
 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

**Tema:** Primera reunión de empalme del procedimiento de Gestión Territorial para la Atención Primaria Social de la localidad de Usme.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad	Gestión Social y Territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 3 de febrero de 2026		
Iniciar el proceso de empalme del procedimiento de Gestión Territorial para la Atención Primaria Social de la localidad de Usme con relación a los aspectos generales del territorio, avances sectoriales e intersectoriales, referentes institucionales y consideraciones operativas relevantes para la continuidad de la gestión a nivel local.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ( )	Capacitación ( )
		Orientación ( )	Acompañamiento ( )
	Otro (X) Empalme		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )
	Lugar: Biblioteca de la Secretaría Distrital de Salud.		
	Hora Inicio: 02:00 p.m. Hora Fin: 05:00 p.m.		
	Notas por: Nadya Janna Lavalle		
	Próxima Reunión: 14 de febrero de 2026		
	Quien cita: Yazmin Velásquez Ardila		

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \***

Se da inicio a la reunión entre la líder de Gestión Territorial para la Atención Primaria Social (en adelante, APSocial), Yazmin Velásquez Ardila, quien estuvo a cargo del procedimiento en la localidad de Usme durante la vigencia 2025, y la líder de APSocial designada para asumir el procedimiento en la vigencia 2026, Nadya Janna Lavalle.

Para el desarrollo de la sesión, se propone la siguiente agenda:

- Contexto político-administrativo de la localidad de Usme.
- Plan Local de Bienestar.
- Relacionamiento sectorial e intersectorial.
- Cierre.

**1. Contexto político-administrativo de la localidad de Usme.**

La líder de APSocial, Yazmin Velásquez, socializa las generalidades de la localidad de Usme como insumo para contextualizar a la nueva líder de APSocial frente a las características territoriales, demográficas y político-administrativas de la localidad.

Durante el desarrollo de la reunión se profundiza en la delimitación territorial urbana y rural de la localidad, identificando que Usme cuenta con siete (7) Unidades de Planeación Zonal (UPZ) que conforman el área urbana: Gran Yomasa, Comuneros, Danubio, Alfonso López, La Flora, Parque Entre Nubes y Ciudad Usme.

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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>					

Se precisa que esta última corresponde al sector donde se ubica Usme Pueblo y la salida hacia las veredas de la localidad.

En el marco de la socialización, se amplía la explicación sobre la organización rural del territorio que ocupa el 86% de la extensión de la localidad, enfatizando que se cuenta con dos (2) Unidades de Planeación Rural (UPR): Cerros Orientales, compartida con las localidades de Usaquén, Chapinero, Santa Fe, San Cristóbal y Usme; y la UPR Río Tunjuelo, compartida con la localidad de Ciudad Bolívar. En esta última se ubican catorce (14) veredas de la localidad: La Unión, El Destino, Las Margaritas, Olarte, Chisacá, Agualinda-Chiguasa, El Hato, Corinto-Cerro Redondo, Arrayanes, El Uval, Los Andes, La Requilina, Curubital y Los Soches.

Finalmente, se realizaron algunas precisiones sobre las áreas de especial protección ambiental, particularmente aquellas ubicadas hacia los Cerros Orientales, donde, debido a su condición de reserva y parque ecológico ambiental, no deberían existir asentamientos poblacionales. No obstante, se reconoció la presencia de algunos polígonos de monitoreo con ocupaciones ilegales, lo que genera retos en términos de planeación, seguimiento y gestión territorial. Se destaca que Usme es la segunda localidad con mayor número de ocupaciones ilegales en el Distrito Capital.



Con relación a la estructura poblacional por momento del curso de vida, se señaló que la mayor concentración poblacional se encuentra en el rango de 29 a 59 años, correspondiente a la etapa de adultez. Así mismo, se destacó un aspecto relevante de la dinámica demográfica, evidenciando un proceso progresivo de envejecimiento poblacional, reflejado en la pirámide poblacional, donde se observa una disminución relativa en los grupos de infancia y niñez, y un sostenimiento o crecimiento en los grupos de personas adultas y mayores. Este comportamiento refuerza la necesidad de fortalecer el enfoque hacia la atención integral de la persona mayor, desde la planeación sectorial.

Se indicó que, de acuerdo con las proyecciones del censo del DANE, para el año 2025 la localidad de Usme cuenta con una población estimada de 403.137 personas. De este total, aproximadamente 392.923 personas residen en el área urbana y 10.314 en el área rural, ubicándose entre las localidades con mayor población rural del Distrito, después de Ciudad Bolívar. No obstante, se precisó que estas cifras deben ser objeto de verificación y actualización.

Posteriormente, se abordó el enfoque poblacional, diferencial y de género, señalando que este debe analizarse desde una perspectiva interseccional. En la localidad de Usme se hace presencia por: por momento del curso de vida (primera infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y persona mayor), por pertenencia étnica (pueblos indígenas, población negra, afrocolombiana, raizal, palenquera y pueblo Rom), por diversidades sexuales y de género (personas de los sectores LGBTI y mujeres), así como por condiciones y situaciones específicas, tales como personas con discapacidad, personas habitantes de calle, población recicladora de oficio, habitantes de la ruralidad y campesinado, población migrante, personas que ejercen actividades sexuales pagadas, Usuarios de sustancias psicoactivas, población reincorporada y víctimas del conflicto armado.

Con relación al aseguramiento al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el 55.13% de la población se encuentra afiliada al régimen contributivo, el 39.80% al régimen subsidiado y el 1.50% al régimen de excepción.

Respecto a la oferta de servicios de salud, se señaló que en el sector privado la presencia es limitada, identificándose principalmente el Centro Médico Santa Librada de Colsubsidio. Frente al régimen de excepción

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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>					

se encuentra la Unidad Médica Santa Librada, que presta atención al magisterio (FOMAG). En el sector público, se describió la red de servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, que cuenta con ocho (8) Unidades de Servicios de Salud (USS): Usme, Santa Librada, Marichuela, Danubio, La Reforma, Betania, La Flora y El Destino. Se recomienda que, en el marco de los recorridos territoriales, se realice el reconocimiento presencial de estas unidades.

Se precisó que la USS Usme y la USS Santa Librada cuentan con servicios de urgencias orientados a la estabilización de pacientes; sin embargo, no disponen de servicios hospitalarios de alta complejidad, salas de cirugía ni atención de partos. En particular, se destacó el Centro de Especialistas Danubio, el cual concentra una amplia oferta de servicios ambulatorios especializados, tales como pediatría, ortopedia y/o traumatología, medicina familiar, cirugía general, psiquiatría, ginecoobstetricia, medicina interna y urología. Se aclaró que, si bien cuenta con una alta capacidad resolutive, no opera como institución hospitalaria. Asimismo, se mencionó que actualmente se cuenta con la obra del Hospital Nuevo de Usme, la cual cerró la vigencia 2025 con un avance físico aproximado del 97%, y se prevé que durante 2026 inicie su apertura de manera progresiva por etapas.

Finalmente, se socializaron estrategias de atención en el borde urbano-rural y ruralidad de Usme, desarrolladas a través de jornadas extramurales de atención, mencionando experiencias recientes en las USS El Destino y La Flora, donde se han realizado jornadas con especialidades como pediatría, nutrición, medicina interna y ginecología, así como la proyección de incorporar servicios de vacunación, con apoyo del talento humano local y estrategias de agendamiento comunitario.


Durante el espacio de entrega y contextualización, la líder saliente Yazmin Velasquez realizó un recorrido detallado por la red de servicios de salud de la localidad de Usme, explicando la ubicación, características y nivel de complejidad de las diferentes Unidades de Servicios de Salud, tanto urbanas como de borde urbano-rural y rurales. Señaló que algunas unidades, como Betania, cuentan con servicios de mediana oferta, mientras que La Flora corresponde a una unidad ubicada en el borde urbano-rural, cercana al límite con la localidad de San Cristóbal.

## 2. Plan Local de Bienestar

En cuanto a la información técnica y documental, la líder de APSocial, Yazmin Velásquez, socializó los indicadores trazadores de morbilidad y mortalidad de la localidad de Usme, señalando que estos pueden ser consultados en la plataforma del Observatorio de Salud de Bogotá – SaluData. Se precisó que algunos indicadores cuentan con información con corte a octubre y otros con corte a diciembre. Dado que esta herramienta constituye un insumo clave para la comprensión territorial y la planeación local, se sugiere realizar la actualización permanente y la consulta periódica de la plataforma.

Respecto a los indicadores de salud, se resaltó la salud materno-infantil, señalando que durante el año anterior se presentó un caso de mortalidad materna en la localidad, luego de haber mantenido cifras sin eventos en 2023 y 2024. Así mismo, se evidenció un incremento en la morbilidad materna extrema y en la mortalidad infantil, razón por la cual esta problemática se mantiene como una de las principales prioridades en el territorio y en el Plan Local de Bienestar.

De igual manera, se abordaron aspectos relacionados con la salud sexual y reproductiva, señalando que, si bien el indicador de tasa de fecundidad en adolescentes de 15 a 19 años ha mostrado una tendencia a la disminución, la localidad de Usme continúa registrando cifras superiores al promedio distrital. Asimismo, se

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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>					


indicó que la tasa de fecundidad en el grupo de 10 a 14 años evidencia un incremento. Adicionalmente, se hizo referencia al comportamiento de las condiciones crónicas no transmisibles y a la situación de Seguridad Alimentaria y Nutricional en la localidad.

Con relación a la priorización en salud mental, se destacó que los indicadores asociados a la conducta suicida —ideación e intento de suicidio— requieren el fortalecimiento de intervenciones preventivas tempranas, orientadas a evitar su progresión hacia un suicidio consumado.

Se explicó que, para la vigencia 2025, se priorizaron dos grandes problemáticas relacionadas con: salud materno-infantil y salud mental, las cuales orientaron la formulación de acciones en el Plan Local de Bienestar. En este sentido, se informó que el plan contempló 33 acciones del sector salud y 24 acciones intersectoriales, resultado de un proceso de articulación constante con las entidades participantes de la Mesa Local Bienestar (MLB), lo cual permitió fortalecer el trabajo conjunto y el seguimiento a compromisos.

Frente a la vigencia 2026, se informó que el equipo de gestión local para la APSocial, en el marco de la Mesa Local de Bienestar (MLB) del mes de diciembre, decidió de manera conjunta dar continuidad a las dos problemáticas priorizadas durante la vigencia 2025, relacionadas con salud materno-infantil (incluyendo salud sexual y reproductiva) y salud mental. A continuación, se presentaron las dos problemáticas y los desenlaces en salud asociados a cada una de ellas.

1. En la localidad de Usme, las condiciones de vulnerabilidad socioeconómica, las barreras geográficas y la configuración territorial de la oferta de servicios de salud, tanto pública como privada, junto con las dificultades en el acceso oportuno y continuo a los servicios de salud, inciden de manera significativa en la atención integral y en la continuidad del cuidado durante el embarazo, el parto y el posparto, así como en la atención de la primera infancia. Estas condiciones se reflejan en el inicio tardío o en la baja adherencia a los controles prenatales y de crecimiento y desarrollo, lo que limita la detección temprana y el manejo oportuno de riesgos en la salud materna, perinatal e infantil. Adicionalmente, factores como la maternidad y paternidad en edades tempranas, el aumento de enfermedades crónicas en mujeres jóvenes, las dificultades para alcanzar coberturas óptimas de vacunación y la inseguridad alimentaria profundizan los riesgos en la salud materno-infantil, afectando de manera particular a las mujeres gestantes o lactantes, así como a los niños y niñas menores de cinco años. Estas situaciones inciden directamente en la ocurrencia de desenlaces adversos en la salud materna e infantil y evidencian la necesidad de fortalecer una respuesta integral desde la Atención Primaria Social, mediante acciones sectoriales e intersectoriales que garanticen el acceso efectivo, la continuidad del cuidado y la reducción de las inequidades en el territorio.
  - Razón de Morbilidad Materna Extrema.
  - Tasa de mortalidad en menores de cinco años.
  - Tasa de fecundidad en mujeres de 15 - 19 años.
2. En la localidad de Usme persisten condiciones de segregación socioterritorial derivadas de desigualdades históricas y estructurales, caracterizadas por un alto índice de pobreza monetaria, desempleo, informalidad laboral y limitaciones en el acceso a servicios básicos y equipamientos recreo-deportivos. Estas condiciones se han visto intensificadas por los efectos de la pandemia por COVID-19, así como por los flujos migratorios internos y externos hacia la localidad, lo cual, sumado a las deficiencias en la planeación urbana y al déficit habitacional, ha contribuido a que Usme se posicione como la segunda localidad con mayor número de ocupaciones ilegales en el Distrito. En este contexto, la salud mental de la población usmeña se ha visto impactada, manifestándose en problemáticas como la violencia intrafamiliar y de género, la conducta suicida, el abandono de

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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>					

personas mayores y la sobrecarga asociada a las labores de cuidado. Adicionalmente, el consumo abusivo o problemático de sustancias psicoactivas (SPA) y la alta percepción de inseguridad reportada por la comunidad limitan el uso y disfrute del espacio público, afectan la convivencia y deterioran el bien-estar individual y colectivo. Esta problemática afecta a todos los momentos del curso de vida, con énfasis en la infancia, adolescencia y juventud. En consecuencia, se requiere una respuesta integral y sostenida, desde la Atención Primaria Social y la acción intersectorial, orientada a la reducción de brechas sociales, el fortalecimiento del tejido comunitario, la promoción de la salud mental y la garantía de condiciones dignas de vida para la población usmeña.

