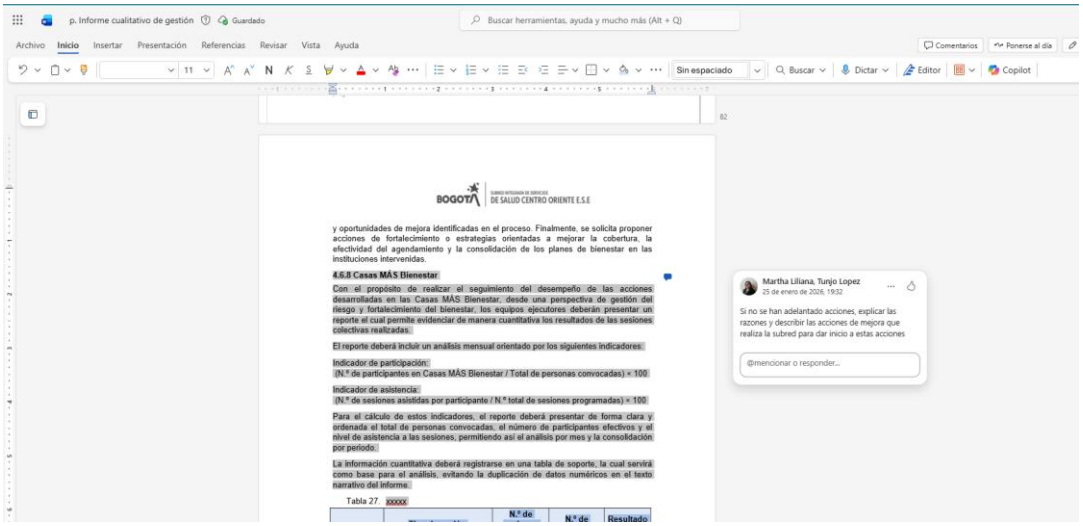
Centro Oriente



BOGOTÁ
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Tabla 28. Indicador sesiones educativas Apechonteria

Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Fórmula
Sesiones educativas diferenciales para las diferentes etnias. (afrodescendientes)	Mensual	(N° sesiones educativas realizadas / N° total de sesiones programadas) 450 * 100 / 44 = 1022,72%

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 19:54
Revisar los datos! no son Coherentes, creo que sugiere un error de digitación
@mencionar o responder...

Para el periodo del 1 de octubre al 31 de diciembre 2025 se realizaron 44 sesiones educativas de apechonteria en articulación con la delegada para la política pública NARP, la Consultiva Afro y la gestión propia de los kilombos, acorde a las necesidades identificadas por la comunidad. Estas sesiones lograron generar espacios de encuentro a través del diálogo de saberes en salud, tanto desde enfoques occidentales como ancestrales, permitiendo el reconocimiento de diversos conceptos que favorecieron una

afrocolombiana.

Estas prácticas no sólo promovieron el bienestar físico, sino también el equilibrio emocional y espiritual, reconociendo la interconexión entre cuerpo, mente y espíritu en la cosmovisión afrocolombiana. De esta manera, se aseguró el acceso continuo a los servicios de medicina ancestral en los cuatro kilombos de la Subred, garantizando la atención integral ante cualquier necesidad de la comunidad.

Tabla 29. Técnicas de curación ancestral

Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Fórmula
Acciones desde la medicina ancestral realizadas para las diferentes etnias. (afrodescendientes)	Mensual	(N° personas abordadas / N° total de acciones desarrolladas) 992 * 100 / 90 = 1102,22%

Fuente: Reporte sesiones colectivas aplicativo GTAPS

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 19:55
Revisar los datos, no son coherentes
@mencionar o responder...

LOGROS Y RESULTADOS

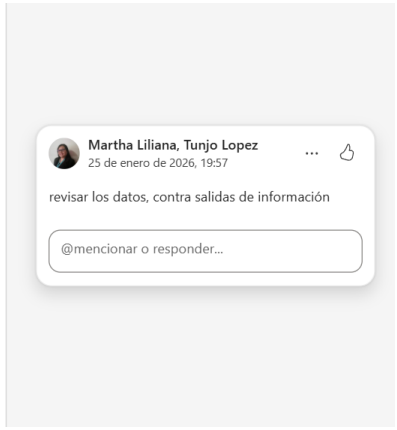
Implementación de un enfoque integral de salud: Se logró integrar la medicina

LOGROS Y RESULTADOS

Implementación de un enfoque integral de salud: Se logró integrar la medicina ancestral afrocolombiana con la medicina occidental, proporcionando un enfoque holístico para el cuidado de la salud, que considera tanto los aspectos físicos como espirituales del bienestar

Alcance de 992 atenciones en cuatro kilombos: Este logro refleja la capacidad de la iniciativa para atender a una gran cantidad de personas dentro de los kilombos Aroní Yumma, Obatalá y Changó, mostrando una amplia cobertura de los servicios de salud.

Diversificación de los servicios de salud ofrecidos: Se brindaron una variedad de servicios que incluyeron recomendaciones personalizadas en salud, entrega de remedios tradicionales, preparación de bebidas curativas, aplicación de pomadas y ungüentos, y atención espiritual, lo que demuestra la amplitud de la oferta de atención y la personalización de los cuidados.



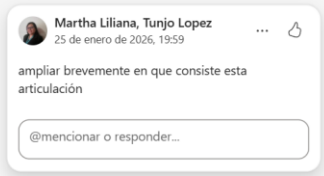


pertenecientes a la comunidad Emberá. Los distintos perfiles realizaron acciones en salud orientadas a mitigar barreras de acceso, mediante recorridos enfocados en la identificación de riesgos, seguidos de procesos de valoración y atención individual por parte del equipo étnico diferencial Emberá. Dichas acciones se ejecutaron conforme a los signos de alarma identificados y se acompañaron de un proceso de seguimiento continuo.

Todas las intervenciones se desarrollaron desde un enfoque de medicina ancestral, en articulación con la medicina occidental, garantizando el respeto por la cosmovisión de la comunidad.

A continuación, se describen las acciones realizadas y la cobertura alcanzada en cada uno de los puntos de asentamiento en el distrito.

Tabla 1. Cobertura acciones embera por punto de asentamiento





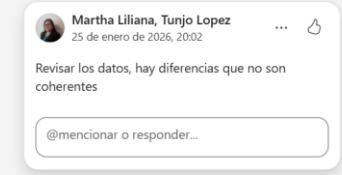
90

Tabla 2. Tabla acciones de gestión

RELACIÓN DE GESTIÓN DE CITAS MÉDICAS INTRAMURALES POR PUNTO DE ASENTAMIENTO			
PUNTO DE ASENTAMIENTO	**CITAS AGENDADAS**	**CITAS ASISTIDAS**	**CITAS NO ASISTIDAS**
UPI La Rioja	138	29	96
Albergue Amor Eficaz	38	5	27
Albergue FUNDINES	11	4	7
Albergue Santa Martha	24	1	15
Paga diarios	59	14	37
Albergue Ocobos	2	0	2
TOTAL	272	53	184

Fuente: Formulario Emberá aplicativo GTAPS y drive gestiones perfil social

La tabla evidencia una tasa global de inasistencia del 67,6%, lo cual representa un indicador preocupante. La UPI La Rioja concentra más de la mitad de las citas agendadas; sin embargo, su tasa de asistencia alcanza únicamente el 21%, lo que



Norte

colectivas y en la consolidación del proceso de intervención, sentando bases sólidas para el fortalecimiento de la atención integral en los próximos ciclos de ejecución.

4.6.8 Casas MÁS Bienestar

Tabla 28. Relación de Sesiones Casas MAS Bienestar

	Tipo de sesión	N.º de sesiones realizadas	N.º de participantes	Resultado alcanzado
Subred	Autocuidado Integral	0	0	0
	Autonomía Cotidiana	0	0	0
	Bienestar Emocional	7	14	100%

Fuente: Base de Seguimiento Interno

De acuerdo con la información registrada, durante el periodo de reporte las acciones desarrolladas se concentraron en el componente de Bienestar Emocional, en el cual se realizaron 7 sesiones colectivas, con la participación de 14 usuarios, alcanzando un resultado del 100 % frente a lo programado. Este comportamiento evidencia una adecuada focalización de las acciones, así como una respuesta positiva por parte de los usuarios, reflejada en la asistencia y participación activa durante las sesiones.

Si bien el cumplimiento total del componente de Bienestar Emocional representa un avance significativo en la implementación de las acciones, la ausencia de intervenciones en los otros

Martha Liliana. Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 21:26
Mencionar el mes en el que da inicio la actividad
@mencionar o responder...

Jornadas de educación para la salud en temas psicosociales

La salud en un derecho: La sesión educativa desarrollada con la población Emberá permitió fortalecer los conocimientos en temas de salud, promoviendo el autocuidado y la prevención de enfermedades desde un enfoque intercultural y respetuoso de sus costumbres y creencias. Durante el encuentro se evidenció una participación activa, disposición para el aprendizaje y apertura al diálogo, lo que facilitó el intercambio de saberes entre el equipo de salud y la comunidad.

Respeto, igualdad, libertad: La sesión educativa desarrollada con la población Emberá permitió evidenciar el interés claro de la comunidad por fortalecer conocimientos respecto a la violencia de género y las rutas de apoyo. Permitiendo abrir un espacio de confianza donde se expresaron experiencias y preocupaciones frente a esta problemática.

Sé un defensor de los dientes: La actividad fue de gran acogida y los menores y sus padres disfrutaron y se sensibilizan en la importancia del cepillado, ya que es una gran problemática que persiste en la población, especialmente en los menores.

Jornadas de medicina ancestral Embera

EL DIA DE LA RESISTENCIA INDIGENA: La actividad permitió fortalecer los lazos comunitarios y reafirmar la identidad cultural del pueblo Embera, destacando la importancia del 12 de octubre como un día de resistencia y memoria colectiva. A través del diálogo y la reflexión, la comunidad reconoció el valor de conservar sus tradiciones, su lengua y sus prácticas ancestrales, en especial la medicina tradicional representada por la labor del yerbatero y la partera. El encuentro favoreció el intercambio de saberes entre la comunidad y el equipo de salud, promoviendo el respeto y la articulación entre la medicina ancestral y la occidental, en beneficio del bienestar integral y la pervivencia cultural del pueblo Embera.
TEJIDO DE LA MUJER: Las actividades desarrolladas durante el mes permitieron fortalecer los lazos comunitarios, reconocerlos saberes ancestrales y promover prácticas culturales

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 21:55
Revisar la Homogenidad de las letras, ser un poco más delicados en ese aspecto
@mencionar o responder...

trabajo social y respuesta sectorial e intersectorial, además, acciones de sensibilización y articulación con actores que están involucrados en la garantía de los derechos a la atención en salud de la población, logrando la resolución de las diferentes barreras de acceso y atención para con la población. Por consiguiente, en la siguiente tabla se muestra el número de acciones realizadas para mitigar las barreras de acceso a los servicios de salud.

MES	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
CITAS AGENDADAS	48	33	43
CITAS ASISTIDAS	25	30	20
CITAS NO ASISTIDAS	18	3	5
PENDIENTE POR AGENDAR	5	0	18
PORTABILIDADES	4	1	2
AUTORIZACIONES	21	22	23
AFILIACIONES	1	1	0
MEDICAMENTOS	26	50	35
TOTAL	100	107	103

Fuente: Bases de información Internas Emberá perfil Profesional Étnico Emberá Psicosocial.

En respuesta a las necesidades identificadas en la población indígena Emberá, desde el perfil psicosocial se desarrollaron acciones orientadas a la identificación, gestión y mitigación de barreras de acceso a los servicios de salud, mediante la consolidación de un directorio de Unidades de Servicios de Salud (USS), articulación con trabajo social, y activación de rutas de respuesta sectorial e intersectorial. Así mismo, se llevaron a cabo acciones de

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 22:00
Revisar los datos cualitativos
@mencionar o responder...

mantuvieron 4 casos de EDA y 2 casos en riesgo de Desnutrición, sin casos en DNT. con 37 seguimientos y/o atenciones por la estrategia.

