 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Gestión de Análisis y Políticas para el Bienestar de los Territorios	Ronald Andrés Arenas Enríquez

### 1. Objetivo de la reunión:

Desarrollar la reunión del espacio sectorial de coordinación de políticas de la Localidad de Santa Fe para el mes de marzo de 2026.

### 2. Temas a tratar:

1. Bienvenida, verificación de asistencia, contextualización y apertura.
2. Plan Operativo Anual de la Gestión Sectorial de Políticas Públicas.
3. Análisis de las acciones de políticas que se requieren y que no están contenidas en el POA – PP Infancia.
4. Identificación y preparación de compromisos que deban ser coordinados acordes con el Modelo Mas Bienestar.
5. Articulación sectorial en respuesta a las demandas de políticas evitando la multiplicidad de espacios.
6. Coordinación entre líder APS Social, líder GSP-PSPIC, líder de Políticas para los requerimientos a otros sectores y el desarrollo de jornadas. Territorialización de las acciones Más Bienestar.
7. Propositiones y Varios.

### 3. Desarrollo:


#### 1. Apertura de reunión y verificación de asistentes.

Se da inicio a la reunión con la bienvenida a los participantes, confirmando la asistencia de la líder local del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC, la líder de Atención Primaria en Salud – APS, el gestor territorial de participación de la Secretaría Distrital de Salud – SDS, la prescriptora social local y la facilitadora del producto Gestión Integral de Programas, Estrategias y Planes para el Bienestar – GIPEPB, así como los delegados locales de políticas.

Una vez verificada la asistencia, la líder operativa de la localidad de Santa Fe, Claudia Cecilia González, realiza la contextualización de la mesa de trabajo, presentando los temas a desarrollar en el marco de la agenda del día.

#### 2. Plan Operativo Anual de la Gestión Sectorial de Políticas Públicas.

En relación a este punto, la líder operativa describe los principales componentes estratégicos del plan, haciendo énfasis en que existen acciones propias de cada liderazgo; pero, sin

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Carlos Dávila S.S.S.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

embargo, se socializan los elementos generales para conocimiento del equipo participante.

En este sentido, señala los componentes principales que corresponden a las prioridades del sector en el marco del Plan Local de Bienestar, dentro de las cuales se encuentran:


- ✓ **Salud mental** como prioridad central, articulada a procesos comunitarios y al desarrollo de estrategias como los laboratorios sociales.
- ✓ **Envejecimiento activo** incorporando un enfoque integral de bienestar que incluye actividad física, salud mental y hábitos de vida saludable, lo cual representa una línea de trabajo novedosa en el territorio.
- ✓ **Salud sexual y reproductiva** con énfasis en la tasa de fecundidad en población de 10 a 19 años, la cual se abordará de manera integral, sin segmentación por grupos etarios, debido a las dinámicas territoriales que dificultan su abordaje diferenciado.

Para el componente de **salud mental** hace uso de la palabra Alba Chaparro delegada local de la política pública quien socializa los avances, dificultades y proyecciones, informa que durante la vigencia 2025 se adelantaron acciones iniciales orientadas a la conformación de la Mesa Local de Salud Mental Comunitaria, incluyendo un primer encuentro con líderes comunitarios y procesos de socialización de la política pública. Sin embargo, no fue posible dar continuidad a este ejercicio.

Señala que, para la vigencia actual, se proyectó dentro del plan operativo el fortalecimiento de líderes comunitarios y la conformación de redes de salud mental. No obstante, se presenta una limitación relacionada con la existencia de un decreto distrital en proceso de aprobación, el cual regula la conformación de estas mesas y que, a la fecha, no cuenta con aval institucional, lo que impide su implementación formal. Adicionalmente, menciona que se identifican dificultades en la definición de la secretaría técnica, lo cual ha generado restricciones para asumir el compromiso desde el sector salud.

Alba resalta que, a pesar de lo anterior, se plantea la necesidad de avanzar en el trabajo comunitario, independientemente de la formalización de la mesa, promoviendo:

- ✓ La formación de líderes comunitarios como facilitadores o multiplicadores en salud mental.
- ✓ El desarrollo de estrategias pedagógicas y metodológicas, orientadas al autocuidado y fortalecimiento de capacidades comunitarias.
- ✓ La implementación de herramientas ya diseñadas, como fichas formativas, que permitan iniciar procesos de formación.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

Asimismo, resalta la importancia de que estos espacios permitan una construcción participativa con la comunidad, ajustando los contenidos a sus intereses y necesidades.

Alejandro Vanegas, gestor territorial de la SDS, propone para fortalecer la articulación comunitaria estrategias como:


- ✓ El trabajo con Juntas de Acción Comunal – JAC, a través de sus presidentes y delegados de salud.
- ✓ La vinculación de organizaciones comunitarias y sociales interesadas en la temática.
- ✓ La identificación de actores clave en el territorio, incluyendo colectivos ambientales y espacios comunitarios.

Frente a la implementación de acciones Bertha Peñaloza, líder APS, plantea la posibilidad de articular los procesos de salud mental con el desarrollo de laboratorios sociales, particularmente en territorios priorizados como San Bernardo, donde se identifican problemáticas asociadas a temas de habitabilidad en calle, consumo de sustancias psicoactivas y afectaciones en salud mental.

En consecuencia, de los anterior, Alba Chaparro señala que, si bien existen experiencias previas con grupos comunitarios, estas tenían un enfoque diferente, específicamente relacionado con apoyo emocional, por lo que se hace necesario identificar o convocar nuevos actores que respondan al objetivo de formación como multiplicadores o facilitadores comunitarios.

Jhonny Hernández, líder local PSPIC, informa que cuenta con un equipo de profesionales que desarrollan actividades comunitarias con el tema en prioridad, las cuales se estructuran como procesos formativos que requieren grupos de mínimo diez participantes para su adecuada implementación. En este sentido, pone a disposición el equipo para apoyar el desarrollo de estas acciones en el territorio, en caso de requerirse el abordaje del grupo y la implementación del proceso.

Alba Chaparro, propone la realización de una reunión técnica con el equipo, con el fin de conocer en detalle la estrategia, su metodología de implementación y las líneas de trabajo que manejan, acordando coordinar, a través de la líder operativa local, la fecha, hora y lugar para el desarrollo de la reunión de articulación. La delegada cierra su intervención, resaltando la importancia de fortalecer la presencia institucional en territorios con alta afectación, mediante acciones continuas, visibles y articuladas, reconociendo que sectores como San Bernardo concentran múltiples problemáticas sociales que impactan significativamente la salud mental de la población.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

En ese sentido, Alejandro Vanegas, reitera la necesidad de coordinar acciones interinstitucionales que permitan dar respuesta a las demandas comunitarias y avanzar en la consolidación de procesos sostenibles en el territorio.

Para el componente de **envejecimiento activo** Laura Vargas, delegada local de la Política Pública Social de Envejecimiento y Vejez, informa que se ha adelantado una articulación con la Alcaldía Local, la cual lidera un programa de actividad física dirigido a personas mayores. Este programa, que se presenta anualmente a través de presupuestos participativos por el Consejo de Sabios y Sabias, cuenta con la participación de líderes comunitarios y beneficia aproximadamente a 1.100 personas mayores, organizadas en grupos distribuidos en distintos barrios de la localidad. Para este año el proyecto trasciende la actividad física, incorporando una trabajadora social y una nutricionista para fortalecer el abordaje integral de esta población.


Bajo el contexto anterior, Laura menciona que se realizó articulación con una trabajadora social de la Alcaldía Local con el propósito de complementar las acciones existentes desde el enfoque de salud mental, en coherencia con las prioridades definidas por la Secretaría Distrital de Salud. En este sentido, aclara que la intervención desde el sector salud no se centrará en actividad física, dado que este componente ya se encuentra cubierto, sino en el fortalecimiento del bienestar emocional y la prevención de riesgos en salud mental.

Dentro de las principales solicitudes de la comunidad, se identifica la necesidad de realizar tamizajes en salud, toma de presión arterial y seguimiento de condiciones de salud. Sin embargo, debido a la cantidad de grupos existentes que son 27 en total, se definió una estrategia operativa que permita garantizar cobertura sin afectar la capacidad del equipo.

En este sentido, se acordó:

- Agrupar los 27 grupos en jornadas ampliadas.
- Desarrollar ocho jornadas durante el año, integrando entre 3 y 4 grupos por jornada.
- Realizar seguimiento mediante toma de signos vitales en dos momentos durante el primer y segundo semestre, con el fin de evidenciar cambios asociados a la participación en las actividades físicas.

Se proyecta que en un periodo de cuatro meses se logre el abordaje total de los grupos, manteniendo posteriormente una frecuencia aproximada de una jornada mensual.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD <small>Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

La delegada menciona, que la implementación de esta estrategia inicia con una jornada piloto, en la cual se integrarán tres grupos que desarrollan actividad física en parques cercanos. En esta jornada participarán equipos de diferentes componentes, incluyendo acciones de:

- Educación en salud
- Promoción de la salud mental, especialmente en prevención de violencias
- Tamizaje básico en salud

Adicionalmente, se contempla la articulación con otros servicios, como salud oral, con el fin de optimizar los tiempos de atención mientras la comunidad accede a los diferentes servicios.


Como parte del proceso metodológico, Laura señala que en cada jornada se plantea el desarrollo de una estrategia participativa que permita la construcción colectiva de significados en torno al envejecimiento activo con componentes como Salud mental, Seguridad alimentaria, Entornos familiares protectores, Prevención del abandono en personas mayores. En este sentido, se propone la elaboración de un producto simbólico comunitario, como un telar o cobija colectiva, en el cual las personas mayores aporten elementos que representen sus experiencias, saberes y percepciones sobre el envejecimiento.

Actividad que, al ser desarrollada de manera progresiva en cada jornada, busca que al finalizar el proceso se cuente con un producto construido colectivamente, que refleje:

- Experiencias de vida
- Saberes comunitarios
- Reflexiones sobre el cuidado y el envejecimiento

Alejandro Vanegas, propone que la acción pueda llevar el nombre de “Tejiendo Saberes Comunitarios” resaltando que es importante que se tenga en cuenta la sostenibilidad del producto final, evaluando condiciones de conservación y posibles usos comunitarios posteriores.

Para el componente de **salud sexual y reproductiva**, Andrea Villamil, delegada local de la Política Pública Distrital de Juventud, señalo que inicialmente, desde el equipo no se había contemplado la articulación con las áreas de bienestar universitario; sin embargo, se identificó que es una estrategia clave para fortalecer el trabajo en la localidad. En este sentido, menciono que se han priorizado algunas instituciones con las que ya se han tenido acercamientos y buena disposición, entre ellas: la Universidad Republicana, la CUN, el SENA, el Colegio Mayor de Cundinamarca, UNIMINUTO sede Cruces, la Universidad INCCA y la

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD <small>Subred Integrada de Servicios          de Salud Centro Oriente S.S.B.</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

Universidad ECCI, donde ya se cuentan con algunos enlaces institucionales.

La delegada describe que la propuesta consiste en construir una metodología conjunta orientada a desmontar imaginarios, mitos y tabúes frente a la sexualidad. Resalta que, si bien estas temáticas se abordan en las universidades, han evidenciado la necesidad de reforzar y reiterar los mensajes con la población joven, especialmente en temas de salud sexual y reproductiva. Señala que el objetivo es que, desde el sector salud, podamos brindar información clara, confiable y oportuna sobre métodos anticonceptivos, pruebas rápidas, oferta de servicios y otros temas relacionados. Asimismo, busca abrir espacios para dialogar sobre orientación sexual, diversidad y dinámicas en relaciones, contribuyendo a disminuir estigmas y promover entornos más inclusivos.

Menciona que esta iniciativa se plantea en articulación con las áreas de bienestar universitario, iniciando con las instituciones mencionadas, aunque se espera que otras puedan vincularse progresivamente. Resalta que, en la localidad de Santa Fe, el número de universidades es menor en comparación con La Candelaria, pero las instituciones priorizadas han mostrado alta disposición para participar.


En cuanto a la implementación, reconoce la necesidad de ajustar las metodologías, especialmente en escenarios como el SENA, donde la alta afluencia de estudiantes dificulta la atención efectiva. En estos casos, se propone trabajar con grupos más pequeños que permitan una mejor interacción y apropiación de los contenidos. Adicionalmente, describe que se plantea el diseño de estrategias pedagógicas innovadoras, prácticas y participativas. Por ejemplo, partir de preguntas anónimas de los estudiantes sobre sexualidad, planificación familiar o proyecto de vida, para orientar las intervenciones desde sus intereses reales.

También refiere fortalecer el uso de redes sociales y medios de comunicación comunitarios, incluyendo una emisora local y espacios universitarios con transmisión en plataformas como YouTube, lo que permitiría ampliar el alcance de la información a nivel local y nacional.

Liseth Galvis menciona que, desde el enfoque de diversidad, es importante abordar estas temáticas no solo desde la prevención de enfermedades, sino también desde la eliminación de estigmas hacia personas con orientaciones sexuales diversas, promoviendo el respeto y la inclusión en los entornos educativos.

Finalmente, Alejandro Vanegas, menciona que otras instituciones cercanas como la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, la Universidad Jorge Tadeo Lozano, la Universidad Central, la Universitaria de Colombia y la Escuela Superior de Artes, podrían ser



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

consideradas en el proceso.

Liseth Galvis menciona que es importante tener en cuenta en algunos casos con las últimas instituciones referenciadas, actualmente existen resistencias institucionales debido a situaciones de convivencia y denuncias de acoso, lo que requiere un abordaje previo mediante rutas de atención y coordinación interinstitucional antes de avanzar con intervenciones directas.


Para cerrar su intervención, Andrea Villamil concluye que la propuesta busca fortalecer la articulación interinstitucional para promover la salud sexual y reproductiva en jóvenes universitarios, mediante estrategias pedagógicas innovadoras, enfoques inclusivos y el aprovechamiento de canales de comunicación efectivos en el territorio.

Para cerrar el punto, hace uso de la palabra Andrés Pardo delegado local de la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional para describir el avance de la acción conjunta **Campo vivo, democratizando la alimentación**, menciona que, el día 18/03/2026 se llevara a cabo un espacio en el colegio Antonio José Uribe sede Cruces en el marco de la conmemoración del Día del Plato Sano y Sostenible, articulado con la política, integrando el componente pedagógico de huertas urbanas como estrategia de educación ambiental y sostenibilidad.

Para esta jornada, Andrés resalta que, se contará con la participación de una lideresa comunitaria de la Huerta Santa Elena, quien tiene amplia experiencia en la implementación de pacas biodigestoras, refiere que este acompañamiento será clave para fortalecer capacidades en la comunidad educativa, teniendo en cuenta que uno de los principales retos de las huertas en la localidad es su sostenibilidad, debido a limitaciones en insumos como tierra, semillas y abonos.

Describe que el colegio ha manifestado su interés en implementar pacas biodigestoras como parte de su Proyecto Ambiental Escolar – PRAE, señalando que previamente, ya se realizó un primer acercamiento con el equipo docente, especialmente con quien lidera el área de Ciencias Naturales, encargada de estos procesos al interior de la institución y que adicionalmente, gracias a la articulación interinstitucional, se ha avanzado en la gestión con el DILE y actores del programa de alimentación escolar. En este sentido, menciona que, durante la jornada se proyecta acompañar a la docente líder en la formulación de una solicitud formal que permita el aprovechamiento de residuos orgánicos generados en el comedor escolar para el fortalecimiento de la huerta.

El delegado refiere que, actualmente, los programas de alimentación financiados con recursos

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

públicos cuentan con protocolos estrictos para la disposición de excedentes alimentarios, lo que limita su aprovechamiento. No obstante, se ha identificado la posibilidad de gestionar su uso mediante solicitud formal debidamente justificada por la institución educativa.

Señala que el Colegio Antonio José Uribe cuenta con una capacidad instalada significativa en su cocina, ya que no solo atiende a su población estudiantil en jornada mañana y tarde, sino que también opera como centro satélite para otros colegios de la localidad y esto representa una oportunidad importante para el aprovechamiento de residuos orgánicos en procesos de compostaje y producción de abono.

En el mismo marco, Claudia Gonzales describe que, de manera complementaria, se han adelantado gestiones para fortalecer la sostenibilidad del proceso, incluyendo la articulación con la Biblioteca La Peña, que cuenta con una acción conocida como “Biblioteca de semillas.” Iniciativa que promueve el préstamo de semillas bajo un enfoque de corresponsabilidad, donde los participantes devuelven semillas tras los procesos de cultivo, además de generar conocimiento a partir de la experiencia.


Andrés cierra mencionando que, se están explorando otras fuentes de apoyo institucional como en la Alcaldía Local, para la consecución de insumos como tierra, plántulas y asistencia técnica, con el fin de evitar que estos procesos dependan de recursos individuales y garantizar su continuidad en el tiempo.

### 3. Análisis de las acciones de políticas que se requieren y que no están contenidas en el POA – PP Infancia.

Andrés Pardo contextualiza a los participantes sobre la situación actual de la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional a nivel distrital, toma como referencia la herramienta Salud Data, donde se evidencian diferentes indicadores asociados a esta política, tales como bajo peso al nacer, enfermedades transmitidas por alimentos, lactancia materna exclusiva, malnutrición en población gestante, mortalidad y aceptabilidad de alimentos, entre otros. Sin embargo, a pesar de la relevancia de estos indicadores, se percibe una falta de reconocimiento e importancia frente a la política en sí misma.

Resalta que, aunque la política es liderada por la Secretaría Distrital de Desarrollo Económico, en la práctica es el sector salud quien ejecuta gran parte de las acciones, lo que genera tensiones en la gobernanza y en la responsabilidad institucional. Adicionalmente, se cuestiona que problemáticas estructurales como las enfermedades crónicas no transmisibles tienen una relación directa con la alimentación, pero no están siendo abordadas de manera integral desde la política.