- Tasa de Ideación suicida.
- Tasa de Violencia Intrafamiliar.
- Consumo abusivo o problemático de sustancias psicoactivas en población general.

Se destacó que dichas problemáticas reflejan determinantes sociales de la salud estructurales, de desigualdad socioeconómica, barreras de acceso a servicios, segregación territorial y efectos acumulados de la pandemia y los flujos migratorios, lo que sustenta la necesidad de una respuesta integral, intersectorial y con enfoque territorial para la vigencia 2026.



Para finalizar se señaló que, aunque en la MLB de diciembre se adelantó una proyección de acciones para el PLB 2026, estas deberán ser validadas nuevamente con el equipo de gestión local de APSocial y contra el catálogo 2026 antes de su consolidación definitiva.

### 3. Relacionamiento sectorial e intersectorial.

Frente al equipo de Gestión Local para la Atención Primaria Social, se mencionó que en la Mesa Local de Bienestar participaron de manera activa los delegados de la Secretaría Distrital de Salud y de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, con quienes se logró articular acciones orientadas a dar respuesta a las prioridades definidas en el PLB. Asimismo, se informó que se compartirá el directorio de actores sectoriales para fortalecer la articulación interinstitucional. También se aconseja dar continuidad a la articulación con la Dirección de Servicios Ambulatorios, con la cual se logró desplegar acciones en el territorio.

Frente a la articulación intersectorial, se comentó que en el PLB se logró concertar acciones con diferentes entidades, con mayor articulación con la Alcaldía Local de Usme, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, la Secretaría Distrital para la Integración Social, la Dirección Local de Educación, Secretaría Distrital de Hábitat, Secretaría Distrital de Desarrollo Económico, Secretaría Distrital de Cultura, Recreación y Deporte, y Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia, y el Instituto Distrital de Recreación y Deporte (IDRD). Señalando que la participación frecuente en las MLB permitió mejorar la coordinación y la ejecución de acciones, en comparación con esquemas de participación esporádica. Se indicó que algunas estrategias, como las canastas alimentarias de la SLIS, no quedaron formalmente incluidos dentro del PLB, pero se desarrollaron acciones complementarias a través de jornadas específicas, las cuales podrían ser consideradas en la presente vigencia.

La líder de APS Yazmin Velásquez, realizó un traspaso de contactos clave y referentes institucionales, incluyendo enlaces de la Subdirección Local para la Integración Social, Educación, Cultura, Hábitat, Mujer y Desarrollo Económico y Alcaldía Local, con el fin de facilitar la continuidad del proceso por parte de la nueva líder de APS de la localidad Nadya Janna.

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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>					

Se enfatizó la importancia de fortalecer el relacionamiento interinstitucional, especialmente con las nuevas administraciones y equipos recientemente vinculados, reconociendo los cambios frecuentes en los cargos y la necesidad de consolidar canales de comunicación efectivos.

En el espacio de contextualización institucional, se socializaron situaciones relevantes relacionadas con la articulación intersectorial en la localidad de Usme. En este marco, se resaltó la importancia de fortalecer los canales de comunicación y coordinación con la Alcaldesa Local de Usme, quien se posesionó en septiembre de 2025.

Se señaló que esta transición administrativa implicó que, durante gran parte del periodo 2024 y parte de 2025, el trabajo articulado se desarrollara principalmente con la alcaldesa encargada que asumió la administración local desde inicios de 2024. En consecuencia, se considera prioritario consolidar nuevamente los espacios de diálogo, articulación y alineación estratégica con la administración local actual, con el fin de garantizar continuidad, coherencia y posicionamiento de las apuestas del sector salud en la agenda intersectorial de la localidad.

4. Cierre

Se da por finalizada la primera reunión de empalme de la localidad de Usme, dejando el compromiso de programar un segundo encuentro para profundizar en otros temas estratégicos para la gestión territorial.



COMPROMISOS\*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Redactar acta de la reunión.	Nadya Janna Lavalle	09/02/2026
Compartir los documentos relacionados con la localidad de Usme.	Yazmin Velásquez Ardila	09/02/2026

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Yazmin Velásquez Ardila	yyvelasquez@saludcapital.gov.co	3196929107	DPSGTYT	
2	Nadya Janna Lavalle	nmjanna@saludcapital.gov.co	3229094245	DPSGTYT	
3					
4					
5					



 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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					

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)
<b>Si (X)</b> <b>No ( )</b>	No aplica.

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