Tabla 1. Indicadores Estrategia Unidad de atención integral comunitaria (UAIC)

Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Fórmula
Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años de la comunidad indígena Emberá con identificación temprana y manejo oportuno de IRA.	Mensual	Octubre: (8/14*100)= 57% Noviembre: (14/18*100)= 78% Diciembre: (6/11*100)=54%
Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años de la comunidad indígena Emberá con identificación temprana y manejo oportuno de EDA.	Mensual	Octubre: (5/14*100)= 36% Noviembre: (3/18*100)= 17% Diciembre: (4/11*100)=36%
Porcentaje de niños y niñas menores de cinco años de la comunidad indígena Emberá con identificación temprana y manejo oportuno de DNT.	Mensual	No se presentaron casos con clasificación DNT en el trimestre 0%

Fuente: Formulario Emberá aplicativo GTAPS y Bases de información Internas Emberá perfil Gestor Técnico étnico Emberá

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 22:12
La medición del indicador es del periodo de reporte, no Mensual; por favor ajustar
@mencionar o responder...

acompañamiento familiar desarrolladas por el equipo de UAIC.

5.6 FAMILIAS COMUNIDADES INDÍGENAS MUISCA

5.6.1 Plan de Cuido para las Familias de las comunidades indígenas Muiscas Bosa y Muiscas Suba

Tabla 1. Número de Familias con Pertenencia étnica Muisca de Suba con abordaje por el Equipo Étnico Más Bienestar en tu hogar.

LOCALIDAD	Número de familias con plan de bienestar instaurado	Número de seguimientos realizados	Número de atenciones desde la medicina ancestral desarrolladas	Número de espacios asistidos convocados por el cabildo	Número de atenciones Individuales de población Indígena Muisca
					Medicina
Suba	59	18	59	16	0
Total	59	18	59	16	0

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS

Durante el trimestre comprendido entre los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2025, el abordaje realizado por el equipo diferencial indígena muisca de Suba se desarrolló, iniciando con una fase de alistamiento institucional y comunitario para la implementación de acciones de cuido con las familias.

En el mes de octubre, las actividades estuvieron condicionadas por el proceso de conformación del equipo de trabajo. En este periodo se contó inicialmente con la contratación del perfil gestora étnica muisca en el rol Sabedora, mientras que el

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 22:22
Revisar y resumir, dejando datos más concretos
@mencionar o responder...

fortalecimiento del bienestar familiar.

1.4.5 Población con discapacidad y limitación funcional

Tabla 15. Población intervenida con discapacidad y limitacion funcional.

Para el trimestre se realizó la implementación del proceso de rehabilitación basada en comunidad, por medio de las derivaciones, alertas y base de asignación las cuales fueron generadas e identificadas por los equipos más bienestar en cada una de las actividades operativas.

CONDICIÓN DEL CUIDADOR: SIN SOBRECARGA		Familias	Terapeuta		Agente de cambio	
Localidad	Población	Total, de familias acompañadas en la actividad de la RBC	Sesiones Presencial	Seguimiento (Telefónico)	Sesión Presencial	Seguimiento
USAQUÉN	Discapacidad	72	22	6	22	22
CHAPINERO	Discapacidad	70	70	0	0	0
ENGATIVA	Discapacidad	72	40	6	13	13
SUBA	Discapacidad	106	59	39	4	4

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 22:27
Conservar el diseño de las tablas y no se evidencian personas con limitación funcional, de no haber abordado esta población justificar
@mencionar o responder...

los logros identificados en las familias

4.4.6 Personas con Soledad Social

Con el propósito de realizar el seguimiento al desempeño de la estrategia de intervención en soledad social desde una perspectiva de gestión del riesgo, se desarrolló un análisis orientado por el indicador "Total de personas en situación de soledad social intervenidas / Total de personas en situación de soledad social identificadas", incorporando una lectura mensual de los resultados obtenidos durante el periodo de octubre a diciembre. La estrategia dio inicio en el mes de octubre en la localidad de Engativá, con el ingreso de 18 usuarios identificados en situación de soledad social, logrando la intervención del 100 % de los casos, resultado aumentó durante el mes de noviembre, en el cual se caracterizaron 16 personas y se realizó el seguimiento a 18 personas, consolidando la activación de la ruta de atención, el establecimiento del vínculo con los usuarios y la estructuración del acompañamiento. En el mes de diciembre se evidenció un incremento significativo de la población intervenida, asociándolo al ingreso de personal en el área de trabajo social, con el ingreso de 78 nuevos usuarios distribuidos en las localidades de Suba y Usaquén, los cuales fueron intervenidos en su totalidad, lo que refleja una adecuada capacidad de respuesta de la estrategia pese al aumento de la demanda y la expansión territorial. En el marco de la intervención, el acompañamiento realizado por el Auxiliar de Cuidado se orientó al fortalecimiento de habilidades sociales, el desarrollo de actividades recreativas, culturales y físicas, y el acompañamiento a la oferta social y sanitaria, como estrategias para fomentar la interacción social, la estimulación cognitiva, el fortalecimiento de la autoestima y la vinculación a grupos comunitarios, contribuyendo de manera progresiva a la ampliación y consolidación de redes de apoyo. Desde un análisis cualitativo, se evidenciaron cambios favorables en la participación social de los usuarios, un mayor acercamiento al entorno comunitario, una disminución subjetiva de la percepción de soledad y mejoras percibidas en

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 22:41

Revisar la distribución del texto haciendo uso de párrafos, revisar el contenido y su relevancia para el informe

@mencionar o responder...

Sur

	Funcional								

Fuente: Archivo plano -consolidado- Aplicativo GTAPS- VSP

En la tabla anterior se expone el alcance del abordaje desarrollado por el equipo de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC), dirigido a la población con discapacidad y a sus cuidadores sin presencia de sobrecarga, durante el periodo comprendido entre el 1 de octubre y el 31 de diciembre. En este periodo se llevaron a cabo 863 intervenciones por parte del equipo de terapeutas, tanto presenciales como telefónicas, lo que permitió el acompañamiento a un total de 418 familias en las cuatro localidades adscritas a la Subred Sur. La localidad de Ciudad Bolívar registró el mayor número de atenciones, con 375 sesiones, seguida por Usme con 225 sesiones. Posteriormente se ubica la localidad de Tunjuelito con 132 sesiones, y finalmente Sumapaz con 94 sesiones realizadas. A través de estas intervenciones se evidenció el acompañamiento a personas con discapacidad o con limitación funcional que, en algunos casos, no presentan sobrecarga en el cuidador. Durante el proceso se realizó la aplicación de los tamizajes correspondientes, así como la educación y orientación frente al trámite y gestión del Certificado de Discapacidad, incluyendo información sobre el proceso de Certificación y Registro para la Localización y

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:01

En el análisis descriptivo se solicita revisar los indicadores, sugeridos, más no repetir el dato que esta en la tabla... debe ser el complemento no una redundancia

@mencionar o responder...

Planes de Bienestar para el bienestar de la población con discapacidad y sus cuidadores, acción más bienestar para la persona cuidadora. Acciones desarrolladas por el profesional de terapias ,agente de cambio, auxiliar de cuidado y psicología.

CONDICIÓN DEL CUIDADOR: CON SOBRECARGA		Familias	Terapeuta		Agente de cambio		Auxiliar de Cuidado	Psicólogo	
Localidad	Población	Total, de familias acompañadas en la actividad de la RBC	Sesiones Presencial	Seguimiento (Telefónico)	Sesión Presencial	Seguimiento	Sesión Presencial	Sesión Presencial	Seguimiento
05 - Usme	Discapacidad	24	30	3	9	1	71	26	26

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:03

Ajustar con las orientaciones del apartado anterior

@mencionar o responder...

garantizando el acceso efectivo a servicios y beneficios contemplados en la normatividad vigente.

4.4.6 Personas con Soledad Social

Tabla 14. Planes de Bienestar de la estrategia de Mas compañía Mas Bienestar, periodo octubre a diciembre 2025.

Familias identificadas		Familias atendidas	Trabajadora Social	Auxiliar de relevo	Cierres
Localidad	Población	Total, de familias acompañadas en la actividad de Soledad Social	Sesiones Presencial	Sesión Presencial	Sesión Presencial
05 Usme	Personas mayores de 70 años	99	99	63	4
06 Tunjuelito	Personas mayores de 70 años	51	51	120	31
19	Personas	120	120	112	43

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:04
Revisar, la información descriptiva, y ser más puntual con lo que se reporta
@mencionar o responder...

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

LOCALIDAD	Número de familias con Formulación e implementación de Plan de Bienestar Diferencial en Familias de comunidades Negras y Afrocolombiana
USME	73
CIUDAD BOLIVAR	73
TUNJUELITO	73
Total	219

Fuente: Archivo plano plan de bienestar familiar GTAPS

En atención a los lineamientos establecidos para la implementación del Plan de Cuidado y Bienestar, me permito informar que durante los meses de octubre, noviembre y diciembre se realizó el abordaje a un total de 219 familias por localidad, correspondiendo a 73 familias intervenidas en el periodo reportado.

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:14
el texto debe tener datos solicitados en la plantilla y no repetir el contenido de la tabla
@mencionar o responder...

5.1.2 Apechontería con familias étnicas – Afrodescendientes

Nombre del indicador	Frecuencia de medición	Fórmula
Sesiones educativas diferenciales para las diferentes etnias. (afrodescendientes, palenqueros, Wounaan, Rrom Gitanos, Muisca Bosa y Muisca Suba)	Mensual	3

Respecto a la Acción de Bienestar Apechontería, durante el periodo reportado se realizaron de manera mensual acciones dirigidas a la población, orientadas al fortalecimiento del cuidado integral desde un enfoque diferencial, comunitario y ambiental. En el mes de octubre se llevaron a cabo dos acciones de Apechontería con la participación de 10 personas, desarrolladas en las localidades de Usme, Ciudad Bolívar y Tunjuelito. De manera particular, para el mes de octubre, las acciones de Apechontería se desarrollaron con énfasis en la normatividad ambiental, abordando de forma prioritaria el Decreto 351 de 2014, en concordancia con los lineamientos distritales en materia de gestión integral de residuos y salud ambiental. Este componente se articuló con el

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:15
no es coherente con la información solicitada en la plantilla del informe
@mencionar o responder...

5.4 FAMILIAS DEL CABILDO INDIGENA WOUNAAN

5.4.1 Gestión del riesgo en familias del cabildo indígena Wounaan de Bogotá D.C Comunidad Baud Mos.

Tabla 28.

LOCALIDAD	Número de familias con Formulación e implementación de Plan de bienestar Diferencial en	Número de atenciones Individuales de población Indígena Wounaan Baud Mos

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:17

Favor reportar los solicitado en la plantilla del informe, hay información pero debe ser más organizada y armoniosa con la guía operativa, evitar la extensión innecesaria

@mencionar o responder...

84

Suroccidente

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:29

Dentro de la narrativa, se solicita ser más ejecutiva la información presentada, teniendo presente la orientación de la plantilla, mencionar porque no se abordan familias con dependencia funcional

@mencionar o responder...

