soporte social de rehabilitación basada en comunidad -RBC- para Personas Cuidadoras de Personas con Discapacidad.	Número (personas)	Suma	Anual	GESI
11.1	Desarrollar acciones diferenciales de gestión del riesgo en salud para personas que realizan actividades sexuales pagadas y están vinculadas a la realización de la actividad.	Número (personas)	Suma	Semestral	GESI /SISCOSSR



Programación actividades de Metas Poblacionales

Nº	Actividad	Unidad de medida	Tipo de meta	Frecuencia /Periodicidad	Fuente
12.1	Desarrollar acciones colectivas de educación en salud pública, promoción de la salud y prevención de la enfermedad, gestión del riesgo en salud y activación de rutas sectoriales e intersectoriales en población en situación de Habitabilidad de calle.	Número (Población)	Suma	Semestral	GESI 2023 /Sisco SSR
13.1	Desarrollar acciones diferenciales de gestión del riesgo en salud para personas de los sectores LGBTI.	Número (personas)	Suma	Semestral	SALUDATA
14.1	Desarrollar acciones diferenciales en salud que fortalezcan las prácticas de cuidado enmarcada desde la de salud propia e intercultural.	Sumatoria	Constante	Mensual	GESI / SEGPLAN
15.1	Desarrollar acciones colectivas de gestión del riesgo en salud en población campesina y rural.	Número (Población)	Constante	Semestral	SEGPLAN
16.1	Acciones de gestión de salud pública y colectivas para las personas Mayores.	Acciones (Numero)	Suma	Mensual	GESI /SISCOSSR
16.2	Instituciones de atención integral a personas mayores, con acciones de intervenciones colectivas en salud pública.	Porcentaje instituciones)	Instituciones	Mensual	GESI

Comparativo

Nº META	Unidad Medida Meta	Unidad medida Actividad	Tipo de Meta – META	Tipo de meta - ACTIVIDAD	Frecuencia / periodicidad META	Frecuencia / periodicidad ACTIVIDAD
7	Porcentaje		Constante		Mensual	
8	Porcentaje	Número	Constante	Suma	Semestral	Semestral
9	Número	Número Número	Constante	Suma Constante	Mensual	Mensual Mensual
10	Número	Número Número	Suma	Suma Suma	Anual	Anual Anual
11	Porcentaje	Número	Constante	Suma	Mensual	Semestral
12	Porcentaje	Número	Constante	Suma	Semestral	Semestral
13	Porcentaje	Número	Constante	Suma	Semestral	Semestral
14	Porcentaje	Sumatoria	Constante	Constante	Mensual	Mensual
15	Porcentaje	Número	Constante	Constante	Semestral	Semestral
16	Porcentaje	Porcentaje	Constante	Instituciones	Mensual	Mensual



Desagregación Geográfica

Meta 7: Distrital
Actividad 7.1 : Distrital

Meta 8: Localidad
Actividad 8.1 : Localidad

Meta 9: Localidad
Actividad 9.1: Distrital
Actividad 9.2. Distrital

Meta 10: Por territorio (Distrital / Local) - (rural - urbano)
Actividad 10.1: **Por territorio** (Distrital / Local) - (rural - urbano)
Actividad 10.2: **Por territorio** (Localidad) - rural - urbano

Meta 11: **Territorio**/ urbano
Actividad 11.1 : **Territorio**/ urbano

Meta 12: Localidad
Actividad 12.1: Localidad

Meta 13: **Territorio**/ urbano
Actividad 13.1: Territorio/ urbano

Meta 14: **Por territorio** (Localidad) - rural – urbano
Actividad 14.1: **Por territorio** (Localidad) - rural - urbano

Meta 15: Localidad
Actividad 15.1 : Localidad

Meta 16: **Territorio**/ urbano/ rural
Actividad 16.1: **Territorio**/ urbano/ rural
Actividad 16.2: **Territorio**/ urbano/ rural



Desagregación Poblacional

Meta 7: Grupos Poblacionales

Meta 8:
Población extranjera
Sexo
Curso de vida
Localidad

Meta 9:
Sexo
Curso de vida

Meta 10:
Persona con Discapacidad
Persona cuidadora de Persona con Discapacidad
Sexo
Género
LGBTI
Curso de vida
Categoría de Discapacidad
Etnias (Indígenas, afro, Rrom)
Migrantes
Habitanza en calle
Población campesina

Meta 11:
Curso de vida.
Sexo
Situación y/o condición de vida (
Realiza actividades sexuales pagadas)

Meta 12:
Habitante de calle
carretera
etnia
Sexo
Curso de vida
Localidad

Meta 13:
Curso de vida.
Sexo asignado al nacer_ orientación sexual_ identidad de genero
Situación y/o condición de vida

Meta 14:
Persona con Discapacidad
Sexo
Género
LGBTI
Curso de vida
Categoría de Discapacidad
Migrantes
Habitanza en calle
Población campesina

Meta 15:
Población extranjera
Sexo
Curso de vida
Localidad

Meta 16:
Curso de vida.
diferencial- LGBTI, Actividades sexuales pagadas, Etnias/indigena, Room, afrocolombiana, rural campesina, habitabilidad en calle, personas víctimas, personas mayores con discapacidad.
Género.



Conclusiones

1. Se presentan diferencias entre la programación de Metas y Actividades en relación a unidad de medida, tipo de meta, frecuencia/periodicidad
2. Los indicadores deben medir lo planteado en la meta y no se permiten cambios en el proyecto.
3. Las unidades de medida deben estar acordes al planteamiento de la Meta o Actividad . Algunas son acciones y definen la unidad de medida como número (?) y se reportan por personas.
4. Se deben revisar la fuente de la información que soporta el indicador, la meta y la actividad. La mayoría definió GESI y esta haciendo uso de tableros de control no reconocidos como fuente oficial y sujetos a procedimientos de control del dato y tampoco indicados en las fichas del indicadores. También se planteó que SEGPLAN es una fuente lo cual es incorrecto, ya que esta herramienta es a la cual se le reporta.
5. Se debe definir según tipo de meta (Suma o Constante) si el reporte es de personas, acciones o instituciones según sea el caso de nuevas en cada mes, o, se está reportando la misma población, acción o institución de los meses anteriores.
6. La descripción de avances y resultados debe dar cuenta de la definición, formula, periodicidad, desagregación poblacional establecida en la ficha del indicador.
7. La ficha del indicador en los casos que corresponda, debe indicar que las acciones individuales a reportar, son las de alta externalidad del PSPIC.
8. La parametrización de los reportes locales debe estar en coherencia con la meta, actividad y las variables dispuestas en el indicador



Gracias



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD