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

Señala que, actualmente uno de los aspectos más críticos es la eliminación de los Comités Locales de Seguridad Alimentaria y Nutricional, espacios, que, aunque operaban sin un marco normativo sólido desde 2006, funcionaban como instancias clave de articulación intersectorial y participación. Pero, desde el 04/03/2026 dejaron de operar formalmente, generando un vacío institucional significativo los cuales, estos.

Describe que, esta situación ha traído varias consecuencias como:

- Pérdida de espacios de participación y articulación intersectorial.
- Dificultades para sustentar acciones y compromisos institucionales.
- Incertidumbre frente a la validez de actas, convocatorias y procesos locales.
- Desarticulación de equipos y retiro de entidades de los espacios.

Además, dice que, se evidencia la ausencia de lineamientos claros desde el nivel Distrital. A la fecha, no se cuenta con una comunicación oficial que defina cómo deben operar los espacios, ni bajo qué denominación o estructura. Incluso, menciona la existencia de un concepto de la Secretaría Distrital de Gobierno que restringiría la realización de estos comités por falta de soporte normativo, aunque esta información no ha sido socializada formalmente a los equipos territoriales.


A esto se suma que la política presenta debilidades estructurales como:

- Falta de plan de acción actualizado.
- Ausencia de línea técnica clara.
- Débil respuesta institucional frente a solicitudes territoriales.
- Limitada articulación entre entidades responsables.

Desde lo local, manifiesta una alta preocupación, no solo por la continuidad de los procesos contruidos durante años, sino también por el impacto que esto puede tener en la gestión territorial, especialmente considerando indicadores críticos como la malnutrición en gestantes, que alcanza cifras preocupantes a nivel distrital.

En el espacio se plantea la necesidad de activar estrategias alternativas para visibilizar la problemática, tales como:

- Elevar la situación en otros escenarios de participación como salud mental, migrantes, mujeres, entre otros.
- Generar presión institucional a través de instancias comunitarias y sociales.
- Articular la problemática con otras políticas públicas y sectores.
- Posicionar el tema en espacios de toma de decisiones como Consejos Locales.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

Andrés resalta que, la seguridad alimentaria es un tema transversal que impacta múltiples dimensiones: salud mental, enfermedades crónicas, envejecimiento, salud ambiental y bienestar general, además de movilizar importantes recursos públicos a través de programas como alimentación escolar y comedores comunitarios.

Se concluye que existe una incoherencia entre la relevancia de la política a nivel de gobierno y su debilitamiento en el nivel distrital y local, lo que hace urgente solicitar claridades institucionales y fortalecer la incidencia desde los territorios para evitar el retroceso de los procesos.

#### 4. Identificación y preparación de compromisos que deban ser coordinados acordes con el Modelo Mas Bienestar.

Claudia Gonzales, hace uso de la palabra, mencionando que para el punto se abordaran tres subtemas:


##### ➤ Participación en el Comité de Justicia Transicional Local

Refiere que, desde el sector salud se cuenta con representación en el Comité de Justicia Transicional Local. Aunque la delegación formal recae en la gerencia, en la práctica esta participación ha sido asumida por el equipo territorial. Esta situación ya fue informada al director encargado del proceso de Gestión del Riesgo, quien indicó mantener comunicación permanente sobre las acciones desarrolladas y el plan de acción de la instancia. Resalta la participación actual no corresponde formalmente a la delegación, aunque en la localidad se ha permitido la intervención con voz y voto.

Para la vigencia se priorizan cuatro metas a territorializar en este espacio:

- ✓ Mantener a 2028 el 100% de aseguramiento en el Sistema General de Seguridad Social en Salud para la población víctima del conflicto armado residente en Bogotá.
- ✓ Implementar la estrategia Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – PAPSIVI en sus modalidades individual, familiar y colectiva.
- ✓ Brindar orientaciones a las EAPB e IPS para la adopción del protocolo de atención integral en salud con enfoque psicosocial dirigido a víctimas del conflicto armado.
- ✓ Implementar una estrategia de fortalecimiento de capacidades con enfoque diferencial para la participación social transformadora en salud de la población víctima.

Claudia menciona que se identificó como dificultad principal la dispersión de la información entre diferentes dependencias como aseguramiento, atención ambulatoria, gestión del riesgo, entre otras, lo que complejiza la consolidación de reportes. No obstante, resalta que ya se

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

definieron responsables para el suministro de información, con el fin de garantizar una adecuada respuesta en el comité.

Describe que desde la Dirección de Gestión del Riesgo se cuenta con un referente encargado del enfoque diferencial, quien lidera temas relacionados con población víctima, habitantes de calle, migrantes, personas con discapacidad, mujeres y población LGBTI. Para la presente vigencia, se proyecta fortalecer la implementación del enfoque diferencial en las unidades de atención en salud de la localidad como Cruces, Perseverancia, Laches y Hospital Jorge Eliécer Gaitán, mediante procesos de articulación con los equipos locales y líderes de cada unidad.

Señala que, la estrategia contempla:

- Realizar acercamientos directos a las unidades de servicio.
- Socializar protocolos de atención con enfoque diferencial.
- Desarrollar procesos progresivos por enfoque rotativos.

Se señala la importancia de actualizar estos procesos debido a la alta rotación del personal, lo que ha generado pérdida de capacidades instaladas en temas de humanización y atención diferencial.


Alba Chaparro menciona que, en el marco de la asistencia técnica de su Política, se identificó la necesidad de realizar procesos de sensibilización dirigidos a personal de servicios generales y seguridad en las unidades de salud, con el fin de fortalecer la humanización en la atención a población habitante de calle y reducir barreras de acceso.

Este ejercicio se enmarca en:

- Protocolos de atención existentes para población habitante de calle.
- Lineamientos de humanización en la atención en salud.
- Enfoque de derechos y comprensión del fenómeno de habitabilidad en calle como una problemática social estructural.

Claudia González, propone iniciar este proceso en la unidad de Perseverancia y posteriormente ampliar la estrategia a otras unidades de manera progresiva. Adicionalmente, el equipo participante resalta la necesidad de articular estos procesos con otras estrategias institucionales, como la correcta certificación de discapacidad y la inducción al personal nuevo, incorporando contenidos de enfoque diferencial y humanización.

- ✓ **Socialización de situaciones problemáticas desde Vigilancia basada en Comunidad**

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

Alba Chaparro hace uso de la palabra e informa que, durante la presente vigencia, el equipo de Vigilancia Basada en Comunidad viene desarrollando reuniones mensuales con participación de los delegados de salud mental, habitabilidad en calle y líderes operativos de cada localidad.

En estos espacios se priorizaron inicialmente las siguientes problemáticas en la localidad de Santa Fe:

✓ **Sector Veracruz – Corredor carrera séptima con calle 13.**

Describe que se identificó una problemática asociada a la oferta y distribución de sustancias psicoactivas. Desde el sector salud, el abordaje se limitó a acciones de prevención y reducción de riesgos y daños, por lo cual la situación fue escalada a la Mesa de Estupefacientes y posteriormente al sector de Seguridad, Convivencia y Justicia.

Como resultado de la articulación interinstitucional, incluyendo la Unidad de Mercados Criminales, se adelantaron acciones investigativas que derivaron recientemente en la captura de una estructura dedicada al microtráfico en la zona. Esto se reconoce como un avance significativo en la intervención del territorio.

✓ **Sectores Balcón y El Triunfo**

Señala que se identificaron problemáticas relacionadas con expendio de sustancias psicoactivas, inseguridad y presencia de actores asociados al microtráfico y debido a condiciones de riesgo para la intervención institucional, estas situaciones han sido priorizadas para abordaje por parte de entidades de seguridad como Policía, Fiscalía y Secretaría de Seguridad. Actualmente, estos sectores se encuentran en proceso de intervención por parte de dichas entidades.


La recomendación es que, una vez se realicen las acciones de control y mitigación por parte de seguridad, los sectores sociales e institucionales puedan ingresar con jornadas integrales de oferta de servicios.

✓ **Senderos de Monserrate y Guadalupe**

Refiere que se identifican problemáticas relacionadas con consumo de sustancias, presencia de habitantes de calle e inseguridad. No obstante, su abordaje depende de la activación de una mesa interinstitucional liderada por el sector Gobierno, la cual aún no ha sido instalada en la presente vigencia. Se está a la espera de lineamientos para avanzar en la intervención.

✓ **Sector Guavio**

Se identifican problemáticas de habitabilidad en calle, consumo de sustancias psicoactivas e

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

inseguridad. Como acción inicial, se acordó realizar un recorrido intersectorial programado para el 08/04/2026, con el fin de:

- ✓ Caracterizar la situación en territorio.
- ✓ Identificar actores y dinámicas.
- ✓ Definir posibles acciones de intervención, incluyendo jornadas intersectoriales.

Para cerrar el punto, resalta que la localidad de Santa Fe es una de las que más reporta situaciones problemáticas a nivel distrital, lo cual evidencia la complejidad territorial y la necesidad de fortalecer la articulación institucional.

✓ **Socialización Indicadores y Subindicadores Mesa de Pactos – Observatorio Ciudadano – Veeduría Distrital**

Claudia González, informa que la Veeduría Distrital adelanta anualmente la Herramienta de Evaluación de la Gestión Local, mediante la cual se realiza seguimiento a las acciones de las entidades, incluido el sector salud.


Para este sector se evalúan cinco indicadores principales:

- ✓ Seguridad alimentaria y nutricional.
- ✓ Atención integral a personas con discapacidad.
- ✓ Promoción de servicios de salud incluye hábitos de vida saludable y salud sexual y reproductiva.
- ✓ Coberturas de vacunación.
- ✓ Vigilancia sanitaria en centrales de abastos, plazas de mercado y establecimientos de alimentos.

Refiere que cada localidad debe elaborar y sustentar informes por cada indicador ante la Veeduría Distrital y el Observatorio correspondiente. El proceso incluye:

- ✓ Socialización de lineamientos y cronograma.
- ✓ Entrega de información.
- ✓ Evaluación por parte de la veeduría local.
- ✓ Semaforización de resultados.
- ✓ Ajustes y mejoras.

Señala que actualmente, el proceso se encuentra en espera de lineamientos oficiales; sin embargo, se proyecta avanzar en la consolidación y envío de informes de manera preventiva, con el fin de cumplir con los tiempos institucionales. Advierte que situaciones estructurales, como las dificultades en la política de seguridad alimentaria, pueden impactar negativamente la calificación del sector en esta evaluación.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

## 5. Articulación sectorial en respuesta a las demandas de políticas evitando la multiplicidad de espacios.

Jhonny Hernández, líder local PSPIC señala que la localidad presenta una alta demanda de jornadas intersectoriales, lo que ha generado limitaciones en la capacidad de respuesta institucional.

En dicho marco, establece las siguientes recomendaciones:

- Priorizar la programación de jornadas en las primeras tres semanas de cada mes.
- Evitar solicitudes en la última semana, debido a compromisos previos y cierre de metas.

Claudia González señala la importancia de mantener trazabilidad de las solicitudes, incluso cuando no puedan ser atendidas. Se revisa el estado de jornadas solicitadas, identificando algunas confirmadas, otras en espera de respuesta y algunas con ajustes requeridos en la planeación.

Alejandro Vanegas menciona que se debe ajustar en la matriz la fecha diligenciada del Festival de La Chicha, está responde al 21 y 22 de marzo de 2026.

### ➤ Avances Prescripción Social

Aileen Abadía, prescriptora social local, socializa que, en el espacio reciente de asistencia técnica, se brindaron claridades importantes sobre la implementación de la estrategia de prescripción social. A partir de ello, se definieron tres componentes clave del proceso, cada uno con responsables específicos:

#### ✓ Identificación o mapeo de activos sociales y comunitarios:

Este proceso estará a cargo del profesional de Vigilancia Basada en Comunidad. Para la localidad de Santa Fe, corresponde al referente asignado, quien liderará la identificación inicial de activos en el territorio.


#### ✓ Caracterización de activos sociales y comunitarios:

Esta fase será liderada por el equipo territorial, en articulación directa con los referentes locales. Implica profundizar en las condiciones, oferta, capacidad instalada y pertinencia de cada activo identificado.

#### ✓ Validación comunitaria de los activos:

Este componente estará a cargo del equipo de intervención comunitaria, y consiste en someter



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

los activos identificados a validación por parte de la comunidad, garantizando su pertinencia, confianza y utilidad real en el territorio.

Aileen, resalta que este proceso requiere una articulación permanente entre los equipos, dado que es secuencial y depende de la calidad de cada fase.

Menciona que desde el nivel central se compartió un repositorio en Drive donde se debe consolidar la información del proceso. Actualmente, se cuenta con un primer grupo de aproximadamente 12 activos identificados desde Vigilancia Basada en Comunidad. Enfatiza que no todos los activos identificados podrán ser validados. Para ello, se deben aplicar criterios como:

- ✓ Condiciones de seguridad del espacio.
- ✓ Existencia de oferta real y sostenida.
- ✓ Capacidad de atención – cupos disponibles.
- ✓ Continuidad del proceso en el tiempo.

Refiere que ello implica que el proceso contará con filtros técnicos, evitando la inclusión de activos que no cumplan condiciones mínimas.


Informa que desde el nivel distrital se está solicitando al proceso de Vigilancia Basada en Comunidad la identificación de al menos cinco activos semanales por localidad, lo que representa un reto operativo importante. Por lo anterior, se hace necesario fortalecer la articulación con los equipos territoriales para garantizar el cumplimiento de las metas proyectadas para la estrategia.

#### ➤ Avances en la Ruralidad

Hace uso de la palabra Angie Lorena Pérez, delegada de la Política Distrital de Ruralidad informa que, tras varios meses de gestión, se ha logrado mayor claridad en la distribución de responsabilidades entre el nivel central, las Subredes y las localidades frente al abordaje de la ruralidad.

Frente a lo anterior señala los siguientes aspectos clave:

- ✓ Se definieron actividades específicas a cargo del nivel distrital, Subredes y otras bajo responsabilidad de las localidades.
- ✓ Se cuenta con lineamientos más claros desde Secretaría Distrital de Salud y la Secretaría Distrital de Planeación.
- ✓ Se identifican cambios normativos recientes como el Decreto 430 modificado por el 648 de 2025, que reorganizan la gobernanza del tema, trasladando mayor

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD <small>Subred Integrada de Servicios          de Salud Centro Oriente S.S.B.</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

responsabilidad a Planeación Distrital.

La delegada enfatiza en que, a pesar de los avances, se identifican dificultades importantes como:

- ✓ Los entornos educativo, comunitario, laboral, institucional no se están implementando de manera integral en la ruralidad, lo que limita el accionar y debilita el fortalecimiento.
- ✓ Actualmente, las acciones en ruralidad presentan dificultades en la articulación sectorial entre Subredes.
- ✓ Existen dificultades para articular las acciones locales con las distritales, especialmente por falta de claridad operativa.

De acuerdo a lo anterior se plantea como prioridad:

- ✓ Generar espacios de coordinación entre referentes locales y distritales.
- ✓ Definir con claridad qué acciones corresponden a cada actor.
- ✓ Evitar duplicidad de acciones y vacíos de atención.
- ✓ Garantizar que las acciones de los entornos también lleguen a la ruralidad.


Asimismo, se propone socializar esta información con los equipos directivos y referentes locales especialmente a coordinación PIC, con el fin de ajustar la planeación territorial.

La delegada adquiere el compromiso de programar un espacio específico para socializar el abordaje de ruralidad en mayor detalle e informar a los equipos locales sobre los lineamientos actualizados.

#### **6. Coordinación entre líder APS Social, líder GSP-PSPIC, líder de Políticas para los requerimientos a otros sectores y el desarrollo de jornadas. Territorialización de las acciones Más Bienestar.**

Hace uso de la palabra Bertha Peñaloza, líder local APS e informa a los participantes sobre las instancias de articulación a nivel distrital, zonal y local. Menciona que en dicho esquema se encuentran, la Comisión Intersectorial de Determinantes Sociales, liderada por la Secretaría Distrital de Salud, con secretaría técnica a su cargo y orientación desde la Alcaldía Mayor.

Refiere que la expectativa es que los lineamientos definidos a nivel Distrital descendan de manera articulada hacia los niveles zonal y local. En este sentido, su rol es contribuir a aterrizar esa información en el territorio, así como recoger y elevar las necesidades identificadas hacia los niveles superiores.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

Hace énfasis en dos espacios clave. En primer lugar, la mesa local de bienestar, que se espera se desarrolle de manera mensual y, en segundo lugar, el espacio de coordinación de políticas, que corresponde al espacio desarrollado. Adicionalmente, contempla una reunión de gestión en la que se abordarán seis puntos estratégicos:

- ✓ Caracterización territorial, incluyendo el análisis de indicadores trazadores, aportes al sistema de información y resultados de recorridos territoriales.
- ✓ Construcción y seguimiento al Plan Local de Bienestar, actualmente en fase final de formulación.
- ✓ Consolidación de lo sectorial, con una próxima mesa intersectorial programada.
- ✓ Acciones comunitarias, con un componente importante de caracterización.
- ✓ Gestión intersectorial, donde el equipo local tiene un papel fundamental.
- ✓ Participación social transformadora, incluyendo estrategias como la prescripción social.

Describe que, en ese marco, se han priorizado dos problemáticas para la localidad:


- ✓ Salud sexual y reproductiva.
- ✓ Salud mental.

Menciona que la narrativa de estas problemáticas fue validada en la mesa local de bienestar del mes de diciembre; sin embargo, aún hay tiempo de recibir y ajustar observaciones.

Por otra parte, refiere que el Plan Local de Bienestar contará con una herramienta de visualización en la plataforma Saludata, donde se podrán consultar las prioridades por localidad, los indicadores trazadores y los logros alcanzados a nivel sectorial, intersectorial y comunitario. Lo que permitirá mayor transparencia y seguimiento al proceso.