Gloria Ines, Gallo Tibaduiza
22 de enero de 2026, 23:59

No corresponde a los registros de GTAPS

63

BOGOTÁ | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

El hecho de haber marcado el número de sesiones establecidas por estrategia para el equipo de salud mental, ha favorecido el aumento de canalizaciones a las EAPB para que ellos puedan realizar el seguimiento o dar continuidad al proceso de atención por psicología. Así mismo ha aumentado la sensibilización y reconocimiento de la importancia del autocuidado en salud mental y la importancia de sus controles por psicología o psiquiatría a través de sus EPS, rompiendo con imaginarios o mitos frente al accionar de

Tabla 15. Abordaje familias con población con discapacidad - cuidadores sin sobrecarga

CONDICION DEL CUIDADOR: SIN SOBRECARGA		Familias	Terapeuta		Agente de cambio	
Localidad	Población	Total, de familias acompañadas en la actividad de la RBC	Sesiones Presencial	Seguimiento (Telefónico)	Sesión Presencial	Seguimiento (Telefónico)
7	Discapacidad	130	207	37	5	5
	Limitación Funcional	0	0	0	0	0
8	Discapacidad	190	300	45	43	18
	Limitación Funcional	0	0	0	0	0

Nuevo 76 elementos

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:29

Dentro de la narrativa, se solicita ser más ejecutiva la información presentada, teniendo presente la orientación de la plantilla, mencionar porque no se

Ver más

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:31

Revisar los datos y corroborar con las salidas del GTAPS

@mencionar o responder...

intervenidas		
124	1441	8,67%

Fuente: Datos preliminares de Matriz Instrumento cargue temporal soledad social. Subred Sur Occidente. Octubre – diciembre 2

Es de resaltar que los profesionales sociales identificaron elementos clave en la vinculación de la población a la estrategia de soledad social y el análisis se ordena por las siguientes categorías:

69

Revisar los datos y corroborar con las salidas del GTAPS

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:32

revisar el denominador, no se entiende de donde emerge

@mencionar o responder...

Gloria Ines, Gallo Tibaduiza
22 de enero de 2026, 23:59

4.10 4.6.8 Casas MAS Bienestar

Para el periodo evaluado no se realizó acciones en esta dependencia ya que la casa fue aperturada en el mes de diciembre y no se cuenta con el talento humano contratado para el desarrollo de esta actividad.

Tabla 31. Atenciones Individuales de comunidades negras y afrocolombianas

LOCALIDAD	Número de atenciones Individuales de comunidades negras y afrocolombianas		
	Medicina	Enfermería	Nutrición
Kennedy	0	0	0
Total	0	0	0

A partir del proceso de priorización de las familias abordadas por los equipos afrodescendientes no se han identificado usuarios tipo 3 o 4 para atención individual, la gestante y crónicos son adherentes a controles al tratamiento y los menores no presentan factores de riesgo de desnutrición, son intervenidos desde el enfoque diferencial fortaleciendo prácticas de su cultura en articulación con la medicina Occidental.

5.2 FAMILIAS ETNICAS-PALENQUEROS

5.2.1 Plan de Bienestar con Familias Étnicas - Palenqueros de la estrategia MÁ MEDICINA RI PALENGE- KILUMBA

Tabla 32. Plan de Bienestar con Familias Étnicas - Palenqueros

LOCALIDAD	Número de familias con Formulación e implementación de Plan de bienestar Diferencial en Familias de comunidades Palenqueras	Número de atenciones Individuales de comunidades Palenqueras		
		Medicina	Enfermería	Nutrición
Bosa	6	0	0	0
Kennedy	8	0	0	0
Fontibón	5	0	0	0
Distrito	24	0	0	0
Total	43	0	0	0

Tabla 34. Atenciones Individuales de Comunidades Palenqueras

LOCALIDAD	Número de atenciones Individuales de comunidades Palenqueras		
	Medicina	Enfermería	Nutrición
Distrito	0	0	0
Total	0	0	0

A partir del proceso de priorización de las familias abordadas por el equipos Palenquero Kilumba no se han identificado usuarios tipo 3 o 4 para atención individual, la gestante y crónicos son adherentes a controles al tratamiento y los menores no presentan factores de riesgo de desnutrición, son intervenidos desde el enfoque diferencial fortaleciendo prácticas de su cultura en articulación con la medicina Occidental.

5.3 FAMILIAS INDÍGENAS EMBERA

5.3.1 Gestión Integral del riesgo en familias indígenas embera

La subred Sur Occidente no cuenta con población embera

Describir cobertura de las diferentes acciones en cada uno de los puntos de asentamiento en el distrito.

