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

Tema: Informe de gestión Zory Escobar

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad	Relacionamiento con la ciudadanía y participación social

Objetivo	Fecha: 16 de diciembre 2025			
Revisar los avances de la gestión de Zory Escobar y establecer lineamientos para fortalecer la articulación de la estrategia Navegadores.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X)		
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual (X)	Mixta ()
	Lugar: Microsoft Teams			
	Hora Inicio: 12:40 pm Hora Fin: 1:40 pm			
	Notas por: Dayana Ochoa			
	Próxima reunión: No aplica			
	Quien cita: No aplica			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

1. Desarrollo de la reunión

1.1 Avance en articulación con organizaciones de la sociedad civil

Zory Briceida Escobar presentó el estado del mapeo, articulación y activación de rutas con organizaciones de la sociedad civil orientadas al cierre de barreras no administrativas para pacientes con sospecha o diagnóstico de cáncer de mama y cuello uterino. Se describió la metodología implementada, que incluyó revisión y validación de oferta, reuniones presenciales con las organizaciones, socialización con el equipo de navegadores y construcción de documentos soporte de rutas.

Se informó que actualmente se cuenta con tres rutas activas consideradas pertinentes por el equipo de navegadores para el cierre de barreras, destacándose fundaciones como Ámese, Fundación San Ezequiel Moreno y la Universidad Católica de Colombia, principalmente en componentes psicosociales y económicos, aunque con limitaciones en continuidad, oportunidad y requisitos de acceso. Otras organizaciones mapeadas no han sido activadas por no considerarse pertinentes para el cierre de barreras prioritarias.

Como hallazgos, se resaltó que el proceso ha permitido depurar la oferta y focalizar esfuerzos en aquellas entidades con mayor potencial de impacto. Persisten retos asociados a la sostenibilidad de las ofertas, tiempos de respuesta y alineación entre expectativas de las organizaciones y necesidades de la estrategia.

1.2 Apoyo en la reconstrucción de la ruta crítica desde la perspectiva de las pacientes

Se presentó el avance del ejercicio cualitativo para la reconstrucción de la ruta crítica de atención desde la voz de las pacientes oncológicas. A la fecha, se han realizado entrevistas domiciliarias semiestructuradas con acompañamiento de navegadores clínicos, previa autorización mediante consentimiento informado.

Actualmente, el proceso se encuentra en la fase de análisis de categorías emergentes a partir de las entrevistas transcritas, con el fin de consolidar un instrumento de recolección más focalizado que permita identificar puntos críticos, barreras de acceso y experiencias significativas en el tránsito por la ruta de atención.

1.3 Articulación con oferta institucional y prescripción social

Se expusieron los avances en el acercamiento con equipos de prescripción social, manzanas del cuidado y referentes institucionales, así como el ejercicio desarrollado en el Jardín Botánico como experiencia piloto de terapias de la naturaleza. Se destacó la necesidad de evitar reprocesos y fortalecer la articulación interna para unificar esfuerzos y socializar oportunamente los avances con el equipo de navegadores.

Asimismo, se abordó el trabajo adelantado con el componente de canalización, incluyendo conversaciones con referentes institucionales para el acceso a usuarios y herramientas que permitan a los navegadores no solo remitir, sino hacer seguimiento efectivo al cierre de barreras en pacientes en riesgo.

1.4 Retos identificados

- Expectativas de contraprestación por parte de algunas organizaciones de la sociedad civil.
- Limitaciones en la concepción del cierre de barreras psicosociales, asociadas principalmente a consulta individual de psicología.
- Dificultades para el acceso oportuno a ofertas de apoyo económico.
- Necesidad de mayor articulación y retroalimentación entre el componente de relacionamiento y el equipo de navegadores.

2. Lineamientos estratégicos definidos

Dayana Ochoa informó que asumirá el apoyo a la supervisión de las actividades de Zory Briceida Escobar, con el fin de fortalecer la articulación estratégica del componente de relacionamiento. Se definió que:

- El trabajo de articulación con sociedades civiles e institucionales se abordará como una estrategia transversal y no aislada.
- Las comunicaciones y avances serán canalizados inicialmente a través de Dayana Ochoa para su gestión estratégica con el equipo de navegadores.
- Se avanzará en la construcción de un portafolio de ofertas que esté disponible para el uso del equipo, independientemente de su activación inmediata.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar el acta de la sesión	Dayana Ochoa	30/12/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Dayana Ochoa	D1ochoa@saludcapital.gov.co	3122564635	DPSGTYT - SGTPySC	
2	Zory Escobar Macualo	zbescobar@saludcapital.gov.co	3143655244	DPSGTYT - SGTPySC	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

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

Nota: 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-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 podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.