En relación con el seguimiento al cronograma de trabajo de la mesa local de bienestar, menciona que con su equipo de trabajo se proyecta para el mes de abril realizar la concertación comunitaria, con participación de veedurías, asociaciones de usuarios, COPACOS, organizaciones comunitarias y población diferencial. Espacio donde se validarán, entre otros aspectos, los activos sociales caracterizados.

Señala que desde la mesa se propone fortalecer la difusión de resultados mediante la construcción trimestral de un boletín, que permita visibilizar los avances del Plan Local de Bienestar. En cuanto a las estrategias contempladas, plantea el desarrollo de iniciativas juveniles en torno a la salud sexual y reproductiva, articuladas con el arte y la cultura, que promuevan la reflexión sobre derechos sexuales y reproductivos. Asimismo, proyectan

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

acciones en territorios priorizados como San Bernardo, especialmente en temas de prevención de violencias.

De igual forma, refiere que continúan participando en las mesas de diálogo territorial a nivel local, donde se identifican necesidades y se construyen planes de acción interinstitucionales. En algunos sectores ya se han logrado avances importantes, como la identificación y atención de población por parte de los equipos territoriales.

Contextualiza los resultados del espacio que se llevó a cabo entre el Secretario Distrital de Salud y los alcaldes locales, donde se presentaron resultados del Plan Local de Bienestar 2025 y se definieron compromisos, entre ellos:


- ✓ Implementar estrategias intersectoriales con población en riesgo.
- ✓ Mejorar los mecanismos de convocatoria institucional.

Para cerrar su intervención, reitero la disposición del equipo para trabajar de manera articulada, fortalecer la gestión territorial y canalizar las necesidades hacia las instancias correspondientes.

Se realiza revisión de la narrativa de la problemática de salud sexual y reproductiva, lo cual generó un espacio de análisis crítico frente a algunos elementos conceptuales y metodológicos del documento.

En primer lugar, se señaló la necesidad de precisar los rangos de edad utilizados en la narrativa. Aunque el texto hace referencia a niñas, adolescentes y jóvenes, se identificó que el rango etario descrito 10 a 19 años, corresponde específicamente a los indicadores trazadores definidos institucionalmente. En este sentido, se recomendó mantener la coherencia con dichos indicadores, evitando ambigüedades en el uso del término jóvenes, el cual podría interpretarse hasta los 28 años. Como alternativa, se sugirió explicitar claramente los rangos de edad, en concordancia con la fuente de los datos.

Liseth Galvis hace uso de la palabra y planteó una observación relevante frente a la inclusión de juicios de valor en la narrativa, particularmente en afirmaciones que generalizan condiciones sobre las mujeres en edad reproductiva, tales como la idea de que su salud sexual y reproductiva está condicionada por presiones sociales y económicas. Se advirtió que este tipo de afirmaciones, cuando no están debidamente sustentadas en evidencia o indicadores específicos, pueden generar generalizaciones problemáticas y debilitar la solidez técnica del documento.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

En este sentido, se recomendó que la narrativa:

- ✓ Evite afirmaciones categóricas o totalizantes.
- ✓ Incorpore un lenguaje más preciso, por ejemplo: en algunos casos, según evidencia disponible o de acuerdo con los indicadores.
- ✓ Sustente las relaciones causales únicamente cuando exista información verificable que las respalde.

Asimismo, se discutió la relación entre variables sociales y resultados en salud, como la asociación entre sobrecarga laboral y de cuidado con la presencia de infecciones de transmisión sexual. Se concluyó que, si bien estas condiciones pueden constituir factores contextuales relevantes, no deben presentarse como relaciones directas o causales sin evidencia cuantitativa o cualitativa que lo sustente.

También se mencionó la importancia de delimitar claramente la población de análisis, evitando generalizaciones sobre todas las mujeres, e incorporando un enfoque diferencial que reconozca la diversidad de experiencias, mujeres cuidadoras, mujeres en ejercicio de actividades sexuales pagadas, personas con identidades de género diversas, entre otras.

Finalmente, la líder APS destacó que, aunque la narrativa ya había sido previamente validada, se mantiene la posibilidad de realizar ajustes, especialmente en lo relacionado con:


- ✓ Precisión conceptual.
- ✓ Coherencia con indicadores.
- ✓ Eliminación o reformulación de juicios de valor.

Para cerrar el punto, se acordó realizar una nueva revisión del documento con el equipo de análisis, con el fin de fortalecer su rigurosidad técnica y garantizar que la narrativa sea consistente, sustentada y adecuada para su presentación en escenarios institucionales y comunitarios.

## 7. Propositiones y Varios.

La líder local PSPIC, reitera la importancia del diligenciamiento oportuno y completo de las herramientas de recolección de información utilizadas en los recorridos, las cuales constituyen insumos clave para:

- ✓ La caracterización de problemáticas en territorio.
- ✓ La toma de decisiones basada en evidencia.
- ✓ La sustentación de acciones en espacios intersectoriales.
- ✓ El cumplimiento de requerimientos institucionales y de control.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD <small>Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

Se identifica como riesgo la falta de registro oportuna de la información, lo que puede afectar la trazabilidad de las acciones, la consolidación de informes y la visibilización del trabajo territorial.

Por lo anterior, hace un llamado a los participantes del espacio y recorrido para:

- ✓ Actualizar permanentemente la información en el Drive definido.
- ✓ Verificar que los registros queden correctamente cargados.
- ✓ Evitar la duplicidad o pérdida de información.

Alejandro Vanegas hace uso de la palabra e invita a fortalecer la propuesta de laboratorios sociales, especialmente en el componente de salud mental. Plantea que la metodología de los laboratorios incluya un ejercicio participativo que permita recoger insumos desde la comunidad, articulando esfuerzos con los equipos de salud y otros sectores institucionales. Refiere que la intención es que, a partir de estos espacios, se construyan iniciativas comunitarias, donde la misma comunidad sea protagonista en la identificación de problemáticas y en la formulación de soluciones.


Adicionalmente, propone trabajar de manera articulada con referentes institucionales para fortalecer el componente metodológico de los laboratorios, garantizando que estos espacios no solo sean de diagnóstico, sino que conduzcan a resultados concretos y sostenibles en el territorio. Menciona que, para el caso de salud sexual y reproductiva, se identifica una oportunidad clave de trabajo con población adolescente y juvenil, especialmente a través de instituciones educativas. En este punto, considera fundamental la articulación intersectorial para el desarrollo de acciones pedagógicas y preventivas que respondan a las realidades del territorio.