VM **Diana Marcela, Velandia Barrera**

Para cada acción, incluir el como se realizaría

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:34

Ampliar el párrafo y quitar l atabla si no se cuenta con datos

@mencionar o responder...

Angie Dayana, Correa Najar

Para cada acción, incluir el como se realizaría

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:34

Ampliar el párrafo y quitar l atabla si no se cuenta con datos

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:38

Revisar las oportunidades de Mejora, pues lo mencionado no resuelve el reporte de 0 atenciones a la población afro, toda vez que de manera reiterada se ha insistido e hacer articulación con otra áreas para garantizar el aporte a los compromisos establecidos en la política pública

@mencionar o responder...

Angie Dayana, Correa Najar

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:39

Revisar los datos presentados y la extensión de la información, intentando ser más ejecutivos

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:40

Revisar las oportunidades de Mejora, pues lo mencionado no resuelve el reporte de 0 atenciones a la población afro, toda vez que de manera reiterada se ha insistido e hacer articulación con otra áreas para garantizar el aporte a los compromisos establecidos en la política pública

@mencionar o responder...

A **Angie Dayana, Correa Najar**
23 de enero de 2026, 17:42

Ver más

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:46

Revisar que la información descriptiva, sea ejecutiva sin caer en retorica

Martha Liliana, Tunjo Lopez
25 de enero de 2026, 23:47

Revisar el comentario en la primera tabla, además porque el párrafo prestando es igual para afro, recordar que las condiciones de cada pueblo son diferentes.

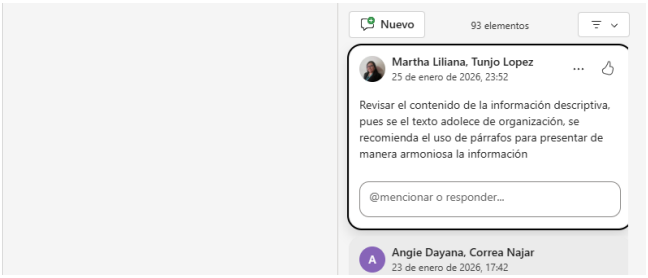
@mencionar o responder...

5.5 FAMILIAS CUMPAÑA ROMANI

Tabla 40. Familias intervenidas de la Cumpaña Romani

LOCALIDAD	Número de familias con Identificación y seguimiento del riesgo familiar Población Rrom- Gitana		Total	Número de acompañamientos hospitalarios con la población Rrom- Gitana		Total
	Organización- ProRrom	Organización- Unión Romaní		Organización- ProRrom	Organización- Unión Romaní	
Kennedy	12	10	22	0	0	0
Total	12	10	22	0	0	0

Fuente: Reporte de intervenciones y Atenciones aplicativo GTAPS



5.6 FAMILIAS COMUNIDADES INDIGENAS MUISCA

5.6.1 Plan de Cuido para las Familias de las comunidades indígenas Muiscas Bosa y Muiscas Suba

En el contexto de la comunidad indígena muisca están representados principalmente en dos cabildos indígenas reconocidos por el Cabildo Muisca de Bosa en donde se realizaron varios acercamiento con el líder del cabildo y el equipo MAI para la identificación de familias intervenir acorde a la priorización de riesgo de cáncer, factor de riesgo psicosocial, discapacidad y desarmonías y la participación en espacios de gobierno propio, En ellos se realizan rituales, círculos de palabra y prácticas de medicina ancestral que conectan con la espiritualidad y el cuidado de la vida. El uso de las plantas medicinales y las celebraciones alrededor del sol y la luna son expresiones que consolidan la identidad colectiva. Paralelamente, los procesos de revitalización de la lengua muisca o muysccubun, aunque incipientes, expresan un deseo profundo de recuperación cultural, a través de esta actividad de articulación con diferentes actores se establece el objetivo de Promover el cuidado integral de las familias Muiscas de Bosa mediante acciones concertadas que integren el conocimiento ancestral, la identificación de riesgos, la construcción de planes