Asimismo, sugiere explorar alianzas con entidades como el ICBF y otros actores estratégicos, con el fin de ampliar el alcance de los laboratorios y fortalecer su impacto, particularmente en procesos dirigidos a mujeres y poblaciones priorizadas. Señala que en general, se espera que cada laboratorio social:

- ✓ Tenga un enfoque participativo, dinámico y territorial.
- ✓ Genere resultados concretos, como iniciativas comunitarias.
- ✓ Promueva el empoderamiento de la comunidad en los procesos de salud.

Alba Chaparro, solicita contar con el listado consolidado de los activos sociales identificados en el territorio, especialmente aquellos correspondientes a los grupos comunitarios mencionados. A fin de facilitar la articulación interinstitucional, fortalecer el trabajo territorial y generar estrategias conjuntas con estos actores comunitarios.



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente S.S.B.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

Se sugiere que este insumo pueda ser socializado en los próximos espacios de coordinación, para contar con mayor claridad sobre la cobertura, ubicación y posibilidades de trabajo conjunto con estos activos sociales en la localidad.

Seguido, Alba Chaparro eleva la solicitud a la líder APS exponiendo la necesidad de revisar y fortalecer el proceso de asignación de citas en tiempo real para la población habitante de calle, dado que actualmente se identifican barreras importantes en el acceso oportuno a los servicios de salud.


Comenta que, desde la experiencia en territorio, se evidencia que no se cuenta con un mecanismo ágil que permita gestionar citas de manera inmediata durante los recorridos, lo que limita la capacidad de respuesta frente a situaciones que requieren atención prioritaria. Esta situación genera que, en muchos casos, la atención se postergue o dependa de la gestión individual de los equipos, afectando la continuidad del cuidado. Adicionalmente, señala que las condiciones en las que se encuentra esta población suelen requerir acciones más resolutivas en el momento del contacto, especialmente en casos de heridas, infecciones u otras situaciones de salud que no pueden esperar a un agendamiento posterior.

En dicho contexto, identifica las siguientes necesidades:

- ✓ Implementar mecanismos que permitan la asignación de citas en tiempo real en territorio.
- ✓ Fortalecer la capacidad resolutiva de los equipos extramurales, garantizando insumos básicos para la atención inmediata.
- ✓ Mejorar la articulación con las redes de prestación de servicios, para asegurar el acceso efectivo y oportuno.

Resalta la importancia de revisar las rutas actuales, considerando que en algunos casos los traslados a servicios de urgencias presentan dificultades, tanto por la disponibilidad de transporte como por los tiempos de respuesta. Bertha Peñaloza, menciona que tendrá en cuenta la situación para elevarla en las instancias correspondientes.

Se da cierre al espacio, se anexa listado de asistencia.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD <small>Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</small>	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN		FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026/03/17	Espacio Sectorial de Coordinación de Políticas Públicas – Localidad Santa Fe	10:30 a.m.	01:30 p.m.

4. Compromisos Establecidos y Responsables					
Qué	Quién	Cuando	Observaciones		
Tarea o Actividad	Responsable	Fecha límite	Si	No	
Programar un espacio específico para socializar el abordaje de ruralidad en mayor detalle e informar a los equipos locales sobre los lineamientos actualizados.	Delegada Política Distrital de Ruralidad	Abril 2026		X	
Diligenciamiento de las herramientas de recolección de información del recorrido local.	Equipo participante del recorrido.	Marzo 2026		X	



	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CODIGO:ET-CO-FT-001 VERSION:05
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	FECHA: 2024-06-04

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2026-03-17	Espacio Sectoral de Coordinación de Políticas Públicas - Localidad Santa Fe.	10:30 AM	11:30 PM

5. Asistencia				
Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Johnny Hernández García	Lider Local PSIC	Santa Fe - Gobierno	santafe.gob.bo@bogota.gov.co	Johnny H. García
Shirley Gueeth Galvis	Delegada PP MFG - (6601)	Gestión y Análisis	shirleygalvis709@gmail.com	Shirley G. Galvis
Bertha Penaloza	Lider APS	SDS	berthapenaloza@bogota.gov.co	Bertha Penaloza
Angie Lorena Pérez Gombau	Delegada PP Ruralidad	Subredes GYAP	ppruralidad@subredes.gov.co	Angie Lorena Pérez Gombau
Key Andree Villanovi Molica	Delegada PP PIA-Juv.	Gestión y Análisis	yandreevillanovi@gmail.com	Key Andree Villanovi Molica
CLAUDIA GONZALEZ MORALES	LIDER POLITICAS	GESTIÓN Y ANÁLISIS	politicassantafe@subredcentroorientesalud.gov.co	Claudia Gonzalez Morales
Lauro Pardo Vargas J.	Deleg PP Ujez - Oscar	Gestión y Análisis	laurovargasjimenez@bogota.gov.co	Lauro Pardo Vargas
ALEJANDRO VANEGAS A.	GESTOR TERRITORIAL SANTA FE PARTICIPACION SOCIAL	admonesocial	capital.gov.co	Alejandro Vanegas A.
Aileen Gisell Abadía Valencia	Presupuesto Local Santa Fe	Presupuesto Social	Santafe-ps.care@gmail.com	Aileen G. Abadía V.
Andrés Felipe Pardo	Delegado PP SAN- Familia	Gestión y Análisis	anpardor@unal.edu.co	Andrés Felipe Pardo
Laura Carolina Garavito Vargas	Facilitadora	GRPEPO	vlg@subredcentroorientesalud.gov.co	Laura Carolina Garavito Vargas
Alba Astrid Chaparro Pino	Delegada PP SM- SPA- FIC	Gestión y Análisis	aachaparro24@gmail.com	Alba Astrid Chaparro P.
Ronald Andrés Arenas Enriquez	Delegado Prop Ambiental	Gestión de Análisis	r.arenasenriquez@gmail.com	Ronald A. Arenas E.